

# Старые идеалы современной больницы: преданность своему делу и новаторский подход как первый шаг на пути к идеалу

История Дорожной клинической больницы № 2 датируется 5 января 1895 г., когда в г. Киеве в рабочем поселке железнодорожников, известном как Железнодорожная колония, открыли больницу для путейцев на 32 койки. Здесь же предоставляли медицинскую помощь и пассажирам железной дороги, заболевшим во время путешествия или пострадавшим при авариях поездов. В то время больница представляла собой небольшое учреждение, состоящее из двух отделений: терапевтического и хирургического. В первом оказывали также помощь инфекционным больным, во втором – гинекологическую и акушерскую помощь. Сегодня на территории больницы сохранились три старых корпуса; заботливо реконструированные, они создают ту особенную атмосферу, которая ощущается только рядом с очень старыми зданиями, пережившими многие поколения людей и уцелевшими после множества крутых поворотов в истории страны. К сожалению, не сохранилось стороение старой часовни – свидетельницы страданий болящих и радости исцеленных.

В настоящее время Дорожная клиническая больница № 2 является одним из самых мощных медицинских учреждений Юго-Западной железной дороги, в котором осуществляют плановое, urgentное, а также восстановительное лечение практически всех патологий.

Первичную медицинскую помощь работники железной дороги получают в сети здравпунктов. Амбулаторно-поликлиническая служба представлена поликлиникой на 1200 посещений в смену, здесь ведут прием врачи 28 специальностей. Диагностическая база поликлиники включает отделения ультразвуковой и функциональной диагностики, эндоскопии, клиничко-диагностическую лабораторию. Кроме того, функционируют отделения профилактических осмотров и восстановительного лечения с дневным стационаром на 20 коек.

В последние годы значительно повысился уровень обследований пациентов и в диагностическом отделении стационара, где с помощью современного оборудования проводят эндоскопическую диагностику заболеваний желудочно-кишечного тракта, ультразвуковые исследования практически всех органов и систем, доплерографию, эхоэнцефалографию, эхокардиографию, а также функциональные исследования. Открыты отделение компьютерной томографии и рентенографическое отделение.

Широкий спектр исследований осуществляется в клиничко-диагностической лаборатории больницы, где работают квалифицированные врачи-лаборанты.

Недавно на базе медучреждения открыта новая цитогенетическая лаборатория, созданная в рамках реализации международного проекта с участием Института молекулярной диагностики IMMD (Германия).

В стоматологическом и ортопедо-стоматологическом отделении Дорожной клинической больницы № 2 оказывают большое количество медицинских услуг с применением самого современного оборудования и материалов.

При подготовке репортажей о работе различных лечебно-профилактических учреждений у нас уже выработался определенный алгоритм действий: экскурсия по диагностическим и лечебным кабинетам; рассказы заведующих отделений о внедрении новых медицинских технологий; беседа с главным врачом о дальнейших планах – так происходит всегда, когда просишь рассказать о том, чем сегодня живет больница.

Именно такой стандартной схемы придерживались мы в процессе подготовки к встрече с **главным врачом Дорожной клинической больницы № 2 Александром Самуиловичем Каневским**. «Но новым оборудованием и современными технологиями сегодня никого не удивишь», – так начал нашу беседу Александр Самуилович.

– Безусловно, укреплению диагностической и лечебной базы нашей больницы уделяется огромное внимание, так как это одно из главных условий предоставления качественной медицинской помощи нашим пациентам. Но я предлагаю поговорить о другой важной составляющей – о создании у пациента ощущения внутреннего комфорта при осуществлении диагностики и лечения, о формировании уверенности в том, что в этой больнице он не будет чувствовать себя одиноким в борьбе за свое здоровье и жизнь. Это ощущение возникает при выполнении многих условий, здесь все играет свою роль: отношение медицинского персонала к пациенту с самой первой минуты его пребывания в медицинском учреждении, соблюдение этических норм в межколлегиальном общении и многое другое.

Я не устаю повторять членам нашего коллектива, что у пациента не должно ни на минуту возникать чувства ненужности или недоверия к тем, к кому он пришел со своими проблемами. Путь к выздоровлению лежит через установление доверительных партнерских отношений с лечащими врачами, и начинается он у окошка регистратуры поликлиники или в приемном отделении стационара. Именно здесь у пациента формируется представление об отношении к больным в этом учреждении.

