

МОСКОВСКАЯ МЕДИЦИНА *Cito*

Еженедельная газета о здравоохранении Москвы | Понедельник, 28 октября 2019 года
Департамент здравоохранения г. Москвы | mosgorzdrav.ru | voprosministru@mos.ru

№ 41 (94)
www.niioz.ru

ХИРУРГИЯ БЕЗ ПОЛУТОНОВ

Этот год для президента ГКБ № 52 ДЗМ, доктора медицинских наук, профессора Владимира Вторенко полон знаменательными событиями. 24 октября он отметил 65-летний юбилей, а незадолго до этого указом Президента РФ получил почетное звание «Заслуженный врач Российской Федерации».

>> читайте стр. 4–5



Фото: пресс-служба ГКБ № 52 ДЗМ

ПОДАРОК К ЮБИЛЕЮ

17 октября мэр Москвы Сергей Собянин открыл новое здание Центра здоровья семьи (женской консультации) при роддоме ГКБ им. Д. Д. Плетнева ДЗМ. «Новая женская консультация будет одной из лучших в столице. К сожалению, некоторые консультации еще работают в тесных помещениях, в жилых домах. Но будем решать эту проблему – переселять их в современные здания», – поделился планами Сергей Собянин в Twitter. Объединение филиалов стало подарком к 60-летию ГКБ им. Д. Д. Плетнева ДЗМ. Новый Центр здоровья семьи расположен в пятиэтажном здании и занимает площадь 4,6 тыс. м². [ММС](#)



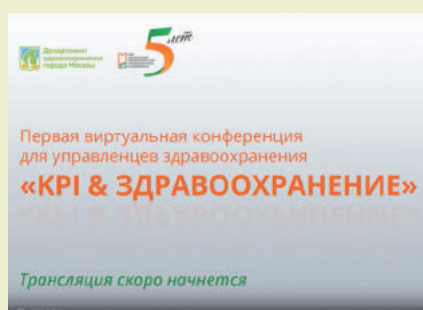
ЗАСЛУЖЕННЫЙ ВРАЧ

Мэр Москвы Сергей Собянин 15 октября наградил почетным знаком «Заслуженный врач города Москвы» четырех сотрудников Станции скорой и неотложной медицинской помощи им. А. С. Пучкова ДЗМ. «Вы играете огромную роль в обеспечении здоровья и безопасности жизни наших горожан. Очень здорово, что не стоите на месте: каждый год приходит новая техника, автомобили, новые технологии», – подчеркнул Сергей Собянин, обращаясь к присутствующим в зале. Награду получили заведующий подстанцией, врач скорой медицинской помощи Леон Акопов, старший врач станции скорой медицинской помощи Александр Красильников, врач общепрофильной выездной бригады скорой медицинской помощи Юрий Потемкин, врач анестезиолог-реаниматолог специализированной выездной бригады скорой медицинской помощи Сергей Сеньчуков. [ММС](#)

ЭФФЕКТИВНАЯ СКОРАЯ

Аналитики консалтинговой компании PwC представили результаты исследования, где московская скорая помощь вышла на второе место по эффективности по сравнению с аналогичными службами в различных странах. «Московская скорая помощь быстрее всех отвечает на звонки и выезжает на вызовы», – прокомментировал директор практики PwC по общественному сектору в сфере здравоохранения Мониш Арора. Так, первое место занял Берлин, а третье – Нью-Йорк. Аналитики сравнили почти все города мира с населением более 2 млн человек и площадью свыше 500 км². Представители служб сами предоставляли консалтинговой компании статистические данные. [ММС](#)

СЕГОДНЯ В НОМЕРЕ



КРП & здравоохранение
Репортаж – стр. 6



Статистический контур
Симпозиум – стр. 7



Врачи поют
Медицина как искусство – стр. 8

НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента приглашает вас к участию в форуме «Социология здоровья: на пути к пациентоориентированности». Подробнее на <https://socforum.niioz.ru/ru/>



>> Окончание. Начало на стр. 1

ВЛАДИМИР ВТОРЕНКО: «Хирургия не терпит полутонов»

Большая часть профессиональной карьеры Владимира Вторенко связана с 52-й больницей, где он работает уже 30 лет. О том, как добиться успеха в профессии, почему никогда не стоит останавливаться на достигнутом и зачем врач должен постоянно учиться, – в нашей беседе.



