



СЕРГЕЙ ПУШКИН: «БУДУЩЕЕ – ЗА ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНЫМИ МНОГОПРОФИЛЬНЫМИ БОЛЬНИЦАМИ»

текст Алексей Сергушкин
фото из архива ГБУЗ «СОКБ им. В.Д. Середавина»

170-летняя история Самарской губернии складывается из множества ярких страниц, отражающих её ключевые, знаковые моменты. Одной из таких страниц является более чем вековая деятельность медицинского учреждения, известного сегодня далеко за пределами региона как Самарская областная клиническая больница имени В.Д. Середавина. В ней не только отражается, как в зеркале, история областного здравоохранения, но и чётко просматриваются тенденции и перспективы его дальнейшего развития. О том, что такое современная медицина и современный врач, нам рассказал на примере своего учреждения главный врач ГБУЗ «СОКБ им. В.Д. Середавина», доктор медицинских наук Сергей Юрьевич Пушкин.

С&Г Сергей Юрьевич, учреждение имеет длинную историю и богатые традиции. Какие из этих традиций вы считаете наиболее ценными для дальнейшего успешного развития?

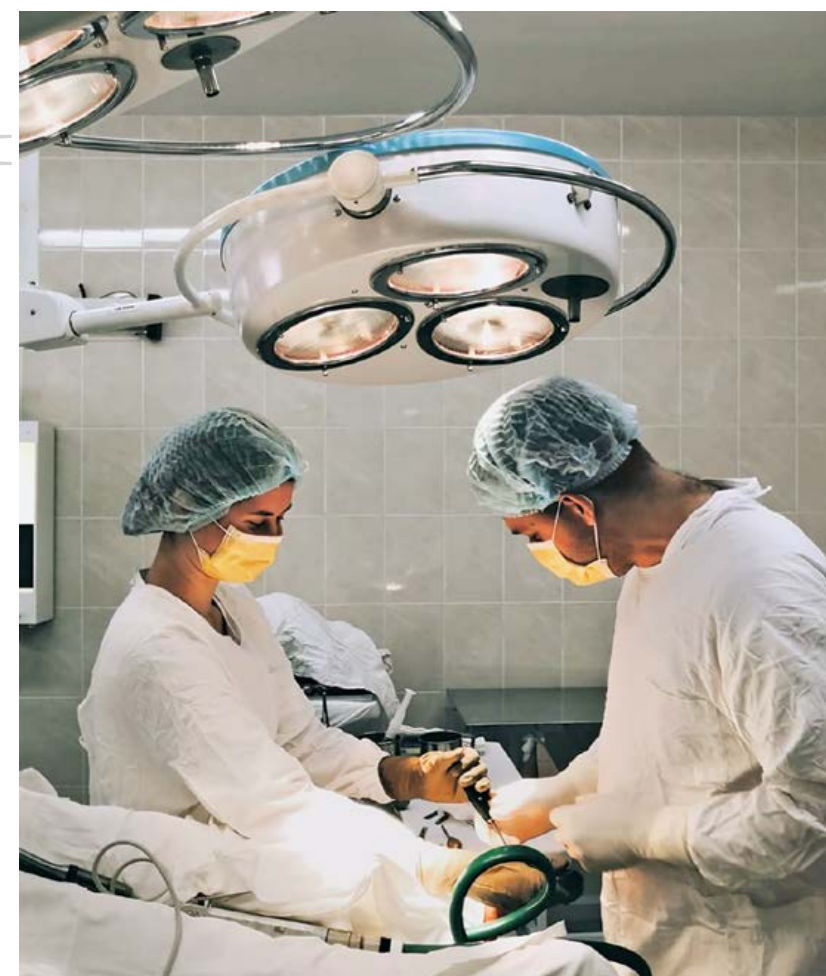
Сергей Пушкин Больница более ста лет оказывает медицинскую помощь жителям Самары и области, и, безусловно, в её истории было множество интересных периодов. Учреждение вместе со страной развивалось, проходило через испытания и подъёмы. Но основные изменения, определившие современный облик и перспективы больницы, здесь начали происходить 30-40 лет назад. В начале 80-х она «переехала» на своё нынешнее место и именно в последнее десятилетие существования СССР начала превращаться из обычного крупного медицинского учреждения в универсальный многопрофильный комплекс, где оказывалась преимущественно высокотехнологичная специализированная медицинская помощь. Начали открываться и развиваться отделения, многие из которых стали первыми в Куйбышевской области и даже в стране.

