Процесс, в котором нет мелочей

Ежегодно в Крыму рождается более 20 тысяч малышей. Как сообщает Федеральная служба государственной статистики по Республике Крым, показатели рождаемости стабильные и даже отмечено увеличение в Симферопольском районе.

Родильный дом, то место, где заботливые руки медицинских работников помогают свершиться чуду – появиться на свет новому человеку, где первым криком младенец заявляет миру о себе.

Около 3000 малышей рождается в стенах старейшего учреждения здравоохранения Симферополя – Городского клинического родильного дома №1. О будничной жизни, достижениях, проблемах, трудностях учреждения и о нововведениях рассказывает главный врач родильного дома №1, Беглицэ Дмитрий Анатольевич, кандидат медицинских наук, врач «Высшей» квалификационной категории с опытом работы более 20-ти лет, большая часть которых прошла на руководящих должностях.

– Дмитрий Анатольевич, Ваше желание стать медицинским работником не случайно, Вы – потомственный врач. Это был Ваш выбор или все-таки повлиял тот факт, что в семье свои устоявшиеся традиции?

– У нас медицинская семья. Родители моего отца посвятили жизнь медицине, его мать работала акушеркой, отец – земским врачом. Мои родители и по сей день работают в здравоохранении. Старший брат также в этой профессии, на сегодняшний день является заведующим отделением республиканской детской клинической больницы.

Выбор моей профессии, естественно, связан с семейными традициями. Накоплен колоссальный багаж знаний, опыта. А важность, ценность профессии, отношение к работе и женщинам и поныне бережно передаются из поколения в поколение.

Возможность выбора профессии была всегда и есть в нашей семье. Всегда мнения учитываются и поддерживаются, но если говорить о выборе внутреннем, он был сделан давно. Я жил и смотрел, как работают мои родители. С самого детства складывалась любовь к профессии, закладывались навыки, а когда настало время выбирать – раздумий не было.

– Главный врач – лицо ответственное, на плечах которого лежит множество функциональных обязанностей. Но Вы еще и прекрасный специалист, судя по отзывам большого количества мам. Получается ли сейчас заниматься практической деятельностью?

– К счастью, еще есть возможность заниматься практической деятельностью. Я работаю и в операционном блоке, и в родильном отделении, и в гинекологическом. Практическая деятельность подпитывает, как живая струя. Уверен, что если не было бы этой части моей работы, было бы гораздо сложнее.

– Говорят, интуиция – это знания, помноженные на опыт. Насколько во врачебной практике главного врача можно положиться на интуицию. Вообще, существует ли понятие врачебной интуиции?

– О нашей профессии говорят, что это не работа, а искусство! Знания, это хорошо, постоянно обновляемые знания, это еще лучше, самообразование – великолепно. Но у каждого врача есть этап, когда он накапливает еще и достаточный опыт. Только опыт помогает решать сверхтрудные задачи. Но интуиция, «шестое» чувство, позволяет найти подход к каждому человеку. Люди не роботы, каждый человек индивидуален, прописать все про человека невозможно даже в самых лучших учебниках. Интуиция – это правильный подход к лечению индивидуальности.

– От Вас зависит слаженная, четкая работа всего учреждения. Сложно ли быть в постоянном «тонусе», всегда держать «руку на пульсе»,

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Симферопольский клинический родильный дом № 1» – известное далеко за пределами Симферополя лечебное учреждение, истоки которого начинаются с 1908 года, когда на ул. Воронцовской (ныне Воровского) дом №8 была учреждена частная хирургическая клиника Каблукова. Частная лечебница на 40 коек обслуживала жителей Таврической губернии, в ней оказывали хирургическую помощь, оперировали гинекологических больных, принимали осложненные роды. Историческое здание построено в стиле неоренессанса, в то время в нем уже было водяное отопление, водопровод, вытяжная вентиляция, электрическое освещение.

В 1964 году пристроен 3-х этажный корпус, соединенный с основным аттиковым переходом обрамляющим вход во двор, тогда же построено 3-х этажное типовое здание родильного отделения. В 1984 году сделана новая 2-х этажная постройка административного корпуса.

С первой половины 1930-х годов лечебное учреждение именуется родильным домом. Расположен он в живописном месте на берегу реки Салгир, имеет уютный зеленый уголок с отведенным местом для парковки автотранспорта посетителей.

Родильный дом сегодня – старейшее лечебное учреждение службы родовспоможения, пользующееся у граждан заслуженным уважением. Ежегодно в родильном доме проходит окого 3000 родов, оперируется до 3000 гинекологических больных.

