



В МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ

СКУПОЙ ПЛАТИТ ДВАЖДЫ

Туберкулез, казалось бы, забытый и побежденный в годы развитого социализма, ныне все чаще напоминает о себе. Как и многие другие болезни, он поднимает голову и идет в атаку именно в трудные годы, когда здоровье человека ослабляют условия жизни.

На встрече с ведущими фтизиатрами города представители средств массовой информации задавали немало вопросов, но самой болезненной стала тема недостаточного финансирования противотуберкулезной службы, что имеет грозные последствия.

В беседе приняли участие главный врач противотуберкулезного диспансера Т. И. Колмакова, заведующая диспансерным отделением Л. М. Чебыкина и заведующая стационарным отделением Г. М. Лобанова.

Как рассказала Л. М. Чебыкина, в последние годы заболеваемость туберкулезом в Первоуральске стабильно высокая, выше среднеобластных показателей. Не уменьшилась она и за 1998 год: за 11 месяцев выявлено 115 человек с активным туберкулезом. Основной причиной высокой заболеваемости является экологическая ситуация, сложившаяся в Первоуральске, которая ослабляет органы верхних дыхательных путей горожан и готовит благоприятную почву для возможного инфицирования туберкулезом. Каждая единица в сводке - это вновь выявленный больной, а значит, хорошая работа противотуберкулезной службы.

Но в дальнейшем судьба больных туберкулезом зависит от них самих.

Пояснила этот вопрос главный врач диспансера Т. И. Колмакова:

- Обычный туберкулез излечим. Даже тех больных, которых привозят к нам с кровохарканьем, приносят на носилках, мы можем поставить на ноги. Для этого необходимы три фактора: наличие врача, лекарства и желания вылечиться у больного. И если с пер-

вым аспектом дела у нас обстоят прекрасно, коллектив у нас отличный, стабильный, грамотный, то со вторым и третьим сложнее. Наша служба плохо финансировалась всегда, но сейчас стало намного хуже. Федеральная программа вакцинопрофилактики в этом году профинансирована на 12,6%, программа, направленная на профилактику СПИДа, на 3%, программа по сахарному диабету на 15%, и даже в этой нищей компании противотуберкулезная служба выглядит бедной родственницей: федеральная программа "Неотложные меры по борьбе с туберкулезом в Российской Федерации", принятая в этом году, профинансирована на 0,5%. Если же говорить о всех наших средствах, то Первоуральский тубдиспансер получил в этом году примерно 30% от необходимого. Из бюджета города нам выделено 107 тыс. рублей (взаимозачетами), на 30 тыс. рублей мы получили лекарства из области. Это при том, что наша служба осталась полностью бесплатной - как для стационарных, так и для амбулаторных больных, и лекарствами мы обеспечиваем их также бесплатно.

К сожалению, наших средств хватает только на то, чтобы иметь в наличии два препарата. В зависимости от тяжести заболевания туберкулезному больному требуется 4-5 препаратов. Если больной имеет возможность, он покупает недостающие лекарства сам, но среди нашего контин-



гента 70% - это неработающие, пенсионеры, инвалиды, бомжи, лица, вернувшиеся из мест заключения. У них чаще всего нет средств, и мы лечим их тем, что есть у нас. Это приводит к тому, что в организме больного вырабатывается новый тип туберкулезной палочки, устойчивой к лекарственным препаратам. Эта лекарственноустойчивая форма заразна в той же степени, что и обычная, но излечить ее крайне сложно.

Если на лечение больного с обычной формой туберкулеза требуется порядка 2 тысяч долларов, то лекарственноустойчивая форма требует затрат на лечение в размере 25 тысяч долларов. При условии, что заражение туберкулезом может произойти случайно и гарантированным от него не может быть никто, проблема лекарственноустойчивого туберкулеза встает перед нами во весь рост, и... сделать мы ничего не можем. Отказать больному в лечении, чтобы не увеличивать количество больных лекарственноустойчивой формой туберкулеза, мы не

имеем права.

Всемирная организация здравоохранения давно уже косо смотрит на ту ситуацию, которая складывается вокруг лечения туберкулеза в России. Ряду областей нашего государства - Ивановской, Томской, республике Марий Эл - в порядке эксперимента ВОЗ уже несколько лет выделяет средства, необходимые противотуберкулезным службам для покупки оборудования и лекарств. До нас очередь пока не дошла, и дойдет ли - неизвестно.

Помимо этого, часть наших больных предпочитает уходить из диспансера недоленными, чтобы иметь группу инвалидности и получать от государства пенсию. Фактически они сохраняют в организме некий резервуар туберкулезной палочки. Такие больные мешают противотуберкулезной службе исполнять первый принцип профилактики - лечи источник заражения. К сожалению, принудительно мы их не можем заставить лечиться, такого закона, такого права у нас нет. При этом, естественно, страдают ни в чем не повинные люди, поскольку для инфицирования туберкулезом вполне достаточно проехать лицом к лицу с больным, скажем, в общественном транспорте. Остановить этот процесс мы не в состоянии.

Противотуберкулезная служба Первоуральска - мощная организация, в активе которой опыт, знания, квалифицированные специалисты, помещения. Под наблюдением фтизиатров в настоящий момент находится 2400 первоуральцев, для большинства из них фтизиатр становится семейным врачом, наблюдая не только за конкретным больным, но и за состоянием здоровья всех членов семьи. Единственная проблема, которая остро нуждается в решении, - это проблема финансирования. В свете всего вышесказанного, вероятно, не требуется объяснять, чем грозят последствия невнимания к противотуберкулезной службе. Хотелось бы только напомнить: скупой платит дважды.

Т. КУРГАНОВА.

На снимках: в процедурном кабинете; из 40 лет своего стажа врач Р. П. Петунина в тубдиспансере проработала 20; врач-рентгенолог Л. В. Приходько; фельдшер-лаборант С. В. Добрынина.

Фото С. БАТАЛОВА.

