

Михаил СИМ: «Нужно поднимать престиж районных больниц»



В 2019 году на нужды системы здравоохранения Ивановской области выделено на 700 миллионов рублей больше, чем в прошлом. В совокупности со средствами федерального бюджета сумма получается беспрецедентная. Фактически регион никогда еще не тратил столько денег на эту сферу. Тем не менее жители продолжают жаловаться на недоступность медицинской помощи, нехватку врачей и очереди в поликлиниках. Да и статистика неумолима: по уровню смертности область остается в пятерке наиболее проблемных. Когда же ситуация начнет меняться к лучшему?.. Мы беседуем с директором департамента здравоохранения Михаилом Симом.

Разбрасываться руководящими кадрами нельзя

- Михаил Илларионович, вы возглавили департамент полгода назад. Можно ли сегодня говорить о каких-то изменениях к лучшему?

- Говорить о каких-то кардинальных переменах пока не приходится: прошло слишком мало времени. Изменения будут происходить постепенно. Я надеюсь, что в ближайшей перспективе и медики, и жители это заметят.

- Вы неоднократно говорили о том, что в системе здравоохранения Ивановской области имеются серьезные проблемы, в том числе и чисто организационные, не связанные с недостатком финансирования. Тем не менее вы не стали принимать каких-то серьезных кадровых решений.

- Я глубоко убежден, что разбрасываться квалифицированными специалистами нельзя. Кое-какие перестановки в департаменте и в районных больницах были сделаны, но только по глубокой необходимости. Кадровый вопрос и так является для нас очень трудным и болезненным. В области - дефицит врачей, особенно врачей скорой медицинской помощи, анестезиологов-реаниматологов, врачей клинической лабораторной диагностики, онкологов,

оториноларингологов, офтальмологов... Со средним медицинским персоналом ситуация несколько лучше: не хватает примерно четверти работников.

Дело не только в зарплатах, как думают многие. Главная проблема, наверное, в социальном обеспечении. Иными словами, в том, что мы можем предложить конкретному медработнику в конкретном районе. Почему, например, он должен захотеть поехать в какое-нибудь село под Шуей?

Престиж районного здравоохранения серьезно подорван, и потребуется некоторое время на его восстановление. Мы принимаем ряд серьезных мер: в частности, разрабатывается программа по ипотечной поддержке, по выделению подъемных денег молодым специалистам. Уже сейчас действует программа «Земский доктор».

Конечно, вопрос зарплат мы тоже не снимаем. К тому же здесь приходится сталкиваться с серьезной конкуренцией. Столица рядом, и многие врачи ездят туда на подработку.

- По нашим данным, врачи и фельдшера ивановской скорой помощи регулярно дежурят в сменах в Москве и Московской области...

- Такие случаи характерны, насколько я знаю, для всех регионов, расположенных рядом с Москвой. Иваново не исключение. Это серьезная проблема, потому что специалисты, по сути, работают без выходных, что не может не сказываться на качестве и эффективности труда.

Будущее – за мобильной медициной

- Губернатор Станислав Воскресенский неоднократно заявлял, что здравоохранение области в перспективе может и должно стать одной из точек экономического роста. О чем конкретно идет речь?

- Во-первых, это так называемый медицинский туризм. В Ивановской области есть сеть уникальных в своем роде лечебных учреждений, которые могут - и в перспективе будут - обслуживать не только население нашей области, но и других регионов, а может быть, и других стран.

- Каким образом это будет происходить?

- Чтобы понять, посмотрите на то, как строится работа в НИИ материнства и детства. Это лечебное учреждение очень эффективно обслуживает другие регионы, зарабатывает хорошие деньги – например, на процедуре ЭКО. И это лишь капля в море.

В Ивановской области множество перспективных направлений. Так, у нас имеются прекрасные наработки в области травматологии и эндопротезирования, оперируют врачи высочайшего уровня. Еще одно направление – рентгенэндоваскулярная хирургия (*хирургические вмешательства на кровеносных сосудах, проводимые под контролем рентгена. – Д. Б.*). В прошлом году хирурги областной больницы провели ряд сложнейших операций по удалению тромбов у больных, перенесших инсульт. Эти люди полностью поправились. А без этих операций они были обречены либо на смерть, либо на пожизненный полный паралич. Можно зарабатывать и с помощью высокотехнологичных операций по квотам. Данное направление эффективно развивается.

