

НА здоровье!

Читайте "На здоровье!"
и будьте здоровы!



Дипломант Всероссийского конкурса СМИ
"Здоровая жизнь в здоровом обществе" – 2006 г.

Ежемесячная медицинская газета

12+

Издается с января 1998 г.
Выходит в первую неделю месяца.

№11 (262)

НОЯБРЬ, 2021 г.

Дорогие мамы, поздравляем!

В России День матери отмечается **28 ноября**

Поздравляем детских врачей с праздником!

День педиатра
и Всемирный день ребенка – **20 ноября**

Материалы на эту тему читайте на 4-5 стр.



С Днём матери!

Лечебно-оздоровительный центр
«Здоровая мама – крепкий малыш» поздравляет
всех мам с праздником!



Татьяна
КРИВОНОВА,
руководитель
центра
«Здоровая мама –
крепкий малыш»,
профессор,
доктор меднаук

Самое чистое, самое нежное,
Вечно красивое, вечно священное!
Теплое, милое, доброе самое,
В мире во всем оно самое главное!

Первой она улыбается,
Грудью своею вскормить нас старается!
Самое лучшее нам отдает
И взамен с нас ничего не берет.

С первых дней любит и нежно ласкает,
Ночью заботливо люльку качает.
Суровое «нет» она скажет болезни,
И будет всегда она с нами...

Это слово все мы знаем: «МА-МА!»
В двух слогах – такой огромный смысл!
И звучит оно как эпиграмма
В наших судьбах
под названьем «ЖИЗНЬ!»



ЛОЦ «Здоровая мама – крепкий малыш»:

г. Томск, ул. Пушкина, 63/10. ВКонтakte – [zdormama_krepmalish](https://vk.com/zdormama_krepmalish)
Тел. для справок – 8-953-926-57-72, e-mail: zdormama@sibmail.com



ЭВАЗМЕД®
ДВИЖЕНИЕ И РАЗВИТИЕ



**ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЕ СРЕДСТВА
И РАСХОДНЫЕ МАТЕРИАЛЫ**
для больниц и лабораторий



АНТИСЕПТИКИ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ:
предприятий общественного питания, детских
учреждений, организаций и жилых домов

Реклама.

ОФИС: г. Томск, пр. Ленина, д. 110, 5-й этаж.
СКЛАД: г. Томск, пр. Фрунзе, д. 240а, стр. 10.
ТЕЛЕФОН – (3822) 903-933. E-MAIL: evazmed@mail.ru



НИИ кардиологии Томского НИМЦ РАН

(работает
с 1995 года)

кабинет МРТ

диагностика патологий органов грудной клетки,
сердечно-сосудистой системы, гастроэнтерологических
и неврологических заболеваний

Исследования всех категорий пациентов
(включая **новорожденных**) проводят опытные врачи
института – доктора и кандидаты меднаук.
Используется открытый томограф для тех,
кто страдает клаустрофобией.

**НИЗКИЕ ЦЕНЫ!
БЫСТРАЯ ВЫДАЧА
РЕЗУЛЬТАТОВ!**

г. Томск, НИИ кардиологии,
ул. Киевская, 111-а,
кабинет МРТ,
тел.: (3822) 55-43-74, 55-71-49.
С 8.00 до 18.00,
при необходимости и позднее!



Реклама.

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ТРЕБУЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА

За значительный вклад в развитие региональной медицины сотрудники НИИ онкологии ТНИМЦ РАН отмечены дипломами лауреатов премии Томской области в сфере образования, науки, здравоохранения и культуры.

ЗНАТОК МОЛЕКУЛЯРНОГО МИРА

Лауреатом премии Томской области стала Ирина Кондакова, доктор медицинских наук, профессор, заведующая лабораторией биохимии опухолей.

Стихия научных интересов Ирины Викторовны – невидимый простым глазом, завораживающий мир молекул. Им она грезит еще в школе, потому и выбрала в 1976 году для поступления в вуз специальность «Биохимия» медико-биологического факультета Томского мединститута. Сегодня она благодарна многим своим учителям, но особо выделяет любимого наставника, знаменитого ученого, академика Н.В. Васильева.

С ним она познакомилась еще в студенчестве, а потом встретилась в НИИ онкологии, где он работал заместителем директора института и руководил лабораторией онкоиммунологии. Именно в ней в 1987 году начала свой путь ученого-онколога Ирина Викторовна.

– Под руководством Николая Владимировича мы занимались биохимическими исследованиями, – вспоминает Ирина Кондакова. – Наш Учитель был человеком огромной эрудиции и широчайших интересов, он давал нам определенную свободу в научных поисках и всегда поддерживал советами, идеями.

Академик Васильев не только определил путь Ирины Викторовны как ученого, задав самую высокую планку профессионального мастерства, но и оказался примером умелого организатора.

научный багаж

Ирина Кондакова – автор более 500 публикаций, двух монографий, которые имеют высокие индексы цитирования. Она получила 25 патентов на изобретения и 10 свидетельств о государственной регистрации баз данных.

Для практической клинической деятельности важны наши исследования эффективности лечения лучевой терапией, химиотерапией отдельных онкозаболеваний и при определенных местах локализации опухолей.

Способная ученица через девять лет сама выступила инициатором создания новой лаборатории биохимии опухолей. С того времени и по сей день Ирина Викторовна является бессменным руководителем этой лаборатории.

В НИИ онкологии она сформировалась как авторитетный, признанный коллегами специалист. В сферу ее профессиональных интересов входят как фундаментальные исследования, посвященные изучению молекулярных механизмов развития рака, так и прикладные научные исследования, связанные с внедрением теоретических разработок в клиническую практику.

Профессор Кондакова уделяет большое внимание международному сотрудничеству. Совместно с французскими и чилийскими коллегами ею получены международные гранты, которые выполнялись на зарубежных базах, а результаты исследований опубликованы в высокорейтинговых журналах. Коллектив лаборатории под ее руководством вы-



Ирина КОНДАКОВА, заведующая лабораторией биохимии опухолей НИИ онкологии ТНИМЦ

полняет фундаментальные исследования в рамках научных грантов, государственных заданий.

– В лаборатории мы изучаем молекулярные основы развития и прогрессирования опухолевых процессов, перехода предраковых заболеваний в рак с прогнозом рецидива в отдаленный период, – рассказывает ученый. – Определяем механизмы метастазирования опухолей различных локализаций на основе исследования тканей, биоматериала. Для практической клинической деятельности важны наши исследования эффективности лечения лучевой терапией, химиотерапией отдельных онкозаболеваний и при определенных местах локализации опухолей. Научные поиски коллектива

МНЕНИЕ

Евгений ЧОЙНЗОНОВ, директор НИИ онкологии ТНИМЦ РАН, академик РАН:

– Ирина Викторовна – великодушный ученый и организатор. Она внесла большой вклад в формирование и развитие научного направления по изучению молекулярно-биологических характеристик злокачественных новообразований.

Под ее руководством были получены оригинальные данные, которые важны как для понимания фундаментальных закономерностей опухолевого роста, так и в практической клинической деятельности для профилактики, диагностики рака и повышения эффективности лечения онкологических заболеваний.

проводятся в тесном сотрудничестве с московскими и новосибирскими коллегами.

