

# КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №122 ИМЕНИ Л.Г. СОКОЛОВА ФЕДЕРАЛЬНОГО МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОГО АГЕНТСТВА



Яков Александрович Накатис  
главный врач

Окончил 1-й ЛМИ имени И.П. Павлова (1973 год), ординатуру по оториноларингологии (1975 год). Кандидат медицинских наук (1980 год), доктор медицинских наук (1995 год). В КБ №122 с 1983 года. Изучал физиологию и патологию верхних дыхательных путей. Один из создателей ультразвукового хирургического инструмента для лор-практики. Специалист в области профессиональных заболеваний верхних дыхательных путей. С 1993 года – руководитель КБ №122. Занимается менеджментом и экономикой здравоохранения. Прошел стажировку в клиниках США и Европы. Окончил факультет повышения квалификации Инженерно-экономической академии. Автор более 130 научных работ, 5 монографий. Врач высшей категории. Главный специалист-оториноларинголог ФМБА России (2008 год), заведующий кафедрой оториноларингологии и офтальмологии медицинского факультета СПбГУ, профессор. Имеет правительственные награды. Заслуженный врач Российской Федерации.

*Клиника оснащена по последнему слову медицинской техники, некоторые виды диагностического и лечебного оборудования представлены только у нас.*

ФГБУЗ  
«КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №122  
ИМЕНИ Л.Г. СОКОЛОВА»  
ФМБА РОССИИ  
ПРОСП. КУЛЬТУРЫ, Д. 4,  
САНКТ-ПЕТЕРБУРГ,  
РОССИЯ, 194291  
ТЕЛ.: (812) 363 1122  
E-MAIL: INFOMED@MED122.COM  
WEB: WWW.MED122.COM

ФИЛИАЛ ФГБУЗ  
«КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №122  
ИМЕНИ Л.Г. СОКОЛОВА»  
ФМБА РОССИИ В Г. ВАЛДАЕ  
ПЕСЧАНАЯ УЛ., Д. 1Б, ВАЛДАЙ,  
НОВГОРОДСКАЯ ОБЛ., 175402  
ТЕЛ.: (911) 636 1122  
E-MAIL: VKB@MED122.COM

Два года исполнилось со дня открытия Филиала ФГБУЗ «Клиническая больница №122 имени Л.Г. Соколова» ФМБА России в г. Валдае. Всего за год было построено с нуля новое здание, оснащено современной техникой, подведены необходимые коммуникации. И комплекс принял первых пациентов. Опыта создания подобных медицинских модулей до 2014 года в России не существовало. И именно одному из самых мощных учреждений ФМБА России пришлось прокладывать путь для возможных последователей, решая множество чуть ли не ежедневно возникающих вопросов.



Например, как интегрировать учреждение федерального подчинения в систему регионального здравоохранения? Как выстраивать отношения с местными властями, с центральной районной больницей? Кто должен руководить филиалом – заместитель главного врача или заведующий отделением? Если предполагается работа вахтовым методом, сколько потребуется персонала и каков будет подход к оплате их труда? И принципиально: какую помощь, в каком объеме и кому должен оказывать филиал? Ведь невозможно держать армию медиков в режиме ожидания от ДТП до ДТП.

Решен был и последний из этих вопросов. Приоритет был отдан пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях. И не только – однажды в окрестностях г. Валдая даже упал легкомоторный самолет. Обращаются за помощью и местные жители – с травмами различной степени тяжести, ушибами и даже огнестрельными и ножевыми ранениями. Отдельной строкой проходят плановые операции на брюшной полости, на щитовидной железе, сосудистые, травматологические и ортопедические, нейрохирургические операции; диагностические исследования (КТ и МРТ, УЗИ, ЭКГ, лабораторная диагностика).



После оказания экстренной реанимационной помощи пациенты переводятся на долечивание в центральную районную больницу г. Валдая или в клинику больницы имени Л.Г. Соколова (г. Санкт-Петербург). Как правило, это тяжелые случаи, требующие высокотехнологичной помощи. Сегодня филиал работает с максимальной возможной в данных условиях эффективностью, налажена телекоммуникационная связь с базовой клиникой. Все проблемы и пути их решения проанализированы, обобщены, и вся эта информация доступна для коллег – организаторов здравоохранения.