

ЗДОРОВЬЕ

ОПЯТЬ НА РАСПУТЬЕ:

НАЛЕВО ПОЙДЕШЬ — РЕЦЕПТ ПОТЕРЯЕШЬ

НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ
Каждый человек является представителем определённой культуры. Он носитель тех ценностей, в среде которых сформировался. Из этого вытекает выбор образа жизни, в том числе в отношении своего здоровья.

ЖЕЛАНИЕ БЫТЬ ЗДОРОВЫМ



Кстати, эффективность любого специалиста определяется результатом его профессиональной деятельности. По данным научной литературы, интеллектуальный ресурс человека максимально проявляется при следующих условиях:

- личное здоровье и умение его поддерживать, сохраняя высокую творческую работоспособность и творческое долголетие;
 - высокая культура специалиста;
 - эффективный механизм формирования кадровой политики.
- Обществу безразлично, какие профессиональные знания и навыки приобретет молодой специалист, но все же главным условием его реализуемости, успеха его профессиональной карьеры является личное здоровье.

Понятие "образ жизни" включает такие аспекты, как физическая и медицинская активность, наряду с трудовой, социальной и интеллектуальной (это психологические установки, характер умственной деятельности). Посмотрите, как некоторые заболевания и иные проблемы здоровья зависят от различных факторов.

На долю приведенных заболеваний и нарушений приходится более 90 процентов всех смертельных исходов в стране. Причем в случае диабета и пневмонии образ жизни хотя и не является решающим фактором риска, но существенно влияет на степень возникновения и развития заболевания.

Этот пример еще раз показывает значение образова-

Заболевание	Неблагоприятный фактор			
	Образ жизни, %	Наследственность, %	Внешняя среда, %	Медицинское обеспечение, %
Ишемическая болезнь сердца	60	18	12	10
Рак	45	26	19	10
Диабет	35	53	2	10
Пневмония	19	18	43	20
Цирроз печени	70	18	9	3
Самоубийства	55	25	15	3
Транспортный травматизм	65	3	27	5

на, направленного на формирование у человека приоритета здоровья и мотивации здорового образа жизни.

Напомним, что здоровье — целостное многоплановое образование, однако для удобства в нем выделяют взаимозависимые и взаимообусловленные компоненты: физическое, психическое, социальное и культурно-духовное здоровье. В свою очередь наиболее значимыми факторами, формирующими физическое здоровье, являются системы дыхания, питания, физических нагрузок, закаливания и гигиенических процедур.

В настоящее время идет речь не только о сохранении имеющегося уровня здоровья, его восстановлении после перенесенных заболеваний и травм, но только о укреплении здоровья с помощью различных средств, то наиболее актуальным становится вопрос о развитии здоровья, то есть постоянном повышении его уровня.

Работа по развитию здоровья, конечно же, важна и в рамках всей страны (примером могут служить национальные проекты в сфере образования и медицины), и в отдельных регионах, коллективных затрат на программу ДЛО.

Два года проводимой реформы дали огромный опыт в понимании обеспечения ее стабильности и доступности для льготников. Очень важно, что наконец-то впервые у государства появилась реальная возможность узнать, сколько нужно реально денег для того,

чтобы в полном объеме, "без экономии" оценить потребность льготников в лекарствах. В настоящее время на федеральном уровне разработан механизм формирования квартальных заявок на поставку льготных лекарственных препаратов. Этот фактор очень важен для правильного планирования финансирования программы ДЛО на последующие годы.

Нельзя не коснуться и других положительных моментов в реализации программы в 2006 году. Значительно возросла организация обслуживания льготников в поликлиниках и аптеках города Орла и Орловской области. В 2005 году Орловский ТФОМС направил часть средств на приобретение компьютерной техники для автоматизации выписки рецептов в поликлиниках области. В настоящее время выписка рецептов больше занимает считанные минуты и не сопровождается томительным ожиданием. Уйдя от ручной выписки рецептов, удалось достичь многого: облегчить труд врачей и медсестер, сократить время ожидания пациента, уменьшить количество ошибок в рецептах, неизбежных при выписке вручную, улучшить контроль над выпиской и отпуском льготных лекарственных средств.