Среди сотрудников лаборатории сегодня четыре доктора и два кандидата наук. Все они ученики Ирины Викторовны, всего же под ее руководством подготовлены и защищены четыре докторские (готовится к защите пятая) и восемь кандидатских диссертаций.

Можно сказать, что сформировалась научная школа профессора Кондаковой, ее ученики уже имеют своих защитившихся учеников, а все вместе они вносят вклад в фундаментальные исследования в области онкопатологии.

Организатор и движущая сила этих исследований – руководитель Ирина Кондакова. Сегодняшнее почетное звание лауреата – еще одно признание ее заслуг!

АВТОРИТЕТ СРЕДИ ОНКОГЕМАТОЛОГОВ

Почетного звания лауреата премии Томской области удостоена Татьяна Кравчук, кандидат медицинских наук, врач-гематолог высшей категории онкологического отделения №4 (химиотерапии).

Татьяна Леонидовна считает, что многое в ее жизни произошло случайно. Но, как известно, у судьбы нет случайностей, она упорно вела ее к профессии, которая стала делом всей жизни.

Еще в студенчестве Татьяна не только хорошо училась, но и постоянно подрабатывала санитаркой, медсестрой, с большим сочувствием относилась к больным. Будучи врачом, также брала на себя большие нагрузки и старалась дарить тепло своей души сложным пациентам.

Получив новую для себя специализацию врача-гематолога, Татьяна Кравчук в 1992 году начала трудиться в ОКБ, а через несколько лет ей довелось уже возглавить гематологическое отделение, одновременно занимаясь преподавательской работой в СибГМУ.

В мае 2005 года Татьяна Леонидовна пришла работать врачом-гематологом в отделение химиотерапии НИИ онкологии. В этом решении сказались желание заниматься не только практической деятельностью, но и научной работой, испытать себя в новом качестве и, конечно, особенность характера, главное в котором – сострадание и сочувствие.

О сегодняшней работе она говорит так:

– Мне по душе специальность «Гематология», которая динамично развивается. За последние 20 лет эффективность

лечения заболеваний системы крови повысилась. И здесь очень важна роль врача, который определяет тактику лечения для каждого пациента.

Мои онкогематологические пациенты страдают лейкозами, лимфомами, анемиями и т. д. Они проходят сложное лечение, которое длится месяцами, иногда годами.

Успех лечения зависит от опыта и квалификации врача, новейших технологий, современной аппаратуры, эффективных лекарственных препаратов, но также очень важно стремление самого пациента к выздоровлению. И я всегда стараюсь убедить пациента в том, что с его болезнью можно и нужно бороться. Только совместными усилиями врача и больного можно победить недуг.

– Настоящим переворотом в химиотерапии стало внедрение в лечебную практику таргетной и иммунной терапии, – отмечает врач-гематолог. – Она действует точно, хорошо переносится организмом и очень эффективна. При использовании современных программ терапии опухоли, считавшиеся ранее фатальными, могут быть излечены, либо жизнь пациента может быть существенно продлена, а качество жизни – улучшено.

О том, что мастерство и авторитет самой Татьяны Леонидовны на высоте, свидетельствует ее востребованность. Рабочий день врача насыщен до предела: она консультирует пациентов во всех



Татьяна КРАВЧУК, врач-гематолог НИИ онкологии ТНИМЦ

отделений клиники НИИ онкологии, при необходимости в лечебных учреждениях города, ведет амбулаторный прием больных, которые поступают не только из Томска и области, но и из регионов Сибири и Дальнего Востока.

В отделении химиотерапии на ее попечении одновременно до 15 пациентов,

«Я всегда стараюсь убедить пациента в том, что с его болезнью можно и нужно бороться. Только совместными усилиями врача и больного можно победить недуг».

многим из которых специалист проводит сложные диагностические процедуры. Практическая работа плодотворно сочетается с научной. В 2008 году Татьяна Кравчук защитила кандидатскую диссертацию по теме, связанной с кардиотоксичностью противоопухолевой химиотерапии.

Сегодня участвует в выполнении исследований по научной тематике отделения, которым руководит доктор медицинских наук, профессор В.Е. Гольдберг.

Результаты поисков нашли отражение в научных статьях, материалах конференций. Специалист получила три патента РФ на изобретения, подготовила три медицинские технологии, которые внедрены в работу клиники НИИ онкологии.

Татьяна Леонидовна пользуется уважением среди коллег, которые ценят ее как классного специалиста.

Что заставляет ее каждый день с волнением спешить к своим пациентам?

– Мне нравится помогать людям, казалось бы, в безвыходных ситуациях, – отмечает лауреат премии. – И когда наши пациенты поправляются, возвращаются к прежней жизни, я получаю огромное удовлетворение от своей работы! Это дорогого стоит!

Валентина АНТОНОВА

ЗАДАЧИ НА БЛИЖАЙШУЮ ПЯТИЛЕТКУ

15 октября в Доме союзов прошла IX отчетно-выборная конференция Союза организаций профсоюзов «Федерация профсоюзных организаций Томской области».

В работе конференции приняли участие более 90 делегатов от территориальных организаций отраслевых профсоюзов.

Участниками события также стали почетные гости: спикер Законодательной Думы Томской области Оксана Витальевна Козловская, начальник областного департамента труда и занятости населения Светлана Николаевна Грузных и заместитель председателя ФНПР Давид Михайлович Криштал.

Делегаты конференции подвели итоги пятилетней деятельности профсоюзов Томской области с 2016 по 2021 год и обсудили задачи Федерации на предстоящую пятилетку.

Доклад о работе ФПО ТО за отчетный период представил председатель Федерации профсоюзных организаций Том-

ской области Пётр Зотьевич Брекотнин.

В своем выступлении Пётр Зотьевич отметил низкие реальные доходы населения, которые за последние пять лет якобы выросли на 16,4%, а по факту снижались на 2-3% каждый год. Повышение цен на товары и услуги съели этот рост, и главными задачами Федерации на предстоящий период являются снижение бедности и безработицы в регионе, в том числе среди молодежи, решение кадрового дефицита, особенно на селе. Также было отмечено, что необходимо добиваться роста окладов работников бюджетной сферы. В прениях делегаты конференции развили данную тему.

Председатель Томской областной организации Профсоюза работников здравоохранения

РФ Наталья Алексеевна Букреева в своем докладе обозначила ключевые проблемы здравоохранения Томской области, рассказала о том, что удалось сделать и какие задачи стоят перед профсоюзом и медицинским сообществом.

Делегаты конференции единогласно признали работу Федерации профсоюзных организаций Томской области в отчетном периоде удовлетворительной и столь же единогласно поддержали кандидатуру Петра Зотьевича Брекотнина на должность председателя Федерации на следующие пять лет. Также на конференции был избран новый состав Совета ФПО ТО. На заседании нового состава Совета федерации избраны два заместителя председателя – Александр Иванович Терешко и Алексей Анатольевич Яманаев.



НАГРАДЫ

За активную работу по защите трудовых прав и социально-экономических интересов трудящихся, значительный вклад в развитие профсоюзного движения отрасли Марат Мухамедов, председатель первичной профсоюзной организации НИИ онкологии Томского НИМЦ, награжден нагрудным знаком ФПО ТО «За заслуги перед профсоюзным движением Томской области». Председателю первичной профсоюзной организации ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» Ольге Тюиной вручена Почетная грамота Федерации независимых профсоюзов России.

