

ДИАБЕТ И ЖИЗНЬ



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

6+

Печатный орган Ростовского областного диабетического общества (РОДО)

ДИАПРАЗДНИК

ДЕНЬ ЗАЩИТНИКА ОТЕЧЕСТВА



соревнования между командами и личные соревнования. Для усиления (или ослабления?) в команды были включены и родители.

Первое место заняла команда в составе: Лукьянов Дима, Щербаков Женя, Волошкин Павел, Коробейников Кирилл, Кагиров Дени, Боровинский Андрей.

В личном первенстве всех победила Боровинская София, 2 место занял Болдарев Михаил, 3 место- Волошкин Павел.

В НОМЕРЕ:

Год прошел – что сделано ?

стр. 2

От абилитации к полноценной жизни.

стр. 3

У пациента есть право на бесплатную эффективную медицинскую помощь!

стр. 4



В праздничный день – 24 февраля 2017г. секция детского диабета г. Ростова на Дону организовала для детей 12-15 лет турнир по лазертагу, посвященный Дню защитника отчества.

В течение двух часов для группы собравшихся детей были проведены

слева на право на фото: Волошкин Павел, Боровинская София, Болдарев Михаил

Ответом на вопрос: «Понравилось ли мероприятие?», - были радостные, оживленные лица и вспотевшие лица ребят.

Как всегда, был организован перекус, измерение гликемии. А победителям были вручены сувениры и дипломы.

Лолита Норкулова,
координатор секции детского диабета г. Ростова на Дону



ПРАВА БОЛЬНОГО САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ

Южной межрегиональной диабетической ассоциацией подготовлено 4-е издание пособия «ПРАВА БОЛЬНОГО САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ», под редакцией М.П.Галичаева, М.П., В.В. Сердюковой.

Пособие издается Южной межрегиональной диабетической ассоциацией уже в четвертый раз, предназначено для руководителей и активистов диабетических общественных организаций, для

специалистов, принимающих участие в лечении, социальной адаптации и реабилитации больных СД, для больных сахарным диабетом и их семей. В нём учтены все известные авторскому коллективу последние нормативные акты, регулирующие предоставление льгот и услуг по медико-социальному обеспечению больных сахарным диабетом. Необходимость переиздания пособия связана с принятием новых законодательных актов в области здравоохранения, прежде всего ФЗ «Об охране здоровья граждан РФ», оказания медицинской помощи при сахарном диабете, принятием новых стандартов лечения.

Главной целью пособия является: показать принцип решения проблем: -не ждать, а действовать,- не смиряться, а настаивать и добиваться своего; а также помочь людям с диабетом реализовать свое право на государственную социальную поддержку. Брошюра подготовлена с участием опытных юристов-родителей детей с диабетом, руководителей и активистов диабетического общественного движения.

Кроме того, мы надеемся, что эта брошюра дает людям с сахарным диабетом право выбора отношения к своей болезни: уповать только на государство,

или прилагать и собственные усилия, чтобы чувствовать себя полноценным членом общества. Это касается и образа жизни больного, и необходимости вкладывать личные денежные средства в поддержание своего здоровья. Мы надеемся, что больные сахарным диабетом найдут в книге полезную информацию по многим аспектам возникающих вопросов жизни с диабетом.

Читателям из других регионов России это пособие тоже может оказаться полезным, так как акты, подобные приведенным в книге нормативным актам, принятым в Ростовской области,

примерно такого же содержания обязательно приняты и в других регионах России. Потому что в принятых законах Российской Федерации и постановлениях Правительства РФ всегда есть пункт-поручение о принятии аналогичных решений субъектами РФ.

Все законодательные акты, нормативные документы, ссылки на которые содержатся в данной брошюре, приведены в редакции по состоянию на 1 октября 2016 г.

С полным текстом пособия можно ознакомиться на сайте: dia-don.ru

Год прошел – что сделано ?

1 ноября 2015 года в городском Дворце Культуры «Гуковский» решением собрания больных сахарным диабетом города было создано общественное объединение «Пациент».

Цель создания – помочь больным сахарным диабетом и членам их семей в лечении их заболеваний .

По нашей инициативе в ноябре 2015 г. и в ноябре 2016 г. в город приезжал «диабетический мобильный центр», в котором группой врачей (офтальмологом, сосудистым хирургом, неврологом, кардиологом, эндокринологом) были проведены обследования по выявлению осложнений сахарного диабета. Все члены нашего объединения, пожелавшие пройти обследование в «Диамобиле», были обследованы.

В декабре 2015 года, в центральной городской библиотеке города, прошла встреча с председателем Новошахтинского диабетического общества «Возрождение» Шашлыковой Е.В.. Обсуждались проблемы организации питания диабетиков.

В начале 2016 г. возникли перебои в получении тест-полосок к глюкометрам. Мы обратились в Фармууправление МЗ Ростовской области. Все члены нашего объединения получили тест-полоски и дополнительно (бесплатно)- глюкометры.

