

дицинское учреждение должно предложить каждому что-то свое.

Сейчас в ГКБ №40 внимания требуют многие вопросы: кадровые, административно-хозяйственные, клинические, экономические и так далее. Например, с первого дня трудоустройства мне пришлось быстро погружаться в детали работ по строительству нового приемно-диагностического отделения, которое стартовало еще летом 2025 года. Нюансов и проблем оказалось много, и решать их нужно было срочно.

Открытие нового приемно-диагностического отделения лично Президентом РФ – событие беспрецедентное для региона. Как вы оцениваете роль этого объекта в развитии экстренной помощи?

– Он давно должен был появиться здесь. В нашем стационаре почти полторы тысячи коек, более 55 тысяч пациентов каждый год получают в нем консервативную и оперативную медпомощь. Многие из них попадают к нам через приемное отделение. Мы модернизировали не только сам объект, но и принцип работы с пациентами. Мы будем распределять потоки пациентов по степени тяжести состояния, с возможностью моментальной диагностики. До этого пациента приходилось возить с этажа на этаж, чтобы сделать рентген, компьютерную томографию, УЗИ или гастроскопию. Сейчас всё это сконцентрировано в одном модуле на полутора тысячах квадратных метров. У нас есть операционные, палаты динамического наблюдения, комфорта зона ожидания. Сейчас рядом с отделением идут строительные работы по подготовке зоны заезда карет скорой помощи, чтобы мы запустили «красную зону» для оказания помощи пациентам, которых доставили бригады экстренно.

Как новое отделение изменит маршрутизацию пациентов и нагрузку на старые корпуса?

– Мы открыли отделение с новыми подходами и идеологией. Все пациенты начинают свой визит с кабинета триажа, то есть медицинской сортировки. Посетитель сразу попадает к специалисту, который оценивает базовые параметры здоровья человека, собирает анамнез и определяет маршрут. Дальше распределение идет в зависимости от степени тяжести самочувствия и медицинских показаний. Если нужны неотложная или экстренная помощь – никакого ожидания, сразу в палату интенсивной терапии, вся диагностика и лечение будут организованы по принципу «врач к пациенту».

«Зеленая зона» – для тех, у кого состояние стабильное и нет угрозы для жизни и здоровья. Если витальные функции серьезно нарушены, то это «желтая» или «красная» зоны. Если функции стабильны и требуется постановка диагноза – «зеленая». Только в этом случае пациент самостоятельно идет обследоваться по кабинетам, которые все на одном этаже и в одном пространстве. Звучит просто, но это другая философия работы: и персоналу, и пациентам нужно к ней привыкнуть.

Какие механизмы привлечения врачей вы планируете использовать в 40-й больнице? Как будете выстраивать диалог с командой?

– Здесь очень сильный коллектив профессионалов, они увлечены своим делом. Многие заведующие отделениями – доктора и кандидаты наук, профессора с колоссальным клиническим опытом. Я хотел бы показать, как может в хозяйственно-административном и экономическом плане развиваться больница, привнести новые управленческие решения. Уже упоминал, что благодаря запуску новых механизмов финансового стимулирования Красноуфимская больница, Межмуниципальный медицинский центр, вошли в десятку ведущих учреждений области по уровню зарплат. Возможно, та же модель будет работать и здесь, узнаем в процессе.

Вы высыпаетесь за последние два месяца? Сколько спите в сутки?

