

# ДИАБЕТ И ЖИЗНЬ



«Диабет и жизнь» – победитель межрегионального творческого конкурса «Признание-2003»

6+

Печатный орган Ростовского областного диабетического общества (РОДО)

## ДИАСФЕРА

### Круглый стол «Качество оказания специализированной медицинской помощи детям и беременным женщинам с сахарным диабетом»

Круглый стол состоялся 6 марта на базе НИИАП по инициативе Ростовского областного диабетического общества.



Участниками круглого стола стали: проректор по акушерству и педиатрии (директор НИИАП) ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, д.м.н. А.А.Лебедев, заместитель директора НИИАП по научно-исследовательской работе, д.м.н., профессор А.А.Афонин; главный врач клиники НИИАП В.А.Ширинг; президент Ростовской региональной общественной организации инвалидов «Ростовское областное диабетическое общество» М.П.Галичаев; заведующая детским эндокринным отделением НИИАП, главный внештатный детский эндокринолог РО и ЮФО, д.м.н. Г.А.Галкина; заведующая отделением патологии беременных НИИАП, к.м.н. Ж.А.Эльжорукаева; представители «Ростовского областного диабетического общества»: координатор молодежной секции РОДО, В. Величук; девушки, которые имеют опыт успешного рождения детей в условиях сопровождения беременности в НИИАПе (Е.Зюлева, И.Гудис, Е. Маркосян), а также те, кто планируют рождение детей в ближайшее время; координаторы детских секций РОДО (Е.Е.Кумановская, О.С.Новоселова, И. Н.Соболевская, В.А.Коваленко, Т.И.Кислицина).

Проведение данного круглого стола было обусловлено необходимостью оценки изменения состояния проблемы после прошедшего круглого стола 7 ноября 2017 года. Тогда было обозначено несколько проблем, которые требовали решения и коррекции.

Вопросы, представленные к обсуждению на круглом столе были

разделены на 2 блока: «беременность при диабете» и «медицинская помощь детям с сахарным диабетом».

Среди наиболее актуальных вопросов по беременности при диабете были обозначены следующие:

Вопросы оказания медицинской помощи беременным с сахарным диабетом в отделении патологии беременных НИИАП.

Платные лекарства и расходные материалы в отделении патологии беременных.

Организация питания беременных.

Вопросы прегравидарной подготовки девушек, страдающих сахарным диабетом.

Обеспечение беременных средствами самоконтроля, а также возможность обеспечения инсулиновыми помпами на период беременности.

Достижения современной медицины, опыт врачей действительно позволяют сейчас женщинам с сахарным диабетом иметь детей. А значит нужно совершенствовать положительный опыт медицинского сопровождения беременности у таких женщин.



В целом профессиональная компетентность врачебного персонала отделения у большинства опрошенных не вызывает сомнений. Хотя, присутствующие молодые женщины и отмечали факты поверхностной оценки и изучения состояния, поступившей беременной женщины с сахарным диабетом, нуждающейся как раз в повышенном внимании со стороны медицинского персонала отделения.

При обсуждении первого вопроса представителями молодых женщин с диабетом, успешно родивших здоровых детей, было отмечено (и это подтверждено поступившими письменными обращениями в РОДО), что за последние годы, регулярно отмечаются случаи негативных отзывов девушек об отделении патологии беременных, недопустимом отношении к беременным с сахарным диабетом со стороны заведующей

### В НОМЕРЕ:

Форуму родителей детей с диабетом-быть!

стр. 4

Возвращаясь к итогам Дней диабета

стр. 5

Горячая линия для юридической помощи

стр. 6

отделением Эльжорукаевой Ж.А., а также некоторых представителей медперсонала отделения, допускающих в обращении с пациентами отделения даже ненормативную лексику. Комментарий этих случаев заведующей отделения патологии беременных носило, скорее общий характер, связывалось с индивидуальными особенностями психологии пациента, безответственным отношением к подготовке беременности, неудовлетворительным состоянием их здоровья в связи с этим. Отрицались поступившие претензии, еще раз особо отмечаем, от успешно родивших женщин о грубейшем, носящем недопустимый характер, и нарушающем все принципы врачебной этики и деонтологии, отношении к ним в период нахождения в отделении патологии беременности.

Разве отношение к пациентам должно зависеть от особенностей их состояния здоровья, даже, если возможно, это связано (по мнению зав. отделения) с их индивидуальными характерологическими особенностями или недостаточным выполнением установленных правил сан.эпид.режима в отделении патологии беременных!!! Такая позиция, отношение к пациентам недостойны такого элитного медицинского лечебного учреждения, к каким относится НИИАП с его многолетними традициями и достижениями, уровнем профессионализма врачей, заслуженным авторитетом.

