



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

6+

Печатный орган Ростовского областного диабетического общества (РОДО)

ДЕНЬ ДИАБЕТА 2018

Они подарили жизнь больным сахарным диабетом



Доктор Фредерик Бантинг, один из первооткрывателей инсулина.

Фредерик Бантинг мечтал победить сахарный диабет, вероятно потому что в детстве два его товарища умерли от этой болезни у него на глазах. Он понимал, какое это страшное заболевание и мечтал найти способ лечения. Изучая вопрос, много читал о проблематике лечения сахарного диабета. Его начала мучить какая-то мысль, но сформулировать ее никак не удавалось. Однажды ночью Бантинг не мог заснуть, потом все-таки задремал, и в полусне к нему пришло решение. В два часа ночи он проснулся, схватил лист бумаги и записал: «Перевязать протоки поджелудочной железы у собак. Подождать шесть-восемь недель. Удалить и экстрагировать». Положил бумажку рядом с собой и снова заснул. Когда Бантинг проснулся утром и прочитал то, что записал ночью, он понял, что находится на пороге великого открытия. У него не было средств, экспериментальных собак, не было лаборатории, у него не было ничего, но было главное — идея. Его шеф, нейрофизиолог профессор Миллер, посоветовал Бантингу обратиться

к профессору Джону Маклеоду, который был руководителем кафедры физиологии в Торонтском университете.

В начале 1921 года Бантинг обратился к профессору Маклеоду с предложением проверить экспериментально свою теорию. Маклеод одобрил предложение Бантинга и дал ему возможность проводить эксперименты в своей университетской лаборатории вместе со своим студентом-ассистентом Чарльзом Бестом.

Бантинг испытал свою теорию в экспериментах на животных. В ходе эксперимента у собаки удаляли поджелудочную железу и делали инъекции вытяжки из поджелудочной железы. Им удалось сохранить собаку в живых в течение всего лета, путем введения ей вытяжки (которая была, по сути, инсулином). Вытяжка регулировала уровень сахара в крови собаки.

Профессор Маклеод, был поражен результатами и предложил продолжить тесты. Основной проблемой, с которой впоследствии столкнулись исследователи, было выделение экстракта высокой чистоты в больших количествах. Тогда к команде присоединился опытный химик, Коллип, научная группа состояла из Бантинга, Беста, Коллипа и Маклеода. Они работали над производством достаточного количества инсулина, чтобы иметь возможность провести тесты на человеке. Результаты были впечатляющими.

Историческое событие произошло 11 января 1922 года в Торонто умирал от диабета 14-летний мальчик. История сохранила его имя и фамилию — Леонард Томпсон. Родители дали согласие на новый метод лечения, потому что мальчик впал в кому и должен был умереть. И тогда в палату зашли Бантинг и Бест. У них были шприцы и лечебный экстракт поджелудочной железы крупного рогатого скота. Вначале они продемонстрировали безопасность препарата, показательно введя себе по 10 условных единиц инсулина. А затем ввели лекарство мальчику, который после инъекции вышел из коматозного состояния. Это был первый случай в истории, когда человека вернули из диабетической комы, буквально с того света. Началась эра инсулинотерапии. Следующим пациентом стал друг Бантинга, врач Джо Джилькрист, который из-за голодания превратился в живой скелет. Инсулин поставил его на ноги, он стал одним из ближайших помощников Бантинга и всю жизнь провел с ним рядом, помогая ему в его исследованиях.

В 1923 Бантинг и Маклеод получили Нобелевскую премию по Физиологии и медицине. Бантинг поделился своим призом с Бестом, а Маклеод с Коллипом.

Доктор Фредерик Бантинг является самым молодым лауреатом Нобелевской премии по физиологии и медицине — на момент вручения премии ему было 32 года, в 1934 году он был посвящен в рыцари Георгом V и избран членом Лондонского Королевского общества. Во время Второй мировой войны, Фредерик Бантинг служил офицером связи и регулярно летал в Великобританию, обеспечивая взаимодействие между британским и североамериканским медицинскими учреждениями. 21 февраля 1941 Бантинг трагически погиб в авиакатастрофе в районе Ньюфаундленда.

В НОМЕРЕ:

Качество жизни у молодых людей с диабетом и YouTube-проект DiaChallenge

стр. 3

35 лет с диабетом

стр. 4

Независимая оценка пациентом качества работы медицинских учреждений – это реально!

стр. 5

«Жизнь без границ»

«Мечтания» или немного из предыстории.

