

ШАР ЗДОРОВЬЯ



16+

№ 1 (74) апрель-июнь 2022

Периодическое ежеквартальное информационно-публицистическое издание

БОЛЬНИЦА
ВИНОГРАДОВА

НОВОСТИ
#ГКБВИН

На одной волне

Комфортная коммуникация служит залогом доверия между пациентом и врачом, а также лечебным учреждением. Понимая этот важный аспект, команда медицинского холдинга имени В.В. Виноградова запустила проект «Открытые линии». Задать вопрос или уточнить информацию теперь можно не только по телефону контактного центра, но и в онлайн-чате на сайте, мессенджерах Telegram, WhatsApp, Viber, социальных сетях «ВКонтакте», «Одноклассники». Все каналы коммуникаций подключены к единой системе, позволяющей распределять их очередность, маршрутизировать между сотрудниками. Расширение каналов связи позволяет еще большему числу пациентов оперативно получать актуаль-



ную и достоверную информацию. Многочисленные пользователи современных гаджетов предпочитают быстрый обмен сообщениями телефонному разговору. Медицинскому холдингу «Открытые линии» помогут в сборе статистических данных. Тематика и количество обращений – повод оценить текущее качество оказания медицинской помощи и наметить пути дальнейшего развития. Внедрение проекта «Открытые линии» позволяет государственному учреждению идти в ногу со временем.

ЗАДАЕМ ТРЕНДЫ

Внимание к деталям

Родильный дом № 4 нашел новый способ выразить заботу о своих пациентках. В каждой палате послеродового отделения их ожидает набор справочно-информационных материалов. На этом этапе у новоиспеченной мамы возникают десятки вопросов по своему нахождению в роддоме и ключевым действиям после выписки: в какие часы ее могут навестить близкие, когда пора идти на УЗИ, каких детских врачей посетить в первый год жизни ребенка. Приветственный набор «С заботой о маме и малыше» призван освободить женщину от поиска нужной информации. Он состоит из памяток с графиком внутреннего распорядка роддома, рекомендациями по уходу за собой и малышом в первые дни его жизни, медицинским маршрутом ребенка и графиком прививок. Врачи-педиатры детской клиники роддома № 4 подготовили описа-

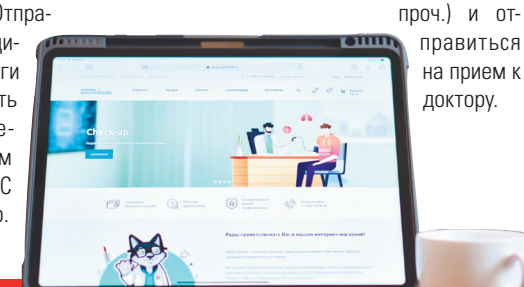


ние навыков малыша, которые он обычно приобретает до года жизни. Любительницы передвигаться на автомобиле найдут для себя парковочную автовизитку. «Сердце» набора – открытка с теплыми поздравлениями от главного врача и специальная карточка. На ней можно записать на память имена специалистов, принимавших роды, свои чувства и мысли от встречи с малышом. Приветственный набор «С заботой о маме и малыше» – деликатный штрих к пациент-ориентированному подходу.

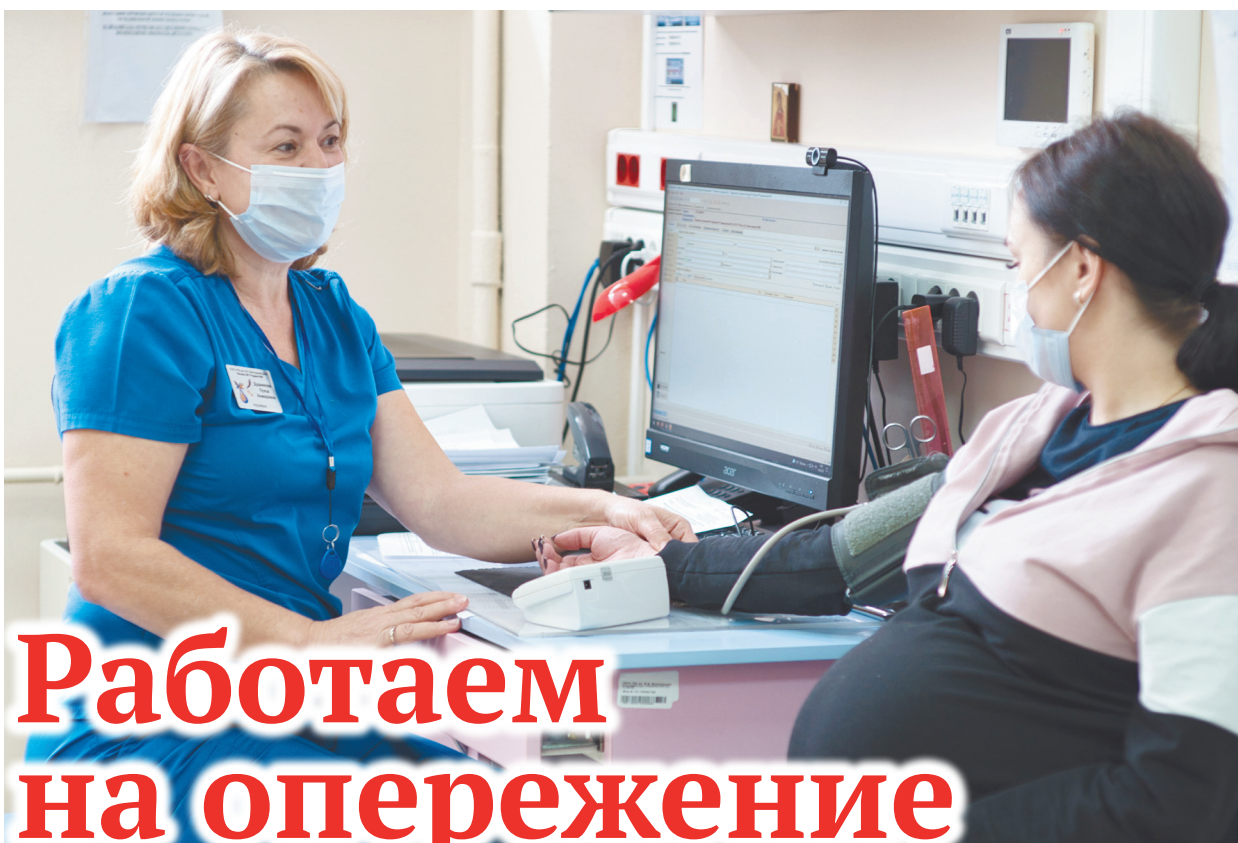
Тайм-менеджмент по-медицински

Очередной шаг в сторону персонализированной медицины готовится сделать больница имени В.В. Виноградова. Скоро там запустят полезный интернет-ресурс. Он избавит пациентов от временных задержек на оформление документов при обращении за плановой медицинской помощью. Ресурс будет функционировать по принципу интернет-магазина. Сначала пациент проходит простую процедуру регистрации. Дальше он набирает в онлайн-корзину желаемые виды медицинской помощи (амбулаторные, стационарные, реабилитационные), указывает вид их финансирования и нажимает кнопку «Отправить». Медицинские услуги могут быть предоставлены по полисам ОМС или ДМС либо платно.

Кроме того, возможен смешанный вид оплаты, когда часть услуг покрывается имеющимся полисом медицинского страхования, а остальная часть, не входящая в полис, – за счет личных средств пациента. При финансировании в рамках ОМС или при смешанном виде персональный менеджер связывается с пациентом по его заявке и помогает выстроить алгоритм получения выбранных услуг. Если речь о платном формате, пациенту направляется ссылка для оплаты. Остается только прийти в стационар, получить без очереди заранее подготовленный пакет документов (медицинскую карту, договор и проч.) и отправиться на прием к доктору.



