

База для гарантий

ОФИЦИАЛЬНО

В ПЕРЕЧЕНЬ жизненно необходимых лекарств включено более 650 препаратов.

Какие лекарства должен получить пациент, если к нему приезжает «скорая помощь» или он попадает на лечение в стационар? Вопрос не праздный. Тем более что и врач «скорой», приехав по вызову, бывает, разводит руками из-за отсутствия нужного лекарства, да и в больнице родственникам нередко предлагают купить препарат в аптеке.

Такого в принципе быть не должно. Полную ясность с тем, какие именно препараты обязательно должны быть в арсенале наших медиков, вносит Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств, который регулярно, примерно раз в год, разрабатывает Минздравсоцразвития и утверждает правительство. Главная цель документа – создать базу для обеспечения государственных гарантий, качества и доступности лекарств при стационарном лечении, скорой медицинской помощи, специализированной амбулаторной и стационарной помощи.

Кроме того, как пояснили в Министерстве здравоохранения и соцразвития, перечень также нужен для определения финансовой стороны вопроса: государство фиксирует закупочные цены на входящие в него лекарства, что позволяет более эффективно распоряжаться бюджетными деньгами. На цены в аптеках, впрочем, поясняют в министерстве, это практически не влияет.

Нынешний перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств заметно расширился. В него включены высокоэффективные инновационные лекарства, которые уже рекомендовали себя с лучшей стороны в российских клиниках.

С учетом стартовавшего в 2006 году приоритетного национального проекта «Здоровье» в перечень решено включить средства, важные для улучшения здоровья беременных женщин и новорожденных – препараты железа, витамины и минералы. Их будут получать будущие матери и дети первого года жизни.

Всего в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств включено более 650 международных непатентованных наименований лекарственных средств, необходимых для оказания эффективной и качественной медицинской помощи на современном уровне при различных заболеваниях.

ИРИНА НЕВИННАЯ.

Солнце, воздух и... герпес

СЕЗОННАЯ ПРОБЛЕМА

СЛЫШАЛА, что распространенное заболевание кожи – герпес – обостряется не только из-за снижения иммунитета, но и от яркого солнца. Расскажите, пожалуйста, как не допустить его активизации?

НАДЕЖДА СТРОЕВА.

У некоторых людей солнечные лучи могут разбудить вирус герпеса, «спящий» до поры до времени в нервных клетках организма. Это происходит из-за повышенной чувствительности кожи к ультрафиолетовым лучам. Чувствительность может быть вызвана проблемами с печенью, надпочечниками, а также дефицитом никотиновой кислоты в организме.

Если вы принимаете какое-либо лекарство по рекомендации врача, то обязательно проконсультируйтесь у него. Ведь многие препараты, например, сульфаниламиды, некоторые антибиотики, мочегонные, тоже могут изменять чувствительность кожи к солнечному свету. Даже эфирные масла, некоторые растения, косметические и гигиенические средства влияют на ее восприимчивость к солнечному воздействию. Чаше всего это наблюдается у людей с тонкой и нежной белой кожей, а также у обладателей многочисленных родинок. Не дайте очнуться от спячки герпесу поможет регулярное применение солнцезащитных средств. Особенно эффективны те, что предназначены для людей с повышенной чувствительностью к ультрафиолетовым лучам: например, крем «Фотодерм МАХ» или подобные ему по защитным компонентам.

Даже если вы рассчитываете совсем немного времени провести на солнце, тем более апрельском, непременно используйте защитные косметические препараты. Одни из них содержат экстракты растений, стимулирующих синтез пигмента меланина. Тем самым вы подготовите кожу к естественному заггару. У других негативное влияние солнца уменьшается благодаря веществу, полученному из цветов подсолнечника и липоина. Кроме того, обязательно наносите специальный бальзам для губ с ультрафиолетовыми фильтрами.

К счастью, повышенная восприимчивость к солнцу проявляется далеко не у всех. У большинства солнечная радиация и частые переохлаждения провоцируют весной и летом снижение иммунитета. А это может привести к обострению герпеса. Разобраться в причине пробуждения вируса, а также устранить ее поможет врач. Если имеется нарушение обмена веществ, то определит это специальное исследование крови и мочи. В таком случае предотвратит появление, как называют ее в народе, «лихорадки» в губах позволяют препараты никотиновой кислоты. При необходимости, для поддержания иммунитета, доктор назначает синтетические стимулирующие препараты. Они могут быть и натуральные – женьшень, элеутерококк, эхинацея.

