

Окажут помощь, придется долго

Ежегодно НИИ скорой помощи принимает 65 — 67 тысяч пациентов.

— Сажу здесь с 11 утра. Сколько можно? — жалуется дама лет сорока, представившаяся Еленой. — И мне ничего не делают. Даже карточку не завели. А у меня голова болит.

(Как поясняют врачи, карточка, конечно, заведена, и в ней уже отмечено много обследований, в том числе компьютерная томография. Но данная пациентка не совсем вменяемая: передозировка снотворного.)

— Мы сидим уже три часа, — хором говорит молодая супружеская пара. Привезли сюда супругу, муж — сопровождает. — Сказали, что аппендицита нет, операции не требуется. Теперь выясняют — что. То на одно обследование приглашают, то на другое.

— Приходится подолгу сидеть, — вступает в разговор пожилая женщина. — Я здесь не в первый раз, да и муж здесь лечился. Но по крайней мере хоть сюда буйных алкашей да наркоманов не пускают. Их сразу куда-то в другие помещения забирают. Но врачи хорошие: и за один день здесь полное обследование сделают. А в поликлинике номерка на УЗИ не допросишься. Да что на УЗИ, направления на кровь — дефицит.

— Это только в американских фильмах: больного привозят — и сразу ему обследование по конвейеру. Нам до такого — как до луны, — жалуется другой пациент.

В общем, основная претензия граждан сводится к одному: долго ждать. Но повторимся: все эти пациенты не нуждаются в экстренном медицинском вмешательстве. А очевидный плюс: качественное полное обследование.

ПАЛАТА НА ШЕСТНАДЦАТЬ ЧЕЛОВЕК

Заходим в одну из палат на отделении. Это так называемая трехсуточная палата динамического наблюдения. Собственно говоря, это две смежные палаты, каждая на 8 коек. В одной — мужчины, в другой — женщины. Но зато есть круглосуточный пост медицинской сестры.

Условия, конечно, не ах. На соседних койках могут оказаться люди с абсолютно разными диагнозами. Но мест в профильных отделениях не хватает. Что думают о лечении и об условиях пребывания в стационаре пациенты?

— Вторые сутки здесь. У меня приступ астмы, но уже стало лучше. Завтра, говорят, выпишут, — говорит пациентка, представившаяся Натальей Михайловной. — Тяжело тут, сами видите, какие условия. Да еще и ночью не заснуть: храп мешает.

— А я так очень довольна. Меня с гипертоническим кризом вчера привезли. Мне здесь очень помогли. А условия — что поделаться-то? Это же больница для народа. Элитных сюда не кладут, — вздыхает Ирина Алексеевна, соседка Наталья Михайловны. — А мы всю жизнь на государство пахали да, видно, хороших условий не заслужили.

— Я вот к мужу пришла. Он здесь третьи сутки, ждем, когда освободится койка на кардиологии. Очень довольны больницей. Мужу здесь шунтирование делали, все отлично прошло, — делится впечатлениями Ольга Сергеевна, все глядящая руку лежащего супруга. — Мы все мечтаем, чтоб государство наконец-то вспомнило о простых людях и построило вто-



Тяжелых больных на обследование возят на каталках.

рой корпус больницы. Как давно уж обещано. А сейчас больница работает с таким перегрузом, что тут уж не до создания условий.

Пациенты отмечают высокий профессионализм врачей и низкий уровень всего остального. А врачи честно признаются: мест не хватает настолько, что действительно порой могут предложить более-менее неплохо чувствующим себя пациентам пойти домой. Чтоб они не проводили всю ночь, сидя на отделении в ожидании койки. Койки ночью не освобождаются, только утром, после выписки.

ГДЕ ЖЕ ВТОРОЙ КОРПУС?

Если подняться на этажи стационара, то из окон открывается вид на запорошенный снегом пустырь, следом за которым виднеются ограждения вертолетной площадки. Площадка, кстати, действующая и в любой момент готова принять вертолет с больным.