знать обо всем и влиять на происходящее, руководить полным циклом рдильного дома?

– Постоянно быть активным – всего лишь неотъемлемая часть нашей работы. У нас очень хороший сплочённый коллектив. А самое главное – высоко профессиональный и очень ответственный! Это позволяет абсолютно доверять людям и знать, что коллектив сделает все правильно и вовремя, не боясь того, что ситуация может выйти из-под контроля.

Один в поле не воин. То большое дело, которое делает родильный дом, неоценимо. У нас громадный коллектив, более 440 человек, которые ежедневно трудятся, прикладывают максимум усилий, чтобы нашим пациентам было комфортно у нас. Управление управлением, но слаженная работа коллектива – это основа нашего успеха.

– С 2014 года в Крыму успешно работает Программа модернизации здравоохранения. Насколько для Вашего учреждения актуальна эта программа?

– Программа модернизации здравоохранения предполагает доведение каждого лечебного учреждения до федеральных стандартов. Только при соблюдении федеральных стандартов можно обеспечить нормальный лечебно-диагностический процесс. Средства, которые должны быть вложены в модернизацию колоссальны, и они не могут лечь только на плечи системы Обязательного Медицинского Страхования, а прежде всего предполагается бюджетное финансирование.

Для каждого медицинского учреждения в Крыму модернизация остро необходима: во-первых, это капитальный ремонт зданий, инфраструктуры, подъездных путей, обеспечение доступности для маломобильных групп. Это финансовые вливания, которые позволяют содержать территорию медицинской организации должным образом, обеспечить строгое соблюдение санитарных норм и правил. Во-вторых – соответствующее каждой медицинской организации оборудование, как диагностическое так и лечебное. Программа модернизации для симферопольского родильного дома № 1 идет по трем направлениям.

Первое – вложения в инфраструктуру. Одно из наших зданий («Здание хирургической лечебницы А. Ф. Каблукова, постройка начала 20 века») является старейшим зданием здравоохранения на территории Симферополя, ему 110 лет. Здание получило возможность замены кровли, оконных блоков и ремонта фасада. Кроме того, у нас была возможность за средства бюджета Республики Крым разработать проектно-сметную документацию и план реконструкции внутренних помещений обьекта культурного наследия и еще для нескольких помещений, чтобы привести их в соответствие с требованиям современного здравоохранения.

Второе направление – закупка медицинского оборудования. Сегодня здравоохранение без современной диагностической или лечебной

аппаратуры не может считаться качественным, безопасным и эффективным. Поэтому даже ультразвуковой аппарат хорошего класса для нас был актуален, и он был приобретен. Кроме того был закуплен аппарат искусственной вентиляции легких для взрослых. Это оборудование используется как для плановой, так и для экстренной медицинской помощи, а наше учреждение, как раз и оказывает такого рода помощь и наличие современного аппарата ИВЛ позволяет обеспечить безопасный процесс лечения пациентов. Был закуплен передвижной палатный рентгеновский аппарат. Для нас это очень важно, потому что отделение неонатального профиля, которое работает в нашей структуре, оказывает помощь новорожденным детям и своевременная диагностика, в том числе и рентгеновская, позволяет выработать правильную тактику лечения новорожденного. Также был закуплен аппарат для контроля основных витальных функций матери и малыша во время родов – фетальный монитор. Наличие такого оборудования позволяет в режиме реального времени оценивать состояние матери и плода во время родов и принимать своевременные безопасные решения. По программе модернизации также в родильный дом (отделение гинекологии) было поставлено эндоскопическое оборудование. С учетом высокой квалификации персонала работа на этом оборудовании была начата незамедлительно. Отныне женщины, которые получают лечение в гинекологическом отделении, совершенно четко могут рассчитывать на более щадящий метод оперативного лечения. Лаборатория родильного дома оснащена современными анализаторами, что увеличило скорость и улучшило качество лабораторных исследований. Таким образом, все структурные подразделения родильного дома, оказывающие акушерскую, неонатальную и гинекологическую помощь были оснащены современным оборудованием, что значительно повлияло на качество и доступность медицинской помощи.

Третье глобальное направление программы модернизации – внедрение современных информационных технологий. Ранее существовал дефицит компьютерной техники. Также у медицинских работников не было привычки работать в информационных системах. На сегодняшний день здравоохранение Крыма получило возможность «идти в ногу со временем». Программа электронного документооборота и информационной безопасности в нашем родильном доме создана: проложены сети, практически каждое место врача оснащено автоматизированным рабочим местом, которое предполагает работу внутри системы, а также возможность выхода в интернет для обмена информацией. Кроме того, есть возможность использовать эту электронную информационную систему для телемедицинских технологий.

