

Главврач Иркутской области обожает рыбалку и мечтает, чтобы коллеги забыли дорогу в его кабинет

- Михаил Ефимович, вы так долго работали на административных должностях, что невольно напрашивается вопрос: вы еще считаете себя врачом?

- Конечно. Я прекрасно помню фармакологию, основы терапии. Думаю, из меня бы вышел неплохой терапевт. Если по каким-то причинам мне придется вернуться в санитарную службу, я уверен, что освоюсь достаточно быстро. Кроме того, должен вам сказать, что "врач" - понятие неоднозначное. Есть терапевты, клиницисты, а есть организаторы здравоохранения. Я год на этой должности и не раз находил подтверждение того, что огромный опыт, полученный в органах местного самоуправления, помогает мне в нынешней работе.

- Насколько я знаю, сейчас в области существует 11 программ, связанных со здравоохранением. Какие-то приоритеты среди этих программ у вас существуют?

- Если я сейчас скажу, что приоритет - хирургическая служба, терапевты обидятся, если - терапевтическая служба, хирурги обидятся. Для меня приоритетом является то, что объявлено приоритетом в государстве: скажем, репродуктивное здоровье, детское здоровье, борьба с наркоманией, ВИЧ-инфекцией...

Еще один важный для меня приоритет заключается в том, что врачи не должны испытывать недостатка в качественном оборудовании и медикаментах. Мне очень обидно, когда хорошие хирурги приходят ко мне и говорят: купите нам, к примеру, стенд. Это нонсенс, когда люди, которые своими руками могут творить чудеса и делают это, ходят и просят - не для себя, для работы. Я мечтаю, чтобы они забыли дорогу в Комитет здравоохранения, и с большой долей уверенности могу сказать, что уже со следующего года определенные очень существенные изменения в лучшую сторону должны произойти.

- Откуда такая уверенность?

- Бюджет на будущий год, который уже прошел два чтения, предполагает очень серьезную помощь областному здравоохранению. Мы существенным образом пополним арсенал медицинского оборудования, медикаментозного обеспечения. Я сейчас не буду вдаваться в подробности, давайте доживем до следующего года - уже немного осталось.

- Вы хотите сказать, что тот, кто 1 января будет иметь несчастье попасть в больницу, уже не станет думать, где надо будет взять шприцы, бинты, медикаменты?

- Было бы замечательно, если бы 1 января главный врач любой больницы проснулся, пришел на работу - а там светлые комнаты, довольные коллеги, здоровые люди. Я думаю, вы прекрасно понимаете глубину всех проблем, которые существуют в здравоохранении, и что эти проблемы одним днем не решить. Но то, о чем вы говорите, - это не далекая перспектива.

- Иркутская область - один из лидеров в России по числу ВИЧ-инфицированных. Какие-то меры Комитет здравоохранения предполагает предпринять по борьбе с этим недугом?

- Прежде всего должен заметить одну вещь: почему у нас много ВИЧ-инфицированных? Просто с самых первых случаев появления этого заболевания в 1997-98-х годах мы настолько активно включились в проблемы диагностики, что, думаю, выявили практически всех заболевших, поставили их на учет. Не случайно сейчас мы наблюдаем тенденции к снижению темпов прироста ВИЧ-инфекции.

- То есть вы хотите сказать, что в любом другом регионе ситуация по числу ВИЧ-инфицированных такая же, просто об этом не знают?

- Я вполне это допускаю, хотя, конечно, за другие регионы я со всей уверенностью говорить не могу.

- Хорошо, оставим эти регионы. А что же нам сейчас делать, чтобы не допустить эпидемии СПИДа?

- Сейчас ведется активная работа по профилактике. Необходимо выявить все группы риска. Округлить процесс, не дать ему пойти дальше. Много говорят о возможности получения ВИЧ-инфекции через донорскую кровь. В этом году мы ввели на областной станции переливания крови систему карантинизации. Закупили 13 холодильников, еще будем закупать семь. Теперь кровь шесть месяцев будет находиться в холоде, за это время донора досконально проверят на наличие инфекции. Буквально на днях с Красным Крестом обсуждали проблему обмена шприцов. Есть сомнения: нужно ли у наркомана забирать шприц и выдавать новый? Не поощряем ли мы его к наркомании? Когда провели исследования, оказалось, что около 70 шприцов инфицировано. Значит, оставшиеся 30 процентов мы пока убергли от ВИЧ-инфекции.