СРОЧНО В НОМЕР!



Работаем на опережение

Медицина – одна из самых динамично развивающихся отраслей. Современные ее тренды таковы, что на первый план выходит не лечение, а профилактика заболеваний, их предупреждение. Залогом успеха в решении этой задачи становится синтез медицинских исследований с информационными технологиями. Столичный родильный дом № 4 более десяти лет является одним из флагманов по внедрению современных IT-решений на благо пациентов. Здесь впервые в Москве появилась электронная история болезни, задолго до того как она стала повсеместной; начали проводиться телемедицинские консультации. О том, как не останавливаться на достигнутом, корреспондент «Шара здоровья» побеседовал с руководителем одного из ведущих московских учреждений родовспоможения.



Заслуженный врач РФ, д.м.н., профессор, главный врач родильного дома № 4 Ольга Викторовна ШАРАПОВА

В моче появляется белок, начинают страдать практически все органы и системы организма. У ребенка может произойти задержка внутриутробного развития. Диагноз ставится после 20-й недели беременности. Если вовремя не начать лечение и не предотвратить осложнения (судороги, кровоизлияние в мозг и др.), мать и ребенок могут погибнуть. Данное патологическое состояние беременной женщины требует особенно пристального внимания медиков.

– Ольга Викторовна, развитие какого направления входит сейчас в область профессиональных интересов вашего новаторского коллектива?

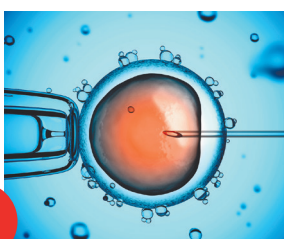
– Важно отметить, что вся наша работа нацелена на всестороннее совершенствование качества оказываемой медицинской помощи и ее своевременность. Любой практик скажет, в акушерстве есть ситуации, которые можно спрогнозировать, но нельзя предотвратить. Мы сфокусировали свое внимание как раз на такой проблеме – преэклампсии. Это грозное осложнение беременности, спровоцированное неправильным вращением сосудов плаценты в стенку матки. Женщина мучается от повышенного артериального давления, отеков.

– Насколько распространен этот недуг? – Гипертензивные расстройства встречаются у 5 - 10% беременных женщин. Это очень высокий показатель. В 20–25% случаев ребенок умирает. Преэклампсия коварна. Первопричины ее появления до конца неизвестны. Безусловно, играют роль возраст, образ жизни беременной женщины, наследственность. Вместе с тем существуют научные работы, доказывающие, что ведущую роль в развитии преэклампсии играет мужской фактор.

Продолжение на стр. > 2

ЧИТАЙТЕ В НОМЕРЕ:

В ФОКУСЕ РЕШАЕМ ПРОБЛЕМЫ КОМПЛЕКСНО



> 3

ЛИКБЕЗ ВМЕСТЕ – СМОЖЕМ БОЛЬШЕ



> 4

ПРАКТИКА РАБОТАЕМ ПО СИСТЕМЕ «ТРИАЖ»



> 6

СРОЧНО В НОМЕР!

Работаем на опережение

Окончание.
Начало на стр. >1

Если до беременности у женщины не было никаких проблем с артериальным давлением, существуют маркеры, которые позволяют нам спрогнозировать риск развития преэклампсии уже во время первого скрининга, на 12 - 14-й неделе. К таким индикаторам, как я говорила выше, относятся уровень белка в моче, наличие отеков, но первостепенными являются показатели артериального давления, которые составляют 140/90 мм рт. ст. и выше.

? – Как сейчас выявляют проблемы с давлением?

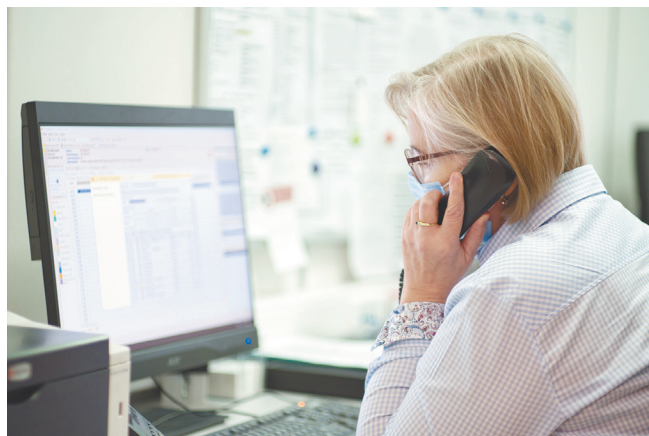
– Согласно действующим клиническим протоколам, чтобы выявить у женщины артериальную гипертензию, давление нужно измерять дважды с интервалом 4 часа. Столько времени будущая мама вынуждена провести в женской консультации. При этом есть вероятность, что давление у нее поднимется просто от волнения. Это так называемый синдром белого халата. Кроме того, врач акушер-гинеколог просит

будущую маму проводить измерение давления дома и записывать показания в дневник наблюдений. Однако 80% женщин забывают это делать. Мы понимаем, у будущей мамы много забот, столько всего нужно продумать. Тем не менее это повышает вероятность пропустить назревающие осложнения.

? – Какое инновационное решение проблемы удалось придумать?

– Проанализировав текущую ситуацию, стала очевидна потребность в упрощении процесса сбора медицинских данных пациенток и повышении их достоверности. Мы сформировали рабочую группу из ведущих специалистов родильного дома № 4 и наших женских консультаций. Выбранное решение основано на длительном мониторинге артериального давления беременной женщины с возможностью оперативной, дистанционной передачи данных врачу акушер-гинекологу. Алгоритм следующий: мы выдаем пациентке специальный прибор для измерения давления и, как и прежде,

i Решение основано на длительном мониторинге артериального давления с дистанционной передачей данных врачу



просим дважды в день проводить диагностику. Все показания прибор автоматически передает на компьютер врачу. Это дает возможность специалисту «держать руку на пульсе». В случае малейших ухудшений показателей врач может опера-

тивно вызвать пациентку на прием, чтобы назначить или скорректировать медикаментозную терапию, а возможно, и госпитализировать. Если будущая мама вдруг забудет провести измерение, с ней свяжется сотрудник диспетчерского пульта и

напомнит, благо современные программные продукты позволяют реализовать такой алгоритм.

Сейчас нам предстоит на практике выстроить работу в амбулаторном звене медицинского холдинга им. В.В. Виноградова. В будущем мы ожидаем снижение числа умеренных и тяжелых преэклампсий за счет раннего выявления факторов риска. Круглосуточное мониторингирование позволяет нам оперативно принимать решения по изменениям тактики ведения беременности, своевременном родоразрешении женщины. Будущей маме не нужно будет покупать свой прибор для измерения давления, сидеть часами в женской

консультации, чтобы медсестры могли снять показания давления. Оптимизируется и их рабочее время. Все данные по пациентке в любой момент времени врачи будут видеть на своих компьютерах. Благодаря напоминаниям диспетчера, отслеживающего график измерения давления, пациентки с большей вероятностью не пропустят очередную домашнюю диагностику. Уверены, подобная методика принесет свои плоды. Мы стремимся, чтобы женщины чувствовали себя в сотрудничестве с нами спокойно и уверенно. Счастье материнства стоит того, чтобы за него бороться. Наша команда умеет бороться и побеждать.

НАШИ ЛЮДИ

О чем мечтает врач?



В преддверии Дня медицинского работника редакция «Шара здоровья» провела небольшой опрос сотрудников ГКБ им. В.В. Виноградова и попросила поделиться профессиональными и личными успехами за год, а также раскрыть планы на будущее.