Сегодня много говорят о рисках, связанных с качеством оборудования, препаратов, особенностями ответа организма на лечение, и это правильно – врач должен учитывать всю совокупность слагающих. Но не следует забывать и о человеческом факторе в работе врача. Повышая свой профессиональный уровень, совершенствуя методы лечения, необходимо минимизировать все риски, связанные с указанным фактором. Это в наших силах и не требует никаких дополнительных затрат.

– **Каким образом в медицинском учреждении можно повлиять на риски, связанные с человеческим фактором?**

– Существует много путей, надо только уметь их использовать. Давно известно, что огромную пользу приносит уменьшение психологического напряжения у пациентов перед операцией или родами. При наблюдении беременных, которые собираются рожать в нашей больнице, заведующая отделением обычно знакомит их с доктором и акушеркой, которые будут вести пациентку в родовом периоде. Это решает некоторые проблемы психологического характера.

Бригадный метод работы единомышленников, на мой взгляд, – еще один способ снизить риск случайностей, связанных с человеческим фактором.

Следующий шаг – строжайшее соблюдение не только этических норм в общении с пациентом, но и правил субординации. К сожалению, у нас официально не определены поведенческие стандарты медицинского персонала, поэтому мы разрабатываем и внедряем их самостоятельно, используя классические составляющие понятий о врачебной этике и медицинской деонтологии, опыт западных клиник и собственную профессиональную интуицию.

В будущем условия страховой медицины будут мощным стимулом соблюдения новых стандартов не только диагностики и лечения, но и поведения медицинского персонала в любой больнице. Сегодня пока эта система не работает в нашей стране, мы должны – каждый на своем уровне – стараться внедрить все то, чему учит история медицины.

Слово может лечить, а может и убивать – об этом, к сожалению, забывают сегодня многие медицинские работники. В этом отношении мне очень близка медицина Чехова, в которой доктор был почти что членом семьи и лечил прежде всего вниманием, словом, надеждой. Сегодня на смену старым идеалам приходят стандарты лечения, умаляющие роль личности врача в процессе исцеления. И в беседах с молодыми специалистами я часто задумываюсь: не слишком ли я идеализирую ту медицину, которая мне близка? Возможно ли в наше время сохранение тех идеалов и принципов, в соответствии с которыми работали многие великие врачи, полностью отдававшие себя медицине и больным? Однако мой опыт подсказывает, что именно этого и недостает в нынешней парадоксальной ситуации, когда энтузиазм и бескорыстие врача отнесены в разряд давно утраченных качеств, а заменить их четкими стандартами невозможно из-за отсутствия инструментов для выполнения последних.

Поэтому, однажды поставив амбициозную цель – создать идеальную больницу, я стараюсь сделать все, чтобы идеалы классической медицины прижились у нас.

Повышенное внимание к пациентам в частных клиниках – сегодня привычное явление.

Внедрение новых стандартов поведения медицинского персонала в обычной больнице – сложная задача. Да и возможно ли это в ситуации политической и экономической нестабильности?

– **С началом кризиса стало труднее управлять «человеческим фактором»?**

– Врачи, медицинские сестры, санитарки – это обычные люди, которые, как и все, испытывают страх за свое благополучие в период финансовых потрясений. Это не может не отражаться на качестве выполняемой ими работы. Поэтому главная задача администрации нашей больницы в последние месяцы заключалась в том, чтобы успокоить сотрудников, дать им понять, что хотя бы на территории больницы мы в силах сохранить прежний высокий уровень. Мы начали с простых, но очень важных, на мой взгляд, вещей: закупки постельного белья, одноразовых материалов и необходимых медикаментов для того, чтобы не допустить дестабилизации, которая в медицине чревата непоправимыми последствиями и отражается, в первую очередь, на пациентах.

С октября 2008 г. мы делаем все возможное, чтобы кризис не коснулся нашей работы, чтобы не произошла деморализация коллектива. Создать и сохранить на протяжении многих лет здоровый дух в коллективе всегда сложно, а в экономически тяжелые времена – тем более. Трудно поддерживать те идеалы, которые однажды были задекларированы, но именно это сегодня является одной из главных наших забот. И сотрудники, как мне кажется, относятся к этому с пониманием.

– **Пытаясь сохранить высокие идеалы, нельзя не думать и о материальном благополучии сотрудников...**

– Администрацией больницы была разработана антикризисная программа, предусматривающая не только усиление контроля за исполнением должностных обязанностей, но и мероприятия, направленные на укрепление финансового состояния учреждения. Для нас важно было сделать это цивилизованно, соблюдая принципы, на которых всегда строилась наша работа.

