

- Елена Викторовна, сколько сотрудников работает в лечебном учреждении, и какие виды специализированной помощи оказываются пациентам?

- По штатному расписанию больница располагает 32 ставками. Врачебную помощь оказывают такие специалисты, как педиатр, стоматолог, хирург, акушер-гинеколог и терапевт. Если требуется дополнительная консультация врачей узкого профиля, мы направляем пациентов в Дудинку.

- Как часто такое случается?

- Если честно, год на год не приходится. В этом году достаточно часто отправляли пациентов на консультацию. Дело в том, что большая часть работоспособного населения выезжает из Диксона, а проживающим здесь пенсионерам и инвалидам часто требуется помощь тех специалистов, которых у нас нет.

- Кем и чем представлена врачебная помощь в островной части поселка?

- Сейчас амбулатории на острове нет. Но если случается что-то экстренное и больной не может приехать к нам в поликлинику, врач сам отправляется к пациенту.

- А как добираетесь в распутицу, когда пассажирский катер уже не ходит и нет пока зимнего транспорта?

- В экстренных случаях вызываем вертолет. Этим занимается администрация поселка. По крайней мере, еще не было такого, чтобы в экстренных случаях пациент остался без врачебной помощи.

- А как осуществляется в Диксоне дополнительное лекарственное обеспечение, что полагается в соответствии с федеральной программой?

- Эта программа работает. Я, терапевт, выписываю рецепты.

- Но ведь аптека в поселке муниципальная, и денег на закупку лекарств администрация Диксона, можно сказать, почти не выделяет.

- Дополнительное лекарственное обеспечение финансируется за счет Фонда обязательного медицинского страхования. В этой части проблем с лекарственным обеспечением нет. Федеральных льготников у нас не так уж много, тем более что сейчас перечень препаратов при том или ином заболевании сокращен до минимума,

Больница, ты тоже больна

Диксонское здравоохранение в эпоху перемен

За последние два года случилось немало перемен в стране и крае. Они затронули почти все сферы российской глубинки. В череде преобразований тема Диксонской больницы, пожалуй, одна из сложных и уязвимых в таймырском здравоохранении. С одной стороны, численность населения Диксона чуть превышает 700 человек – статистические данные, как правило, не совпадают с поликлиническими сведениями, учитывающими фактическое проживание граждан. По численности Диксон можно приравнять к обычным селам типа Волочанки, Хантайского Озера. Но, с другой стороны, особые экстремальные условия Арктики, сложная транспортная схема, наличие учреждений федерального уровня предписывают и особые условия в деятельности медицинского учреждения. Что-то районным властям удалось отстоять и доказать на вышестоящем уровне, с чем-то пришлось распрощаться. О том, как живет сейчас Таймырская районная больница № 2 в городском поселении Диксон, – в интервью с и.о. главного врача Еленой Бодровой.



За качество обработки анализов отвечает Вера Плотнян. Она трудится в больнице второй год. До того как упразднили местную санэпидстанцию, Вера Петровна работала там лаборантом. Огорчает ее только то, что теперь за качеством воды в Диксоне никто не следит.

набора социальных услуг и предпочел получать деньги. В общий объем финансирования мы укладываемся.

- А кто занимается лекарственным обеспечением самой больницы?

- В больнице лекарств достаточно. Часть препаратов поставляет из Дудинки «Фармация», часть сами закупаем у медицинских фирм-поставщиков.

- Если не ошибаюсь, Елена Викторовна, в июле прошлого года в Диксоне ликвидировали «Скорую помощь». Ситуация не изменилась?

- С того времени нет. Дежурный врач оказывает экстренную помощь на дому.

- В общей сложности - 12. Стационарное отделение в больнице общее, но койки профильные: шесть «терапевтических», пять «хирургических», одна «гинекологическая». А еще три «общие» койки относятся к дневному стационару поликлиники.

- Койки не пустуют?

- Летом люди уезжают в отпуска, и стационар преимущественно пустует. Самое «курожайное» время для больницы – осень, зима, весна.

- Я слышала, что у вас имеется новейший рентгеновский аппарат, а со специалистами не везет: то ли нет его, то ли сократили ставку, то ли оборудование неисправ-



Хирург Михаил Сувейка ведет прием.

Грищенко, начальник туботряда, и он просматривал все рентгеновские снимки за два предыдущих года, ставил диагноз, давал консультации. По его рекомендациям мы направляли больных на дополнительное обследование.

- Если я правильно поняла, у вас на должности рентген-лаборанта в работе больницы и поликлиники было «завязано» сразу два направления – работа рентген-кабинета и физиокабинета. И теперь, когда человек уволился, работа остановилась?