На круглом столе было решено провести рабочее совещание, посвященное исправлению ситуации.

И, хотя по итогам прошедших 4 месяцев отмечаются положительные изменения в отношении беременных с сахарным диабетом в отделении патологии беременности, не наблюдалось и не наблюдается сейчас негативного отношения со стороны руководства отделения и мед.персонала по отношению к беременным, - молодежному сектору РОДО необходимо взять на контроль ситуацию нахождения беременных с сахарным диабетом в отделении патологии беременных и отношения к ним. Такой контроль необходим прежде всего для того, чтобы не допустить в будущем никаких, даже единичных случаев грубого, ненадлежащего отношения и обращения к беременным женщинам с сахарным диабетом. Ведь основной смысл круглого стола состоял в том, чтобы улучшить оказание помощи беременным женщинам с сахарным диабетом, решившимся на рождение ребенка, выносить и родить здорового ребенка.

Участниками круглого стола была отмечена актуальность оказания психологической помощи и сопровождения беременных женщин с сахарным диабетом, привлечения к консультированию психологов РостГМУ. Участники встречи отметили необходимость социально-психологической адаптации беременных с сахарным диабетом для достижения компенсации заболевания в амбулаторных условиях, в т.ч. с участием РОДО.

В отношении платных медикаментов для лечения при пребывании в отделении патологии, а также для дальнейшего лечения после выписки из стационара – каждый случай назначений будет рассматриваться индивидуально, в том числе с назначением альтернативных более дешевых или бесплатных лекарственных средств для достижения целей лечения.

По отзывам девушек получивших лечение в отделении патологии беременных в ближайшие месяцы - удалось решить вопрос с питанием беременных с диабетом: на настоящий момент происходит четкое разделение по «столам» согласно назначениям диетсестры.

Все еще актуальным остается вопрос надлежащей предгравидарной подготовки девушек с сахарным диабетом к беременности и родам. По данному вопросу было предложено организовать «Школу планирования беременности»

на базе НИИАПа, а также обязательно включить данную тему в «Школу диабета» детского отделения для девушек старшего возраста.

По вопросу использования инсулиновых помп на период беременности не было предложено однозначных решений. Неоспоримым остается факт того, что использование инсулиновой помпы позволяет достигнуть лучших результатов в период беременности. Однако для достижения этих целей переход на использование инсулиновой помпы должен осуществляться за несколько месяцев до наступления беременности, а не во время наступившей беременности. Что касается обеспечения достаточным количеством средств самоконтроля беременных, данный вопрос решен в положительную сторону: составлен реестр беременных девушек с сахарным диабетом, который будет регулярно обновляться.



Второй блок вопросов был посвящен оказанию помощи детям с сахарным диабетом в детском эндокринном отделении:

Вопросы оказания медицинской помощи детям с сахарным диабетом в детском эндокринном отделении НИИАП.

Необходимость выделения в НИИАП дополнительных мест для детей с сахарным диабетом.

Обучение пациентов с сахарным диабетом и их родителей в «Школе диабета».

Актуальность оказания психологической помощи пациентам с сахарным диабетом.

Взаимодействие с общественными диабетическими организациями.

Было отмечено, что главной проблемой является недостаточность помещений, перегруженность отделения и связанные с этим последствия (сокращение сроков лечения, очереди у кабинетов, загруженность врачей). С целью улучшения оказания специализированной медицинской помощи детям с сахарным диабетом принято решение организовать дневной стационар (10 мест) на базе детского эндокринного отделения НИИАП – это позволит увеличить число обследуемых детей с сахарным диабетом, в свою очередь форма дневного стационара достаточна для детей, которые имеют удовлетворительный уровень компенсации и не

нуждаются в пребывании «на койке» 24 часа в сутки.

Представителями общественных организаций отмечалась необходимость совершенствования системы распределения путевок на санкурлечение. Она должна быть прозрачной и понятной.

Для облегчения получения информации по «Школе сахарного диабета» предложено организовать для врачей Ростовской области, пациентов детского возраста и их родителей дистанционное

### РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

**А.А. АФОНИН** – и.о. директора Ростовского НИИ акушерства и педиатрии, главный детский эндокринолог Южного федерального округа, доктор медицинских наук, профессор.

