



Фото: пресс-служба ГВБ № 3

## С благодарностью – ветеранам

В преддверии Дня Победы в Великой Отечественной войне ветеранов, проходящих лечение в Госпитале для ветеранов войн № 3, поздравили ученики школы № 763. Дети вручили им подарки ручной работы – открытки, поделки, а также подарили сладости, но главным, по словам ветеранов, было праздничное выступление. Здесь прозвучали стихотворения, песни в исполнении хора «Посол мира» под руководством заслуженного работника культуры РФ, лауреата Шереметевской премии Михаила Ковшаря, любимые всеми военные песни под аккомпанемент лауреата международного конкурса Елены Миротинцевой и были исполнены танцевальные номера.

### В ЧЕСТЬ 9 МАЯ

Мероприятия, приуроченные к 73-й годовщине победы в ВОВ, пройдут в столице с 1 по 19 мая. В рамках акции «Врачи Москвы – ветеранам» в более чем 20 медицинских организациях будут организованы праздничные концерты, тематические выставки и круглые столы.

В ГКБ им. А. К. Ерамишанцева откроют выставку «Бессмертный полк»: в переходах между лечебными корпусами больницы установят стенды с портретами ветеранов из числа родственников сотрудников стационара и их воспоминаниями о войне, а в Центре патологии речи и нейрореабилитации состоится вечер поэзии «Мирное небо». В ГКБ имени С. С. Юдина 7 мая состоится День открытых дверей, в рамках которого пожилые пациенты смогут пройти УЗИ брюшной полости, ЭКГ, эхограмму сосудов и другие обследования, а также получить консультации терапевта, кардиолога, невролога, отоларинголога, офтальмолога, хирурга, уролога, гинеколога и других специалистов. А 8 мая в больнице пройдет занятие Школы здоровья, на которой врачи расскажут о профилактике инфарктов и инсультов у пациентов с гипертонической болезнью.

Также запланирована вахта памяти у памятника маршалу К. К. Рокоссовскому с возложением цветов студентами медицинских колледжей ДЗМ. Кроме того, в каждом из них пройдут тематические мероприятия: кино клуб, классные часы, экскурсии по музеям, литературно-музыкальный вечер, торжественная линейка «Мы помним! Мы гордимся!», музыкальный фестиваль, литературно-историческая композиция и другие.

Во всех административных округах столицы будут организованы Школы здоровья и тематические лекции, посвященные активному долголетию. С полным списком мероприятий можно ознакомиться на сайте mosgorzdrav.ru. [ММГ](#)

### ВЫШЕЛ НОВЫЙ НОМЕР ЖУРНАЛА «МОСКОВСКАЯ МЕДИЦИНА»



В этом номере журнала ведущие специалисты рассмотрели аспекты правового регулирования медицинской деятельности, этапы подготовки медорганизации к проверке Росздравнадзора, а также вопросы совершенствования законодательной базы в медотрасли и другое.

Рубрику «И звезда с звездой говорит» продолжает интервью с выдающимся хирургом, заместителем главного врача по онкологии ГБУЗ «Городская клиническая больница имени братьев Бахрушиных» Вячеславом Егоровым и театральным режиссером Леонидом Хейфецем. [ММГ](#)

### СЕГОДНЯ В НОМЕРЕ



**ВОП – СПЕЦИАЛИСТ С БОЛЬШИМ ОХВАТОМ ЗНАНИЙ И УМЕНИЙ**

События – стр. 2

**ОЛЕГ РУМЯНЦЕВ:  
«МЫ ПРОЧНО  
ЗАНЯЛИ СВОЮ  
НИШУ  
В ОКАЗАНИИ  
МЕДИЦИНСКОЙ  
ПОМОЩИ  
МОСКВИЧАМ»**



Интервью с экспертом – стр. 3



**ВНУЧКА ПОБЕДЫ**

Личный пример – стр. 4



## ВОП – СПЕЦИАЛИСТ С БОЛЬШИМ ОХВАТОМ ЗНАНИЙ И УМЕНИЙ

23 апреля в Общественной палате состоялся круглый стол на тему «Врач общей практики и узкий специалист: совместная работа или дублирование функций?». Представители ведущих столичных организаций отрасли здравоохранения, руководители и врачи поликлиник приняли участие в обсуждении аспектов взаимодействия врачей общей практики с другими специалистами.