Мы никогда так много не трудились, как в этот период: сотрудничали со страховыми компаниями, налаживая новые контакты, разрабатывая дополнительные схемы приема пациентов. Таким образом, мы использовали все возможности для реализации специалистами своего профессионального потенциала. И я уверен – мы на правильном пути. Благодаря работе наших сотрудников финансовое



положение клиники сегодня достаточно стабильное. А это, в свою очередь, позволяет администрации регулярно премировать весь коллектив и отдельных работников, демонстрирующих наиболее высокие результаты. По моему твердому убеждению, возможность заработать необходимо предоставлять врачу путем постоянного совершенствования его профессионального уровня. Это немаловажно, когда речь идет именно о том, чтобы заработать, а не воспользоваться растерянностью больного. Многие наши врачи имеют смежные специальности, каждый из них продолжает последипломное образование – участвует в научно-практических конференциях, съездах, постоянно изучает научную литературу, периодические профильные медицинские издания. Все перечисленные возможности для повышения квалификации есть в нашем учреждении.

Дестабилизация, или, проще говоря, разруха, как утверждал герой Булгакова профессор Преображенский, у нас в головах. Беседа с Александром Самуиловичем стала еще одним подтверждением справедливости этого высказывания...

– **В больнице впечатляет не только теплое отношение к пациентам, но и состояние помещений, отсутствие ощущения казенного быта. Это, безусловно, тоже один из «кирпичиков» в создании идеальной больницы?**

– На пути к завоеванию доверия пациента нет восторженных задач – важно абсолютно все, и мы стараемся каждую деталь довести до совершенства. Например, много сил пришлось потратить на то, чтобы добиться исключительно высокого качества уборки во всех отделениях больницы, в каждом кабинете. Мы даже проводили специальные мастер-классы с участием профессионалов в этой области, чтобы обучить работников больницы проведению качественной уборки с помощью современного уборочного инвентаря и дезинфекционных средств.

Безукоризненное санитарно-гигиеническое состояние помещений — лишь один из аспектов нашей работы, направленной на профилактику внутрибольничной инфекции, и здесь мы добились существенных результатов. Кроме того, уже год у нас действует внутренняя программа «Чистые руки», которая предусматривает обучение персонала, участие в соответствующих семинарах.

Много внимания уделяется и дизайну помещений. Мы очень гордимся нашим Центром здоровья женщины, где все сделано для того, чтобы создать у женщины, пришедшей к врачу со своими проблемами или готовящейся стать матерью, ощущение домашнего уюта.

**— Ухоженная территория больницы — тоже результат работы профессионалов?**

— Это результат работы наших сотрудников. В свое время было потрачено немало усилий, чтобы избавиться от впечатления заброшенности, которое возникало при виде некоторых участков. Были заасфальтированы новые дорожки, высажен декоративный кустарник и цветы. Ощущение неблагополучия начинается с заросших клумб и небранной листвы, поэтому мы не ослабляем наших усилий по уходу за территорией.

Во время экскурсии по территории больницы убеждаемся: здесь действительно нет ни одного неухоженного уголка. Аккуратные лужайки и клумбы, подстриженный кустарник — прогулки должны доставлять пациентам истинное удовольствие. Специально заходим в Центр здоровья женщины. Теплые тона стен, удобная мебель и живые цветы в коридорах... Всего лишь детали интерьера? Но из этих деталей складывается целостное впечатление.

**— Вы говорите «мы», когда речь идет о проделанной работе. Обычно это свидетельствует о демократическом стиле руководства.**

— В целом так оно и есть. Моя авторитарность проявляется в рамках тех порядков и правил, которые мы устанавливаем коллегиально. «Мы» — это совет медсестер, совет молодых врачей, тарификационный совет и т. д. Советоваться со своими подчиненными по поводу тех или иных организационных вопросов — это нормально. А если создаешь идеальную больницу, то от кого, как не от коллектива, ждать помощи и поддержки?

**— И все же развитию новых направлений в диагностике и лечении широкого спектра заболеваний в больнице уделяется колоссальное внимание. Какими достижениями Вы больше всего гордитесь? Какие направления проводящейся в больнице лечебно-профилактической работы считаете наиболее интересными и перспективными?**

— Хочется рассказать, например, о терапевтическом отделении, которое принимает наиболее сложных в плане постановки диагноза и лечения пациентов из 6 областей Украины. Сегодня в этом отделении удалось создать не только сильную диагностическую базу, но и сформировать команду высококвалифицированных специалистов, которой могла бы гордиться любая клиника. В последние годы здесь внедрены современные методы терапии, помогающие повысить эффективность основного лечения при многих заболеваниях. Скажем, накоплен большой положительный опыт использования озонотерапии и лечебного голодания в качестве неспецифических методов лечения.

