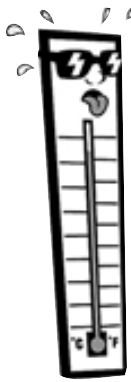


■ ТЕРМОМЕТР

Дивну поведінку підлітків розкрито



Американські науковці встановили причини надмірної драгматичності та схильності до різких перепадів настрою в підлітків. За їх даними, гормон, що вважається природним транквілізатором, під час статевого дозрівання може чинити протилежну дію, не знижуючи, а посилюючи роздратування у разі стресу.

Під час експериментів з мишами дослідники помітили аномальну реакцію на гормон алопрегнанолон. Цей гормон, що виробляється у відповідь на стресову подію, має яскраво виражену заспокійливу дію у дорослих ссавців. Однак, як показало вивчення головного мозку піддослідних тварин, у період статевого дозрівання він діє протилежно. Оскільки зміни гормонального тла під час статевого дозрівання в мишей дуже близькі до тих, що відбуваються в організмі людини, науковці вважають, що аномальна реакція на алопрегнанолон може спостерігатися і в людей. Дослідники відзначають також, що, за статистикою, схильність до панічних нападів і тривожності у дівчат-підлітків удвічі вища, ніж у юнаків.

Росія на межі

«аптекарьського» бунту

У регіонах РФ гостро постала проблема, пов'язана з дефіцитом ліків. Ситуація з безплатними ліками, що їх мають одержувати російські пільговики за законом, стала катастрофічною. Останнім часом медики припинили випускати рецепти, а з аптек зникли препарати з пільгового списку. Причина, кажуть експерти, в небажанні держави платити фармацевтичним фірмам за постачання за програмою додаткового забезпечення ліками.

За даними п'яти громадських організацій, які об'єднують хворих на цукровий діабет, розсіяний склероз, епілепсію, рак, дозування ліків, що їх випишують, зменшують у 3—4 рази. Дорогі препарати не випишують узагалі. Аптеки в регіонах порожні, обурення сягнуло останньої межі, і поки що дивом вдається уникати фатальних наслідків через відсутність життєво важливих ліків.

Таблетки для схуднення смертельно небезпечні

Безконтрольність продажу через Інтернет таблеток, які пригнічують апетит і знижують вагу, може призвести до великих сумних наслідків. Як повідомляє центр новин ООН, дедалі більше жінок, котрі щосили намагаються зберегти фігуру, купують ці засоби через «всесвітню павутину».

Експерти забили на сполох після смерті від аноксії 21-річної бразильської манекенниці Ані Кароліни Рестон. Припускають, що вона приймала таблетки для схуднення і знеболюючі препарати. Міжнародна рада ООН з контролю над наркотиками закликає посилити контроль над продажем знеболюючих засобів і транквілізаторів, а також посилити кампанію з метою роз'яснення ризику неправильного вживання ліків.

У звіті організації йдеться про те, що в деяких районах світу безконтрольне вживання медичних препаратів є більшою загрозою, ніж наркотики. Ліки, що пригнічують апетит, застосовують у лікуванні ожиріння під пильним контролем лікаря.

Любите шоколад?

Тож ви — оптиміст!

Фінські науковці стверджують, що вживання шоколаду сприяє здоров'ю, тонкішій талії і позитивному погляду на життя в літньому віці.

Любителі шоколаду, як правило, стрункіші, в них тонша талія, і вони рідше страждають від діабету, ніж ті, хто вибирає інші солодощі. Крім того, вони трохи краще освічені. Однак найбільша розбіжність виявляється у ставленні до життя та в суб'єктивному відчутті благополуччя.

Шанувальники шоколаду значно вище оцінюють своє здоров'я, почувають себе щасливішими, рідше піддаються відчуттю самотності й страждають від депресій. Уживання шоколаду вивільняє ендорфіни, що викликають почуття задоволення і знижують чутливість до болю.

Сторінку підготовлено за матеріалами і знінками інформагентств, інтернет-сайтів та власних кореспондентів.

Наш медик може працювати в Польщі, якщо підтвердить свій диплом згідно з євростандартами І вас тут вилікують... за наявності страховки

В Україні тільки говорять про можливість запровадження медичного страхування. Сусіди вже давно живуть за цією системою. У Польщі кожен працюючий відрховує дев'ять відсотків від зарплати до Національного фонду охорони здоров'я. Для фермерів — окреме страхування через спеціальні лікарняні каси. При цьому поляки мають право вибору лікаря та лікарні. Вони не прив'язані до свого району, як українці. Виходить, що гроші ходять за ними, і за бажання пацієнт із провінції може поїхати лікуватися в Краків або Варшаву.

Обласна лікарня в Перемишлі розрахована на 700 ліжок. Тут працюють 1700 осіб. Це сучасний медичний центр, обладнаний згідно з євростандартами. Лікарі кажуть, що сьогодні «дотягують» медзаклади до вимог Європи. Польща — член ЄС, отже, має відповідати. Тут справді все на благо здоров'я пацієнта — і медтехніка, і процедури, і профілактика, і реабілітація. Хабарів місцеві ескулапи не беруть. Але якщо пацієнт дякує — приймають і не вважають це злочином.

У лікарні функції між директором і його заступником розподіляються так. Перший — менеджер, здійснює загальне керівництво, відповідає за фінанси і технічне забезпечення. Другий — займається лікувальним процесом.

У Польщі розвинена сімейна медицина. Обслуговувати пацієнта можуть і приватні клініки. Їх теж фінансує фонд охорони здоров'я країни. Польський лікар повинен мати страховку на 4 тисячі євро. Інакше з ним не підпише контракт Національний фонд здоров'я. Цю страховку купує лікарня, якщо лікар там працює. Або він сам, коли в нього приватна практика. А в медзакладі, незалежно — приватний він чи державний, клієнт нічого не платить. На медичне обслуговування поляка в середньому щорічно передбачено 700—800 доларів.