Фото: пресс-служба ДЗМ



Врач общей практики (ВОП) – востребованный специалист, способный оказывать многопрофильную первичную врачебную медико-санитарную помощь. «Большая часть врачей прошла переподготовку и курсы повышения квалификации. Мы постепенно идем к тому, что врач должен поставить диагноз и принять решение о ведении пациентов. При необходимости он должен направлять к узким специалистам. Однако пациент должен иметь врача, которому он доверит свое первоначальное обследование и план маршрутизации и лечения», – отметил заместитель руководителя Департамента здравоохранения города Москвы Алексей Погонин.

С появлением ВОП заметно снизилась непрофильная нагрузка, поэтому у врача узкой специальности есть больше времени выполнять специализированные манипуляции. По словам врача-оториноларинголога Клинико-диагностического центра № 2 Михаила Балакина, для успешной работы важно взаимодействие и на-



равничество специалистов. «Врачи общей практики вполне реально оценивают свои возможности и вовремя перенаправляют к узким специалистам», – пояснил эксперт.

Современный врач общей практики обладает большими знаниями, возможностями манипуляции и большим инструментарием для проведения диагностики. По словам заведующей филиалом № 2 Городской поликлиники № 220 Анны Юрасовой, врач общей практики – это не терапевт, а специалист с большим охватом знаний и умений. «В кабинете врача общей практики производится прием, а в манипуляционной – детальные обследования. Кроме того, есть хорошо оборудованная операционная для хирургических манипуляций. Врач общей практики от рутинной работы перешел к действиям. Думаю, что каждому специалисту так гораздо интереснее работать, чем просто общаться с пациентами», – подчеркнула Анна Юрасова. **МММ**



## НОВАЯ ФОРМУЛА ЖИЗНИ

27 апреля состоялся круглый стол представителей Правительства Москвы с участием столичных и зарубежных специалистов здравоохранения. Встреча прошла в рамках фестиваля «Формула жизни». Участники обсудили положение дел в профессиональной деятельности и наметили перспективы дальнейшей работы. По словам главного врача ГБУЗ «ГКБ № 67 им. Л. А. Ворохобова ДЗМ» Андрея Шкоды, обмен мнениями по актуальным вопросам медицины с участием зарубежных коллег имеет огромное значение для столичных врачей и медицинских организаций.

Одно из приоритетных направлений работы профессионального сообщества заключается в совершенствовании качества медпомощи. Переход на систему обязательного медицинского страхования решил ряд проблем, связанных с финанси-

рованием медорганизаций. «На сегодняшний день подавляющее большинство учреждений имеют хорошее финансовое состояние. Несмотря на это, систему нужно совершенствовать дальше», – пояснил первый заместитель руководителя Департамента здравоохранения Валерий Павлов.

Кроме этого, Правительство Москвы уделяет большое внимание сфере импортозамещения медицинской продукции. Сегодня для предоставления инфраструктуры компаниям отрасли биомедицинских технологий и фармацевтики в столице открываются новые технопарки. Городские власти предоставляют этим предприятиям значительные преференции по налогообложению и арендной плате. «Большинство из тех, кто представляет свою продукцию на выставке, работают в столичных технопарках. Можно с гордостью сказать, что наша

медицинская промышленность воссоздается вновь», – отметил заместитель мэра Москвы по вопросам социального развития Леонид Печатников.

Положительную динамику развития отрасли столичного здравоохранения отметили и представители из Бразилии. В работе круглого стола принял участие хирург-ортопед Роберто Данта Куэрос. По его словам, медицина Москвы демонстрирует очень высокий уровень развития в области хирургии и ортопедии. «Последний раз я был в России 20 лет назад. Сегодня страна сделала прогрессивный скачок в здравоохранении. Перед бразильской и российской медициной стоит одна задача – увеличение продолжительности жизни населения. Чтобы добиться этой цели, нам необходимо действовать сообща и постоянно обмениваться опытом», – рассказал эксперт. **МММ**

