

# Чужие врачи у нас не приживаются

В Иркутской области становится все меньше хирургов.

Врачей хирургических специальностей скоро придется заносить в Красную книгу. В области возникает все больший дефицит хирургов. Хотя и о зарплате вопрос вроде не стоит, и деньги в хирургию область вроде вкладывает, и высокие технологии развивает. О том, почему же областному Комитету здравоохранения некому платить зарплату, рассказывает главный хирург области Николай Корнилов.

## В районах оперируют командировочные

– Недостаток кадров сегодня – самая серьезная проблема. Штат хирургов по области укомплектован всего на 59%. Тогда как в области положено иметь 1560 специалистов хирургического профиля, их всего 953. Сюда относятся анестезиологи, урологи, офтальмологи, травматологи, эндоскописты и так далее.

Еще одна интересная цифра. Из общего числа работающих хирургов 61% имеет высшую категорию. И только 10% не имеют категории. В данной ситуации плохо, что в области так мало врачей без категории. Со стороны звучит парадоксально. Но ведь высшую категорию имеют те, кто проработал не менее десяти лет. Соответственно, молодых хирургов совсем мало.

– Дело в невысокой зарплате?

– Сейчас не стоит проблема заработной платы. Главные врачи районных больниц готовы платить нормальную зарплату. Но вопрос в том, что ее некому платить. В Ербогачене Катангского района 28 лет проработал хирург из Петербурга. Очень скоро он уедет. Скорее всего, переберется в Иркутск. Кроме работы ведь у врачей есть еще семья. И перед нами стоит вопрос – кто будет обслуживать 4,5 тысячи человек из Катангского района? Кто поедет за 1100 км от Иркутска? А там есть населенные пункты, куда доктора попадают только два раза в год – в июне по большой воде и в ноябре по зимнику.

Ко мне приезжал главный врач из Нукутов, просил хирурга. Но все, что я могу, – командировать туда человека на месяц. Так вот и затыкаем дыры командировочными.

– Но хоть в Иркутске-то хирургов достаточно?

– Та же проблема. В частности, в областной больнице. С той только разницей, что если в Еланцах важен хотя бы сам факт наличия хирурга, то нам важна квалификация.

## Почечников лечат в три смены

– Может быть, причина нехватки кадров и в том, что в больницах нет нормального оборудования?

– Последние два года через областной Комитет здравоохранения в хирургию вкладываются приличные деньги. Хорошо финансируется приобретение оборудования, особенно для высокотехнологичных операций (сюда относятся кардиохирургия, глазная хирургия и пр.), принимается программа по трансплантации органов. Это обеспечивает уровень и доступность сложных и дорогостоящих видов помощи. Особенно для детей.

Стоимость одной кардиохирургической операции – под 80 тысяч. И это цена только расходных материалов. Аппарат для инфузии крови (для ее сбора и возврата) стоит 100 тысяч долларов. Монитор, необходимый для этих операций, – 50 тысяч... ("Не надо об этом писать, люди не поймут", – попросил Николай Геннадьевич. Но мы рискнули. – Авт.)

– На сложные высокотехнологичные операции до сих пор большая очередь?

– Очередь есть. За два-три года невозможно ликвидировать то, что накапливалось последние 10 лет. Но мы многое наверстали. Если два года назад выполнялось сто операций с использованием аппарата искусственного кровообращения, то в настоящее время – 157.

– Вы сказали, что выгодно вкладывать деньги в эти операции?

– Вложение денег очень эффективно. Один ребенок с врожденным пороком сердца обходится государству в 200 тысяч долларов за всю его жизнь. Операция значительно дешевле. Но главное, что ребенок возвращается к нормальной жизни.

Другой пример – с почечными больными. (Известно, что от сердечных и почечных болезней у нас в основном и умирают молодые люди.) Комитет здравоохранения за одну операцию по пересадке почки за границей или в других российских регионах оплачивает от 22 до 30 тысяч долларов. Дорого. Но гемодиализ, за счет которого живут больные с почечной недостаточностью, тоже недешевая процедура. Один сеанс стоит 150 долларов. Делают ее через двое суток на трети. В месяц на одного человека – 1500 долларов, в год – 18 тысяч. Сейчас на гемодиализе в единственном в области отделении находятся 70 больных.

– В области хватает гемодиализных мест?