Я болею сахарным диабетом вот уже 25 лет. Это заболевание считается одним из самых сложных, непростых и требующих большого внимания, оно порой исключает многие физические нагрузки, особенно связанные с риском.

В 2016 году я была участницей и организатором восхождения людей с ограниченными возможностями на



Эльбрус «Восхождение Диа. Эльбрус 2016». Я достигла высоты 5000 м. А в 2017 году я была одной из участниц группы из разных городов России по восхождению на Белуху, Алтай. Мной была достигнута высота 3000 м. 3000 уровня свободы и 3 дня пребывания в одиночестве на «Томских стоянках», время погружения в себя и принятие «Свободы этой жизни».

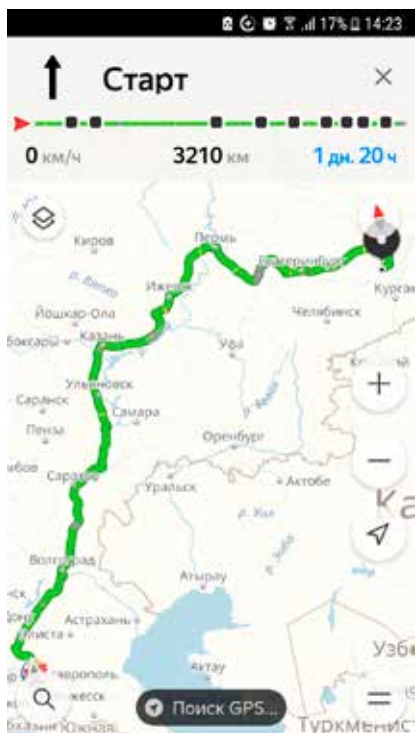
Путешествие Ставрополь – Тюмень (с.Кодское) 2018.



В этом году ко мне пришла идея совершить путешествие на своём трехколесном велосипеде из Ставрополя в Тюмень к папе в село Кодское (Курганской области).

И это путешествие состоялось.

26 июля 2018 года я стартовала из Ставрополя в сторону с.Донского – мо-



его первого остановочного пункта, где я ночевала в палатке около заправки и трассы.

Вечером 16 августа я прибыла в Тюмень на электричке, где меня встретил корреспондент Тюменского городского

портала Megatyumen.ru – Юрий Шестак. А 18 августа я уже была у папы в с.Кодском – это 113 км от Тюмени.

И таким образом, всё моё путешествие заняло у меня 24 дня пути. Всего я проехала: на велосипеде 706 км и была в пути 16 дней, 5 дней я ехала на электричках и преодолела вместе с велосипедом 1708 км на электропоездах, 3 дня я проехала на попутных машинах, преодолев 1186 км. Таким образом, мной пройден путь в 3600 км. На велосипеде, электричках и машинах. Мои ночевки были в палатке, где я ночевала 9 ночей, 8 ночей я провела в хостелах и 7 ночей я провела в гостях, в доме, в квартире, в машинах и на вокзале. Всё моё путешествие было из разряда: «необычно, невозможно и невероятно». У меня был только примерный план моего путешествия, который состоял из городов и населенных пунктов, через которые я предполагала проехать.

Сотни километров добра. Да, так и получилось, только всё это было наполнено неожиданностями и вдохновляющими пейзажами. А также многими потрясающими встречами с разными людьми, с которыми я познакомилась или которых я просто помню. Это и мой друг Игорь, и Василий Александрович Скаун, который звонил мне каждый день интересовавшись, где я сейчас, и Николай, и моя подруга Вероника, и все люди, которые меня провожали 26 июля, а их было много. Омар, водитель Камаза, который меня подвез из с.Дмитровское до поворота Белой Глины, Елена и Павел – г.Сальск, Сергей Иванович и Алексей Дмитриевич, водители грузового Мерседеса, с которыми я проехала два дня на машине, Олешка и мальчишки из Пензы – города, которого не было в моих планах, но он возник. А был ещё Саша из Астрахани – путешественник автостопом – с которым мы гуляли по Пензе. Носильщик, который меня провожал из Пензы, и пожилая пара на вокзале, которая присмотрела за моим багажом. Проводники электрички из Пензы в Кузнець, которые заботились и помогали мне, и сказали, что я могу уехать из Кузнець в Сальск на попутной электричке. Владислав, машинист этой попутной электрички, который реально был, оказал мне помощь с вещами и помог определиться в Сальске с ночевкой. Были две Кати из Сальска, которые показали мне город,