**Ю.А. ИВАНИШКО** – генеральный директор офтальмологического центра «ИНТЕРЮНА», доктор медицинских наук.

**Е.В. БОВА** – главный эндокринолог Ростовской области, кандидат медицинских наук, заслуженный врач Российской Федерации.

**М.П. ГАЛИЧАЕВ** – главный редактор, президент Ростовского областного диабетического общества, профессор Ростовской государственной консерватории им.С.В. Рахманинова.

## ДИАЮНОСТЬ

обучение в рамках «Школы диабета» с помощью телекоммуникационных технологий.

Учитывая необходимость апробации полученных знаний в управлении сахарным диабетом в том числе в плане занятий физической культурой, было предложено организовать 1 раз в квартал проведение «Школы диабета» для родителей детей с сахарным диабетом г.Ростова-на-Дону на базе НИИАП в том числе и разработка рекомендаций по лечебной физкультуре.

Для облегчения взаимодействия педагогов школ планируется подготовка совместно с РОДО, Министерством образования РО и издание методические рекомендации для педагогов средних

школ по особенностям работы с детьми, большими сахарным диабетом.

Заведующая отделением Г.А.Галкина подтвердила готовность к распространению в отделении среди родителей детей с сахарным диабетом информационных материалов РОДО, а также к размещению их на информационном стенде «Диабет и жизнь».

Ростовское областное диабетическое общество выражает благодарность руководству НИИАП за отличную организацию, подготовку и проведение «круглого стола» и выражает уверенность, что его результаты будут способствовать улучшению качества оказания медицинской помощи. Характер обсуждения поставленных вопросов на «круглом столе»

вселяет надежду на своевременное решение заявленных проблем. Безусловно, на примере сахарного диабета крайне важно взаимодействие не только между врачом и пациентом, но в таких условиях также возрастает роль общественных объединений, в чьих силах способствовать адаптации людей с сахарным диабетом в современном обществе, а также своевременно выявлять возникающие проблемы для их обсуждения и решения. Участники встречи заявили о полезности регулярного проведения подобных встреч.

**М.П.Галичаев,**  
президент Ростовского областного  
диабетического общества

## День защитника отечества у молодежи



В ходе работы с реестрами по районам, координаторами молодежной секции были найдены состоявшие ранее в обществе молодые люди, но не участвовавшие в мероприятии диа-общества по разным причинам (утерял интерес, неверный телефон, не было времени). Некоторые из них считали, что диабетического общества уже не существует, что они остались одни со своей болезнью.



В рамках мероприятий молодежной секции 4 марта 2018 года, накануне 8 марта и прошедшего дня защитника отечества был организован турнир по лазертагу среди молодежи с сахарным диабетом.

Целью мероприятия было познакомить новых участников с работой общества, оказать психологическую

поддержку. А, как известно, одним из лучших способов для знакомства, и демонстрации возможностей молодежи с диабетом являются спортивные мероприятия. Мероприятия такого типа решают многие задачи, прежде всего на личных примерах удается продемонстрировать успешность людей с диабетом в разных направлениях (спорт, творчество, карьера, семейное благополучие).



Лазертаг – это командная игра, которая является хорошим инструментом для объединения, знакомства новых и старых участников диа-общества. Суть игры состоит в поражении игроков-противников «выстрелами» из лазерного оружия. Каждый удачный «выстрел» оповещает оппонента специальным сигналом, тем самым сигнализируя о ранении. Игра абсолютно безопасная в



отличие, например, от пейнтбола, нет ни синяков от снарядов, ни болевых ощущений. Однако, чтобы выполнить разнообразные сценарии игры требовалось не меньше скорости, командного взаимодействия для построения удачной тактики боя.

В игре приняло участие 16 человек. Однако ожидалось большее количество игроков, но по разным причинам не все смогли присутствовать на турнире.

Турнир проходил в закрытом помещении, поэтому, несмотря на прохладную погоду за окном, было достаточно комфортно находиться в зале.

Традиционно на игре присутствовала врач-эндокринолог Анастасия Пикалова. Каждый участник допускался к игре только после контроля гликемии, получал рекомендации по коррекции уровня глюкозы крови в течение игры.

Команда победителей была награждена дипломами и памятными призами.

После игры для всех участников был подготовлен перекус с бутербродами горячим чаем для восстановления сил.



Судя по отзывам участников – игра удалась, и возможно в скором времени состоится очередной турнир с еще большим количеством участников. Имеет смысл сделать данное мероприятие ежегодным, а возможно и 2 раза в год на закрытой и открытой площадке.

