

# Когда здоровье приезжает на поезде



К очереди в Аксеновской амбулатории присоединился министр здравоохранения Башкирии Айрат Рахматуллин (в центре). // Фото пресс-службы министерства здравоохранения Республики Башкортостан.

Страница 1

Никто из приехавших не остается ни без миллионных выплат, ни без благоустроенного жилья. Причем, по словам заведующей организационно-методическим кабинетом ЦРБ Любови Жуконской, удовлетворяются все «капризы»: главврач Альшеевской ЦРБ Венер Изакаев всякий раз приезжает вместе с «новобранцем», чтобы осмотреть квартиру. «Не нравится — значит, подберем другую. Недостаточно комфорта — значит, сделаем ремонт». Причем им копеечки за него медик не платит.

Среднее звено в больнице и амбулаториях тоже не провисает. Оно пополняется выпускниками Стерлитамакского и Белебеевского медицинских колледжей. Эта категория получает за решение остаться работать на селе пятьсот (и более) тысяч рублей. Эти выплаты распространяются и на «передний фронт» — фельдшеров ФАПов. Кстати, за ними доставка подопечных сельчан к «Поездам здоровья». А те говорят о своих «фельдшерцах» только в превосходной степени.

— Ни в район, ни в город каждый раз не наездишься, времени мало. Огород, скотина все силы отнимают. А тут такое привалило! Целью «поезда здоровья»! Как не приехать? Да и фельдшер в нашей деревне Челноковке, Расима Мидхатовна Ганеева, такая обходительная, такая добротная. «Поезжайте, говорит, когда еще такая возможность представится, чтобы лучшие специалисты вами занялись и по всем статьям обследовали», — рассказывает мне о той, кому обязана своим присутствием, 68-летняя пенсионерка Зоя Александровна Васяева. И добавляет:

— Мне, самое главное, надо было «по-женски» обследоваться. И врач меня порадовал. Нет, говорит, никаких оснований для беспокойства. Все у вас хорошо. Я теперь после таких слов как на крыльях домой полечу. Дом у меня в деревне — загляденье. Пятеро сыновей у нас с супругом. Все уже самостоятельные, четверо женатые. И вот они сложились и построили нам на ра-

достью дом. И себе, конечно, потому что внуки, а их двенадцать, все лето гостят. И сыновья, к счастью, не забывают, проводят выходные. Говорят: «В городах у нас квартиры, а здесь дом родительский». Они не размеры, не квадратные метры в эти слова вкладывают, — поясняет Зоя Александровна. — В общем, жить можно. Было бы здоровье... — Здоровье должно быть, — уверен министр здравоохранения республики Айрат Рахматуллин. — За этим мы сюда и приехали (глава минздрава прибыл в этот день в Аксеново, чтобы встретиться не столько даже

**Ни Альшеевская больница, ни Аксеновская амбулатория, как и четыре другие в районе, не испытывают дефицита в медицинском персонале. Наполнение — стопроцентное. Хватает специалистов узких, и среднего звена. Медиков стимулирует, что район активен в реализации программ «Земский доктор» и «Земский фельдшер».**

с медиками, сколько с пациентами. — Авт.), чтобы выяснить, что и кто для сохранения здоровья сельчанам необходимо. Президент страны поставил перед медиками задачу: повысить к 2030 году продолжительность жизни до 78 лет. И мы ее выполняем.

Мы будем внедряться в здоровье сами, приезжая к людям на «поездах здоровья», доказывать, что жить здорово — это здорово. Что поход к врачу — это не изнурительное испытание и напрасная трата времени, а приятная встреча с тем, кому вы дороги и интересны как личность. Здоровая личность.

Изучая систему первичного звена на местах, а это, кстати, тоже проще всего сделать после «столкновения» с ней тем же «поездам здоровья», мы проанализировали ситуацию, приходим к выводу: требуется существенная модернизация первичного звена здравоохранения. Что позволит обеспечить максимальную доступность и комфортные

условия пребывания пациентов в медицинской организации. — Айрат Рафикович, а бывает такое: «поезд» выявил зашкаливающее количество больных с признаками ишемической болезни сердца или сахарным диабетом, или с хронической обструктивной болезнью легких в том или ином населенном пункте — какие тогда выводы делаете? О низкой квалификации местных врачей, не способных поставить диагноз? О каких-то аномалиях — экологических, географических данного населенного пункта? — спросили мы министра.