и ещё дворник, с которым мы чудно поболтали обо всем, он рассказал мне про поселок Передовой и про то, что в этом поселке есть «Чертов палец» и «Поляна колдунов». Люди, которые встретили меня в поселке Передовой, которого также не было в моем списке городов и населённых пунктов. Владимир из этого посёлка показал и рассказал куда идти: в какую сторону и где поляна. Анатолий, Наталья и их сын – с ними я шла по лесу к поляне Колдунов. Люди в моём путешествии из п.Передовой в Гавриловку. Знаковая встреча с Ренатом и Юлей из Казани, которые сделали моё пребывание там просто фантастичным. Ильшат – руководитель диабетического сообщества в Казани – сделал съемку для сюжета о моём путешествии и обо мне. Он организовал встречу с подростками с сахарным диабетом, что без условно меня вдохновило ещё больше



в моём путешествии. А ещё девушка в столовой в Казани, она подарила мне ручку на день рождения, просто так. Эмиль и Дмитрий в Ульяновске, они мне очень помогли и впечатлили. Яша на своем чудном грузовом автомобиле, он просто так меня подвёз до Казани, подарив мне два дня, ведь я их просто с экономила. Он подвез меня на своем автомобиле около 130 км, и это волшебно и чудно. Ребята в электричке из Казани в Ижевск, которые помогли мне с велосипедом и вещами, загрузили всё это в электрички. В Перьми впе-

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.



чатляющий хостел, похожий на притон, и конечно же двое ребят из Китая на велосипедах, которые были уже как два месяца в пути по России и которые подарили мне разные фонарики и знаковые вещицы. Полицейские в г.Шалья, которые так мило и с заботой интересовались, что я делаю в палатке на привокзальной площади, когда там остановилась переночевать. И, конечно, Екатеринбург и история моего



забытого шлема, который мне привез Зауд, попутный водитель из Екатеринбурга в Тюмень. Корреспондент Юрий в Тюмени, Вика – моя племянница или двоюродная сестра. Мои родственники: тетя Валя, сестра Татьяна, тетя Наташа, дядя Сережа, бабушка, племянники и мужья моих сестёр, их много).

Да и Дэн, который был в Тюмени, он сделал мне цепь на велосипеде, сын моей подруги с Фэйсбука Вали, которая живёт в Бразилии. И это только штрихи всего того, что было в моём путешествии, путешествии к папе, ведь я приехала к нему и сама удивлялась, как я так смогла. Смогла проезжать по 50,

60, 70 и 90 км. на велосипеде за день, как я смогла преодолеть подъем в более чем километр с градусом подъёма 15, просто тащила свой трехколесный велосипед, который весил примерно 70 кг при полной загрузке, так как ехать было невозможно. А сколько было просто подъемов, когда ехала из Сальска в Ульяновск, я не могу сосчитать. И мои чудные ночевки в палатке около дорог и заправок, в лесах и около кладбищ. И ещё много, много всего.

Да, это фантастично!!

Я приехала, приехала к папе, преодолев 3600 километров, преодолев просто с ощущением, что оно так и должно быть.

Быть может просто – Жить. Да у меня есть особенность, у меня есть болезнь – сахарный диабет 1 типа, на инсулине, в этом путешествии я была на помпе. Я не могу сказать, что у меня было всё хорошо и ровно. Мои сахара подымались до 25 ммоль и отпускались до 1.2 ммоль, и это дало мне ещё больше опыта: как жить и путешествовать с сахарным диабетом.

Что дальше? А дальше просто – жизнь. Просто участие в «Ледовом шторме» на Байкале 210 км за 3 дня в феврале 2019 года, путешествие по Европе в апреле-мае 2019 года. Тренировочная поездка на велосипеде в Приэльбрусье в июле 2019 года и мой марафон из Ставрополя во Владивосток в июле-августе 2019 года.

Итак – новая мечта. Жизнь 2019 года.

**Наталья Иванова
октябрь 2018 года**

Качество жизни у молодых людей с диабетом и YouTube-проект DiaChallenge

YouTube-проект DiaChallenge является синтезом двух форматов – документального фильма и реалити-шоу. Документальная часть DiaChallenge нацелена на повышение осведомленности общества о жизни людей с сахарным диабетом. Мотивационная часть проекта призвана показать, как может измениться качество жизни человека с сахарным диабетом при условии комплексного подхода к своему здоровью.

