

Подавляющее большинство ведомственных поликлиник за последние годы прекратило свое существование. Поликлиника метрополитена сохранила ведомственный статус. А начиналась она со здравпунктов, которые создавались на станциях. Сейчас их 70.

Там проходят предрейсовые и послерейсовые оперативные осмотры, оказывается первая помощь пассажирам, ведется профилактическая работа.

Машинист, выходящий в рейс, должен быть абсолютно здоров. Его работа начинается с посещения здравпункта. Обязательно измеряются давление, пульс. Если у фельдшера возникают какие-то сомнения, он может не допустить машиниста к работе или назначить межрейсовый осмотр. То есть машинист, сделав два рейса, должен снова явиться в здравпункт. Если он отстраняется от работы, его направляют в поликлинику.

Каждое депо закреплено за цеховыми терапевтами. Обследование любого «проблемного» пациента проводится досконально - проверяется состояние сердечно-сосудистой системы и желудочно-кишечного тракта, нервной системы, щитовидной железы. Делается весь спектр необходимых анализов, включая гормональные. Пациент может быть направлен и к психологу. Ежегодно машинисты согласно приказу о безопасности движения поездов проходят врачебно-экспертную комиссию. Эта комиссия учитывает все данные осмотров цеховых терапевтов и дает окончательное заключение о состоянии здоровья работника метрополитена.

Только за смену каждый день проходят осмотр около ста человек, - рассказывает главный врач поликлиники Татьяна Николаевна Сенникова. - Отделы кадров записывают работников на удобное им время и согласовывают это с нами, чтобы не создавалось очередей. Структура поликлиники такова, что основное направление работы - профилактическое. 70 процентов - приемы профилактические, 30 - по заболеваемости. Конечно, мы заинтересованы, чтобы заболевшие метрополитеновцы получали больничные листы у нас, а не в районных поликлиниках. Это диктуется тем, что их работа связана с безопасностью движения поездов.

**Получается, что машинистом может работать лишь абсолютно здоровый человек. Где же вы таких людей находите? Ведь сейчас даже у школьников обнаруживают многочисленные болячки...**

- Да, отбор при приеме на работу очень жесткий. Но желающих работать у нас много, ведь метрополитен - организация стабильная, государственная, которая предоставляет определенный социальный пакет, что немаловажно в наше время. Самый большой процент работников - москвичи и жители Московской области. Здоровые люди, слава богу, есть, а небольшие отклонения мы способны вылечить. Кстати, если у человека тахикардия или повышенное давление, мы в первую очередь делаем кардиограмму и обследуем щитовидную железу, поскольку под ее контролем находится деятельность большей части человеческого организма... А вот если человек страдает близорукостью или язвой желудка, он у нас работать не может. Обязательно делаем запросы в психоневрологический и наркологический диспансеры. Сами понимаете, психически ненормальный или алкоголик исключены для метрополитена. С сахарным диабетом человек может работать под землей, но никак не машинистом.

На первичный осмотр при приеме на работу уходит несколько часов. К вечеру у кандидата в метрополитеновцы уже вердикт на руках: здоров, принят или, увы, не подходит. Несмотря на такой жесткий отбор, дефицита кадров нет. В машинисты принимают людей с во-

семнадцати до сорока лет. Потому что после сорока, как правило, у каждого человека появляется какая-либо патология. Да и другие факторы учитываются: сложность обучения в таком возрасте, стаж для пенсии не выработывается... Так что в метро работает много молодежи.

Если человек, проработавший у нас хотя бы несколько лет, приобрел язву желудка или другое хроническое заболевание, мы его лечим, - отмечает Татьяна Николаевна. - Нет обострений - значит, он продолжает работать. Или просим обеспечить ему более легкий участок работы. Новенького же с подобными заболеваниями мы не возьмем. Если рабочий прошел диспансеризацию, скажем, 4 декабря, то ровно через год он должен появиться в поликлинике. Иначе не будет допущен к работе.

современные - цифровые, доза облучения гораздо меньше, чем старыми аппаратами, ошибки практически исключены.

**Метро не случайно называют объектом повышенной опасности. До сих пор памятна трагедия на «Авиамоторной», когда оборвался эскалатор. Как действуют в такой ситуации машинист, дежурная по станции и могут ли они после трагедий, которые произошли у них на глазах, продолжать работать как прежде? Не сказывается ли это на их психике?**

- Такие случаи происходили и раньше. Просто эта информация оставалась закрытой. Сейчас многие люди из-за нестабильности жизни, отсутствия социальных гарантий, безработицы находятся в стрессовом состоянии. Есть случаи, когда и сводят счеты с жизнью, бросаясь на рельсы. Если машинист оказался свидетелем трагедии, остро переживает случившееся, мы даем ему больничный или отправляем на базу отдыха - в зависимости от состояния.

