

## ЗДОРОВЬЕ

## ФЕДЕРАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ЛЕКАРСТВЕННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ В 2007 ГОДУ

**В 2005—2006 годах благодаря Федеральной программе дополнительного лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан, имеющих право на государственную социальную помощь, у льготников Орловской области появилась возможность использовать при лечении острых и хронических заболеваний высокоэффективные и зачастую очень дорогостоящие препараты.**

Однако страховой принцип "здоровый платит за больного" и возможность для многих федеральных льготников "монетизировать" льготы оказались несомненными. Это привело к тому, что большинство льготников области в 2006 и 2007 годах отказались от получения набора социальных услуг в части дополнительного лекарственного обеспечения в пользу денежной выплаты. Это самое главное обстоятельство, которое привело к существенному ограничению финансирования программы в 2007 году.

К сожалению, федеральный центр выделяет деньги для этой программы не по фактической, реальной потребности в медикаментах, оставшихся в программе льготников, а по единому для всех регионов "подушевому" нормативу — не более 378,75 рубля на одного льготника в месяц. Для 44162 льготников Орловской области, оставшихся за собой право получать бесплатные медикаменты в 2007 году, эта сумма средств, выделяемых на весь год, составит 203 млн. рублей, то есть практически в 2,8 раза меньше, чем было отпущено в аптеках Орловской области препаратов на те же цели в 2006 году (564,2 млн. рублей).

Установление лимита финансирования является прямым нарушением Федерального закона от 17.07.1999 г. №178 "О государственной социальной помощи" (в

редакции Федерального закона от 22.08.2004 г. № 122) и не обеспечивает сложившийся уровень оказания лекарственной помощи, требует перевода современных эффективных, но дорогостоящих видов лечения на использование малозатратных лекарств, что вызывает справедливое недовольство населения.

В Федеральной программе дополнительного лекарственного обеспечения в 2007 году остались тяжелобольные люди, затраты на лечение которых превышают в разы денежную компенсацию, предусмотренную законодательством. Ведь даже стандартное лечение обычной гипертонической болезни одного льготника в месяц по ценам, установленным Росздравнадзором РФ, обходится от 450 до 1500 рублей. Это стоимость лечения по стандарту только одной болезни, без учета сопутствующих патологий или острых заболеваний, которые также могут возникнуть в любой момент у этого льготника. Также необходимо учесть, что в 2007 году в программе остались 2760 больных сахарным диабетом, получающих инсулины, 98 больных рассеянным склерозом, 44 — гемофилией, 960 онкологических больных, 8 — с пересаженными органами (почки, печень). Стоимость лечения



этих заболеваний в соответствии с принятыми современными схемами лечения очень высока. Так, например, на лечение одного больного гемофилией в месяц затрачивается в среднем 60 тыс. рублей, на одного пациента с рассеянным склерозом — более 20 тыс. рублей, сахарным диабетом — 3—5 тыс. рублей, на одного больного с пересаженным органом — 10—12 тыс. рублей. Перед врачами поставлена жесткая задача: препарат больному должен быть выписан, но строго по назначению и в соответствии с принятыми на федеральном уровне стандартами лечения амбулаторных заболеваний.

Реализация Федеральной программы дополнительного лекарственного обеспечения в области зависит от своевременности поставок упол-

номоченных фармацевтических организаций, соответствия поставленных препаратов заявляемой областью потребности по объемам, стоимости и ассортименту лекарств. В 2007 году на территории Орловской области по результатам проведенного Федеральным фондом ОМС конкурса работают две фармацевтические организации: ЗАО "Р-ФАРМ" и ЗАО "Протек". И если к первой организации, которая начала работать на территории области с января 2007 года, претензий пока нет, то к ЗАО "Протек" они, несомненно, имеются.