– Электронная история болезни, недалекое будущее?

– Электронная история болезни – это настоящее, которое находится в тестовом режиме. Вопрос не в том, нужна или нет электронная история болезни. Нужна однозначно. Один из неурегулированных пока еще вопросов – наличие двух источников медицинской информации (бумажного и электронного), требует выработки регламента, нормативной и законодательной базы.

– Лицензирование, это еще одна из глобальных задач, поставленных перед учреждением. На каком этапе находится сейчас этот процесс?

– Основная цель лицензирования – предоставление права медицинским организациям осущест-

Статистика родов:
Родов в январе 2017 г.: 150
Родов в декабре 2016 г.: 147
Родов в ноябре 2016 г.: 197
Родов в октябре 2016 г.: 226
Родов в сентябре 2016 г.: 218

Всего в 2016 г. проведено: 2713

Статистика прошлых лет:
2015 г. - 2350 родов
2014 г. - 2212 родов
2013 г. - 2075 родов

Имея достоверную статистическую информацию за последние 50 лет, можно смело сказать, что родильный дом №1 внес свою непосредственную лепту в рождение более 150 тысяч маленьких Симферопольцев и крымчан.

влять деятельность с соблюдением санитарно-гигиенических норм, в соответствии с требованиями стандартов оказания медицинской помощи при наличии соответствующего требованиям регламентирующих документов кадрового состава и оборудования. Большим достижением для нашей команды (родильного дома) является наличие лицензии на медицинскую, фармацевтическую деятельность, а также работу в области оборота наркотических средств. В скором времени мы полностью завершим этот процесс. В конце прошлого года в результате проведенной министерством здравоохранения реорганизации в состав родильного дома была включена женская консультация. Этот сегмент еще не был пролицензирован. В текущем году стоит задача завершить лицензирование. Таким образом для нашей медицинской организации, вопрос лицензирования будет полностью закрыт.

– Программа модернизации предусматривает сокращение коечного фонда, как Вы считаете, целесообразно ли это в рамках родильного дома?

– Модернизация – это, в первую очередь, вложение денег в структуру здравоохранения. А оптимизация штатных расписаний, сокращение коечного фонда, перераспределение оказываемых услуг между медицинскими организациями различного уровня, это те ступени, которые позволяют эффективно использовать финансирование.

На сегодняшний день структурные изменения уже идут на территории Крыма и постоянно прорабатываются дальнейшие шаги оптимизации коечного фонда и структуры учреждений. Очень важным является, но не скажу, что он находит понимание среди населения, приказ о маршрутизации пациентов на соответствующий уровень оказания медицинской помощи. Большинство пациентов, конечно же, хочет попасть в учреждения высшего уровня. Но, если неправильно распределять потоки пациентов по уровням, то нуждающиеся в высококвалифицированной помощи не попадут туда, куда им положено.

– В учреждении работает большое количество персонала, вопрос оптимизации штатного расписания остро стоит?

– Штатное расписание – это два слова, за которыми стоят очень глубокие экономические механизмы. На сегодняшний день, когда медицинская организация работает в системе ОМС, в основу которого положены исключительно экономические рычаги регулирования, главный врач, как ответственное лицо за благополучие и стабильную работу, должен стремиться к оптимизации штатного расписания.

Сразу хочу сказать, что это непростая работа. Каждый человек, который работает в родильном доме, важен. Это профессионал, человек, который проработал и отдал здравоохранению много лет и одним росчерком пера выставить его на улицу, просто потому, что сегодня такие экономические требования – неправильно. Но, тем не менее, оптимизация идет, находятся механизмы урегулирования вопроса.

– Правительство поступило очень мудро, позволив людям самим выбирать больницы и врачей. Тем самым, создав условия рыночной конкуренции и заставив больницы улучшать качество обслуживания, с целью привлечения пациентов. Какие возможности открывает это нововведение?

– Благополучие родильного дома. Чем больше пациентов пройдут лечение в нашем учреждении, тем больше возможностей появляется у нашего родильного дома. Этот конкурентный рычаг очень четко ставит все на свои места.

Как о нас узнают пациенты? Безусловно – горизонтальная реклама. Когда от одного пациента передается информация другому о том, что нам можно доверять. Кроме того, информация в медиа

пространстве. У нашей медицинской организации есть хорошо функционирующий сайт, на котором размещена вся необходимая информация.

