

ИНФОРМАЦИЯ

УДК: (616. 72-002. 77):614. 2

ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ РЕВМАТОЛОГИ- ЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ "ДВИЖЕНИЕ – ЖИЗНЬ".

О. В. Андреева.

Председатель Правления, г. Великий Новгород.

Идея создания общества людей, страдающих ревматическими заболеваниями, принадлежит Главному ревматологу кандидату медицинских наук А.В.Ивановой, которая, ежедневно встречаясь с больными, знает все их заботы и проблемы.

Подготовительная работа велась в течение года. Прежде всего в ревматологическом отделении гор. больницы № 2 была заведена тетрадь, в которую записывались больные, желающие вступить в общество. Затем через городские газеты было дано объявление о проведении учредительного собрания, которое состоялось 26 ноября 1996 года, и было принято решение о создании общества ревматологических больных Новгородской области, которое было зарегистрировано в Управлении юстиции как Общественная организация ревматологических больных Новгородской области «Движение - Жизнь». Членами Правления стали 10 активных, неравнодушных людей, которых помогла подобрать Главный ревматолог, поскольку больные еще плохо знали друг друга.

Жизнь Общества началась с работы школы ревматологических больных. Занятия проводились ежемесячно регулярно. Об очередном занятии школы сообщалось по местному радио. Встречи на занятиях позволили членам общества лучше познакомиться друг с другом, и стало очевидным, что 1 час в месяц для общения во время занятий в школе - явно недостаточно.

Общение больных и обсуждения проблем позволили выявить недостатки в организации ревматологической службы. Например, оказалось, что в самом крупном микрорайоне города не было врача ревматолога, и сотни боль-

ных не могли получить специализированную помощь. Решение этого вопроса Правление взяло на себя. Путь обычный: письма-отписки, встречи с ответственными работниками здравоохранения - обещания разобраться. Но все же в результате был открыт прием врача - ревматолога в поликлинике № 4 Западного района. Вскоре оказалось, что поток больных столь велик, что одному врачу стало тяжело справляться со всей массой больных, появились трудности с записью на прием к врачу. На сей раз мы снова обратились уже к администрации поликлиники № 4 и в Комитет по охране здоровья населения города с настоятельной просьбой - ввести в штат поликлиники вторую единицу врача-ревматолога.

Постепенно вокруг Правления начал образовываться актив. Важнейшими качествами каждого члена правления можно назвать сострадание к более тяжелому больному и большая ответственность за поручение, как бы мало оно ни было.

Для более эффективной работы Правления и актива, а также членов общества Администрация города выделила две комнаты. Члены Общества своими силами отремонтировали помещения, используя собственные материалы и привлекая помощь спонсоров. В настоящее время общество больных имеет удивительно уютное и радушное помещение, позволяющее больным встречаться в любое время. Для повышения эффективности деятельности общества, благодаря прямому участию мэра города, был подключен телефон, который АО «Новгородтелеком» оплачивает из своей прибыли.

Доброй традицией в Великом Новгороде стало проведение ежегодных благотворительных марафонов «Рождественский подарок», а собранные в ходе марафона средства тратятся на приобретение лекарств для одиноких ма-

лообеспеченных членов Общества. Русской душе свойственно сострадание и великодушие. Даже сейчас в тяжелое время находятся люди, оказывающие посильную помощь нуждающимся, и на поступающие средства мы можем периодически закупать продукты для больных.

Среди членов Общества люди самых разных профессий, с разным уровнем образования и разными интересами. Но каждый член общества находит себе интересных собеседников и друзей. Так, у нас среди членов Общества два парикмахера, портнихи, мастера по ремонту мелкой бытовой техники, часов, есть мастерицы вязания. На своих встречах мы обсуждаем бытовые проблемы, делимся маленькими секретами экономного ведения хозяйства, пробуем чудесные коврижки, приготовленные из черствого хлеба, и угощаем друг друга пряниками из огуречного рассола, приготовленные по рецепту члена общества. Переснимаем выкройку, кроим и шьем прямо здесь же на ножных швейных машинках, подаренных обществу школой № 13.

Почему я так подробно описываю бытовые мелочи? Большинство больных были вынуждены оставить работу в молодом возрасте и, следовательно, имеют неполный рабочий стаж. В свою очередь это означает минимальный размер пенсии, на который больной вынужден не только питаться и платить за квартиру, но и покупать дорогостоящие лекарства или вовсе отказаться от них.