В августе 2016 года мы были приняты в «Ростовское областное диабетическое общество» (РОДО) и были переименованы в «Гуковское диабетическое общество «Пациент»». Председатель

организации, Калашник А.С. неоднократно принимал участие в совещаниях президиума Ростовского областного диабетического общества, организуемых РОДО круглых столах .

В сентябре, при поддержке «РОДО», группа членов нашей организации была принята в «Областную школу сахарного диабета» при Областном эндокринологическом центре Областной клинической больницы № 2.(ОКБ-2)

В октябре, при поддержке президента РОДО, Галичаева М.П., в конференц-зале Городского дворца культуры «Гуковский» была организована консультационная встреча с одним из лучших эндокринологов области, председателем правления ассоциации эндокринологов области, Кудиновым В.И.

В ноябре, во Дворце культуры «Антрацит», состоялась встреча активистов нашей организации с президентом Ростовского областного диабетического общества, Южной межрегиональной диабетической ассоциации Галичаевым М.П.

В 11-м номере газеты «Диабет и Жизнь» были опубликованы статьи о встречах с Кудиновым В.И. и Галичаевым М.П., материалы размещены на сайте РОДО: dia-don.ru.

В декабре 2016 и январе 2017 г. члены нашего общества прошли обследование по выявлению осложнений сахарного диабета в консультационной поликлинике ОКБ-2. Часть обследованных прошли курс лечения выявленных осложнений в стационаре, в эндокринологическом отделении ОКБ № 2.

В прошедшем году все члены Гуковского диабетического общества «Пациент» прошли обследования по

выявлению осложнений сахарного диабета, часть из них, по результатам обследования затем была госпитализирована, все были обеспечены тест-полосками и, бесплатно, глюкометрами.

В данный момент мы готовимся, под руководством врача эндокринологического отделения ОКБ-2 Харламовой О.Е., к участию в программе «Пожизненного персонализированного мониторинга осложнений сахарного диабета», проводимой Областным диабетологическим центром МЗ РО.

По согласованию с президиумом Ростовского областного диабетического общества нами начата работа с больными сахарным диабетом, проживающими в г.Зверево и рядом расположенных поселках Красносулинского района.

Главный эндокринолог области Бова Е.В. разрешила привлекать к участию в наших программах, проводимых совместно с Областным диабетическим центром, диабетиков г.Зверево и поселков Красносулинского района.

Все вышеперечисленные мероприятия состоялись только благодаря поддержке главного эндокринолога области, Бовы Е.В., президента Ростовского областного диабетического общества, Галичаева М.П., заместителя главы Администрации г.Гуково, Голиковой Е.Ю., главного врача г.Гуково, Кудинова А.А. и заместителя главного врача г.Гуково, Ковальской И.Н.

Большое всем спасибо !

**Калашник А.С., председатель
Гуковского диабетического
общества «Пациент»
8 951 496 81 66**

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.

ДИАСФЕРА

Обучению управлению диабетом-зеленый свет

9 февраля в Ленинском р-не состоялась лекция врача -эндокринолога Макташовой Е Н «Осложнения



сахарного диабета». Представитель фирмы «Диадерм» Г.Ф.Кравченко рассказала о кремах и гелях для больных СД. Мы выражаем огромное спасибо представителю фирмы «Элта» Андрее-



вой С Ю за помощь в проведении этих мероприятий для нас.

Крупеня Г В., координатор секции диабета в Ленинском районе г. Ростова на Дону

От абилитации к полноценной жизни.

За последние 15 лет в России произошли серьезные изменения в законодательстве, касающиеся людей с ограниченными возможностями здоровья. В стране начала работать программа «Доступная среда», появились информационные ресурсы для инвалидов и об инвалидах, общество стало больше узнавать о проблемах и нуждах этих людей.

Изменения коснулись и службы медико-социальной экспертизы (МСЭ). О нововведениях 2016 года нам рассказывает руководитель экспертного состава № 1 ФКУ «Главное бюро медико-социаль-

ной экспертизы по Ростовской области» Минтруда России Римма Владимировна Надель.

– Порядок установления инвалидности сейчас стал несколько иным. Каковы основные новшества?

– Раньше группа инвалидности присваивалась в зависимости от степени ограничения жизнедеятельности, обусловленного стойким расстройством функций организма. С 1 января 2016 года группа определяется в зависимости от степени выраженности стойких расстройств функций организма. Аналогичные изменения коснулись и порядка установления категории «ребенок-инвалид». Дело в том, что определение степени ограничения жизнедеятельности подразумевает субъективное мнение - специалисты МСЭ оценивали способность человека к общению, обучению, контролю за своим поведением и так далее. А вот степень выраженности стойких расстройств функций организма подтверждается объективно на основе медицинского обследования.

– В России приоритетом социальной поддержки людей с инвалидностью являются реабилитационные мероприятия- Изменилось ли что-нибудь в этой области?