Врач акушер-гинеколог высш. кв. кат., д.м.н., заведующая отделением гинекологии Ирина Васильевна БУДНИК



Наше отделение оснастили эндоскопической стойкой с возможностью 3D-визуализации. Объемное изображение позволяет лучше ориентироваться в брюшной полости во время хирургического вмешательства, а значит, выполнять его более качественно. Также стойка оснащена пятью наборами инструментов. За счет этого время ожидания между операциями сведено к минимуму. Теперь ежедневно мы успеваем помочь большему числу людей. Из моих личных планов у меня успешно прошла курс обучения по роботехирургии, а еще заняла первое место в любительском турнире по теннису. Сейчас я наслаждаюсь дачным сезоном, мечтаю разбить большой розарий. Уже наметила, в какой части участка он будет, какие куплю сорта роз. Это будет оазис абсолютного спокойствия и умиротворения.



Врач-эндокринолог высш. кв. кат., к.м.н., заведующий отделением эндокринологии Александр Николаевич СЕРЕБРОВ



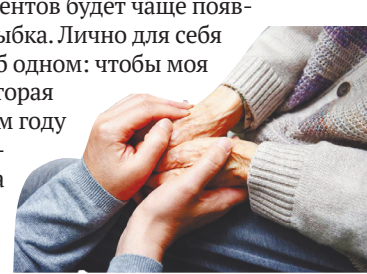
Для меня самым важным событием стало открытие в нашем многопрофильном стационаре эндокринологического отделения. Раньше пациентов данного профиля мы лечили в отделении терапии. Став самостоятельным подразделением, у нас появились новые возможности для развития данного направления. Мы выстроили продуктивное взаимодействие с коллегами из сосудистой и гнойной хирургии, кардиологической службой. К сожалению, гипертония и сахарный диабет почти всегда «идут рядом». В планах у нас увеличить количество коек в отделении, создать на его базе школу для больных сахарным диабетом, расширить спектр выполняемых лабораторных исследований по эндокринологии, начать оказывать высокотехнологичную медицинскую помощь по установке инсулиновых помп. Силы и вдохновение на решение этих задач я планирую почерпнуть вместе с друзьями во время отпуска на Алтае. Люблю горные пейзажи, чистый воздух и необъятный простор.



Врач-терапевт, к.м.н., заведующая отделением паллиативной медицинской помощи Тина Тин Викторовна ЛОБЖАНИДЗЕ



Надеюсь, пандемия окончательно ослабила свою хватку. Основной задачей моей и моих коллег на протяжении всего ее периода было всесторонне оберегать хрупкое здоровье наших пациентов от вирусной угрозы. Хочу отметить, что отделение паллиативной помощи оснащено всем необходимым оборудованием и достаточным количеством опытного персонала. Поэтому мы справились. И все же наши пациенты всегда подавлены разлукой с близкими. До пандемии к нам часто приходили волонтеры из числа психологов, студентов, представителей общественных организаций. Поддерживали людей добрым словом, душевным теплом и энергией. Из-за сложной эпидемиологической обстановки их визиты прекратились. Мы, как можем, стараемся восполнить дефицит положительных эмоций, но тем не менее в этом нам очень нужна помощь. В паллиативе много заботы и любви не бывает. Я очень надеюсь, что в этом году к нам вернутся волонтеры, и на лица наших пациентов будет чаще появляться улыбка. Лично для себя мечтаю об одном: чтобы моя дочка, которая в прошлом году вышла замуж, была здорова и счастлива.



В ФОКУСЕ

Конец прошлого года для медицинского холдинга имени В.В. Виноградова ознаменовался вхождением в его состав городского Центра вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ). Бесплодие – глобальная проблема XXI века. В России число супружеских пар репродуктивного возраста, столкнувшихся с ней, возросло с конца 90-х годов с 10 до 15%. И судя по прогнозам специалистов, это не предел. Что противопоставит заболеванию столичный Центр ВРТ и какие преимущества принесет пациенткам его объединение с многопрофильным медицинским холдингом, редакция «Шара здоровья» решила узнать из первых уст.



В родильном доме № 4 Дмитрий Анатольевич ПОТОМАРЕВ, «Отличник здравоохранения», прошел все ступени от врача до

заведующего организацией. Вместе с командой главного врача Ольгой Викторовной Шараповой за несколько лет он привел учреждение в полное соответствие мировым стандартам родовспоможения. Пациенто-ориентированный подход, умноженный на высококвалифицированную помощь, превратил столичный роддом в бренд. Сотрудники в один голос характеризуют своего руководителя как прекрасного врача с золотыми руками, что регулярно подтверждается десятками благодарных отзывов пациенток.

Центр ВРТ и роддом – отправная и конечная точки непростого пути к материнству. Комментируя ситуацию с присоединением к холдингу имени В.В. Виноградова нового структурного подразделения, Дмитрий Анатольевич делает особый акцент, что этот непростой путь для пациенток теперь станет намного короче и спокойнее.

– Наличие в структуре многопрофильного холдинга собственного центра репродукции большое благо. Теперь абсолютно все проблемы женского и мужского здоровья можно решить в одной организации. Акушер-гинеколог женской консультации при наличии показаний направляет супружескую пару в Центр ВРТ. Репродуктологи, используя мощности больницы, проводят всестороннее обследование будущих родителей. Не надо ломать голову, куда и к кому обратиться с проблемой, ходить по разным инстанциям. Это экономит массу времени, сил, нервной энергии, которые нужны, чтобы зачать и выносить здорового ребенка. Кроме того, Центр ВРТ – государственное учреждение и находится под особым контролем профильных ведомств. Это гарантия четкого соблюдения всех федеральных приказов, протоколов, назначений, касающихся выполнения процедуры ЭКО.

? – Чем отличается беременность после естественного зачатия от ЭКО?

– Ничем, кроме повышенной тревожности со стороны будущей мамы. Мы относимся к этому с большим пониманием. С точки зрения физиологии, возможных рисков – все так же, как при обычной беременности. Примерно 10 лет назад нормативные документы в нашей стране предписывали родоразрешать женщин после ЭКО только путем кесарева сечения. Со временем, благодаря многочисленным исследованиям и наблюдениям, пришло понимание, что, если иных показаний к оперативному родоразрешению нет, женщина после ЭКО может родить сама. Для нашего роддома это обычная практика. Попадая в руки специалистов холдинга имени В.В. Виноградова, можно позволить себе отпустить ситуацию и довериться профессионалам.

Новое звено



Взять интервью мы приехали к директору центра и разработчику проекта по его созданию, доктору медицинских наук Ксении Александровне

ЯВОРОВСКОЙ. На почетном месте в ее рабочем кабинете красуется памятная награда профессионального сообщества, практически медицинский «Оскар», – золотистая статуэтка с надписью: «Пионеру ЭКО в России». Искусство репродуктологии Ксения Александровна постигла в составе группы молодых ученых под руководством профессора, эмбриолога Бориса Васильевича Леонова. Он обучался методике ЭКО у ее создателя, нобелевского лауреата Эдварда Ричардса, и горел желанием внедрить в нашей стране. Впоследствии за реализацию этой идеи Яворовская вместе с группой коллег была удостоена премии Правительства России в области науки и техники. Сама Ксения Александровна с улыбкой называет себя «бабушкой ЭКО». За 40 лет в медицине она помогла появиться на свет 6 тысячам малышек, но до сих пор искренне переживает за каждую свою пациентку.

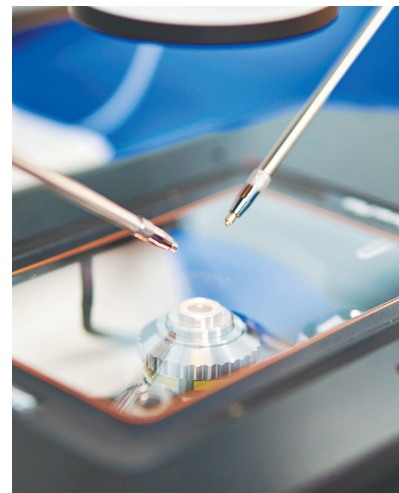
? – Чем обусловлен рост бесплодия среди супружеских пар?

