

«МЫ ОБЪЕДИНЯЕМ ВЕКОВЫЕ ТРАДИЦИИ И МЕДИЦИНУ»

РОССИЙСКОЕ И ПЕТЕРБУРГСКОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ АКТИВНО ПЕРЕСТРАИВАЕТСЯ ДЛЯ РАБОТЫ В НОВЫХ ЭКОНОМИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ С УЧЕТОМ САНКЦИЙ. О ТОМ, КАК МЕДИЦИНСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ ПРЕОДОЛЕВАЮТ СЛОЖНОСТИ, КАКИЕ ИННОВАЦИОННЫЕ МЕТОДЫ В ХИРУРГИИ ВНЕДРЯЮТСЯ В ПЕТЕРБУРГЕ И КАКИХ УСПЕХОВ УДАЛОСЬ ДОСТИЧЬ В ЛЕЧЕНИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА, КОРРЕСПОНДЕНТУ BUSINESS GUIDE ЕКАТЕРИНЕ ДЫННИКОВОЙ РАССКАЗАЛ ГЛАВНЫЙ ВРАЧ СПБ ГБУЗ «ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА СВЯТОГО ВЕЛИКОМУЧЕНИКА ГЕОРГИЯ» ВАЛЕРИЙ СТРИЖЕЛЕЦКИЙ.

BUSINESS GUIDE: Как завершился 2023 год для больницы, можно ли подвести итоги?

ВАЛЕРИЙ СТРИЖЕЛЕЦКИЙ: Основной задачей нашего коллектива является оказание качественной медицинской помощи. В 2023 году мы пролечили 53,5 тыс. пациентов, а также оказали медицинскую помощь более 15 тыс. пациентам амбулаторно. Выполнили более 18 тыс. операций, из них более трети — плановых. Показатели по пролеченным больным, проведенным койко-дням, количеству выполненных операций, количеству плановых оперативных вмешательств являются рекордными за всю историю существования больницы. Отмечается устойчивая тенденция к снижению среднего койко-дня.

Кроме того, в учреждении появились новые современные подразделения. На полную мощность стали работать отделения эндокринологии и ревматологии, два отделения реабилитации: неврологическое и для пациентов с легочной и сердечной патологией. Одним из ключевых направлений больницы является помощь пациентам с диабетической стопой и облитерирующим атеросклерозом артерий нижних конечностей. В прошлом году мы выполнили более 700 операций по восстановлению кровотока в артериях ног наших пациентов, что позволило предотвратить сотни ампутаций. Это один из самых больших показателей по всей стране.

BG: Что представляет собой сегодня больница святого Георгия и что ее отличает от других стационаров Петербурга?

В. С.: Больница святого Георгия — стационар, в котором развернуто 24 клинических отделения на 921 койку и трудится почти 1000 медработников. Как и многие стационары, наша больница работает 24 часа в сутки семь дней в неделю и оказывает помощь петербуржцам и гостям нашего города. Мы оказываем квалифицированную медицинскую помощь как при острых состояниях, так и в плановом порядке по целому ряду направлений.

В нашей больнице одним из первых в Петербурге был построен корпус-трансформер, и сегодня он функционирует как современный комплекс для лечения инфекционных пациентов, где оказывается вся необходимая помощь.

Нам крайне важно, чтобы пациенты были удовлетворены не только качеством лечения и диагностики, но и бытовыми условиями, в которых они находятся. Стараемся, чтобы они практически во всех отделениях были похожи на домашние. Мы уверены, что для создания комфортной атмосферы в первую очередь важны милосердие и сострадание.

BG: В настоящее время в медицине становится популярным профилактическое направление. Занимается ли им больница святого Георгия?

В. С.: Развитие этого направления очень важно. Любому доктору ежедневно сталкивается в своей практике с пациентами, у которых болезни имеют осложненное течение. Нередки ситуации, когда мы констатируем, что пациент поступил к нам несвоевременно, по скорой, в то время как гораздо проще было бы провести лечение, если бы он обратился к нам в плановом порядке. Сейчас нужно использовать все возможности диагностики на самых ранних стадиях, ведь современные методы диагностики становятся все более доступными. Стараемся постоянно



информировать население о важности своевременного обращения к врачу.

Еще десять лет назад было создано амбулаторно-консультативное отделение, в котором проводятся консультации врачей по 18 специальностям. Можно провести лабораторный и инструментальный скрининг заболеваний кардиологического, онкологического, урологического, гинекологического и прочих профилей. Отделение использует все ресурсы стационара, прием ведут, в том числе, профессора и доктора наук, заведующие клиническими отделениями. Они могут в короткие сроки установить диагноз и предложить пациентам тот или иной вид лечения. Важно добавить, что пациенты, которые поступают к нам с определенной патологией, имеют возможность пройти диагностику по поводу и других заболеваний.

