

по странам и континентам

Все познается
в сравнении

В Польше семь подобных Центров (собственник — аграрная касса), но са- наториями их не называют. Все они финансово самодостаточные именно за счет средств НФЗ (он платит за другие категории людей, прибывающих сюда на лечение), взносов в аграрную кассу соцстрахования и отдыхающих в частном порядке поляков (наши сограждане замечены не были). Желая попасть в такие Центры реабилитации очень много, в год поступает около 26 тысяч заявлений, но курс оздоровления может пройти только каждый второй. Например, в посещенном нами Центре лишь 250 коек в 1-2-местных комфортабельных номерах. В прошлом году здесь поправили здоровье почти 3 тысячи взрослых и 400 детей. Вполне понятно, что самое востребованное время — зима, когда нет сельхозработ и фермеры могут уделить внимание своему здоровью. Здесь все работает на то, чтобы поставить людей в строй. Сотрудники фонда открыто говорят, что лучше затратить средства на лечение или реабилитацию человека сейчас, пока заболевание совсем его не подкосило, чем потом выплачивать ему всю жизнь пенсию по инвалидности. Уверены, что сами фермеры тоже так думают.

Пожалуй, кто по ходу экскурсии более-менее спокойно реагировал на все возможности Центра, так это наши крымские коллеги. В своих здравницах они, пожалуй, тоже такое видели, а то и покруче. Вот только пользуются ли этими благами украинские фермеры — весьма сомнительно.

Заметки на полях

ЭКСКУРСИИ по больничным палатам, кухням и прачечным больниц сопровождалась бесконечными вопросами украинских журналистов, из которых были два основных. Любопытный — «Сколько это (оборудование, процедура) стоит?» — и недоверчивый — «Лечение бесплатное?». Надо отдать должное принимавшей стороне: хозяева дотошно рассказывали обо всем, что нас интересовало, и сверх того. Только в одной прачечной районной больницы в Любачово монолог затянулся на полчаса! Из чего сделали выводы: все специалисты на своих местах, работу свою знают досконально и любят ее, а вот вниманием со стороны прессы не особо избалованы, тем более прессы из-за рубежа.

ПОИНТЕРЕСОВАЛИСЬ мы развитием семейной медицины в Польше. Да, таковая есть, но все исключительно по желанию и выбору пациента. Семейный врач может дать общие рекомендации или направление в клинику, где пациент получит специализированную помощь.

Между частными и государственными клиниками в некотором роде существует конкуренция, но это не имеет характера тотальных войн, поскольку все так или иначе связано финансовой «пуговиной» с НФЗ. Распространен такой вариант, что врач, отработав положенное время на государство, может продолжить частную практику в своем же кабинете, если он имеет лицензию нацфонда. А пациенту без разницы — ему не надо платить за прием ни тут, ни там, если, конечно, он является застрахованным лицом. Хотя перевес в плане оснащенности, конечно же, на стороне госучреждений. На сегодня в Польше существует 700 государственных больниц и 103 частных, и явно наметилась тенденция к приватизации. Тем не менее осторожные поляки на этот счет замечают: «Посмотрим, что из этого выйдет». Ну мы-то точно спешить с этим не будем!

С НЕДАВНЕГО времени в польских больницах четко разделяют две должности — директор больницы и главный врач. Первый занимается исключительно административными вопросами, то есть является менеджером предприятия, а второй озабочен лечебным процессом, чтобы как можно быстрее и эффективнее вылечить больного. Это вам не наши «два в одном», когда главный врач озабочен и ремонтом

канализации, и перечнем лекарственных препаратов, которых не хватает даже на самый экстренный случай.

НЕСМОТЯ на явно «капиталистический оскал», в Польше по-прежнему в силе больничные листы, или как они у них называются — листы освобождения от работы. Если застрахованный работник болел менее 30 дней, то ему оплачивают 80 процентов от минимальной зарплаты. Свыше 30 дней — 100 процентов. Государство полностью оплачивает больничный в случае родов. Одно маленькое уточнение — это не касается частных структур, там все решается по усмотрению хозяина. Не правда ли, знакомая картина?