ПАНДЕМИЯ И ПРОБЛЕМЫ МЕДИКОВ

Председатель Томской областной организации Профсоюза работников здравоохранения РФ Наталья Букреева рассказывает о том, какие проблемы здравоохранения региона выявила пандемия коронавирусной инфекции, что удалось сделать и над чем еще придется работать.

Пандемия коронавирусной инфекции стала испытанием для всей системы российского здравоохранения, приведя к обострению ранее существовавших проблем и появлению новых, которые необходимо решать не только органам власти, но и всему медицинскому сообществу.

Нехватка медицинских кадров

Главной проблемой была и остается нехватка медицинских кадров, что влияет на доступность и качество оказания медицинской помощи. Это одна из самых болезненных и актуальных проблем во всем здравоохранении, и в ее основе, как и во всех других проблемах, лежит дефицит финансирования отрасли.

Именно этим вызван и негативный сказалося на качестве медицинской помощи массовый перевод младшего медицинского персонала в уборщики служебных помещений, так как регионам было легче осуществить такой переход, чем выполнить майские указы президента о повышении заработной платы медикам и сохранении за санитарками ранее существовавших льгот (право на сокращенный рабочий день и досрочную пенсию за вредные условия труда).

Обком нашего Профсоюза, Центральный комитет неоднократно направляли обращения в органы власти с просьбой повлиять на решение данного вопроса, но возврата к ранее существовавшему положению дел так и не произошло.

Также Профсоюз неоднократно поднимал вопрос о том, что улучшить ситуацию с дефицитом медицинских кадров может лишь

повышение заработной платы и предоставление медикам дополнительных льгот и гарантий, а также государственное страхование риска профессиональной ответственности медработников.

О заработной плате

До сих пор в Томской области отсутствует нормативный акт об индексации заработной платы бюджетников, что нарушает ст. 134 Трудового кодекса РФ.

Да и давно назрела потребность в изменении структуры заработной платы, исходя из увеличения в ней доли гарантированной, окладной части. В здравоохранении для врачей она составляет всего 33%, тогда как в проекте федерального акта о заработной плате медицинских работников она для врачей составляет 57%.

Усилия областного профсоюза в данном вопросе оказались тщетными. Отсутствуют также единые подходы к расчету средней заработной платы в отрасли. Расчет средней заработной платы проводится исходя из всего трудового дохода, куда попадают и все надтарифные выплаты, переработки и работа по совместительству, что не способствует сохранению и притоку медицинских кадров.

С 1 января 2021 года прекратились выплаты социального ха-



Наталья БУКРЕЕВА, председатель областной организации Профсоюза работников здравоохранения

рактера медицинским и иным работникам, оказывающим помощь пациентам с COVID-19, источником финансового обеспечения которых являлись средства областного бюджета.

Льготы медикам

Обкомом Профсоюза и Федерацией профсоюзных организаций Томской области был подготовлен и передан в Законодательную Думу Томской области законопроект, в котором предлагалось реше-

ние вопроса компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг медицинским работникам, проживающим в сельской местности, в том объеме, что установлен для педагогических работников. Но законопроект, увы, был отклонен.

Нарушения трудового законодательства

В условиях пандемии потребовалась быстрая перестройка работы всех медицинских учреждений, в связи с чем многие медработники были переведены в перепрофилированные отделения и больницы либо на работу, не обусловленную трудовым договором, что повлекло множественные нарушения требований трудового законодательства при внесении изменений в штатные расписания больниц, коллек-

тивные договоры, положения по оплате труда.

Неоднократно изменялись и правила начисления социальных выплат, установления и расчета выплат стимулирующего характера, перераспределения функциональных обязанностей работников. А это напрямую связано с оплатой отпусков, выплатой компенсаций за неиспользованные отпуска, пособий по временной нетрудоспособности из средств работодателя за первые три дня нетрудоспособности и т. д.

Потребовалось экстренное вмешательство Профсоюза в данную ситуацию как в части контроля за этим процессом и проведения большой разъяснительной работы, так и, в частности, направления обращений в администрацию Томской области и областной департамент здравоохранения с предложениями о расширении перечня получателей выплат из областного бюджета и в связи с задержкой этих выплат.

Контроль и помощь Профсоюза

В учреждениях здравоохранения неоднократно фиксировались случаи необъективного проведения специальной оценки условий труда работников, которые снижали уровень гарантий и компенсаций медицинским работникам.

По представлению технической инспекции труда обкома Профсоюза проводились внеплановые спецоценки, и нарушенные права работников восстанавливались.

В начале пандемии остро встал вопрос обеспечения работников средствами индивидуальной защиты и дезинфицирующими средствами, не хватало медицинского оборудования. Более одного миллиона рублей областной профсоюз здравоохранения выделил на эти цели из средств профсоюзного бюджета.

Список существующих в здравоохранении проблем можно было бы продолжать еще. Профсоюз не только их констатирует, но и предлагает конкретные решения и способствует их реализации.

Хочу добавить, что профсоюзам всех уровней предстоит дальнейшая большая работа по отстаиванию прав и законных интересов работников.

Томский НИИ курортологии и физиотерапии ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России

ЕСТЬ У ПЕДИАТРОВ ТРАДИЦИИ

Детскому отделению НИИ курортологии и физиотерапии в этом году исполняется 60 лет. За это время в коллективе сформировались многие традиции, главные из которых – высокий профессионализм, внимательное отношение к маленьким пациентам и уважительное – к коллегам.

Эти традиции закладывались и развивались научными руководителями и заведующими отделением, такими как Л.Р. Малофиенко, Т.А. Лоскутникова, С.А. Ильина, О.Н. Чернявский, О.В. Кузьменко, Н.П. Степаненко, С.Е. Мишкова.

Сегодня коллектив возглавляет врач-педиатр высшей категории, кандидат медицинских наук Юлия Логвиненко. Она достойная ученица своих наставников и главного учителя – профессора Л.А. Матвеевой, которая в свое время была научным руководителем отделения и кандидатской диссертации Логвиненко.

Именно по совету Людмилы Александровны молодой специалист пришла в 2007 году в НИИ курортологии, и работа с детьми стала делом всей ее жизни.

В 2014 году Юлии Ивановне доверили руководство отделением.

– За год у нас проходят лечение более 600 детей. В коллективе трудятся 22 человека, среди них четверо врачей-педиатров, каждый из которых имеет дополнительные специализации, в том числе обязательную врача-физиотерапевта, – рассказывает заведующая отделением. – У нас соседствуют опыт и дерзновение молодости: научный руководитель, кандидат медицинских наук Н.П. Степаненко работает с 90-х годов, это один из опытейших и авторитетных докторов. Врачебный стаж более 15 лет у научного сотрудника Ю.В. Фатькиной,

более 40 лет у педиатра Г.В. Абрамовой.

Молодым специалистом мы считаем врача В.Д. Гайнутдинову. Наш средний медперсонал также достаточно опытный и квалифицированный: умело руководит подопечными старшая медсестра А.А. Рыжова, много лет трудятся медсестры Л.В. Палкина, О.В. Рутковская. Младший медицинский персонал и воспитатели всегда готовы помочь нашим пациентам и их родителям.