Середня зарплата лікаря в обласній лікарні Пере-

мишля — 500 доларів. Ще стільки само він може заробити на чергуваннях тощо. Повітова лікарня у Бржозові (райцентр) спеціалізується на онкології (на знімку). Тут функціонує Підкарпатський онкоцентр імені ксьондза Броніслава Маркевича; лікар одержує 2.600 злотих (близько 900 доларів). Таких у Польщі 22. Черг на операції практично немає. Тут оперують рак шийки матки, грудей, щитовидки. Роблять 1200 операцій на рік. Хворим району не треба їхати до міста в онкоцентр, чекати місяцями своєї черги. Допомогу, операцію і реабілітацію вони проходять за місцем проживання.

Лікар — престижна професія у Польщі. На відміну від медсестри. Багато польських лікарів працюють в Англії, Ірландії, у Європі. За кілька днів чергувань у клініках цих країн вони можуть заробити свою місячну зарплату на батьківщині.

Директор повітової лікарні у Бржозові скаржився на брак медкадрів. Але взята на роботу українського лікаря він може тільки, якщо той підтвердить свій диплом відповідно до стандартів Євросоюзу. Послугами польських медиків безплатно можуть скористатися всі застраховані громадяни країн ЄС.

Ліки в Польщі дорогі. В аптеках їх купують люди за свої гроші за рецептами і без. А в лікарнях пацієнтів забезпечують ними безплатно — із собою нічого не треба приносити.



«Швидка допомога» тут справді швидка. Приїжджає на виклик за 10—20 хвилин. В обласній лікарні свої карети «999». Повітові та міські лікарні укладають договори з фірмами медичного транспорту, і за першим сигналом машини виїжджають на виклик.

Є різниця між Україною і Польщею в сфері забезпечення медициною. Забезпечення матеріалами, устаткуванням і медикаментами. А ще — ставлення до хворих. Там вони справді одержують медичні послуги за високим класом, а не допомогу, як у нас. І ця послуга ними опла-

чується. Але з медицини в Польщі не зробили бізнес. Ця сфера цілком під контролем держави. Я переконатися в цьому, відвідавши польські лікарні: від обласної до районної, від приватної клініки до профілактичного санаторію. І, напевно, річ не тільки у високих податках на медстрахування, а й у менталітеті людей, котрі цінують своє здоров'я, і у відповідальності держави за здоров'я своїх громадян.

Ольга ВІТЕР.
Київ—Перемишль—Любачів—Бржозів—Київ.
Фото Ярослава ДОВГОПОЛОГО.

Рак — не вирок

Саме це хоче донести до громадян МОЗ України

У суспільстві має змінитися ставлення до раку. Ще з радянських часів вважали, що онкозахворювання — це смертний вирок людині.

— Треба формувати у людей звичку до здорового способу життя. А також руйнувати хибний стереотип про рак як невиліковну хворобу, — каже міністр охорони здоров'я Юрій Поляченко.

Вчора він підписав із компаніями «Роял Відео» та «Фабрика кіно» меморандум про співпрацю у проведенні добросовісної, інформаційно-просвітницької акції «Рак — не вирок». Її мета — руйнування стереотипу сприймання онкологічного захворювання як смертного вироку, привернення уваги громадськості до проблем людей, хворих на рак, актуалізація профілактики та своєчасного виявлення онкологічної патології.

У рамках акції «Рак — не вирок» з 5 квітня 2007 р. в

ЦИФРИ І ФАКТИ:

Сьогодні в Україні проживає майже 900 тисяч людей, які перебувають на онкологічному обліку. Щогодини реєструється близько 20 нових випадків захворювання та 10 жителів України помирають від злоякісних новоутворень.

На боротьбу з онкологічними захворюваннями з державного бюджету МОЗ на 2007 р. виділено 164 982,2 тис. грн., з них:

- на виконання державної програми «Онкологія» на 2007 р. виділено 126 325,5 тис. грн., у тому числі: на лікарські засоби — 101 325,5 тис. грн., на обладнання — 25,0 млн. грн.,
- на програму «Дитяча онкологія» — виділено 38 656,7 тис. грн., у тому числі: на медикаменти — 32 512,7 тис. грн., на обладнання — 6 144,0 тис. грн.

Крім цього, субвенція з державного бюджету Києва на створення центру із застосуванням ПЕТ-технології для раннього виявлення онкологічних захворювань становить 228,0 млн. гривень.

усіх регіонах країни демонструватиметься фільм «Грифін та Фенікс. На краю щастя». Ця картина про закоханих, які мали діагностувати рак. Частина прибутку від прокату художнього фільму буде передана обласним онкологічним лікарням.

Фахівці кажуть: рак живе у кожному з нас. Але треба це усвідомити й бути уважнішими до свого здоров'я. Відомо — хвороби легше запобігти, ніж лікувати. Якщо рак виявляти на ранніх стадіях і вчасно лікувати, то у 90%

випадків люди надалі живуть повноцінно. Головний онколог МОЗ України Ігор Щепотін виступає за профілактику онкозахворювань. Мовляв, це має стати звичкою: як раз на півроку автомобіліст ставить свою машину на техогляд, так і людина повинна періодично проходити обстеження. А воно, за словами головного лікаря країни, після прийняття національної онкологічної програми, буде в Україні безплатним.

Про оцінку ситуації з онкозахворюваннями в країні, прогнози та поради головного онколога МОЗ України Ігоря Щепотіна читайте у наступному випуску «Лікарняного листка».

Під «Лікарняним листком» підписалася Ольга ВАУЛІНА.