Всей работой по строительству и развитию учреждения лично руководил Владимир Диамидович Середавин – главный врач Самарской областной клинической больницы имени М.И. Калинина с 1975 по 2002 год. В этом году мы отметили 85-летие этого выдающегося человека, врача, организатора. Больница с честью носит его имя. Именно в те годы были заложены традиции, которые определяли дальнейшую судьбу учреждения и основывались на эффективной работе и взаимодействии лучших специалистов различных профилей с опорой на науку, новые технологии, новые виды диагностики и лечения. Правильность этого пути доказывает последующее успешное развитие ведущих отделений, многие из которых превратились в специализированные областные центры.

С&Г Приведите примеры таких центров.

С.П. Например, прекрасно функционирует и расширяется появившийся именно в те годы педиатрический корпус. Около десяти лет назад сюда были переведены детские отделения больницы Пирогова, и таким образом нами был охвачен весь спектр оказания детской медицинской помощи. Здесь оказывается и хирургическая, и терапевтическая помощь, в том числе неонатологическая.

Открывшийся пять лет назад Областной перинатальный центр воплотил в себе новый взгляд на весь комплекс проблем, которые существуют при ведении женщин до и после родов. Сегодня у нас оказывается помощь и про-



водятся роды при самых тяжёлых патологиях, работает перинатальный консилиум, медико-генетическая лаборатория, и мы имеем возможность диагностировать заболевание ещё на стадии беременности.

Конечно же, надо отметить и открывшийся в конце 2017 года Самарский областной центр нефрологии, диализа и клинической трансфузиологии, признанный одним из лучших в мире проектов государственно-частного партнёрства. Уникальность его концепции в том, что это не обычный диализный центр, которые сейчас открываются во многих регионах, а комплексный нефрологический центр, в структуре которого имеются стационарные койки, диализные места, отделение перитонеального диализа, диализный зал для тяжёлых пациентов. Здесь решаются все проблемы больных с хронической почечной недостаточностью – от подготовки и проведения диализной терапии до консультирования пациентов и лечения осложнений, развивающихся на диализе.

Также в своё время большой упор был сделан и на развитие сосудистой хирургии, нейрохирургии, вертебрологии, хирургии позвоночника. Успешно развиваются эндопротезирование и эндоскопические вмешательства, хирургия, связанная с реконструктивными операциями, в том числе на органах брюшной полости, торакальная хирургия, травматология, ортопедия, урология, офтальмология. Гематологическое отделение в своё время начало заниматься перспективными разработками по пересадке костного мозга, мы были одними из лидеров в стране, и сейчас это направление требует дальнейшего развития.

Можу сказать, что на данный момент мы во всех трёх корпусах оказываем 22 вида высокотехнологичной медицинской помощи. Да, из-за коронавирусной инфекции, отнимающей у нас много сил, развитие этих передовых направлений затормозилось, но они всегда остаются у нас в числе приоритетных на будущее, потому что они, как локомотив, тянут за собой развитие всей больницы.

ИМЕНЮТСЯ ПРОТИВОВОПОКАЗАНИЯ. НЕОБХОДИМО ПРОКОНСУЛЬТИРОВАТЬСЯ СО СПЕЦИАЛИСТОМ

ИМЕНЮТСЯ ПРОТИВОВОПОКАЗАНИЯ. НЕОБХОДИМО ПРОКОНСУЛЬТИРОВАТЬСЯ СО СПЕЦИАЛИСТОМ



С&Г В чём, на ваш взгляд, заключается главное условие, главный фактор сохранения и приумножения потенциала больницы?