– Мой опыт показывает, что это в первую очередь социальная проблема. Тридцать лет назад средний возраст женщин, решавших родить ребенка, был 20–24 года, сегодня это 25–32 года. Широкие возможности для построения карьеры, саморазвития, познания мира, желание обрести материальную стабильность и независимость отодвигают задачу продолжения рода на задний план. И вот когда все эти вопросы закрыты, пара приходит к нам за малышом. Несмотря на эволюцию женского социального статуса, законы работы ее репродуктивной системы остались неизменны. После 42 лет качество и количество яйцеклеток значительно снижается. Генетический материал мужчин с годами также ухудшается. Начиная давать о себе знать различные соматические заболевания. Все в совокупности приводит к проблемам с зачатием. Сказывается и низкая информированность людей. Важно со студенческой скамьи просвещать молодежь о репродуктивном здоровье. Надеюсь, вместе с коллегами из холдинга имени В.В. Виноградова мы развернем такую работу.

? – Чем ваш центр может помочь бесплодным парам?



– С гордостью могу сказать: центр оснащен по последнему слову науки. У нас создан криобанк для заморозки и долгосрочного хранения половых клеток. Мы проводим комплексные обследования мужчин и женщин с привлечением узкопрофильных специалистов, устанавливаем причину бесплодия, назначаем лечение. Если оно не приводит к желаемому результату, выполняем процедуру ЭКО. Когда бесплодие установлено со стороны мужа и скорректировать ситуацию невозможно, используем дополнительные методики интрацитоплазматической инъекции (в яйцеклетку вводится заранее отобранный жизнеспособный сперматозоид), инсеминации (сперма вводится в полость матки). У нас есть программа «Отсроченное материнство». Стимулируя овуляцию, мы получаем яйцеклетки и замораживаем их до времени, когда женщина будет готова стать мамой. Выносить ребенка, если позволяет общее состояние организма, возможно и после наступления менопаузы. Аналогичную программу мы реализуем и для мужчин. Также наши опытные репродуктологи консультируют пациенток столичных женских консультаций по сложным случаям.



! Тридцать лет назад средний возраст женщин, решавших родить ребенка, был 20–24 года, сегодня это 25–32 года

? – Как получить у вас помощь?

– По направлению из городских женских консультаций. Процедуру ЭКО мы проводим бесплатно в рамках выделяемых городом квот. Программа «Отсроченное материнство» выполняется только за счет личных средств пациентки.

? – Как настраиваете женщин на победу?

– Предпочитаю всегда говорить правду, даже если она неприятная. В нашем центре никогда не дают 99%-ную гарантию успеха. Однако если шанс есть, то, опираясь на имеющийся опыт, знания и технологии, мы его используем.



ЛИКБЕЗ

Формируем единство

Навык командной работы является одним из самых востребованных на современном рынке труда. Многие руководители готовы вкладывать финансовые и временные ресурсы организации в обучение сотрудников, лишь бы те обрели заветную способность действовать слаженно, как часовой механизм. О том, как готовят команды для неба и земли, корреспондент «Шара здоровья» разбирался вместе с экспертами.

Ольга Ивановна КАРПОВА

Старший научный сотрудник лаборатории «Психологический отбор и психологическое сопровождение лиц экстремальных профессий» ГИЦ РФ «Институт медико-биологических проблем РАН», член-корреспондент Российской академии космонавтики имени К.Э. Циолковского



Свое первое столкновение с космосом Ольга Ивановна небезосновательно воспринимает как иронию судьбы. В пятилетнем возрасте родители отправили ее в пионерский лагерь, куда с визитом приехал сам Юрий Гагарин. Теперь она ветеран отрасли: из 40 лет научно-практической деятельности 20 лет Ольга Ивановна руководит группой психологической поддержки космонавтов.

? – Расскажите, пожалуйста, как проходит психологический отбор в отряд?

– Он включает предварительное изучение документов кандидата (медицинских заключений, дипломов и сертификатов об образовании, характеристик с места работы) и личную беседу. Я оцениваю психологическую направленность личности, наличие лидерских качеств, готовность подчиняться приказам и соблюдать кодекс поведения экипажа на космической станции, навык управления конфликтами, подверженность манипуляциям. Важно докопаться до сути и понять, что от человека ожидать в разных ситуациях. Ведь приоритет при формировании команды часто отдается не психологической совместимости космонавтов друг с другом, а имеющимся профессиональным компетенциям. Основная цель полетов – выполнение федеральной космической программы. Для этого нужны глубокие и обширные знания. В команду попадают люди, фанатично преданные своему делу.

? – В чем заключается психологическая поддержка экипажа на орбите?

– На самом деле она начинается еще на земле. Психологическая служба Центра подготовки космонавтов отвечает за проведение ситуационных игр. Специалисты учат космонавтов разрешать рабочие сложности, сохраняя внутреннее равновесие. Группа поддержки, которой

руководю я, помогает космонавтам наладить межличностный контакт, подружиться, в том числе и семьями, научиться принимать отличия и особенности друг друга. Бывает, во время полета команды заигрываются в своей роли, начинают вести себя директивно. Мы присутствуем на всех сеансах связи и знаем, что и как нужно сказать человеку в такой момент, чтобы он взял свои эмоции и амбиции под контроль. Как правило, такое происходит, когда в экипаже есть опытные космонавты и новички.

Кроме того, мы проводим private психологические и семейные конференции, посредством современных технологий помогаем космонавтам справиться со стрессом, вызванным отсутствием воздействия внешней среды на органы чувств. Использование очков виртуальной реальности позволяет имитировать пребывание дома, в музее, в лесу, конструировать новый интерьер, отработать профессиональные навыки. Наша задача – подобрать для такой симуляции подходящие сценарии. Через нас на орбиту проходит новостной поток с земли. Транслируем эту информацию сдержанно. Для проведения досуга формируем подборки фильмов, спектаклей, книг, музыки. Психологическая поддержка космонавтам и их близким доступна в круглосуточном режиме.



i *Счастливым сотруднику поможет стать большая психологическая устойчивость и личная эффективность, которые придут за счет новых навыков. Как следствие, повысится качество коммуникаций с пациентами*



даст корпоративное обучение?

– Оно нацелено на развитие гибких навыков (soft skills), без которых на сегодняшний день невозможно достичь успеха ни в одной сфере деятельности. В приоритете командная работа, управление конфликтами, клиентоориентированность. В детстве мы все усваиваем от значимых взрослых модели поведения, которые быстро становятся автоматическими. При этом в определенных жизненных ситуациях эти модели могут оказаться неэффективными или даже работать во вред, например, когда на чужую провокацию мы отвечаем встречной агрессией. Современные формы обучения (тренинги, воркшопы, мастер-классы) позволяют достаточно быстро скорректировать ситуацию, не уходя глубоко в психологию. Сотрудники смогут самостоятельно осознать, как что-то можно делать по-другому, иначе, чем привычно, и отработать новые навыки при поддержке тренера и коллег. Будем стремиться реализовать принцип «счастливый сотрудник = счастливый пациент». Счастливым сотруднику поможет стать большая психологическая устойчивость и личная эффективность, которые придут за счет новых навыков. Как следствие, повысится качество коммуникаций с пациентами.



К освоению профессиональных знаний и навыков в сфере обучения и развития персонала Марию Игоревну Левашко, тренинг-менеджера медицинского холдинга ГКБ им. В.В. Виноградова, побудили природный талант коммуникатора, глубокий интерес к психологии и многолетний опыт формирования команд для реализации столичных программ в области молодежной политики и патриотического воспитания. Сегодня она курирует проект по созданию в медицинском холдинге корпоративного университета.