Весной и летом вы можете и сами обезопасить себя от коварного вируса. Прежде всего необходимо избегать простуд и переохлаждений. Не забывайте переодеваться в сухую одежду, если попали под мокрый снег или дождь.

Порой предупредить появление герпеса бывает сложно. Постарайтесь приостановить развитие высыпаний. Для этого используйте противовирусные препараты – валтрекс, вирулекс, зовиракс, ацикловир. Главное – успеть нанести мазь или крем на место покалывания или жжения не позднее двух-трех часов после первых симптомов. Но даже если вы не успели сразу «ударить» по инфекции, нанесение противовирусного крема все равно бесполезно: он уменьшит неприятные ощущения и ускорит выздоровление. Если под рукой не оказалось нужного препарата, то хотя бы подсушите высыпания зеленкой или корвалолом.

НАТАЛЬЯ НЕЧАЕВА,
врач-дерматолог.

ОПАСНОСТЬ РЯДОМ С НАМИ

БУДЬ ЗДОРОВ

В РАМКАХ национального проекта «Здоровье» одним из приоритетных направлений стала борьба с туберкулезом.

Рост заболеваемости им начался еще в 1992 году и продолжается по настоящее время. В Магнитогорске на 100 тысяч жителей выявлено 65 с половинной случаев поражения органов дыхания. В целом по области этот показатель – 80 на 100 тысяч, а по стране – 85 на 100 тысяч. Получается, что в нашем городе наметилась тенденция к стабилизации. Но говорить о существенных изменениях рано. Не стоит забывать, что туберкулез – головная боль не только медиков, а всего государства, призванного обеспечить население таким качеством жизни и питания, при котором вероятность заболеть туберкулезом будет сведена к минимуму.

По определению Всемирной

организации здравоохранения, туберкулез – всемирная опасность. Один человек в секунду – такова современная скорость инфицирования этим недугом. Медики установили: один «дисциплинированный» больной с открытой формой туберкулеза – палочковываделец – заражает в год сорок человек, «недисциплинированный» — до 150. Вызывает тревогу и то, что увеличивается число открытых форм болезни, ее распространенность среди всех групп населения и высокий уровень смертности легочников. От общего числа впервые заболевших групп работоспособные от 20 до 59 лет составляют более 80 процентов, из них на возраст 20–39 лет приходится около 45 процентов. Из-за запущенных форм туберкулеза выход на инвалидность повысился вдвое.

Опасность инфекции еще и в том, что она поражает не только органы дыхания. Участились случаи выявления так называемых внелегочных форм туберку-

леза, при которых поражаются почки, слизистые оболочки глаз, костная и лимфатическая системы. Еще большую опасность туберкулезная инфекция представляет для детей.

Каковы основные причины повышения заболеваемости? Во-первых, отсутствие адекватного финансирования противоэпидемиологических мероприятий. Трудно объяснить, почему государство при огромных людских потерях не может найти необходимых средств для борьбы с инфекцией? Распространению болезни способствуют ухудшение условий жизни, низкое качество питания, царящая в обществе атмосфера неуверенности в будущем, нервные стрессы. По мнению медиков, очень трудно остановить инфекцию, если не действуют годами сформировавшаяся профилактическая система отдыха и оздоровления взрослых и детей, понизился уровень профосмотров по месту работы и жительства. На руку коварной бо-

лезни появление новых групп риска: переселенцев, беженцев, лиц без определенного места жительства, рост числа алкоголиков, наркоманов, курящих.

Какие конкретные меры принимают в нашем городе для борьбы с туберкулезом согласно национальному проекту «Здоровье»? Разработаны порядок и критерии раннего и своевременного выявления заболевания и динамического наблюдения за пациентами с выявленной патологией. Программа предусматривает улучшение материально-технической базы амбулаторно-поликлинической помощи, принятие мер по современному выявлению туберкулеза. В прошлом году лечебные учреждения города получили четыре новых цифровых флюорографических аппарата, использование которых позволит снизить уровень заболеваемости этим недугом. Эту же цель преследуют организация своевременного лечения больных, проведение профилактической вакцинации насе-

ления, распространение среди магнитогорцев знаний о болезни и ее последствиях.