ВЕЗДЕ интересовались: а не приезжают ли украинцы на лечение в польские клиники, пусть даже за деньги, ведь тут от границы рукой подать (Перемышль, например, в каких-то 12 километрах от кордона)? Оказалось, что специально не приезжают, а вот «заробитчане» иногда обращаются или при пересечении госграницы случается, что кому-то станет плохо. Да и сами медики по требованию ЕС держат приграничную зону под особым контролем в плане эпидемиологической безопасности, чтобы, не дай Бог, не запустить какую-нибудь инфекцию на территорию Польши. Вспомнили и недавний случай, когда у нашей соотечественницы в дороге начались преждевременные роды. Тогда поляки не только помогли появиться на свет малышу весом в полкилограмма, но и вывели кроху. Помогать-то помогают, поскольку заповеди Гиппократов тут чтят, но вопрос финансов все равно встанет.

И САМЫЙ главный вопрос — что дало вступление Польши в Евросоюз конкретно той или иной больнице, самим медикам? Ответ удивил: никаких повышений зарплат персоналу на фоне ужесточения требований к санитарно-гигиеническим нормам. Кстати, средняя зарплата врача со всеми надбавками — около 1,2 тысячи долларов, медсестры — 400 долларов. Из положительного — появились новые источники финансирования, когда любой врач или целое отделение, больница могут написать проект на получение гранта, где обоснуют необходимость проведения исследований, применения того или иного новшества в методике лечения, приобретения новейшего оборудования или что-нибудь еще в этом роде. «Но это не живые деньги», — уверяли нас польские медики, построить новое здание с их помощью нельзя, а вот поднять медицинскую базу до европейских стандартов вполне возможно. Над этим все и работают.

О БОЛЬНИЦАХ в Польше можно рассказывать много и удивляться им бесконечно. Во всяком случае, для нашего здравоохранения (особенно сельского) многое увиденное — все еще из области недостижимого. Причем обиднее всего, что причина кроется в хронической болезни всей бюджетной сферы — безденежье. Да разве ж мало у нас талантливых врачей, или они не могут работать на современном оборудовании, или не знакомы с последними достижениями в лечении, профилактике тех или иных болезней, или не разработали свои методы реабилитации? Нет, никто не спорит — нужно и должно учиться друг у друга, обмениваться опытом, повышать квалификацию. (Кстати, поляки готовы к сотрудничеству с нашими лечебными заведениями, у них есть опыт работы с западной Украиной, в частности с Яворовской больницей. Почему бы не попробовать и восточному региону? Адреса есть в редакции). Но при этом должна быть четкая государственная политика с определенными приоритетами и понятной всем тактикой — чего мы хотим и куда движемся, а не делать точечные инъекции, пытаться реанимировать то один неподвижный сустав, то другой (да простят меня медики за столь непрофессиональное сравнение — наболело!!!). Хотя можно смело предположить, что приезжая в ту же Францию, Великобританию или США, поляки с такой же завистью смотрят на тамошние поликлиники и больницы. Все познается в сравнении.

Елена КОПТЕВА,

Луганск—Перемышль—Луганск.

(Окончание. Начало на 14-й стр.)

на приеме у врача

Катаракту можно лечить

Катаракта — заболевание глаз, характеризующееся помутнением хрусталика, в результате чего человек начинает видеть окружающее как бы в дымке. Катаракта является распространенной причиной потери зрения и обычно развивается на обоих глазах. Исключение составляет травматическая катаракта.

Заболевание чаще всего встречается у людей старше 55 лет. В случае оперативного вмешательства прогноз обычно хороший: хирургическая операция восстанавливает зрение у 95 процентов больных.

Каковы причины заболевания? Их несколько. Старческую катаракту обычно связывают с биохимическими изменениями в хрусталике глаза.

Врожденная катаракта может быть следствием генетического дефекта или коревой краснухи, перенесенной матерью в первом триместре беременности.

Травматическая катаракта, как правило, обусловлена механическими повреждениями хрусталика, в результате которых внутриглазная жидкость проникла в капсулу хрусталика.

Осложненная катаракта образуется вследствие протекающих в глазу патологических процессов (например, воспаление сосудистой оболочки, глаукома) или таких заболеваний, как диабет, сниженная активность паразитовидных желез или дерма-

тит. Длительное воздействие ионизирующего или инфракрасного излучения также может привести к развитию катаракты.

Токсическая катаракта возникает вследствие вредного влияния некоторых лекарственных препаратов (типа алкалоидов спорыньи или фенотиазинов) и химических веществ (динитрофенола, нафталина).