– Владимир Иванович, почему вы выбрали медицину?

– Думаю, в первую очередь благодаря маме. Наша семья жила в небольшом городке в Одесской области, она работала медсестрой в местном ФАПе. Я часто бывал у мамы на работе, а когда стал постарше, вместе с ней ходил на ночные вызовы. Ежегодно мама принимала по 150–200 родов, а всего под ее «опекой» были 5 тысяч человек – колоссальная нагрузка. Но она любила свою работу, и ее уважение к людям, сострадание к чужой боли и желание помочь были для меня первыми жизненными уроками. Когда я учился в старших классах, у нас начали проводить уроки профориентации. Приходили представители разных профессий,

знакомили со своими специальностями. Среди них был и врач районной больницы, который очень увлеченно рассказывал о работе. Его рассказ запал в душу не только мне. Из нашего класса с первого захода в Одесский медицинский институт имени Н. И. Пирогова поступило сразу 12 человек, в том числе и я.

– Чем вас привлекла хирургия?

– Уже на первом курсе института я начал задумываться о том, чем заниматься в медицине. Хотелось практической деятельности, и хирургия в этом плане отвечала моим стремлениям. Само слово «хирургия» несло в себе какую-то тайну. Но, конечно, тогда я совсем не представлял, что это за профессия, хотя и слышал

разные медицинские байки от старших товарищей, которые успели поучиться в медицинском училище и поработать в больницах. На первых курсах я начал дежурить в хирургическом отделении. Студенческое общежитие, где жили ординаторы, располагалось на территории областной клинической больницы. Каждый из нас был закреплен за определенным экстренным направлением, имел наставника, и в любое время суток нас могли вызвать на операцию в помощь дежурному хирургу. Тогда же я увлекся и наукой. В то время кафедру госпитальной хирургии Одесского мединститута возглавлял профессор А. М. Гранов. У нас работал профессор А. Е. Борисов, впоследствии главный хирург Ленинграда. Два года вместе с нашими преподавателями мы, студенты, пропадали в экспериментальной лаборатории. Это был отличный опыт, приобщивший нас, еще совсем молодых людей, к азам профессии.

– Что вы можете сказать сегодня о ней?

– Хирургия – тяжелая профессия. Не только в физическом, но и в душевном плане. Она требует полной отдачи, не терпит полутонов. Ты не можешь «немного жениться» на хирургии, твоя собственная семья всегда будет на втором плане. И самое главное, чему меня научила хирургия, – это умение принимать решения.

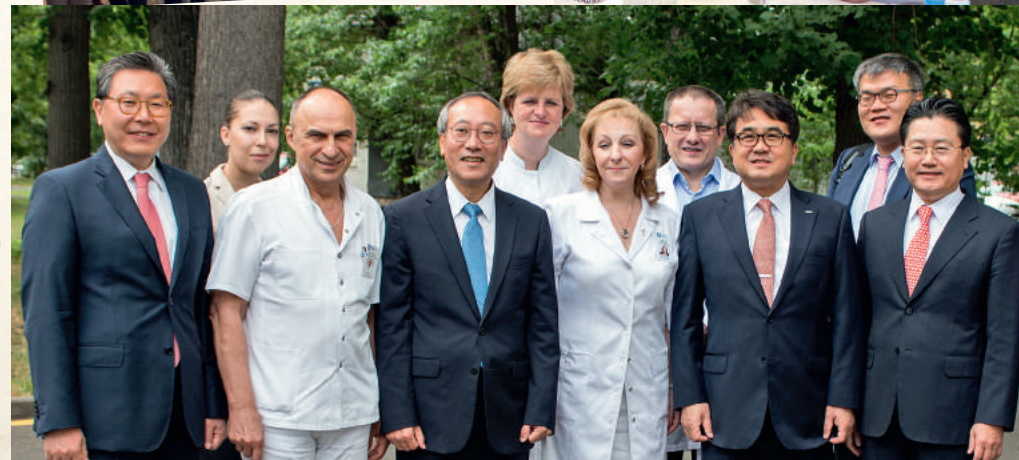
Чтобы достичь чего-то в профессии, ты должен постоянно совершенствоваться: упорно трудиться в операционной, оттачивать профессиональные навыки. Хирург должен уметь работать руками. Нужно развивать мелкую моторику, делать гимнастику для рук и пальцев, но должны быть и изначальные задатки к такой работе. Если они есть, то вкупе с опытом приходит и профессиональное мастерство.