Среди не менее важных задач проекта – разрушение стереотипов о сахарном диабете 1 типа («возникает от сладкого», «лечится чистотелом», «нельзя рожать», «заразно» и др.), пропаганда здорового образа жизни и донесение до общественности важности регулярного самоконтроля при сахарном диабете.

Проект объединил 9 молодых людей с сахарным диабетом 1 типа: у каждого из них своя мечта, свои цели и свои разочарования, связанные с заболеванием. Мотивация для участия в проекте, аналогично, у каждого была своя: кому-то нужно было разобраться с компенсацией, кому-то – поправить физическую форму, кому-то – решить психологические проблемы.



На протяжении трех месяцев первого этапа проекта участников кроме врача-эндокринолога (Анастасия Плещева – заведующая отделения эндокринологии и диетологии сети клиник «Столица», сотрудник ФГБУ «ГНЦ Институт иммунологии» ФМБА России, автор и ведущая программы «Гормоны под прицелом» на Mediametrics) и тренера (Алексей Шкуратов – КМС по акробатике, КМС по силовому троеборью, вице-чемпион Северо-Запада по бодибилдингу, вице-чемпион России и Восточной Европы по бодибилдингу)

сопровождал так же психолог Василий Голубев (врач-психотерапевт, психолог-психоаналитик, бизнес-тренер (IIMD), системный коуч (ICSTH/IIMD), эксперт-профайлер (IARL), консультант по персональному и организационному развитию (MBS), действительный член ППЛ РФ, сертифицированный практик Европейской Ассоциации Психотерапии (EAP), действительный член Международного Центра исследования качества жизни, сертифицированный практик Neurostructural Integration Technique International Institute of Applied Health Services).

Важной задачей для достижения максимально возможного качества жизни при сахарном диабете 1 типа является формирование прагматического типа «внутренней картины болезни», основанной, в том числе, и на навыках управления собственными психоэмоциональными состояниями и мотивационно-поведенческими компонентами. В системном виде такая возможность в наибольшей степени реализуется в «менеджменте (управлении) заболеванием». В англоязычной медицинской



литературе это направление называется «self-management».

Для обеспечения, реализации любого проекта нужны те или иные ресурсы. В части помощи участникам этого проекта со стороны психолога –

обеспечение возможности полноценного доступа к уже имеющимся у каждого из них ресурсам, либо создание требуемых ресурсов в эмоционально – мотивационной, коммуникативно-поведенческой и информационно-когнитивной сферах. Основной сверхзадачей психологического сопровождения участников проекта было максимально повышение уровня индивидуальной компетентности каждого из них в сфере самоорганизации и самоуправления, поскольку именно это в значительной степени определяет качество и полноту реализации задуманного ими в разных своих жизненных контекстах. Достижение этой цели потребовало создания разнообразных условий для максимальной реализации ресурсного потенциала каждого из участников .

Премьера проекта DiaChallenge, первого реалити-шоу с участием людей с сахарным диабетом, состоялась 14 сентября 2018 г. Фильм состоит из 14 серий, которые будут выкладываться в сеть еженедельно.

Голубев В.Г.

35 лет с диабетом (личный опыт)

Написать эту статью меня побудила тяжелая гипогликемическая кома, случившаяся на днях в 2 часа ночи. Я проснулась, бесцельно бродила по квартире, уже ничего не соображая, пока не зашла на кухню и увидела в чашечке мед, который там постоянно стоит, чисто интуитивно взяла ложку меда в рот и через 15 минут стала приходить в себя. Померила сахар крови глюкометром, он был 3 мм/литр, значит раньше он был 2 или меньше. Кстати две мои подруги, больные диабетом, скончались во сне от гипогликемии. Это самое страшное, что приносит наш враг диабет, - внезапное снижение уровня сахара, причиной которого является несвоевременная еда или передозировка инсулина. Причиной падения сахара ночью (а сахар падает с 2 до 3 ночи) чаще всего является недостаточный перекус вечером на ночь. Здесь мой опыт - обязательно измерять сахар в 22 часа и если он 5 мм//л, кушать не менее 2 хлебных единиц (ХЕ).

Не случайно я начала рассказ о постоянном контроле сахара в крови. Я его измеряю как минимум 4 раза в сутки: утром натощак, перед обедом, перед ужином и в ночь, в 22 вечера. В зависимости от уровня сахара я колю необходимую дозу короткого инсулина. Если днем я себя почувствовала пло-

хо, я сразу измеряю уровень сахара и, если он в норме, измеряю давление, с которым у меня тоже проблемы(по наследству). Согласно нормативам, тем, кто на инсулине, поликлиники выдают 1 упаковку с 50 тест полосками в месяц. Кто принимает сахароснижающие таблетки 1 упаковку на 3 месяца. Конечно, это мало, поэтому я на своем здоровье не экономлю и покупаю в аптеке еще дополнительно, как минимум, 2 упаковки. Мой совет - не экономьте на себе. Имейте достаточное количество тест полосок в доме.