– В 2016 году введено понятие «абилитация инвалида». Это система и процесс формирования способностей к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности. У большинства инвалидов такие способности в силу разных причин отсутствуют. Раньше в законодательстве существовало только понятие реабилитации, которая подразумевает восстановление (полное или частичное) вышеуказанных функций. Как и реабилитация, абилитация направлена на устранение или возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности инвалидов. Это необходимо для их социальной адаптации, главные цели которой - достижение материальной независимости и интеграция в общество. При этом основные направления абилитации такие же, как и реабилитации: реконструктивная хирургия, протезирование и ортезирование, санаторно-курортное лечение, профессиональная ориентация, физкультурно-оздоровительные мероприятия, спорт и другие.

– Насколько оправдано введение этого понятия и для чего нужна абилитация?

– Абилитация необходима. Раньше государство представляло себе инвалида как человека с сохраненным интеллектом, преимущественно получившего хорошее образование, чьи проблемы со здоровьем связаны с травмами или перенесенными заболеваниями. При этом значительная часть людей с инвалидностью, а особенно детей-инвалидов (до 60 процентов)

имеет нарушения как раз-таки интеллектуального характера. Им прежде всего и нужна абилитация. Реабилитация - это восстановление утраченных функций, а абилитация - обучение тому, чего человек никогда не умел делать. Поэтому я считаю, что введенное понятие «абилитация» - большой шаг в помощи инвалидам.

– Что-то уже сделано в этом направлении или абилитация пока остается только на бумаге?

– Самое главное - появление индивидуальной программы абилитации инвалида, которая разрабатывается и реализуется по тем же правилам, что и реабилитационная. При этом содержание программы абилитации должно быть доведено до инвалида или его законного представителя в доступной форме. Наше бюро сотрудничает с государственными учреждениями, которые предоставляют необходимые услуги или средства абилитации. В трехдневный срок мы передаём выписки из индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов. Исполнители отчитываются о проведенных мероприятиях перед федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы. В свою очередь федеральные учреждения МСЭ обмениваются сведениями с органами службы занятости в целях содействия занятости инвалидов. Я считаю, что данные меры позволят повысить обязательность и эффективность выполнения абилитационных мероприятий, предусмотренных программой.

– Человеку с ограниченными возможностями здоровья трудно адаптироваться к современному миру. Что делается для того, чтобы максимально облегчить инвалидам интеграцию в общество?

– Продолжается развитие безбарьерной среды. Действующим законодательством предусмотрена обязанность государственных и муниципальных органов обеспечить беспрепятственный доступ инвалидов к объектам социальной инфраструктуры, транспорту, средствам связи и информации. Однако эта обязанность не была конкретизирована. А с 1 января 2016 года все органы власти, а также организации независимо от их правовых форм обязаны дублировать необходимую для инвалидов информацию на шрифте Брайля, а световые сигналы светофоров сопровождать звуком. Инвалиды, имеющие стойкие расстройства функции зрения и самостоятельного передвижения, получили право на бесплатное сопровождение на дорогах, в аэропортах, на причалах, вокзалах. Законодательство предусматривает и возможность беспрепятственного пользования инвалидами городскими, пригородными и междугородскими электричками, а также

свободный доступ к местам отдыха и предоставляемым в них услугам. Речь идет об оборудовании объектов пандусами, дублировании информационных табличек на шрифте Брайля и так далее.

– Нововведения касаются всех объектов?

– Эти требования распространяются в обязательном порядке только на те объекты, которые с 1 января 2016 года введены в эксплуатацию впервые или после реконструкции либо модернизации. Однако собственники других объектов инфраструктуры всё

равно обязаны принимать меры для свободного доступа к ним инвалидов, даже если полностью приспособить объекты под нужды людей с ограниченными возможностями нельзя. При этом данные меры должны быть согласованы с одним из общественных объединений инвалидов, осуществляющих свою деятельность на территории города.

– Что грозит тем, кто нарушает законодательство об инвалидах?

– Уклонение от исполнения требований к обеспечению условий для доступа инвалидов к объектам инфра-

структуры влечет наложение административного штрафа на должностных лиц в размере от 2 до 3 тысяч рублей, на юридических лиц – от 20 до 30 тысяч рублей.

– А программа «Доступная среда» еще продолжает действовать?

– Да. Она продлена до 2020 года. Мы надеемся, что и «Доступная среда», и новые изменения в законодательстве пойдут на пользу людям с ограниченными возможностями здоровья и помогут им почувствовать себя полноценными членами общества. Хотя бы через какое-то время...

У ПАЦИЕНТА ЕСТЬ ПРАВО НА БЕСПЛАТНУЮ ЭФФЕКТИВНУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ!

В настоящее время серьезное беспокойство у пациентов вызывает рост объемов оказания платных услуг в государственных и негосударственных медицинских учреждениях. На одной из встреч ОНФ в конце 2016 года прозвучали тревожные цифры: в течение только 2016 года объем платных медицинских услуг вырос втрое и достиг значения около 5,5 млрд. руб., и это не считая неофициальных поборов за проведение операций, уход и т.п.

