

## Интервью берёт читатель

ЕДИНСТВЕННЫЙ  
РАЙОН БЕЗ ДЕТСКОЙ  
ПОЛИКЛИНИКИ

**КОРР.** Александр Анатольевич, давайте начнем не с частных, а с общего и главного вопроса: каковы перспективы развития здравоохранения в нашем Всеволожском районе? Как мы выглядим на фоне общей картины в области?

**А. ПЕТРОВ.** Как и повсюду, наше здравоохранение если не в кризисном, то в предкризисном состоянии. Мы не исключение, проблемы те же: это и отсутствие полноценного финансирования со стороны обязательного медицинского страхования, бюджетов разных уровней, это и недостаток в кадрах, как врачебных, так и среднего медперсонала. Желательны и более адекватные заработные платы. Я не могу сказать, что они такие уж низкие, но они не соответствуют нашему труду, тому «выгоранию», которое происходит на нашей работе, если человек, конечно, подходит к делу с той самоотдачей и с той ответственностью, которая и должна быть. Невысокая оценка труда порой рождает нездоровое желание повысить себе зарплату, скажем так, самостоятельно, и, естественно, за личный счет больных. Это очень нездоровое явление в нашей медицине, но оно есть.

**КОРР.** Александр Анатольевич, можно так сказать: диагноз поставлен нашему здравоохранению, симптомы тяжелого заболевания налицо. Как лечить-то будем и как сами будем лечиться?

**А. ПЕТРОВ.** Во-первых, я уже выступал с некими планами модернизации здравоохранения района на административном совете. Речь шла о ближайших и отдаленных перспективах, и в рамках модернизации здравоохранения всей страны нашему району остается надеяться на лучшее. Кстати, все эти планы были опубликованы на страницах вашей газеты, читатели могли ознакомиться.

**КОРР.** Они, видимо, ознакомились и задают множество совершенно конкретных вопросов: когда, к примеру, можно будет без проблем попасть на прием к так называемому «узкому специалисту», когда «скорая» будет приезжать с набором необходимых медикаментов, а не только с анальгином на все случаи жизни, когда, наконец, к больному человеку будут относиться как к больному, а не как к некоей навязчивой «доку-ке»...

**А. ПЕТРОВ.** Давайте обо всем спокойно и по порядку. Да, в нашем районе не хватает медицинских помещений, зданий, чтобы развивать что-либо новое, потому что в последние 20-25 лет объекты здравоохранения не строились. Всеволожский район – единственный в области, где нет детской поликлиники! У нас нет и стоматологической поликлиники в районе.

Это факты, с которыми уже невозможно мириться. Естественно, это вызывает недовольство жителей, и я прекрасно понимаю родителей: детишек приходится вести в отсек Всеволожской поликлиники, в которой находится детская консультация. Я понимаю жителей Всеволожского района, которые справедливо недовольны тем, что не попасть на прием к врачу-специалисту. И, поверьте, мы готовы увеличивать количество врачебных приемов, но не хватает рабочих кабинетов – физически посадить специалистов просто некуда! И это колоссальная проблема, потому что Всеволожский район 1980 года и район 2010 года – это совершенно разные образования и по количеству населения, и по качеству жизни в целом, я уж не говорю об уровне современных медицинских технологий. А мы вынуждены работать в тех же помещениях.

Большие надежды мы связываем с изменением порядка финансирования, и, прежде всего, на федеральном уровне. И, уже начиная с будущего года, все деньги пойдут, если так

В отечественном здравоохранении начались самые масштабные за последние годы изменения. Они коснутся всех – и врачей, и пациентов. Самую главную задачу – сделать доступной бесплатную медицинскую помощь самого высокого уровня для всех, вне зависимости от места жительства – предполагается решить в течение двух лет. На достижение этой цели планируется выделить в масштабах страны огромные деньги – 460 миллиардов рублей! Такую сумму даст двукратное увеличение взносов на обязательное медицинское страхование с 2011 года. Какой кусочек от этого огромного пирога достанется здравоохранению нашего Всеволожского района? Вопрос, конечно, интересный. Причем для всех, как для врачей, так и для пациентов.