Второй вопрос, на котором я хотела остановиться, это наблюдение у врача эндокринолога в поликлинике. Ваш врач – это ваш друг, советчик и самый близкий человек. Мне повезло с врачами и с их помощью и советом я с диабетом справляюсь и не имею тяжелых осложнений. Моя первая врач - это Квасова М.М.- врач от Бога, которая, когда мне не помогли в начале заболевания таблетки, посоветовала инсулин и сказала знаменательную для меня фразу: « Не



бойся инсулина - будет меньше осложнений и помни мои слова - умрешь не от диабета и его осложнений, а в глубокой старости».

Если вы заболели, не впадайте в панику, как было у меня, когда прочла, что заболевание не излечимо. Не ищите панацеи, знахарей и врунов, которые пообещают вам излечение. К сожалению - диабет пока не излечим. Возможно в скором будущем, когда научатся починять наши 6 и 12 гены, ответственные за заболевание диабетом, мы будем вылечены. Давайте ждать!

Поэтому перехожу к следующей проблеме: лечение диетой, сахароснижающими таблетками или инсулином. Инсулин у меня продленный (колю 1 раз в сутки) и короткий для подколки перед каждой едой. Надо очень строго соблюдать диету при диабете. При лечении инсулином можно питаться, как все в семье, исключив только сахар и сладости. Уж очень жесткая диета не требуется. Более того, если вы на праздничном

ДИАФОРУМ

застолье, прикиньте сколько уколоть короткого инсулина с учетом еще 1 единицы на кусочек торта. В чем проблема инсулинолечения. В том, с чего я начала свою статью - это возможность гипогликемии. Ваши родные должны знать, что при этом предпринять и как вам помочь. При гипогликемии иногда диабетики становятся агрессивными. Важно сунуть в это время вам ложечку меда и вы очень быстро придете в себя.

У нас в городе есть диабетическая организация, есть и областная (РОДО). Совместно с Председателем РОДО Галичаевым М.П. 22 года назад мы создали городскую организацию. И вот уже 22 года наши больные диабетом не остаются одинокими со своей болезнью. Девиз наш «Вместе мы сильнее». Галичаев М.П. много положил сил и здоровья для помощи больным сахарным диабетом. В РОДО входят не только организации диабетиков области, но

и детская организация «Аист», городская молодежная организация. Очень много делается в этих организациях для больных диабетом. С огромным объемом мероприятий Ростовской областной диабетической организации можно ознакомиться на сайте dia-dop.ru. Там же на сайте можно узнать, как организовать организацию, как разработать «Устав» и как жить полноценной жизнью с диабетом.

Статьи врачей эндокринологов в ЗОЖ – бесценны по сути и содержанию. Еще есть книга «Настольная книга диабетика» которая написана врачом эндокринологом Астамировой Х.С. и диабетиком со стажем Ахмановым М.С.- лучшего я не встречала., где вы найдете ответы на все возникающие у вас вопросы .

В заключение хочу сказать что я в корне не согласна с тем, что «Диабет не болезнь , а образ жизни». Диабет



тяжелое заболевание. Диабет это враг, которого вы должны загнать в угол и не давать ему поднять головы и даже взгляда на вас. Так вы справитесь со своим врагом, проживете долго и счастливо.

Всего вам доброго!

Никитина Л.А.
E-mail:19luda 37@ mail.ru

НЕЗАВИСИМАЯ ОЦЕНКА ПАЦИЕНТОМ КАЧЕСТВА РАБОТЫ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ – ЭТО РЕАЛЬНО!

У многих пациентов после посещения медицинского лечебного учреждения возникает желание оценить качество оказанной помощи. И они высказывают эту оценку, делясь с близкими им людьми, обмениваясь информацией в общественной организации и т.д. И это естественно, ведь результат лечения для него очевиден. Он выражается в улучшении или ухудшении физического состояния. Результат оказанного лечения зависит от многих факторов: и от самого пациента, и от качества работы лечебного учреждения: качества предоставления медицинской помощи и качества самого лечения.

