

ЗДОРОВЬЕ

«Я НЕ ИМЕЮ ПРАВА НА ОШИБКУ»

ЗНАЙ НАШИХ!

В минувшем году в нашей стране проходил конкурс, который назывался "Медико-фармацевтическая конвенция". Другими словами, состязание на лучшего фармацевта или провизора. От нашей области в нем приняла участие Светлана Николаевна Крылова, провизор с 30-летним стажем, работающая заместителем заведующего аптекой в системе "Народных аптек". Она стала победительницей конкурса.

— Я не ожидала, что будет такая сложная конкурсная программа, — рассказывает Светлана Николаевна. — Все было для меня очень неожиданным — начиная с экзамена по организации фармации, всевозможным фармакологическим аспектам и необычным ситуационным мероприятиям в аптеке. Но по результатам победителем признали меня.

И когда с высокой трибуны в огромном зале, заполненном врачами и фармацевтами всей России, прозвучало: "Третье место присуждено представителю города-героя Тулы, второе заняла Казань", я сижу и думаю: а ведь я тоже вошла в семёрку лучших. И это здорово! И тут прозвучало: "Первое место..." Затем последовала пауза, зал притих, и вдруг слышу: "Первое место — город Орел". И называют мое имя.

Меня просто пронзило. Трудно даже передать те чувства, которые я испытывала в тот миг. Наверное, это гордость за наш небольшой городок в России, радость от того, что есть такая справедливая конкурсная программа, которая оценивается по знаниям. Мне вручили в подарок ог-

ромный телевизор. Это было минуты счастья.

В Орле тоже все радовались моей победе, гордились за наш город, за то, что в нашей сети работают такие хорошие специалисты.

— У вас за плечами 30-летний стаж работы в аптеках нашего города. Почему когда-то выбор профессии выпал именно на фармацию?

— Я бы сказала, это судьба. Когда-то не удалось поступить в медицинский институт, и я пошла работать санитаркой в аптеку. Мне было интересно всё, что связано с аптекой. Но и на второй год я опять не прошла по баллам в медицинский. Тогда и пришло решение поступать в фармацевтическое училище, тем более что работа эта пришлась по душе сразу. Закончила его с отличием. После окончания училища я год работала в аптеке ассистентом. Мне интересно было готовить порошки, я возмужала, что сама могу делать микстуры, глазные капли. Я чувствовала огромную ответственность, потому что понимала: от моей работы будет зависеть здоровье и жизнь человека. Я не имела права на ошибку.

Наверное, из меня получилась бы и неплохой доктор. Но судьба распорядилась иначе: проработав ассистентом год, конечно же, я стала поступать уже в фармацевтический институт. Училась в институте с большой отдачей, с интересом.

Ну а после окончания института работать плохо мне не позволяли ни мое образование, ни мои знания, да и просто мой характер. Семь лет проработала я провизором-информатором, пыталась освоить работу клинического провизора. Я и сейчас с теплом вспоминаю медицинских работников орловской 3-й поликлиники для взрослых. Они многому меня научили.

И сегодня, работая провизором по отпуску медикаментов, я продолжаю считать, что это самая лучшая, самая интересная специальность. Я приношу пользу людям, я им помогаю излечиваться от болезней. И думаю, что возвращаю здоровье человеку, я возвращаю ему и счастье. И от этого я настолько счастлива сама, что хожу на работу как на праздник.

Я счастлива, что и моя дочь учится в фармацевтическом



институте. Она тоже считает, что другой специальности, более интересной и нужной, просто не существует.

— Вы говорите, что работа приносит вам радость. А что сегодня огорчает лучшего провизора России?

— Что огорчает? Мне приходится нередко сталкиваться с тем, что часто обращаются ко мне люди пожилого и молодого возраста, которые занимаются самолечением, лечатся по рекламе. Ведь не секрет, что в средствах массовой информации сейчас столько всего рекламируется. Люди покупают рекламируемое лекарство и надеются на то, что это лекарство непременно им поможет. Тратят порой совсем не лишние деньги.

И я не могу их разубедить. Я всегда в таком случае говорю посетителю нашей аптеки: "Пожалуйста, обратитесь к специалистам, проконсультируйтесь у врачей. Спросите, поможет ли вам такое-то лекарство при вашем заболевании."

Очень интересные поступают и звонки. Недавно звонит мужчина и говорит: "Мне прислали из Сибири два флакона бальзама. Скажите, как мне его принимать, по сколько, в какое время?" Я была в такой растерянности.

Он обратился ко мне как к специалисту за советом, а я не могу ему в данном случае помочь, потому что нет аннотации к этому бальзаму. Я даже не знаю, что содержится в этих флакончиках. Ведь ясно, что, прежде чем купить какое-то лекарство или какую-то биологически активную добавку, необходимо проконсультироваться с врачом. Несерьезное отношение к своему здоровью меня всегда очень огорчает.