Секрет стабильности коллектива – в дружной, теплой атмосфере, во взаимовыручке и поддержке. А также в том, что все сотрудники искренне любят детей и стараются сделать всё, чтобы поправить их здоровье.

Диапазон заболеваний, с которыми дети поступают на реабилитацию, широчайший: патология опорно-двигательного аппарата, органов дыхания и желудочно-кишечного тракта, заболевания неврологические, мочевой системы, нарушения обмена веществ и т. д.

Лечение таких пациентов требует от врачей научного подхода, большой эрудиции, отличных знаний многих разделов медицины.

Отличительной особенностью НИИ курортологии является применение методик, разработанных учеными института с применением преформированных и природных физических факторов Сибирского региона. Среди методов лечения – аэрозольная терапия природными минеральными водами, лечебными травами, спелеотерапия (сульфидная пещера), грязелечение (тамбуканская грязь), широкий спектр аппаратной физиотерапии и так далее.



Сотрудники детского отделения с заведующей Юлией ЛОГВИНЕНКО (в первом ряду слева)

– У нас наука и реабилитация идут рука об руку, – замечает Юлия Ивановна, – это позволяет добиваться хороших результатов, что ценят родители. Именно они пишут нам слова благодарности, в том числе и за доброжелательное, приветливое отношение к детям. Многие говорят, что у нас в учреждении сохраняется «островок советского социализма» с его кол-

лективизмом и взаимопомощью. Такие отношения активно поддерживают руководство института, клиники, наш профсоюзный комитет.

Кстати, почти всё наше отделение состоит в профсоюзе, мы принимаем активное участие во всех мероприятиях, знаем, что во многих случаях профсоюз нам поможет.

В таком коллективе и работа ладится, и душу в нее вкладываешь, и радуешься каждому случаю, когда наш маленький пациент поправил свое здоровье!

Валентина АНТОНОВА

Ольга ЧЕРНОЯРОВА,
председатель профсоюзной организации:

– Желаем вам, дорогие коллеги-педиатры, чтобы работа приносила удовольствие и оставляла огромный заряд положительной энергии!

Успехов, замечательного настроения, побольше счастливых здоровых детей!

ДЕТИ БОЛЕЮТ COVID-19 ТЯЖЕЛЕЕ, ЧЕМ РАНЬШЕ

По данным Роспотребнадзора, дети составляют до десяти процентов от общего числа заболевших COVID-19 в стране. Большинство переносит заболевание легко, но тем не менее детские ковидные отделения заполнены.

Главный признак нового штамма коронавирусной инфекции у детей – высокая температура, которая может держаться несколько суток.

Родителей должна насторожить высокая температура в начале заболевания – до 39 градусов и выше. Поэтому, если на фоне минимальных катаральных явлений поднимается высокая температура, есть необходимость подумать о коронавирусной инфекции. Если высокая температура сохраняется двое-трое суток, сбивается и вскоре поднимается снова, то это характерный признак. Такое начало заболевания может говорить и о гриппе.

В этом году у детей с COVID-19 заболевание стало проходить тяжелее – появились диспепсические явления: боль в животе, понос и рвота. Тяжесть заболевания у детей обусловлена развитием осложнений, нередко формируется мультисистемный воспалительный синдром – лихорадка и воспаление различных органов и систем.

При появлении первых признаков, характерных для COVID-19, и/или при контакте ребенка с человеком с подтвержденным коронавирусом необходимо вызвать врача-педиатра. Он осмотрит ребенка, назначит мазок ПЦР на коронавирус и общий анализ крови.

На основании результата теста врач-педиатр даст рекомендации по уходу за ребенком, назначит лечение, при необходимости направит на консультацию к другим специалистам (пульмонологу, отоларингологу, окулисту и др.). При подозрении на пневмонию делают рентген или компьютерную томографию легких.

Для выявления дыхательной недостаточности можно использовать пульсоксиметр – прибор, который измеряет концентрацию кислорода в артериальной крови. Значения показателей пульсоксиметра не должны быть ниже 96 единиц. Анализ на коронавирус детям проводят и при контакте ребенка с человеком, у которого подтвержден COVID-19.

Лечение ковида у детей не отличается от симптоматической терапии других ОРВИ. Специальных лекарств от COVID-19 у детей в настоящее время не существует. Терапия обычно направлена на облегчение симптомов болезни, предупреждение развития бактериальной инфекции.

(Из открытых источников)



Центр клинических исследований «Неббиоло»

примет на работу врача-терапевта



- УСЛОВИЯ: трудоустройство в соответствии с трудовым законодательством, полная или частичная занятость, сдельная заработная плата.
- ТРЕБОВАНИЯ: наличие действующего сертификата по специальности, опыт работы от пяти лет.
- ЖЕЛАТЕЛЬНО: опыт участия в клинических исследованиях, научная степень, преимущество выпускникам PreventAge.

Ждем резюме по адресу: office@nebbiolomed.ru

Телефон для справок: 8 (3822) 467-200.



Уважаемые жители Томска!

В рамках АКЦИИ государственной программы «ЗДОРОВОЕ ПИТАНИЕ – ЗДОРОВЬЕ НАЦИИ» проводится полное исследование ВСЕГО ОРГАНИЗМА

Исследование позволяет выявить причины возникновения болезни, исследуются все органы, определяются паразиты, аллергены, гормональные нарушения и другие заболевания.

Помощь в восстановлении здоровья людям: с сахарным диабетом, онкологией, болезнями суставов, сердечно-сосудистыми заболеваниями, бесплодием и т. д.

После исследования составляется индивидуальная программа оздоровления и проводится консультация специалиста.

Показывает на **95%** точный результат

Справки и запись по тел. 93-79-88.

Томский фтизиопульмонологический центр

ЗАЩИТИТЬ ДЕТЕЙ ОТ ТУБЕРКУЛЕЗА

К пятнадцати годам почти 80% детей в России являются носителями смертоносной туберкулезной палочки. К сожалению, невозможно предугадать, в какой момент туберкулез перейдет в активную форму и начнет разрушать ткани организма. Для детей туберкулез особенно опасен, ведь он еще и нарушает нормальное развитие их растущего организма, а в запущенных случаях приводит к инвалидизации.

Предотвратить инфицирование детей туберкулезом – зона ответственности взрослых: как медицинских работников, так и родителей.

В Томской области борьбой с распространением туберкулеза у маленьких томичей занимается детская служба ОГАУЗ «Томский фтизиопульмонологический медицинский центр», которая включает в себя амбулаторное и стационарное отделения в с. Тимирязевском.

Важна прививка!

На начало 2021 года на диспансерном учете в Томской области находились 2900 детей в возрасте до 17 лет. Среди них больных туберкулезом – 15 человек, на стадии реабилитации после выздоровления – 106 детей, в группе риска – 2779.

– Инфицироваться туберкулезом дети могут в любом возрасте, – рассказывает **заведующая детским амбулаторным отделением, врач-фтизиатр высшей категории, отоларинголог Светлана ОХРИМЕНКО.** – Самому маленькому нашему пациенту было всего три месяца, когда он заразился от матери с открытой формой туберкулеза. У детей редко бывает



Светлана ОХРИМЕНКО

бактериовыделение, инфицируются они, как правило, воздушно-капельным путем от своих взрослых родственников. Иногда очень сложно выявить источник туберкулеза. Например, был случай, когда ребенок инфицировался от соседки, которая зашла в гости к маме. Соседка сама не знала, что болеет, лишь спустя полгода ее госпитализировали с тяжелой формой туберкулеза.