- Как вы относитесь к заявлениям некоторых медиков, в том числе и иркутских, что СПИДа не существует?

- Скептически. Я не верю в создание всемирной мистификации на уровне Всемирной организации здравоохранения, ведущих индустриальных стран, будто фармацевтические корпорации создали иллюзию вируса СПИД, дабы реализовать какие-то свои задачи. Мое убеждение, что СПИД - это действительно серьезная проблема.

- Иркутские ученые неоднократно высказывали мнение, что стоят на пороге открытия препаратов против СПИДа. Вы следите за их разработками?

- Я знаю, что институт органической химии очень активно работает по созданию качественных медицинских препаратов на основе сибирского сырья и химических компонентов. Но здесь я встану на формальную точку зрения: очень хорошо, если будет найдено лекарство, которое сможет лечить ВИЧ-инфекцию. Но есть стандартная процедура апробации, клинических испытаний безопасности и эффективности лекарственных средств. Надо все это пройти до конца, чтобы быть уверенным в каком-то результате.

- Время от времени появляются так называемые народные врачеватели или некие медицинские центры, которые заявляют, что лечат то или иное заболевание, в том числе и ВИЧ. Ваше отношение к таким целителям?

- Если говорить не конкретно о ВИЧ-инфекции, а о целителях вообще, то, на мой взгляд, есть моменты, которые наука не исследовала. Как ни странно, но я был неоднократным свидетелем того, что нетрадиционные методы лечения бывают довольно эффективны.

- Например?

- У меня довольно сильно болел младший сын. Мы долго лечились и получили определенный результат, но как любой отец я хотел бы, чтобы ребенок стал абсолютно здоровым и сразу. И вот как-то мы отдохали в Кырене, и наши знакомые посоветовали: сходи к местному шаману, он неплохо лечит. Только надо купить бутылку водки, конфет, зерна. С известным напряжением классического медика я пришел туда с сыном. Шаману было лет 70, выглядел он очень бодрым и свежим, принимал в гараже. Мы с ним долго и хорошо беседовали. А процедура лечения выглядела следующим образом: он поджег какую-то траву, потряс бутылку водки, посмотрел на пузырьки, что-то прошептал. Открыл бутылку, налил стакан водки себе, опрыскал все вокруг себя, но сам не выпил ни капли. Предложил мне, но я едва пригубил стакан. Потом выдал заключение: два или три раза съездить в Нилову Пустынь, и через полтора года болезнь исчезнет. Мы съездили в Нилову Пустынь, и действительно - через полтора года болезнь полностью прошла. И вот как хотите, так и трактуйте. Или подошел возраст, 16-17 лет, когда наступают различные изменения в организме, или Нилова Пустынь - действительно хороший курорт. Или что-то еще. Думаю, в любом случае определенное воздействие - психологическое или на каком-то другом уровне - такие врачеватели на пациента оказывают.

- Вам не кажется, что скоро люди в массовом порядке станут отказываться от традиционной медицины и пойдут к знахарям?

- Вот тут я с вами категорически не соглашусь и расскажу еще один случай. Где-то полгода назад в Иркутск приехал очень известный настоятель буддийского монастыря, преподаватель тибетской медицины. Он имеет активную практику в Германии, Англии, Америке. Настоятель рассматривал возможность открытия в Иркутске своих филиалов. Мы с ним долго общались, показали областную клиническую больницу, диагностический центр. В конце экскурсии он отзывает меня в сторонку и говорит: а можно мне в вашем центре пройти обследование желудочно-кишечного тракта? Мы, конечно же, провели обследование, нашли у него небольшое

заболевание. Я думаю, должно произойти определенное сближение классической и нетрадиционной медицины, дополнение одного метода и другим.

- Не помешает ли этому сближению то обстоятельство, что врачи получают сейчас, мягко говоря, невысокую зарплату и престиж медицинских специальностей понижается?

