

Медицина – дело затратное

Прошло восемь месяцев, как руководство Городской клинической больницы № 1 принял новый главный врач Василий МАЛЬЧИКОВ. Мы попросили его подвести первые итоги работы в качестве организатора здравоохранения самого крупного медицинского учреждения области и поделиться планами на будущее.

-Этот период, наверное, как и для каждого, кто приходит на новое место работы, самый тяжелый. Период вхождения в работу, в должность. Главные направления, которые взял за основу - это работа по структуре учреждения, по взаимодействию структурных подразделений, пониманию и решению финансовых, хозяйственных и других вопросов. Не знаю, как у кого, но мне, чтобы сказать что-то конкретное, надо прожить, как минимум, финансовый год.

Для того, чтобы понять, чем мы владеем, оценить финансовый год, а потом уж принимать решения, если они назрели. Восемь месяцев мы прожили на стыке двух лет. Что удалось сделать? Из самого значимого можно назвать открытие регионального сосудистого центра. Он начал свою работу в целом, как задумывался. Не скрою, не все еще алгоритмы до конца отработаны, поскольку это региональный центр, и мы охватываем весь юг Кузбасса. Нет пока взаимопонимания между городами: то телефоны не работают, то "скорых" нет, то не довозят больного. Порой даже по Новокузнецку не хватает времени. Алгоритм прописан очень четко, мы должны оказать медицинскую помощь больным с острым нарушением кровообращения в первые часы, и сбоев не должно быть. Но главное процесс пошел, и мы вовремя спасаем людей от сердечно-сосудистых заболеваний. В центре современное оборудование с телекоммуникационными технологиями, трудятся высококлассные специалисты, операционные не простаивают. В любом новом деле бывают заминки, нестыковки, думаю еще немного, все отшлифуем и появится четкость во взаимодействии. Мы решили проблему с питанием



пациентов. Что скрывать, кормили больных неважно. В этом году поменяли компанию, нареканий нет. Специально беру книги жалоб и предложений. Хожу по палатам, спрашиваю - все довольны. Чтобы в больнице и был выбор напитков? Хотите компот, сок или чай. Прочитал один из отзывов: "Приехала в больницу с надеждой похудеть. Своя еда, которую носят родственники, стоит в холодильнике. Поправилась на 3 килограмма". Так что с питанием ставим себе плюсик.

Глобальная задача, о которой пока говорить рано, это структурная перестройка. Намерены изменить действующую структуру, не потому, что эта плохая, а потому, что поменялась жизнь. Опять нас загнали в рамки безденежья: задач все больше, а денег мало. Система наполнена рублем, а один рубль превратить в три, бесполезно. Мы заложники ситуации, поскольку бюджетники, а с бюджетом у нас в области и в городе беда. Будем заниматься оптимизацией. По-русски говоря, сокращать в пользу интенсивности работы.

Масса вопросов по муниципальному заданию. Больница мощная, с большим потенциалом. Это лидер здравоохранения не только в Кузбассе. За нее не стыдно. К сожалению, на мой личный взгляд администратора правило некой уравниловки нам мешает. Есть много вопросов, которые надо решать и на уровне областного управления здравоохранения, и на уровне городского. Мы заложники, шагаем сверху вниз. Область разрешит - будем решать. Сегодня готовим почву для принятия решений. Просматриваем разные варианты дальнейшей жизни. К концу года выдадим новую концепцию, но ее сначала надо обсудить здесь, в больнице, с коллективом, все проговорить, просчитать.

Для нас город - это управление здравоохранения. Сам лечебный процесс зависит только от нас, мы отвечаем за него. С главой города полное взаимопонимание, рабочие отношения. Сергей Николаевич понимает нас, слышит, знает наши проблемы. Очень хочу, чтобы он наконец побыстрее решил коммунальные вопросы города, провел благоустройство, а потом занялся здравоохранением.

