

ГБУЗ ЛО «Токсовская районная больница» обслуживает один из самых больших участков Всеволожского района. Это район быстро растущих новостроек. В настоящее время здесь официально зарегистрировано около 96 000 человек. Кроме того, некоторые жители купили квартиры в новостройках, проживают в них, но ещё не успели прописаться. В летние месяцы регион принимает до 30 000 – 50 000 отдыхающих, дачников. Можно сказать, что на плечи сотрудников ГБУЗ ЛО «Токсовская районная больница» возложена ответственность за здоровье более 130 000 человек.



Основная задача – поднять уровень медицинского обслуживания



Это очень большая нагрузка, и с медицинским обслуживанием нередко возникали проблемы. Было время – даже ставился вопрос о том, что нужно закрыть или реорганизовать больницу. Слава Богу, этого не произошло, ведь, по предварительным данным, до 2020 года число проживающих в зоне обслуживания Токсовской районной больницы вырастет до 250 000–300 000 человек за счет быстро развивающихся районов Мурино, Бугры, Новое Девяткино, Кузьмолловский.

Руководством Комитета по здравоохранению для эффективного развития больницы на должность главного врача Токсовской районной больницы назначили человека, имеющего опыт руководителя крупного медицинского учреждения в Санкт-Петербурге. В июне 2015 года на эту должность пришёл Александр Александрович Авдюшкин. Ему 44 года, он проживает в посёлке Юкки Всеволожского района. В своё время окончил Санкт-Петербургскую государственную педиатрическую медицинскую академию, затем – аспирантуру по специальности «анестезиология и реаниматология». Работал врачом-анестезиологом в Российском научно-исследовательском нейрохирургическом институте им. проф. А.Л. Поленова. Защищал диссертацию на звание кандидата медицинских наук.

Получил второе высшее образование в Санкт-Петербургском государственном университете экономики и финансов по специальности «Менеджмент в здравоохранении». С 2003 по 2008 год управлял поликлиникой городского онкологического диспансера, после чего перешёл на должность заведующего Центральной поликлиникой Клинической больницы № 122 имени Л.Г. Соколова. И вот с таким послужным списком и с хорошим зарядом оптимизма он приступил к работе в Токсово.

В состав Токсовской районной больницы включены 17 подразделений, которые требуют активного внимания. Это многопрофильный стационар на 250 коек, 3 поликлиники (Токсовская поликлиника, Кузьмолловская поликлиника и поликлиника в деревне Новое Девяткино), 8 амбулаторий и 6 фельдшерских пунктов, отделение скорой медицинской помощи. Недавно были приобретены два автомобиля скорой медицинской помощи, таким образом, сейчас в составе отделения скорой медицинской помощи Токсовской больницы на линии 7 оборудованных ав-

томобилей, два из которых располагаются в п. Лесколлово. Хозяйство – большое, и рабочий день Александра Александровича зачастую составляет 12 часов.

Нашему корреспонденту удалось встретиться с Александром Александровичем и задать ему несколько вопросов, волнующих наших читателей.

Корр. За такой короткий период вам как-нибудь удалось повлиять на качество медицинского обслуживания местного населения?

А.А. Мы успели многое сделать. В первую очередь стали решать кадровую проблему. Специалистов в больнице катастрофически не хватает, и за 9 месяцев нам удалось пригласить на работу более 100 сотрудников, и численность персонала превысила 820 человек. Активно работают программы социальной поддержки специалистов «Земский врач» и «Медистра на селе», утвержденные губернатором Ленинградской области.

Кроме приглашения врачей-педиатров, терапевтов участковых и врачей разных специальностей, нам удалось решить задачи по привлечению руководителей ключевых направлений. Мы ввели должность руководителя направления качества медицинской помощи для повы-

внедрению современной методики в декабре 2015 года была проведена уникальная операция беременной женщине по поводу острого аппендицита. Ей благополучно удалили воспалённый отросток, и она продолжает вынашивать ребёнка.

Для справки: «лапароскопия» – это современный метод хирургии, в котором операции на внутренних органах проводятся через небольшие отверстия примерно в 0,5–1,5 сантиметра, в то время как при традиционной хирургии требуются большие разрезы.

Корр. Значит, и у нас в районе могут проводиться уникальные операции?