В Сибирском регионе Томская область считается одной из самых благополучных по туберкулезу: на 100 тыс. населения в нас 8,8 заболевшего ребенка от 0 до 17 лет (в СФО – 12,8). Это немногим выше, чем усредненные общероссийские показатели (РФ – 7,2). С каждым годом заболеваемость неуклонно снижается.

– Это стало возможным благодаря эффективной профилактической работе с детским населением, – объясняет Светлана Александровна. – Прививку от туберкулеза (БЦЖ) ставят детям на третий-седьмой день после рождения, повторная ревакцинация проводится в 6-7 лет. Она не дает полной защиты от инфекции, однако предотвращает тяжелые формы туберкулеза. В 2020 году в нашей области охват вакцинацией против туберкулеза детей в возрасте до года составил 96%.

Для раннего выявления туберкулеза у детей применяется ежегодная иммунодиагностика – постановка пробы Манту детям с 12-месячного возраста и до 7 лет, а затем до 17 лет включительно – Диаскинтеста. Детям из группы риска проводят иммунодиагностику дважды в год. С 15-летнего возраста подросткам дополнительно проводят флюорографическое обследование. Детские поликлиники г. Томска и Томской

области ежемесячно направляют в ОГАУЗ «ТФМЦ» свои отчеты о выполнении плана по охвату детского населения профилактическими осмотрами на туберкулез.

Так, в прошлом году иммунодиагностикой было охвачено 88,7% детей до 14 лет (в СФО – 87,1%). Процент охвата обследованием подростков методом флюорографии составил 43,3% (Минздравом рекомендованы 65%).

Неправильная «пуговка»

Если вдруг у ребенка увеличилась «пуговка» Манту или Диаскинтест оказался положительным, то его направляют на консультацию к врачу-фтизиатру в детское амбулаторное отделение ОГАУЗ «ТФМЦ».

Для того чтобы медработники общеврачебной сети могли правильно поставить туберкулиновые пробы и адекватно их оценить, раз в два года врачи-фтизиатры детского амбулаторного отделения проводят их обучение с выдачей специального допуска.

Поскольку туберкулез – опасное инфекционное заболевание, фтизиатр амбулатории изучает результаты обследований не только ребенка, но и его ближайшего окружения.

– На этом этапе наши врачи иногда сталкиваются с категорическим отказом родственников сделать флюорографию в силу самых разных предрассудков, – рассказывает Светлана Охрименко. – Были случаи, когда мы подключали органы опеки и Роспотребнадзора, чтобы, вопреки желанию родителей, провести маленькому пациенту необходимое лечение. Таких, к счастью, меньшинство. К нам за консультацией регулярно обращаются родители после безуспешных попыток установить причину недомогания ребенка. Бывает, что причиной непонятной слабости, раздражительности, потери в весе, частых респираторных заболеваний действительно оказываются туберкулез.

Самая современная диагностика

В силу специфики заболевания детей госпитализируют в стационар еще на стадии обследования, чтобы не распространять инфекцию дальше. Диагноз ставится в течение нескольких дней.

– Кроме общеклинических анализов и теста на COVID-19 мы делаем цифровое УЗ-исследование, компьютерную томографию, при необходимости с контрастированием. Мокрота пациента забирается в специальной кабине и исследуется сразу несколькими способами: ПЦР-диагностикой, бактериоскопией, традиционным посевом на плотную питательную среду, а также посевом в автоматизированной системе «ВАСТЕС», – рассказы-



На диспансерном осмотре у врача-фтизиатра

Мнение

Евгений КРУК, главный врач ОГАУЗ «Фтизиопульмонологический медицинский центр»:

– За 2020 год заболеваемость туберкулезом в Томской области среди детского населения снизилась на 41%. Безусловно, во многом это заслуга специалистов нашей детской фтизиатрической службы, которые активно сотрудничают со всеми детскими ЛПУ и роддомами Томской области.

В штате детских отделений трудятся 16 врачей-фтизиатров, из них шесть имеют высшую квалификационную категорию. Все они являются членами Ассоциации фтизиатров Томской области, постоянно повышают свою квалификацию как в рамках системы непрерывного образования, так и дополнительно (обучение

в Новосибирском НИИ туберкулеза МЗ РФ, НИМЦ фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний МЗ РФ).

Врачи-фтизиатры детской службы активно работают с медиками по фтизиатрической настороженности, занимаются просвещением населения. Например, проводят вебинары о туберкулезе на инстаграм-канале ОГБУЗ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики», регулярно отвечают на вопросы томичей на горячих линиях, проводят дни открытых дверей в детском амбулаторном отделении.

Надеемся, что в этом году, несмотря на эпидемию COVID-19, нам удастся не допустить ухудшения ситуации по туберкулезу, в том числе среди детского населения.

заведующая детскими отделениями, врач-фтизиатр высшей категории Лилия СМЕРНОВА. – Все эти анали-

зы позволяют учесть различные характеристики туберкулезной палочки и подобрать максимально эффективную терапию именно для этого пациента.

В Томской области преобладающая форма туберкулеза у детей – туберкулез органов дыхания, в том числе туберкулез внутригрудных лимфатических узлов (60%). На втором месте – туберкулез легких (40%). Внелегочные формы встречаются крайне редко. За 10 лет были зарегистрированы единичные случаи туберкулеза почек, костной системы и органов зрения.

В основном лесу

Основной метод лечения – химиотерапия противотуберкулезными препаратами под прикрытием гепатопротекторов и витамина В6. Используются все современные препараты как первого, так и, при необходимости, второго и третьего ряда. Врачи-фтизиатры организуют телемедицинские консультации с ведущими специалистами из ФГБУ «НМИЦ ФПИ», г. Москва. При показаниях к хирургическому лечению маленьких пациентов направляют в ведущие центры Москвы и Санкт-Петербурга.



Лилия СМЕРНОВА

В стационарном отделении располагаются диагностические кабинеты и отделение функциональной диагностики. Их воз-

можности позволяют проводить ежемесячный мониторинг эффективности лечения маленьких пациентов.

Одним из факторов эффективного лечения туберкулеза является полноценное питание пациентов. Здесь его контролирует совет по питанию в составе нескольких специалистов. Прилегающая территория здания стационара оборудована для

каждодневных прогулок детей на целебном чистом воздухе. Срок противотуберкулезной терапии составляет шесть месяцев, но, в зависимости от формы туберкулеза и сочетанных заболеваний, может увеличиваться до двух лет. Конечно, лечиться так долго вдаль от родных ребятшек всем возрастам очень тяжело.

– Мы всегда идем навстречу семье, – говорит Лилия Владиславовна. – В некоторых случаях, когда нет угрозы инфицирования окружающих и состояние ребенка позволяет, переводим его на амбулаторное лечение. Для совсем маленьких детей предусмотрена возможность госпитализации вместе с мамой. Для детей постарше в стационаре работает детский психолог. Специально для тех родителей, кто беспокоится о том, в каких условиях

будет проживать их ребенок, на сайте фтизиопульмонологического центра мы разместили 3D-экскурсию по стационару.