С начала года на отсроченное обслуживание по препаратам, поставляемым ЗАО "Протек", поставлено более 20 тысяч рецептов. Поставки компании носят нерегулярный характер и крайне ограничены по объему и ассортименту постав-

ляемых лекарств. Управлением здравоохранения департамента социальной политики администрации области и территориальным фондом обязательного медицинского страхования принимаются административные меры по улучшению сложившейся ситуации. Но, несмотря на принятие необходимых мер, в области решение данного вопроса зависит от федеральных структур, так как на лечение таких "дорогостоящих" заболеваний, как рассеянный склероз, гемофилия, сахарный диабет и онкологических, в соответствии с утвержденными стандартами и утвержденным на федеральном уровне перечнем лекарств для программы дополнительного лекарственного обеспечения выделенных средств все равно не хватает. Аналогичное положение складывается во всех регионах России.

В настоящее время исполнительной властью области изыскиваются возможности и пути выхода из сложившейся ситуации в интересах пациентов. Областным Советом народных депутатов Орловской области принято постановление о направлении обращения к Президенту Российской Федерации В.В. Путину, Председателю Государственной Думы Федерального Собрания Российской Федерации Б.В. Грызлову, Председателю Правительства Российской Федерации Р.Ф. М.Е. Фрадкову "О принятии срочных мер в целях улучшения лекарственного обеспечения населения и финансирования Федеральной программы дополнительного лекарственного обеспечения".

**Управление здравоохранения департамента социальной политики Орловской области. Орловский территориальный фонд обязательного медицинского страхования.**

## ДОМАШНЯЯ АПТЕКА

**Лимон иногда называют королем цитрусовых. И это вполне заслуженно, ведь в нем содержится целый кладезь витаминов: А, В<sub>1</sub>, В<sub>2</sub>, Р и С. Причем в очень большом количестве. Столь богатый витаминный набор оздоравливает весь организм, активизируя иммунную систему и стимулируя кроветворение.**

## ОСОБО ЦЕННЫЙ ЛИМОН

И все-таки знаете ли вы, что главную лечебную ценность в лимоне представляют даже не витамины, а лимонная кислота, которой в этом плоде содержится до 8 процентов. Именно она растворяет шлаковые отложения и способствует их выведению, в частности соединений мочевой кислоты — уратов, провоцирующих подагру. Весьма эффективен лимонный сок при заболеваниях суставов, связанных с отложением мочевой кислоты, а также при камнях в желчном пузыре и в почках. Причем лимон является не только лечебным, но и профилактическим средством против мочекаменной болезни.

Если у вас насморк — отожмите прямо в ладонь немного лимонного сока и несколько раз втяните его носом. Появится жжение, потерпите и через несколько минут промойте носовые ходы слабым раствором поваренной соли. В течение дня эту процедуру повторите.

Если страдаете хроническим бронхитом? На помощь вам опять же придет лимон. Пропустите через мясорубку свежий корень хрена в таком количестве, чтобы полученная масса наполнила четверть стакана. Отожмите туда сок 2—3 лимонов, тщательно перемешайте и храните в холодильнике. Принимайте свое лимонное лекарство по половине чайной ложки утром и вечером. Не надо запивать эту лечебную смесь водой или любой другой жидкостью в течение получаса после приема лимонного сока. Хорошо и то, что высокие бактерицидные свойства хрена сохраняются длительное время.

А вот рецепт, который поможет больным стенокардией, инфарктом. Отожмите сок 10 лимонов, добавьте литр меда и кашу из пропущенных через мясорубку 10 головок чеснока. Смесь хорошо перемешайте и оставьте в закрытой стеклянной банке на 7—10 дней. Принимайте 1 раз в день по чайной ложке. Причем, прежде чем проглотить содержимое каждой ложки, немного подержите его во рту. Курс такого лечения — 2 месяца.

При начальной стадии гипертонии тоже можно обратиться за помощью к лимону. Рецепт прост. Натрите на терке половинку лимона с кожурой, смешайте с сахарным песком или медом по вкусу и принимайте по чайной ложке 3 раза в день.

Остеохондроз. Кому он только не давал, как говорится, прикурит! Вы перепробовали массу лечебных средств, а воз и ныне там. Что делать? Может быть, попробовать еще и такой способ? Съедайте натощак каждое утро в течение месяца по 1 десертной ложке свежесготовленной кашицы из одного лимона и одной головки (не зубчика, не надо пугать — одной головкой) чеснока.