**А. Пикалова**

### Форуму родителей детей с диабетом- быть!

24 марта 2018 года состоялось знаменательное событие для родителей детей с диабетом. Впервые была организована и проведена для них конференция – встреча, с участием научно-медицинской общественности, ведущих специалистов Министерства здравоохранения в области педиатрии и детской эндокринологии, с участием представителей ведущих медицинских

уступающего другим детям, они часто пребывают в состоянии растерянности, шока от случившегося с их ребенком, недостаточно информированы и ориентируются в возможностях общества в оказании им медико-социальной помощи, в возможностях поддержки со стороны общественных организаций. Один из ведущих специалистов области лечения осложнений диабета, участвующих в конференции, после ее завершения поделился впечатлением о том, как в ходе проведения конференции заметно менялись лица участвующих в ней родителей, начинали светиться надеждой.

эндокринологии НИИАП, доктора медицинских наук Галины Александровны Галкиной; генерального директора глазной клиники микрохирургии глаза «Интер Юна», доктора медицинских наук, Юрия Александровича Иванишко, самого являющегося отцом успешного



центров в области лечения осложнений диабета, руководителей диабетической общественности области, и молодых успешных людей с детства больных сахарным диабетом, являющие собой примеры успешной реализации социального развития. К сожалению в конференции не смогла принять участие министр здравоохранения РО Т.Ю.Быковская. Присутствовали родители из: г.Ростова на Дону, Таганрога, Батайска, Зернограда, Волгодонска, Новошахтинска, Зверево, Гуково, Шахты, Каменска, Аксая, Новочеркаска.

Такая встреча была организована впервые, необходимость её проведения была вызвана желанием Ростовского областного диабетического общества оказать информационную, социально-психологическую поддержку родителям детей, недавно заболевших диабетом. Практика показывает, что именно на первой стадии заболевания, когда родители должны демонстрировать заболевшим детям уверенность в их будущем, вообще поддерживать в них потенциал уверенного в себе ребенка, ничем не

Этому способствовали выступления: главного педиатра МЗ РО, Денисенко Виктории Николаевны; заместителя директора НИИАП, доктора медицинских наук, Афонина Александра Алексеевича; заведующей отделением детской

молодого человека, с детства больного сахарным диабетом; заместителя начальника фармулуправления МЗ РО, Андрея Анатольевича Харахашян; заместителя главного врача детской поликлиники №17, Поликарпова Романа Валерьевича; президента Ростовского областного диабетического общества (РОДО), профессора, заслуженного работника высшей школы РФ, Михаила



## ДИАЮНОСТЬ



Павловича Галичаева; координатора молодежного сектора РОДО, Владислава Величука, активно занимающегося «боди билдингом»; члена совета молодежного сектора РОДО, молодого доктора, готовящегося стать врачом-эндокринологом, готовящегося стать матерью, Пикаловой Анастасии.

В результате родители получили в концентрированном виде всю необходимую информацию для успешного обеспечения здоровья их детей с диабетом. Им было предложено добровольно вступать в общественные диабетические организации, в Ростове на Дону, Сальске, Волгодонске, Каменске, Шах-

тах, Батайске, Таганроге, Ремонтном, а также в Новошахтинске,- для более эффективного и быстрого разрешения возникающих проблем. Специально для участников конференции был подготовлен и роздан всем участникам буклет «Ростовское областное диабетическое общество-детям».

Вызывает сожаление, что немногие из родителей детей, недавно заболевших диабетом откликнулись на приглашения районных детских эндокринологов в соответствии с информационным письмом МЗ РО(из 120 по списку, подтвердили готовность участия в конференции – 70 чел., а присутствовали

только около 20чел. Остальные –около 60 чел. были приглашены дополнительно диабетическими организациями из числа родителей давно заболевших детей).



Заключительная часть конференции была посвящена вопросам и ответам, возникающим дискуссиям. При завершении конференции принявшие в ней участие родители были единодушны в своем желании о ежегодном проведении таких встреч. Также высокую оценку полезности таких встреч дали и участвующие в конференции представители врачебного сообщества

**М.П.Галичаев,  
президент Ростовского областного  
диабетического общества**

## Возвращаясь к итогам Дней диабета

### Итоги Дня диабета – 2017 в г. Батайске или «Нам дружба учиться и жить помогает»

Ранее мы уже писали, что в Батайске, в ноябре 2017 года, состоялась встреча, на которой дети играли в боулинг, общались и угощались, а их мамы имели возможность задать свои вопросы и высказать пожелания врачам-эндокринологам и руководителям ЦГБ г.Батайска.