Люди не занимаются профилактикой заболевания. Ведь не секрет, что любое заболевание легче предупредить, чем лечить. Что мы едим? Насколько мы подвижны? Занимаемся ли мы физической культурой каждый день? Любим ли водные процедуры? Все это элементы здорового образа жизни, которые и профилактуют наши хвори.

Нередко ко мне обращаются жители Орла и Орловской области с такими вопросами: "Вот у меня болит сердце, что посоветуете пить, дочка?" Я начинаю пытаться посетителю: "Бабушка, а когда вы последний раз посетили врача, делали электрокардиограмму? Как у вас болит сердце, когда оно болит?"

Самолечение, которым занимаются наши жители, опасно. Оно приобрело огромные масштабы. Как часто приходят к нам в аптеку горожане или приезжают из районов области (мы ведь находимся в районе автовокзала) и говорят: "Вот я хотела бы взять это лекарство". Начинаешь спрашивать человека: "А почему вы решили именно его купить?" Ответы, как правило, удручают: "Вот соседка, Мария Иванова, сказала, что оно хорошо ей помогает. И я к вам приехала за 100 километрами, хочу тоже купить это лекарство". Приходится очень долго объяснять этому больному человеку, что, прежде чем слушать советы каких-то соседей, все же сначала нужно обратиться за консультацией, за квалифицированным советом к врачу, затем — в аптеку, и именно вдвоем, врач и фармацевт, мы сможем справиться с недугом.

— Изменилось ли что-нибудь в работе фармацевта за последние годы?

— Десять лет назад нам с врачами приходилось выбирать препарат из того небольшого количества лекарств, которые имелись в аптеке. Я говорю о дефиците. Сейчас

же нашему вниманию представлено море препаратов. И это хорошо. Мы их внимательно изучаем, информируем о поступлении нового препарата врачей.

Радует и то, что много стало наших, отечественных, препаратов, которые не уступают по эффективности импортным лекарственным средствам. Например, московский завод "Мосхимфарм" имени Семашко выпускает кетотифен. Прекрасный препарат и стоит всего 10 рублей, к тому же ничуть не хуже импортного задатена, который стоит 100 рублей. И таких препаратов много.

Наши препараты тем хороши, что эффективны при лечении и доступны по цене. Радует, что в Орле и Орловской области наценки на жизненно важные медикаменты лимитированы, ограничены. То есть самый большой процент наценки на препарат стоимостью до 10 рублей — 25 процентов. А если препарат стоит больше ста рублей, наценка на него не более 10 процентов.

Меня радуют те люди, которые приходят к нам в аптеку работать, они проходят довольно-таки большой путь обучения. В аптеках не работает ни один человек, который не получил сертификат, то есть доступ к работе с медикаментами. Девочки приходят образованные. Я всегда с большой теплотой и вниманием к ним отношусь и всегда рада им помочь.

Те специалисты, которые приходят в аптеку, не только профессионалы своего дела, они обладают чувством сострадания к больным людям. И приходят именно для того, чтобы людям помогать.

Светлана КУЗНИК.

О ХОДЕ РЕАЛИЗАЦИИ НАЦИОНАЛЬНОГО ПРОЕКТА "ЗДОРОВЬЕ" В ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

В состав регионального регистра медицинских работников первичного звена входят 382 участковых врача и 364 участковые медицинские сестры.

Сумма субвенций, поступивших из Федерального фонда обязательного медицинского страхования на осуществление ежемесячных денежных выплат участковым врачам и их медицинским сестрам и перечисленным Орловским территориальным фондом ОМС учреждениям здравоохранения за период января — ноября 2006 года, составила 61,5 млн. рублей.

По состоянию на 1 декабря 2006 года фондом на оплату проведения дополнительной диспансеризации в лечебно-профилактические учреждения перечислено 7,2 млн. рублей, на дополнительную оплату амбулаторно-поликлинической помощи, оказанной неработающим пенсионерам в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, — 21,7 млн. рублей.

Численность граждан, работающих в бюджетных учреждениях и прошедших диспансеризацию, — 18 521. Общая сумма средств, направленная в лечебно-профилактические учреждения на реализацию национального проекта "Здоровье", составляет 90,4 млн. рублей.

Орловский территориальный фонд обязательного медицинского страхования.

КОНКУРС

ПРИЗ ДЛЯ ФЕЛЬДШЕРА

На базе Орловского медицинского колледжа прошел областной конкурс "Лучший фельдшер-2006". В нем принимали участие специалисты фельдшерско-акушерских пунктов (ФАП).

Участники конкурса должны были представить научно-практические работы, подготовить санитарные бюллетени. Все фельдшеры прошли конкурсное тестирование на компьютере, которое состояло из 100 вопросов; также надо было быстро и правильно найти решение в ситуационных задачах по оказанию первой помощи.