С.П. Не открою большого секрета, если скажу, что основой учреждения, на которой всё держится, конечно же, являются люди, специалисты. Отбор высококвалифицированных сотрудников, формирование коллектива всегда были у нас в числе приоритетов. Именно командная работа, объединяющая как горизонтальные, так и вертикальные связи между сотрудниками, взаимодействие между собой людей разных специальностей дают нам возможность реализовывать большие и сложные проекты, часто находящиеся на стыке смежных дисциплин. Сегодня лечебно-диагностический процесс в СОКБ им. В.Д. Середавина обеспечивают свыше 800 врачей по 70 различным специальностям. Среди них немало тех, кто имеет почётные звания и учёные степени, опыт обучения и стажировки в ведущих российских и зарубежных клиниках. И это неудивительно, ведь наша больница является учебной базой для 14 кафедр Самарского государственного медицинского университета.



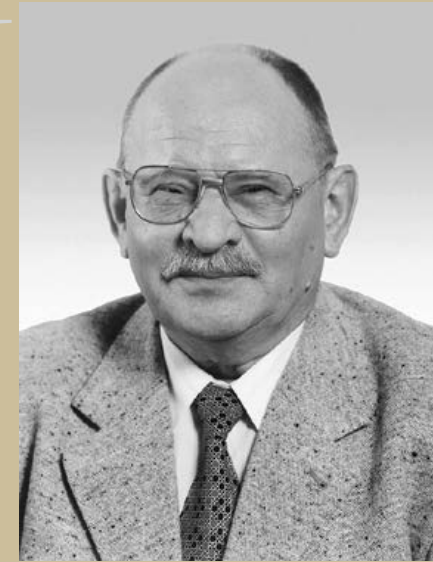
С&Г В этой связи, насколько, по вашему мнению, справедливо утверждение, что коронавирус требует кардинального изменения всей схемы работы учреждений здравоохранения?

С.П. Безусловно, все понимают, что коронавирус пришёл в нашу жизнь надолго. И для того, чтобы полноценно работать и оказывать помощь, мы должны понимать, что он останется с нами. Поэтому речь, прежде всего, идёт о возможности восстановления инфекционной службы в том виде, какой она была ещё в советский период. Однако, при всей серьёзности ситуации, хочу ещё раз отметить, что коронавирус – лишь одна из числа глобальных угроз жизни и здоровью человека. Вспомните, какой эффект по снижению летальности и инвалидизации пациентов, по повышению качества медицинской помощи дали созданные в новейшее время региональный сосудистый центр для больных с инсультами и инфарктами, региональный травматологический центр. Это именно те результаты, которые соответствуют задачам национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография». Поэтому, конечно, без многопрофильных больниц мы обойтись не можем.

ИМЕНЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. НЕОБХОДИМО ПРОКОНСУЛЬТИРОВАТЬСЯ СО СПЕЦИАЛИСТОМ

ИМЕНЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. НЕОБХОДИМО ПРОКОНСУЛЬТИРОВАТЬСЯ СО СПЕЦИАЛИСТОМ

ГБУЗ «СОКБ им. В.Д. Середавина». Прошлое и настоящее



История учреждения берёт своё начало в ноябре 1908 года, когда на средства самарского купца А.Н. Шихобалова была построена и оснащена уникальным медицинским оборудованием народная больница. Она быстро стала гордостью Самары, здесь работали лучшие врачи, использовались новейшие методики и технологии. В больнице имелось 50 коек, половина из которых были для бесплатного лечения. Штат состоял из 2 врачей, 4 врачей-консультантов, 2 фельдшер-акушеров, фельдшера, 8 служителей.

После установления новой власти в 1918 году учреждение стало советской городской больницей №2. Её коечный фонд к 1920 году вырос до 75 коек, а дневной стационар мог принять до 650 человек в день. В 1921 году больнице дали имя Карла Либкнехта, а в 1923 году, объединившись с другим учреждением, она стала самарской городской больницей №5 им. М.И. Калинина.

