

Социально значимый проект «Здоровое село - здоровая Россия»

Раз – таблетки, два – микстура... Кошелек пустой

В последнее время поход в аптеку обходится в кругленькую сумму. Чтобы вылечить простуду, придется потратить пятьсот-шестьсот рублей. «А вот раньше обходились тремя стандартами парацетамола, эритромицина, пектусина или таблеток от кашля. И ничего, все вылечивали», - вот такие реплики можно услышать в любой аптеке хоть городской, хоть в сельской.

В чем тут причина? В навязчивой рекламе, которую мы слышим и видим? В повышении цен на фармпрепараты? Или в политике аптечных сетей? Очень хорошо, что до нас добралась современная сетевая аптечная торговля. Здесь можно найти все. И как выяснилось, там есть и недорогие отечественные препараты, которые по своим свойствам совсем не уступают импортным лекарствам. Только все это надо знать и обязательно спрашивать у провизора – есть ли другой недорогой препарат. Тут еще немало тонкостей: если вы употребляете лекарства регулярно, то дешевле будет взять большую упаковку, к примеру 60 капсул вместо 20, экономия составит 20-30%. И обязательно не выходить за рамки своего списка, чтобы не нанести урон кошельку.

Как не вспомнить поход в аптеку журналиста ТВЦ, которому предлагали вылечиться от ОРВИ целым набором препаратов на сумму 18 тысяч рублей! Тут были и противовирусные, средства для поддержки иммунитета, спреи, витамины и т.д. Все, казалось бы, нужное и важное. Только врач, который был экспертом в этом случае, выбрал базальный парацетамол, нафтизин, марлеву повязку и раствор фурацилина для полоскания горла. Такой набор обошелся около 100 рублей. Как говорится, почувствуйте разницу.

Мы покупаемся на новизну, как на панацею. Здесь работает такая же система привлечения клиентов, как и в любом другом магазине. Посмотрите, что нам предлагают – акции со скидкой, рекламные баннеры и т.д. А выкладка? Каждый поход в аптеку оборачивается тем, что, кроме того, что хотел, обязательно купишь что-нибудь еще, чего совершенно не надо было покупать. И, как правило, на полках нет красиво упакованных бюджетных лекарственных средств.

А какой сервис? Внимательные и доброжелательные провизоры не только вежливо обслужат, но и консультацию дадут, поговорят на отвлеченные темы, что для людей, страдающих от недуга, невнимания, очень важно. Поэтому, если предложат еще витамины или аскорбинку, или пополнить домашнюю аптечку – как не согласиться?

Вместо эпилога

Здоровье – такая категория, которую не купишь ни за какие деньги. Поэтому, приходя в аптеку, обращайте внимание на сроки годности препаратов, чтобы не появились обиды на фармацевтов, не берите того, что не планировали, тщательно рассматривайте возможности своего бюджета и помните, что есть недорогие аналоги, есть травы, народные средства, есть правильное питание и здоровый образ жизни. Тогда и ваш кошелек страдать не будет, особенно у тех, чьи финансовые возможности и так невелики.

Любовь ЩАНОВА.



Еще бывает, что во время пика заболеваемости ОРВИ или гриппом куда-то исчезают дешевые лекарства и приходится брать дорогостоящий аналог. Казалось бы, все в порядке – ингаверин, кагоцел, анаферон – все есть. А если внимательно прочитать состав – то все они сделаны на основе парацетамола. Совпадение или нет, но только парацетамола в тот момент может и не быть, просто не бывает поставок. А еще говорят, что сейчас этим не лечатся, это прошлый век, нужны именно импортные препараты, а не простые.

Подобных уловок и хитростей много – сейчас это называется маркетинговые ходы и стратегии, которые служат для создания успешного и прибыльного бизнеса.

Что думают на этот счет сами покупатели?

Наталья Сергеева: «Я часто бываю в аптеке, у меня больной ребенок. Денег не жалею, беру все, что предлагают. Я не специалист, поэтому доверяю фармацевтам, правда, назначения врачей всегда учитываю».