– Как складывалась ваша дальнейшая профессиональная судьба?

– После окончания института в 1978 году я получил сразу два предложения: остаться на кафедре хирургии или распределиться штатным хирургом на пассажирское судно. Большой соблазн: круизы по всему миру, возможность увидеть новые страны, ведь в то время мы были за «железным занавесом». Но мне хотелось заниматься практической хирургией, и я отказался. В итоге после долгих разбирательств меня распределили врачом-хирургом в Березовскую ЦРБ.

Хирургический штат больницы был небольшой: заведующий отделением, травматолог и я, вчерашний студент. Сегодня могу сказать, что работа в районной больнице – это отличная профессиональная школа. Ты очень быстро становишься настоящим полиспециалистом, разбирающимся во многих аспектах медицины, и учишься быстро принимать решения. Нет возможности увильнуть, что-то не сделать, оставить на потом. Многие хирурги, и я не составляю исключения, благодарны опытным и тактичным операционным сестрам: «Не волнуйтесь, доктор. Сейчас мы все сделаем». И мы с Марией Ивановной «все делали». В трудных случаях приходилось и с анатомическим атласом «советоваться». К счастью, трагических ситуаций за время работы в больнице мне удалось избежать. Так незаметно пробежало почти три года.

В 1981 году я отправился в столицу для продолжения обучения и начал работать на кафедре оперативной хирургии, топографической анатомии с курсом клинической лимфологии Центрального института усовершенствования врачей (ныне РМАНПО). С 1989 года клинической базой кафедры стала ГКБ № 52. К тому времени я был доцентом кафедры



и начал одновременно работать ответственным дежурным хирургом в больнице. С 1997 года стал заместителем главного врача по хирургической помощи. В 2012 году был назначен на должность главного врача ГКБ № 52, а позднее занял пост президента больницы.

– За годы работы в медицине, сначала практикующим врачом-хирургом, а потом руководителем, вы могли видеть изменения, которые происходили в отрасли. Расскажите, пожалуйста, об этом.

– То, что было 30 лет назад, и то, что сейчас, абсолютно не поддается сравнению. Это как земля и небо. В хирургии самым значимым событием стало внедрение лапароскопических технологий в работу столичных клиник, и я горжусь, что принимал в этом участие. В 52-й больнице мы одними из первых в городе организовали круглосуточную лапароскопическую хирургическую службу. С 1997 года начали использовать лапароскопические вмешательства при лечении пациентов с желчекаменной болезнью, аппендицитом, перфорациями язвы желудка и двенадцатиперстной кишки. Обучали новым методикам хирургов, гинекологов, урологов. Изменения не проходят гладко. Кто-то не верил в будущее лапароскопии, предпочитая работать привычным открытым доступом. Приходилось убеждать, настаивать, а иногда и применять власть. Это требовало больших организационных и человеческих усилий, но уже к 2000 году лапароскопическая хирургическая служба ГКБ № 52 полностью вышла на круглосуточный режим работы.

Сегодня в хирургии преобладает идеология малоинвазивных, малотравматичных вмешательств. И если раньше этими методиками владели лишь «избранные», то теперь лапароскопические вмешательства – рутинная практика, при некоторых нозологиях они составляют 90 % и более. Хирурги стали универсальными специалистами, и я считаю это самым большим достижением в нашей профессии.

Если говорить в целом о столичной медицине, то она кардинально изменилась с приходом нового мэра Москвы Сергея Собянина и его команды. Первое, что было сделано, – реконструкция и модернизация больниц. Изменилось финансирование, техническое оснащение кли-

ник. У нас появилась новая современная медицинская техника и оборудование, средства визуализации, инструментарий. О тех возможностях, которыми обладает современная операционная, еще лет 20–30 назад можно было только мечтать. В период 2000–2010 гг. в медицину пришли молодые руководители-управленцы, в их числе и наш главный врач Марьяна Анатольевна Лысенко. Это профессионалы высочайшего класса, которые делают медицину завтрашнего дня.

– Наверное, изменения коснулись и больницы, в которой вы уже работаете 30 лет?

– Конечно. Более того, больница постоянно развивается. Без изменений и непрерывного развития сегодня в медицине нет будущего. Мы видим перспективные направления и движемся в эту сторону. На сегодняшний день ГКБ № 52 – крупный многопрофильный стационар, в котором лечатся более 60 тысяч пациентов в год. Исторически ключевым направлением стационара была нефрология, сейчас нефрологическая служба ГКБ

(по общей хирургии, гинекологии и офтальмологии), отделение платных услуг.

