



Завтра – День медицинского работника

Надежно и эффективно

Высокое качество лечения достигается за счет добровольного медицинского страхования

Согласно 41 статье Конституции Российской Федерации, каждый гражданин страны имеет право на бесплатную медицинскую помощь. Но какой эта помощь была в советское время, а особенно в период экономических реформ 90-х годов, помним мы все: огромные очереди в поликлиники и стационары, нехватка медикаментов и эффективных лекарственных препаратов. Удовлетворить потребности всех жителей страны скудные бюджеты любого уровня не могли.

В 1998 году для реализации конституционного права граждан Правительство России разработало специальную «Программу государственных гарантий бесплатной медицинской помощи». Доктора называют ее революционным документом, поскольку впервые в нем оговаривают объем, а главное, сумму медицинских услуг, оказываемых населению бесплатно. Ежегодно аналогичную программу принимают региональные власти.

В текущем году, согласно территориальным стандартам, на стационарное лечение одного жителя Челябинской области приходится не более 1078 рублей 50 копеек. В год! Бюджет бесплатной медицины складывается из отчислений предприятия в Фонд обязательного медицинского страхования (ФОМС) – это 3,6 процента от фонда оплаты труда. За неработающее население платят региональные администрации. По словам директора Магнитогорского отделения Челябинского областного фонда обязательного медицинского страхования Тамары Волох, в этом году ме-

Уровень здоровья работников ММК почти в два раза выше, чем у других горожан

диком области на профессиональные нужды не хватало почти полутора миллиардов рублей! Поэтому пациенты уже привыкают к тому, что частично свое лечение им приходится оплачивать: закупать импортные лекарства, назначение которых не входит в «минимальный социальный стандарт», гарантированный государством, а ложась в больницу, просить родственников подкармливать себя в самом прямом смысле слова.

Еще один момент – средства обязательного медицинского страхования, по закону, могут быть израсходованы лишь по пяти направлениям: зарплата и начисления по ней, медикаменты и мягкий инвентарь, питание больного. Даже коммунальные платежи сюда относятся не могут. Региональные программы предлагают решать эти проблемы за счет местных бюджетов, но те уже «озадачены» оплатой взносов в ФОМС за неработающее население. И сегодня в больницах города только износ оборудования составляет более 50 процентов.

Надо сказать, на Западе бюджет любого уровня тоже обеспечивает далеко не все потребности тамошних лечебных учреждений. Высокое качество лечения и сервис в «их» больницах достигается за счет добровольного медицинского страхования, коим в капиталистических странах охвачено практически все население. Ежемесячно отчисления от одного до четырех процентов заработной платы, граждане уверены, что в случае чего им не придется тратить единовременно огромные средства на лечение.

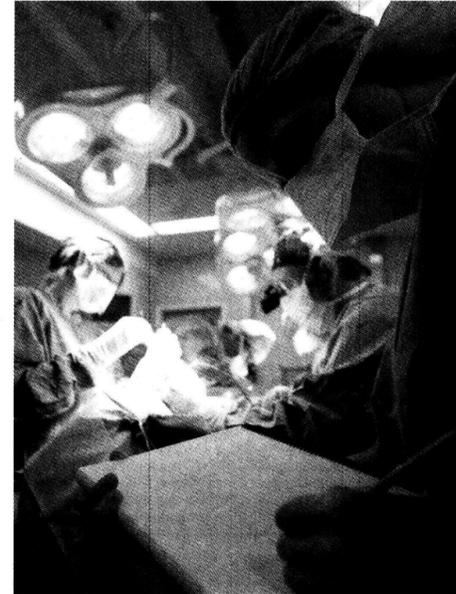
В 1991 году «Закон о добровольном медицинском страхова-

нии» вышел в России. Добровольным медицинским страхованием занимаются все десять страховых компаний, работающих в Магнитогорске. В прошлом году взносы по ДМС составили порядка 200 миллионов рублей, но подобные счета имеют лишь юридические лица. Например, металлургический комбинат платит страховую компанию СКМ по системе ДМС за каждого своего работника. Именно на эти деньги объединенная медсанчасть городской администрации и ММК может успешно развиваться, закупая самое что ни на есть современное медицинское оборудование и внедряя передовые технологии. Поэтому работники комбината, как, впрочем, и те, кто относится к медсанчасти по месту жительства, практически не заметили перехода российской медицины на рыночные рельсы: за все платил комбинат. Эта забота вылилась в конкретные результаты: уровень здоровья работников ММК еще несколько лет назад был почти в два раза выше, чем на том же МКЗ и МММЗ, не имевших в то время своей медсанчасти.