И вот еще один результат этой встречи! Отдел здравоохранения и отдел образования г. Батайска начали совместный проект. Первым этапом, которого стало обеспечение школ, в которых обучаются дети с диагнозом сахарный диабет, всем необходимым для контроля уровня сахара в крови и оказания первой помощи в случае ухуд-

шения самочувствия детей. Вторым этапом будет обеспечение всех школ Батайска глюкометрами, тест-полосками и медикаментами. Также была проведена программа обучения медперсонала школ действиям по оказанию помощи нашим детям в нестандартной ситуации. В школах были проведены беседы с учителями, в чьих классах обучаются дети с таким диагнозом, об особенностях этих детей, о возможных внешних проявлениях заболевания. В разработке находится инструкция по действиям педагогов в таких ситуациях. Формируется реестр детей, обучающихся в школах Батайска, и имеющих данный диагноз, ведь не все они наблюдаются в поликлинике города.

Может показаться, что это небольшое достижение, но это не так. И мы, мамы детей с диагнозом сахарный диабет, понимаем это. Ведь даже севшая батарейка, забытый дома глюкометр или сильное волнение могут иметь серьезные последствия для здоровья ребенка.

Мы говорим огромное спасибо главному врачу ЦГБ г.Батайска Пивненко

Наталье Михайловне, зам.глав.врача по детству и родовспоможению Мирошниковой Элле Владимировне, врачу –эндокринологу детской поликлиники Ефремовой Татьяне Владимировне и всем другим, кто принимает участие в жизни наших детей в рамках этого проекта.

Сотрудничество медиков и педагогов это новый этап в жизни детей. Ведь именно эти люди находятся рядом с нашими детьми каждый день, и именно они помогают воплощать в жизнь девиз «Диабет не болезнь, а образ жизни», и от этих людей в немалой мере зависит будущее детей. Это сотрудничество принесет не малую пользу всем: и медикам, и учителям, и детям. Ведь зная, чуть больше друг о друге, легче общаться и понимать друг друга. И тогда съеденная на уроке конфета, это не всегда плохое поведение, а внимание учителя не всегда придирка.

Еще раз огромное спасибо!

**Новоселова Ольга,  
координатор секции детского  
диабета по г. Батайск**

### Вопросы у общественников Волгодонска, остаются...

Направляем Вам формальный ответ на наше письмо главе Администрации города. в течение 2017 года (см. прил.), проводилось много мероприятий с участием представителей власти, как они нас информировали то были и протоколы встреч. 23.11.17 был круглый стол по Дню Диабета с участием обл. представителей и представителей гор.думы, представителей общественной палаты города, главы-города – председателя гор. думы. Была встреча с пациентами задавали вопросы, велся протокол. За 2017 г. обращений было 1315, из них письменных были 100, обращения по проблемам здравоохранения пациенты в основном обращались на гор.линию 26-06.-20., где идет запись разговора, то что я по своим проблемам обратилась более 10 раз. Однако в ответе нет, ни слова об обращении не было от больных СД, т.е. предоставил главе недостоверную информацию, и министру,наверное, также.

Практически на всех мероприятиях присутствовали зам. главы по соц.вопросам. Получается нас никто не услышал и не увидел и мер никаких не приняли, на сегодняшний день проблем много:

– не работают школы диабета, в МУЗ «ГБ №1» (энд.койки) вновь забо-

левшие не получают даже инф.материалы, в больнице нет даже физраствора, лекарства частично приобретают пациенты за свой счет (тиоктовая кислота). Опять виноваты поставщики.

– перекус списывается, а фактически пациентам в стационаре не дают  
– в стационаре долгое время (из-за болезни) нет эндокринолога, анализ крови делается 2 раза за 8 дней, а у вновь заболевших нет глюкометров и никому нет дела.

– в п/к №1 иммун. лаборатория гормоны щит.железы – платно. Квота – 1250 хватает городу на 1 месяц.

– большим СД меняют инсулины по торг.названиям даже без их приема и информирования, выписывают рецепты пожилым людям передают их соц. работникам или родственникам. Одна пожилая пациентка слабовидящая целый месяц думала, что ей делать с полученным неизвестным флаконом и не колола инсулин, а ранее всегда получала инсулин гларгин в шприц-ручках. Так было до тех пор пока она не пришла на прием ко мне и я не попросила руководство п/к 1 решить ее проблему.

– другая пожилая пациентка попала в реанимацию, глюкоза 33 ммол/л, ее спасли, но она долго болела даже не знала, что ей нужно считать ХЕ и как правильно колоть инсулин. В больнице

никто даже не спросил ее о питании. В школу диабета никто не направил.