– Какими навыками, на ваш взгляд, должен обладать руководитель медицинской организации?

– Главный врач должен быть не только хорошим практиком, но и менеджером. Поэтому многие руководители больниц получают второе экономическое образование. Несколько лет назад Марьяна Анатольевна Лысенко, я и еще несколько сотрудников нашей больницы прошли обучение по специальности «управление государственными и муниципальными учреждениями». Эти знания нам очень помогают в повседневной работе. В перспективе, возможно, клиниками смогут управлять люди и без медицинского образования. Но пока у нас в стране не сформировался пул руководителей-менеджеров, которые были бы универсальными управленцами в любой отрасли. Остаются узкие зоны, включая медицину, в которых менеджеру необходимо иметь представление о том, чем он управляет. Я говорю о стратегии развития, работе

человеку. Сегодня стало больше технических возможностей, во многих направлениях медицина шагнула далеко вперед, но сама суть ее не меняется. У врача должны быть эмпатия, желание помочь больному. Наверное, высокие слова, но без всего этого медицина невозможна.

Между сотрудниками больницы и руководством необходимо наладить взаимосвязь, без формализма и понуждений. Именно такой подход у нас. Вся моя и Марьяны Анатольевны работа направлена на то, чтобы объединить людей, создать условия для их профессионального роста и взаимного общения. Сегодня много говорят о мультидисциплинарном подходе, в нашей больнице он практически реализован. В профессиональной среде нас часто называют «думающей больницей». Мы культивируем у заведующих отделениями самостоятельность в принятии решений. Если ты лидер, то должен нести и ответственность за то, что делаешь.

Сегодня ГКБ № 52 по имеющимся диагностическим, лечебным и интеллектуальным возможностям не уступает современным зарубежным клиникам. Нефрология, гематология, аллергология, ревматология, акушерство, урология – по всем этим специальностям мы на равных с мировой медициной, а где-то, может быть, и впереди. И это далеко не полный список.

У больницы есть свой бренд, и мы очень им гордимся. Кстати, это также одна из составляющих работы управленца – создать узнаваемый бренд и сделать так, чтобы этот продукт котировался на рынке медицинских услуг.

– Что бы вы могли пожелать молодым врачам, которые только приходят в профессию?

– Нужно много работать, постоянно совершенствовать свои профессиональные навыки. Наша профессия требует полной отдачи, но она также приносит радость и моральное удовлетворение. Как бы ни было тяжело, не надо сдаваться. Идя в профессию, надо понимать, что невозможно сразу всему научиться. Даже если у тебя есть диплом врача, учиться придется всю профессиональную жизнь. Никогда не стоит останавливаться на достигнутом. В ту минуту, когда ты подумал, что лучший, ты уже проиграл. Поэтому всегда надо играть на опережение. **ММС**

Ирина Степанова

“ Чтобы достичь чего-то в профессии, ты должен постоянно совершенствоваться: упорно трудиться в операционной, оттачивать профессиональные навыки. Хирург должен уметь работать руками.

№ 52 одна из ведущих в стране, а наши хирурги хорошо выполняют операции на трансплантированной почке, обеспечивают сосудистый доступ пациентам, нуждающимся в гемодиализе.

Активно развивается гематологическая служба, ревматология со специализацией на лечении системных заболеваний соединительной ткани. При ГКБ № 52 работает городской Центр аллергологии и иммунологии, Центр ЭКМО – всего три экспертных городских центра, у нас 42 лечебных и диагностических отделения, восемь реанимационных служб с разной специализацией, роддом и три женские консультации, консультативно-диагностический центр, три стационара кратковременного пребывания

на перспективу. Не владея медицинской специальностью, невозможно предвосхитить развитие событий в данной сфере. Ведь задача главного врача не просто пролечить определенное количество больных в своем учреждении, а оказать им качественную помощь эффективными средствами за максимально короткий период. В больнице должна быть создана команда специалистов, каждый из которых лидер в своей области. И такая команда в ГКБ № 52 сформирована.

– В чем заключается секрет успешности современной клиники?

– Прежде всего, в профессионализме врачей. Но обязательно должна быть и вторая составляющая – сострадание к больному