- В областном центре действительно сосредоточены лучшие больницы и лучшие врачи. Но отъезжаешь на 50-100 километров, и кажется, что попал в прошлый, а то и позапрошлый век. Все-таки на селе качественная медицина в большинстве случаев недоступна...

- О чем конкретно вы говорите? Если речь идет о том, что в каждом маленьком селе нет ФАПа и офиса врача общей практики, то это действительно так. Вопрос лишь в том, кто там будет работать? Здесь мы с вами возвращаемся к теме нехватки кадров. На мой взгляд, будущее – за мобильными медицинскими комплексами, которые укомплектованы оборудованием, а обслуживающий медперсонал числится в штате ЦРБ. В Ивановской области такие мини-больницы на колесах уже есть в Ильинском, Кинешемском, Тейковском, Шуйском районах. И люди довольны. Ведь там они могут получить необходимый минимум медицинской помощи: консультацию терапевта, невролога, кардиолога, могут сделать флюорографию, маммографию... А если требуется консультация узкого специалиста, то ее они могут получить в ЦРБ.

Конечно, иногда люди нуждаются в экстренной госпитализации. И здесь наша задача – грамотно выстроить систему маршрутизации. Чтобы каждая бригада скорой помощи, каждый фельдшер или врач общей практики знали, что, например, человека с инсультом следует незамедлительно вести в межрайонный сосудистый центр или областную больницу, а роженицу с преждевременными родами – в НИИ материнства и детства...

- Если бы еще наши дороги позволяли быстро и без проблем довести пациента до больницы...

- Да, многие дороги, по которым осуществляется медицинская эвакуация, нуждаются в ремонте. И я хочу подчеркнуть, что их ремонт, реконструкция и строительство являются приоритетной задачей департамента дорожного хозяйства и находятся под особым контролем губернатора.

Статистика плохая, а перспективы - хорошие

- Михаил Илларионович, финансирование здравоохранения выросло в разы. Ивановская область участвует во множестве федеральных программ, по которым нам также положено финансирование. То есть денег стало больше, но каких-то результатов не видно. Например, по уровню смертности мы опять вошли в пятерку худших регионов...

- Результаты обязательно будут. Но сразу их увидеть невозможно – должно пройти время. Приведу такой пример: десять лет назад в области были ужасающие показатели смертности от сердечно-сосудистых заболеваний. Но сегодня далеко не эта причина стоит в графе номер один. Почему? Потому что в течение ряда лет предпринимались шаги: закупалось оборудование, была создана система маршрутизации больных с инсультами и инфарктами, применяется алгоритм ранней тромболитической терапии, увеличивается охват диспансеризации. И вот вам результат.

Сейчас похожая ситуация с онкологией. На сегодняшний день это главная причина смертности. Мы ежемесячно выявляем огромное количество вновь заболевших, но эта статистика не так страшна, как может показаться: часто опухоли удается обнаружить на ранних стадиях, когда они легко лечатся. Плюс онкологический диспансер получил в прошлом году новое оборудование для лечения и операций. В 2019-м на новое лечебное и диагностическое

оборудование онкодиспансера также выделены значительные федеральные средства и в разы увеличено финансирование закупки препаратов для химиотерапии.

Иными словами, статистика пока плохая, а перспективы – хорошие. Но, чтобы это ощутить, потребуется несколько лет.

- Продолжает ли работать горячая линия департамента? Какие вопросы поступают на телефон (4932) 93-97-97?

- Звонков по-прежнему много. Чаще всего люди жалуются на нехватку специалистов, недоступность медицинской помощи, неуважительное отношение медперсонала... Каждое обращение тщательно разбирается и анализируется.

Я очень надеюсь, что работа департамента и правительства по улучшению качества медицинской помощи принесет плоды и что в перспективе мы будем получать больше слов благодарности, нежели жалоб.