Одним из ведущих методов диагностики туберкулеза легких стала рентгенология, включающая ежегодную профилактическую флюорографию и диагностическую рентгенографию органов грудной клетки пациентам, обратившимся за помощью в лечебное учреждение. Раз в год каждый житель города, начиная с 18 лет, должен пройти флюорографию органов грудной клетки. Особенно это касается так называемого обязательного контингента: работников пищевых предприятий, детских учреждений и лиц с повышенным риском заболевания – курящих мужчин и женщин после сорока лет, наркоманов, алкоголиков, рабочих на вредном производстве, больных хроническим бронхитом, сахарным диабетом, язвенной болезнью желудка или двенадцатиперстной кишки. Посещение рентге-

нодиагностического кабинета должно стать обязательным для тех, кто освободился из учреждений уголовно-исполнительной системы, кто часто и долго болеет респираторными заболеваниями, имеет непосредственный контакт с больным туберкулезом. Обратите внимание: если вновь появившийся кашель не проходит в течение трех-четырех недель, обязательно обращайтесь в поликлинику или здравпункт. Не следует игнорировать приглашение медработников на профилактическое обследование органов грудной клетки. Физическая активность, закаливание, поддержание иммунитета организма, прогулки на свежем воздухе, рациональное сочетание труда и отдыха, правильное питание – вот прописные истины, следуя которым мы поддержим здоровье.

ТАМАРА ПОЗНЯКОВА,
заведующая
рентгенодиагностическим
отделением поликлиники № 1.

ПЕРВЫЙ «ЛУЧИК» ЮЖНОГО УРАЛА

Психическое здоровье детей волнует не только врачей, но и педагогов, социальных работников, сотрудников городских инспекций по делам несовершеннолетних

В МАГНИТОГОРСКЕ, к сожалению, каждая из этих служб действует разрозненно – отсутствует координирующий центр, нет общегородской программы по оздоровлению детей, страдающих психическими заболеваниями.

В связи с этим руководство бывшей городской, а ныне областной психоневрологической больницы № 5 во главе с заслуженным врачом России Александром Беликовым взяло на себя смелость и провело городской семинар на тему «Взаимодействие различных социальных учреждений по вопросу психопатии среди детей». А руководитель центра психотерапевтической помощи и первичной психопрофилактики детей и подростков «Лучик» Светлана Тарасова предложила концепцию совместной деятельности различных городских структур, направленную на оздоровление подрастающего поколения. Тем более, что главный специалист управления образования администрации города Ирина Рогожина признала: между врачами и педагогами образовался вакуум, от которого страдает самая беззащитная категория населения – дети.

Семинар собрал неравнодушных – представителей управления образования, комиссии по делам несовершеннолетних, врачей, работников городских центров социальной направленности, ученых Магнитогорского государственного университета. По словам специалистов, 72 процента детей в нашем городе нуждаются в помощи психологов, психотерапевтов и даже врачей-психиатров. Ежегодно психиатрическая служба ставит на учет от 550 до 600 детей. Если раньше преобладали дети с органическими поражениями нервной системы, то теперь – все чаще страдающие так называемыми психопатическими расстройствами, возникающими в неблагополучной социальной среде. Среди детей и подростков нередки проявления жестокости, агрессии, есть случаи суицида. Примерно пятая часть несовершеннолетних имеет опыт употребления наркотиков и алкоголя.

Частую причину неадекватного поведения кроется в семьях. За последние годы в городе выросло число так называемых асоциальных семей, в том числе и таких, где жестоко обращаются с малолетними. Да и в нормальных семьях дети нередко сталкиваются с различными психологическими проблемами, испытывают стрессы.