Фото: Олег Киришин



### МНЕНИЕ

## Наш козырь – профессиональный настрой



**Инга Кокарева,**  
главный врач Городской  
поликлиники № 6 ДЗМ

Врач общей практики – специалист, способный оказывать многопрофильную первичную врачебную медико-санитарную помощь при наиболее распространенных заболеваниях и неотложных состояниях. Врач общей практики обладает достаточными знаниями и квалификацией, чтобы дифференцированно направлять пациента к врачам-специалистам и назначать лечение на предварительном этапе диагностики. Он берет на себя ответственность не только за лечение, но и за сохранение и укрепление здоровья пациента, осуществляет диспансерное наблюдение и профилактику развития хронических заболеваний. Если сравнить компетенции врача общей практики и терапевта, то понятно, что врач общей практики обладает большими знаниями и возможностями манипуляций. Сейчас пациенту не нужно идти к нескольким специалистам для постановки диагноза: в кабинете у одного доктора он может пройти все обследования, включая отоларингологический, офтальмологический и хирургический профиль. Очень востребованным оказался офтальмологический профиль: на приеме можно осмотреть глазное дно, померить внутриглазное давление. Раньше этого можно было ждать неделями, пока попадешь к неврологу или окулисту.

Сегодня 90 % терапевтов переучены на врачей общей практики, которые могут осмотреть пациента со всех сторон и выполнить работу нескольких специалистов. Все наши специалисты прошли обучение в лучших вузах города: в клиниках бывшего первого мединститута, второго и третьего институтов. Для продолжения обучения и отработки практических навыков очень популярно дополнительное обучение врачей на рабочих местах: узкие специалисты проводят семинары и обучающие тренинги внутри поликлиники. В поликлиниках выделяются наставники из числа наиболее опытных врачей.

Что же включает в себя кабинет ВОП? Это кабинет приема, манипуляционный и процедурный. В одном кабинете принимает 2-3 дежурных врача. В пик сезона у нас дежурят несколько врачей, тогда в одной манипуляционной принимают 4-5 врачей.

Оснащение кабинета врача общей практики достойное. Если раньше у врача-терапевта был только тонометр, фонендоскоп и ручка, то сегодня у него есть отоскоп, офтальмоскоп, риноскоп, неврологический молоточек, пульсоксиметр, сантиметровая лента и бесконтактный тонометр. Он может оперировать всем необходимым. В манипуляционной обязательно присутствуют ростометр, складная лупа, пульсоксиметр, кушетка и ширма, перевязочный стол для хирургических манипуляций, электрокардиограф (позволяет снять ЭКГ в течение 5 минут без очереди), таблица для определения остроты зрения с осветителем и негатоскоп. Врач расшифровывает кардиограмму лично и ставит диагноз. В манипуляционной доктору помогает медицинская сестра.

Конечно, не всегда все было так безоблачно и красиво, как звучит сегодня. Программа активного внедрения врачей общей практики началась с 2016 года, и мне, как руководителю, не очень верилось, как сделать такой объем работы и превратить терапевтов во врачей общей практики за 4 месяца. Около 40 % опрошенных тогда врачей действительно были не готовы перейти на новую должность и не потому, что они боялись работать, а потому, что они переживали, что их знаний и умений не хватит для оказания полной квалифицированной помощи. Поэтому в 2017 году во всех поликлиниках были выделены наставники, как правило, это заведующие отделениями. **МММ**