Томская область – одна из немногих, где при детском отделении для больных туберкулезом имеется санаторно-лесная школа. Здесь дети не только учатся от первого до выпускного класса, но и имеют возможность сдавать ОГЭ и ЕГЭ в рамках ГИА, получить аттестаты государственного образца.

После проведения курса лечения от туберкулеза ребяташки еще три года находятся на диспансерном учете в детском амбулаторном отделении. Раз в полгода они проходят обследование. Решение об установлении диспансерного наблюдения принимается врачебной комиссией.

– Как правило, наши пациенты возвращаются к полноценной жизни без ущерба для своего здоровья, – поясняет Светлана Охрименко. – За десять последних лет было всего три случая, когда нам пришлось направлять пациентов на медико-социальную экспертизу для установления инвалидности.

Уважаемые родители, помните, что дети, не привитые БЦЖ по различным причинам, подвергаются большому риску заражения туберкулезом. Ради здоровья собственных детей проходите флюорографическое исследование ежегодно. Не отказывайтесь от лечения туберкулеза – оно полностью бесплатное, даже если у ребенка нет полиса ОМС.

Вовремя выявленное заболевание и начатое лечение позволят сохранить вашему ребенку жизнь!

Марина ДИАМАНТ

Новые программы лечения в санатории



- ✓ «Движение в ритме жизни»
- ✓ «Детокс + Чажемто»
- ✓ «Время релакса в «Чажемто»
- ✓ «Лечение псориаза за 10 процедур»
- ✓ «Восстановление волос после COVID-19»

• В этом году после стрессовой ситуации начались проблемы с кожей. На лице появились красные пятна, зуд и шелушение. В санатории я очень обрадовалась, что попала в новую программу лечения – «Время релакса в «Чажемто». В набор процедур включены лимфодренаж, аудиовизуальная терапия, БАДы. Кожа очистилась, настроение стало спокойным и радостным.

Наталья П., г. Томск

• Санаторий «Чажемто» мне порекомендовал мой лечащий врач. Болею давно, являюсь инвалидом второй группы, имею сопутствующие заболевания. В санатории врач назначил лечение: минеральные ванны, лечебный массаж, грязелечение, электролечение, бассейн, прием минеральной воды, ингаляции. Процедуры приняла в полном объеме. Прошли прострелы в пояснице,

походка стала уверенней, выпрямилась спина, а главное, улучшилось настроение. Уезжаю без палочки.

Вера Александровна, г. Юрга

• Одним из неприятных последствий после ковида стало выпадение волос. Вместо пробора в причёске была настоящая просека, волосы стали как проволока. Решили в сентябре поехать в санаторий и отдохнуть по программе «Восстановление волос после COVID-19». К основному лечению здесь мне добавили БАДы компании «Артлайф», карбокситерапию, маски для волос из сапропелевой грязи и посоветовали при принятии сероводородных ванн смачивать и кожу головы.

Сейчас при мытье и расчесывании теряется на удивление мало волос, и это радует.

Наталья Т., г. Томск

ПРИРОДНЫЕ ФАКТОРЫ

• **Сапропелевые грязи**, богатые органическими веществами, макро- и микроэлементами, витаминно-гормоноподобными субстанциями, обладают противовоспалительным, иммуномодулирующим действием.

• **Минеральная вода двух видов:**
– высокотермальная вода с глубины 2200 метров, которая относится к слабощелочной среднеминерализованной группе с содержанием таких биологически активных компонентов, как бром, йод, метакремниевая и ортоборная кислоты, сероводород;
– маломинерализованная лечебно-столовая вода с глубины 870 метров, является хлоридно-гидрокарбонатной натриевой слабощелочной водой с повышенным содержанием РОВ (по составу идентична воде курорта Карловы Вары, Чехия).

• + Физиолечение, ЛФК, массаж.

8 (913) 856-54-07

chazhemto.ru

Реклама.

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ТРЕБУЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА

КАК ВОССТАНОВИТЬ ИММУНИТЕТ ПОСЛЕ КОРОНАВИРУСА?

Вопреки распространенному мнению, ход болезни определяется не тем, «как сильно» мы заразились, а работой нашей иммунной системы. Это защитные силы организма, которые помогают бороться с вирусами и определяют общее самочувствие.

Восстановление иммунитета после COVID-19 – важнейшая часть реабилитации.

Влияние коронавирусной инфекции на иммунитет

Болезнь может протекать по-разному, но общие процессы, происходящие в организме, характерны для всех людей.

Коронавирусная инфекция проникает в организм через слизистую. Когда во рту, горле и носу «плохих» клеток становится слишком много, иммунитет получает сигнал, что что-то идет не так. Он начинает активно вырабатывать лейкоциты – белые кровяные клетки.

Лейкоциты могут сработать хорошо, и тогда коронавирус пройдет бессимптомно. Однако если у человека иммунитет ослаблен или есть факторы риска, этого бывает недостаточно. Первая линия защиты не срабатывает, человек заболевает.

Из-за выработки цитокинов (белковых молекул) повышается температура. Вирус продолжает раздражать дыхательные пути, начинается сухой кашель. Так организм пытается избавиться от него. Даже на этом этапе некоторые люди успешно справляются с болезнью без лечения, если их иммунная система крепкая.

Однако далее вирус проникает в легкие. Количество цитокинов становится кри-



тичным для человека. Это сигнализирует о том, что иммунитет активно борется, однако не каждый организм способен справиться с таким количеством цитокинов. Боли, нарушение функций внутренних органов, проблемы с дыханием – всё это возможные последствия.

Обратите внимание на симптомы

После того как инфекция отступает, иммунная система остается ослабленной и нуждается в нашей помощи.

Многие привыкли думать, что иммунитет способен восстановиться сам. Но о нем нужно всегда заботиться, особенно, если отмечается:

- повышенная утомляемость, сонливость, слабость в мышцах;
- трудности с концентрацией, ослабление памяти, раздражительность, тревожность;

- сухость и шелушение кожи, ломкость волос и ногтей;
- частые простуды, возвращение старых заболеваний.

При ослабленном иммунитете даже маленькая простуда может превратиться в тяжелую болезнь. Восстановление иммунитета после COVID-19 – обязательная мера.

Сколько времени на восстановление?

Около 70% людей переносят коронавирус бессимптомно или в легкой степени. Оставшиеся 30% – в средней и тяжелой. Каждая степень COVID-19 имеет свой период реабилитации:

ЛЕГКАЯ И БЕССИМПТОМНАЯ. Человек может даже не знать о том, что он болеет, или успешно справиться с помощью отдыха и жаропонижающих средств. Процесс восстановления занимает от двух недель до двух месяцев.

УМЕРЕННАЯ. При такой форме человек находится в больнице под контролем врачей непродолжительный период, или его оставляют дома, но с ежедневным наблюдением. Хронические заболевания могут обостриться, а на восстановление понадобится около трех месяцев.

ТЯЖЕЛАЯ. Пациенты лежат в больнице с пневмонией, часто – на поддержке аппарата искусственной вентиляции легких. Последствия вируса проявляются дольше всего, и человек даже спустя месяцы ощущает их на себе.