В настоящее время, в т.ч. благодаря активности общественных пациентских организаций, в государственной системе здравоохранения приняты решения, предоставляющие возможность пациенту анонимно заполнить анкету и оценить работу лечебного учреждения, куда он обращался за получением медицинской помощи и лечения (амбулаторно или стационарно). В органах управления здравоохранением, прежде всего на федеральном уровне, решили разобратся с качеством работы каждого

медицинского учреждения, создать для этого техническую возможность.

Для этого каждое лечебное учреждение обязали создать свой сайт, а на нем разместить баннер министерства здравоохранения, «кликнув» на который каждый пациент вошедший на сайт поликлиники или больницы с любого компьютера, получает доступ к анкете. Заполненная анкета сразу прямо попадает непосредственно в информационный банк независимой оценки качества предоставления медицинской помощи (<http://nok.rosminzdrav.ru>) Министерства здравоохранения РФ. При этом само оцениваемое пациентом заполнением анкеты лечебное учреждение не имеет технической возможности вносить изменения в результаты анкетирования, не имеет доступа к процедуре анкетирования и не может на него влиять.

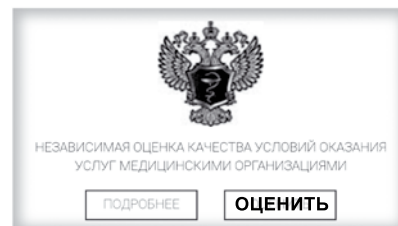
Таким образом, Министерством здравоохранения РФ совместно с министерствами здравоохранения в регионах России проделана огромная работа, позволяющая органам управления здравоохранения, федеральным и региональным, оценивать работу каждого лечебного учреждения, принимать необходимые управленческие решения.

Все зависит теперь от активности самих пациентов, имеющих у них возможностей пользования компьютером, желанием использования предоставленной возможности.

Для того, чтобы провести анкетирование медицинского учреждения, наберите в поисковой странице точное название учреждения. Например, если Вас интересует Областная детская больница, наберите ее точное название ГБУ РО «Областная детская клиниче-

ская больница». Точное название указано в имеющихся у Вас медицинских документах (выписка, рецепт, направление и т.п.).

На главной странице на видном месте (а некоторые медицинские учреждения располагают не на видном месте, а где то ниже на второстепенных местах главной страницы, но располагают, тем не менее, обязательно) Вы обязательно найдете баннер министерства здравоохранения РФ – прямоугольник с гербом РФ в котором имеется надпись «НЕЗАВИСИМАЯ ОЦЕНКА КАЧЕСТВА УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ».



В нем расположено окно **ОЦЕНИТЬ**, на которое надо кликнуть. Появится окно со строкой «анкета...»

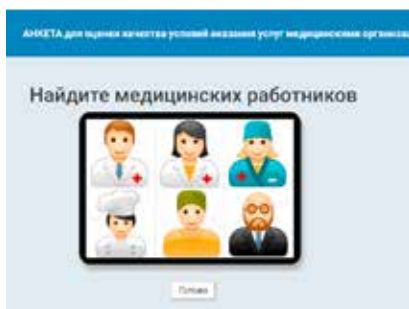
Надо выбрать в расположенном выше окне «стационарные или амбулаторные условия» Кликнув на соответствующее название.



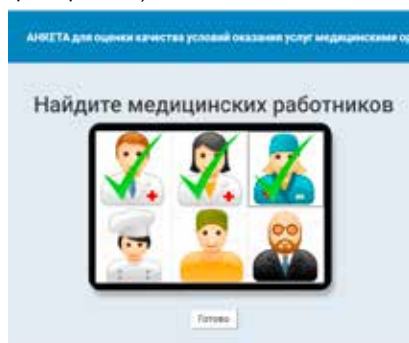
ДИАФОРУМ

Затем Обязательно надо кликнуть в окошке «я не РОБОТ» (это сделано с целью защиты от программ автоматического заполнения анкет).

Появится окно «найдите медицинских работников».



Надо обязательно отметить галочкой (кликнуть) на все картинки, на которых расположены фигуры в халатах с красными крестиками (см. пример ниже).



После выделения всех фигур с крестиками появится «Анкета...», В выбранном нами примере, анкета для оценки предоставления услуг в амбулаторных условиях (См. анкету).

АНКЕТА

для оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями в амбулаторных условиях

1. Вы обратились в медицинскую организацию?