Здравоохранение - отрасль затратная. У нас единицы техники стоят десятки миллионов рублей. А по-большому счету мы не зарабатываем. Мы не производим продукт и добавленную стоимость, мы только даем людям возможность это производить. Поэтому в нас надо вкладывать. Понятно, что год на старых дрожжах мы проживем, а потом надо принимать серьезные решения. Хозяйство огромное. В ГКБ № 1 больше 70 тысяч квадратных метров площадей. Все надо поддерживать: ремонтировать, подкрашивать, обихаживать плюс следить за медицинской техникой. Она стареет, ломается, ломается безвозвратно. Например, если ремонтировать компьютерный томограф, его основная часть - трубка излучателя, стоит 11 миллионов. А это всего лишь навсего запасная часть к аппарату, который стоит больше 100 миллионов.

Договорились и получили добро на замену лифтового хозяйства, огромного хозяйства. Лифты заканчивают срок своей эксплуатации. Сейчас в конце года поставим дизель-генератор для регионального сосудистого центра. Бесперебойное питание в случае отключения, чтобы работали операционные, необходимо, там же люди. Сегодня и медперсоналу надо добавлять зарплату, и это очень важно. Все эти вопросы на моих плечах. Глобальных строек пока, к сожалению, нет. Сейчас участвуем в конкурсе на получение реанимационного оборудования. Мы себя позиционируем, как больница большей частью по оказанию экстренной медицинской помощи, высокотехнологичной медицинской помощи. Без оборудования для анестезиологии и реанимации мы работать не можем. Поужались и нашли около 15 миллионов на новое оборудование для этой службы. Не все, что хотелось бы нам. Для поддержания нынешнего стандарта надо миллионов 30-35, таких денег нет. Кое-что изыскали из внутренних резервов, но опять же в ущерб чему-то.

Медицина в нашем государстве декларируется бесплатной. Платные услуги есть, но человек, пришедший в муниципальное учреждение все же намерен получить бесплатное лечение. А ему - в очередь. Он идет

к частникам, а там те же врачи. Как ему все это понять? Государство сейчас дает возможность частному бизнесу зайти в систему оказания бесплатной медицинской помощи. Вкладывая деньги, государство не платит за случаи оказания лечения, так как и частнику платит по этим же расценкам. А у тех голова не болит ни за переоборудование, ни за ремонты, ни за модернизацию. У нас такой возможности нет, мы не вольны. Как бы это правильно объяснить... Каждому лечебному учреждению определен некий объем медицинской помощи, за который государство гарантированно заплатит, есть определенный план. Все остальное не оплачивается. Ты можешь хоть уработаться.

Давайте говорить честно, открыто - не хватает денег на такую махину, как медицина. За все надо платить. Сегодня мы можем покупать медицинское оборудование только из доходов предпринимательской деятельности, нет другого источника из-за тяжелого материального положения: город не дает, область не дает.

В программу государственной бесплатной медицинской помощи входит буквально все. Человек имеет право на бесплатную помощь практически по всем видам лечения, в виде исключения, например, стоматология. Но резерв больницы ограничен. Государство на все поделило деньги и за "лишних" больных не платит, у меня единственная возможность взять эти деньги дополнительно с человека, нуждающегося в оказании медицинских услуг.

Да, сегодня есть очередность, но она не превышает установленных территориальной программой государственных гарантий сроков. Допускается два месяца, и только тогда начинаем искать выходы. Мы заложники, и пациенты заложники. Появляются жалобы. Приходится отписываться. У меня сегодня выполнения плана - 130 процентов. К нам же едет весь юг, больницы в близлежащих городах не справляются, если возникает что-то сложное - отправляют к нам. Бери! И мы берем. В сентябре-октябре по-хорошему надо закрываться, либо работать безвозмездно. Я не могу сказать врачам: "Дружнице, приходи работать, но денег я тебе не дам".