Программа реабилитации после болезни

Для восстановления иммунитета после коронавируса пациентам рекомендуют посещать ЛФК, врачей-реабилитологов, соблюдать специальную диету. Важнейший этап – работа в домашних условиях.

Общая программа реабилитации подходит для всех пациентов:

• **Умеренные физические нагрузки.** Нужно начинать постепенно, раз за разом увеличивая нагрузку. Главное правило – не заставлять себя, а заниматься так, чтобы было комфортно.

• **Витамины в еде.** Специалисты рекомендуют сделать упор на орехи, цитрусовые, ягоды, каши, чеснок и перец.

• **Аптечные витамины.** Необходимы витамин Е для повышения сопротивляемости вирусам и D для укрепления защиты организма.

• **Образ жизни.** Врачи рекомендуют ежедневно принимать контрастный душ, выработать четкое расписание сна и подъема, отказаться от вредных привычек. Спать не менее 7-8 часов.

Иммунитет – это движущая сила организма, которая помогает бороться даже с самыми тяжелыми заболеваниями.

Укрепляйте его всеми способами!

(Из открытых источников)



ЧЕМ ПРИВИВАЕМСЯ: российские вакцины от COVID-19

Сегодня в России для профилактики коронавирусной болезни и ее осложнений используются четыре отечественные вакцины. Они отличаются друг от друга только методом разработки, при этом одинаковы по эффективности.

векторные вакцины

• «Спутник V» и «Спутник Лайт»

Это генно-инженерные вакцины, где в качестве вектора выступает безопасный для человека вирус. В него вставляют ген одного из белков коронавируса (как правило, S-белок), против которого вырабатываются антитела и клеточный иммунитет. Разработаны в «Национальном исследовательском центре эпидемиологии и микробиологии имени Н.Ф. Гамалеи».

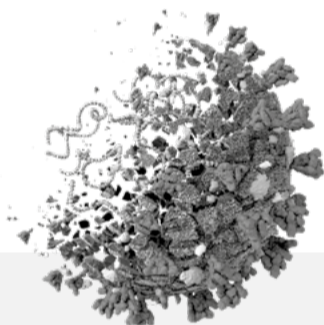
Обычно на поиск вакцины к конкретному возбудителю уходит от 5 до 15 лет и больше. Однако вакцины нового поколения возможно создавать гораздо быстрее. Например, если ученые берут уже испробованную и изученную векторную основу для вакцины, как было у разработчиков «Спутника V». В этом случае на то, чтобы встроить в нее ген одного из белков возбудителя инфекции, к которому потом и выработается иммунитет, требуется всего около двух недель.

В качестве вектора для «Спутника V» используется аденовирус человека, в геном которого вставлен ген фрагмента S-белка коронавируса. Примечательно, что

векторы первой и второй доз «Спутника V» отличаются. Первый компонент изготовлен на основе аденовируса 26-го серотипа, а второй – аденовируса 5-го серотипа.

В ноябре 2020 года был опубликован первый промежуточный анализ данных третьей фазы клинических испытаний в России. Заявленная эффективность препарата «Спутник V» составила 92%. Позже, в феврале 2021 года, в журнале The Lancet были опубликованы полные промежуточные результаты третьей фазы, согласно которым эффективность «Спутника V» составляет 91,6% после двукратного введения.

«Спутник Лайт» – это первый компонент вакцины «Спутник V». Эффективность препарата составляет 79,4% (после одной дозы). Это своего рода экспресс-прививка. Идея однокомпонентной вакцины заключается в том, чтобы охватить как можно больше населения, дав ему хоть какую-то защиту от ковида. Сегодня «Спутник Лайт» используется для ревакцинации, то есть для усиления иммунитета.



пептидная вакцина

• «ЭпиВакКорона»

В разработке этой пептидной вакцины использовались уже готовые очищенные белки коронавируса. Российская «ЭпиВакКорона» представляет собой химически синтезированные пептидные компоненты S-белка коронавируса.

«ЭпиВакКорона» – разработка Государственного научного центра вирусологии и биотехнологии «Вектор». Это суспензия, в состав которой входят три небольших белковых фрагмента (пептида) S-белка коронавируса. Как и в случае с инактивированными вакцинами,

в состав пептидных также входит адъювант (гидроксид алюминия) – вещество, усиливающее иммунный ответ.

«ЭпиВакКорону» стали применять до окончания второй фазы клинических испытаний. Третья фаза началась в конце 2020 года и продолжается по сегодняшний день. Промежуточные результаты второй фазы исследований были опубликованы в российском журнале «Инфекция и иммунитет», где было заявлено о предполагаемой 100%-ной эффективности препарата.

цельновирионная вакцина

• «КовиВак»

Разработана на основе убитых вирусных частиц. Инактивированную вакцину против нового коронавируса создали в Федеральном научном центре исследований и разработки иммунобиологических препаратов им. М.П. Чумакова. К концу 2020 года удалось завершить все доклинические исследования (на культурах клеток и животных) и начать клиническую фазу испытаний.

Вирус для производства вакцины «КовиВак» был выделен у больного, который проходил лечение в ГКБ

№40 («Коммунарка»). Выделенный вирус затем размножили на клеточных культурах и убили химическим реагентом – бета-пропиолактоном.

Планируется ежегодно выпускать до 10 миллионов доз «КовиВака». При этом третья фаза клинических исследований все еще продолжается. В ней принимают участие 3000 добровольцев. Завершить исследование планируют к концу 2021 года.



(Из открытых источников)

ПОМОЖЕМ ВАШИМ НОЖКАМ СТАТЬ ЗДОРОВЫМИ!

Кабинет
«ТОЧКА ОПОРЫ»