Для пациента это выражается в сложных случаях в сумме затрат от нескольких десятков до ста тысяч рублей и более. Например, в одном из недавних известном нам случае в г. Ростове на Дону, связанном с переломом плечевой кости, пожилой пациент вынужден был оплатить около 50 т.р. (имплант – 25т.р., хирургу 10т.р., анестезиологу – 6т.р., медсестре – 5т.р.).

Сейчас участились случаи нападения на медицинских работников. Это конечно преступление, которое подлечит наказанию. Сейчас принимаются законы, защищающие доктора от нападения. Но не являлось ли в некоторых случаях провоцирующим фактором в тяжелом состоянии пациента и его родственников на этот крайний шаг отказ в оказании бесплатной помощи предложению от медицинского работника внести лепту за лечение при отсутствии у них такой возможности?

Насколько же обоснованы эти платежи?

Имеет ли право врач вести разговоры о личной оплате?

На какие виды и объемы бесплатного лечения имеет право пациент? И многие другие вопросы, связанные с оплатой оказания медицинской помощи.

Конечно, главным основанием для реализации прав граждан России является Конституция Российской Федерации.

Любой закон или другой правовой акт, принимаемый Президентом, Госдумой или Правительством, обязательно содержат слова: «В соответствии с Конституцией РФ ...».

И, поскольку краеугольным камнем в системе всего законодательства России является именно Конституция, на основании которой должны приниматься любые правовые акты в стране и которая призвана защищать наши права, каждый из нас в первую очередь должен знать положения Конституции.

И, обращаясь в какие-либо инстанции устно или письменно, помните сами и напоминайте об этом чиновникам. Помните и напоминайте, что согласно части 2 статьи 6 Конституции РФ «Каждый гражданин Российской Федерации обладает на ее территории всеми правами и свободами и несет равные обязанности, предусмотренные Конституцией Российской Федерации».

То есть, каждый, в том числе и Вы, имеете те же права на такую же жизнь и обеспечение, как и чиновник. И каждый, в том числе и чиновник, несет те же конституционные обязанности по соблюдению российских законов.

Часть 1 статьи 7 Конституции РФ особо выделяет, что политика России, как социального государства, направлена на создание условий, «обеспечивающих достойную жизнь человека». И это, согласно Конституции, «обязанность государства».

А часть 2 статьи 7 не спрашивает чиновников и не рекомендует им, а прямо закрепляет, что в Российской Фе-

дерации охраняется здоровье людей, обеспечивается государственная поддержка детства, инвалидов, устанавливаются государственные пенсии, пособия и иные гарантии социальной защиты.

Статья 39 каждому гарантирует социальное обеспечение в случае болезни, инвалидности и для воспитания детей.

Интересно, а что скажет Вам медицинский работник или даже руководитель государственного медицинского учреждения, когда Вы ему покажете статью 41 Конституции:

«1. Каждый имеет право на охрану здоровья и медицинскую помощь. Медицинская помощь в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения оказывается гражданам бесплатно...»

2. В Российской Федерации финансируются федеральные программы охраны и укрепления здоровья населения...»

Одно из самых важных положений Конституции, которое обязательно должно использоваться Вами при защите своих прав, закреплено в Статье 15: 1. Конституция Российской Федерации имеет высшую юридическую силу, прямое действие и применяется на всей территории Российской Федерации. Законы и иные правовые акты, принимаемые в Российской Федерации, не должны противоречить Конституции Российской Федерации.

То есть, если органы власти или местного самоуправления принимают какое-либо решение, которое нарушает наши права, можно однозначно говорить, что они являются нарушителями самого главного закона России – Конституции.

Статья 16 Конституции РФ однозначно закрепляет главенствующую роль прав и свобод человека, и ее нарушения должны повлечь суровую ответственность зарвавшегося чиновни-



ДИАПРАВО

ка, если конечно Вы начнете защищать свои права:

«1. Положения настоящей главы Конституции составляют основы конституционного строя Российской Федерации и не могут быть изменены иначе как в порядке, установленном настоящей Конституцией.

2. Никакие другие положения настоящей Конституции не могут противоречить основам конституционного строя Российской Федерации.

Зачастую в своих отписках должностные лица ссылаются на положения существующих законов или инструкций, на нехватку денег в бюджете, на чье-либо мнение или указание «сверху». Поэтому запомните сами и всегда требуйте от органов власти соблюдения статьи 18 Конституции: «Права и свободы человека и гражданина являются непосредственно действующими. Они определяют смысл, содержание и применение законов, деятельность законодательной и исполнительной власти, местного самоуправления и обеспечиваются правосудием.

То есть, благодаря Конституции, все должны понять, что смысл, содержание и применение законов, деятельность всех органов власти и управления подчинены только одному – соблюдению прав человека.