Самым большим вопросом Правление считает обеспечение членов Общества нужными лекарствами в необходимых количествах. В 2000 году обеспечение основными лекарствами по бесплатным рецептам продолжалось на уровне 1999 года. Рецепты на получение льготных лекарств выписываются из расчета на 10 дней приема. Но это же несерьезно! Ревматологи прекрасно знают, что больной должен принимать лекарство ежедневно и годами. Зачем введено ограничение 10 днями? Сколько лишней работы приходится выполнять ревматологу, каждый раз оформляя в амбулаторной карте визит больного, выписывая рецепты! А кто подумал о больном? К врачу трудно попасть, перед кабинетом большие очереди, и больной вынужден часами стоять в очередях... А до поликлиники еще нужно дойти, а на улице непогода, сильно болят суставы, сердце, мучает одышка. Правда, можно послать родственников (если они есть), когда они вернуться с ра-

боты. Но ведь больной в доме - сама по себе большая нагрузка на домашних. А зачем ходить за рецептами каждые 10 дней? Почему нельзя сразу выписать месячную дозу лекарств? Отвечают - нет денег. На 10 дней есть, а на 30 нет! Простите, но напрашивается вывод, в который не хочется верить - это делается умышленно, в расчете на то, что больным трудно чаще приходить, меньше будет выписано лекарств, и, следовательно, больше экономия. Это наводит на грустные мысли, что нашим медицинским руководителям нет до нас дела? Но это чудовищно, и я отказываюсь в это верить.

Еще по льготному лекарственному обеспечению: наблюдая ситуацию изнутри, мы внесли предложение - заменить дешевые мочегонные препараты, выводящие калий из организма, на триампур и верошпирон для категории больных, перенесших дорогостоящую операцию на сердце. Экономить на такой категории больных нельзя, тем более что их не так уж много!

Огромной проблемой для ревматологических больных является платная стоматологическая помощь. Можно, правда, попытаться получить в регистратуре стоматологической поликлиники номер на бесплатное лечение, но для этого надо занять очередь до 5 часов утра, иначе номерка не достанется. Скажите, пожалуйста, реально ли, чтобы больной ревматоидным артритом смог к 5 час утра прийти в поликлинику, если автобусы начинают ходить с 6 часов утра? А как же быть со скованностью, которая порой не отпускает до самого обеда? Благодаря личной договоренности городского ревматолога с Главным врачом городской стоматологической поликлиники № 1 в 1999 году была оказана благотворительная помощь 12 членам общества. Большое спасибо, но это только разовая эпизодическая помощь. Так как же практически получить лечение у стоматологов? Есть несколько вариантов решения проблемы:

1. Выделение средств из Комитета здравоохранения населения города на стоматологическую поликлинику № 1 или любую другую.

2. Вернуть прием стоматолога в городскую больницу № 2, где расположено городское ревматологическое отделение.

Но еще хуже дела обстоят с протезированием зубов. Бесплатное протезирование де-

дается только инвалидам ВОВ. Как же ухитриться инвалиду по общему заболеванию, в том числе ревматологического профиля, получающему минимальную пенсию, выделить 1 000 рублей на протезирование зубов? Это уже чистая фантастика.

Как видно, проблем много, но члены Общества только на них не замыкаются. У нас широкие связи с социальными службами города и области, с общественными организациями, такими как ВОВ, Общества онкологических больных, больных диабетом и бронхиальной астмой. У нас замечательные отношения с журналистами, освещающими нашу работу по местному радио и телевидению, озвучивая и показывая сюжеты о нашей организации и наших проблемах.

Сегодня общественная организация ревматологических больных «Движение-Жизнь» насчитывает 223 человека, из них 41 больной практически не может покидать дом, однако и

они не остаются без внимания, общаясь с большим числом людей по телефону. И это еще один очень важный вопрос, который взят на заметку Правлением. Мы намерены обратиться к администрации АО «Новгородтелеком» и в Городскую думу с просьбой о предоставлении льгот для контингента больных, находящихся постоянно дома, если будет введена поминутная оплата разговоров.

Мы надеемся на тесное сотрудничество с коллективом Института ревматологии РАМН в оказании помощи в получении литературы для больных, информации о работе обществ больных по другим территориям России и за рубежом, о Грантах для Обществ и больных в рамках Европейской антиревматической лиги, видео - кассетах с лечебной гимнастикой и др.

Мы понимаем, что перед Обществом стоят немалые проблемы, однако мы уверены, что сообща сможем их решить.

Поступила 4.09.2000 г.

НЕКРОЛОГ

АЛЕКСАНДРА ЮЛЬЕВНА БОЛОТИНА



Коллектив Института ревматологии РАМН понес невосполнимую утрату - 11 июля 2000 года скончалась Александра Юльевна Болотина.

Александра Юльевна проработала в Институте 40 лет. Она прошла путь от младшего до старшего научного сотрудника научно-организационного отдела, а последние годы работала врачом - статистиком отдела медицинской статистики клиники Института. На всех участках работы А.Ю. Болотина проявила высокую ответственность и квалификацию, глубокие знания проблем ревматологии, большие организаторские способности. Она явилась пионером в разработке и внедрении в широкую практику принципов и методов бициллинопрофилактики ревматической лихорадки, что позволило существенно снизить первичную заболеваемость, удлинить сроки безрецидивного периода, сохранить жизнь и трудоспособность многим тысячам больных ревматизмом.