BG: Вы говорите о развитии диагностики. О каких современных методах исследований в этой сфере можно говорить?

В. С.: Диагностика — наиболее быстро прогрессирующая отрасль медицины. Например, уже есть уникальные методы в диагностике онкопатологии желудочно-кишечного тракта, когда заболевание выявляется на самых ранних стадиях. Эндоскопические техники позволяют диагностировать опухоль диаметром всего в 1–2 мм, при этом можно увидеть, как в капиллярах циркулируют элементы крови. Причем вот такие, выявленные на ранней стадии изменения, можно успешно пролечить даже без оперативных вмешательств, с помощью современ-

ных технологий. Для этого нужны хорошо подготовленные специалисты и современное оборудование. У нас есть и то, и другое. Наверное, наше поколение врачей можно считать профессиональными счастливчиками, потому что у нас есть возможность использовать очень информативные диагностические методики. Поскольку наш стационар и амбулаторное отделение многофункциональные, где работают практически все специалисты, обследование можно пройти буквально за день-два.

BG: Как решается вопрос с закупкой оборудования и препаратов?

В. С.: Он решается довольно успешно, несмотря на то, что изменились сроки по доставке оборудования. В стране налаживается выпуск необходимой медицинской техники, его производство — это вопрос времени. Что касается лекарств, то в России уже выпускается практически весь арсенал необходимых препаратов.

BG: Расскажите, пожалуйста, про хирургию, какие тут используются инновации?

В. С.: Основная тенденция в медицине при лечении любых заболеваний — это уменьшение травматичности. Сегодня нет ни одного направления в хирургии, где эндоскопия и другие виды малоинвазивной хирургии не нашли бы применение. Причем сегодня использование ультразвуковых и рентгенографических технологий позволяет также производить радикальные вмешательства с минимальной травматизацией, что заметно сокращает реабилитационный период после операций. И если мы раньше только говорили о том, что такие технологии

надо внедрять, то сегодня они уже успешно работают. Правда, процент использования малоинвазивных методик различается в разных стационарах. Могу отметить, что в нашей больнице использование малоинвазивных технологий приближается к 100% там, где это возможно.

BG: Как часто вы применяете малоинвазивные операции на сосудах?

В. С.: Такие операции востребованы в гнойной септической хирургии, при заболеваниях и поражениях сосудов нижних конечностей. Сейчас с помощью новых технологий возможно устранить не только гнойный очаг, но и причину, которая привела к поражению, когда, например, восстанавливается кровоток по магистральным сосудам. Поэтому у нас сейчас заметно снизилось количество ампутаций нижних конечностей. Притом, что количество людей с проблемами сосудов ног меньше не становится, поскольку такие заболевания часто развиваются на фоне сахарного диабета и повышенного веса.

BG: В каких областях успешно используется лапароскопия и как давно она применяется в вашем стационаре?

В. С.: Больница святого Георгия — первый стационар Петербурга, где лапароскопические операции стали выполняться на потоке с 1991 года. Очень хорошо эта методика себя зарекомендовала при лечении пациентов с крайней степенью ожирения. Эти вмешательства позволяют лечить пациентов с сахарным диабетом второго типа с избыточным весом. Сегодня невозможно представить проведение большинства операций у больных хирургического, гинекологического и урологического профилей без применения эндовидеохирургии.

BG: При каких еще заболеваниях применяется лапароскопия?

В. С.: Это золотой стандарт при остром аппендиците, при лечении желчнокаменной болезни и ее осложнений, грыж различных локализаций, гинекологических заболеваний, ряда заболеваний ЖКТ.

BG: Развивается ли медицинский туризм в Петербурге и в вашей больнице?

В. С.: Да, к нам достаточно часто приезжают пациенты из других регионов России, из соседних и не только стран. Сейчас это крайне актуальное направление, мы планируем развивать его и дальше.

BG: Сейчас часто говорят о кадровом дефиците в здравоохранении. Как вы решаете эти вопросы?

В. С.: Дефицит кадров является актуальным практически для каждого стационара, ведь коллектив — это основа эффективной работы, какие бы современные технологии там ни применялись. Тем не менее мы эти вопросы успешно решаем. Так, на протяжении всей работы больницы у нас действовали кафедры медицинских вузов, у нас всегда проходили и проходят практику студенты и клинические ординаторы. Как руководитель я всегда делаю упор на талантливую молодежь, которая проходит обучение у нас в больнице, чтобы они потом вернулись к нам на постоянную работу. Ежегодно в больнице проводится мероприятие для молодых специалистов, которое называется «Посвящение в профессию». На нем приветствуют принятых на работу сотрудников, обучают их уставу, правилам, стандартам оказания медицинской помощи и поддерживают на пути становления как специалистов. ■