У главного врача Всеволожской ЦРБ Александра Анатольевича ПЕТРОВА, естественно, свой подход и свое видение модернизации здравоохранения района. Девять месяцев назад он вступил в эту, новую для себя, должность и столкнулся со множеством проблем. Часть их недавно буквально «выплеснулась» на экраны как местного, так и общероссийского ТВ, в другие средства массовой информации. Не раз писал о них и наша газета. Но, тем не менее, у журналистов и у читателей «Всеволожских вестей» осталось еще достаточно острых вопросов к главному врачу Всеволожской ЦРБ.

Александр Петров:  
«Диагноз поставлен.  
Будем лечить!»

## ЛИЧНОЕ ДЕЛО

**Александр Анатольевич Петров. 47 лет. До того, как стать главным врачом Всеволожской ЦРБ, работал врачом-кардиологом в Областном кардиологическом диспансере, затем заведующим отделением кардиологии Областного кардиологического диспансера. С 1997-го года – заведующий кардиологическим отделением, заместитель главного врача Областной клинической больницы.**

**Три любимых кинофильма: «У озера», «Девять дней одного года» и «Завтрак у Тиффани». Компьютер, Интернет и любительское видео – три составляющие его досуга. Еще любит путешествовать по самым дальним, самым интересным местам планеты. Отовсюду, привозит не только впечатления, но и знания о системе здравоохранения в той или иной стране.**

можно сказать, через одни руки, через компании обязательного медицинского страхования. Если сейчас это несколько «ручейков», питающих реку здравоохранения, то будет только одна, и я вижу в этом пока плюсы.

**КОРР.** Хотелось бы понять, в чем принципиальная разница?

**А. ПЕТРОВ.** С моей точки зрения, это плановое и поступательное движение вперед. Вот «Скорая помощь» у нас финансируется из бюджета, и я не могу, например, закупить лекарственные препараты, которые необходимы для «скорой», потому что в этом году у нас, например, бюджетная заявка выполнена полностью.

Правда, в последние месяцы на «Скорую» были закуплены одни из самых эффективных препаратов для снижения артериального давления, о котором мы раньше только мечтали.

Я вижу, что сейчас реально не хватает денежных средств для того, чтобы финансировать детское отделение. Бюджетная заявка у нас опять же выполнена полностью, и здесь приходится как-то выкручиваться, находить лазейки, иной раз не вполне законные, чтобы удовлетворить нужды наших пациентов. Вот так. А со следующего года у нас этих лазеек не станет, и более того – они будут не нужны. Понимаете разницу? У нас будет, если так можно сказать, одна касса, и можно будет спланировать бюджет здравоохранения района более гибко, адекватно тратить эти средства и не терять драгоценного времени на множество проверяющих-то из бюджета, то из ОМС, то из ФМС, то из федерального казначейства. А

нас будет контролировать только контрольно-ревизионное управление Ленинградского областного фонда обязательного медицинского страхования.

Что касается строительства районной детской поликлиники... Здесь все не так просто! К сожалению, структура обязательного медицинского страхования не предусматривает вложения денег в капитальное строительство. В адресной программе модернизации районного здравоохранения, о которой я говорил, поставлена задача строительства детской поликлиники.

Должен сказать, что глава администрации района А.Н. Соболенко делает все возможное, чтобы в максимально короткие сроки воплотить это в жизнь. Возможно, речь пойдет о передаче некоторых зданий и сооружений, принадлежащих в данный момент Министерству обороны. Их достаточно много, и не все из них используются по своему прямому назначению. В частности, поликлинический комплекс в микрорайоне Южный, с моей точки зрения, не в полной мере выполняет свое предназначение, занимая при этом большие площади. Да, он оказывает медицинскую помощь жителям Южного, но только тем, кто находится в структуре Министерства обороны, а ряд видов медицинской помощи там оказывают за наличный расчет, на коммерческой основе. Это неправильно, это существенно ухудшает обслуживание тех, кто проживает в отдалении от основного комплекса зданий ЦРБ. Вот такой вариант решения вопроса с детской поликлиникой мы рассматриваем...

МОРОЗОВСКИЙ  
КОНФЛИКТ:  
ПОДРОБНОСТИ

**КОРР.** Я так понимаю, что это опять такой... достаточно конфликтный путь решения проблемы. Непростой путь, во всяком случае. Не боитесь ли вы повторения ситуации с Морозовской больницей? Многие так до сих пор и не поняли, что же там произошло на самом деле, почему надо было так «ограничивать дееспособность» этой больницы, бывшей всегда на хорошем счету?