Лимонный сок помогает выведению из организма солей, способствует остановке носового кровотечения, снимает обострение хронического геморроя, помогает удалению мозолей. Рецептов, поверьте, множество, все просто не перечислить. Разве что остановиться еще на одном. У вас случаются головные боли? А как вы их снимаете? А может, пригодится и такой способ?

Часть лимона натрите с кожурой на терке и смажьте полученной кашей лоб и виски.

При головокружении смазывайте лоб и виски слегка подогретой мякотью лимона. Хотелось бы обратить ваше внимание на дозировку: ее нельзя не соблюдать, проводя лечение лимонном. Ведь не секрет, что в слишком больших количествах лимоны способны вызывать истончение зубной эмали. На это его свойство обратите внимание, если вдруг почувствуете обострение чувствительности к горячей и холодной пище.

Кроме того, слишком большое количество лимонного сока может вызвать преждевременное смещение камней в почках и желчном пузыре. И, если их диаметр превышает 8—10 мм, эти камни способны закупорить мочеточник или желчный проток. И, наконец, лимоны противопоказаны при хроническом энтероколите, гастрите и язвенной болезни с повышенной кислотностью желудочного сока.

Как видите, противопоказаний немного. Но все же перед лечением проконсультируйтесь со своим лечащим врачом. И если вы не входите в группу повышенного риска, то употребление лимонного сока в предельно больших количествах непременно принесет вам облегчение.

И еще... В это время года высока вероятность заражения ОРВИ, да и грипп на пороге, а чай с лимоном — прекрасный способ активизировать иммунную систему, не забывая об этом.

Светлана КУЗНИК.

Полосу подготовила Ирина ПОЧИТАЛИНА.

## ВИРУС, КОТОРЫЙ БОИТСЯ КИПЯТКА

**В настоящее время в Орле отмечается рост заболеваемости ротавирусной инфекцией. Эта инфекция с каждым годом привлекает к себе все большее внимание, потому что заболевания, вызванные ротавирусом, составляют значительную часть среди всех острых кишечных заболеваний, распространены повсеместно и поражают в первую очередь детей до 2 лет. Большинство случаев заболеваний регистрируется в холодное время года, с нарастанием в зимне-весенний период.**

Ротавирусная инфекция — высокозаразное заболевание, которое может передаваться водным, пищевым и контактно-бытовыми путями.

Свойством возбудителей ротавирусной инфекции является высокая устойчивость. Ротавирус способен длительно выживать вне человеческого организма: в воде, пищевых продуктах, предметах, загрязненных выделениями больных. В водопроводной воде он выживает до 60 дней, на овощах, фруктах — до 30 дней, на различных предметах — от 10 до 45 дней. Вирус устойчив к дезинфицирующим средствам, хорошо переносит низкую температуру, замораживание, устойчив к ультрафиолетовому облучению, антибиотикам, химиопрепаратам.

Распространению ротавирусов способствует очень низкая заражающая доза. Для заражения достаточно попадания в организм 10—100 вирусных частиц.

Потому в бытовых условиях несоблюдение правил личной гигиены — одна из главных причин распространения инфекции. Заражение происходит при уходе за больным и общении с ним через руки. Руками в свою очередь заражаются посуда, игрушки, белье, а также пища и вода. На руках вирус может сохраняться не менее 4 часов.

Наиболее опасный фактор передачи ротавирусной инфекции — вода. Водный путь передачи часто выступает как пусковой механизм, а в дальнейшем идет распространение в коллективах с подключением контактно-бытового пути передачи. В настоящее время участились вспышки, связанные с пищевым путем передачи.

Источником ротавирусной инфекции является больной человек, или ротавирусноситель. У детей чаще встречается заболевание с клинически выраженными проявлениями, а взрослые зачастую переносят заболевание в скрытой форме, но, являясь источниками инфекции, поддерживают эпидемический цикл для окружающих.