– В аптеке нового города (МУЗ «ГПЗ») льготный отдел не выдает отрывной талон рецепта и приходят пациенты спрашивают как принимать лекарство. Отправляю их к врачу.

Попробуйте разгадать по ответу: сколько больных СД умерло. Эту задачу не решит даже доктор математических наук. А первоначально был дан ответ по 5 пунктам, что это нас не касается.

Прошу Вас довести информацию до сведения МЗРО о том в каком бедственном положении находятся больные СД, а также разъяснить как к нам обращаться к представителям власти, есть закон о порядке обращений граждан, для чего горячая линия, что идет запись разговора. По мнению больных СД эффективным будет встреча с вице-губернатором Бондаревым С.Б., чтобы он как в 2011 г. помог решить проблемы.

**Тарасенко В. В.,  
представитель Ростовской  
региональной общественной  
организации Инвалидов  
«Ростовское областное  
диабетическое общество» в городе  
Волгодонске**

#### Приложение

#### Администрация города Волгодонска

16..02.2018 № 52.5-05-262

Уважаемая Вера Васильевна!

В дополнение к ответу на Ваше обращение по вопросу организации медицинской помощи лицам, страдающим сахарным диабетом, сообщаем, что если Вам известны факты нарушений прав пациентов при оказании медицинской помощи в муниципальных учреждениях здравоохранения города, лица, в отношении которых они были допущены, могут обратиться к главному врачу муниципального учреждения здравоохранения, либо в Управление здравоохранения г.Волгодонска. По данным обращения будут проведены проверки и приняты меры.

Страховые компании осуществляют постоянный контроль за качеством оказания медицинской помощи застрахованным лицам в соответствии с Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации». В 2017 году семью страховыми медицинскими организациями проведены экспертизы качества 34493 случаев

оказания медицинской помощи в муниципальных учреждениях г.Волгодонска.

По вопросу смерти инвалида 1 группы сообщаем, что по результатам анализа медицинской документации и протокола патологоанатомического вскрытия нарушений при организации медицинской помощи не выявлено.

По п. 1 сообщаем, что закупки лекарственных препаратов, изделия медицинского назначения осуществляются в соответствии с Федеральным законом от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» и Федеральным законом от 18.07.2011 № 223-ФЗ «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц».

Поставки лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения, медицинского оборудования осуществляются в соответствии с заключенными с поставщиками договорами. Случаев неисполнения договорных обязательств в 2017 году не зарегистрировано. На сайте [zakupki.gov.ru](http://zakupki.gov.ru) Вы можете ознакомиться с реестром контрактов с указанием поставщиков лечебных учреждений.

По п.2, и п.3 сообщаем, что необходимую информацию Вы можете получить на сайте [zakupki.gov.ru](http://zakupki.gov.ru).

По п.4. При оказании пациенту медицинской помощи в стационарных условиях назначение лекарственных препаратов производится врачом оез выписывания рецепта в соответствии с приказом Минздрава России от 20.12.2012 – № 1175н «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения». В случае, если пациенту во время стационарного лечения лечащий врач предлагает приобрести лекарственный препарат, ему необходимо с данным вопросом обратиться к заведующему отделением, главному врачу или в Управление здравоохранения.

По п.5. Диабет регистры ведутся в соответствии с требованиями нормативных документов. В регистрах полностью отражено движение больных. Замечания со стороны МЗРО по ведению регистра муниципальными учреждениями здравоохранения города отсутствуют. Данные регистра не находятся в свободном доступе и являются служебной информацией.

Около 8% умерших в 2017 году жителей города имели в анамнезе сахарный диабет, из них умерли в возрасте старше 60 лет 91%, а в возрасте старше 70 лет 62%.

Средний возраст умерших пациентов, имевших в анамнезе сахарный диабет – 73,08 лет, а имевших в анамнезе сахарный диабет 2 типа – 73,48 лет, в то время как в целом по городу этот показатель составил 70,6 лет (целевой показатель 2017 года 73,4 года).

Таким образом, приведенные выше данные свидетельствуют о достаточно удовлетворительном уровне оказания медицинской помощи больным данной категории в г.Волгодонске.

По п. 6. В муниципальных учреждениях здравоохранения города анализы на гликированный гемоглобин, Са, К, Мг по направлению лечащего врача выполняются за счет средств обязательного

медицинского страхования. Обследования на гормоны в условиях стационара по назначению врача выполняются бесплатно, для амбулаторно – поликлинических больных в – 2017 г оду была выделена квота на проведение 1250 исследований за счет средств ОМС, данная квота сохранена в 2018 году. При наличии конкретных фактов взимания денежных средств при проведении данных анализов по направлению врача, пациенту необходимо обратиться к главному врачу лечебного учреждения, либо в Управление здравоохранения г.Волгодонска.