# ОЛЕГ РУМЯНЦЕВ: «МЫ ПРОЧНО ЗАНЯЛИ СВОЮ НИШУ В ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ МОСКВИЧАМ»

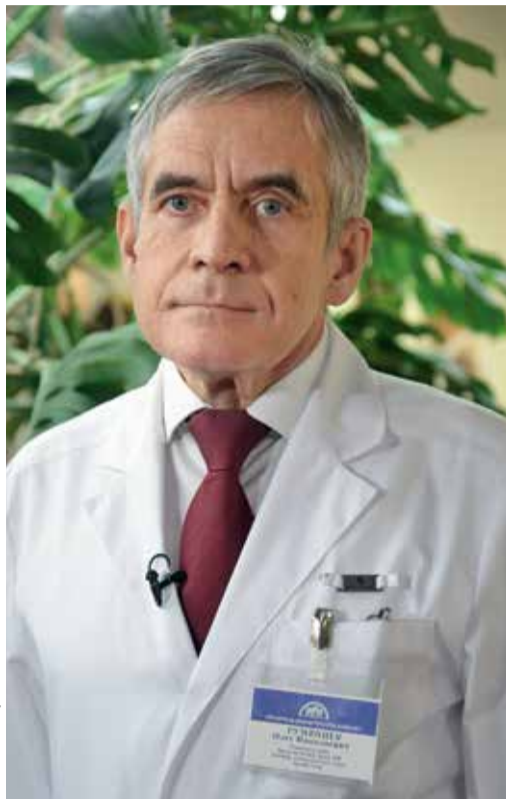


Фото: Олег Курочкин

О том, как обеспечить высокий уровень лечебно-диагностической помощи, какие направления медицинской помощи необходимо развивать для представителей старшего поколения и почему лечение таких больных – сложный вопрос, мы поговорили с заслуженным врачом Российской Федерации, профессором, доктором медицинских наук, главным врачом Госпиталя для ветеранов войн № 3 (ГВВ № 3) Департамента здравоохранения города Москвы Олегом Николаевичем Румянцевым.

Другое важное направление – это телемедицина. Она сейчас на стадии внедрения, тем не менее мы активно работаем с ГБУЗ «Диагностический центр № 5 ДЗМ». Врачи диагностического центра в онлайн-режиме сообщают нам о тех больных, которые планируют госпитализироваться к нам, а наши врачи обсуждают с врачами диагностического центра варианты и особенности госпитализации, клинические особенности течения заболевания, те методы обследования, которые необходимо выполнить в первую очередь при поступлении больного.

В результате этого консенсуса составляется список больных, которые поступают к нам на стационарное лечение. Все это мы делаем для улучшения догоспитального периода работы с пациентами. С помощью очно-заочной госпитализации к нам направляются около 40 % всех ветеранов Великой Отечественной войны из тех административных округов, которые прикреплены к госпиталю.

**– Расскажите об основных направлениях работы госпиталя. Какие вы можете выделить особо?**

– Из-за возраста наших пациентов в госпитале много отделений терапевтического профиля. Там также особый подход к больным, и от врачей требуется хорошее знание такой медицинской специальности, как гериатрия. Помимо ветеранов, которые были госпитализированы в плановом порядке, в госпитале оказывается неотложная помощь по двум профилям, важным для Москвы: это инсульты и инфаркты миокарда.

Кандидат медицинских наук Владимир Алябьев, заведующий отделением сосудистой хирургии, – один из тех, кто проводит такие операции у больных старческого возраста и долгожителей. Это касается и ортопедического отделения, которое возглавляет Анатолий Якушин, и отделения рентгенохирургических методов диагностики (возглавляет Андрей Кузеев), и урологического отделения (возглавляет Максим Старинский).

Мы принимаем машины скорой помощи с пациентами с этими заболеваниями, которые являются наиболее частой причиной, как смертности, так и инвалидизации пожилых людей. В госпитале проходят лечение и ветераны афганской войны, реабилитации которых уделяется много внимания. У нас есть отделение восстановительного лечения, которым руководит Марина Людвигполь: там есть и психотерапевты, и психологи, и специалисты ЛФК. Не уверен, что еще где-то в Москве или России есть такое отделение. В нем хорошая водолечебница, все виды ванн, бассейн, залы лечебной физкультуры. Кстати,

в нашем госпитале нет временного предела пребывания.

Лечение оплачивается не территориальным Фондом ОМС, а Правительством Москвы. Поэтому срок пребывания в госпитале ветеранов Великой Отечественной войны определяется показаниями для лечения, и оно продолжается столько, сколько необходимо.

**– Какие существуют особенности в сфере оказания медицинских услуг пожилым людям? Что изменилось за последние годы?**

– Спецификой большинства больных, поступающих к нам на лечение, является их полиморбидность. Это пациенты, которые страдают заболеваниями опорно-двигательного аппарата, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, нервной систем. Они зачастую плохо видят и слышат. Это накладывает сильные ограничения на их лечение. К примеру, те препараты, которые улучшают функции сердечно-сосудистой системы, в качестве побочного действия могут ухудшать состояние органов дыхания. Поэтому лечение таких больных – это очень сложный вопрос.



