



Когда перешагиваешь порог Ильино-Полянкой сельской участковой больницы, что находится в Благовещенском районе Башкортостана, невольно приходишь в изумление. Встретить такое в глубинке никак не ожидаешь. Взору предстаёт современное, светлое, устроенное с учётом требований СанПиНов учреждение. Регистратура, кабинеты врачебного приёма, помещения вспомогательных служб, палаты – всё словно с иголки. Стены, покрашенные в каждом отделении в свой цвет, подвесные потолки, пластиковые окна, полы, на которые ни один пациент не позволит себе ступить без бахил или сменной обуви, создают атмосферу комфорта, уюта и тепла.

В это трудно поверить, но ещё два года назад здесь гулял ветер, больные мёрзли, крыша протекала, не было горячей воды, не работала канализация, здание, десятилетия не знавшее ремонта, находилось в аварийном состоянии. Вполне вероятно, что через какое-то время больницу могли бы закрыть по причине ветхости и несоответствия санитарным нормам. Но в родное село после 20 лет работы в перинатальном центре совсем другого района вернулась Марина Шатова, которой суждено было возглавить это учреждение.

То, что она увидела в свой первый рабочий день, привело её в состояние шока: холодные батареи, не закрывающиеся окна, коричневые в разводах от протечек потолки. На дворе январь, в палатах лежат больные, а рядом с ними стоят тапки, куда капает просачивающаяся с дырявой крыши вода. Подумала даже, не развернуться ли назад, в благоустроенное городское ЛПУ. Но беспокойство о пациентах, мысль о том, «а как же односельчане? где им лечиться?», не позволили ретироваться. Пару дней проплакала, а потом принялась действовать.

Понятно, что объектов, нуждающихся в реконструкции, в районе, да и в республике немало, средств на всех не хватает. Но ждать было невозможно, к 2016 г. здание могло рухнуть. Решила постучаться в благотворительный фонд «Урал», чтобы хоть крышу помогли отремонтировать. И помощь пришла. Причём настолько масштабная, что теперь больницу не узнать. На 44,3 млн руб., выделенных фондом (сумма немалая для такого небольшого ЛПУ), капитально отремонтировали всё – от крыши (теперь она не плоская, как раньше, а двускатная) до подвала. И не только отремонтировали, но и полностью оснастили учреждение новым медицинским оборудованием (до этого оно было 1972-1973 годов производства), закупили мебель, оргтехнику. Отлично оборудовали стоматологический кабинет (допотопная бор-машина, у которой что-то постоянно отваливалось, теперь заменена на новую). В гинекологический кабинет поставили современное кресло, какого даже в роддоме в Благовещенске нет, оно легко регулируется педалью, можно придать любое положение. Неузнаваем стал физиотерапевтический кабинет, появились перерогонки, новые кушетки, всякие необходимые мелочи, не говоря уже об аппаратах для магнитотерапии, электрофореза, ультразвука и т.д. В лабораторию приобретён новый гематологический анализатор за 424 тыс. руб., позволяющий сделать развёрнутый анализ крови в любое время. Закуплена переносная аппаратура, которую можно взять с собой на выезд и там измерить уровень гемоглобина, глюкозы в крови. Это очень важно для осмотра больных в деревнях, закреплённых за поликлиникой,

куда врачи регулярно ездят для оказания медпомощи на месте. Кабинет ЭКГ оснащён новым кардиографом. Повсюду, где необходимо, установлены современные медицинские холодильники.

Совсем по-иному теперь выглядит стационар психиатрического отделения. Для больных сделана комната отдыха. В ней – ковры, цветы, телевизор, удобные диванчики.

Реконструировано и переоснащено ЦСО.