к врачу-терапевту участковому
к врачу-педиатру участковому
к врачу общей практики (семейному врачу)
к врачу-специалисту (кардиолог, невролог, офтальмолог, стоматолог, хирург, эндокринолог, другие) иное (диспансеризация, медицинский осмотр, др.)

2. Время ожидания приема врача, к которому Вы записались (вызвали на дом), с момента записи на прием составило?

24 часа и более 12 часов 8 часов 6 часов 3 часа менее 1 часа

3. Вы записались на прием к врачу (получили талон с указанием времени приема и ФИО врача) при первом обращении в медицинскую организацию?

3.1. Вы записались на прием к врачу (вызвали врача на дом)?

по телефону медицинской организации по телефону Единого кол-центра при обращении в регистратуру через официальный сайт медицинской организации через Единый портал государственных услуг (www.gosuslugi.ru)

3.1.1. Вы удовлетворены отношением работников медицинской организации (доброжелательность, вежливость) к которым Вы обращались?

3.2. По какой причине не дозволил/яне было талонов/не было технической возможности записаться в электронном виде/другое

3.2а. Время ожидания приема врача, к которому Вы записались, с момента записи на прием составило?

14 календарных дней и более 13 календарных дней 12 календарных дней 10 календарных дней 7 календарных дней менее 7 календарных дней

3.3а. Вы записались на прием к врачу (получили талон с указанием времени приема и ФИО врача) при первом обращении в медицинскую организацию?

3.1а. Вы записались на прием к врачу?

по телефону медицинской организации по телефону Единого кол-центра при обращении в регистратуру лечащим врачом на приеме при посещении с использованием сети Интернет на официальном сайте медицинской организации

3.1.1а. Вы удовлетворены отношением работников медицинской организации (доброжелательность, вежливость) к которым Вы обращались?

3.2а. По какой причине? не дозволил/яне было талонов/не было технической возможности записаться в электронном виде/другое

4. Врач принял Вас в установленном по записи время?

5. Вы удовлетворены отношением врача к Вам (доброжелательность, вежливость)?

6. При обращении в медицинскую организацию Вы обращались к информации, размещенной в помещениях медицинской организации (стенды, инфоматы и др.)?

6.1. Удовлетворены ли Вы открытостью, полнотой и доступностью

информации о деятельности медицинской организации, размещенной в помещениях медицинской организации?

7. Перед обращением в медицинскую организацию Вы обращались к информации, размещенной на официальном сайте медицинской организации?

7.1. Удовлетворены ли Вы открытостью, полнотой и доступностью информации о деятельности медицинской организации, размещенной на официальном сайте медицинской организации?

8. Вы удовлетворены комфортом условий предоставления услуг в медицинской организации?

8.1. Что именно Вас не удовлетворяет?

отсутствие свободных мест ожидания наличие очередей в регистратуру, у кабинетов медицинских работников состояние гардероба отсутствие питьевой воды отсутствие санитарно-гигиенических помещений состояние санитарно-гигиенических помещений отсутствие мест для детских колясок (для медицинских организаций, оказывающих помощь детскому населению)

9. Имеете ли Вы установленную группу ограничения трудоспособности?

9.1. Какую группу ограничения трудоспособности Вы имеете?

I группа II группа III группа ребенок-инвалид

9.2. В медицинской организации обеспечены условия доступности для лиц с ограниченными возможностями?

9.2.1. Пожалуйста, укажите, что (кто) именно отсутствует?

выделенные места стоянки для автотранспортных средств инвалидов пандусы, подъемные платформы адаптированные лифты, поручни, расширенные дверные проемы специальные кресла-коляски дублирование информации для инвалидов по слуху и зрению звуковой и зрительной информации дублирование информации шрифтом Брайля специально оборудованные санитарно-гигиенические помещения сопровождающие работники возможность оказания медицинской помощи инвалидам на дому

9.3. Удовлетворены ли Вы доступностью услуг для инвалидов в медицинской организации?

10. При обращении в медицинскую организацию Вам назначались диагностические исследования?

ДИАФОРУМ

10.1. Вам назначались:
лабораторные исследования

10.1.1. Вы ожидали проведения исследования:

14 календарных дней и более
13 календарных дней
12 календарных дней
10 календарных дней
7 календарных дней
менее 7 календарных дней

10.1.2. Исследование выполнено во время, установленное по записи? инструментальные исследования (ЭКГ, ЭЭГ, Рентген, УЗИ, др.)