На сегодняшний день родильный дом №1, это учреждение в комплекс услуг которого входит полный перечень медицинских услуг как гинекологическим пациентам, так и женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде. У нас есть очень хорошо работающая амбулаторная служба, дневной стационар.

– Ежегодно, в первом роддоме увеличивается рождаемость, почему пациентки, все же выбирают вас?

– Речь идет о том, может ли нашему учреждению доверять пациент. Может ли семья в самый ответственный период своей жизни доверить нам две жизни – материнскую и детскую. Об этом нужно думать постоянно и работать над всем тем, что влияет на УРОВЕНЬ доверия! И количество родов будет всегда расти. Пациенты не только Симферополя хотят рожать в нашем роддоме, у нас есть случаи родов женщин, которые приехали из материковой части РФ. Доброе отношение к пациенту позволяет нам всегда оставаться популярными.

– Доказана ли эффективность семейно-ориентированных перинатальных технологий, когда проходят партнерские роды, раннее прикладывание к груди, совместное пребывание матери и ребенка в стационаре?

– Роды – творческий процесс, в котором нет мелочей. В эти минуты важно всё – как малыш появится на свет, кто его будет окружать, какую помощь ему окажут. Для создания определенного комфорта пациенткам сделано немало. У нас 6 индивидуальных родильных комнат. Когда женщина находится в периоде родов, никакая другая женщина с ней и ее семьей не пересекается. Таким образом создается чувство комфорта и поддерживается и оберегается конфиденциальность процесса. У нас очень хорошо организована партнерская поддержка во время родов, близкие люди находятся рядом. Женщина находится с малышом круглосуточно, и есть возможность у родственников ей помогать. Профессиональный коллектив, оказывает не только медицинскую, но и психологическую помощь.

– Введение родовых сертификатов, новшество для Крыма. Оно имеет своей целью повышение материальной заинтересованности медицинских учреждений в предоставлении качественной медицинской помощи будущим матерям. Это дополнительный источник финансирования. Есть ли какие-то ограничения по использованию заработанных средств?

– Средства программы «родовой сертификат» – это один из существенных источников финансирования службы родовспоможения и детства.

Любая ресурсная тема, особенно бюджетного финансирования, требует изучения и понимания - как правильно эти деньги получать, как правильно их расходовать. Мы подробно ознакомились с условиями работы в этой системе. В сравнении с другими учреждениями, которые не работают в системе родовспоможения, у которых нет такого дополнительного источника финансирования, нам очень повезло. Это значительная сумма, которой можем пользоваться как в плане повышения оплаты труда сотрудников, так и в плане закупок необходимого оборудования.

Существуют определенные правила закупок медоборудования из разных источников финансирования. Так вот родовой сертификат практически не имеет ограничений в плане стоимости и позволяет нам покупать дорогостоящее оборудование. Это влияет на уровень нашей оснащенности, на уровень квалификации специалистов и на качество оказываемой помощи.

– Снижение детской и материнской смертности – эта проблема остается актуальной или в ее решении достигнуты определенные рубежи?

– Считаю, что не достигнуты. Пути решения вопроса обсуждаются. Но основа основ – трехуровневая система оказания помощи.

В Крыму система регионализации акушерско-гинекологической помощи работает хорошо, маршруты пациентов расписаны полностью. Любая женщина, у которой случаются осложнения далеко за пределами города, в кратчайшие сроки может быть доставлена в учреждение соответствующего уровня. В Крыму создан перинатальный центр, который оказывает любые виды помощи, в том числе и новорожденным. Наличие такого центра и правильное распределение потоков пациентов и обеспечивает низкий уровень младенческой смерти на территории Крыма. Среди регионов России Крым также находится на должном уровне по материнской смерти. Структура создана, ее нужно поддерживать.

С 2002 года Городской клинический родильный дом № 1 гордо носит звание "Больница доброжелательного отношения к ребенку". Этот титул присвоен ЮНИСЕФ. Для того чтобы получить статус «Больницы, доброжелательной к ребенку», каждое учреждение, оказывающее услуги по родовспоможению и уходу за новорожденными, принимает на себя обязательства по осуществлению «Десяти принципов успешного грудного вскармливания». К ним относятся мероприятия по подготовке медицинского персонала, обучению беременных женщин, обеспечению условий для раннего начала грудного вскармливания, совместного пребывания матери и ребенка. «Доброе отношение к семье и наличие такого статуса говорит о том, что мы соответствуем высокому уровню и нам доверяют самое ценное – рождение новой жизни». □