Увенчалась успехом и наша работа, направленная на повышение эффективности лечения больных бронхиальной астмой, заключающаяся в том числе и в повышении приверженности пациентов к использованию ингаляторов.

Сегодня мы серьезно занимаемся лечением почечнокаменной болезни, осуществляя не только эндоскопические операции, но и дистанционную литотрипсию с помощью современного оборудования.

Большое внимание уделяется повышению эффективности диагностики и лечения острого коронарного синдрома (ОКС) — эту работу мы проводим совместно с кафедрой пропедевтики внутренних болезней Национального медицинского университета им. А.А. Богомольца. В настоящее время в больнице используются современные методы лабораторной диагностики с целью

верификации диагноза ОКС, а также новейшие подходы к лечению ОКС, такие как тромболитическая терапия.

Стремительно развивается и совершенствуется Центр здоровья женщины, где оказывают гинекологическую и акушерскую помощь, проводят диагностику и лечение патологий молочной железы. Но самое важное — мы ведем большую работу по планированию семьи и подготовке будущих родителей к такому ответственному шагу, как рождение ребенка. Напомню, что спецификой центра, как и больницы в целом, является обслуживание декретированного контингента (то есть подлежащего плановым профилактическим осмотрам). В процессе таких осмотров мы выделяем молодых пациентов — юношей и девушек, которые планируют в недалеком будущем создание семьи и рождение ребенка. С такими пациентами мы работаем по индивидуальной диагностической программе, обозначая проблемы, которые могли бы в будущем повлиять на здоровье ребенка, и решая их планомерно. Это позволяет подготовить многие семейные пары к зачатию, эффективно санировать будущих рожениц и снизить перинатальные риски.

Мы очень гордимся нашим патологоанатомическим отделением, созданным еще в 1946 г. Многие его сотрудники работают здесь несколько десятилетий. Сегодня лабораторный блок отделения оснащен современным оборудованием компании «Карл Цейсс», позволяющим значительно сократить сроки обработки биопсийного и операционного материалов, исключить погрешности, неизбежно возникающие при исследованиях, проводить интраоперационные экспресс-биопсии, использовать все доступные гистохимические исследования.

Многого удалось добиться за последнее время и в направлении усовершенствования анестезиологического обеспечения при проведении оперативных вмешательств. Мы тщательно проанализировали факторы, влияющие на качество анестезии и обезболивания, обратив особое внимание на роль применяемых анестетиков и анальгетиков, а также оборудования. В настоящее время в нашей больнице используется современная аппаратура, позволяющая осуществлять мониторинг спонтанной биоэлектрической активности мозга при проведении анестезии. Это, в свою очередь, позволяет оптимизировать дозирование препаратов, что в значительной степени улучшает вход и выход из состояния наркоза.

Реабилитационное и восстановительное лечение — еще одно, на мой взгляд, перспективное и требующее активного развития направление. В нашем реабилитационном отделении наряду с новейшими аппаратными методиками мы используем и методы нетрадиционной медицины, которые дают прекрасные результаты.

Таким образом, благодаря усилению диагностической и лечебной базы больницы мы все больше приближаемся к тому уровню, когда диагностика и лечение осуществляются в соответствии с принципами доказательной медицины. Мы стремимся к тем стандартам, без выполнения которых невозможно существование в мире современной медицины. Я надеюсь, что нам удастся сохранить дух, который всегда присутствовал в стенах самых знаменитых клиник благодаря тем великим врачам, которые в них работали, — дух бесконечной преданности своему делу, новаторства, стремления облегчить страдания больного.

Тот, кому в качестве пациента приходилось посещать разные медицинские учреждения, знает: с первых шагов в любом из них охватывает особенное, свойственное только этой больнице ощущение. Это может быть и чувство страха, возникающее от бесконечных холодных коридоров, и ощущение безысходности от равнодушного взгляда медсестры, и чувство уверенности и надежды после разговора с врачом, который сумел убедить: ты не одинок в борьбе за свою жизнь.

Может быть, Дорожная клиническая больница № 2 — пока не идеальная больница, но ощущение тепла она оставляет уже сегодня...

Подготовила **Наталья Очеретяная**