В состав жюри и экспертной комиссии вошли все главные специалисты управлений здравоохранения, областной клинической больницы, городской станции скорой помощи, областного врачебно-физкультурного диспансера, городской больницы имени Боткина.

Победителем конкурса стала Р.В. Кутафина, заведующая Сосновским ФАП (Ливенский р-н). Второе место — у Е.А. Битковой, заведующей Ивановским пунктом (Хотынский р-н). Третье место досталось Ж.В. Крючковой, заведующей Хотковским сельским медпунктом (Шаблынский р-н). В качестве призов победителю получили микроволновую печь, электромясорубку и электрочайник. А всем участникам конкурса были выделены департаментом социальной политики в Орловской области (руководитель А.А. Лабейкин). Организаторами конкурса стали управление здравоохранения департамента социальной политики в Орловской области (руководитель Т.Н. Васина) и Орловский медицинский колледж (руководитель В.В. Орлов).

Эльвира СЕРГЕЕВА.

И СОЛНЦА ОН НЕ БОИТСЯ

ГЕРПЕС

Герпес, еще его называют лихорадкой или простудой, — явление более чем распространенное. Только пять процентов всего населения земного шара невосприимчивы к этому вирусу.

Вирус герпеса попадает в организм в раннем детстве, в 3—4 года, когда получают антитела против него, полученные ребенком от матери. Заражают малыша, как правило, нежно целующие его родственники — носители инфекции. Попав в организм, вирус внедряется в слизистые и доходит до нервных окончаний. По ним с током жидкости, питающей нервы, поднимается в полость черепа, где прячется в нервном сплетении и

герпесные помады с ацикловиром. Я бы посоветовала постоянно держать в домашней аптечке противогерпесные мази или помады.

Хотелось бы обратиться и к тем, кого герпес "возлюбил" особенно. Помните, что герпес заразен. Если вы прикасались к болячке, обязательно тщательно помойте руки, а еще лучше не прикасаться к ней вообще.

Нанося макияж, не трогайте глаза, не пытайтесь удалить волдыри и корочки — этим вы рискуете разнести инфекцию по всему телу. Вам придется дважды за день мыть и зубную щетку — при первых признаках герпеса и после того, как болячка исчезнет.

Приберегите на потом поцелуй и объятия, пользуйтесь личным полотенцем и собственной посудой.

Если у вас герпес появился летом, не загорайте с обветанными губами, помните, что солнечный свет способствует размножению вируса, усиливает зуд и боль.

Используйте пищевые добавки, содержащие цинк и лизин. Абсолютно не приемлемо применение при герпесе гидрокортизоновой мази. Эта мазь уменьшит зуд, но резко увеличит зону поражения и продолжительность лихорадки.

Ну и если в течение десяти дней герпес не исчезнет, обратитесь к герпетологу, ведь болячки на губах могут быть признаком крайне неприятных вещей — резкого снижения иммунитета, опухолей, ВИЧ-инфекции.

В период "цветения" герпеса принимайте витамин С. Витамин Е в виде масляного раствора наносите прямо на пораженные участки — он снимет болезненные ощущения. Помните, что герпес — любитель жирного и соленого, а также шоколада, арахиса, изюма и пива. Повремените с употреблением этих продуктов. А вот курятина, рыба, бобовые, соевые — другое дело: все они природные источники лизина, а лизин герпес не жалует.

ДОМАШНИЕ СРЕДСТВА

Ну и, конечно же, вспомним народное медицинское творчество. Попробуйте прижечь герпес одеколоном, 70-процентным спиртом или спиртосодержащими лекарствами, например, валокордином. Можно несколько раз в день смазывать пораженный участок йодом. Поможет и пихтовое масло. Смазывайте им болезненные участки на губах.

Можно заваривать в герпесные дни общеукрепляющий чай: возьмите одну часть плодов можжевельника, три части листа мелиссы, столько же цветков черемухи, заварите как обычный чай и пейте его 3—4 раза в день.

С. ЮРОВА.

В настоящее время в Орловской области и городе Орле эпидемический порог заболеваемости гриппом и ОРЗ не превышен, однако не исключается вероятность обострения эпидемической ситуации. Острыми респираторными инфекциями по области переболели более 23 тысяч человек. Половина из них дети. Ежедневно за медицинской помощью по поводу простудных инфекций в лечебно-профилактические учреждения обращается до 3,5 тысячи человек.



ЭПИДЕМИЯ — У ПОРОГА: КАК УБЕРЕЧЬСЯ ОТ ГРИППА

По информации Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, с учетом предварительных данных, полученных из Всемирной организации здравоохранения и Федерального центра по гриппу, предпологается, что эпидемический подъем заболеваемости гриппом на территории России, в том числе и в нашей области, будет связан с циркуляцией вирусов гриппа подтипов А (H3N2), А (H1N1) и подтипов В, которые циркулировали и в прошлом сезоне.