А на пустыре по идее уже должен быть второй корпус на 600 коек. (Нынешний корпус НИИ скорой помощи — на 806 коек.)

— Больница открылась в 1986 году, была рассчитана менее чем на 300 тысяч населения. Сейчас на прикрепленной к нам территории проживает уже более 600 тысяч людей. И это только по официальной статистике. Реальное число гораздо больше. И еще к нам постоянно везут пациентов из других районов. Нам жизненно необходим второй корпус. Он изначально был в проекте больницы, и есть необходимые инженерные коммуникации для строительства этого корпуса, — сказал Александр Григорьевич МИРОШНИЧЕНКО, главный специалист по оказанию скорой медицинской помощи по Санкт-Петербургу и Северо-Западному округу.

Как пояснил Александр Мирошниченко, с каждым годом только увеличивается потребность города в экстренной госпитализации больных. И, по прогнозам, она будет только увеличиваться. Причин этому много — оставляющее желать лучшего состояние амбулаторно-поликлинической помощи, недостатки системы диспансеризации населения (сейчас это направление возрождается), общее наплевательское отношение граждан к своему здоровью и, конечно, старение населения. Возрастает число экстренных госпитализаций и в других странах.

Чтобы справиться с проблемой, нужно все больше внедрять стационарзамещающие технологии в поликлиниках, усиливать работу по профилактике недугов, пропагандировать здоровый образ жизни, создавать стационарные отделения скорой медицинской помощи. Ведь именно такие отделения способны оказать максимальному числу больных помощь, в которой они экстренно нуж-

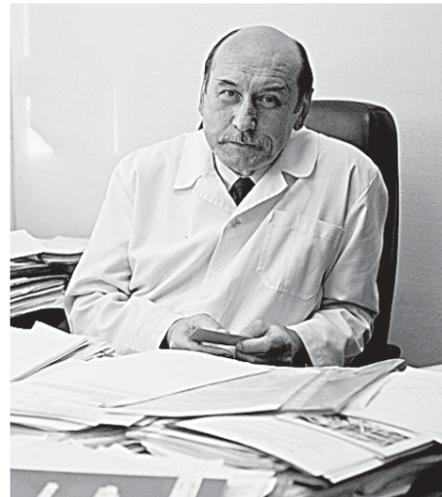
даются. То есть будут создаваться условия для более эффективного использования коек специализированной и высокотехнологичной помощи при наличии состояний, угрожающих жизни.

Но чтобы создавать отделения скорой помощи в имеющихся стационарах-тысячниках, необходимы дополнительные площади. Нужно делать пристройки-модули к имеющимся корпусам.

Учтем: в зданиях типовых больниц-тысячников приемный покой с относящимися к нему службами занимает порядка 600 квадратных метров. Этого для полноценного отделения скорой помощи недостаточно, нужно хотя бы 3000 метров. И положительный опыт таких модулей уже есть. Например, в Таллине и Вильнюсе. Там тоже типовые стационары, которые остались еще с советских времен, — такие же, как Александровская, Елизаветинская больницы. Сделаны модули, открыты отделения скорой помощи. Где все быстро и комфортно для пациентов. Открыты подобные отделения и в Татарстане. А в Петербурге, который являлся инициатором таких преобразований, создание отделений подобного типа было приостановлено или закончено косметическими мерами.

В проекте второго корпуса НИИ скорой помощи заложено 3 тысячи квадратных метров именно на стационарное отделение скорой помощи (нынешнее отделение занимает менее 700 метров). Но начала стройки что-то не наблюдается...

Жители Санкт-Петербурга (и особенно Фрунзенского района) давно ждут окончания этой стройки. И сколько еще им ждать? К тому же выполнение этого проекта придаст дополнительное ускорение перестройке других стационаров города.



Александр Мирошниченко: «Нам жизненно необходим второй корпус».

Татьяна ТЮМЕНЕВА
Фото Ирины МОТИНОЙ