- моделирование стелек
- аппаратные процедуры
- кинезиотейпирование

Запись на прием
по тел. 93-72-55



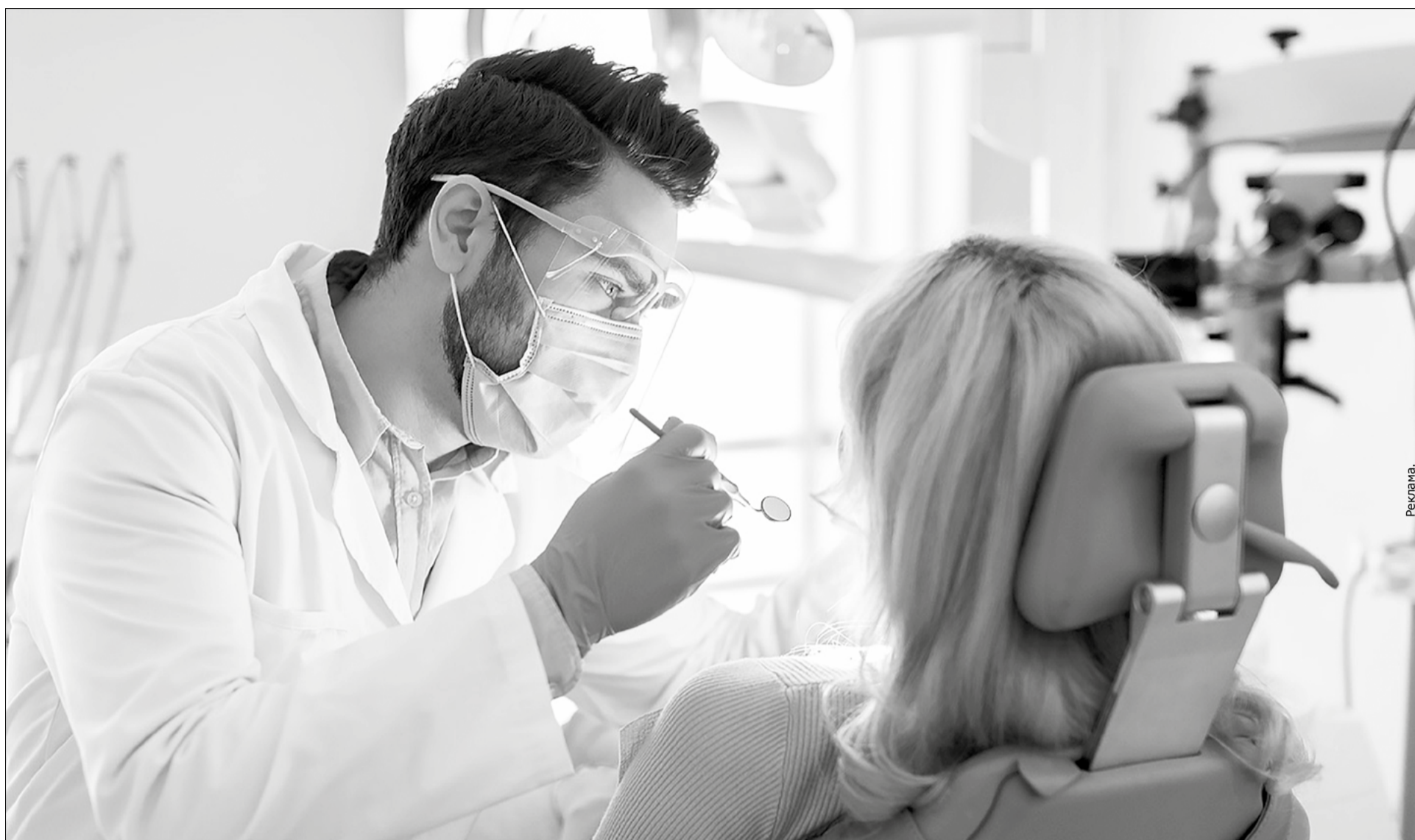
Реклама.

Газета «На здоровье!»,
№11 (262), ноябрь, 2021 г.
Газета зарегистрирована Западно-Сибирским региональным управлением регистрации и контроля за соблюдением законодательства РФ в области печати и средств массовой информации Государственного комитета Российской Федерации по печати. Свидетельство о регистрации №Г-01509 от 23.04.1998.

Учредитель, главный редактор –
В.А. Антонова.
Издатель – М.А. Антонова.
Юр. адрес издателя и редакции:
634055, г. Томск, ул. 30-летия Победы,
5-12, т. 8 (3822) 492-407,

valantonova@yandex.ru.
Дизайн, верстка – М.А. Антонова.
Ответственность за содержание материалов несут авторы, за содержание рекламы – рекламодатели. Мнение редакции необязательно совпадает с мнением авторов.

Газета отпечатана в ООО «Пресса»
(г. Томск, ул. Дальне-Ключевская, 62).
Номер подписан 09.11.2021.
Время подписания в печать:
по графику – 18.00,
фактическое – 18.00.
Газета распространяется бесплатно.
Заказ №4005. Тираж – 5000
экземпляров. Дата выхода в свет:
09.11.2021.



Реклама.

СОГАЗ | Обязательное
медицинское страхование

Стоматология не по зубам? Воспользуйтесь полисом ОМС и лечитесь бесплатно!

Уже давно никто не боится звука бормашины, блистающих хромом инструментов и прочих атрибутов зубного врача и его кабинета. Актуальные медицинские технологии и обезболивающие препараты нового поколения сделали процесс приема у стоматолога привлекательным. Тем не менее страхи пациентов никуда не ушли, они лишь поменяли свою направленность. Следуя распространенному мнению, опасения людей теперь касаются того, что здоровые зубы – это запредельно дорого.

Страховая компания «СОГАЗ-Мед» сегодня расскажет, как в рамках системы ОМС можно получить услуги стоматолога бесплатно.

Итак, начнем с того, что услуги стоматологии внесены в перечень бесплатной медицинской помощи, предоставляемой по полису ОМС. Пациентам в рамках программы ОМС гарантировано лечение, диагностика, профилактика стоматологических заболеваний.

Бесплатную стоматологическую помощь предоставляют не только в государственных поликлиниках, но и в ряде частных клиник, которые работают в системе ОМС, помощь должна быть предоставлена в соответствии с утвержденными порядками оказания медицинской помощи.

Какие же стоматологические услуги должны оказываться бесплатно по полису ОМС?

Прежде всего, это прием, осмотр и консультация врача-стоматолога, лечение заболеваний зубов (кариес, пульпит, периодонтит), пародонта и слизистой оболочки полости рта, лечение некариозных поражений твердых тканей зубов, вскрытие абсцесса в ротовой полости.

В перечень медицинских услуг входит лечение альвеолита и заболеваний слюнных желез, а также хирургическое вмешательство при нарушении прорезывания зубов.

По полису ОМС оказывается оперативная помощь, удаление зубных отложений, зубов, вправление вывихов и подвывихов челюсти, анестезия.

Также пациент имеет право на рентгенологическое обследование и физиотерапевтические процедуры в рамках лечения.

Все лекарства, включенные в

Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов на 2021 год, расходные материалы (шприцы и иглы, пленка для рентгена, перевязочные материалы, материал для швов, бинты и вата), материалы, необходимые для пломбирования зубов и корневых каналов, должны быть предоставлены бесплатно.

Если стоматологическая помощь необходима не вам, а вашим детям, следует помнить, что кроме основного комплекса стоматологических услуг маленьким пациентам дополнительно доступны реминерализующее лечение и серебрение зубов, а также ортодонтическое лечение с привлечением съемной аппаратуры.

Врач должен в доступной форме проинформировать пациента о перечне услуг, которые могут быть ему оказаны бесплатно, плане и методах предстоящего лечения, возможных рисках, о предполагаемых результатах лечения.

Дело в том, что методика лечения и качественный уровень препаратов и материалов, используемых в стоматологических медицинских организациях, с каждым годом совершенствуются. Поэтому врач может предложить вам, например, современные пломбы и анестезирующий препарат последнего поколения с

доплатой либо бесплатный укол и пломбу по полису ОМС, но окончательный выбор все равно останется за вами.

Платные опции включают дорогостоящие материалы, используемые для пломбирования, светоотверждаемые материалы зарубежного производства, имплантацию, отбеливание и протезирование зубов. Также придется оплатить и консультации специалистов, диагностические и лечебные услуги, которые предоставляются вне очереди или при отсутствии у пациента полиса ОМС.

Если вы застрахованы в компании «СОГАЗ-Мед» и у вас возникли вопросы о системе ОМС, связанные с получением полиса, медицинской помощи или качеством ее оказания, вы можете обратиться к страховым представителям на сайте

sogaz-med.ru,

используя онлайн-чат,

**по телефону круглосуточного
контакт-центра
8-800-100-07-02**

(звонок по России бесплатный)

**или в офисах компании
«СОГАЗ-Мед».**