

ИНТЕРВЬЮ | Марина Шеметова встала у руля огромного медицинского холдинга в лихие 90-е

Болезнь – дорогое удовольствие

РИТА ДАВЛЕТШИНА

Медико-санитарной части городской администрации и Магнитогорского металлургического комбината исполнилось 70 лет, хотя, по сути, она появилась в стенах Магнитостроя с первых дней строительства промышленного гиганта.

Правда, до 1942 года это была всего лишь система заводских здравпунктов. Выводить медицину комбината на новый уровень заставила война – заводские фельдшеры едва успевали лечить измученных рабочих, а еще – должны были встречать эшелоны с ранеными. Приказом Наркомздрава в это время была создана закрытая медико-санитарная часть комбината, в которую, кроме производственных здравпунктов, вошли городская поликлиника, стационар, женская консультация и даже ясли. Форма собственности предприятия за 70-летнюю историю менялась несколько раз. Но главным всегда оставалось одно – ответственность за поддержание здоровья и лечение работников комбината и горожан.

Главный врач АНО «МСЧ АГ и ОАО «ММК» Марина Шеметова руководит больницей с середины 90-х – пожалуй, это самое трудное время для страны, когда почти ежедневно закрывались ведомственные больницы. Медсанчасть удалось не просто удержать на том же уровне, но и вывести в число крупнейших лечебных учреждений региона.

В 90-е годы, когда разрушалась система медико-санитарных частей, руководство комбината во главе с Анатолием Ильичом Стариковым приняло, как сейчас говорят, креативное решение о создании некоммерческой организации, выступив в качестве ее учредителя, – рассказывает Марина Викторовна. – Идею поддержал глава города Виктор Георгиевич Аникушин – и администрация стала соучредителем медсанчасти. Объединение интеллектуальных и финансовых ресурсов города и комбината привело к тому, что это сегодня уже не просто больница, а полноценный высокотехнологичный медико-инженерный комплекс, оказывающий весь спектр медико-диагностических услуг. Это самостоятельная организация, полностью отвечающая за результаты медицинской и финансово-хозяйственной деятельности.

В отличие от человека, который с возрастом только стареет, учреждение, особенно такого уровня, как медсанчасть, просто обязана молодеть – осовремениваться, пополняться новым оборудованием...

Это в полной мере относится к нам. И мы бесконечно благодарны председателю совета директоров комбината Виктору Филипповичу Рашникову, генеральному директору комбината Борису Александровичу Дубровскому и главе города Евгению Николаевичу Тефтелеву, которые инвестируют средства в целевые программы, реализуемые в медсанчасти. Прежде всего это касается технической базы и обучения персонала.

Марина Викторовна, вы один из немногих руководителей медицинского учреждения города, да, пожалуй, и всей области, который приходит на интервью не поплакаться, а, напротив, поделиться оптимизмом...

Не буду лукавить: негативные тенденции здравоохранения амортизируют комбинат и понимание со стороны администрации города, что позволяет коллективу с уверенностью и оптимизмом смотреть в будущее. Сегодня мы уже не говорим о том, что нечем лечить – просто выбираем лучшие препараты. Хирурги не жалуются на то, что нечем «шить» – у нас прекрасный шовный материал. Раньше буквально затачивали скальпели, а сегодня имеем превосходный инструментарий. Конечно, нам еще многое нужно: диагностические аппараты, удобные функциональные кровати, требуются ремонты зданий и помещений... Но, согласитесь, это уже другой уровень требований и к условиям труда, и к качеству оказываемой помощи.

И все же: что конкретно дала медсанчасти опека градообразующего предприятия?

Развитие системы добровольного медицинского страхования, дополнительное финансирование на реализацию программ – прежде всего, по обучению персонала, повышению квалификации. Еще с десятков лет назад мы смотрели на западных специалистов как на оракулов: пребывание в стационаре у них шесть дней, а у нас 19 – почему? Новые технологии, практика малоинвазивных операций – все это было в диковинку. Но постепенно наши док-



ФОТО: ДМИТРИЙ РУЖАЛЕВ



ФОТО: АНДРЕЙ СЕФЕРЯКОВ

тора, получив новое оборудование и необходимую подготовку для работы на нем, безболезненно внедрили международные стандарты в свою практику – и сегодня на равных обмениваются опытом со светилами медицины.