С 1924 по 1941 годы больница действовала как Самарский (затем Куйбышевский) физиотерапевтический институт им. М.И. Калинина. Перейдя в 1938 году в областное подчинение, институт существенно увеличил площади и качество оборудования. В 1941 году учреждение стало физиотерапевтической больницей. В годы войны значительная часть врачей была призвана в ряды Красной Армии, но коллектив больницы не только успешно справлялся с тяготами военного времени, но и открывал новые направления, в частности освоил добычу лечебной грязи.

В 1951 году физиотерапевтическая больница стала Куйбышевской областной больницей им. М.И. Калинина. На тот момент в ней функционировали 175 коек (60 терапевтических, 100 неврологических и 15 нейрохирургических).

Уже в 1950-е годы власти признали неприемлемой тесноту и скученность в здании бывшей шихобаловской больницы. Но вместо переселения или строительства новых корпусов пытались расширить проблему капремонтом, обновлением оборудования и передачей в 1966 году больнице здания бывшей школы. Общий коечный фонд вырос до 350 коек.

Наконец, в 1968 году Совет министров РСФСР принял решение о строительстве в Куйбышеве нового комплекса областной больницы на 1000 коек. В 1975 году для решения этой задачи был назначен новый главный врач – В.Д. Середавин.

В январе 1976 года начала строиться и 24 июля 1981 года была торжественно открыта на улице Ташкентской 1-я очередь главного корпуса, состоящего из трёх 9-этажных блоков. К этому времени здесь уже были возведены и работали консультативная поликлиника и пищеблок. В том же 1981 году больница освободила старое здание на улице Ленинской (бывшей Шихобаловской). Начался планомерный ввод новых зданий, увеличение коечных мощностей и открытие профильных специализированных отделений.

В 1983 году коечный фонд достиг 930 коек, в больнице работали 14 отделений, штат достиг 1500 человек. В октябре 1989 года в состав больницы вошёл акушерский корпус с фондом в 130 коек и женской консультацией. В феврале 1990 года ввели в строй педиатрический корпус на 300 коек с консультативной поликлиникой.

В 1994 году больница стала именоваться Самарская областная клиническая больница им. М.И. Калинина (СОКБ). Она превратилась в уникальное лечебное учреждение, оказывающее медицинскую помощь жителям Самарской области с рождения и до окончания жизни.

28 января 2015 года по ходатайству коллектива больницы присвоено имя её Почётного главного врача Владимира Дамидовича Середавина.

Новейшая история учреждения ознаменована открытием на его базе новых специализированных центров, среди которых Региональный сосудистый центр (2009), Региональный травмоцентр (2010), Областной перинатальный центр (2015), Самарский областной центр нефрологии, диализа и клинической трансфузиологии (2017).

СОКБ им. В.Д. Середавина сегодня – это целый медицинский город: около 1800 коек, более 50 специализированных клинических отделений, более 3 тыс. сотрудников, современная материальная база. Ежегодно в многопрофильном стационаре получают лечение свыше 64 тыс. пациентов и проводится более 36 тыс. хирургических вмешательств, в сосудистом центре лечатся около 3 тыс. пациентов, в перинатальном центре рождается около 6 тыс. детей, в травматологическом центре получают помощь около 3500 человек, в нефрологическом центре на начало 2021 года заместительную терапию проходили более 1400 пациентов с терминальной стадией хронической почечной недостаточности.

Высокий профессионализм и доброжелательность врачей и медперсонала, прекрасная техническая оснащённость и комфортные условия для пациентов, уникальные методики, дающие надежду даже в самых тяжёлых случаях, – всё это стало визитной карточкой Самарской областной клинической больницы им. В.Д. Середавина.





Служба санавиации

В августе 2020 года в рамках реализации национального проекта «Здравоохранение» в Самарской области возрождена санавиация. До этого служба экстренной и планово-консультативной помощи СОКБ им. В. Д. Середавина выполняла свои задачи с помощью двух десятков реанимобилей, ежегодно спасая до 850 жизней. Теперь отделение, в состав которого входят хирурги, реаниматологи, травматологи и другие специалисты, по праву называется «Службой санавиации», ведь в её распоряжение поступил санитарный вертолёт Ми-8. Винтокрылая машина обеспечена всем необходимым оборудованием экспертного класса для поддержания функций организма до поступления в клинику и оказания экстренной специализированной помощи: в вертолёте установлены аппарат ИВЛ экспертного класса, многофункциональный монитор, дефибриллятор.