Опасна ли катаракта? В большинстве случаев — нет, и можно не спешить с ее удалением. Однако в некоторых случаях хрусталик начинает набухать и вызывает повышение внутриглазного давления. Такую катаракту нужно оперировать как можно скорее.

Как лечат катаракту? В начальной стадии, чтобы остановить ее прогрессирование, назначают различные витаминные капли. Однако их эффективность весьма спорна. Единственным способом лечения является хирургическое удаление помутневшего хрусталика и замена его искусственным.

Андрей ЗУБЦОВ,
врач-офтальмолог.

вопрос — ответ

Алоэ — не панацея

«Услышала, что столетник, которым пользовались для лечения различных недугов еще наши бабушки (мне 75 лет), может быть вреден организму человека. Правда ли это?»

Евдокия БУЗЬКО,

г. Луганск.

Применение препаратов, содержащих алоэ (столетник), или просто свежих частей этого комнатного растения вызывает прилив крови к органам таза. Поэтому он

противопоказан при маточных кровотечениях, геморрое, цистите и беременности, а также при заболеваниях печени и желчного пузыря.

Не только чай, но и масло

«То, что цветки зверобоя имеют целебные свойства, известно всем, и я знаю, как их заваривать. Но вот врач посоветовал мне применить для лечения зверобойное масло. Можно ли его самому изготовить — зверобоя я запасла не на одну семью?»

Ольга КОРДИДИ,

г. Алчевск.

Из высушенных растений масло не приготовить. А вот полстакана свежих очищенных цветков и листьев зверобоя можно настоять на стакане миндального или подсолнечного масла в течение трех недель. Отжать, процедить. Хранить в прохладном месте.

Применяется зверобойное масло при ожогах (как радикальное средство), незаживающих ранах и язвах, нарывах, гнойных воспалениях слизистой оболочки рта, им смазывают раны от укуса здоровой собаки или кошки, высыпания на теле после простуды.

фотофакт



Село Варваровка, что в Кременском районе, расположено так, что от него гораздо ближе до городских больниц Рубежного, чем до собственной районной. Но там и на своих пациентов не всегда хватает бюджетных средств. Поэтому и районный совет, и райгосадминистрация по мере возможности стараются обеспечить сельскую амбулаторию всем необходимым. Здесь работает дружный коллектив, а местная власть всегда идет навстречу его пожеланиям. На снимке: заведующая амбулаторией Елена ЛИТВИНЕНКО (в центре) и заместитель главного врача районной больницы Лариса КУЛЬБАЧ (вторая справа).

Прежде чем воспользоваться советами, обратитесь к лечащему врачу!
Подготовил Борис ЛИТВИН (тел. 53-62-60).

НАША ГАЗЕТА

Учредитель
ЛУГАНСКИЙ
ОБЛАСТНОЙ
СОВЕТ

Газета издается с января 1991 г. Свидетельство о регистрации ЛГ № 672 от 1 сентября 2003 г. Выдано управлением по делам печати и информации Луганской областной государственной администрации. Язык издания: украинский, русский.

Подписной индекс 61031.

Главный редактор А.Г. ПАНКОВ
Редакционная коллегия: С.Н. Бурлак, Э.А. Дидоренко, И.И. Ефанова, В.В. Заблоцкий, Н.В. Запорожцев, И.Л. Лисицына, Б.Д. Литвин, Р.В. Миросник, А.Г. Панков, З.К. Пуренко.

Адрес редакции: 91055 г. Луганск, ул. Лермонтова, 1-б телефоны для справок 53-60-44; для размещения рекламы 53-22-32 53-62-27 53-81-82 (факс) E-mail: ngaz@sts.lg.ua http://www.inform.lg.ua/news

Газета выходит три раза в неделю и распространяется в Луганской области.

За точность изложенных фактов ответственность возлагается на автора. Редакция не всегда разделяет позицию авторов публикаций. За содержание и достоверность рекламных объявлений ответственность несет рекламодатель. Рукописи не возвращаем, оставляем за собой право на их правку. Переписка с читателями — только на страницах газеты. При перепечатке материалов ссылка на «Нашу газету» обязательна. Материалы со знаком © публикуются на правах рекламы.

Газета отпечатана офсетным способом на печатном комплексе ООО «Пресс-экспресс» по адресу: Луганск-40, ул. Ватулина, 89-а. Тел. 55-18-74.

Заказ № 387. Общий тираж 42110.

Цена в рознице — свободная.