

СЕМЕЙНЫЙ ВРАЧ НУЖЕН... ЧУКЧАМ

ЕЩЕ ОДНА НОВАЦИЯ ВЕДОМСТВА ЗУРАБОВА

Обычно за первичной помощью обращаются к терапевту, стоматологу, гинекологу, хирургу, невропатологу, эндокринологу... Каждый врач работает на участке. Согласно реформе участковую службу хотят ликвидировать. Хотя последний приказ министра Михаила Зурабова столь расплывчат, что невозможно понять, о какой же службе речь? Чиновники от медицины делают упор на врачей сельской местности. Однако медицинскую общественность это не успокаивает: сложилось уже стойкое мнение, что подобные преобразования коснутся и городских врачей.

Сейчас я прихожу в районную поликлинику и записываюсь на определенное число, скажем, к окулисту. Сделать это можно только за две недели вперед, потом отстоять громадную очередь. Это плохо. Но чего ждать от ликвидации участковой службы? Если у меня что-то приключится с глазами, я должна идти к врачу общей практики? Но как же доверить глаза неспециалисту?! То же самое касается ранки на руке, которой должен заниматься хирург, щитовидной железы и диабета, которыми должен заниматься эндокринолог. Да, наши реформаторы ничего не говорят о ликвидации врачей узких специальностей. Но и ничего конкретного о том, что же представляют собой врачи общей практики. Чью нишу они займут, как будет построена их работа?

- У нас в стране одна из лучших в мире участковых служб! Где теперь должен работать врач общей практики? Очень много разговоров об этом - и ничего конкретного, - говорит один из главных и решительных критиков реформы -



ФОТО АЛЕКСАНДРА МАТЮШКИНА

профессор Леонид Рошаль. - Наши министры выражают недовольство, что в районных поликлиниках громадные очереди. Удивляются: почему? Хотя ответ очевиден. Сегодня здравоохранение наполовину недофинансиру-

ется. Можно ли в таком случае предъявлять претензии к существующей системе? Она просто поставлена в каменные условия. Почему не хватает 30-40 процентов терапевтов? Потому что заработная плата низкая. Нагрузка на

тех, кто работает, - громадная. Отсюда и очереди. Платите терапевтам нормальную зарплату - и не ломайте систему. Ведь врачи общей практики - это те же участковые терапевты.

Врач общей практики обслуживает столько же больных, как и участковый доктор. Почему бы тогда не помочь участковому врачу? Повысить ему зарплату, пусть с ним работает не одна, а две медсестры - и ситуация во многом нормализуется.

По мнению Леонида Михайловича, Россия (а вернее крупные российские города) может просто потерять педиатрию. Большинство медиков поддерживают доктора Рошаль и считают реформу началом развала успешно сложившейся системы.

Ясно, что районным поликлиникам, которые десятилетиями принимали пациентов, необходимы финансовые вливания для обновления медицинской аппаратуры, увеличения числа терапевтов и других специалистов. Кроме того, врачи, которые прекрасно знают своих хронических больных, во всяком случае не хуже, чем западные «семейные врачи» - своих, должны иметь соответствующие зарплаты. В большинстве стран профессии врача и медсестры - в числе самых высокооплачиваемых. Ведь речь идет о здоровье, о жизни человека!

Возможно, весьма экстравагантные намерения господина Зурабова и других министров-реформаторов, депутатов связаны с тем, что они пользуются услугами элитных поликлиник и просто не знают, как функционирует система здравоохранения? Сидя в высоких министерских креслах, почему бы не пофилософствовать на любимую тему - как там, на Западе? Логика, ставшая привычной: раз там существуют семейные врачи, значит, они необходимы и в России.

Действительно, в некоторых западных странах институт семейного врача устоялся. Правда, для этого потребовалось около трехсот лет. Известный английский писатель и врач Арчибалд Джозеф Кронин, автор «медицинских» романов «Цитадель» и «Путь Шеннона», довольно резко критиковал эту систему. Он считал, что ее суть - профанация: не может один врач лечить любую болезнь. Так же издевался над этой системой Антон Павлович Чехов. Лишь в глухой деревне, на дальнем полуострове фельдшер вынужден быть и стоматологом, и гинекологом, и хирургом. Примерно об этом писал и Михаил Булгаков в своих знаменитых «Записках юного врача».