- Физиотерапевтического кабинета в нашем штатном расписании вообще нет. Была только ставка рентген-лаборанта. Этому специалисту вменили в обязанность проведение физиотерапевтических процедур, он проходил и специализацию по этому профилю. До лета 2007 года физиокабинет у нас работал. Как дальше будет решаться этот вопрос, я не знаю. К примеру, у меня специализация врача ультразвуковой диагностики, но эту работу я провожу, можно сказать, на общественных началах.

- А лаборатория работает? У меня есть информация, что на оплату этой должности затрачивается в штатном расписании лишь четверть ставки. За то время лаборант не успевает даже подготовить аппаратуру для проведения анализов.

- Лаборант работает у нас на четверть ставки, но мы оплачиваем этому специалисту до 0,5 ставки стимулирующими надбавками.

- Лаборатория не сокращалась?

- Нет, лаборатория работает постоянно. Просто в этом году лаборант была на

повышении квалификации, и заменить ее было нечем.

- В этом году на Таймыре с визитом побывал Сергей Козаченко, заместитель губернатора края – руководитель департамента здравоохранения и социального развития администрации Красноярского края. На совместном совещании с районными специалистами говорилось о том, что первичное звено медицинской помощи должно быть на высоком уровне. В частности, это касается своевременной диагностики и лечения. Как быть, если у вас что-то делается на общественных началах, а что-то финансируется только на четверть ставки?

- По большому счету все хронические болезни вместе с их диагнозами известны нам наперечет. При необходимости, мы стараемся обследовать с помощью того оборудования, что имеется в наличии, – это аппарат ЭКГ, ультразвуковой диагностики, кардиограф.

- Но работать-то на этих аппаратах некому.

Вы сказали, что сами занимаетесь этим на общественных началах.

- Наверное, наша больница не может позволить себе иметь специалистов узкого профиля, которые бы работали на диагностическом оборудовании. По факту на 1 января 2007 года, в Диксоне проживают 583 взрослых и 127 детей и подростков. Всего 710 жителей, из них 55 человек работают на полярных станциях и отдаленных точках Диксонского гидромета. Я думаю, при такой численности населения просто нереально дополнительно привлекать к работе специалистов по диагностике.

Ирина АПЛЕСНЕВА
(фото автора).



Редко пустует кресло в кабинете стоматолога Геннадия Емельянова. Геннадий Анатольевич работает в Диксоне три года, приехал из Башкирии по вызову. График работы у стоматолога такой: прием ведется с утра и до вечера. Когда в местной школе было более 100 учащихся, Геннадий Емельянов и там работал на полставки.

специально предназначена для транспортировки больных. Если требуется, мы вызываем машину и госпитализируем больного.

- Некоторым муниципальным учреждениям продукты доставляются специально по муниципальному контракту. Как решается «продуктовый» вопрос в Диксонской больнице?

- Наша больница самостоятельно покупает продукты в магазине. У нас заключены договоры с предпринимателями. В этом отношении нам проще, чем садику или школе. По крайней мере, нам не выставляются цены в дудинском эквиваленте. Мы имеем возможность закупать продукты по тем ценам, что указаны в наших магазинах.

- А сколько коек в стационаре?

ное. Поясните, что произошло?

- Дело в том, что в мае этого года произошел перепад напряжения в электросети, и рентгеновское оборудование вышло из строя. Необходимую деталь мы уже заказали. Теперь решается вопрос о ремонте оборудования.

- А рентгенолог имеется?

- На сегодняшний день нет такого специалиста. Рентген-лаборант, обученный для работы на этом оборудовании, летом этого года уволился. Пока специалиста нет, хотя больница планирует обучить одного сотрудника.

- Как в таком случае проводится профосмотр?

- Его проводят специалисты из Дудинки. В ноябре прошлого года к нам в Диксон приезжал Петр Петрович



Елена Бодрова: «Временное неудобство: диагностическое оборудование в кабинете у терапевта».

за что «спасибо» бывшему министру Зурабову.

- Сколько в Диксоне пациентов, которые пользуются дополнительным лекарственным обеспечением?

- На сегодняшний день у нас 17 федеральных льготников и пятеро «отказников» - это те, кто отказался от

Если требуется госпитализация, доставляем пациента в больницу.

- А как вы работаете без машины? Я слышала, что врачи на вызов отправляются пешком.

- В нашем распоряжении имеется достаточно новая машина «Скорой помощи». Она снабжена носилками и



«Скорая» спешит...