Уже тогда мы стали получать тот эффект, к которому сегодня стремятся муниципальные объекты здравоохранения. Медицинские проекты в стране подчас носят мозаичный характер: купили оборудование – не успели подготовить врачей. Подготовили врачей – не успели сделать помещение... На комбинате подходят к решению любой задачи глобально: определение проблемы – поиск решения – просчитывание эффекта – реализация. Проблема кадрового наполнения частично была решена целевым обучением магнитогорцев в Челябинской медицинской академии. Появилась проблема рака предстательной железы – построили урологический центр. Чтобы устранить проблему инфарктов, сначала запускаем кардио-аритмологический центр, затем – отделение ангиорентгенологии. Для снижения смертности от полученных дорожно-транспортных, бытовых и других травм приобрели оборудованный реанимобиль, построили современное реанимационное отделение, полностью реконструировали операционный блок.

Еще до внедрения национального проекта «Здоровье» на уровне государства руководство комбината инициировало разработку системы поддержки материнства. И вообще, у меня ощущение, что нацпроекты буквально списаны с наших программ – недаром социальная политика ММК получила наивысшую оценку главы государства.

Вернемся к медсанчасти. Что вам особенно дорого в учреждении, которое возглавляете?

Без сомнения, это коллектив. Сплоченный, давно сложившийся и устоявшийся, заботливый к своим ветеранам, потешски добродушный к молодым коллегам. Особую гордость доставляет то, что в медсанчасти существует особый дух товарищества, профессионального сотрудничества – это в хорошем смысле большая семья. Есть у нас и династии, в которых третье поколение работает здесь. Многие вслед за родителями выбирают медицинскую профессию. И даже те, кто посвящает жизнь другому ремеслу, нередко устраивается работать к нам – программистами, экономистами, энергетиками...

В юбилейный год, да еще в преддверии новогодних праздников, чего хотелось бы пожелать себе, своему учреждению, своей профессии?..

Если темп развития больницы будет сохранен, то очень надеемся, что и по технологиям, и по инновациям все наши отделения буквально за пять лет выйдут на очень серьезный уровень. Но медицинские технологии развиваются фантастическими темпами: новые материалы, уровень информатизации, диагностические тесты – за всем угнаться просто невозможно. И многие даже богатые страны уже стонут оттого, что медицина становится очень дорогой. И обращаются к человеку как к самому активному участнику процесса оздоровления с призывом

самому заниматься собой. Не кури, не злоупотребляй спиртными напитками, правильно питайся, соблюдай режим, больше времени проводи на свежем воздухе, веди активный образ жизни. Казалось бы, элементарные вещи, но, к сожалению, именно их подчас труднее всего понять человеку. Пациенты зачастую пребывают в надежде на «чудо-таблетку», которая вмиг излечит проблемы, накопленные за целую жизнь. Есть здесь пробел и образовательный: к сожалению, пока в медицинских академиях врачей мало учат настраивать пациентов на превентивную медицину. А ведь именно за ней будущее.

Вы всерьез считаете, что обычный врач сможет переломить менталитет русского человека с его надеждой на авось?

Понимаю, что все разом не начнут жить правильно. Но уже сегодня, по результатам социологических исследований, ценность здоровья выходит на первые строчки рейтинга в предпочтениях россиян. Это раньше государство, введя бесплатную медицину и систему обязательных регулярных профосмотров, решало за человека его проблемы. Сегодня нужно понимать, что каждый сам в ответе за свое здоровье. Болезнь – дорогое удовольствие. Вывод – необходимо заниматься превентивной медициной. Но не общо, а по результатам генетических исследований и индивидуального скрининга. Вот все твердят: не ешьте сливочное масло. А другим пациентам оно, напротив, показано... Изучение генетики, тестирование, анализы и исследования помогут оценить состояние индивидуального гено типа человека, предрасположенность к тем или иным заболеваниям и как следствие – проведут корректировку образа жизни. Если человек будет знать, в чем его организм уязвим, – предрасположенность к сахарному диабету, сердечно-сосудистым заболеваниям, будет легче, что называется, договориться со своим организмом. Мы уже начали постепенно внедрять эти технологии и, разумеется, будем их активно развивать.

То есть на наш век еще хватит?

Уверена в этом. Посмотрите на менеджеров комбината: практически никто не курит, все занимается спортом, перешли на здоровое питание, привели в норму вес и фигуру, держат осанку и даже надевают маски в период вирусных инфекций. Раньше этого стеснялись. Теперь же – стесняются болеть. Быть здоровым сегодня модно, престижно. И это вселяет большую надежду на выздоровление общества. А медсанчасть всегда рядом.

Ветеранское спасибо

Уважаемая Марина Викторовна! Городской совет ветеранов сердечно поздравляет вас и ваш коллектив с 70-летием.

Желаем вам здоровья, терпения, достойной вас финансовой поддержки, добра в вашем доме!

По поручению 100-тысячной армии ветеранов города.

Борис Булахов,
председатель городского Совета ветеранов

Лучший врач тот, кто знает бесполезность большинства лекарств. Бенджамин Франклин