Орловский филиал уполномоченной фармацевтической организации ЗАО "Протек-32" обеспечил аптеки и аптечные пункты необходимой компьютерной техникой и сканерами для считывания штрих-кода с рецептов. Все эти меры позволили сократить время получения ле-

карств льготниками до минимума.

В 2006 году льготники области вновь получили возможность сделать до 1 октября выбор, оставить ли им за собой право пользоваться услугами льготниками до минимума.

В начале 2006 года возник целый вал обращений от тех льготников, которые сделали свой выбор в пользу отказа от соцпакета необдуманно, по совету соседей, родственников, под влиянием

действиями льготники ставят под удар прежде всего собственное здоровье. Муниципальный бюджет в отличие от федерального крайне ограничен в деньгах, выделяемых на лекарственное

месяцев составлял 1712,28 рубля. Учитывая то, что в 2005 году льготников было в 2,4 раза больше, цифры довольно впечатляющие.

Отдельно стоит привести и статистику расходов при заболеваниях, при лечении которых применяются дорогостоящие лекарственные средства. Анализируя данные за 7 месяцев 2006 года: затраты федерального бюджета на лечение одного больного онкологическим заболеванием составляют 50177 рублей, на лечение одного больного с рассеянным склерозом за указанный период затрчено 128984 рубля, на лечение одного больного гемофилией за 7 месяцев затрчено 448804 рубля.

Никогда раньше в таком масштабе не выделялись средства на льготное лекарственное обеспечение, а также никогда не был столь широким перечень лекарств для льготного лекарственного обеспечения. Цифры впечатляющие, и единственная реальная возможность на ближайшее будущее для льготников получать адекватное лечение в амбулаторных условиях на современном уровне, которое обеспечивает достойное качество их жизни, — это федеральная программа ДЛО. Орловский ТФОМС призывает всех граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг, еще раз взвесить все за и против и принять взвешенное и обдуманное решение.

ем негативных эмоций или временных трудностей, возникающих при реализации любого дела, и просто желая повысить свой доход. Многие из них, одумавшись и осознав, что они сделали ошибку, обратились в Орловский фонд ОМС, отделение Пенсионного фонда и другие организации с просьбой вновь включить их в Регистр льготников и вернуться к получению бесплатных медикаментов. Однако существующее законодательство не предусматривает льготникам такой возможности.

Также считается необходимым предостеречь граждан от того, чтобы отказываться от соцпакета в надежде на получение денежной компенсации из федерального бюджета и одновременно бесплатное получение льготных лекарств из муниципального и областного бюджетов. Необходимо осознать, что такими

Орловский территориальный фонд ОМС призывает еще раз все хорошо обдумать и сделать выбор осознанно. Особенно хочется предостеречь от ошибки граждан, имеющих тяжелые хронические заболевания, инвалидов всех групп, ветеранов и просто пожилых льготников.

Орловский территориальный фонд ОМС призывает еще раз все хорошо обдумать и сделать выбор осознанно. Особенно хочется предостеречь от ошибки граждан, имеющих тяжелые хронические заболевания, инвалидов всех групп, ветеранов и просто пожилых льготников.

Человек может заразиться иерсиниозом при непосредственном контакте с животными, при уборке сараев, дачных помещений после зимовки и перед зимовкой (при вдыхании зараженной пыли), через грязные руки, при употреблении в пищу любых продуктов, зараженных выделениями грызунов. Особую опасность представляют сырые овощи (морковь, лук, капуста). На овощи микробы попадают из почвы, и чем дольше овощи хранятся в погребах, тем больше накапливаются в них иерсинии. От человека к человеку заболевание не передается.

Человек может заразиться иерсиниозом при непосредственном контакте с животными, при уборке сараев, дачных помещений после зимовки и перед зимовкой (при вдыхании зараженной пыли), через грязные руки, при употреблении в пищу любых продуктов, зараженных выделениями грызунов. Особую опасность представляют сырые овощи (морковь, лук, капуста). На овощи микробы попадают из почвы, и чем дольше овощи хранятся в погребах, тем больше накапливаются в них иерсинии. От человека к человеку заболевание не передается.