? – Медицинский персонал участвует в системе НМО. Что

КОММЕНТАРИЙ



Начальник отдела кадров ГКБ им. В.В. Виноградова Елена Владимировна УСАЧЕВА:

– Развитие навыка командной работы поможет коллективу нашего медицинского холдинга быстрее и эффективнее внедрять разного рода инновации, вырабатывать нестандартные решения в условиях полной неизвестности. Ведь мы живем в очень динамичное время. Каждую минуту все может перевернуться с ног на голову. Важно мыслить гибко, уметь грамотно оптимизировать процессы, живо реагировать на любое внешнее воздействие, сохраняя при этом высокое качество конечного результата и соблюдая поставленные сроки. Понимая, что формирование команд всегда начинается со сверки целей и ценностей ее участников и организации, мы разработали и внедрили некоторое время назад Кодекс корпоративной этики. Он позволяет привести к общему знаменателю не только нормы поведения персонала, но и прояснить для всех основополагающие принципы и цели работы холдинга. Каждый решает для себя – по пути нам или нет. Несмотря на то что в своей работе мы опираемся прежде всего на созидательные мотивы, материальную мотивацию никто не отменял. Так, для стимулирования развития навыка клиентоориентированности медицинского персонала женских консультаций холдинга мы внедрили ряд показателей КРП. В больнице для некоторых категорий персонала в определенных отделениях также внедрен КРП. Это позволит нам увидеть реальную картину, кто мотивирован работать с командой.

ПЕРСПЕКТИВА

ПРО-ДВИЖЕНИЕ

Знаменитой фразе «Кто владеет информацией, тот владеет миром» уже два века, но с каждым годом она только набирает актуальность. СМИ оказывают колоссальное влияние на людские умы, по сути становясь теми очками, сквозь которые мы смотрим на мир.



Руководитель пресс-службы
медицинского холдинга
имени В.В. Виноградова
Наталья Владимировна ТРИШНЕВСКАЯ



У медицинского СМИ задача дипломатическая – сблизить врача и пациента. О том, как с ней справляется пресс-служба столичной городской больницы, мы расспросили ее руководителя Наталью Тришневскую. В этом статусе она работает два года, создав отдел с нуля. Сначала два года Наталья выступала в роли помощника главного врача по внешним коммуникациям: сама фотографировала, снимала, мон-

тировала, писала статьи, отвечала на обращения граждан и запросы СМИ. Когда стало очевидно, что для закрытия базовых потребностей медицинского холдинга в информационном освещении нужна целая команда, Наталья занялась скрупулезным подбором сотрудников. Спустя время отдел укомплектовали, и рутинная работа встала на рельсы. Пришла пора заняться разработкой имиджевых проектов.

– Как любому учреждению с богатой историей и уникальными специалистами, нам есть что рассказать. Медицинский холдинг имени Виноградова обладает серьезными возможностями для оказания качественной медицинской помощи пациентам всех возрастов. Одна из ключевых задач сотрудников пресс-службы – находить новые, востребованные людьми форматы подачи информации об этой деятельности. Приступая к разработке очередного pr-проекта, мы изучаем зрительский спрос и находим свой неповторимый путь. Нередко нам даже удается задавать тренды.

В этом году мы первыми среди учреждений родовспоможения запустили в столичных парках фотовыставку «Бережное материнство». Она приурочена к 40-летию родильного дома № 4. Выставка позволяет зрителю в прямом смысле слова заглянуть в святая святых – родильный блок и увидеть чудо рождения ребенка. Все фотографии художественные и очень натуралистичные. Именно поэтому выставка никого не оставляет равнодушным, о чем свидетельствуют многочисленные теплые отзывы. Ее открытие состоялось в Московской городской Думе, затем фотоработы переехали на стенды Бабушкинского парка культуры и отдыха. Пока шел монтаж, мы с коллегами наблюдали за реакцией посетителей. Они с интересом рассматривали все выставочные фотографии, а у некоторых жен-

щин на глазах даже выступили слезы. Это дорогого стоит. Выставка передвижная, скоро из СВАО она переедет в Митино, затем в галерею «Нагорная». В дальнейшем мы планируем запустить ее и в столичных торговых центрах.

? – Чем удивите пользователей социальных сетей?

– Будущими мамами год от года все более востребованы онлайн-экскурсии по родильным домам. К выбору учреждения родовспоможения многие из них подходят скрупулезно и одних лишь фотографий на сайте организации часто недостаточно. Раньше во время онлайн-эфиров врачи роддома отвечали на вопросы пациенток и заодно показывали палаты, родильные боксы. Когда презентацию проводят медики, они во многом делают упор на глубоко медицинскую специфику, которая женщинам не всегда понятна. Будущих мам волнуют более житейские вещи. Понимая это, мы решили снять необычную серию роликов. В них экскурсию по самым деликатным уголкам роддома № 4 проводит руководитель Координационного центра нашего медицинского холдинга Дмитрий Завьялов. Он не врач, но работает здесь много лет, курирует деятельность нескольких важных подразделений, знает

все обо всем и умеет подать информацию просто и с юмором. Pr-команда решила, что такой «неформальный» взгляд может прийти к целевой аудитории по вкусу. Аналогичный проект мы реализуем в больнице. Главный редактор газеты «Шар здоровья» Мария Левашко рассказывает зрителям о возможностях клинических отделений. Информация преподносится через призму того, что волнует обычного человека, который, возможно именно сейчас, выбирает место для лечения. Мы хотим не только презентовать возможности больницы, но и помочь нашим потенциальным пациентам снизить тревожность перед пребыванием в стационаре.

? – Кто же целевая аудитория проектов?

– Аудитория проектов роддома – девушки 18+. Если говорить о медицинском холдинге, в среднем это жители столицы, мужчины и женщины от 30 до 60 лет. Люди данного возрастного диапазона активно пользуются как нашими услугами, так и в принципе социальными сетями. Каждый найдет в наших проектах что-то полезное для себя.

СЛОВО И ДЕЛО



Юристка
ГКБ им. В.В. Виноградова
Светлана Вячеславовна БЕЛЫХ

Оказавшись на площадке перед главным корпусом больницы имени В.В. Виноградова, не сразу можно заметить, что напротив центрального входа идет стройка, настолько компактно расположилась она за аккуратным забором. Никто не бродит в касках между лечебными корпусами, не кричит. Даже строительная техника работает как-то непривычно тихо, если не сказать культурно.

– Весной прошлого года наконец-то дан старт строительству храма, – поясняет куратор проекта Светлана Вячеславовна Белых. – Началось все в далеком 2014 году. Наш главный врач, Ольга Викторовна Шарапова, тогда избиралась в Московскую городскую думу. В качестве депутатского наказа

жители Академического района попросили построить храм (за неимением такового в ближайшей округе). Собрали 1500 подписей. Ольга Викторовна прониклась этой идеей и вышла с инициативой на уровень городского правительства.

Нужно было получить множество разрешений от различных структур, в том числе от столичного Департамента здравоохранения, – ведь храм предполагалось построить на городской земле. Другого подходящего места в районе найти не удалось. На первом этапе мы сами искали спонсоров, чтобы приступить к проектированию. Это было долго и непросто. Проект в силу разных обстоятельств изменялся трижды. Сначала планировалось возвести небольшой



Не хлебом единым

храм, но впоследствии решили сделать его более просторным – на 453 человека. Все-таки сюда будут приходить пациенты, их родственники и жители района.

Главный вход храма – с улицы Вавилова. Под строительство выделено 7 соток земли. Место выбирали скрупулезно. Территория относительно небольшая. Требовалось найти такой участок, чтобы удобно было людям приходить, да и чтобы

подземные коммуникации стационара не затронуть. Выбрали пятючок перед главным корпусом. Место освятили. Храм будет носить имя Святого Луки-исповедника, архиепископа Симферопольского, покровителя медицины и врачей. Он сам был хирургом, ученым. Нижний придел храма освятят в честь святой преподобномученицы великой княгини Елизаветы Федоровны Романовой, покровитель-

ницы сестер милосердия. Все очень символично.