Но в будущем году, возможно, даже такое сотрудничество – через систему ДМС – будет рассматриваться как скрытая материальная помощь предприятия своему лечебному учреждению, а значит, облагаться налогами. Во-вторых, предусматривающееся сокращение единого социального налога уменьшит отчисления в ФОМС с 3,6 до 2,8 процента от фонда оплаты труда. Это значительно сократит источник финансирования медсанчасти. В связи с этим руководством комбината совместно с администрацией медсанчасти и страховой компанией СКМ разработано программу добровольного медицинского страхования

работников комбината. С июля эта система вводится в практику. Работники ММК, отчисляя в СКМ ежемесячно 50, 100 или 300 рублей – в зависимости от выбранного ими полиса, таким образом примут участие в финансировании медсанчасти, но главное – будут застрахованы от затрат на заболевания, требующие дорогостоящего лечения. Впрочем, придется полис ДМС работникам комбината и в повседневных условиях. Например, сегодня, согласно программе гарантированной медпомощи, очередь на консультативный прием для пациента может быть не более десяти дней, а срок плановой госпитализации в стационаре – не более одного месяца. Эти сроки не устраивают ни медиков, ни, тем более, самих пациентов. А при наличии полиса ДМС сроки ожидания сократятся в два и более раз. Кроме того, полис ДМС во многом упростит систему оформления разрешения на дорогостоящую операцию, проводимую для работника ММК бесплатно. Сегодня, чтобы получить это право, пациенту необходимо собрать с десятком документов – от личной характеристики, выданной начальником цеха, до решения специальной медицинской комиссии. Застраховавшись, для проведения такой операции в любом медицинском центре России вам достаточно полиса, паспорта и направления лечащего врача. И, конечно же, наличие полиса гарантирует вам такие блага, как пребывание в стационарной палате повышенного комфорта и скидки на медикаменты, приобретаемые в аптеках медсанчасти.

Страховая компания СКМ – именно с ней комбинат заключил договор на добровольное медицинское страхование своих работников – планирует получить за полисы ДМС с работников пред-



приятия около 20 миллионов рублей в год. Эти средства составят не более восьмой части той суммы, которую платит комбинат за своих работников в системе ДМС. Так что и потом львиную долю расходов на содержание медсанчасти будет вносить ММК. А 20 миллионов рублей, внесенных за себя комбинатовскими, планируется направлять в основном на развитие новых технологий. Так, в ближайших планах руководства медсанчасти – строительство уроandroлогического центра – сегодня подобные услуги работники ММК получают лишь в центре на базе горбольницы № 1. Строительство центра начнется в июле, открытие его планируется на конец текущего года. Еще одна мечта администрации медсанчасти – открытие в Магнитогорске специализированного кардиохирургического отделения, способного производить любые операции на сердце. Пока же ближайшее учреждение подобного уровня находится в Челябинске.

Процедура оформления полисов добровольного медицинского страхования на комбинате будет проходить до конца года. Полисы работникам предприятия будут выдавать специалисты БОТиЗа на рабочем месте.

Рита ДАВЛЕТШИНА.

За здоровьем по четвергам

ЗАБОТА
 Было время – мы были молоды, полны сил и энергии. Многие легло на плечи нашего поколения. Теперь хочется, чтобы о нас позаботились.

К счастью, мы выбрали в депутаты главврача медсанчасти комбината и города Марину Шеметову. Она многое делает для избирателей. Но особенно хочется поблагодарить ее за то, что организовала для нас медицинский центр при школе № 26. Не все могут подняться на подножку трамвая или дойти до поликлиники. А здесь – рядом, почти дома. Каждый четверг нас принимает квалифицированный доктор Лариса Годуненко. Осмотрит, даст совет, подберет лекарства или направит в диагностический центр. Медсестра Галина Сигаревич очень внимательна к каждому из нас. Каждый день в медицинском центре нас встречает Елена Фадеева, мы называем ее Леночка. Она поставит уколы, сделает процедуры. Всех нас знает поименно.