По г. 7. Организация отделения паллиативной медицинской помощи предусмотрена планом развития здравоохра-

нения г.Волгодонска. Финансовые затраты на реализацию данного проекта около 40 млн. руб. Вопрос выделения финансовых средств на 2018 год находится в стадии рассмотрения.

Дополнительно сообщаем, что мною в присутствии заместителя начальника Управления здравоохранения г.Волгодонска в январе 2018 г. проведена проверка организации питания в МУЗ «Городская больница №1». Нарушений не выявлено.

**Цыба С.Я.,  
заместитель главы Администрации  
города Волгодонска  
по социальному развитию**

## Общественный проект «Горячая линия для юридической помощи»

Всероссийский союз пациентов сообщает о запуске общественного проекта «Горячая линия для юридической помощи гражданам в защите прав на охрану здоровья».

В рамках проекта, с января 2018 года начала действовать горячая линия для пациентов. Позвонив по телефону 8-800-5008266 (с 7:00 до 10:00 и с 14:00 до 17:00 по московскому времени в будние дни) российские граждане могут получить бесплатную консультацию по любым вопросам, связанным с защитой прав на охрану здоровья.

Практика показывает, что самыми распространенным вопросами, задаваемыми гражданами на горячей линии ВСП являются связанные со льготами на лекарственное обеспечение, различными аспектами получения медицинской помощи: попаданием к специалисту, ожиданием приёма, порядком проведения необходимых обследований. Очень часто пациенты сталкиваются с проблемой навязывания платных услуг.

По мнению сопредседателя Всероссийского союза пациентов Ю.А. Жулева,

уровень правовой грамотности населения России в вопросах прав на получение медицинской помощи пока еще весьма низок. Недостаточны и не всегда оказываются эффективными усилия государственных органов по информированию населения. Следствием этого, с одной стороны, является то, что граждане не получают бесплатную медицинскую помощь в заявленных государством объемах. С другой – часть граждан имеют неадекватные ожидания в отношении услуг, пишут многочисленные обращения в органы власти, часто делая это не корректно, перегружая неэффективной работой государственных служащих. В итоге провоцируется рост социальной напряженности, снижается эффективность работы органов здравоохранения. И здесь есть обширное поле для работы общественных пациентских организаций – с одной стороны погруженных в проблемы пациентов, с другой, знающих как работает государственная система и имеющих опыт защиты прав граждан.

«Общественная организация становится фасилитатором, помощником взаимодействия пациентов и государства. И, что немаловажно, НКО помогает партнерам достичь взаимопонимание» – отметил Юрий Александрович.

За годы работы организацией реализуются проекты, направленные на

внедрение системы общественной экспертизы, подготовку общественных экспертов-аналитиков в сфере здравоохранения, совершенствованию деятельности общественных советов, действующих при органах здравоохранения, обеспечение широкого круга граждан правовой поддержкой по защите прав пациента, через обучение граждан правовому минимуму на школах пациентов. С 2010 года ВСП в ежегодном режиме организует одно из крупнейших национальных общественно-государственных мероприятий в сфере здравоохранения – Всероссийский Конгресс пациентов. Конгресс проходит ежегодно, в ноябре месяце и собирает до 1000 участников, представляющих более 200 НКО и профильных органов власти из России и более чем 15 стран мира.

Проект «Горячая линия для юридической помощи гражданам в защите прав на охрану здоровья» реализуется Всероссийским союзом пациентов при поддержке Фонда президентских грантов.

Информацию о проекте и других программах ВСП можно увидеть на сайте [www.patients.ru](http://www.patients.ru)

**Информационная служба ВСП, [www.patients.ru](http://www.patients.ru), e-mail: [i@patients.ru](mailto:i@patients.ru)**

## Приказ Минтруда России от 02.02.2018 № 52н

«О внесении изменений в пункт 1 приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 15 декабря 2017 г. N 849н «О нормативах финансовых затрат в месяц на одного гражданина, получающего государственную социальную помощь в виде социальных услуг по санаторно-курортному лечению, по

предоставлению проезда на междугородном транспорте к месту лечения и обратно, а также по проезду на железнодорожном транспорте пригородного сообщения в 2018 году» (Зарегистрировано в Минюсте России 26.02.2018 N 50125)

Скорректированы нормативы финансовых затрат в месяц на одного гражданина, получающего социальную помощь в виде санаторно-курортного лечения.