Разговор продолжился в стенах амбулатории, куда тоже зашел министр. Пациентов и здесь немало. Принимают те, к кому в обычный день попасть невозможно: уролог, онколог, невропатолог, дерматовенеролог... Причем работают специалисты в тесном контакте, на ходу организуя мини-консилиумы. Почти в каждом принимает участие онколог Руслан Мустафин. Его зовут на консультацию и дерматолог Айгуль Юсупова (все эти «безобидные» родинки и бородавки того и гляди перерастут в рак), и стоматолог Алия Ишмухаметова (редкий аппарат, которым оснащен ее кабинет, стоматоскоп, позволяет выявлять начальную стадию раковых заболеваний с большой долей вероятности, но конечное слово за специалистом).

Айрат Рахматуллин зашел во все кабинеты амбулатории. В одном из них — ну совсем уж грустный мужчина на приеме. «Что случилось, что за печаль в глазах?» Оказывается, есть подозрение на ИБС, да и без вердикта врачей сердце почти ежедневно напоминает о себе. — А теперь представьте, что все ваши печали уже позади, — говорит министр. — Самое главное, диагноз уже поставлен. Мы знаем, что лечить. И вместе с вами справимся с сердечными болями. Все будет хорошо, уверяю.

Что после этих слов? Правильно, остается только улыбаться. Что пациент и делает. Всех пациентов глава минздрава спрашивал, как, от кого узнали о приезде «поезда здоровья». Все дружно говорили, что главный источник информации для них — фельдшер ФАПа. Из какого бы села ни был пациент, все хвалили своего фельдшера, он для них все — и врач, и акушер, и сестра, и консультант. «А какие есть пожелания к медслужбе?» — спрашиваем. И тут ответ уж вовсе неожиданный: «Платить им надо побольше, нашим медицинским служакам. Ни днем, ни ночью от нас им покоя нет. Сами без здоровья скоро останутся. Поднять бы им зарплату».

Вот такая взаимная забота и участие. Как в хорошей семье. Врач заботится о пациенте. Тот не дает в обиду врача. Вместе, согласно опыту, они побеждают любую болезнь. И даже когда вагончик с надписью «Здоровье» тронется, перрон останется, но будет уже немного другим. У каждого, кто в поезде бывал, появляется надежда, ощущение защищенности и, самое главное, желание о своем здоровье заботиться.

- ➔ Акция «Здоровая республика — здоровый регион» началась 15 апреля, закончится 15 сентября. «Поезда здоровья» отправляются по шести маршрутам. Они охватят 54 района, 331 населенный пункт.
- ➔ В состав «поездов здоровья» входят передвижные центры здоровья, ФАПы, флюорографы и маммографы. В состав бригад включены специалисты республиканских учреждений, передвижные диагностические комплексы: диагностический комплекс РКБ имени Г. Куватова, кардиомобиль РКЦ, передвижной модуль «Женское здоровье» ГКБ № 21. В них всегда есть терапевты, хирурги и некоторые узкие специалисты.
- ➔ Какие исследования можно пройти: рентгенологические (маммография, флюорография); исследование крови на глюкозу и холестерин; измерение артериального и внутриглазного давления; электрокардиографическое исследование.
- ➔ Записываться заранее не нужно.
- ➔ Получить консультацию может любой житель, бесплатно.
- ➔ При себе необходимо иметь любой документ, удостоверяющий личность.
- ➔ Ветераны боевых действий, а также члены их семей обслуживаются вне очереди.