В организм здорового человека вирус чаще всего проникает, как и при других острых кишечных инфекциях, через рот (с водой, пищей, с грязных рук) и размножается в желудочно-кишечном тракте. При заражении заболевание возникает не сразу, а через определенный (инкубационный) период, который при ротавирус-

ной инфекции длится от 12 часов до 7 дней.

Клинические проявления заболевания: на фоне полного здоровья возникают рвота, часто многократная, тошнота, урчание и боли в животе, обильный водянистый пенный стул желтого или желто-зеленого цвета. Частота и продолжительность диареи зависит от тяжести течения заболевания. Отмечается повышение температуры.

При возникновении признаков болезни надо обратиться к врачу, так как самостоятельное лечение может принести вред, особенно при применении антибиотиков, к которым ротавирус не чувствителен.

Госпитализация заболевших острыми кишечными инфекциями проводится в зависимости от степени тяжести болезни, возраста заболевших и эпидемиологических показаний.

В профилактике ротавирусной инфекции важная роль отводится санитарно-гигиеническим мероприятиям, и в первую очередь мерам, направленным на обеспечение населения доброкачественной питьевой водой, безопасными продуктами питания, соблюдению санитарно-противоэпидемических правил.

Все микроорганизмы, вызывающие острые кишечные инфекции, в том числе и ротавирусы, не переносят высокой температуры. При кипячении они погибают в течение нескольких секунд. Поэтому воду для питья необходимо кипятить. Овощи, фрукты и ягоды необходимо тщательно вымыть проточной, а затем кипяченой водой, а лучше всего — обдавать кипятком, особенно если фрукты и ягоды предназначены для детей до 1 года.

Очень важно соблюдение правил личной гигиены. Надо учить ребенка, что руки будут чистые и на них останется меньше микробов, если их намылить и вымыть дважды. Замечено, что более восприимчивы и чаще болеют ротавирусной инфекцией дети, находящиеся на искусственном вскармливании. Поэтому для детей раннего возраста одним из важнейших направлений профилактики является рациональное естественное вскармливание.

**Н. ЛЯПИНА.**  
Ведущий специалист-эксперт отдела эпидемиологического надзора территориального управления Роспотребнадзора.

## ТРАДИЦИОННАЯ МЕДИЦИНА

Еще недавно европейская медицина свиско взидала на традиционные восточные медицинские системы, считая, что они принадлежат более религии, чем науке. В последние два десятилетия положение резко изменилось. С одной стороны, это несомненная заслуга востоковедов, лингвистических и этнографических исследований, которые пробудили интерес к наследию Востока у врачей-европейцев. С другой стороны, большую роль сыграла практическая потребность расширить арсенал эффективных средств за счет средств природного происхождения, к которым человечество более адаптировано, чем к синтетическим химиопрепаратам, и найти методы стимуляции собственных защитных сил организма. Всемирная организация здравоохранения признала актуальность и перспективность изучения традиционных медицинских систем и разработала концепцию интеграции новейших научных и считающихся многовековой историей методов лечения и профилактики.

В литературе понятия "народная" и "традиционная" медицина часто смешиваются. Иногда можно даже встретить такое словосочетание, как "традиционная народная медицина". Оно неверно по существу. Народная медицина не имеет письменных источников, ее секреты передаются устно, и потому многие из них к настоящему времени утрачены. Традиционная же медицина связана с появлением отдельных центров мировой цивилизации и развивалась в условиях специализированных учреждений по подготовке врачей, ее каноны зафиксированы в письменной форме, для ее представителей врачевание являлось профессией.

Отличительными чертами традиционной медицины являются: — концепция целостного организма и системный подход: она лечит не болезнь, а больного. Лечебные и профилактические рекомендации врачи строят с учетом конституциональных признаков и темперамента пациента; — многокомпонентные рецепты; — различные методы внешней и психорегуляции, являющиеся мощной профилактикой функциональных расстройств. Эффективность прямой и опосредованной психотерапии доказана при очень широком спектре самых различных заболеваний.