**А. ПЕТРОВ.** Это разные случаи! С Морозовской больницей – совершенно другая ситуация, и я уже столько по этому поводу объяснялся... все же, в связи с вновь открывшимися обстоятельствами, приходится опять о ней говорить.

**КОРР.** Какие же это «вновь открывшиеся обстоятельства»? И можем ли мы сейчас говорить о причинах смерти трехмесячной малышки из Морозовки? Это трагическая случайность, преступная халатность врачей, стечение обстоятельств? Дана ли этому оценка?

**А. ПЕТРОВ.** Я опять начну «с чистого листа», с начала. С июля прошлого года губернатор Ленинградской области поставил вопрос о реформировании структуры здравоохранения Ленинградской области и о создании единого Центра управления здравоохранением во всех муниципальных округах. Назрело ведь все

давно! По этому поручению губернатора и началась программа модернизации здравоохранения. В этом году, как и планировалось, происходит присоединение больницы поселка им. Свердлова и Морозовской больницы к МУЗ «Всеволожская ЦРБ». Не было никаких неожиданностей в этом плане! Никто не держал их в секрете, наоборот – с коллективом был разговор, достигнуто взаимопонимание. Ну, не может поселок, в котором 10 – 11 тысяч человек, иметь больницу на сто койко-мест. Есть нормы, есть закон. Мы приводим просто в норму то, что есть на местах.

И, на мой взгляд, проблема с Морозовской больницей была искусственно раздута, сознательно или неосознанно поднята вся эта шумиха... Когда начали детально разбираться, то выясняется, что теперь уже бывший главный врач Морозовской больницы Юрий Витальевич Гуренев закрыл детское отделение на коллективный отпуск без всяких на то веских причин.

Девочка Жолобова туда попала 15 сентября, а отделение до этого было закрыто с 4 августа. В своем приказе, который Гуренев не согласовал с главным врачом Всеволожской ЦРБ, в подчинении которого он все-таки находился, не прописал механизм оказания экстренной медицинской помощи детям поселка! Одновременно с этим, я не знаю, опять же сознательно или неосознанно, был закрыт рентгенкабинет. Сотрудников с 19 июля отпустили в отпуск на 49 дней, а с 8 сентября заведующая рентгеновским кабинетом оформила отпуск за свой счет еще на 36 дней.

В сентябре закрылась женская консультация: врач и акушерка ушли в отпуск. Вот так сложилась ситуация, в результате которой жители поселка им. Морозова решили: «Нашу больницу закрывают!» Сейчас у меня на руках все ксерокопии этих приказов, а ранее информации ни об одном из них мне, как главврачу Всеволожской ЦРБ, не поступало. Это все самоуправство чистой воды!

**КОРР.** И вот в этой ситуации в больницу привозят трехмесячную кроху...

**А. ПЕТРОВ.** Да, и 15 сентября, в день открытия(!) детского отделения, туда привозят эту девочку. Причем, в рабочее время. Ребенка привезли в 15 часов 20 минут. Все разговоры о том, что детское отделение в Морозовке было закрыто, что малышка была привезена в нерабочее время – неправда. Это документально установила наша внутриведомственная проверка. К сожалению, ребенку не оказали просто никакой медицинской помощи, а Ю.В. Гуренев порекомендовал ребенка везти во Всеволожскую ЦРБ. И вместо того, что бы доставить ребенка машиной «скорой помощи», которая с 15.30 стояла у отделения, мама везет малышку во Всеволожск самостоятельно. Ребенок был доставлен во Всеволожскую ЦРБ в 16 часов. К сожалению, произошла трагедия, ребенок погиб в 22 часа.

**КОРР.** Так почему экстренная помощь не была оказана уже во Всеволожской ЦРБ?

**А. ПЕТРОВ.** Я не могу это комментировать! Сейчас, во всяком случае, есть морально-этические и профессиональные проблемы. Для этого создана специальная комиссия, будет проведена областная лечебно-контрольная комиссия, которая даст профессиональную оценку действиям каждого из действующих лиц. Могу сказать, что главный врач Морозовской больницы Ю.В. Гуренев уволен с занимаемой должности с формулировкой «за однократное грубое нарушение профессиональных обязанностей».

Глубоко сочувствую родителям малышки...