10.2.1. Вы ожидали проведения исследования:

14 календарных дней и более
13 календарных дней
12 календарных дней
10 календарных дней
7 календарных дней
менее 7 календарных дней

10.2.2. Исследование выполнено во время, установленное по записи? компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, ангиография

10.3.1. Вы ожидали проведения исследования:

30 календарных дней и более
29 календарных дней
28 календарных

дней
27 календарных дней
15 календарных дней
менее 15 календарных дней

10.3.2. Исследование выполнено во время, установленное по записи?

11. Рекомендовали бы Вы данную медицинскую организацию для оказания медицинской помощи?

12. Удовлетворены ли Вы навигацией внутри медицинской организации (представлением информации о размещении кабинетов медицинских работников, лабораторных и диагностических подразделений, санитарно-гигиенических помещений и др.)?

13. В целом Вы удовлетворены условиями оказания услуг в данной медицинской организации?

14. Вы используете электронные сервисы для взаимодействия с данной медицинской организацией (электронное обращение, электронная почта, часто задаваемые вопросы, др.)?

14.1. Вы удовлетворены отношением работников медицинской организации (доброжелательность,

вежливость), которые с Вами взаимодействовали?

Мы 15. благодарим Вас за участие! Если Вы хотите оставить предложения по работе данной медицинской организации, пожалуйста, напишите свои предложения

Сделав Отметки в соответствующих вашим оценкам окошках возле каждого параметра анкеты, Заполните при желании раздел «Ваши пожелания».

ПРИ завершении анкетирования надо кликнуть на строку **ОТПРАВИТЬ**. и анкета сразу будет отправлена на информационный портал Министерства здравоохранения РФ.

От редакции. Уверены, что анкеты будут постоянно совершенствоваться для того, чтобы полнее отражать все параметры качества предоставления медицинских услуг.

Редакция

ДИАФИРМА

Агентство «Диабет» — добро пожаловать всегда!

В агентстве «ДИАБЕТ» вы ПОЛУЧИТЕ исчерпывающую информацию обо всех медицинских новинках, так или иначе связанных с сахарным диабетом. В агентстве «ДИАБЕТ» вам ОБЪЯСНЯТ, как правильно делать анализ на сахар в крови и моче, ПОМОГУТ подобрать глюкометр или пенлет для безболезненного прокалывания пальца. В агентстве «ДИАБЕТ» вам ПРЕДЛОЖАТ все необходимое для активного противостояния коварному заболеванию.

В агентстве «ДИАБЕТ» вы НАЙДЕТЕ друзей — люди, работающие здесь, не только знают о сахарном диабете много, но и имеют большой практический опыт по профилактике и контролю над своей болезнью или своих близких.

Здесь можно приобрести глюкометры отечественных и зарубежных производителей, тест-полоски к ним, визуальные тест-полоски, шприц-ручки и иглы к ним, современную обучающую литературу, тонометры и т. д. Внимание! В агентстве «Диабет» открыт сервисный центр глюкометров «Сателлит» ООО «Компания Элта». Гарантийный обмен, сервисное обслуживание, проверка работоспособности прибора.



В Агентстве производится сервисное обслуживание всех современных глюкометров, находящихся в пользовании у больных сахарным диабетом.

Кроме того, у нас Вы можете приобрести — натуральный сахарозаменитель «Стевиозид» — экстракт стевии. Здесь можно получить газету «Диабет и Жизнь», написать заявление о вступлении в Ростовское областное диабетиче-

ское общество, Ростовскую городскую диабетическую организацию инвалидов «Диадон», уплатить членские взносы, оставить свои контрольные записи о том, как вы обеспечены лекарственными препаратами.

**В АГЕНТСТВЕ «ДИАБЕТ»
ВАМ ВСЕГДА РАДЫ!
ЗВОНИТЕ И ЗАХОДИТЕ!**

НАШ АДРЕС: г.Ростов-на-Дону, ул. Московская, 54, 2 этаж, оф. 16 (возле Центрального рынка), т. 262-04-79. Время работы: с 10.00 до 17.00, в субботу с 10.00 до 14.00.

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 запечатанных 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)

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.

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

Сделайте подарок себе и своим близким!

Система контроля уровня глюкозы в крови

- 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 тубусе
- Гарантия на все время пользования прибором

Горячая линия 8-800-555-49-00

© 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, ул. Вавилова, 55. Тел.: (863) 234-19-67
Подписано в печать: 28.09.2018 г. По графику – 15:00 час. Фактически – 15:00 час.
Дата выхода газеты: 28.09.2018 г. Тираж 1000 экз. Заказ № 1065.