Сообщений о выделении в мире новых высокопатогенных эпидемических вариантов вирусов, способных вызвать пандемическое распространение гриппа, не поступало. Мониторинг, осуществляемый в Орловской области за циркулирующей вирусной группой и острых респираторных вирусных инфекций, свидетельствует, что основной причиной респираторной заболеваемости служили возбудители ОРВИ негриппозной этиологии.

Хотелось бы предостеречь население и дать некоторые рекомендации, направленные на профилактику заболеваемости гриппом.

ДЕЛАТЬ ЛИ ПРИВВКУ?

Наиболее эффективной мерой профилактики гриппа является вакцинация населения, которая обуславливает не только снижение заболеваемости, но и уменьшение числа осложнений и случаев смерти от этой инфекции.

В рамках реализации национального проекта "Здоровье" в Орловской области поступила вакцина гриппол для бесплатной вакцинации групп риска — детей дошкольного возраста, посещающих детские сады, детей младшего школьного возраста, медработников, работников образования и лиц пожилого возраста старше 60 лет.

В настоящее время против гриппа привиты 162 767 человек, в том числе вакцина, полученной по национальному проекту "Здоровье", — 145 400 человек, вакциной, приобретенной за счет местных бюджетов, организаций и личных средств граждан, — 14 555 человек, вакциной, поступившей из Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, — 2812 человек. При проведении иммунизации населения ос-

ЧТО ПОЛОЖИТЬ В АПТЕЧКУ

Помимо специфической профилактики существует целый ряд средств неспецифических, которые повышают устойчивость организма человека к инфекционным агентам. Преимущество неспецифической профилактики в том, что при употреблении таких средств, как экстракт элеутерококка, настойки аравии, витаминов, развивается невосприимчивость не только к гриппу, но и к острым респираторным заболеваниям. Практически во всех аптеках города имеются иммунал, амиксин, арбидол, ремантадин. Хорошо зарекомендовал себя антигриппин. Все эти препараты отпускаются без рецепта врача и носят не только лечебный, но и профилактический характер.

Грипп — инфекционное заболевание, поэтому независимо от тяжести течения необходимо условие для лечения — это постельный режим и вызов врача на дом. Без назначения врача лучше не принимать никаких лекарств.

КОНТЕЙНЕР ДЛЯ ВАКЦИНЫ

ИММУНИЗАЦИЯ

В Орловской области успешно реализуется одно из направлений приоритетного национального проекта "Здоровье" "Дополнительная иммунизация населения".

В рамках проекта планировалось привить против вирусного гепатита В 70 тысяч детей в возрасте от года до 17 лет, против краснухи — 26 тысяч детей в возрасте от 5 до 7 лет и девушек в возрасте от 14 до 17 лет, против гриппа — 145 400 детей и взрослых из групп высокого риска инфицирования и развития осложнений после перенесенного заболевания, против полиомиелита инактивированной вакциной — 500 детей с иммунодефицитными состояниями.

Для проведения дополнительной иммунизации населения в рамках приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения лечебно-профилактическими учреждениями области получено 210 000 доз вакцины против вирусного гепатита В, 13 000 доз вакцины против

краснухи, 1 500 доз инактивированной вакцины против полиомиелита, 145 400 доз вакцины против гриппа.

Двукратную вакцинацию против гепатита В получили 69 870 детей (99,8% от числа подлежащих иммунизации), трехкратную вакцинацию — 51 560 детей (73,7% от числа подлежащих иммунизации), вакцинацию против краснухи — 13 000 детей и девушек-подростков (в полном объеме использована поступившая в область вакцина), двукратную иммунизацию против полиомиелита инактивированной вакциной — 475 детей (95% от числа подлежащих иммунизации). При проведении дополнительной иммунизации населения в рамках национального проекта осложнений на прививки против гепатита В,

краснухи, гриппа и полиомиелита не зарегистрировано.

На всех территориях области созданы надлежащие условия транспортирования и хранения вакцин. В рамках реализации приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения лечебно-профилактическими учреждениями области приобретено 76 холодильников и 55 термомониторингов для транспортирования и хранения вакцин на сумму 1,9 млн. рублей.

Увеличение охвата прививками против вирусного гепатита В населения области способствовало снижению заболеваемости этой инфекцией за 10 месяцев текущего года на 17,8 процента, не зарегистрировано вспышек гриппа в организованных коллективах детей.

Геннадий ЗАХАРЧЕНКО. Руководитель территориального управления Роспотребнадзора по Орловской области.

Полосу подготовила Ирина Почиталина.