Социальная медицина/

# К особенным детям с особым подходом

Уфимская детская стоматполиклиника № 3 вошла в тройку лидеров Всероссийского форума общественных инициатив «Сильная идея страны — 2024»

Программа «Дружелюбная стоматология» внедрена Центром детской стоматологии и ортодонтии РБ, созданным на базе поликлиники. Проект предназначен для детей с расстройством аутистического спектра (РАС). Перед медиками стояла задача научиться работать с особенными детьми без наркоза. В результате сегодня в каждом медицинском округе Башкирии есть стоматологи, которые успешно лечат таких пациентов амбулаторно.

Надья ПУХАРЕВА

## Врачи-альтруисты для детей-аутистов

— Вначале мы выступили со своим проектом на форуме общественных инициатив «Сильная идея Башкортостана», прошли в финал и стали участниками федерального форума. В итоге наша поликлиника вошла в топ-3 медицинских организаций, где представленные идеи были успешно внедрены в жизнь, — поделилась подробностями главный внештатный детский стоматолог минздрава РБ и главный внештатный детский специалист минздрава России в ПФО по специальности «Стоматология», главврач Уфимской детской стоматполиклиники № 3 Римма Ганиева.

— Кроме того, мы предложили минздраву РБ увеличить нормативное время стоматологического лечения для детей с РАС. Исходя из нашего опыта, оно должно составлять не полчаса, а час. Ведь такого ребенка нужно еще уговорить сесть в кресло. Также мы попросили дополнительно оснастить детские стоматкабинеты в районах и городах республики специальными игрушками и планшетами для работы с особенными детьми, поскольку мы государственные учреждения и нас снабжают исключительно по медицинскому стандарту.

Как говорится, инициатива наказуема. И теперь Римма Ганиева частенько слышит в свой адрес высказывания, мол, ваша поликлиника получила статус центра, вот и лечите все республику по своим методикам. Хотя на самом деле задача Центра детской стоматологии и ортодонтии больше методическая.

Войти в тройку призеров и взять серебро, конечно, почетно, но теперь перед его обладателями стоит более сложная цель — вплотную работать с районами республики. Причем исключительно на добровольных началах: статус центра номинальный, никаких дополнительных средств на него не выделяется, а использовать ресурсы городской поликлиники.

Хорошо, когда есть единомышленники, готовые работать не только за деньги, но и за идею, понимая, что это нужно для развития службы. Своего рода профессиональный альтруизм. События уверена, что невозможное все измерить деньгами. Особенно, когда речь идет о детях. Стержень детской стоматологии — социальная составляющая. Можно сколько угодно сетовать на нехватку средств, но работу надо выполнять здесь и сейчас, ведь ребенку не скажешь, мол, подожди лет пять...

— Надо отдать должное нашим специалистам, которые понимают, что их помощь необходима детям-аутистам, ментальным и с ОВЗ. Это все мотивировать, чтобы по всему региону данная работа была поставлена одинаково качественно. Наш центр осуществляет и другие проекты: «Спешите देने начать с добра» подразумевает помощь детям с ОВЗ, «Улыбка ребенка» — воспитанникам приютов, детдомов и интернатов. С проектом «Улыбка мира» мы выезжали в ЛНР и вместе с луганскими коллегами заняли по России первое место. Наш проект и сейчас живет, насколько это возможно в их непростой ситуации, — пояснила Римма Асхатовна.

Наркоз — дело тонкое

Еще одно достижение центра также касается наркоза, точнее, его доступности. Раньше ребенка-инвалида, которому требовалась стоматологическая помощь под анестезией, приходилось везти в Уфу. С начала этого года медицинские стационары Курмента, Стерлитамака, Белорецка и Нефтекамска получили лицензии на стоматологическую помощь с применением анестезиологического пособия, и теперь дети, проживающие в районах, которые относятся к перенаселенным медокругам, могут лечиться по месту жительства. В Уфе помимо детской республи-

канской больницы, где традиционно оказывали такую медпомощь, сегодня маленьких пациентов принимает городская детская больница № 17. Совсем скоро аналогичная медпомощь будет оказываться в Дуванском, Бирском, Сибайском и Октябрьском медицинских округах. За первый квартал текущего года в республике уже пролечено 80 детей-инвалидов, что для государственной системы довольно много, а за минувшие три года — 977.