## ОСНОВНОЙ ИНСТРУМЕНТ ЗДОРОВЬЯ

В прошлые века широко применялись средства общего действия, одинаково важные для

больных и здоровых. Но стремительное развитие фармацевтической промышленности, производство новых специфических сильнодействующих синтетических медикаментов, агрессивная реклама привели к их забвению. Так, целебные свойства корня женьшеня известны около 5000 лет, однако за последние столетия фармакологи и другие специалисты неоднократно объявляли его терапевтически бесполезным. Подобная судьба постигла и другие лекарства общего действия, но тем не менее

## «КОРОЛЕВСКИЕ» СРЕДСТВА

именно они оценивались в традиционной медицине Востока как "основной инструмент здоровья".

В традиционной китайской медицине лекарства подразделяют на три группы. Первое место занимают средства абсолютного безвредности, предназначенные как для широкого и весьма разнообразного применения в

вышине сопротивляемости (жизненности) организма. По данным современных исследований, многие растительные средства традиционной медицины определяются как биорегуляторы.

Современная научная медицина долгое время ограничивалась весьма малым набором средств, повышающих общую

сопротивляемость организма (глюкоза, витамины, кофеин и др.), которые использовались главным образом для реабилитации больных людей. Значительно большее развитие получили исследования стимуляторов физической и умственной работоспособности человека, дающих ему возможность работать длительное время, преодолевать усталость и сонливость. Однако вещества этой группы, подавляя чувство утомления, приводят к истощению резервов организма. В силу этих причин частое использование стимуляторов такого типа невозможно.

В эмпирической медицине народов мира и в современной научной литературе содержится много свидетельств об использовании биологически активных, в том числе синтетических, лекарственных веществ для сохранения и восстановления здоровья. Так, для массовой профилактики гриппа с успехом используют дибазол (1/2 табл. в сутки), препараты животного происхождения (лизоцим, акмолин, интерферон), настойку ли-

ведут к упорному разрушению организма (вспомогательные средства, ядовитые травы).

## НЕСПЕЦИФИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ

Указанные принципы лекарственной терапии сохраняются в арсенале восточной медицины до настоящего времени: первостепенное значение имеют неспецифические лекарственные средства, действие которых направлено не против возбудителя или симптомов болезни, а на по-

могика китайского. К первичной фармакологической профилактике можно отнести и добавление фтора в питьевую воду и зубную пасту для профилактики кариеса зубов.

Исследования многих авторов помогли выявить новые свойства корня женьшеня, а поиск заместителя женьшеня привел в нашей стране к открытию элеутерококка колючего, корень которого дает аналогичный препарат с рядом преимуществ по сравнению с женьшенем. Жидкий экстракт корня экстракта элеутерококка абсолютно нетоксичен даже при передозировке, обладает надежным адаптогенным действием; его можно применять в любое время года (женьшень рекомендуется применять в осенне-зимний период) и с младенческого до старческого возраста.

Профилактическое действие элеутерококка было с успехом использовано для снижения заболеваемости работающих на промышленных предприятиях и в сельском хозяйстве. Ежедневный прием составлял 8 капель экстракта элеутерококка в течение 2 месяцев. Такие курсы профилактики проводили 2—3 раза в год в течение 6 лет. Многолетнее использование элеутерококка в несколько раз снизило заболеваемость гриппом и другими болезнями; доказано его аналогичное профилактическое воздействие на детей в возрасте от 1 до 7 лет (ежедневно по 1 капле в день на каждый год жизни в течение 1 мес.). Элеутерококк способствует более быстрой адаптации людей к жизни и работе в условиях Крайнего Севера.

Другой растительный адаптоген — экстракт левзеи сафоровидной — оказывал положительное влияние на функциональное состояние нервной системы, физическую и умственную работоспособность моряков ледокола в условиях длительной арктической навигации.

Женьшень, элеутерококк, корни родиолы розовой, бройни белой, панты различных видов оленей и другие средства, обладающие укрепляющим действием, могут иметь большое значение для рождения здорового потомства.

Таким образом, реальность профилактического использования лекарственных средств (то есть для сохранения и укрепления здоровья) очевидна. Это чаще всего вещества широкого общего и неспецифического характера действия.

Ирина ИЛЬИНА.  
Заместитель главного врача ОВФД по медицинской части.