По мнению выдающегося российского кардиолога Рената Акчурина, невозможно за пять-семь лет провести подобную реформу. И надо ли? Большинство медиков считает: не надо. Увы...

Будет ли завтра приватизация медицинских учреждений? Нужно это или нет? Этим и другим вопросам медицинской реформы в столице была посвящена недавняя пресс-конференция Андрея Сельцовского, главы Московского департамента здравоохранения.

ВСЕ «ПОД ТОПОР»? НЕ ВЫЙДЕТ!

По словам Андрея Петровича, о приватизации в медицине говорить еще рано. Что касается появления «семейных врачей», то за рубежом они успешно функционируют и являются связующим звеном между клиниками и диагностическими центрами. Эти центры прекрасно оснащены, хотя и у них есть миллион проблем...

Нам же пока предстоит решить миллион своих проблем.

Будут ли в Москве врачи общей практики? - Однозначно - нет! - ответил Андрей Сельцовский. - Нигде не написано, что у нас не будет педиатрии. Нет такого приказа. Такова позиция и Юрия Михайловича Лужкова. Совершенно очевидно, что дети болеют совсем не так, как взрослые. И недаром многие годы такие знаменитые хирурги и терапевты, как академики Баранов, Исаков, создавали педиатрическую науку. Мы не лечим детей во взрослых клиниках. Например, детей, пострадавших от ожогов, везут не в Склиф, а в детскую больницу имени Сперанского. Потому что существует определенная специализация, техника лечения, определенные психологические отношения между врачом и маленьким ребенком.

Наша позиция: оставить врачей общей практики там, где они есть, в определенных регионах, укрепить их материальную базу. А чтобы все «под топор» - об этом речи не идет. Мы не можем все наши крупные лечебные учреждения переделывать просто потому, что кому-то очень захотелось. Думаю, до этого дело не дойдет.

На вопрос о фальсификации лекарств Андрей Сельцовский ответил, что самое страшное - это нелегальное производство. Органы МВД в течение полугода обнаружили десятки предприятий, незаконно, подпольно производящих медицинские препараты. Они делаются, как правило, из сырья, на которое нет сертификата. Но такие фальшивки практически не могут попасть на прилавки крупных московских аптек.

- У нас очень жесткий контроль, - подчеркнул Андрей Петрович. - За неделю мы проверим двадцать-тридцать аптек. А вот подsunуть такой препарат в какую-нибудь лавку или передвижной грузовичок - просто. Поэтому мой совет: не покупайте препараты в лавках, прельстившись их дешевизной.

Евгения ЧЕРНЫШОВА, многодетная мать, имеющая орден за материнство: - В сельской местности универсальность медицинского работника вынужденная. Но подобные принципы нельзя перенести в город. Однажды я привела своего шестнадцатилетнего сына к терапевту. У него была обычная простуда. А врач растерялась! Говорит, у детей даже такие немудреные заболевания развиваются иначе, чем у взрослых. Побоялась брать на себя ответственность. Мы и ушли восвояси. А вы представляете, если терапевту принесут младенца?

Александр ЦАРЕГОРОДЦЕВ, директор Института педиатрии и детской хирургии Минздрава РФ (бывший министр здравоохранения России):

- Я считаю, что причин для паники нет. Врач общей практики нужен на сегодняшний день, как и раньше, только в сельской местности. В стране сейчас четыре тысячи врачей общей практики. Они действительно занимаются чем угодно - и роды принимают, и простуды лечат, и зубы вытаскивают, могут, если позволяет подготовка, лечить уши, горло, нос. Работают за копейки - 2-3 тысячи рублей. Вот о них и идет речь в новом законе. Их юридический статус и зарплату нужно повысить, укрепить. Это уже седьмой закон, нацеленный на решение таких проблем. Первый

был принят еще в 1992 году. Но ни он, ни другие законодательные акты ситуации серьезно не изменили. Нам очень нужен обсуждаемый теперь закон, если говорить, например, о Чуколке. Там просто нет педиатров. И сейчас мы обучаем педиатрии обычных терапевтов.

А что касается Москвы, здесь существует отлаженная участковая система. Ломать ее нельзя. В Англии на строительство института семейного врача ушло триста лет. Но там своя специфика - англичане предпочитают жить в сельской местности. Чтобы у нас обеспечить трехуровневое обслуживание - офис для семейного врача, далее консультации узких специалистов, далее стационар, - нужна очень солидная материальная база. Долгие годы должны уйти на ее создание.