Это обеспечивает новый уровень качества медицинской помощи жителям отдалённых уголков Самарской области, поскольку часто ключевую роль в деле спасения жизни играет скорость. Так, свой первый рейс вертолёт совершил в Сызрань, доставив пациента с тяжёлой двусторонней пневмонией и сопутствующими заболеваниями всего за полтора часа.

Сегодня число совершённых экстренных вылетов уже идёт на сотни. Вертолёт помогает оперативно эвакуировать людей в тяжёлом состоянии – с поли-traumами, инсультами и инфарктами, новой коронавирусной инфекцией, после дорожных аварий и пожаров – и доставлять их в сосудистые центры, травматологию, ожоговые, хирургические отделения и детские больницы.

Поэтому наш кадровый потенциал позволяет нам решать многие фундаментальные задачи здравоохранения, успешно продвигаться в тех направлениях, где требуется симбиоз науки и практики.

Конечно, мы понимаем неизбежность того, что специалисты постепенно уходят, поэтому для нас очень важно обеспечить преемственность поколений, преемственность знаний и традиций. И я считаю, что большое значение имеют врачебные династии. Родители передают своим детям навыки и любовь к профессии, воспитывают уважение к своим коллегам и к тому труду, которым они занимаются. Этот принцип был важнейшим в советское время и должен оставаться таковым сегодня. И если у детей есть возможность и желание пойти по стопам своих родителей, мы это всегда приветствуем.

С&Г Сегодняшняя ситуация породила серьёзные изменения в процессе обучения, прежде всего, связанные с «дистанционкой». Как это влияет на качество подготовки врачей? Что необходимо для того, чтобы медицина не превратилась в услугу, а оставалась призванием?

С.П. Вопрос очень непростой. Понятно, что с развитием высоких технологий перемены в образовании неизбежны, а пандемия лишь ускорила этот процесс. Проблема, на мой взгляд, в обеспечении необходимого баланса теоретической подготовки и практического опыта будущего врача. Например, в условиях ограничений большое значение приобрели различные симуляционные центры, благодаря которым студенты получа-

ют необходимые навыки, узнают, что такое хирургия, эндоскопия, реанимация, анестезиология. Однако у них остаётся ограниченный доступ к пациенту, непосредственное общение с которым рядом с наставником очень ценно для будущего врача. Конечно, это всё индивидуально, зависит от конкретных преподавателей и студентов, но в целом есть тенденция, при которой ограничения сказываются на качестве выпускников.

Другой момент. Врачебную специальность получить очень непросто, она требует прохождения многих этапов: клинической ординатуры, аккредитации, сертификации... А сегодня более весомую государственную поддержку и карьерные возможности по понятным причинам получают врачи практического здравоохранения. В результате талантливые ребята после окончания университета не могут сразу набрать необходимых баллов для прохождения в специализированную ординатуру из-за отсутствия опыта работы на скорой помощи, участковыми врачами, врачами общей практики. К сожалению, случается, что поступают те, кто несколько «философски» относился к получению базовых знаний, но успел поработать в практическом здравоохранении. Эти и другие вопросы до конца ещё не отрегулированы. Поэтому приём на работу в больницу Середавина, как и во все другие лечебные учреждения, сегодня требует повышенного внимания.

По поводу призвания вы говорите абсолютно правильно. Меня, как врача, слово «услуга» применительно к медицинской помощи всегда смущало. Я убеждён, если мы выбрали профессию врача и надели белые халаты, то это должно быть частью жизни, частью души. И гнаться за коммерцией, когда от тебя зависит здоровье и жизнь человека, на мой взгляд, безнравственно.

Свою позицию, своё отношение к профессии хочется передавать молодым врачам, которые к нам приходят. Традиции советской и российской медицины всегда предусматривали индивидуальный подход к человеку. Хороший врач принимает решение не только на основе результатов анализа, он не ограничивается чисто формальным подходом, инструкциями и регламентами. У каждого человека есть свои особенности, свои проблемы, и врачей надо учить, в первую очередь, беседовать с пациентами, думать клинически.