Храм включен в «Программу 200» Русской православной церкви по строительству православных храмов в Москве и строится исключительно на добровольные пожертвования. Все, кто желает принять участие в его судьбе, могут найти реквизиты Финансово-хозяйственного управления Московского Патриархата на сайте нашей больницы. Сейчас стро-

ящийся храм приписан к храму Живоначальной Троицы в Старых Черемушках, но впоследствии, вероятно, здесь появится свой настоятель.

Отвечая на вопрос о личном отношении к длительному и непросто проекту, Светлана Вячеславовна решительно говорит:

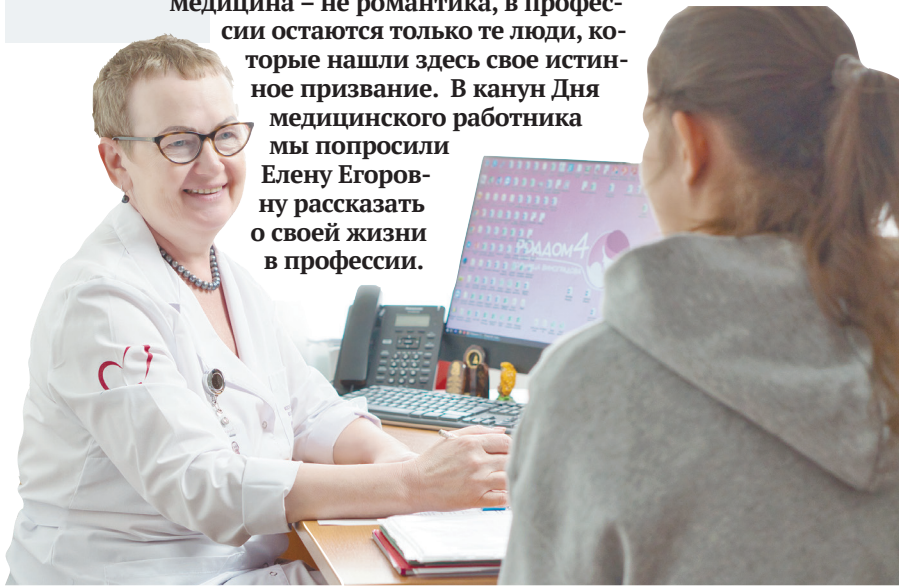
– Это обещание, данное Богу. Если ты его однажды дал, значит, надо сдержать вопреки всему. И мы его сдержим.

КРУПНЫМ ПЛАНОМ

Волшебных дел мастер

Елена Максимушкина – главная акушерка родильного дома № 4 и Егодна из его старожилов. В этом году ей исполнилось 60 лет. Елена Егоровна удивительно скромный, стойкий человек, отличный организатор и чуткий руководитель. Ей удается найти подход к каждой из 200 своих подчиненных. Наша героиня честно признается:

медицина – не романтика, в профессии остаются только те люди, которые нашли здесь свое истинное призвание. В канун Дня медицинского работника мы попросили Елену Егоровну рассказать о своей жизни в профессии.



– Елена Егоровна, если бы вы написали книгу о своей жизни, как бы она называлась?

– У Фрэнк Синатры есть очень красивая песня, она называется «Мой путь». Мне нравится это название. Я родилась и выросла в Тамбове, после учебы переехала в Москву. В те времена это был настоящий поступок! С детства хотела быть врачом, и после школы решила, что буду помогать женщинам стать мамами. Так мне захотелось стать акушеркой.

– Какие события или люди больше всего повлияли на ваше становление как специалиста? Кому вы хотели бы сказать «спасибо»?

– Во-первых, своим педагогам из училища в Тамбове. Во-вторых, счастливому случаю, благодаря которому после выпуска я по распределению попала не в деревенский фельдшерско-акушерский пункт (ФАП), а сразу в областной родильный дом. Там были потрясающие учителя. Например, Маргарита Дмитриевна Прозоровская, которая могла выехать в ФАП и сделать кесарево сечение под эфирным наркозом безо всяких доступных сегодня технологий. В Тамбовский областной роддом везли и с пашни, и из коровника. Много было трудных случаев. Поэтому, когда я приехала в Москву, то уже многое умела. Развивать и совершенствовать свои навыки продолжила в московском роддоме № 4, где работаю уже 36 лет.

– Что можно назвать самой большой удачей для медика?

– Уйти со смены, во время которой все было спокойно. Еще – когда работа в удовольствие, много родов и все проходят благополучно.

– Что вы посоветовали бы молодым акушеркам, которые только начинают работать?

– Часто молодые специалисты рисуют себе в голове несколько идеализированную картинку. Они думают: сейчас я выйду на роды, заверну ребеночка, положу маме на грудь... Все не совсем так. Я им объясняю: «Тебе еще рано на роды, пока будешь уколы делать, оформлять документацию. Роды есть кому принимать, а ты смо-

три, учишься, набирайся опыта». За счет развитой системы наставничества и слаженной командной работы, когда акушерка допускается принимать роды, мы в ней абсолютно уверены.

– Можете назвать хотя бы примерное число детей, которым вы помогли появиться на свет?

– Думаю, больше 20 тысяч. Со многими мамами сохранила дружеские отношения. Когда свои дети учились в школе, рассказывали сверстникам, что я работаю в роддоме. Впоследствии их мамы приходили ко мне за вторым, за третьим ребеночком.

– Вы в роддоме признанный авторитет. Как думаете, за что вас ценит персонал?

– Я никогда своих сотрудников не загоняю в угол, пытаюсь доходчиво объяснить задачи, стараюсь найти правильное применение знаниям и навыкам человека. К каждому ишу персональный подход, люди же все разные.

– Что, на ваш взгляд, хотя бы раз в жизни должен сделать каждый человек?

– Хороший вопрос! В молодости я бы вам завернула что-нибудь эдакое, а сейчас... Думаю, прожить жизнь честно, детей родить...

– А если Бог не дал детей?

– Сегодня эта проблема решается. Я имею в виду даже не вспомогательные репродуктивные технологии. Можно же усыновить или удочерить ребенка. У нас в роддоме были случаи, когда матери отказывались от новорожденных. Мы всем коллективом переживали, уговаривали женщин не оставлять малыша. Однажды мать двоих детей родила третьего и отказалась от него. Говорит, не нужен нам еще один, нам вчетвером с мужем и с двумя детьми хорошо. Вроде благополучная семья. Странно, почему так. Все у нас этот случай помнят.

– Елена Егоровна, что вы желаете своим коллегам в День медицинского работника?

– Профессиональных успехов, большой радости и неиссякаемого вдохновения от своей работы, ведь она у нас просто волшебная!

К СВОБОДЕ ОТ НИКОТИНА ЗА 21 ДЕНЬ!

С чего начинать борьбу с вредной привычкой?



1 Признайте у себя наличие табачной зависимости.



2 Осознайте и запишите, когда вы физически хотите курить, а когда делаете это по привычке. Большинство зависимых людей привязывают курение к разным ситуациям, и это становится ритуалом.



Выберете набор инструментов в помощь:

- **никотинозамещающая терапия** способствует плавному избавлению от зависимости;
- **мотивационные книги** постепенно подготавливают читателя к переменам;
- **медитация** снимает стресс при отказе от курения;
- **психотерапия** нацелена на проработку дисфункциональных мыслей и иррациональных убеждений пациента.



4 Обозначьте дату прощания с табаком. Приближаясь к ней, постепенно отказывайтесь от «ритуальных» сигарет. Курите, только когда возникает физическая потребность.

ВНИМАНИЕ! Электронные сигареты в борьбе с курением не помогут.