Данные нормативы составляют:

по санаторно-курортному лечению - 127,9 руб.;

по предоставлению проезда на междугородном транспорте к месту лечения и обратно - 18,2 руб.;

по проезду на железнодорожном транспорте пригородного сообщения - 101,1 руб.

Расчет нормативов произведен исходя из размера индексации 1,025, предусмотренного Постановлением Правительства РФ от 26 января 2018 г. N 74.

### Ростов-на-Дону присоединился к Всероссийской программе «Предиабет. Время действовать»



До конца апреля 2018 года в рамках информационно-скрининговой программы «Предиабет. Время действовать» жители Ростова-на-Дону смогут своевременно определить риск развития сахарного диабета (СД). Акция, инициированная ОООИ «Российская Диабетическая Ассоциация», направлена на информирование населения о проблеме предиабета и способах предотвращения развития СД 2 типа.

СД – третья среди основных причин смертности в мире<sup>1</sup>. В России, согласно официальным данным, СД 2 типа диагностирован у 4,35 млн. человек (3% населения), однако в действительности заболеванием страдают не менее 8-9 млн. человек, или 6% населения<sup>3</sup>. СД 2 типа предшествует состоянию, которое специалисты называют предиабетом. Его распространенность в мире составляет до 15% среди взрослого населения<sup>2</sup>. Согласно результатам первого национального эпидемиологического исследования NATION, в России 19,3% населения, или ~20,7 млн. человек, живут с предиабетом<sup>4</sup>.

Одной из важных причин возникновения предиабета является избыточный вес. В ходе опроса ВЦИОМ, проведенного в рамках программы, выяснилось: 2/3 респондентов имеют лишний вес или страдают ожирением. Но россияне мало информированы о проблеме: лишь 28% опрошенных правильно ответили на вопрос, что такое «предиабет».

«В мире и России постоянно отмечается рост количества людей с СД,

– отметил Александр Юрьевич Майоров, д.м.н., эндокринолог, диабетолог, заведующий отделом прогнозирования и инноваций диабета Института диабета ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России, президент ОООИ «Российская Диабетическая Ассоциация». – Если в 2017 году СД заболел каждый 11-ый взрослый, то к 2045-му заболит каждый 10-ый. Болезнь развивается не молниеносно, чаще всего ей предшествует состояние предиабета. В это время СД еще можно не допустить или отложить его развитие на десятилетия, просто изменив образ жизни. В рамках программы «Предиабет. Время действовать» жители города, находящиеся в группе риска, смогут сделать высокоинформативный анализ крови на гликированный гемоглобин и узнать, здоровы ли они или находятся в зоне риска, когда срочно нужно принимать меры».

#### Условия участия

В акции смогут принять участие жители города в возрасте 40 – 60 лет после оценки степени риска развития заболевания по шкале FINDRISK на [prediabet.ru](http://prediabet.ru).

Если тестирование покажет, что вы входите в группу повышенного риска, вы получите уникальный код и сможете пройти скрининг – сдать анализ крови

на гликированный гемоглобин в медицинском офисе вашего города.

Стоимость участия в акции составляет всего 2 рубля: 1 рубль за проведение лабораторного исследования и 1 рубль за взятие биологического материала (кровь из вены).

Передача и повторное использование индивидуального кода не допускается.

Обращаем ваше внимание, что лаборатория может выполнить определенное количество анализов, – узнайте о возможности пройти обследование заранее на сайте.

Сроки акции могут быть изменены по усмотрению организаторов.

Телефон «горячей линии» для справок о проведении акции и графике работы медицинских офисов в праздничные дни: 8-800-200-363-0 (звонок по России бесплатный).

Справка об ОООИ «Российская Диабетическая Ассоциация»:

Целью общественной организации инвалидов «Российская Диабетическая Ассоциация» (ООИ «РДА») является улучшение качества жизни людей с диабетом, а также повышение осведомленности россиян о проблеме предиабета, его профилактике и лечении.

**Подробнее: [www.rda.org.ru](http://www.rda.org.ru)**

<sup>1</sup> IDF Atlas 2017

<sup>2</sup> Государственный регистр сахарного диабета Российской Федерации, статус на 2017.

<sup>3</sup> IDF Atlas 2017

<sup>4</sup> Дедов И.И. и др. Распространенность сахарного диабета 2 типа у взрослого населения России (исследование NATION). «Сахарный диабет», 2016.