Школа, созданная в больнице Середавина усилиями наших учителей, даёт почувствовать, как надо работать с пациентами. Эта школа как раз и сделала наше учреждение примером не только в Самарской области, но и в России.

С&Г Не могу не поинтересоваться вашим видением успехов в модернизации здравоохранения.

С.П. Функционирование системы здравоохранения в условиях коронавирусной инфекции продемонстрировало её сильные и слабые стороны, которые мы должны учитывать. Но самое важное то, что были мобилированы все имеющиеся ресурсы здравоохранения, учреждения получили мощную поддержку федерального центра и областного правительства. Это дало возможность модернизировать парк техники и оборудование, что позволяет нам сегодня в целом говорить о новом уровне здравоохранения, о перспективах его развития.

Нам, безусловно, повезло, что в Самарской области к вопросам здравоохранения прислушиваются не только региональное министерство, но и лично губернатор. Мы почувствовали, что можем не только строить планы, но и реализовывать их. И я уверен, мы оправдаем то доверие, которое нам оказано, сможем побороть коронавирусную инфекцию и развиваться дальше.

ИМЕНЮТСЯ ПРОТИВОВОПОКАЗАНИЯ. НЕОБХОДИМО ПРОКОНСУЛЬТИРОВАТЬСЯ СО СПЕЦИАЛИСТОМ

ИМЕНЮТСЯ ПРОТИВОВОПОКАЗАНИЯ. НЕОБХОДИМО ПРОКОНСУЛЬТИРОВАТЬСЯ СО СПЕЦИАЛИСТОМ



5 лет Областному перинатальному центру

9 сентября 2021 года Областной перинатальный центр на базе СОКБ им. В. Д. Середавина отметил 5-летие со дня открытия. Центр относится к учреждениям родовспоможения третьего, наивысшего, уровня, где сконцентрировано оказание медпомощи пациенткам и новорожденным группы высокого риска. В структуре центра 12 индивидуальных родовых залов, отделения реанимации и интенсивной терапии для рожениц и новорожденных, несколько операционных различного назначения, оборудование, позволяющее выхаживать детей весом от 500 граммов. Новшеством стали 10 коек сестринского ухода, открытых для рожениц из дальних районов области.

В центре созданы великолепные условия для женщин. Это светлые комфортабельные одно- и двухместные палаты с санузлом и душем. Обеспечена связь пациентки с врачом или медсестрой. На каждом этаже есть свой УЗИ-кабинет и оборудование, необходимое для быстрой диагностики.

За 5 лет в перинатальном центре приняли 30219 родов, из них 13% были преждевременными.

Высокопрофессиональный коллектив перинатального центра возглавляет Татьяна Аркадьевна Тезикова – врач высшей категории, отличник здравоохранения РФ, заместитель главного врача по акушерству и гинекологии. В команде центра 478 сотрудников, из них 133 – врачи различных специальностей.

«Выхаживание преждевременно рождённых детей, особенно с экстремально низкой и очень низкой массой тела – это колоссальный труд всей нашей команды, – говорит Татьяна Тезикова. – На нас возложена большая ответственность, поскольку центр принимает на себя преждевременные роды, самых тяжёлых беременных и родильниц всей Самарской области и даёт им возможность испытать чувство материнства. При необходимости мы взаимодействуем со специалистами главного и педиатрического корпусов нашей больницы. Постоянно развиваемся, сотрудничаем с московским Национальным медицинским исследовательским центром акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова. Наши специалисты проходят обучение на базе вуза и все инновации стараются внедрить в свою работу. Также мы работаем в содружестве с нашей кафедрой акушерства и гинекологии №1 Самарского государственного медицинского университета, которая располагается на нашей базе».

К юбилею центра совместно с кафедрой был выпущен научный сборник, в который вошли 140 статей, где врачи делятся опытом своей работы, том числе по оказанию медицинской помощи беременным в «красной» зоне.

