



Издаётся с 17 января 1997 года
Выходит по четвергам



www.obzor.lt



1,00 евро
(в редакции - 0,50 евро)



8 и 9 мая -
Дни памяти и примирения,
посвященные погибшим
во Второй мировой войне



О таблетках для счастья

Смею утверждать, что в нашей стране есть счастливые люди. И если вы думаете, что их процент зависит исключительно от уровня имеющегося у них благосостояния, то должен вас уверить, уважаемые читатели, что это не так.

Лишь с возрастом понимаешь, что один из главных (если не главный!) критериев счастья – наличие здоровья. Когда тебя не волнует необходимость обязательных походов к врачу, наличие лекарств и их стоимость. Последнее же очень важно, к сожалению, для многих, и не только тех, кто уже в преклонном возрасте, когда по жизни с лекарствами приходится идти, как когда-то шли с песней, - не расставаясь.

Тем более удивительно, что общественность практически окольными путями узнала о том, что Министерство здравоохранения Литвы предлагает ввести годовую «корзину доплат» в размере 45 евро, с помощью которой «в течение года будут учитываться достающиеся пациенту доплаты за компенсируемые лекарства с самой низкой доплатой. В случае превышения лимита государство покрывает дополнительные расходы для всех пациентов, покупавших лекарства с наименьшей надбавкой».

В редакции «Обзора» после знакомства с этим пассажем сначала впали в ступор, потом пришли к выводу, что государство будет поощрять тех жителей, которые будут покупать самые дешёвые лекарства из тех, что полагаются пациенту в его конкретном случае.

Предлагаемые Минздравом изменения, как замечает, например, Lrytas.lt, коснутся в первую очередь пациентов старше 75 лет и малообеспеченных, то есть тех, чьи доходы не превышают 267 евро в месяц. Поскольку предлагается отказаться от действующего порядка, покрывающего все расходы на страховые взносы для этих групп в обществе, а также покрывать только расходы на лекарства с наименьшей доплатой.

И в соцсетях развернулась довольно бурная дискуссия, правда, не очень широкая

масштаба, так как далеко не каждый участник данного обсуждения смог в полной мере разобраться во всех хитросплетениях задуманной Минздравом реорганизации. Но, в основном, присутствовал вывод, что перемены только ухудшат нынешнюю ситуацию.

Но вот что, например, по этому поводу успели высказать представители Литовской ассоциации аптек, считающие, что у упомянутой категории людей (старше 75 лет и малообеспеченные) будет попросту «отобрана возможность выбора».

«Эта группа больных, как правило, уже длительное время страдает хроническими заболеваниями и принимает одни и те же препараты в течение 10, 20 и более лет. Если обычно какое-то лекарство в аптеке они получали бесплатно, а в дальнейшем за него уже придётся платить, то в аптеках будет много недовольства и хаоса, потому что пациентам может быть очень сложно сменить лекарство на другое», — сказала корреспонденту BNS председатель Литовской ассоциации аптек Кристина Неманюте-Гаге, логично заботясь в данном случае, прежде всего, о настроениях в аптеках, а не о возможном росте трат населения ещё и на лекарства.

К тому же, по её мнению, реорганизация потребует большой сугубо технической подготовки, а если Сейм с предлагаемыми Минздравом поправками сумеет определиться только осенью, то к началу следующего года, когда новый порядок станет законом, может выявиться много нестыковок.

А вот бывший министр здравоохранения, а ныне член Сейма Аурелиюс Вярига обращает внимание на то, что правящие, когда были в оппозиции, критиковали предложения «крестьян» поощрять население при выборе самых дешёвых лекарств, а теперь считают такой шаг очень даже оправданным.

Кстати, даже А.Вярига признался в том, что ему нужно ещё время, чтобы разобраться во всех тонкостях предлагаемого порядка.

Между тем член парламентского Комитета по здравоохранению, социал-демократ

Оринта Лейпите заявляет, что для неё вообще неприемлем такой подход, когда человека заставляют выбирать только самое дешёвое лекарство.

«Самое дешёвое лекарство не всегда подходит человеку, ему придётся доплачивать или лечиться не тем лекарством, которое ему нужно», - говорит политик.

Ей также не по нраву «чередование компенсируемых лекарств»: «Человек только привыкнет к какому-то лекарству, как его снова приходится менять».

Но даже такого обсуждения оказалось достаточно, чтобы нынешний министр здравоохранения поспешил выступить с успокаивающим разъяснением.