Лица старше 90 лет по международной классификации относятся к долгожителям. Лечение таких больных – это особая наука, и у нас такой опыт есть. В 2017 году у нас прошли лечение 1700 больных старше 90 лет и 17 пациентов старше 100 лет. Следующее, на что хотелось бы обратить внимание, – особенности работы наших хирургических отделений. Подходы к операциям у больных в таком возрасте особенные.

Оперативное лечение связано для них со значительным риском. То же самое можно сказать об общей анестезии, которой сопровождается любое серьезное оперативное вмешательство. Поэтому мы широко применяем методы малоинвазивной хирургии, которая в части случаев хотя и не носит радикальный характер, но позволяет значительно улучшить состояние больного, качество его жизни. **ММС**

*Петр Сапожников*



**– Олег Николаевич, возглавляемое вами учреждение входит в число крупнейших столичных госпиталей для ветеранов Великой Отечественной войны и лиц, к ним приравненных. Какие лечебно-диагностические возможности есть в вашем распоряжении?**

– Действительно, это крупнейший госпиталь для ветеранов столицы, за которым закреплены шесть округов Москвы: Северный, Северо-Восточный, Северо-Западный, Западный, Зеленоград и ТиНАО. В этом году ему исполняется 27 лет. Для медицинской организации города Москвы это небольшой возраст, но за прошедшие годы мы прочно заняли свою нишу в оказании медицинской помощи москвичам. Изначально госпиталь был оснащен современной импортной медицинской аппаратурой, что позволило с первых же дней обеспечить высокий уровень лечебно-диагностической помощи пациентам. Сейчас ГВВ № 3 ДЗМ – это многопрофильное лечебное учреждение на 680 коек с 15 специализированными отделениями.

В Консультативно-диагностическом центре ведется прием по 19 врачебным специальностям, его плановая мощность составляет 250 посещений в смену. В госпитале работают 1376 человек, в том числе 3 заслуженных врача РФ, 18 отличников здравоохранения, 2 доктора медицинских наук, 33 кандидата медицинских наук, 229 врачей и 582 медсестры с высшей и первой квалификационными категориями.

Понятно, что ветераны – это особая категория нашего общества, они требуют особенно чуткого и внимательного отношения к себе. У нас все более активную роль играет так называемая очно-заочная госпитализация. Она заключается в том, что медицинские документы больного, который планируется на госпитализацию, поступают в госпиталь заранее. Мы созываем комиссию, рассматриваем документы, определяем профиль и время госпитализации. В дальнейшем эти данные сообщаются больному, и, когда он приезжает сюда, его уже ждет лечащий врач и определено место в палате.





# ВНУЧКА ПОБЕДЫ

Главного врача ГБУЗ «Городская поликлиника № 69 ДЗМ» Елену Шаклычеву-Компанец можно смело назвать внучкой Победы. Оба ее деда прошли Великую Отечественную войну с первого по последний день, вернувшись с фронта без единого ранения.



Фото: пресс-служба ГП № 69

Сегодня в семье Елены Шаклычевой-Компанец бережно хранятся орден Отечественной войны, Ордена мужества, медали за освобождение Берлина и другие боевые награды двух ее родственников, которые приближали Великую Победу. Теперь медали и послевоенные снимки дедушек и бабушек – самые дорогие семейные реликвии.

Дед Елены Шаклычевой-Компанец по отцовской линии кадровый военный Николай Григорьевич Компанец встретил первый день войны в литовском городе Паневежис. Авиационная часть, где он служил бортинженером, одна из первых в 4 часа утра 1941 года приняла на себя воздушный удар противника. Со своей воздушной эскадрильей в составе Западного фронта Николай Григорьевич прошел всю войну. Он участвовал в освобождении Сталинграда, многих европейских городов, штурмовал Берлин и вместе с боевыми товарищами встретил Победу в мае 1945 года, не получив ни одного ранения.

Когда Николай Григорьевич Компанец вступил в неравный бой с фашистами на боевом самолете, его супруга Александра Ивановна под постоянными обстрелами с двумя шестимесячными сыновьями-близнецами с большим трудом выбралась из Литвы. Почти две недели с грудными детьми она добиралась до родных мест в Новгородскую область. Там всю войну проработала фельдшером, лечила и помогала выживать своим землякам в трудные военные годы. После войны она также охраняла здоровье людей. Ушла на пенсию в возрасте 75 лет.

