

мы будем стабилизировать финансы другими мерами.

Беспокоит сотрудников, особенно старожилы, и некоторая утрата медучреждением былых позиций. Людям хочется, чтобы больница вернула себе высокую репутацию, чтобы двигалась вперед, была новатором. Фундамент для этого есть.

Как вы оцениваете уровень оказания медпомощи в больнице, ее техническое оснащение, квалификацию персонала?

– У нас сильная амбулаторная служба: четыре крупные поликлиники и одно терапевтическое поликлиническое отделение на Елизавете, две общеврачебные практики. Наша женская консультация – единственная, замечу, в городе – и клиничко-диагностическая лаборатория имеют сертификат качества и безопасности медицинской деятельности Росздравнадзора.

Стационара у нас, как я уже говорил, два – хирургический и терапевтический. Причем в последнем не так давно были открыты кардиологическое отделение и отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения, что позволяет принимать пациентов с инфарктом

миокарда и проводить стентирование, а также устанавливать кардиостимуляторы для борьбы с нарушениями сердечного ритма. Рентгенохирургия применяется и в урологии – для лечения варикоцеле, которое является одной из основных обратимых причин мужского бесплодия.

Перечисленными мною технологиями XXI века занимается не так много больниц в городе. Но квалификация наших специалистов позволяет это делать.

Что касается технического оснащения... Оборудование у нас современное, его вполне достаточно, к тому же областной Минздрав постоянно нам что-то покупает, скоро, например, получим четыре наркозных аппарата. Финансируется из областного бюджета и ремонт помещений.

24-я является клинической базой Уральского государственного медицинского университета, то есть работает на науку. По каким направлениям?

– На базе нашей больницы работают кафедры травматологии и ортопедии, внутренних болезней, акушерства и гинекологии, а также факультета усовершенствования врачей по специальности «травматология и ор-

топедия». Кроме того, Свердловский областной медколледж использует нашу больницу для обучения медсестер.

Я считаю это очень важным и взаимовыгодным: больница обязана заниматься подготовкой специалистов. Где, как не у нас, будущие врачи и медсестры могут получить практические навыки? Где, как не у нас, могут рождаться, внедряться и совершенствоваться прорывные технологии лечения? Поэтому в процессе развития, с появлением новых направлений медпомощи мы совместно с медуниверситетом будем открывать новые кафедры.

Мы в принципе заинтересованы в том, чтобы студенты бывали в нашей больнице, проходили здесь практику, могли ее оценить и захотеть прийти к нам работать.

Александр Маркович, у вас есть опыт работы в государственной и частной медицине, куда утекают кадры. Но вы вернулись в государственное медучреждение. Привнесете вы сюда что-то из частной практики?

– Во всем мире медицинская помощь построена таким образом, что между пациентом и

врачом должен быть посредник в качестве эксперта.

В государственной медицине между пациентом и больницей есть страховая компания, и это принципиально меняет ситуацию. Именно она должна проверять, не назначено ли лишнего, не нарушены ли стандарты. При такой модели врач освобождается от прямого давления финансового чека, а пациент – от необходимости быть «медицинским экспертом» для самого себя.

В частной медицине такой связи нет.

Зато есть клиентоориентированность, умение разговаривать с пациентом. Во всем остальном – в техническом оснащении, медицинских технологиях, квалификации персонала – государственные медучреждения коммерческим не уступают, а то и опережают.

Каким вы видите будущее вашего медучреждения?

– Я вижу ЦГКБ №24 лидером по оказанию неотложной медицинской помощи в Екатеринбурге и в Свердловской области. У нас уже имеется очень хорошая база для этого, а после строительства приемного блока, организационной пере-

стройки, дооснащения отделений и расширения спектра услуг мы сможем оказывать помощь на самом высоком современном уровне.

Пациенты всегда с беспокойством воспринимают разговоры о необходимости модернизации, оптимизации медицины. Как убедить их, что изменения будут к лучшему?

– Словами тут не убедишь. Просто вскоре они сами увидят, что стало лучше. Уже сейчас амбулаторная помощь стала значительно доступнее за счет развития сети поликлиник и общеврачебных практик, к врачу стало легче записаться. А вскоре и экстренная медицинская помощь станет действительно экстренной, и люди в случае внезапного приступа, травмы будут знать, куда прийти – в отделение неотложной помощи 24-й больницы. Здесь разберутся, что с тобой, помогут, а если обратилась не по профилю, направят в другую больницу. Но постепенно, как я уже сказал, мы будем открывать новые направления, чтобы у нас был полный спектр неотложной помощи.



Центральная городская клиническая больница №24

была основана в 1951 году и сегодня является многопрофильным лечебно-профилактическим учреждением. Основное направление работы – оказание специализированной помощи травматологическим больным.



Центральная городская клиническая больница №24

Включена в федеральный проект «Совершенствование экстренной медицинской помощи», входящий в состав национального проекта «Продолжительная и активная жизнь». По этому проекту выделяются средства на создание в больнице модульного приемного отделения по оказанию экстренной помощи пациентам, а также на оснащение и дооснащение различной медицинской техникой.



ФОТО: ПАВЕЛ ВОРОЖЦОВ