– В год в Иркутской области регистрируются 230 пациентов с хронической почечной недостаточностью. У нас всего 12 диализных мест, и больше 70 пациентов (хотя в области запланировано 120) мы принять без дальнейшего расширения не в силах. Мы работаем в три смены до десяти вечера. В четыре смены аппарат уже не может работать.

Если будут появляться еще больные, мы не сможем им помочь. Ждать эти больные не могут, они умирают. И парадокс в том, что чем лучше работает гемодиализ, тем больше появляется больных. Они просто живут дольше.

Будет новая программа на 2004–2008 гг., и мы купим новые приборы и аппараты.

### **Врачи не могут уйти на пенсию**

– Бюджетные вливания позволили нам сохранить специализированную службу, сохранить технологию. Мы выполняем весь объем с хорошими показателями, более высокими, чем общероссийские. Так, например, у нас меньше летальность по операциям на поджелудочную железу.

– Но люди жалуются на недостаточное и несвоевременное оказание хирургической помощи. За последнее время нам не раз жаловались на иркутских хирургов. У некоторых граждан родственники скончались в больнице после операций.

– Отношение к медицине в нашем обществе не очень... удачное. Общество делится в таких случаях на два лагеря: одни рассуждают с позиций врача, другие – с позиций родственников. Не надо забывать, что операции делают живые люди живым людям. Это не страховая компания, стопроцентной гарантии не бывает. У врача со своей стороны нет никакой защиты, ни юридической, ни социальной. И пока он не будет защищен, мы можем не рассчитывать на кадры.

Сегодня врачи-хирурги не могут даже на пенсию уйти достойно. По закону пенсия положена после двадцати лет практики. И вот работали они, работали двадцать лет. А пенсионная реформа свела все на нет – оказалось, что работали неправильно, не в тех отделениях, которые в перечне Пенсионного фонда дают право на хирургическую пенсию. Работники мединститута вообще не могут оформить заслуженный отдых. Откуда же у нас при таком отношении будут кадры?..

Светлана Михеева

Автор: Артур Скальский    © Номер один    ОБЩЕСТВО, ИРКУТСК    👁 2440    14.06.2003, 10:22    📌 248

URL: <https://babr24.com/?ADE=7829>    Bytes: 6253 / 6209    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](mailto:irkbabr24@gmail.com)

Автор текста: **Артур  
Скальский.**

#### НАПИСАТЬ ГЛАВРЕДУ:

Телеграм: @babr24\_link\_bot  
Эл.почта: [newsbabr@gmail.com](mailto:newsbabr@gmail.com)

#### ЗАКАЗАТЬ РАССЛЕДОВАНИЕ:

эл.почта: [bratska.net.net@gmail.com](mailto:bratska.net.net@gmail.com)

#### КОНТАКТЫ

Бурятия и Монголия: Станислав Цырь  
Телеграм: @bur24\_link\_bot  
эл.почта: [bur.babr@gmail.com](mailto:bur.babr@gmail.com)

Иркутск: Анастасия Суворова  
Телеграм: @irk24\_link\_bot  
эл.почта: [irkbabr24@gmail.com](mailto:irkbabr24@gmail.com)

Красноярск: Ирина Манская  
Телеграм: @kras24\_link\_bot  
эл.почта: [krsyar.babr@gmail.com](mailto:krsyar.babr@gmail.com)

Новосибирск: Алина Обская  
Телеграм: @nsk24\_link\_bot  
эл.почта: [nsk.babr@gmail.com](mailto:nsk.babr@gmail.com)

Томск: Николай Ушайкин  
Телеграм: @tomsk24\_link\_bot  
эл.почта: [tomsk.babr@gmail.com](mailto:tomsk.babr@gmail.com)

[Прислать свою новость](#)

#### ЗАКАЗАТЬ РАЗМЕЩЕНИЕ:

Рекламная группа "Экватор"  
Телеграм: @babrobot\_bot  
эл.почта: [equatoria@gmail.com](mailto:equatoria@gmail.com)

#### СТРАТЕГИЧЕСКОЕ СОТРУДНИЧЕСТВО:

эл.почта: [babrmarket@gmail.com](mailto:babrmarket@gmail.com)

[Подробнее о размещении](#)

[Отказ от ответственности](#)

[Правила перепечаток](#)

[Соглашение о франчайзинге](#)

[Что такое Бабр24](#)

[Вакансии](#)

[Статистика сайта](#)

[Архив](#)

[Календарь](#)

[Зеркала сайта](#)