– После ремонта больница сильно изменилась. И для пациентов

в радиусе 35 км. Это 28 посёлков, хуторов и деревушек, 2 детских сада и 5 школ. Основной контингент – дети и пенсионеры. Так как из 7 фельдшерско-акушерских пунктов действует всего 3, из-за отсутствия среднего персонала, эта работа падает на участковую больницу. Регулярно не только на действующие, но и на недействующие ФАПы выезжает врачебная бригада. Она осматривает население и нуждающихся в госпитализации сразу вывозит машиной.

– Нам фонд, кроме всего прочего, приобрёл автомобиль УАЗ,



Экспедиция «МГ»

Больница, вселившая надежды

Как в небольшом селе медики и пациенты воскресли духом...



условия улучшились, и нам удобнее работать, – делится радостью медицинская сестра терапевтического отделения Елена Климина.

– Труд медсестры значительно облегчился, – добавляет старшая медицинская сестра больницы Резеда Гибадуллина. – Появились контейнеры для дезинфекции, современная медицинская мебель и многое другое. Хочется бежать на работу!

– Спасибо фонду. Благодаря ему, хоть в последние годы выпало счастье в таких замечательных условиях поработать, – говорит медицинская сестра физиотерапевтического кабинета Магания Миннихметова. – Городские медики нам позавидовать могут. Как в сказке всё преобразилось. Всего же я тут работаю 34 года (а общий стаж 44 года).

Радует перемена и население, с гордостью рассказывая, какая прекрасная теперь у них больница. Многие жители участвовали в её благоустройстве, приносили цветы, облагораживая территорию. Кстати, сегодня запись на госпитализацию в круглосуточный стационар на несколько месяцев вперёд. Очень большим спросом пользуется и дневной стационар: в день нашего визита на 10 койках находилось 14 человек. Почему бы не подлечиться, когда всё рядом? Да и с лекарственным обеспечением сейчас хорошо.

Больница располагает 10 терапевтическими и 2 педиатрическими койками круглосуточного пребывания плюс 10 койками дневного и амбулаторией на 120 посещений в сутки. А кроме того, в учреждении развёрнуто психиатрическое отделение на 40 коек, обслуживающее весь Благовещенский район. В штате ЛПУ – 2 терапевта, педиатр, гинеколог, стоматолог, психиатр. Обслуживает оно около 5 тыс. населения

что позволяет обслуживать вызовы и по бездорожью, – рассказывает М.Шатова. – Сейчас у нас два автомобиля. Для них сделан тёплый гараж, в него проведено отопление. В котельной за счёт средств фонда поменяли оборудование, и теперь везде тепло. Словом, нам несказанно повезло, что фонд «Урал» откликнулся на просьбу. Можно сказать, золотую лотерею вытащили. Чувствуем себя уже не в XIX веке, а

в нынешнем. Если 3 года назад, когда переехала из города в село, ощущала огромную разницу, то

новый, современный, приглашает для этого кафедральных работников. Каждые 5 лет, как положено, мы ездим на сертификационные курсы. У нас очень грамотные доктора, квалифицированные медсестры. Последние все с высшей категорией, все местные, прекрасно знают население. А это большое плюс.

Кадры – её гордость и одновременно боль. Обеспеченность врачами высокая. Благодаря программе «Земский доктор» пришли два молодых специалиста: терапевт и психиатр, и теперь штат полностью укомплектован. А вот со средним медперсоналом – проблема. Не хватает медсестёр и фельдшеров, особенно на ФАПах.

– Уже и зарплата неплохая. А молодёжь не идёт, ей хочется в городе работать. Да и жилья для неё нет, – поясняет старшая медсестра.

Судя по всему, нужны какие-то программы для средних медработников, введение для них дополнительных льгот. Трудно привлечь



сейчас – никакой, настолько комфортные условия.

– А рутинная не засасывает? – поинтересовалась я.