Статья 55 также всем ясно объясняет:

«2. В Российской Федерации не должны издаваться законы, отменяющие или умаляющие права и свободы человека и гражданина».

Любой, кто будет говорить Вам что-либо другое, кто будет толковать существующие законы по-своему, является нарушителем самого главного закона в стране – Конституции.

И, чтобы призвать таких нарушителей к ответу, каждый из нас должен пользоваться положениями статьи 33 Конституции: «Граждане Российской

Федерации имеют право обращаться лично, а также направлять индивидуальные и коллективные обращения в государственные органы и органы местного самоуправления». А статья 45 Конституции гарантирует государственную защиту прав и свобод человека и гражданина в Российской Федерации и подтверждает: «Каждый вправе защищать свои права и свободы всеми способами, не запрещенными законом», в том числе и на судебную защиту» (Статья 46).»

В общем, знайте, что любая отрасль нашей повседневной жизни (труд, культура, образование, жилье и т.п.) предусмотрена в Конституции, и как только у Вас возникла какая-то проблема, открывайте Конституцию.

Если же при этом у Вас еще остаются вопросы, используйте ст. 15 ч. 4. «...Если международным договором Российской Федерации установлены иные правила, чем предусмотренные законом, то применяются правила международного договора».

Следует отметить, что практически с первых дней существования Организации Объединенных Наций все принимаемые ею международные правовые акты неуклонно защищают права человека и, особо, детей и инвалидов.

Так, во Всеобщей декларации прав человека, принятой Генеральной Ассамблеей ООН в 1948 году, в статье 7 признано, что «все люди равны перед законом и имеют право, без всякого различия, на равную защиту закона».

Статья 25 Декларации устанавливает, что каждый человек имеет право на такой медицинский уход, который необходим для поддержания здоровья, и право на обеспечение на случай болезни, инвалидности, или иного случая утраты средств к существованию по не зависящим от него обстоятельствам.

В 1971 г. Генеральная Ассамблея ООН приняла Декларацию о правах инвалидов, где разработала для инвалидов четкие директивы их деятельности в ближайшем будущем и поставила задачу государствам - членам ООН искать источники финансирования и поддержки инвалидов в контексте проблемы прав человека.

Международной основой, на которой инвалиды и их организации должны строить свою повседневную деятельность, являются Стандартные правила обеспечения равных возможностей для инвалидов, принятые Генеральной Ассамблеей ООН на 48 сессии 20 декабря 1993 года (резолюция 48/96).

Так, Правило 2 – Медицинское обслуживание – прямо указывает: «Государствам следует обеспечить эффективное медицинское обслуживание инвалидов».

Государствам следует обеспечить предоставление инвалидам, особенно младенцам и детям, медицинского обслуживания на том же уровне в рамках той же системы, что и другим членам общества.

Государствам следует обеспечить, чтобы инвалиды имели доступ к любым видам постоянного лечения и получали лекарственные препараты, которые могут им потребоваться для поддержания или повышения уровня их жизнедеятельности.

Нужны ли какие-то комментарии к этим Правилам?

В дальнейшем мы собираемся последовательно размещать в газете материалы, разъясняющие возможности реализации права людей с хроническим заболеваниями, инвалидов, пациентов на получение бесплатной медицинской помощи. Роль медицинских учреждений, страховых компаний, органов власти в обеспечении гарантий реализации этих прав.

Редакция

ПЯТЬ ФАКТОВ О СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИИ

На проходившем в Москве 16-17 ноября 2015г. пятом Социальном форуме его участники, представители государственных органов и НКО, обсуждали актуальную тему - «исполнение ключевых социальных обязательств в новых экономических условиях». Среди прочего, острые дискуссии вызвала инициатива

Научно-исследовательского финансового института (НИФИ) Минфина РФ существенно урезать объемы бесплатной медицинской помощи населению.

Предложения НИФИ включают отказ от бесплатного вызова врача на дом, ограничение бесплатных вызовов «скорой», введение платежей и целый ряд других мер по продвижению оплаты за медпомощь. Некоторые специалисты опасаются: реформы могут вызвать широкое социальное недовольство, подобное митингам против «оптимизации коечного фонда» в Москве в ноябре 2014 года. Но что такое бесплатная медицина, и есть ли она в России? И как в целом функционирует система здравоохранения?



Бесплатной медицины в России нет. Все работающие граждане РФ платят за медицинское обслуживание авансом, регулярно внося средства из своих до-



ходов в бюджет на здравоохранение. В России действует система обязательного медицинского страхования (ОМС). Фонд ОМС формируется за счет отчислений гражданами средств из зарплаты, а также из других налоговых сборов.

«Люди воспринимают медицинскую помощь бесплатной, потому что не видят тех отчислений, которые делает за них работодатель», - поясняет специалист по организации здравоохранения, кандидат медицинских наук Ярослав Ашихмин. По его выражению, сложившаяся ситуация «сильно снижает гражданскую ответственность», а в результате назревших реформ в будущем практически не избежать введения «определенных соплатежей».