Василий Александрович Вагин, дед Елены Шаклычевой-Компанец по материнской линии, передовой токарь одного из заводов в Новгородской области. Не раздумывая, он отправился в военкомат 22 июня 1941 года с просьбой направить его на фронт добровольцем. Василий Александрович был распределен в Кронштадт, где в составе Ленинградского фронта участвовал в отражении штурма города на Неве. Когда Ленинград был блокирован, единственная «Дорога жизни» через Ладожское озеро позволила эвакуировать часть населения. Матрос Краснознаменного Балтийского флота Василий Вагин был один из тех, кто обеспечивал безопасность движения по «Дороге жизни» на боевом корабле.

После снятия блокады он продолжил боевую вахту по охране Ленинграда в составе Балтийского флота и нес ее вместе со своими товарищами по оружию до Победного 9 мая 1945 года. Домой он также вернулся с боевыми наградами и без единого ранения.

Среди них для него особенно дорогими были Орден Отечественной войны, медаль «За снятие блокады Ленинграда».

Все фронтовые годы матрос Балтийского флота Василий Вагин носил под сердцем снимок любимой супруги Марии Степановны, который был половинкой довоенной фотографии. Она была поистине героической женщиной. Имея на руках малолетнюю дочь, не покладая рук работала в родной деревне в одном из колхозов Новгородской области. Женщина спасла от смерти и лишений свою огромную семью – дочь, маму и сестер. Одна из младших сестер Марии Степановны, которая чудом выбралась из осажденного города, писала стихи. После войны она издала несколько поэтических сборников. В один из них вошел цикл стихов о блокадном Ленинграде, который до сих пор трогает сердца читателей. **ММС**

Валентина Боваева



## календарь событий 2018 г.

7-8 мая  
с 10:00  
до 18:00

**Конференция «Технологии проведения МРТ-исследований»**  
Контакт: Елена Вячеславовна Панина, 8-903-664-90-44.  
Адрес: ул. Расковой, д. 16/26, стр. 1.

8 мая  
в 10:00

**Семинар «ГЛПС, лептоспироз, туляремия и другие природно-очаговые инфекции»**  
Контакты: Елена Викторовна Кардонова, заведующий организационно-методическим отделом по инфекционным болезням, 8-495-490-14-14, 8-499-193-72-74, kardonovaev@zdrav.mos.ru  
Адрес: Волоколамское ш., д. 63.

11-12 мая  
с 10:00  
до 18:00

**Курс дополнительного профессионального образования «Эхокардиография»**  
Контакты: Елена Александровна Алексева, 8-495-276-04-36.  
Адрес: ул. Расковой, д. 16/26, стр. 1.

8 мая  
в 9:30

**Научно-практический семинар по вопросам клиники, диагностики, лечения и диспансеризации больных инфекционными и паразитарными заболеваниями**  
Адрес: Волоколамское ш., д. 63.

## Наши научные работы



**Методические рекомендации по внедрению стандарта качества управления ресурсами в государственных учреждениях здравоохранения города Москвы**



**Методические рекомендации «Регистры редких (орфанных) заболеваний»**



**Первый сборник научных трудов, где опубликованы статьи по актуальным проблемам российского и зарубежного здравоохранения**

## РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ

### Председатель

Леонид Михайлович Печатников,  
заместитель мэра Москвы по вопросам социального развития

### Редакционный совет

Амплеева Т. В., Андреева Е. Е., Анциферов М. Б., Арутюнов Г. П., Бордин Д. С., Богородская Е. М., Брюн Е. А., Васильева Е. Ю., Дубров В. Э., Жилиев Е. В., Зеленский В. А., Колтунов И. Е., Конопляников А. Г., Крюков А. И., Мазус А. И., Мантурова Н. Е., Мухтасарова Т. Р., Назарова И. А., Никонов Е. Л., Нурмухаметова Е. А., Орджоникидзе З. Г., Орехов О. О., Плутницкий А. Н., Погонин А. В., Потехаев Н. Н., Пушкар Д. Ю., Хатьков И. Е., Ходырева Л. А., Хубутия М. Ш., Шабунин А. В., Шамалов Н. А.

### Главный редактор

Алексей Иванович Хрипун

### Заместитель главного редактора

Давид Валерьевич Мелик-Гусейнов