Ольга Борисова: «Мне нравится обслуживание в наших аптеках. Работают приветливые, доброжелательные люди. Если нет лекарства в одной, иду в другую. Цены, примерно, везде одинаковы».

Мария Иванченко: «Я постоянно спрашиваю в аптеках аналоги подешевле. Пенсия маленькая, думаю, на чем сэкономить, обращаю внимание на скидки и бонусы, у меня есть аптечная карта. Рекламе по ТВ не доверяю, уже обожглась – купила препарат, а врач запретил его принимать».

Алена Зиновьева: «У меня двое ребятишек. В аптеку ходим часто – то кашель, то ангина. Приносим рецепт от врача и покупаем только то, что прописали. К новым лекарствам отношусь скептически, беру то, что проверено годами. К скидкам отношусь с осторожностью – купила лекарство, а у него через два месяца срок годности истек. Теперь внимательно за этикеткой смотрю, химия – одно слово, может и навредить».

Анна Кузьминична: «Хорошо, что у нас несколько аптек, обязательно похвалю те, которые в выходные работают вечером. Как-то резались зубы у внука, все бежали – везде закрыто, приезжаем в «Марию-Ра», а там аптека работает, и гель этот обезболивающий есть. Уже и неважно было, сколько он стоит, только бы ребенок не плакал, не мучился от боли. Цены я не сравнивала, хотя заметила, что лекарства подорожали».

Быть не просто медиком, но и другом

Фельдшер на селе – это не просто врач, это знания и умение совмещать несколько медицинских профессий. Здесь терапевт должен быть и педиатром, и хирургом, и даже немного психологом. Хороший сельский доктор любит не только свою работу, но и пациентов, которые не всегда приходят на прием в хорошем настроении. Фельдшер села Качусово Светлана Першина (на снимке) порой бывает строга со с ними, но все это для их же блага.

«Кнутом и пряником» для блага своих пациентов. Именно так можно охарактеризовать работу заведующей Качусовским ФАПом. С одной стороны она добра к ним, с другой стороны, как медик, она требует с больных строгого соблюдения ее рекомендаций. И все это с одной единственной целью – избежать страшных последствий для здоровья. Светлана Анатольевна серьезно относится к своей работе и как медик понимает всю возложенную на нее ответственность за жизни жителей двух сел. Поэтому как специалист она практикует профилактические беседы с населением о здоровом образе жизни, дает



рекомендации пациентам входящим в группы риска: диабетикам, гипертоникам и другим. Несмотря на опыт работы, есть у Светланы Першиной и профессиональные трудности.

С.Першина родилась и выросла в селе Качусово. Закончила Барнаульское медицинское училище по специальности медсестра. Светлана – неслучайный человек в медицине. Ее отец всю жизнь проработал ветеринаром, сестра тоже медработник, вот и она решила продолжить династию. Закончив училище, молодой специалист

по собственному желанию вернулась в район и устроилась работать в Шипуновскую ЦРБ. Затем по воле судьбы переехала в Качусово, и с 1994 года работает заведующей Качусовским ФАПом. Но своей ее считают не только в Качусово. Жители Ельцовки также с добротой и теплом говорят о своем фельдшере.

Мы застали Светлану Першину с рабочим выездом в село Ельцовка. Сюда фельдшер приезжает два раза в неделю: каждый вторник и четверг, так что работы у медика в двух селах более чем достаточно.

В Качусово на попечении врача находится 60 дворов – это около 140 жителей, 10 из них в возрасте более 80 лет. Поэтому пациенты у Светланы Анатольевны в основном возрастные, а значит ей приходится быть более внимательной к каждому и постоянно напоминать подопечным о необходимости следить за своим здоровьем. За это пациенты каждый раз говорят ей: «Спасибо вам, доктор!»

Анастасия ЛАНКИНА.