В центре организован медицинский лекторий. Мы с большим интересом слушаем лекции врачей медсанчасти ММК, их советы и рекомендации по разным заболеваниям. Хотелось бы поблагодарить лекторов Л. Годуненко, В. Трофименко, В. Шиллеву, В. Васюкову, организатора лектория Г. Блажнову. Нам эти знания нужны.

Ила ЕВТЮШКИНА, ветеран труда.

Спасающие жизнь

БЛАГОДАРЕНИЕ

«Жизнь есть источник радости», – утверждал философ Ф. Ницше. Но радуемся мы, пока здоровы, и забываем, что к здоровью нужно относиться бережно. Человеку свойственно планировать свою трудовую жизнь, и часто в эти планы не входит забота о здоровье. А его не восстановить ни золотом, ни долларом, ни другими ценностями. К сожалению, сейчас у нашего общества стремление любой ценой к материальному обогащению, а не к бережению здоровья. В результате возникают проблемы, и остается единственная «соломка» спасения – врачи.

В апреле я поступила в кардиологическое отделение больницы ММК с диагнозом острый инфаркт миокарда. Когда везли в реанимацию, мелькнула мысль: «Вот и закончился мой жизненный путь». Но врачи спасли меня. Кроме их опыта и медикаментов большую роль в лечении сыграла их духовность. Смотрела на них работу и восхищалась: сколько удивительной душевной теплоты проявляют они к пациентам. В реанимационное отделение тяжелобольные поступают в любое время дня и ночи, а не по расписанию. В течение всей смены врачи ведут борьбу за жизнь своих больных. Сколько сил, энергии и здоровья отдают они за смену – этим, конечно, никто не интересуется и никто не учитывает.

К великому стыду нашего общества в реанимационное отделение часто поступают наркоманы, алкоголики и «бомжи» со своими «дикими требованиями». А у врачей и к ним заботливое отношение. К сожалению, только врачам приходится работать с этим контингентом, а со стороны местной администрации и правительства эффективных мер, кроме «говорильни», к таким опустившимся людям не принимается.

Медики своим подвижничеством укрепляют «основу основу» нашего общества – здоровье человека. До глубины души обидно: правительство, министерство здравоохранения могли бы изыскать финансовые резервы, чтобы не унизить медиков мизерной зарплатой. Это мнение не только мое, а многих больных палаты № 12. За свой труд эти врачи и медработники заслуживают не только уважения, но и преклонения.

Низкий наш земной поклон Владимиру Монтову, Евгению Крюкову, Андрею Чепарову, Константину Целикову, Любови Тверской, медсестрам реанимационного отделения, всему коллективу реанимации – имена каждого из них мы знаем наизусть.

Валентина ЧУПРУНОВА, пенсионерка.

НОВОСТИ О ВИТАМИНАХ

Поможет курильщикам

Аскорбиновая кислота уменьшает негативное воздействие курения на сердечно-сосудистую систему, утверждают британские ученые. У курящего учащается сердцебиение, никотин отрицательно сказывается на функциях вен и капилляров. Если курильщик принимает в определенных дозах витамин С, интенсивность неприятных явлений значительно снижается.

Заряди иммунитет

Витамин А играет главную роль в формировании иммунитета к вирусным и бактериальным инфекциям, установили специалисты из департамента офтальмологии медицинской школы университета Джона Хопкинса (США). Ученые провели ряд клинических исследований, продемонстрировавших, что прием витамина А снижает заболеваемость и смертность при различных инфекционных болезнях: например, инфекционной диарее, кори, связанной с корью пневмонии, а также при инфицировании вирусом иммунодефицита и малярии. Благоприятный эффект витамина А на иммунитет широко варьируется и зависит от типа инфекции и включаемых организмом иммунных реакций.