## ДО И ПОСЛЕ РЕЙСА

Каждый день сотни машинистов, дежурных по станции, электромонтеров выходят на линии метрополитена. При малейшем недомогании, даже если чуть подскочило давление, они не допускаются к работе. Значит, нашу безопасность обеспечивают и медики, которые обслуживают тружеников подземки...



...Поликлиника оснащена новейшим диагностическим оборудованием, здесь прекрасное физиотерапевтическое отделение: массаж, ингаляция, предмет особой гордости - кардиологическая аппаратура (можно передавать кардиограмму прямо из здравпунктов) и стоматологические кабинеты, оборудованные компьютерами. К примеру, чтобы сделать снимок зуба, не нужно бежать в рентгеновский кабинет. Все это делает компьютер, пока человек сидит в стоматологическом кресле. Флюорография и рентген тоже самые

лему трагедии, остро переживает случившееся, мы даем ему больничный или отправляем на базу отдыха - в зависимости от состояния.

**Как сотрудники метрополитена пережили стресс после взрыва в метро между «Автозаводской» и «Павелецкой»? Ведь благодаря машинисту жертв было гораздо меньше, чем могло бы. Каково его состояние сейчас?**

- Все силы здравпунктов, которые находились на ближайших станциях, были стянуты к месту трагедии.

Мы выделили дополнительные силы на случай, если люди, развезаясь по домам, станут обращаться за медицинской помощью. Обращений оказалось мало, потому что очень оперативно сработали медицинские службы Московского департамента здравоохранения, в частности Центр медицины катастроф.

На этой линии машинист один ведет поезд, без помощника. И Владимир Горелов (депо «Сокол») проявил себя с самой лучшей стороны. Очень мужественно и профессионально. Не растерялся, мгновенно сориентировался, выключил ток и помог пассажирам выбраться из тоннеля. Конечно, несмотря на его уверения в том, что он здоров и может продолжать работать, мы определили его в 1-ю клиническую больницу, создали все условия для реабилитации. Он физически не пострадал, но должен был пройти полное обследование. Я его навестила буквально на второй день после теракта. Он был совершенно спокоен, адекватно на все реагировал, мы говорили о работе, о делах житейских. После обследования его направили в санаторий.

**Не осталось ли у него и у других сотрудников, в том числе и медиков, постоянно работающих под землей, чувства страха, которое приходится преодолевать?**

- Страх нет. Старые сотрудники пережили немало катаклизмов в метро: сильный пожар, взрывы. Их уже не запугать, они знают, как действовать в любом случае. Новые тем более ко всему в этой жизни привыкли. Ну а человека с боязнью замкнутого пространства мы, естественно, на работу не примем... На первых порах любой новый сотрудник работает в паре с опытным. Если появляются проблемы, они сразу видны. Кроме того, мы постоянно проводим учения, семинары по гражданской обороне, чрезвычайным ситуациям. Разработаны инструкции. Самое главное - не поддаваться панике в момент ЧП, поэтому большое внимание уделяется психологической подготовке.

По словам Татьяны Николаевны, профессиональных болезней у работников метрополитена нет. Все как у других людей - на первом месте сердечно-сосудистые заболевания.

Хотя случаи, конечно, бывают разные.

Однажды на «Белорусской» пришлось пережить шок, - рассказал Андрей Федоренко, проработавший машинистом пять лет. - Современная Анна Каренина бросилась прямо под поезд. До сих пор не могу забыть, как извлекали из-под колес части тела. И хотя машинист к таким ситуациям должен быть психологически готов, на практике это пережить тяжело. Не все выдерживают. Я продолжал работать, но долгое время вздрагивал, проезжая это место. За пять лет я сильно потерял зрение, сказываются резкие контрасты: постоянно из тьмы в свет. Многие приобретают язву, потому что неправильно питаются, берут с собой термос и бутерброды. Большинство машинистов жалуются и на боли в позвоночнике, ведь работа сидячая... Но все равно я очень благодарен метро. Хорошо знаю теперь механику. Однажды ехал в поезде, услышал такой характерный стук под вагоном - значит, потертость на колесах возникла. Связался с машинистом, и мы вовремя предотвратили аварию. Наверное, работая в метро, обретаешь какое-то особое внутреннее зрение и чувство ответственности...