Часто наблюдаются заболевания у нескольких членов семьи или группы людей, связанных источником питания. Заболевание может проте-

кать с повышением температуры тела, болями в животе, тошнотой, рвотой, поносом. На фоне температуры может появляться боль в горле, кашель, и болезнь напоминает ОРЗ или бронхит. Характерно для иерсиниоза увеличение периферических лимфоузлов, чаще шейных и подмышечных. Могут развиваться признаки аппендицита.

Если больные в остром периоде не получили полноценное лечение, возможны возвраты болезни. Поэтому все лихорадящие больные с желудочно-кишечными расстройствами обязательно должны наблюдаться у инфекциониста. Для того чтобы уберечь себя от заболевания иерсиниозом, необходимо:

- тщательно мыть руки после контакта с животными, после посещения погребов, чистки овощей;
- при употреблении в пищу сырых овощей и салатов из них очищать овощи от всех некритических (темных) участков, тщательно мыть овощи и фрукты;
- не допускать грызунов в помещения, где хранятся продукты питания (при термической обработке иерсинии погибают);
- соблюдать меры личной профилактики при уборке сараев, складских помещений, дачных домиков.

Татьяна ДМИТРОВСКАЯ, профессор-инфекционист.

Татьяна ДМИТРОВСКАЯ, профессор-инфекционист.

Татьяна ДМИТРОВСКАЯ, профессор-инфекционист.

Татьяна ДМИТРОВСКАЯ, профессор-инфекционист.

Татьяна ДМИТРОВСКАЯ, профессор-инфекционист.

САМАЯ РАСПРОСТРАНЁННАЯ КИШЕЧНАЯ ИНФЕКЦИЯ

ИЕРСИНИОЗ

В странах Европы заболеваемость иерсиниозом в последнее десятилетие превышает заболеваемость всеми другими острыми кишечными инфекциями вместе взятыми.

Широкое распространение этого недуга объясняется тем, что иерсинии обитают в организме самых различных животных — от пресмыкающихся и членистоногих до птиц и млекопитающих — и во внешней среде — почве, воде, а также на овощах. Они не только сохраняются, но и размножаются при минусовых температурах.

Для человека имеет значение широкая зараженность иерсиниями грызунов (мышей и крыс) и домашних животных (крупного и мелкого рогатого скота, свиней, собак и кошек). У животных может развиваться тяжелое заболевание, приводящее к падежу (особенно молодняка), но может наблюдаться и скрытая инфекция: оставаясь внешне здоровыми, животные могут выделять возбудителей с испражнениями, а в период лактации — и с молоком.

Человек может заразиться при непосредственном кон-

ИММУНИЗАЦИЯ

В целях реализации национального проекта "Здоровье" и снижения распространения инфекционных заболеваний в Орловской области так же, как и на других территориях, планируется в 2006—2007 годах дополнительно охватить прививками:

- против краснухи — детей с 5 до 17 лет, девочек и женщин в возрасте с 18 до 25 лет;
- против вирусного гепатита В — детей и взрослых до 35 лет;
- против полиомиелита — детей раннего возраста с хронической патологией и первичными и вторичными иммунодефицитами;
- против гриппа — детей дошкольного возраста, школьников 1—4-х классов, медработников, работников образовательных учреждений и лиц преклонного возраста старше 60 лет.

Серьезной проблемой в медицине является заболеваемость вирусным гепатитом В. Это широко распространенное инфекционное заболевание, которое у одного из десяти заболевших вызывает хроническое заболевание печени с высокой вероятностью развития в дальнейшем цирроза и первичного рака печени. Гепатитом В чаще других болеют подростки 15—19 лет и молодые люди в возрасте 20—29 лет. Они составляют 80 процентов инфицированных. Лечить гепатит В сложно и дорого. Вирус поражает клетки печени, и даже после окончания лечения организму требуется достаточно длительное время для полного выздоровления. Борьба с гепатитом В при-

обрела в нашей стране государственный характер. Основная роль в ней отводится профилактике заболевания с помощью прививок.