Право на бесплатную медпомощь есть. Статья 41-я Конституции Российской Федерации гласит: медицинская помощь в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения должна оказываться гражданам бесплатно, за счет соответствующего бюджета, страховых взносов, других поступлений. Конституция - Основной закон РФ, все федеральные законы, подзаконные и нормативные акты должны способствовать ее выполнению.

«Однако на деле федеральное законодательство сужает объем бесплатной медпомощи, ставя его в зависимость от территориальных программ», порой ограничивая доступ «к лечению даже социально-значимых заболеваний», подчеркивает российский адвокат Михаил Голиченко.

Платная медицина не лучше бесплатной. Платная медицина сама по себе не противоречит конституции, противоречие наступает, только если она вводится вместо бесплатной. Однако качество платной медицины, отмечают эксперты, отнюдь не лучше. Нельзя сказать, что за деньги можно получить все, что угодно, часто люди с большими деньгами сильно попадают впросак, столкнувшись с врачебной недобросовестностью, предупреждает врач-кардиолог Максим Осипов,

президент благотворительного Общества помощи тарусской больнице.

По его мнению, российские врачи зачастую действуют не в интересах пациентов, а в интересах своего лечебного учреждения или «потому, что так велел Минздрав».



Система медстрахования не эффективна. Гигантские деньги фонда ОМС - на 2016 год запланирован доход фонда в размере около 1,7 триллиона рублей - распределяются не прозрачно и не эффективно. По мнению Ярослава Ашихмина, «это не в чистом виде страховая система, она имеет двойную функцию - это большой карман здравоохранения, из которого тратятся деньги и по страховым, и не по страховым случаям». Для сравнения: бюджет Минздрава РФ на 2016 год составит примерно 254 миллиарда рублей.

Из фонда ОМС могут финансироваться отдельные лечебно-профилактические учреждения, а вот спонсирование покупки лекарств льготным категориям граждан - практика, распространенная на Западе, - существует лишь как пилотный проект в Кировской области. У всех граждан РФ есть страховые полисы, позволяющие, по идее, обращаться за помощью в любое

медучреждение в любой части страны. Но, хотя система ОМС несет большую социальную нагрузку, пациенту могут просто отказать в бесплатном приеме.

Методология предлагаемых реформ не ясна

Предлагаемые НИФИ реформы призваны ограничить объем бесплатной медицинской помощи, оказываемой в рамках ОМС, ради экономии бюджета и поддержания приемлемого качества медицины. Для того, чтобы их правильно подготовить, а также оценить эффективность, необходимы серьезные исследования. На Западе при подготовке подобных реформ, чтобы понять, выиграет ли общество от них, проводится так называемая оценка технологий здравоохранения (health technology assessment).

«Когда российский институт что-то публикует, я не вижу никаких расчетов», - отмечает Ярослав Ашихмин. По его словам, как Минфин, так и Минздрав при планировании реформ пренебрегают тем, чтобы знакомить специалистов и

общественность с методологией своих исследований, даже если они их проводят.

Получается, что плачевное положение в медицине связано не с вопросом платной или бесплатной медпомощи. По мнению Максима Осипова, «при любой системе Минфина разумных и грамотных врачей в России, к сожалению, не так уж много» - сказывается низкое качество образования и чересчур зарегулированный, «менеджерский» подход к управлению.

Необходима сложная, тяжелая дискуссия с общественностью (с привлечением пациентских и медицинских организаций) о том, «как должны выделяться ресурсы и где тратиться», уверен Ярослав Ашихмин. Лишь в результате подобной дискуссии и скрупулезных расчетов реформа здравоохранения будет эффективной.

ДИАФИРМА



Компания Ascensia Diabetes Care была образована в 2016 году в результате приобретения подразделения Bayer Diabetes Care компанией Panasonic Healthcare. Компания стремится продолжать и совершенствовать свое наследие инноваций в управлении диабетом: более чем 70 лет непрерывных исследований позволили нам успешно развиваться в области систем мониторинга глюкозы крови. Наша цель - предоставить продукты и инновационные решения, которые повышают качество жизни людей с диабетом.

Представляем новинку от компании Асцензия – Систему мониторинга гликемии Contour Plus (Контур Плюс) – инновационный продукт на Российском рынке, представляющий сочетание передовых технологий и удобства использования. Передовые технологии, используемые в Контур Плюс, обеспечивают высокую точность, сравнимую с лабораторной. Новый стандарт ISO 15197:2013 предъявляет более жесткие требования к точности глюкометров. Точность глюкометра Контур Плюс соответствует и превосходит требования стандарта ISO 15197:2013.