ПРАКТИКА

Искусство расставлять приоритеты

Последние несколько лет столичный Департамент здравоохранения внедряет в практику учреждений лечебной сети новый стандарт работы приемных отделений. В его основе лежит система «Триаж» – медицинская сортировка пациентов по степени тяжести их состояния, применяющаяся во всем мире. Апробация состоялась на базе НИИ скорой помощи им. Н.В. Склифосовского. Впоследствии система появилась в ГКБ № 40 в Коммунарке и доказала свою высокую эффективность в пик пандемии коронавируса. Изменение маршрутизации пациентов произошло и в больнице имени В.В. Виноградова. Какую пользу они извлекут из реорганизации «приемника», корреспондент «Шара здоровья» узнал у членов проектной команды.



Впервые испытать систему «Триаж» в действии **Марии Васильевны Вацик-Городецкой**, заместителю главного врача по анестезиологии и

реанимации, довелось во время устранения последствий теракта в аэропорту «Домодедово». Тогда она работала начмедом в Домодедовской центральной городской больнице, где только-только сделали перепланировку помещений приемного отделения. И вот в одночасье в стационар хлынул поток раненых. Грамотно и оперативно организованная сортировка пациентов в новом пространстве позволила спасти несколько десятков жизней.

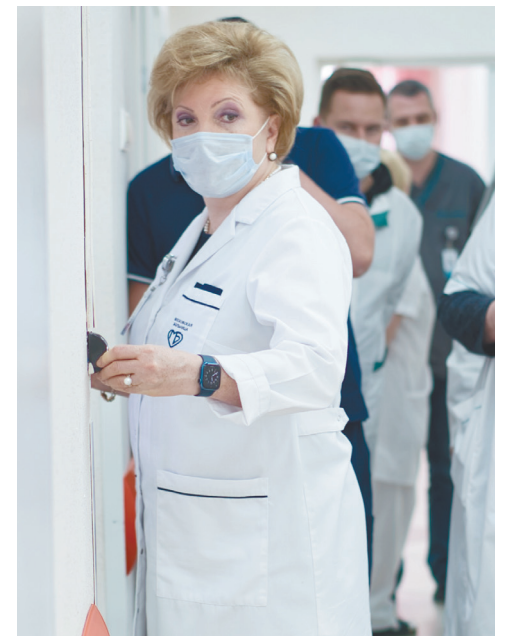
– В чем заключается новый формат работы приемного отделения?

– Теперь все наши пациенты попадают сначала в триажный (сортировочный) зал. Медицинская сестра оценивает широкий спектр жизненно важных показателей по специальной шкале и выставляет баллы. Данная методика позволяет делать объективные выводы о состоянии пациента. На основании суммы баллов больного переводят дальше в соответствующий зал. Зеленый зал предназначен для пациентов, чье состояние позволяет ожидать обследования и пребывания в приемном отделении до 3 часов без ущерба для здоровья. Максимальное ожидание в оранжевом зале составляет 30 минут. «Красный статус» – показатель к немедленному перемещению пациента в реанимационное отделение или операционную. В каждом из залов работает своя медсестра. Пациента осматривает мультидисциплинарная бригада, состоящая из врачей – специалистов различного профиля. Также мы

выделили отдельный зал ожидания для родственников.

– Какие результаты принесла новая маршрутизация?

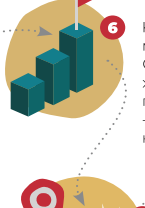
– Эффективное использование рабочего времени. То же количество медицинского персонала оперативно и качественно помогает гораздо большему числу людей. Коридоры приемного отделения пусты, жалобы прекратились. Поскольку узкопрофильные специалисты осматривают пациента в триажном зале одновременно, диагноз ставится быстрее, а значит, пациент быстрее госпитализируется в нужное отделение. Случаи ухудшения состояния больных в ожидании осмотра исключены. Ключевые процессы в отделении полностью отлажены. Если вдруг к нам одновременно начнет поступать большее количество людей, нуждающихся в экстренной помощи, сработаем быстро и четко.



Столько времени нужно головному мозгу для формирования новых нейронных связей – модели мышления без потребности в сигаретах.



5 Расскажите широкому кругу людей о своем решении бросить курить.



6 К большой цели идите маленькими шажками. Сначала надо продержаться без сигарет 3 дня, потом – 10 дней, потом – еще 4 дня до двух недель и так далее.



7 Займите руки, чтобы прервать ритуальную привычку. Поможет спиннер, карандаш или ручка.



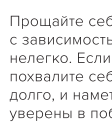
8 Заменяйте сигарету обычной бутылированной водой, низкокалорийными снеками, фруктами или овощами.



9 Начните практиковать йогу, посещать спортзал, бегать.



Мартынова Анжелика Владимировна, клинический психолог, преподаватель



10 Прощайте себе срывы. Вы боретесь с зависимостью, справиться с которой нелегко. Если выкурили сигарету – похвалите себя, что продержались так долго, и наметьте новый срок. Будьте уверены в победе!



Дмитрий Романович БАЙБИКОВ, заместитель главного врача по платным услугам, более 15 лет работает в медицинском холдинге им. В.В. Виноградова, где была создана первая в России электронная история болезни и организована онлайн-запись на прием к врачу, задолго до общегородских столичных сервисов. Был открыт ряд новых стационарных отделений в больнице и амбулаторное звено в роддоме, впервые двери роддома открылись для родственников. Все эти задачи требовали грамотного подхода к изменению маршрутизации потоков пациентов.

– Какие ресурсы потребовались для перехода на новый формат работы в системе «Триаж»?
– Во-первых, человеческие. Раньше функции администраторов регистратуры выполняли медицинские сестры. На сегодня они освобождены от несвойственного им бумажного функционала и переведены в триажные залы к больным. Технической работой по оформлению документов поступающих пациентов занимается вновь принятый немедицинский персонал. Главное, у нас появился отдельный штат врачей приемного отделения, которые находятся там постоянно. До реорганизации медсестра вызывала узкопрофильных



Теперь то же количество медицинского персонала оперативно и качественно помогает гораздо большему числу людей

специалистов из отделений. Но нередко они могли быть заняты на операции, тогда пациенту приходилось ждать неопределенное время.

Далее, учитывая, что наша больница построена более 60 лет назад, для создания больших удобных залов с широкими дверными проемами потребовалась серьезная перестройка помещений. Мы оснастили новые пространства камерами видеонаблюдения для контроля качества оказания медицинской помощи. Внедрили систему идентификации пациентов при помощи браслетов со штрих-кодами. Впоследствии планируется приобрести специальные устройства для их считывания. Это позволит автоматически оформлять назначения на конкретного пациента, вести персонализированный учет медикаментов и расходных материалов.

ЛАБОРАТОРИЯ КРАСОТЫ

Сбрасываем балласт



Врач-хирург высш. кв. кат., пластический хирург, к. м. н., заведующий отделением пластической хирургии ГКБ им. В.В. Виноградова, главный внештатный специалист ДЗМ по пластической хирургии в ЮЗАО Звиади Шамилович АБАШИДЗЕ

Услышав на приеме у врача слово «новообразование», внутри все холодеет, – и не зря. Ежегодно в России от онкологии умирает в среднем 300 тысяч человек. При этом под новообразованиями подразумевается довольно широкий спектр опухолей, как злокачественных, так и доброкачественных. О том, как поступить, если чужеродный агент обнаружен, но жизни не угрожает, корреспондент «Шара здоровья» обсудил со специалистом.

–Любое новообразование – патологический процесс, вызванный сбоями роста и деления клеток. Всегда существует риск перерождения доброкачественного новообразования в рак. Только врач может определить характер опухоли. Так, доброкачественные подкожно-жировые новообразования, как правило, не прорастают в кожу, на ощупь мягкие, эластичные, подвижные, не спаяны с окружающими тканями. Кожные покровы над ними не изменены.