После больницы

Содержание витамина D снижается в организме людей, длительное время лечившихся в стационаре. К такому выводу пришли специалисты. Они обследовали 89 пациентов, проведенных в больничных условиях не менее полугода. Оказалось, что у большинства обследованных уровень витамина D оказался значительно снижен. Ученые связывают этот факт с продолжительным пребыванием пациентов в закрытом помещении и малой двигательной активностью. Дефицит этого витамина может быть одной из причин остеопороза, поэтому Д. рекомендуется принимать пациентам в случае длительной госпитализации.

Скажи раку «нет»

Регулярный прием фолиевой кислоты снижает риск рака молочной железы, считают американские специалисты. Ученые из департамента эпидемиологии Гарвардской школы общественного здоровья обследовали более 88000 женщин. Результаты показали, что фолиевая кислота участвует в синтезе ДНК и процессах метилирования и таким образом может уменьшить риск рака молочной железы. По словам ученых, с помощью витамина можно также значительно замедлить процесс образования опухоли, если болезнь уже началась.

Фитнес с витамином Е

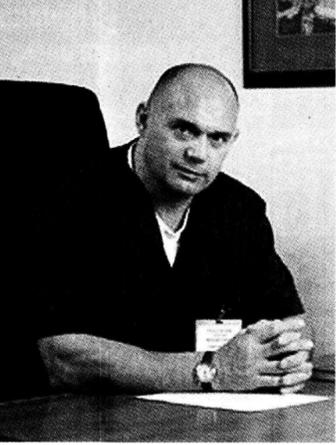
Дополнительный прием витамина Е при физических упражнениях уменьшает окислительные процессы, что благотворно действует на организм в целом, сообщают японские ученые. Как показало недавнее исследование, физические нагрузки способствуют образованию свободных радикалов в организме, которые играют важную роль в повреждении мышечной ткани и развитии атеросклероза. Зато дополнительный прием витамина Е предотвращает перекиноное окисление липидов, тем самым защищая организм.

Медицина поистине есть самое благородное из всех искусств.

Гиппократ

Центр кинезитерапии переедет к нам

Для тех, кто не хочет стареть



Возможно, магнитогорцы, страдающие от остеохондроза, грыжи межпозвоночных дисков, болезней суставов и прочих расстройств опорно-двигательного аппарата, слышали, что в Москве не первый год действует Центр кинезитерапии доктора Бубновского. Здесь этот известный российский врач, кандидат медицинских наук, автор уникальной методики лечения болезней позвоночника буквально творит чудеса – возвращает к активной жизнедеятельности безнадежно больных людей.

Конечно, в Белокаменной каких только центров, институтов и клиник нет. Все медицинские светила там практикуют, а куда же нам, бедным провинциалам, податься? Скорее всего, от безысходности жители глубинки, как мотыльки на огонек, стремятся ко всяким заезжим эскулапам, но поверку оказываются, по большей части, обычными шарлатанами. Очередной раз обману-

тые, даем себе твердое слово больше не верить сказочным обещаниям гастролирующих целителей, однако, угнетаемые постоянными болями, мы снова и снова кладем на дешевую приманку яркой призывной рекламы очередного кудесника. И поделом бы – не будьте лжекеврами! Да как осуждать жадного выздоления человека? Ну, нет у нас своего Бубновского. А что, казалось бы, мешает нашим медикам овладеть его методиками? Не чародей же он в самом деле, если его способности излечения болезней запатентованы, и пользоваться им много лет совершенно открыто в официально действующем центре. И самое главное, все это время центр Бубновского славится замечательными результатами.

Но вначале о том, кто же такой Бубновский, а также о том, что такое кинезитерапия, избранный им способ одоления тяжелых недугов.

Начнем, пожалуй, с того, что Сергей Михайлович Бубновский в двадцать пять лет попал в тяжелую автокатастрофу и стал инвалидом второй группы, которому врачами были запрещены резкие движения, переноска не то что тяжестей, но даже пятикилограммовой хозяйственной сумки. Одним словом, требовалось «беречь себя». Каково было оказаться в таком молодом возрасте фактически неполноценным человеком.