— В отличие от коммерческих клиник у нас лечение зубов под наркозом назначается не по желанию родителей, а по медицинскому показанию, которое определяет консилиум детских врачей, состоящий из педиатра, невролога, психиатра и стоматолога. Поскольку есть риск осложнений после анестезии, — продолжила тему Римма Асхатовна. — В ПФО мы пока единственные, кто внедрил такой опыт. Надеюсь, в ближайшее время его начнут масштабировать, ведь речь идет о детях с тяжелой инвалидностью.

## Точка притяжения

Центр детской стоматологии и ортодонтии РБ создан в 2022 году по приказу минздрава РБ. Цель — работа с районами и городами республики по внедрению региональных профилактических программ, телемедицинских консультаций и оказание организационно-методической помощи врачам, работающим на детском стоматологическом приеме.

Два года, конечно, срок небольшой, но результаты впечатляют. К примеру, активизирована выездная работа, в том числе благодаря мобильному стоматологическому комплексу «Тулпар», за что главврач не устает благодарить главу Башкирии, который принял такое решение.

Заключено соглашение с региональными министерствами семьи, труда и соцзащиты и здравоохранения, которые помогают поликлинике организовать выездную стоматологическую помощь детям, проживающим в государственных соцучреждениях.

— Еще наши врачи ведут прием в реабилитационных центрах, куда маломобильных детей привозят из окрестных районов. Вы не представляете радости родителей от того, что им не надо специально везти куда-то ребенка лечить зубы, — пояснила главврач. — За два года мы пролечили воспитанников свыше ста учреждений, а в некоторых отработали несколько раз. Теперь дети-инвалиды и социально незащищенные несовершеннолетние в плане стоматологии находятся под постоянным контролем. Одна из главных задач центра — чтобы к восемнадцати годам наша сложная категория пациентов не имела проблем с зубами.

## Таким аппаратам все пациенты рады

Сегодня детская стоматология Башкирии лидирует среди российских регионов сразу по



Стоматологов комплекса «Тулпар» дети не боятся, а родители встречают на ура. // Фото Риммы ГАНИЕВОЙ.

нескольким направлениям. В частности, по развитию школьной стоматологии и внедрению современных методов лечения. Руководитель региона Радий Хабиров поручил минздраву, чтобы в каждом кабинете школьной стоматологии был свой врач. С учетом имеющегося дефицита кадров Центр детской стоматологии и ортодонтии РБ разработал график работы школьных стоматологов в республике, который рекомендован медицинским организациям.

— Где-то детскую стоматологию считают важной службой, а где-то к ней относятся по остаточному принципу. И здесь необходим координирующий центр, чтобы донести до ответственных лиц на местах, что поручения главы республики необходимо исполнять, — подчеркнула Римма Ганиева. — Иногда в медорганизациях на первое место ставят совсем другие показатели. Тогда наш центр регулирует ситуацию, порой выполняя функцию «волшебного пинка», чтобы система работала на население, а не наоборот. Сегодня Республика Башкортостан остается лидером в России по развитию школьной медицины благодаря вниманию главы республики к этому направлению. И мы не намерены терять своих позиций.

Что касается прорывных методов лечения, то поликлиника делает ставку на кадры и современное оборудование, которое не хуже, чем у «коммерсов». Например, ультрафиолетовый карис-детектор помогает определить заболевание на самой ранней стадии (на уровне пятна), а также скрытый кариес.

Поликлиника приобрела аппарат для эффективного удаления зубных отложений и полировки зубов. Процедура избавляет подростков от воспаления десен и поддерживает иммунитет полости рта. Также имеется спецоборудование для эмалевого фторирования десен и лечения мягких тканей вокруг зуба.

## Ортодонты — наше всё

Невзирая на всеобщий дефицит детских ортодентов, в поликлинике эта служба хорошо развита. Во-первых, они умеют работать с традиционными съемными аппаратами, в народе их называют пластинками. Преимущество не только в цене: аномалию можно выправить с 6 до 8 лет, когда у ребенка еще пластичные кости.