К нам в отделение часто обращаются женщины разного возраста по поводу как раз таких опухолей. Самая распространенная из них – липома, которую в народе называют жировиком. Она может появиться на любом участке тела, в любом возрасте. Обычно липома локализуется на спине, груди, лице, шее, конечностях. Опухоль может прорасти в межмышечное пространство, сдавливать сосуды, нервные окончания. Тогда в этом месте возникают боли, снижается кровоснабжение тканей. На этапе подготовки к удалению любых доброкачественных новообразований наши пациенты в обязательном порядке проходят осмотр у врача-онколога по месту жительства. Он решает, можно ли проводить операцию в условиях обычного стационара или только онкологического. Если все в порядке, пациент возвращается к нам.

Иссечение липомы – простая операция. Тем не менее к нам часто приходят пациенты, которым уже когда-то ее удаляли, но опу-



Опухоль может прорасти в межмышечное пространство, сдавливать сосуды и нервные окончания, отчего возникают боли

холь выросла на прежнем месте. Так происходит, если во время операции не вся ее ткань была удалена. Это может быть обусловлено глубоким прорастанием в межмышечные слои. Вот почему все стоит делать вовремя. Наша задача – иссечь липому полностью вместе с капсулой, в которой она располагается. Биоматериал после операции направляется на гистологическое исследование, чтобы в первую очередь исключить наличие раковых клеток. Только тогда ставится окончательный диагноз.



БОЛЬНИЦА ВИНОГРАДОВА

СПАСАЯ ЖИЗНИ,
МЫ ДАРИМ
БУДУЩЕМУ ШАНС.
В.В. ВИНОГРАДОВ

Клиническая больница им. В.В. Виноградова – многопрофильное лечебное учреждение с собственной историей, традициями и судьбой. Его сотрудники прилагают максимум усилий, чтобы обеспечить высокий уровень оказания медицинской помощи нашим гражданам.



НЕОБХОДИМЫЕ ДОКУМЕНТЫ ДЛЯ ЗАПИСИ НА КОНСУЛЬТАЦИЮ ПО ВОПРОСУ ПЛАНОВОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ

Пациентам-москвичам (при обращении по месту жительства с подписями и печатями учреждения;

- направление из городской поликлиники по месту жительства с подписями и печатями учреждения;
- выписку из амбулаторной карты;
- паспорт гражданина Российской Федерации;
- полис обязательного медицинского страхования.

СРОКИ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ:

- при экстренных состояниях – безотлагательно;
- плановая – не позднее 20 дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию.



ДЛЯ КОНСУЛЬТАЦИЙ И ДИАГНОСТИКИ:

- по направлению из поликлиник, травмопунктов, женских консультаций;
- по программе ДМС;
- в рамках платных услуг.

Единый круглосуточный многоканальный телефон контактного центра:
8-495-103-46-66.
Адрес: ул. Вавилова, д. 61.
E-mail: info@gkb64.ru



СОЦИАЛЬНАЯ СРЕДА



Директор
Фонда Андрея
Первозванного
Владимир
Викторович
БУШУЕВ

Фундаментом любой семьи служат семейные ценности. Они объединяют пару на пути создания союза. Они же с первых минут рождения транслируются новорожденному малышу через отношения папы и мамы друг к другу и к нему самому. Родильный дом № 4 в своей повседневной работе стремится создать все условия для укрепления семейных ценностей, взаимной заботы и поддержки. Здесь более 13 лет проводятся партнерские роды, организованы семейные палаты, школа материнства. Не имеющий аналогов в России проект «Школа отцов «Я – папа!» в этом году стал финалистом конкурса «Святость материнства – 2022», проводимого Фондом Андрея Первозванного. О ценности инициативы родильного дома № 4 и направлениях работы фонда «Шару здоровья» рассказал его директор Владимир Викторович Бушуев.



В лучших традициях

– С 2016 года наш фонд при поддержке Минздрава России проводит Всероссийский конкурс для психологов и специалистов службы родовспоможения «Святость материнства». Каждый год мы получаем заявки от сотен медицинских работников и учреждений. На конкурсе представлены почти все регионы России. Большинство инициатив посвящено поддержке беременных женщин. Проект роддома № 4 по организации школы отцов эксперты конкурса сочли по-своему уникальным. Работать с мужчинами сложно: мотивировать их пройти курсы, удержать их внимание – непростая задача, с которой коллектив роддома успешно справляется. Девиз проекта «Школа отцов «Я – папа!» прекрасно отражает цели и ценности его создателей: «Готовиться к отцовству – это по-мужски!» За три года почти

2000 молодых пап прошли подготовку в «Школе отцов», и, как следствие, увеличилось число партнерских родов, молодые папы смогли эффективно помогать мамам в послеродовом периоде. Эти результаты вызывают уважение и искреннюю благодарность за осуществляемую коллективом роддома № 4 работу.

Если говорить о деятельности Фонда Андрея Первозванного, она призвана содействовать духовно-нравственному возрождению современного общества. Обращаясь к традициям, историческому наследию прошлого, мы стремимся через свои проекты вдохновлять и поддерживать людей, чтобы общество становилось более солидарным и отзывчивым. Направления нашей работы затрагивают вопросы укрепления семейных ценностей, развития добровольчества и благотворительности, науки, культуры и здравоохранения.

Мы сотрудничаем с психологами и врачами, консультируем беременных женщин и молодые семьи в труд-

ных жизненных ситуациях. Для таких специалистов совместно с экспертами отрасли мы разработали специальные образовательные программы. Дважды они получали поддержку Фонда президентских грантов.

Широкую детско-родительскую аудиторию мы приглашаем принять участие в конкурсах, посвященных Дню отца и Дню матери. Они пройдут этой осенью в социальных сетях. Семьи смогут проявить весь спектр творческих способностей: снять креативные фотографии, сделать видеозапись командного исполнения любимой песни. Самые яркие работы будут отмечены призами.

Тем, кто интересуется волонтерской работой, имеет смысл попробовать свои силы в проектах «Школа общественного действия» и «Особые встречи». Они дают возможность получить новые знания, развить коммуникативные компетенции, а также обрести практический опыт. Более подробную информацию об участии можно узнать на сайте фонда: far.ru. Будем рады сотрудничеству!



Девиз проекта прекрасно отражает ценности его создателей: «Готовиться к отцовству – это по-мужски!»

ПОДЗАРЯДКА

			9		3
			7 2		
7				1 8	
2			4	7	
6 4					9 8
	8		6		1
1 2					6
		5 3			
9	7				

	1 9			5	8
7			9		4
			5		3
				8 6	
		4	9		
5 8					
3	2				
4		3			9
8	6			1 7	

	3 7				
6					4
1		8 9		5	
	7			2 8	
		1	8		
	4 9				6
	5	6 7			4
8					9
				3 7	

ШАР ЗДОРОВЬЯ

Учредитель:
Общество с ограниченной
ответственностью «Портал РАМН»

И.о. главного редактора: Мережко В.С.
Газета зарегистрирована
в Управлении Федеральной службы по
надзору в сфере связи, информационных
технологий и массовых коммуникаций по
Центральному федеральному округу.

Электронная почта: w9036699702@gmail.com
Распространяется бесплатно в Юго-Западном
административном округе г. Москвы
Отпечатано АО «Красная Звезда»,
125284, г. Москва, Хорошевское шоссе,
дом 38.

Выходит ежеквартально.
Тираж: 100 000 экз.
Заказ: № 3236-2022
Подписано в печать: 27.06.2022
Дата выхода номера в свет: 30.06.2022

Выписка из реестра зарегистрированных
СМИ: ПИ № ТУ-50-02582 от 26.03.2018
Адрес редакции и издателя: 107140,
г. Москва, ул. Верхняя Красносельская,
д. 20, стр. 1.
Тел.: +7 (499) 606-03-02