- К сожалению, мы все работаем в рамках Единой тарифной сетки. Мне бы очень хотелось, чтобы наши врачи получали больше, но у нас есть нормативы, установленные Федерацией. Причем наш регион в этом плане еще на привилегированном положении: вы, безусловно знаете, что губернатор, несмотря на давление Минфина, сохраняет региональную надбавку. Что же касается престижа врачебных специальностей, то здесь, конечно, я не могу не согласиться. Низкая заработная плата приводит к тому, что сегодня набор в медицинский институт очень тяжелый. Нет прежнего ажиотажа при наборе даже на элитные специальности. Раньше все хотели быть хирургами. Студенты учились вслепую вязать узлы, чтобы стать лучшими. Сейчас же в некоторых районах мы имеем ситуацию, когда медицинскую помощь оказывает фельдшер. Однако я продолжаю оставаться оптимистом и надеюсь, что и в плане оплаты труда врачей скоро произойдут позитивные изменения.

- А свое материальное благополучие вы как оцениваете?

- К олигархам я себя не причисляю, но те средства, которые я получаю на работе, считаю для себя вполне достаточными.

- Заморский курорт каждый год? Машина?

- Машины у меня нет, отдыхать за границей тоже не получается.

- Где отдыхали в этом году?

- На Байкале. Брал с собой удочки, ловил рыбу. Это - одно из моих главных увлечений.

- Большую рыбу поймали?

- Вот такой глаз! (Михаил Ефимович смеется и разводит руки, словно хочет обхватить самовар.) В этом году на Байкале было много народу. Иду с удочкой по берегу, и все смотрят на меня с определенным скепсисом - дескать, еще один рыбак нашелся. Однако, когда я поймал несколько щук и прошествовал с ними обратно, отношение окружающих изменилось. Еще одно увлечение - я люблю строить. Самостоятельно делать фундамент, возводить стены. Мне это ужасно интересно.

- У вас есть дача?

- Нет, я взял участок в Мотав, но времени на строительство катастрофически не хватает. Дети ворчат: лучше бы нанял кого-нибудь.

- Много времени уходит на работу?

- Много, примерно 12 часов в сутки, но эта практика для меня привычная. Сразу после института в санэпиднадзоре я работал на полторы ставки плюс преподавал в медучилище. Основная зарплата была 140 рублей, 50 - аванс, 90 - получка, поэтому приходилось подрабатывать где возможно. Домой приходил в 11.00 - 11.30. Сейчас график примерно такой же. Отпуск - 12-14 дней.

- А по закону?

- 50, но больше двух недель отдыхать не могу. Не потому, что я такой незаменимый, просто на работу тянет.

- Дети пошли по стопам родителя?

- Никто.

- Почему?

- А я откуда знаю? Старшего сына я еще пытался готовить на врача. Как-то - ему было лет пять - рассказываю сыну про устройство организма. Говорю: у человека пять литров крови. Чтобы ему было понятно, сколько это, объясняю: представь пять бутылок молока. А тогда бутылки были стеклянные с пробкой из фольги. И он меня спрашивает: а как эти бутылки там, внутри человека, открываются? Естественно, доктора из него не вышло.

Он окончил экономическую академию с красным дипломом. Младший сейчас учится в университете.

- Какое у вас отношение к алкоголю?

- Нормальное отношение. Как врач я ровно отношусь к алкоголю в общепринятых нормах - бокал вина, иногда пиво, но далеко не каждый день. А вот к курению отношусь крайне негативно. Сам, правда, курил лет десять, но был, так сказать, малокурящим. Может, поэтому легко бросил - никаких там ломок не было, специальных пластырей.

- К пище относитесь как врач или как гурман?

- Никогда к пище не относился с точки зрения диетологии, раздельного питания и прочих подобных вещей. Всегда ем что нравится. Очень люблю экзотику. Морепродукты, червячки, моллюски. Ползающее, кричащее, шипящее. Когда я ездил с ребятами в Японию в город-побратим Канадзаву, нам подали одно блюдо: то ли оно горный картофель называлось, то ли еще как. Оно было таким зеленым, с плавающими семечками. По вкусу несравнимое ни с чем из классического питания. Я съел все это один из немногих. Ощущения, правда, были очень сложными.

- Вы защищали кандидатскую по влиянию окружающей среды на организм человека. Как жителю нашего региона надо питаться, чтобы компенсировать это самое влияние?