Ортодонтия стремительно развивается за счет съемной техники и приносит приличный доход коммерческим клиникам. Аппаратное лечение сохраняется лишь в государственных клиниках и доступно для большинства населения. Причем оно ничуть не хуже дорогостоящих методов, а иногда даже предпочтительнее, поскольку позволяет начать лечение в раннем возрасте. Факти-

чески ортодонты, работающие в госклиниках, уникальные специалисты, так как владеют методами, от которых в коммерции отказались и потому утратили определенные навыки.

— Мы устанавливаем несъемный аппарат для быстрого расширения неба детям от 5 до 8 лет с ЛОР-патологиями, расщепки на месте удаленного молочного зуба (чтобы остальные не сдвинулись), используем аппарат для расширения верхней челюсти у детей 10 — 15 лет, а также мини-винты для лечения аномалий зубочелюстной системы, которые значительно сокращают срок перемещения зубов. Все эти приспособления очень сложные в изготовлении, и зубные техники проходили дополнительное обучение, — рассказала Римма Асхатовна. — Наши ортодонты тесно сотрудничают с врачами, работающими в школьных и дошкольных учреждениях. Задача детской стоматологии — профилактика, информирование и координация действий родителей, чтобы у ребенка как можно меньше было кариеса и удалений.

С начала года детская стоматология в республике перешла на подушевое финансирование. С одной стороны, это сократило расходы поликлиники, с другой — подтвердило, что она должна работать как соцучреждение. По численности детского населения Башкирия на первом месте в ПФО и на седьмом в России. К примеру, во всей Чувашии прописано 250 тысяч детей, а у нас только в Уфе — 248 тысяч. Так что наличие детских специализированных поликлиник в РБ оправдано, поскольку там сконцентрировано все: оборудование, кадры, программы, проекты.

— Для республики большое достижение, что есть такие профилированные специализированные учреждения, как наша поликлиника и Центр детской стоматологии и ортодонтии РБ, где координируется работа не только всей службой по региону, но и оказывается методическая помощь каждому конкретному специалисту. Мы организуем для них конкурсы профмастерства, направляем на обучение по новым направлениям. Словом, делаем все, чтобы отрасль развивалась и была в числе передовых. И одно из самых главных достижений детской стоматологической службы республики за последние три года — на полтора процента увеличилась комплектация кадрами (с 3,9 до 4,3 процента), на детском приеме у нас работают 377 врачей-стоматологов. Если сравнить с другими российскими регионами, мы здесь сделали большой шаг вперед. Теперь перед нами стоит не менее сложная задача — удерживать эти кадры, вернуть престиж детского врача-стоматолога, — подчеркнула Римма Ганиева.

## СОВЕТЫ РОДИТЕЛЯМ

- ➔ Каждый ребенок должен посещать стоматолога не реже двух раз в год, даже если его ничего не беспокоит. Это поможет предупредить возможные заболевания.
- ➔ Правильно питаться, что также предупреждает многие заболевания полости рта.
- ➔ Необходимо ограничить потребление сладкой, мягкой и вязкой пищи — конфет, хлеба и сдобы, что способствует образованию липкого налета на зубах.
- ➔ И напротив, увеличить потребление свежих овощей и фруктов, которые очищают зубы и укрепляют десны.
- ➔ Регулярно чистить зубы щеткой средней жесткости не менее двух раз в день по три-четыре минуты.
- ➔ В дошкольном возрасте — желательно под контролем родителей.
- ➔ Помимо специальной зубной пасты для детей использовать ополаскиватели и ирригаторы для профилактики возможных проблем полости рта.
- ➔ При первых признаках чувствительности зубов обязательно посетить стоматолога, чтобы тот назначил специальные лечебно-профилактические пасты, ополаскиватели и так далее.
- ➔ Приучать ребенка к регулярному использованию зубных нитей (вкус с обязательной зубной щеткой), что поможет на 80 процентов снизить риск возникновения кариеса.