ФОТО ЛАРИСЫ РЫБАКОВОЙ

Судя по положительным отзывам родителей, чьи дети прошли курс лечения, деятельность специалистов отделения приносит желаемые результаты

Как подчеркивали участники семинара, всем им нужна помощь не только педагогов, но и психологов, психотерапевтов, врачей-психиатров. Поэтому с сентября прошлого года в городе действует отделение психотерапевтической помощи и первичной психопрофилактики при центре «Лучик». Создано оно по инициативе главного врача областной психоневрологичес-

кой больницы № 5 Александра Беликова и заведующей центром Светланы Тарасовой. Благодаря их самоотверженности и огромному желанию помочь подрастающему поколению, в Магнитогорске появилось отделение, не имеющее аналогов на Южном Урале. Судя по положительным отзывам родителей, чьи дети прошли курс лечения, деятельность специалистов от-

деления приносит желаемые результаты.

По словам начальника отдела по делам несовершеннолетних администрации города Михаила Рубцова, вплотную заняться нуждающимися в помощи детьми мешает ведомственная разобщенность, хотя в идеале она должна «размываться». Еще три года назад медики предупреждали, что по-

веденческие проблемы у детей выйдут на первое место. Так и случилось.

Разговор на семинаре получился деловым. Собравшиеся были единодушны: детей надо спасать – и чем раньше, тем лучше. Все рекомендации и пожелания специалистов решено учесть и обобщить.

АЛЕКСАНДРА ПЕРВАКОВА.

● ОТ ВСЕЙ ДУШИ

Поставили на ноги

МОЯ МАМА – инвалид второй группы Валентина Александровна Мыщечкова – попала в неврологическое отделение больницы медсанчасти в тяжелом состоянии.

Низкий поклон всем врачам и медсестрам, благодаря которым она осталась жива. Сейчас ее продолжает лечить на дому врач-невролог Татьяна Еременко, за что ей огромное спасибо. Особая благодарность участковому доктору Татьяне Талановой: не считаясь со временем, она каждую неделю приходит к маме, дает полезные советы и рекомендации. Доброжелательность проявили по отношению к дорогому мне человеку ревматолог Вера Шилева, медсестра Елена Федорова. Побольше бы таких душевных людей в нашей медицине, тогда и старики жили бы долгие годы.

О. ГОРБУНОВА.

Беда отступила

БОЛЕЕ СОРОКА ЛЕТ наш отец, муж и дедушка Виктор Васильевич Игошин проработал на первом мартене подручным, а потом и сталеваром.

Горячо и преданно любит он свою «огненную» профессию, гордится своим трудом. К сожалению, в прежние времена меньше обращали внимания на здоровье металлургов, не думали о грядущей старости. В результате люди старшего поколения, создавшие экономическое благополучие страны, получили серьезные профессиональные заболевания, одолевшие их в старости.

У дорогого нам человека медики обнаружили кокартроз, одна из причин которого – работа в горячих цехах. Решили сказать об этом не случайно. Знаем, что некоторые работники комбината пренебрегают регулярным приемом витаминов, выдаваемых по месту работы, зачастую приносят их домой и отдают детям. А ведь в витаминах – будущая здоровая старость, не следует забывать об этом.

Виктор Васильевич мог бы оказаться до конца дней своих в инвалидной коляске. Денег в семье на операцию не было: ведь он у нас единственный металлург, остальные трудятся на педагогическом поприще, где зарплаты очень скромные. Заработав «горячий» стаж на мартене, он ушел на пенсию и был переведен в ЦРМО, впоследствии ставшим дочерним предприятием ММК. И – тем самым лишился льгот на медицинское обслуживание, которые имеют пенсионеры комбината. Но нашлись добрые люди, не отвернулись от нашей беды.

Мы признательны директору по персоналу и социальным программам ММК Александру Мاستруеву за то, что он без всяких заморочек подписал документы на оказание материальной помощи ветерану. Благодарны начальнику ЦРМО Василию Пронину и председателю профкома предприятия Тамаре Розенфарб, которые с пониманием отнеслись к нашей беде. Самые добрые слова признательности – талантливым хирургам медсанчасти Николаю Дегтяреву и Борису Ашмарину: навешав нашего родного человека в больницу, мы видели, какие добрые дела вершат они своими добрыми руками, возвращая людям надежду жить полноценной жизнью.

Всем вам, добрые люди, искренние пожелания счастья и семейного благополучия.

СЕМЫ ИГОШИНЫХ,
ДОБЛИОВЫХ, ВАНДАШЕВЫХ.