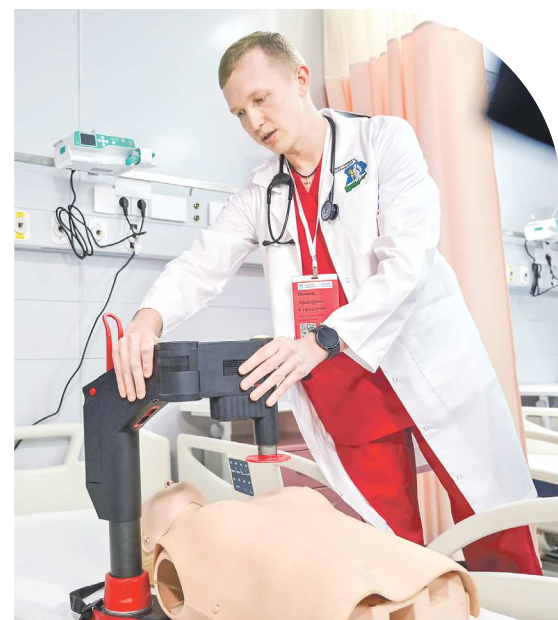
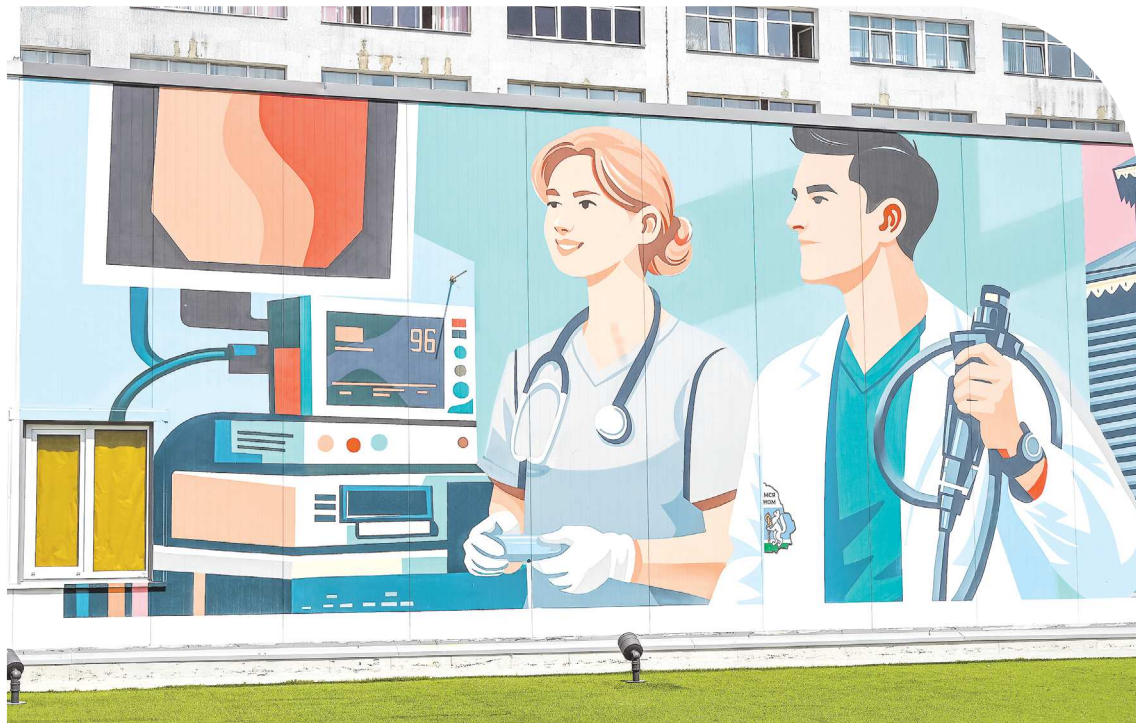
– Часов шесть-семь, если получается. Я возвращался в Екатеринбург с мыслью, что наконец-то буду дома – из Красноуфимска я приезжал только по выходным. Но первые выходные, которые смог провести с семьей здесь, были в майские праздники. Хотел возить сына на футбол, но не получается. Я не жалею: пока работа в моей жизни занимает большую часть времени и это нормально, когда хочешь достичь определенного результата. Но сплю я нормально, спасибо, я же молодой.

Сколько вам сейчас лет?

– 40. Период, когда у тебя уже есть некоторые знания, опыт и при этом еще много энергии. Я рад, что сейчас в здравоохранении всё чаще назначают молодых руководителей. Когда человеку тридцать с небольшим, у него много энергии, есть желание привнести изменения и конкретные идеи. Министр берет на себя большую ответственность, назначая молодых управленцев. Но я уверен, что от этого будет результат.

Красноуфимская больница под вашим руководством показала результаты, которые заметили на областном уровне. Есть ли у вас амбициозная цель для 40-й?

– Через год планирую, что больница будет финансово устойчивой и будет не обузой для региона, а учреждением, которое само себя обеспечивает: закупает оборудование, делает текущие ремонты, не ждет субсидий на каждый шаг. В Красноуфимске за два последних года мы своими силами отремонтировали и полностью оснастили три отделения стационара. Когда министерство помогало – принимали с благодарностью, но при этом развивались параллельно сами. А через пять лет я вижу 40-ю больницу не хуже ведущих частных клиник Екатеринбурга – по уровню сервиса, комфорта, скорости и качеству медицинской помощи.



Городская клиническая больница №40

Одно из ведущих и крупнейших медицинских учреждений Среднего Урала. Это многопрофильная клиника на полторы тыс. коек, основанная в 1969 году. На территории больничного городка расположены восемь лечебно-диагностических корпусов.

Здесь ежегодно стационарную помощь получают 54 тыс. пациентов. Врачи выполняют более 30 тыс. операций, из них половина проходит с применением малоинвазивных эндоскопических методик. В ГКБ №40 трудятся 2 282 сотрудника. Больница является клинической базой для 15 кафедр Уральского медицинского университета.