- В глюкометре Контур Плюс, в отличие от глюкометров других производителей, используется Мультиимпульсная технология: это разработанная компанией Вауег технология измерения глюкозы в крови, основанная на многократном анализе образца крови для повышения точности результата, которая превосходит требования стандарта.
- Передовая технология «Второй Шанс» (возможность дополнительного нанесения капли крови на ту же тест-полоску) позволяет получить точный результат, даже если первого образца крови было недостаточно. Дополнительную каплю можно нанести в течение 30 секунд, не нужно делать дополнительный прокол пальца, не нужно использовать еще одну тест-полоску.
- Технология «Без кодирования» - исключение ошибок, связанных с неправильным кодированием, экономия времени на кодирование.
- Два режима использования прибора: основной и расширенный. Расширенный режим позволяет устанавливать личные настройки высоких и низких значений HI – LO, получать средние значения за 7, 14 и 30 дней, средние значения до и после еды за 30 дней, настраивать звуковые напоминания об измерении после еды, память вмещает 480 измерений, есть возможность подключения к компьютеру (программа ГлюкоКонтро).
- В глюкометре Контур Плюс используется электрохимический метод измерения; патентованный медиатор и уникальный фермент, используемый в тест-полосках Контур Плюс, позволяют исключить влияние неглюкозных сахаров (мальтоза, галактоза), медикаментов, витамина С, содержащихся в крови, изменений условий окружающей среды на результат измерения.
- Срок годности тест-полосок Контур Плюс – 2 года, и не зависит от момента вскрытия упаковки.
- Если Вы активны, интересуетесь новыми технологиями и хотели бы более эффективно проводить самоконтроль, а также хотели бы использовать широкий диапазон возможностей глюкометра и получать больше информации об измерениях – Контур Плюс - для Вас!



Просто позвонив на «Горячую линию», Вы получите глюкометр Контур Плюс бесплатно с доставкой на дом!

Тел. Представителя Асцензия в Ростове-на-Дону: +7(918)554-17-16

Горячая линия: 8 (800) 200 4443 www.diabetes.ascensia.com.ru

Правильный шаг навстречу полноценной жизни!

Возможно, Вам уже не в первый раз говорят, что поставленный диагноз «диабет» - это вовсе не разочарование, а, наоборот, новое направление, которое откроет для Вас совершенно иные возможности, покажет, насколько интересной и полноценной может стать Ваша жизнь.

При правильном следовании в этом направлении Вы сможете жить полноценно и в полную силу, наслаждаясь удовольствиями, о которых раньше даже не догадывались.

Нет причин относиться скептически к подобным высказываниям, просто постарайтесь взглянуть на новое положение вещей под другим углом. В первую очередь, Вам предстоит пересмотреть свой образ жизни, перестраивая жизненные ориентиры в соответствии с давно известной истиной: «В здоровом теле – здоровый дух». Измените устоявшийся распорядок дня, подстраивайте его под новые нюансы, такие, как регулярные изменения содержания глюкозы в крови и составление графиков изменений, фиксируйте показания в дневнике самоконтроля – это поможет Вам и вашему наблюдающему врачу наглядно представить перед глазами картину влияния перемен на состояние организма.

Выберите подходящую диету. Вы удивитесь, но ведь даже строгое питание ограничивающее количество потребляемых жиров и углеводов может оказаться на удивление разнообразным и крайне вкусным!

Вечерним посиделкам у телевизора или за компьютером предпочтите прогулки с близкими или друзьями: приятная компания порадует Вас, а свежий воздух улучшит самочувствие и станет залогом крепкого сна, так что на утро Вы будете чувствовать себя просто прекрасно.

Уделяйте себе больше внимания, ведь Ваше тело теперь тоже нуждается в тщательном внимании и уходе.

Подыщите себе хобби, которое будет поддерживать в Вас тонусе, например, попробуйте освоить катание на велосипеде или же по выходным просто прогуливайтесь в парке или сквере и подкармливайте голубей. Не останавливайтесь на чем-то одном, открывайте для себя новые горизонты, путешествуйте. Кроме хорошей компании, Вашим верным спутником в любой дороге станет удобный и компактный, простой в эксплуатации вне зависимости от окружающей обстановки глюкометр iCheck (АйЧек), который позволит даже в отлучении от дома соблюдать постоянную бдительность и контролировать те процессы, что происходят в организме.

Наслаждайтесь новыми возможностями, которые откроются, как только Вы примете правильное решение и выберете себе цель – полноценную, красочную, обильную эмоциями и впечатлениями жизнь! И помните: не болезнь контролирует Вас – Вы контролируете ее.

Сделайте подарок себе и своим близким!