А.А. Для российского масштаба эта операция не уникальная, но в Ленинградской области такие операции – редкость. Теперь мы считаемся одними из лучших в Ленинградской области по проведению лапароскопических операций. Операции при остром аппендиците, при холецистите у нас выполняются в течение 35–40 минут при минимальных разрезах. Пациент после этого не нуждается в длительном восстановительном периоде и встает на ноги в течение одного-двух дней.

Кроме того, в декабре мы приобрели самое современное офтальмологическое оборудование для диагностики

горячего и холодного водоснабжения в стационаре. Раньше каждый год в больнице происходило по 3–4 аварии. Эту зиму мы пережили без единой аварии.

Проведены проектные работы и начата подготовка к проведению конкурсных процедур на ремонт помещений приемного отделения и первого этажа стационара, а также операционного блока.

В соответствии с решением Комитета по здравоохранению Ленинградской области для проведения ремонтов уже выделено целевое финансирование из бюджета Ленинградской области в рамках программы реновации больницы.

Разработан эскиз-проект фасадов поликлиники и стационара Токсовской больницы с учетом изменений входных зон для улучшения доступности для маломобильных групп населения. Студенты-дизайнеры и художники трудятся над планировкой территории больницы и созданием собственного парка с аллеями для выздоравливающих и пациентов отделения реабилитации.

Корр. Но в Токсовском муниципальном образовании было несколько отключений электричества на время от 40 минут до 3 часов. Это не повлияло на работу больницы?

А.А. У нас работал свой резервный генератор. Сейчас административно-хозяйственная служба готовит документы по обоснованию перевода нашего учреждения из третьей категории электроснабжения в первую. Большинство медицинских учреждений должны снабжаться электричеством по первой категории. Это значит, что у нас должны быть две линии электроснабжения. В случае выхода из строя одной линии включается вторая. А если вторая линия тоже выйдет из строя, то мы перейдем на резервный генератор, который должен иметь большую мощность, чем у нас

есть сейчас. Это – дорогостоящее мероприятие, но мы будем стараться.

Корр. 2 сентября 2015 года была открыта поликлиника в деревне Новое Девяткино. Как там сейчас обстоят дела?

А.А. Сейчас в этой поликлинике мы оказываем весь объём помощи, необходимой населению. Работают врачи разных специальностей: педиатры, терапевты, кардиолог, эндокринолог, травматолог, гинеколог, уролог, офтальмолог, отоларинголог и др. Осуществляется приём беременных. Проводятся диспансеризация, вакцинация, консультации детского и взрослого фтизиатров. Проводится ультразвуковая диагностика, выполняется забор крови для лабораторных анализов, регистрация электрокардиограммы.

Скоро будут открыты хирургические кабинеты, стоматологическое отделение и физиотерапия. Вводится в эксплуатацию рентгеновское оборудование, в ближайшее время начнут работать



шения эффективности работы медицинского персонала, пригласив специалиста с большим опытом работы. Принята на работу заведующая педиатрической службой, активно включившаяся в работу, быстро вникающая в суть оказания медицинской помощи детям в сельской местности. За короткий промежуток времени приняты на работу 6 врачей со степенью кандидата медицинских наук.

На должность заведующего хирургическим отделением приглашён врач-хирург Миргасим Тимербакович Хабибулин, который виртуозно владеет эндоскопическими методиками. Он перешёл к нам из Кронштадтской больницы, где работал заместителем главного врача по хирургии. Мы приобрели современное эндоскопическое оборудование импортного производства, которое на данный момент является одним из лучших в Ленинградской области. Оборудование предназначено для проведения лапароскопических операций. Благодаря

заболеваний глаз.

Мы приобрели лазерную установку, теперь сами в амбулаторных условиях удаляем маленькие новообразования, не отправляя пациентов для этого в город. В ближайшее время планируем приобрести современную эндоскопическую аппаратуру, ультразвуковую технику.

Начаты работы по проектированию и подготовке помещений на первом этаже стационара, для размещения компьютерного томографа.

Корр. Здания поликлиники и больницы остро нуждаются в ремонте. Вам удалось сдвинуть с места этот вопрос?

А.А. Мы за каких-то два-три месяца сумели отремонтировать поликлинику в Токсово. При этом поликлиника не прекращала свою работу. Правда, нам не хватило денег на ремонт лестниц, но все коридоры и кабинеты врачей приведены в порядок. Удалось перед началом отопительного периода поменять все системы