И в здравоохранении действует рынок. Что-то отдано коммерсантам, но они берут самые сливочки, а мы берем все подряд, ни от чего не отказываясь. А потом еще после коммерческих медицинских учреждений к нам идут долечиваться. К сожалению. Хотя ответственности разные. Больному куда деться?

В ГКБ № 1 укомплектованность врачебными кадрами чуть более 40 процентов, мы с этим живем не первый год, но работаем. Пациент должен получать квалифицированную помощь, и его не интересует, что каждый доктор у меня работает за двоих, а то и за троих. Доктор тоже человек, ему надо жить. Как минимум он может быть уставшим, раздраженным, хотя и не имеет на это права. Ему еще приходится подрабатывать где-то, жизнь дорогая: надо воспитывать детей, учить их. Нам бы помочь им в этом, но средств нет.

Укомплектованность средним персоналом порядка 60 процентов. Молодцы, женщины, стараются. Вообще, очень профессиональный коллектив трудится, с большой отдачей.

У нас есть коллективный договор, в котором закреплены все социальные гарантии для сотрудников. Это очень значимый колдоговор по наполнению, по объему денежных средств. Там прописано почти все гарантии для наших ветеранов. Каждый месяц мы ремонтируем их квартиры, лечим, отправляем ребятишек сотрудников на отдых, помогаем мамам собрать детей в школу и масса всяких других льгот.

Стараемся закрепить молодежь. В этом году мы приняли решение возмещать проценты по ипотечному кредиту молодым специалистам. Не секрет, когда они приходят работать, то получают 10, 15 в лучшем случае 20 тысяч рублей, на кредит этого не хватит. А жить-то сейчас надо. Как правило приходят к нам медики семьями: он и она. И что делать? В деревню ехать им не хочется. В этом году мы взяли определенную квоту на решение жилищных проблем для молодых специалистов, появились первые счастливицы. Выбираю не я, создана комиссия, которая решает вопрос по определенным критериям. Конечно, всех желающих не обогреем. Но, чтобы как-то решить

вопрос, еще "застолбили" себе часть гостиничных номеров в общежитии на Покрышкина и оплачиваем в них проживание. Пока работает специалист, пока не решит вопрос с жильем, будем помогать. Осознано пошли на этот шаг.

В настоящее время профсоюзный комитет больницы совместно с молодежным готовит программу социального роста для молодых. В следующем году собираемся включить программу подготовки управленческих кадров. Молодежь будем работать на местах, замещать управленческие должности и даже сидеть в кабинете № 1, то есть руководить учреждением в качестве главного врача. Нет сегодня школы административного, кадрового обучения, а администраторы здравоохранения тоже нужны. Отдать медицину обычным менеджерам мы не готовы, надо иметь определенное понимание системы здравоохранения.

К сожалению, медицину поставили на экономические рельсы. Мы раньше работали, врачевали. Знали зачем мы пришли в больницу, сколько нам будут платить, мы были заняты только лечением пациентов. Сейчас врача напрягают - экономь! Они сидят что-то делают, отнимают, перераспределяют... Погрузились в экономику. Зачем? Видимо, веяние времени. На мой взгляд - это неправильно. Врача отодвигают от пациента. Медики - люди ранимые, а мы пытаемся из них сделать коммерсантов. Одно радуется, когда они надевают белый халат, они чувствуют себя в другой среде. Вся наша работа держится на профессионалах, беззаветно преданных делу, остались еще те, кому денег не надо, дай работу.

Мы работаем, хорошо работаем, но хочется еще лучше. Все понимают, что нужно менять систему, но пока это мечты, дело будущего. А сейчас надо каждому хорошо трудиться на своем рабочем месте. Было же время, когда врачи ходили только с фонендоскопом и мечтали о том оборудовании, которое у нас сейчас есть. К хорошему быстро привыкаем. Пока рецепт один - каждому надо честно относиться к своей работе.

Записала Ольга Волкова.