«На самом деле никто не собирается уменьшать людям возможность выбора из составленного прейскуранта, и никто не будет требовать выбирать только первоочередное (самое дешёвое лекарство)», - сказал Арунас Дулькис на прошлой неделе.

По его словам, все предпринимаемые ныне усилия должны стимулировать конкуренцию между производителями при покупке лекарств в Литве, а значит, сделать лекарства более дешёвыми, и создать возможность для того, чтобы в список компенсируемых лекарств можно было включать больше инновационных лекарств.

«Одним из зол является то, что мы сделали возможность выбирать лекарство из полного прейскуранта, а наш прейскурант, на наш взгляд, нуждается в доработке, потому что в нём мало инновационных лекарств», - сказал министр, пообещавший, что разработанные Минздравом изменения будут обсуждены со всеми заинтересованными группами.

Так что нам всем остаётся только надеяться на то, что со временем мы узнаем больше (глядишь, и поймём больше) о том, что нас ждёт в аптеках в начале следующего года. Ведь время, как мы видим, теперь не только лучший лекарь, но и фармацевт, а также рекламщик и пиар-агент.

Дмитрий ЗАХАРОВ

В номере:



стр. 14, 27

Татьяна Лютаева:
из Вильнюса в Москву



стр. 5, 6, 7

МВД Литвы
о проблеме беженцев

А также:

Телепрограммы

с понедельника по воскресенье

Кроссворды, сканворды, sudoku, головоломки

Наш календарь

- 6** мая – День напитков в США. День святого Георгия Победоносца.
- 7** мая - День радио. День возрождения печати, языка и книги в Литве. День астрономии.
- 8** мая - День памяти и примирения, посвященный погибшим во Второй мировой войне. Всемирный День Красного Креста и Красного Полумесяца. День учреждения литовской таможни. Всемирный день мигрирующих птиц. Всемирный день матери.
- 9** мая – День Победы. День Европы.
- 10** мая – Международный конкурс эстрадной песни «Евровидение». День матери во многих странах мира.
- 11** мая - Национальный день, когда можно есть то, что хочется (США).
- 12** мая - Международный день медсестры. День экологического образования.
- 13** мая - День любви, праздник богини Милды в Литве. День бухгалтера в Литве.

Коронавирусных ограничений больше нет

С 1 мая 2022 года в Литве отменён режим чрезвычайной ситуации (ЧС), который был введён из-за пандемии. Это означает, что не осталось практически никаких ограничений.

Маски уже не обязательны и в транспорте. Однако Минздрав призывает не забывать об этом средстве защиты. Сни-

маются ограничения и с работы учреждений здравоохранения, но посетители таких мест должны быть в масках, и этот порядок регламентирует руководство поликлиник и больниц. Меняется порядок тестирования на Covid-19.

Закрываются мобильные пункты, тестирование теперь проводится в поликлиниках. Тестируют только жителей с симптомами, по направлению семейного врача. Отныне нельзя зарегистрироваться на тестирование по номеру 1808, только через поликлинику.

Больным не надо изолироваться. Вопрос больничного теперь решает врач. Человек будет считаться выздоровевшим, если в течение 24 часов у него не будет темпера-

туры и ослабевают другие симптомы. Людям с симптомами болезни рекомендуется не ходить на работу, в школу или детский сад, в публичные места. Изолироваться не требуется ни путешественникам, ни контактировавшим с больными лицами.

Путешественниками из всех стран уже не надо делать тест на коронавирус перед поездкой в Литву. Не надо заполнять никакие анкеты Национального центра общественного здравоохранения.

Тест на коронавирус не придётся сдавать и пациентам перед госпитализацией, однако, если у человека есть какие-то симптомы, тест на Covid-19 может назначить конкретное медучреждение.

Ношение масок в медучреждениях регламентируется руководством этих учреждений.

Пациентов в больницах можно навещать только в масках, это правило обязательно для всех.

Чтобы Covid-19 не распространялся в медучреждениях, там должны быть бесконтактные термометры, пульсоксиметр, средства личной защиты для работников.

Учреждения должны управлять потоками пациентов и звонков, чтобы люди могли дозвониться в поликлинику. Если сам человек не дозвонился, ему должны перезвонить. Все пациенты должны получить удобный способ регистрации: по телефону, интернету или у окошка регистратуры.

(Окончание на стр. 4.)