РОСГОССТРАХ МЕДИЦИНА
ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ

Диспансеризация или профилактический медицинский осмотр

Что представляет собой диспансеризация и профилактические медицинские осмотры расскажет Страховой представитель 2 уровня Филиала ООО «РГС-Медицина»-«Росгосстрах-Алтай-Медицина» в с.Шипуново ЖИЛЬНИКОВА Наталья Леонидовна.

-Наталья Леонидовна, что такое диспансеризация и каковы цели её проведения?

- Диспансеризация представляет собой комплекс мероприятий, включающий в себя профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, проводимых в целях оценки состояния здоровья. Основная цель диспансеризации, это раннее выявление заболеваний, являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения Российской Федерации, а также основных факторов риска их развития, к которым относятся: повышенный уровень артериального давления, повышенный уровень глюкозы и холестерина в крови, курение табака, пагубное потребление алкоголя, нерациональное питание, низкая физическая активность, избыточная масса тела или ожирение.

-Диспансеризация бесплатная? Какие условия проведения диспансеризации?

- Диспансеризация и профилактические медицинские осмотры проводятся бесплатно при предъявлении полиса обязательного медицинского страхования и паспорта в медицинской

организации, к которой гражданин прикреплен для получения первичной медико-санитарной помощи. Необходимым предварительным условием проведения диспансеризации является дача информированного добровольного согласия гражданина (его законного представителя) на медицинское вмешательство.

Для прохождения диспансеризации необходимо: обратиться в регистратуру поликлиники по месту жительства или прикрепления с паспортом и полисом ОМС.

На первом этапе в зависимости от пола и возраста определяется индивидуальная программа обследований. По результатам терапевт определяет группу здоровья, при необходимости направляет на 2 этап диспансеризации для углубленного обследования. В завершении терапевтом формируются рекоменда-

ции по сохранению здоровья или по лечению выявленных заболеваний.

-В чем разница между диспансеризацией и профилактическим осмотром?

-Отличие есть, и выражается оно прежде всего в объеме обследования.

Профилактический медицинский осмотр проводится один раз в два года и направлен на выявление на начальной стадии самых распространенных онкологических заболеваний. Именно по этой причине в перечень исследований включено обязательное проведение маммографии для женщин, в возрасте от 50 до 70 лет и анализ кала на скрытую кровь для выявления онкопатологии желудочно-кишечного тракта для мужчин и женщин в возрасте от 49 до 73 лет.

Диспансеризация подразумевает собой полное и детальное обследование. Еще одно отличие в том, что диспансеризация проводится 1 раз в 3 года, а профилактические медицинские осмотры 1 раз в 2 года. В год прохождения диспансеризации, профилактиче-

ские медицинские осмотры не проводятся.

Каждому нашему застрахованному мы с помощью СМС, телефонным звонком или письмом по почте, напоминаем о том, что ему пора проходить диспансеризацию или профилактический медицинский осмотр. Безусловно, каждый гражданин сам решает надо ему это или нет, но такие осмотры в прямом смысле слова могут спасти жизнь. С их помощью часто удается на ранней стадии распознать такие серьезные заболевания как рак, сахарный диабет, сердечно – сосудистые заболевания, заболевание бронхолегочной системы и вовремя приступить к лечению.

- В каком возрасте должен находиться человек, желающий пройти диспансеризацию?

Диспансеризация доступна для каждого, кто достиг 21 летнего возраста, неважно, работает он или нет. Следующее обследование возможно только через 3 года, а профилактические медицинские осмотры проводятся с 18 летнего возраста.

Более подробную информацию о проведении диспансеризации взрослого населения в возрасте от 18 лет и старше можно получить, обратившись по телефону горячей линии

8-800-100-81-02 (звонок бесплатный) или по телефону контакт - центра филиала

8 (3852) 20-28-22, через наш официальный сайт: www.RGS-OMS.ru;

Наш адрес: с.Шипуново, пр-т Комсомольский-56 (Дом красоты, 1 этаж);

Центральный офис: г. Барнаул, ул.Чкалова, д.53 А; E-mail: oms_alfai@rgs-oms.ru