Бубновский не захотел мириться с таким приговором. Прежде чем заняться восстановлением былой работоспособности собственного тела, надо было досконально, до мельчайших подробностей, до последнего, что называется, винтика изучить его сложный механизм, законы взаимодействия всех его частей с центральной нервной системой. А когда постиг секреты своего организма, потребовались упорство, сила воли, чтобы добиться поставленной цели.

Сергей Бубновский сам тащил себя из цепких объятий мрачного недуга, стиснув зубы, преодолевая боль и страдания. Но это еще была не стройная система и далеко не теория, пригодная для широкого тиражирования. А вот когда полностью одолел инвалидность и поставил себя в строй совершенно здоровых людей с широчайшими возможностями, Бубновский задумался о том, как помочь тысячам и тысячам людей, закованных в панцирь жизненной неполноценности. Когда систематизировал собственные знания, пошел под свои эксперименты научную базу, понял, что весь его опыт может быть применен на благо других людей. И стал создавать свою, непохожую ни на какие другие общепринятые, систему, сформулировал свою оригинальную теорию очищения человека от свиновой тяжести болезней опорно-двигательного аппарата.

При первом знакомстве с системой работы центра Бубновского может охватить разочарование. Ну, приходится сюда гонимые болями люди. Да, встречаются здесь исключительно добро-

желательный и внимательный прием. Конечно, проходит самое современное диагностирование. Безусловно, врач определяет, как говорится, маршрут исцеления, то есть назначает последовательность и интенсивность процедур. А затем...

А затем пациент попадает в самый банальный тренажерный зал, где первоначально, кряхтя и постанывая от боли, начинает разрабатывать свои окочевевшие суставы и позвоночник, растягивать свои засушенные сухожилия. Действительно, есть в зале самые разнообразные, возможно, доселе неизвестные тренажерные аппараты. Но не в них же содержится уникальное искусство центра Бубновского и его особой методики.

Естественно, нет. Секрет методики лечения межпозвоночных дисков без оперативного вмешательства, которым овладел доктор Бубновский, и состоит в том, что он умеет проводить каждого отдельного больного (а каждый человек, как известно, сугубо индивидуален) через более физиологические адаптационные реакции, связанные с нагрузками на измененные болезнью мышцы позвоночника.

Полагая, что если каждого, кто, скажем, страдает остеохондрозом, сходу заталкивать в тренажерный зал и начать его там пытаться силовыми упражнениями, для многих из них это может кончиться плачевно. Как это было с одним из моих коллег. По совету своего товарища, одинаково замерзшего на морозном ветру он, придя домой, взял да облился в ванне ведром холодной воды. И все. Растереть полотенцем он уже не смог, так и застыл с пустым ведром над головой. Они же оба не учли

Метод кинезитерапии не нуждается в применении лекарственных обезболивающих. Мы исходим из того, что лекарство вне организма человека не существует, а те, что имеются в организме, работают только при сознании для их действия оптимальных условий. Для облегчения боли при выполнении программы лечения мы применяем целый спектр естественных методов обезболивания. Это, прежде всего, криогидротерапия или сауна по правилам русской бани. Кратковременное (5–10 минут) нахождение в парной и затем погружение в ванну с ледяной (4–6 градусов) водой. Эта процедура имеет замечательный терапевтический эффект: снимает боль, позволяет максимально и без травм растянуть спазмированные мышцы и связки позвоночника, снимает воспаление в околоствольных тканях, восстанавливает силы, естественным образом стимулирует иммунную систему для борьбы с болезнью.

...Теперь вернемся к главному публикации. Конечно, Центр кинезитерапии доктора Бубновского не собирается переезжать из столицы в Магнитогорск. А вот на скорое открытие нового центра, создающего в нашем городе по методу знаменитого врачевателя, Сергей Михайлович, скорее всего, приедет. Даже для того чтобы убедиться, что все сделано, как в его центре, в Москве, и дать добро началу деятельности на благо жителей Магнитки.

Сейчас завершаются отдельные работы в помещении на Сиреневом проезде, 38. Не пройдет и пары месяцев, как здесь начнет действовать местный медико-реабилитационный оздоровительный центр, работа которого будет построена на методике кинезитерапии доктора Бубновского.

Марат ХАЙБатов.