

ЧТО СОБОЙ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОВРЕМЕННАЯ МЕДИЦИНА?

ЛЮДИ в белых халатах

Открывая цикл публикаций о медицинских работниках – этой древнейшей профессии, мы хотим приоткрыть завесу такой удивительной и даже чуждой волшебной миссии, как врачеватель. Хотим рассказать читателям не просто о мастерах своего дела, а о новейших достижениях и приёмах организации лечебного дела, о методиках последнего поколения, об аппаратах и инструментах мирового уровня. Да, да. Всё это у нас уже есть! Новую рубрику представляет один из самых современных лечебно-диагностических комплексов Нижнего Новгорода – ГБУ НО «Городская больница №13 Автозаводского района». Больницу возглавляет Александр Васильевич Разумовский – доктор медицинских наук, Заслуженный врач Российской Федерации, отличник здравоохранения СССР, депутат Городской Думы, Лауреат премии города Нижнего Новгорода... Перечислять его регалии можно долго.

Городская больница №13 – это 16-этажный стационар более чем на 1000 мест с 25 клиническими отделениями для круглосуточного и дневного пребывания больных.

Здесь используются уникальные методики всех профилей, среди которых рентгенохирургические операции на артериях, аорте, чрезкожный желчедренаж, контактное дробление камней почек и мочеточников,

микрохирургические офтальмологические операции, малоинвазивные нейрохирургические вмешательства при остеохондрозе и болевых синдромах. В их числе также фотохимиотропия кожных болезней с использованием ПУВА-установки, эндопротезирование суставов, лечение токсического зоба радиоактивным йодом-131, лечение бесплодия. На страницах газеты мы расскажем читателям о тех, кто принимает непосредственное участие в создании центров и отделений, использующих эти методики: о Ларисе Васильевне Гамаюновой, Юрии Аркадьевиче Ступаке, Сергее Алексеевиче Афошине, Анатолии Геннадьевиче Савенкове, Владимире Васильевиче Куликове и многих других уникальных мастеров своего дела – людях в белых халатах, принимающих сегодня вашу боль как свою.

Сделать это подробно и интересно поможет и тот факт, что между ГБУ НО «Городская больница №13 Автозаводского района» и Нижегородской областной организацией ВОИ имени Александра Невского достигнута договорённость на лечение членов ВОИ. Надо сказать, эта больница никогда не отказывала и не отказывает ветеранам войны и труда и инвалидам в медицинской помощи и с каждым годом эта помощь поднимается на все более высокий уровень.

В пользу пациента

Начало лечебной практики терапевта Мишагина пришлось на девяностые годы минувшего века, когда люди получали медицинскую помощь без требования услуг. Но юность чутка к стремительному бегу времени и накатывающимся переменам. Молодой врач быстро осознал, что специального академического образования мало. Экономическая нестабильность, бесконечные реформы требуют знаний на стыке наук и каждый день – новой информации.

В начале двухтысячных у двадцатипятилетнего терапевта уже было два дополнительных диплома Нижегородского государственного университета: «Экономика и управление предприятием» и «Юриспруденция».

Дотошные коллеги спрашивали: «А нужно ли это?» - Он спокойно отвечал: «Знания, которые приобретаешь на студенческой скамье по разным отраслям хозяйства и права, позволяют составить верную картину происходящего.»

В 2002 году Дмитрия Мишагина позвали в коллектив больницы №13 Автозаводского района. Здесь команде, которую ему предстояло создать, предназначалась уникальная задача – организовать подразделение, какого еще не бывало.

Чтобы понять объем планов, нужен экскурс в историю. Больница медсанчасти Горьковского автозавода впервые начала принимать пациентов в конце 1953 года. Тогда небольшой терапевтический стационар около Комсомольской проходной становился инициатором новых методов в лечебном деле, внедрения передовых технологий. Медицинский персонал других учреждений всегда стремился поучиться здесь как в школе передового опыта.

«Тринадцатую» называли цехом здоровья автозавода. Социалистическое соревнование, движение за коммунистическое отношение к труду, передовые починки, наставничество – все формы организации труда, которые использовали на автогиганте, как бы над ними сегодня ни иронизировали, давали результаты и среди врачей. Тем более, что большая их часть выросла в автозаводских семьях.

Медсанчасть расширялась, и в 1975 году на южной окраине Автозаводского района в местечке Парышево, подальше от проходных, заложили первый камень нового больничного корпуса почти на тысячу коек. Здание получилось, как раскрытая к пойме Оки бело-голубая с изумрудными вставками книга в шестнадцать этажей.

Новое руководство «Тринадцатой» сделало все, чтобы больница стала доступна



для всех жителей города, а не только для автозаводцев. Здравница на улице Патриотов стала общенародной.

Вопрос о том, на какие средства лечить людей здесь в ту пору не стоял. Медсанчасть Горьковского автозавода всегда финансировалась из городского бюджета. Зарплату персонала, питание больных, медикаменты оплачивала городская казна.