Система контроля уровня глюкозы в крови
Перед тестом обязательно тщательно вымойте и высушите руки

- Скорость анализа 9 секунд
- Капля крови 1,2 мкл
- Диапазон измерений от 1.7 до 41.7 ммоль/л
- Память на 180 измерений
- Средний результат на 7, 14, 21, 28 дней
- Часы, календарь
- Вес прибора всего 50 г
- Тест-полоски упакованы по 25 шт. в тубус
- Гарантия на все время пользования прибором

Горячая линия 8-800-555-49-00

Адрес сервисного центра iCheck (АйЧек): г. Ростов-на-Дону, Агентство «Диабет», ул. Московская, 54, тел: (863) 262-04-79

НОВИНКА - ГЛЮКОМЕТР "САТЕЛЛИТ ЭКСПРЕСС"

СИСТЕМА КОНТРОЛЯ УРОВНЯ ГЛЮКОЗЫ В КРОВИ



- 1 МАКСИМАЛЬНАЯ ПРОСТОТА И УДОБСТВО ПРОВЕДЕНИЯ ИЗМЕРЕНИЙ
- 2 ВРЕМЯ ИЗМЕРЕНИЯ 7 СЕКУНД
- 3 МАЛЕНЬКАЯ КАПЛЯ КРОВИ ВСЕГО - 1 МКЛ
- 4 КАПИЛЛЯРНАЯ ПОЛОСКА САМА ЗАБИРАЕТ НЕОБХОДИМЫЙ ОБЪЕМ КРОВИ
- 5 ИНДИВИДУАЛЬНАЯ УПАКОВКА КАЖДОЙ ТЕСТ-ПОЛОСКИ
- 6 НИЗКАЯ СТОИМОСТЬ ТЕСТ-ПОЛОСОК
- 7 БЕССРОЧНАЯ ГАРАНТИЯ

Новые тест полоски

У аппарата Экспресс измерение происходит по электрохимическому принципу, анализируя 1 мкл крови при помощи тест полоски с капиллярным забором крови. Если полученные данные находятся в пределах 0,6 - 35 ммоль/л, они будут безошибочно выведены на экран. Для Сателлитов предыдущих моделей кровь нужно было наносить на полоску самому, в этой же модели тест полоска сама втягивает кровь в себя.

Приятной новостью является доступность этих индивидуально запакованных тест полосок, которые по цене, на сегодняшний день, почти не отличаются от стоимости полосок к предыдущим моделям глюкометров линейки «Сателлит».

Да и сам новый аппарат стоит достаточно демократично. Что, опять же, сопоставимо с ценой на предшествующие модели. Правда, за эти деньги пользователь получает кроме глюкометра еще 25 тест полосок, ручку скарификатор (прокалыватель) и 25 ланцетов для ручки.

8-800-250-17-50 (звонок по РФ бесплатный)

Рег.уд. № ФСР 2009/06498 от 28 декабря 2009г., соответствует ГОСТ ИСО 15197.

Вся информация по новому глюкометру «Сателлит Экспресс» на сайте - www.satellite-express.ru



Компания «ЛайфСкэн», ООО «Джонсон & Джонсон», свидетельствует вам свое почтение и информирует о локализации на территории Российской Федерации производства систем контроля уровня глюкозы в крови марки OneTouch.

Мы рады сообщить, что нами подписано соглашение с ОАО «Фармстандарт», ведущим российским производителем лекарственных средств и медицинских изделий, в рамках которого «ЛайфСкэн» обязуется обеспечить трансфер технологий производства тест-полосок для глюкометров OneTouch Ultra®, Select® и Verio®, а также процессов контроля качества выпускаемой продукции.

Производственная площадка компании «Фармстандарт» сейчас проходит процедуру валидации и в ближайшее время будет сертифицирована в соответствии с международными стандартами ISO 13485. Кроме того, предполагается ее интеграция в международную систему качества «Джонсон & Джонсон». Данный шаг является крайне важным, позволит нам обеспечивать высокие стандарты качества продукции OneTouch на территории Российской Федерации. Первые тест-полоски для глюкометров марки OneTouch будут произведены в России уже в 3-м квартале 2015 года.

Уверены, что благодаря нашему сотрудничеству с компанией «Фармстандарт», наша инновационная высококачественная продукция станет доступнее для российских пациентов.

Управляющий директор ЛайфСкэн, Россия и СНГ
ООО «Джонсон & Джонсон» Катаев А.Н.

© Газета «Диабет и жизнь», ежемесячное издание.
Регистрационное свидетельство ПИ № ТУ-61-00145 от 24.03.2009 г., выдано Управлением по Рост. обл. Федеральной службы по надзору в сфере связи и массовых коммуникаций
Учредитель:
Ростовская региональная общественная организация инвалидов «Ростовское областное диабетическое общество»,
Адрес редакции и учредителя: 344038, г. Ростов-на-Дону, пр. Нагибина, 17/2,
e-mail: dia-don@mail.ru; http: www.dia-don.ru,

Главный редактор М.П. ГАЛИЧАЕВ
Газета распространяется бесплатно среди диабетиков и врачей-эндокринологов г.Ростова-на-Дону и Ростовской области.
Газета сверстана и отпечатана в типографии «Альтаир».
Адрес типографии: г. Ростов-на-Дону, пер. Ахтарский, 6. Тел.: (863) 234-19-67
Подписано в печать: 28.02.2017 г. По графику – 15-00 час. Фактически – 15-00 час.
Дата выхода газеты: 28.02.2017 г. Тираж 1000 экз. Заказ № 197.