

A. Jevtušoks: "Slimnīca attīstīsies arī turpmāk!"

Gada sākumā "Ezerzemes" lasītājus informējām par uzreiz divām prezentācijām Krāslavas novadā. Ezerkalna ciematā parādījies patlaban vismodernākais rajonā feldšeru un akušieru punkts, bet vēl vērienīgāks projekts tika realizēts Krāslavas slimnīcā. Terapijas nodaļā, kas izvietota ambulatorā korpusa otrajā stāvā, tika uzstādīta jauna iekārta, kas nodrošina ventilāciju, rekuperāciju (mitruma regulēšanu) un gaisa uzsildīšanu.

Intervijā slimnīcas galvenajam ārstam **Aleksandram Jevtušokam** vispirms jautāju par šīs visai dārgās sistēmas efektivitāti.

— Realizējot šo programmu, terapijas nodaļā ir radīti normāli sanitārie apstākļi, kas ir svarīgs solis slimnieku izveseļošanās ceļā. Ja līdz ventilācijas uzstādīšanai gaisa temperatūra palātās bija pārāk augsta, tad pēc sistēmas ieviešanas temperatūru varam uzturēt līmenī, kas nepieciešams terapijas profila slimniekiem. Ir kļuvis vieglāk ne tikai pacientiem, uzlabojās darba apstākļi arī medicīniskajam personālam. Šī ir patiesi mūsdienīga ventilācijas sistēma: āra gaiss telpās nonāk caur speciālām šahtām, turklāt ziemā tas tiek uzsildīts. Pat ja aiz loga ir 30 grādu sals, palātās gaiss nonāk nevis ledaini auksts, bet uzsildīts līdz konkrētai temperatūrai. Ventilācija ierīkota līdz katrai telpai nodaļā, katrā palātā ir gaisa pievads un aizvads. Šis jaunais siltummezgls nodrošina arī korpusa sanitāro mezglu efektīvu ventilāciju, turklāt abas sistēmas savstarpēji nav saistītas. Līdz ar to nav nekādu nepatīkamu smaku.

— *Vai ekspluatācijas laikā atklājās kādi būtiski trūkumi?*

— Ziemas laikā sistēma strādāja normāli. Galvenais, lai vasarā dienvienu puses palātās nebūtu pārāk karsti. Acīmredzot atsevišķās vietās mums tomēr būs jārisina jautājums par kondicionēšanas sistēmas ieviešanu, lai vasaras karstajās dienās atdzesētu gaisu. Arī pavasārī šī sistēma strādāja labi — tas ir slimnieku, personāla un mans viedoklis.

— *Kad šāda ventilācija būs arī citos korpusos?*

— Ir mums tādi plāni, jau tiek gatavota dokumentācija, lai līdzīgu ventilācijas sistēmu ieviestu citur, bet šo programmu varēsim sākt tikai nākamgad. Tiek plānots kapitālais remonts ar pilnībā visu tīklu nomainītu vecajā ķirurģijas korpusā. Nākotnē lielus remontdarbus ir jāveic uzņemšanas nodaļā, bērnu nodaļā, reanimācijā un operāciju blokā, noteikti paredzot normālas ventilācijas sistēmas uzstādīšanu ar gaisa pieplūdi, uzsildīšanu, rekuperāciju un aizvadi, lai būtu normāla visām sanitārām normām atbilstoša ventilācija telpās.

— *Kādu remontu slimnīca veiks šogad?*

— No ministrijas iedalītajiem līdzekļiem slimnīcu atjaunošanai šogad nevaram atļauties lielu remontu, jo akcentu likām uz medicīnisko aparāturu, kuru nepieciešams nomainīt un papildināt. Nevis iegādājos kaut ko ekskluzīvu, bet gan nomainot savu laiku nokalpojūšās iekārtas un aparāturu, kas ikdienā nepieciešama diagnostikas veikšanai. Atli-

— Ir tāda ekspertu organizācija — MADEKI, kas novērtē mūsu darbību, ja tiek saņemtas sūdzības. Pēdējos pāris gadus par stacionāra darbu bija tikai atsevišķas sūdzības. No tām nebija neviena, kuru izskatot būtu konstatēti tādi pārkāpumi, ka būtu jāiesaista izmeklēšanas orgāni, prokuratūra, tiesa. Turklāt neviens no mūsu darbiniekiem netika sodīts ar naudas sodu, bet MADEKI ir tiesības pielietot šo soda veidu. Ja par kvalitāti runāt, raugoties tikai no šīm pozīcijām, slimnīcas darbu varu novērtēt kā apmierinošu.

Cits jautājums, ka ne visus diagnostikas, izmeklēšanas un ārstēšanas veidus varam veikt Krāslavā. To arī nedarīsīm, jo katrai slimnīcai ir savs līmenis. Daži visiem sprotami piemēri: pie mums nekad netiks attīstītas sirds, plastikās, sarežģītas onkoloģiskās un tamlīdzīgas operācijas. Bet mēs veicam steidzamo ķirurģiju un terapiju, plānveida ķirurģiju un terapiju, ginekoloģiju, otolaringoloģiju un neiroloģiju. Mēs arī turpināsim to darīt. Kad mums nepietiek savu iespēju, blakus ir Daugavpils reģionālā slimnīca, kur izmantojam datortomogrāfu un citus diagnostiskās veidus. Nepieciešamības gadījumā sūtām slimniekus konsultēties pie konkrētiem speciālistiem uz republikānisko klīnisko slimnīcu, piemēram, lai veiktu sirds izmeklēšanu. Katrā līmeņa slimnīcai ir savs pasūtījumu saraksts, kurus pasūta valsts un kas katrai slimnīcai, arī mūsējai, ir jāpilda. Tad, lūk, ar savu pasūtījumu tiekam galā normāli.