В нашей стране детское и взрослое население прививается согласно национальному календарю профилактических прививок. В Орловской области ежегодно проводится свыше 160 тысяч прививок детям. Благодаря этому в последние годы не выявляются очаги

ки. Благодаря этому ежегодно предотвращается более 3 миллионов смертей, и минимум 750 тысяч детей избегают слепоты, умственной отсталости и других причин инвалидности. Вакцины — это те же лекарства, причем по своей эффективности они превосходят большинство, и даже практически все, медикаменты. Осложнения после введения вакцины встречаются крайне редко и ни в одной цивилизованной стране не служат поводом для ограничения вакцинации. Благополучие наших детей — отсутствие угрозы этих инфекций — достигнуто исключительно благодаря широкому проведению профилактических прививок.

Возможности иммунопрофилактики далеко не исчерпаны — ежегодно в мире появляются новые и улучшенные вакцины, обещающие нашим детям освобождение от угрозы новых инфекций. Родители не должны избегать прививок своих детей. Только прививка может защитить вашего ребенка от инфекции. Не следует откладывать начало вакцинации и без основания увеличивать интервалы между прививками! Перед тем как отказываться от проведения прививок своему ребенку, родители должны осознать, что тем самым они нарушают право ребенка на здоровье, а в некоторых случаях и на жизнь.

Л. ЗАМУЛИНА, ведущий специалист-эксперт отдела эпидемиологического надзора Управления Роспотребнадзора по Орловской области.

В настоящее время около 130 миллионов детей в мире получают привив-

ПЕРЕЧЕНЬ ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ВЫЯВЛЕННЫХ НА ТЕРРИТОРИИ РФ ЗА ИЮЛЬ-АВГУСТ 2006 ГОДА

№	Наименование лекарственного средства	Серия препарата	Производитель, указанный на упаковке
1	Анфлутоп р-р д/и 10 мг/мл 1 мл № 10	00203	"Биотехнос С.А.", Румыния
2	Ампициллина тригидрат тб. 0,25 № 10	1781204	"Борисовский завод медицинских препаратов", Беларусь
3	Арифон тб. п/о 2,5 мг № 30	3D1582, 4D1581	"Лаборатория Сервье", Франция
4	Боярышника настойка 100 мл	301205	ООО "Росбио", Россия
5	Виара тб. п/о 50 мг № 1	4039815	"Гифазер", Франция
6	Виферон суппозитории ректальные 50000 МЕ № 10	131104	ООО "Ферон", Россия
7	Вольтарен р-р 25 мг/мл № 5	S0250	"Новартис Фарма Штейн АГ", Швейцария
8	Кавинтон тб. 5 мг № 50	T4C108A	"Геден Рихтер А.О.", Венгрия
9	Мезим-форте тб. п/о № 40	14257	"Берлин-Хеми АГ/Менарини Групп", Германия
10	Омез капс. 20 мг № 30	B50242, B50465, B2104, B3024, B50243	"Д-р Реддис Лабораторис Лтд.", Индия
11	Постинор тб. 0,75 мг № 2	T52159F, T46000E	"Геден Рихтер А.О.", Венгрия
12	Продуктал МВ тб. 35 мг № 60	4L16606, 5H16604	"Лаборатория Сервье" произведено "Фармацевтическое предприятие Инфарм А.О.", Польша
13	Супрастин тб. 25 мг № 20	67850604, 806A0705	73901104, "Фармацевтический завод "Эгис" А.О., Венгрия
14	Церукал тб. 10 мг № 50	4K192A	"АВД фарма ГмБХ и Ко.КГ", Германия
15	Цефазолина натриевая соль 1 г	031104	ООО "Компания "ДЕКО", Россия
16	Ципролет тб. п/о 500 мг № 10	B50795	"Д-р Реддис Лабораторис Лтд.", Индия
17	Эссенциале форте Н капс. 300 мг № 30	55742	"Рон-Пулленк Рорер", Германия

Основание: информация Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития.

Полосу подготовила Ирина ПОЧИТАЛИНА.