– Нисколько, – ответила Марина Анатольевна. – Проблемы каждый день разные, патология – тоже. Больные бывают и экстренные, тяжёлые, которых нельзя транспортировать, скажем, инфарктники. Выхаживаем их здесь. Приезжает бригада реанимации из Благовещенска, консультирует. Конечно, у нас нет следящей аппаратуры, как в крупных центрах, но её отсутствие компенсируется вниманием, сердечностью, доброжелательным отношением персонала к пациенту. Полагаю, мы не отстаём от жизни в плане знаний, квалификации. Ежедневно в Благовещенске проводятся лекции, семинары. Новый главный врач Эдуард Халилович Гаптракипов, человек инициатив-

фельдшера на село, если нет жилья. Возможно, следовало бы строить ФАПы, где бы вторая половина здания служила квартирой для медика.

– Работа на селе начинается с фельдшерско-акушерских пунктов, – говорит М.Шатова. – Зимой, когда снежные заносы, когда нет транспорта, кто должен первую медицинскую помощь оказать той же бабуле, у которой давление подскочило? Надо укомплектовывать ФАПы кадрами, самым необходимым хотя бы для оказания экстренной помощи.

Кроме того, сейчас взят ориентир на профилактическую медицину. А ведь она начинается с первичного звена, с той же акушерки, детской медсестры, с того же терапевта.

– Хотелось бы, чтобы на село шли молодые специалисты, чтобы был какой-то стимул для молодё-

жи жить здесь, – делится мыслями М.Шатова.

По программе «Земский доктор» врачи, получив миллион, обязаны отработать на селе 5 лет, но в договоре не уточнено, где они должны жить. Утром приезжают, а на ночь уезжают. А специфика работы в сельской местности требует находиться здесь постоянно. Старые доктора живут рядом с больницей, и в любое время дня и ночи, в вынужденной и праздничной день при необходимости придут на помощь.

– На мой взгляд, эту программу нужно немного доработать, в том плане, что обязательно нужно конкретизировать условия проживания там, куда едут молодые специалисты, – считает заведующая участковой больницей. – Может быть, где-то в других районах они и покупают жильё на селе, но у нас рядом город, им выгоднее в городе квартиру приобрести.

– Есть ли будущее у вашей больницы? – спросила я напоследок, имея в виду общероссийскую тенденцию к упразднению маломощных учреждений.

– Должно быть, – ответила Марина Анатольевна. – Такие серьёзные вложения в нас пошли. Люди воспрянули духом. Надеемся, что больница будет жить и развиваться. На её базе можно профилактические койки открыть, реабилитационное отделение, отделение геронтологии, койки сестринского ухода. К сожалению, оптимизация коечного фонда всякий раз болезненно сказывается на учреждении, хоть одну-две койки, но сокращают. Соответственно, сокращаются штаты. Не хотелось бы, чтобы больница со временем прекратила своё существование. Если такое произойдёт, доступность медицинской помощи для сельского населения резко сократится.

По мнению М.Шатовой, первичное звено надо укреплять, сельские участковые больницы развивать, ведь условия для жизни здесь весьма непростые и люди должны чувствовать внимание. Благодаря участковым больницам, ФАПам у них сохраняется настрой на то, чтобы с оптимизмом встречать каждый день. Без больницы, без школы у села нет будущего.

А тем временем каждое утро переполненный автобус увозит работоспособное население Ильино-Поляны в город. Вечером всё повторяется, но в обратном направлении. Марина Анатольевна очень надеется, что эта миграция прекратится. У людей появится возможность работать там, где они живут. Она же со своей стороны сделает всё, чтобы они могли лечиться и наблюдаться в родном селе. Благотворительный фонд помог ей вдохнуть жизнь в умирающее учреждение, она с коллегами поможет людям. Цепочка добра продолжится.

Валентина ЕВЛАНОВА,
спец. корр. «МГ».

Уфа – Москва.

НА СНИМКАХ: акушерка смотрового кабинета Наталья Изильянова проводит беседу с пациентками; Марина Шатова возле обновлённой больницы; медсестра терапевтического отделения Елена Климина оказывает помощь больному.

Фото автора.