**А как отдыхают метрополитеновцы?**

- У нас хорошие базы отдыха, - комментирует Татьяна Николаевна. - К примеру, в «Лесном городке», в двадцати минутах езды от Киевского вокзала. Красивая природа, свежий воздух, масса процедурных кабинетов, много спортивных площадок... Летом здесь оздоравливаются дети метрополитеновцев. Это важно, потому что взрослые могут спокойно работать, зная, что дети под присмотром опытных педагогов и врачей.

В редакцию приходит немало писем от людей с диабетом: почему во многих поликлиниках больные-хроники не получают вовремя положенные по закону бесплатные лекарства?

### КАКИЕ ЛЕКАРСТВА ЛУЧШЕ?

**«...Сохранятся ли льготы на получение инсулина, таблеток для больных диабетом, тест-полосок? Некоторые из жизненно важных для меня лекарств я не могла получить в течение трех месяцев. Ответ был один: ничего нет. Ждите... Многие из стариков, уходя из поликлиники, плакали...»**

**Лидия А.,  
Северный округ**

**«Те лекарства, которые нам выдают, самые дешевые, низкого качества. От нас, инвалидов, просто хотят отделаться... Откуда у нас деньги на дорогие, качественные?..»**

**Андрей П.,  
поликлиника № 166»**

**«Когда же исчезнут очереди к эндокринологу? Приходится записываться в шесть утра...»**

**Лилия Д.,  
Центральный округ»**

Мы попросили ответить на эти вопросы главного эндокринолога Москвы Михаила АНЦИФЕРОВА.

- Если и были перебои с обеспечением льготными лекарствами, то сейчас ситуация стабилизировалась. Наша задача: сохранить льготное лекарственное обеспечение. Ветераны войны и труда, подростки, инвалиды и другие люди с диабетом и впрямь будут получать бесплатные лекарства. Что касается их качества, то только медики могут квалифицированно судить об этом. Ручаясь: некачественные препараты в аптеки для льготников не попадают. Другое дело, чтобы

обеспечить всех льготников необходимыми лекарствами, иногда приходится искать дешевые аналоги дорогих препаратов. Но это не значит - некачественные. К примеру, отечественная вакцина от гриппа ничуть не хуже импортной, но стоит дешевле. А вот инсулин пока что мы закупаем самый дорогой и качественный, самые лучшие таблетки.

Хочу поделиться и радостной новостью. Московский государственный медицинский университет осуществил первый выпуск врачей, получивших бесплатное образование за счет города. За это они обязуются по контракту определенное время отработать в районных поликлиниках. «Первые ласточки» уже пополнили ряды районных докторов, и вот-вот напряжение спадет, очереди станут меньше. Сейчас все делается для того, чтобы создать комфортные условия для пациентов районных поликлиник.

### КТО ОПЛАТИТ БОЛЬНИЧНЫЙ?

**«Слышала, что скоро оплата больничных листов будет производиться иначе, чем сегодня. Какие нас ждут перемены?»**

**О. Воробьева,  
Юго-Восточный округ»**

Отвечает Ольга ЛЕГОТИНА, начальник юридического отдела Российского фонда социального страхования:

- Предлагается вернуться к старой форме оплаты больничных. То есть два первых дня оплачивает работодатель, а остальные - за счет социального страхования. Но пока закон находится на стадии рассмотрения и когда, в какой форме будет принят окончательно, неизвестно.

**ЕСТЬ РАБОТА!**

В отдел милиции УВД на Московском метрополитене принимает на работу на должности сотрудников милиции граждан РФ от 18 до 35 лет, имеющих образование не ниже среднего. Зарплата от 10000 рублей. Осуществляет подготовку к поступлению в Московский университет МВД России, Академию экономической безопасности МВД России, Московскую среднюю школу МВД РФ, а для окончивших 9 классов - в колледжи милиции ГУВД г. Москвы.

Телефон отдела кадров: 222-12-77. Адрес: ул. Азовская, д. 5а.

**НЕ МИРИТЕСЬ С ПСОРИАЗОМ!**

В США «Ломе Псориаз» успешно применяется с 1990 года, в России с 1999 года!

«Ломе Псориаз» производства Loma Lux Laboratories, США - природное минеральное гаммаоптическое средство для лечения больных псориазом.

Микродозы активных ингредиентов «Ломе Псориаз» (никель и бромиды) активируют обмен веществ, способствуют восстановительным процессам, оказывают успокаивающее действие. У больных исчезает зуд, прекращается шелушение, рассасываются псориазные бляшки, нормализуется сон, улучшается общее самочувствие.

Применяется **внутри** один раз в день!

«Ломе Псориаз» эффективен, хорошо переносится и не вызывает побочных явлений.

**3+1** Новогодняя акция в аптеке!

154-96-24