- Если человек здоров, ему надо просто нормально питаться. Однако есть вещи, которые ощущает на себе организм каждого из нас. Первое - это недостаток йода, настоящий бич сегодняшней Восточной Сибири, глобальная проблема, которую мы обсуждаем с Академией наук и, видимо, будем держать курс на тотальную профилактику йододефицита. Второе - это недостаток витаминов. Я стараюсь, чтобы у меня на столе всегда стояла коробка с витаминами. И надо сказать, я всегда чувствую, принимаю я витамины или нет. Достаточно резкий контраст. Обязательны занятия спортом. Как-то я решил заняться своим здоровьем - четко регламентировал себя в питании, интенсивно занимался спортом и в итоге за месяц похудел на семь килограммов.

Из досье "СМ Номер один"

Кощев Михаил Ефимович, председатель Комитета здравоохранения администрации Иркутской области.

Из семьи потомственных врачей. Дед - известный хирург. Сослан в Тулун во время Первой мировой войны. В Тулуно сохранилась больница, где он работал главным врачом. Делегат XIX "расстрельного" съезда от медиков Иркутской области. Репрессирован в 30-е годы.

Михаил Кощев окончил медицинский институт, санитарно-гигиенический факультет. С 1981 года работал в санэпидемстанции города Иркутска, с 1986 года - в комитете Красного Креста Иркутской области. После командировки в Спитак в 1988 году из рук Михаила Горбачева получил орден "Знак Почета".

В 1990 году перешел на работу в администрацию города Иркутска начальником отдела по охране окружающей среды, через два года назначен заместителем председателя Комитета по делам горожан (тогда он назывался "Комитет по социальным вопросам"). Год назад, получив предложение от губернатора, стал председателем Комитета по здравоохранению.

Защитил кандидатскую диссертацию по влиянию неблагоприятной экологической обстановки в Иркутской области на здоровье населения.

Алексей Елизарьев

Автор: Артур Скальский © Номер один IT'S MY LIFE..., ИРКУТСК 👁 5513 24.12.2002, 00:00 📌 223

URL: <https://babr24.com/?ADE=5161> Bytes: 14001 / 13957 Версия для печати

 [Порекомендовать текст](#)

Поделиться в соцсетях:

Также читайте эксклюзивную информацию в соцсетях:

- [Телеграм](#)

- [Джем](#)

- [ВКонтакте](#)
- [Одноклассники](#)

Связаться с редакцией Бабра в Иркутской области:
irkbabr24@gmail.com

НАПИСАТЬ ГЛАВРЕДУ:

Телеграм: [@babr24_link_bot](#)
Эл.почта: newsbabr@gmail.com

ЗАКАЗАТЬ РАССЛЕДОВАНИЕ:

эл.почта: bratska.net.net@gmail.com

КОНТАКТЫ

Бурятия и Монголия: Станислав Цырь
Телеграм: [@bur24_link_bot](#)
эл.почта: bur.babr@gmail.com

Иркутск: Анастасия Суворова
Телеграм: [@irk24_link_bot](#)
эл.почта: irkbabr24@gmail.com

Красноярск: Ирина Манская
Телеграм: [@kras24_link_bot](#)
эл.почта: krasyar.babr@gmail.com

Новосибирск: Алина Обская
Телеграм: [@nsk24_link_bot](#)
эл.почта: nsk.babr@gmail.com

Томск: Николай Ушайкин
Телеграм: [@tomsk24_link_bot](#)
эл.почта: tomsk.babr@gmail.com

[Прислать свою новость](#)

ЗАКАЗАТЬ РАЗМЕЩЕНИЕ:

Рекламная группа "Экватор"
Телеграм: [@babrobot_bot](#)
эл.почта: equatoria@gmail.com

СТРАТЕГИЧЕСКОЕ СОТРУДНИЧЕСТВО:

эл.почта: babrmarket@gmail.com

[Подробнее о размещении](#)

[Отказ от ответственности](#)

[Правила перепечаток](#)

[Соглашение о франчайзинге](#)

[Что такое Бабр24](#)

[Вакансии](#)

[Статистика сайта](#)

[Архив](#)

[Календарь](#)

[Зеркала сайта](#)