Много брал на себя и завод. Создал цех для ремонта и технического обслуживания зданий. Оплачивал свет, тепло, инвентарь, охрану. В дополнение к расходам из территориального бюджета приобрел лечебное и диагностическое оборудование. Сотрудники, хотя и не состояли в штате завода, получали все социальные льготы – вплоть до квартиры.

После приватизации ГАЗа в 1992 году и его акционирования в 1994-м большая часть материальных ценностей медсанчасти, в том числе и больницы, перешли в собственность завода. Через семь лет статус медсанчасти сменился: «государственное лечебное учреждение» стало «учреждением» как разновидность некоммерческой организации – с двумя учредителями: администрацией Нижнего Новгорода и ОАО «ГАЗ». Эти изменения для загруженного лечебно-диагностической работой коллектива прошли незаметно.

Но в 2001-м у автозавода произошла смена собственности, и новые хозяева не захотели нести расходы на содержание стационара. Поликлинику со здравпунктами сделали подразделением завода, а больницу отделили городу.

Это было как гром среди неба. Мало того, что прервалась приносящая жителям огромную пользу десятилетиями формировавшаяся связь между цеховыми врачами и стационарными. Так еще и огромный лечебно-профилактический комплекс на улице Патриотов остался без амбулаторного подразделения. Но как больнице без него? Ведь кроме необходимости в оказании стационарной помощи существует еще и потребность в привлечении пациентов на госпитализацию.

Иначе палаты останутся пустыми.

В «Тринадцатой» приняли решение создать собственную консультативно-диагностическую базу. Должность заведующего новой структурой и предложили Дмитрию Мишагину.

Когда команда начинает дело, обязанности редко делят по рангу. Каждый день доктор Мишагин начинал в рабочей спецовке. Позавчера за проектировщика, вчера за прораба, сегодня за маляра, завтра за организатора субботника. На его плечи лег выбор оборудования, его поиски, закупка.

Про команду – особо. Сколь ни блестяще выполнен проект, отделаны процедурные и высокотехнологично оборудование, а дело делают люди. При вступлении в должность, в подчинение Дмитрию выделили лишь две штатные единицы – медицинской сестры и кассира. Дальше предстояло формировать коллектив самому.

А то и растить кадры для других подразделений стационара.

– Вот этого всегда жалко, – пряча смущенную усмешку, признается сегодня Дмитрий Валерьевич.

Понимаю, о чем он. Вся больница знает: одна из драгоценностей «Тринадцатой» – медицинская сестра Галина Правилова выросла именно в его команде. Девушка оказалась таким ответственным, целеустремленным, и что особенно поразило, аккуратным человеком, что Мишагин,

случалось, тайком заглядывал к ней на рабочее место в ее отсутствие, чтобы насладиться идеальным порядком. Вот ведь как бывает с большими начальниками!

Сам себе, как говорится, и напроорочил. Один раз похвастался необыкновенной сотрудницей, второй: все, мол, по полочкам, ни лишней бумажки, с каждым – общий язык... Как руководству больницы не пригласить! Галину назначили старшей в приемном покое – на входящих воротах стационара. А сегодня она главная медицинская сестра больницы. Общее дело от этого, конечно, выиграло. На то она и единая команда.

С будущими сотрудниками Мишагин знакомится лично. И как правило, с первой минуты собеседования осознает, готов ли этот человек здесь работать. Неважно, врач это или скромная санитарка. Каждый должен плотно войти в обойму и почувствовать себя на своем месте. И чем чаще должностные обязанности предполагают общение непосредственно с пациентом, тем вышестоящий должен быть член команды. Человек идет к врачу за диагностикой и назначением лечения. К медицинской сестре – на манипуляции. От младшего персонала ждет чистоты и порядка. Даже при абсолютно верном диагнозе малейшее сомнение в добром расположении сотрудника регистратуры способно родить недоразумение.

Может быть, поэтому на стенах кабинета руководителя консультативно-диагностического центра нет ни одного его диплома или сертификата? Он не хочет отделять себя от команды.

Поликлиника открылась в феврале 2003 года и сразу начала работать на самоокупаемость.

За короткими словами «самоокупаемость», «платные услуги» очень серьезный смысл. Целый пласт нововведений, с которыми Россия столкнулась после распада Советского Союза. Здравоохранение стало стремительно втягиваться в систему товарно-денежных отношений. Со второго десятилетия нового века начал складываться рынок медицинских услуг. Они тоже стали товаром. На них устанавливаются цены, которые должны покрывать текущие затраты и обеспечивать получение прибыли.

В «Тринадцатой» сотни видов помощи для пациента – бесплатные. 250 врачей и почти 600 медицинских сестер в 25 клинических отделениях круглые сутки лечат на 968 бюджетных местах пациентов всех профилей. Ставшая муниципальной больница переориентировалась с производственного на территориальный принцип обслуживания населения города в системе обязательного медицинского страхования. Это значит: приходи сюда с направлением от участкового врача или специалиста из родной поликлиники по месту жительства – место в палате ждет тебя.

(Продолжение на 16 стр.)