Jāpiebilst, ka dzīve uz vietas nestāv un mūsu vadošie speciālisti paaugstina savas zināšanasursos, semināros, konferencēs, un visu jauno, ko mūsu līmenī var ieviest, cenšamies ieviest. Piemēram, pirms 5-6 gadiem tikpat kā nezinājām, kas tas tāds perfuzors — iekārta lēnai zāļu ievadīšanai diennakts laikā. Šodien tā ir ikdienišķa lieta smagiem slimniekiem. Ar monitoriem ir aprīkota reanimācija, tagad sāksim tos uzstādīt arī tajās slimnīcas nodaļās, kur šodien ir tāda vajadzība.

— *Atjaunotās Latvijas brīvvalsts gados strauji samazinājusies dzimstība. Kāda ir dzemdību nodaļas perspektīva?*

— Nodaļa strādā, gadā vidēji ir 220 dzemdību. Nodaļa turpinās darbu arī nākotnē — plānotā remonta laikā nodaļa tiks saglabāta. Jautājums par tās pastāvēšanu var aktualizēties tikai vienā gadījumā — ja būs liela Krāslavas rajona iedzīvotāju aizplūšana uz citiem reģioniem, līdz ar to dzemdību skaits saruks līdz tai robežai, ka šī nodaļa ne pēc ekonomiskajiem, ne pēc sociālajiem jautājumiem nespēs strādāt tā, kā to dara šodien. Dzemdības ir nepieciešamas mediķu iemaņu saglabāšanai un praktiskās pieredzes uzkrāšanai.

Jāatzīmē, ka visām sarežģītām dzemdībām, kur ir grūtniecības patoloģija vai kas cits, Latvijā radīti reģionālie centri. Latgales iedzīvotājiem tāds ir izveidots Jēkabpilī, kas tiek finansēts no valsts budžeta. Māmiņas turp ve-

kušos līdzekļus izmantojām remontdarbos, kas maijā pabeigti. Nelielu daļu iztērēsim, lai izremontētu slimnīcas uzņemšanas nodaļu. Renovācijas darbus plānojam sākt nākamgad, kad no Eiropas Savienības fondiem būs dabūjams pietiekami adekvāts finansējums šiem darbiem. Sprototiet, ka 10-20 tūkstoši latu remontdarbiem ir pārāk maza summa. Lai atremontētu veco ķirurģisko kompleksu, vajag aptuveni 400000 latu šīsdienas cenās. Tāpēc nepieciešams, lai šī summa reāli būtu, jo korpusu būs jāslēdz uz 3-3,5 mēnešiem, šajā laikā viss jāizdara un nodaļa jāatver darbam.

— *Cilvēki vienmēr jautā, vai šiem ieguldījumiem ir jēga? Proti, runa ir par slimnīcas perspektīvu.*

— Šiem ieguldījumiem ir jēga. Varu pateikt skaidri un gaiši, ka mūsu slimnīca ir iekļauta Latvijas lokālo daudzprofilu slimnīcu plānā, kura šodien apkalpo un arī turpmāk sniegs medicīnisko palīdzību Krāslavas rajona iedzīvotājiem. Ja būs nepieciešams, arī piegulošo teritoriju iedzīvotājiem. Plus tam, mēs savu darbu koordinējam ar Daugavpils reģionālo slimnīcu. Tā ka Krāslavas slimnīca attīstīsies arī turpmāk. Veselības ministrija ir izstrādājusi investīciju plānu, kas paredz investēt līdzekļus tur, kur slimnīcām būs attīstība tādā apjomā, kāds ir šodien. Krāslavā netiek plānota gultu skaita palielināšana, šodien mums ir 120 darba gultas, plus četras reanimācijas gultas.

— *Kāda ir slimnīcas darba kvalitāte? Vai ir daudz sūdzību?*

dam mēs ar savu transportu, vai viņi atbrauc paši ar speciālu autotransportu pēc māmiņas un bērna, vai ved tikai bērnu. Jēkabpilī tādiem gadījumiem ir radīti speciāli apstākļi, tur strādā speciāli apmācīts personāls, ir speciāla aparatūra, lai radītu un nodrošinātu bērnam nepieciešamos dzīvības apstākļus. Tādi gadījumi, kad mums jāsūta turp māmiņas, ir turpat katru mēnesi.

— *Kāpēc pieaudzis sarežģīto dzemdību skaits?*

— Jā, salīdzinot ar laiku pirms 20 gadiem, normālu dzemdību skaits sarucis. Īemeslu tam daudz. Agrāk visas šīs māmiņas dzemdēja pie mums, bet medicīna nestāv uz vietas un šodien var izdarīt labāk bērnam un māmiņai. Ja Krāslavā ir daži gadījumi, vēl kaut kur pāris, tad labāk visus savākt vienkopus vietā, kas speciāli sagatavota un aprīkota, lai pēc dzemdībām ģimene saņemtu normālu bērnu.

Arī mūsu dzīve ir mainījusies: stresi, slimības, infekcijas spēlē ne jau pēdējo lomu māmiņas un bērna veselībā. Arī jaunatnes tieksme lietot alkoholu un par lielu nožēlu arī narkotikas.

— *Vai pilngadību nenasniegušās māmiņas arī ved dzemdēt uz Jēkabpili?*

— Ļoti jaunas māmiņas Krāslavas reģionā ir, bet viņu nav daudz — dažas gadā. Māmiņas uz reģionālo centru norīko stingri pēc medicīniskajiem rādītājiem. Ne vecums, ne sociālie apstākļi šajā gadījumā nespēlē nekādu lomu.

— *Paldies par interviju!*

Lappusi sagatavoja Juris ROGA