Юлия ТЮЛЬКИНА,

педагог московской школы № 1221: - Болезни у детей и взрослых разные. Лекарства, дозы - все отличается. Поэтому педиатры просто необходимы. К сожалению, здоровых детей в России больше не становится. Есть случаи, когда дети уже падают в обморок во время урока. Одна из причин: у родителей не хватает денег на жизнь. В каждой школе должен быть медпункт, в котором работал бы хороший педиатр. Неужели министры будут экономить на нашем будущем - детях? Пусть лучше сэкономят на своих завтраках...

Медицинский наркоцентр

- лечение алкоголизма
- депрессий
- неврозов
- нарушений сна
- табакокурения

☎ 505-45-33 ☎

КАК ИЗБАВИТЬСЯ ОТ ЭРОЗИИ, КИСТЫ И МИОМЫ

Эти заболевания - общая беда сотен и тысяч российских женщин. Как правило, предлагают операцию, между тем как препарат, который способен помочь, уже существует.

Натуральный комплекс По д'Арко - естественная альтернатива гормональной терапии и хирургическому вмешательству. Он лечит такие заболевания, как:

- ✓ миома
- ✓ кисты яичников
- ✓ эрозия шейки матки
- ✓ воспаления придатков
- ✓ нарушения менструального цикла
- ✓ молочница
- ✓ поддержание мочи
- ✓ симптомы менопаузы (приливы жара, раздражительность, повышенная утомляемость)
- ✓ фригидность (отсутствие полового влечения)

✉ "Мне 63 года. Болячки появляются такие, о каких даже не знала, что они существуют. Гинеколог предлагает операцию, но в свои годы не хотелось ложиться под нож. Прочитала в газете о комплексной терапии препарата **По д'Арко**. Решила пройти курс лечения. И теперь живу спокойно, в поликлинику хожу только раз в полгода на осмотр".

А.В. Волкова

✉ "В 2000 году у меня обнаружили опухоль на шейке матки. Что только я не пережила, пока ждала результатов анализов. Слава богу, онкологию не обнаружили - это была миома. Врачи предложили операцию. Но, оказывается, миома успешно лечится без операционного вмешательства и гормональной терапии. Спасибо специалистам **По д'Арко**. В свои 48 лет я чувствую себя, как говорят: "45 - баба ягодка опять".

М.И. Фомина

№ сертификата 004440.и.010.002002

Звоните и заказывайте! Тел. 106-95-74
Время работы - с 10.00 до 20.00 ежедневно
Льготникам - скидки

КАК ВЕРНУТЬ ЗДОРОВЬЕ СУСТАВАМ

✉ "Долгое время страдала от болей в суставах и позвоночнике. Препарат "Остео Эс" купила по совету подруги. Честно говоря, ни на что особо не рассчитывала. Но уже через месяц боли исчезли совсем, вернулась подвижность в суставах. Теперь я могу сама о себе позаботиться! Хочется сказать большое человеческое спасибо создателям "Остео Эс".

ЛЕБЕДЕВА А.П., 65 лет

✉ "Постоянно ощущал ломоту в коленях и спине при перемене погоды. Коллеги по работе посоветовали проверенное средство - препарат "Остео Эс". Пройдя курс, полностью избавился от этих недугов".

СМИРНОВ А.В., 47 лет

ПЯТЬ ЛЕТ УСПЕШНОЙ ПРАКТИКИ

- АРТРИТ
- АРТРОЗ
- ОСТЕОПОРОЗ
- ОСТЕОХОНДРОЗ
- ПЕРЕЛОМЫ

Натуральный препарат "Остео Эс" - единственная альтернатива традиционной медицине и хирургическому вмешательству.

"Остео Эс" - уникальная программа, специально разработанная для лечения заболеваний опорно-двигательного аппарата. В его состав входят только натуральные компоненты. "Остео Эс" оказывает обезболивающее, противовоспалительное и противоотечное действие. "Остео Эс" восстанавливает синтез внутрисуставной жидкости. "Остео Эс" способствует возрождению костной и хрящевой ткани. "Остео Эс" рекомендуется для профилактики и лечения остеопороза. "Остео Эс" избавляет от метеозависимости.

Здоровые суставы - это основа вашего здоровья!

Заказать препарат и получить более подробную информацию вы можете по тел. 767-08-99 (с 10.00 до 20.00 ежедневно). Скидки льготникам.