

«КРЫММЕДСТРАХ» О ЛЕЧЕНИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА ПО ПОЛИСУ ОМС

ООО «СМК «Крыммедстрах», по материалам газеты «Комсомольская правда» от 30.10.2024

Сахарный диабет является одним из самых распространенных заболеваний в мире, и число больных продолжает стремительно расти. Если двадцать лет назад количество больных сахарным диабетом в России составляло 2,04 млн. человек, то сейчас насчитывается более 5 млн. человек. О факторах риска, приводящих к сахарному диабету, о диагностике и лечении по полису обязательного медицинского страхования (ОМС) мы поговорим с главным внештатным специалистом-эндокринологом Минздрава Республики Крым, заведующей эндокринологическим отделением ГБУЗ РК «РКБ имени Н.А. Семашко», ассистентом кафедры внутренней медицины № 2 Ордена Трудового Красного Знамени Медицинский институт им. С.И. Георгиевского Ириной Репинской и генеральным директором ООО «СМК «Крыммедстрах», полномочным представителем Всероссийского союза страховщиков по медицинскому страхованию в Республике Крым Еленой Сидоровой.

– Ирина Николаевна, расскажите нам подробнее о сахарном диабете и факторах риска его развития.

– Сахарный диабет – это хроническое заболевание, которое возникает, когда поджелудочная железа не вырабатывает достаточно инсулина (1-ый тип), или когда организм не может эффективно использовать вырабатываемый инсулин (2-ой тип). Без соответствующего лечения диабет может привести к таким осложнениям как: слепота, ампутация конечности, почечная недостаточность, инфаркт и инсульт. Общие признаки наличия сахарного диабета следующие: повышенная жажда и учащенное мочеиспускание в ночные часы; сухость кожных покровов; постоянное чувство голода либо необъяснимое снижение массы тела; судороги икроножных мышц, покалывание и онемение в конечностях; нарушение зрения; зуд кожи и слизистых половых органов; слабость, утомляемость, хроническая усталость; плохое заживление ран; повторяющиеся инфекции мочевых путей.

Факторами риска развития диабета являются избыточный вес, ожирение, малоподвижный образ жизни, неправильное питание, генетическая предрасположенность, возраст старше 45 лет, наличие сопутствующей патологии. Для женщин фактором риска является рождение крупного плода (4 кг и более), повышение глюкозы крови в предыдущие беременности и ряд других причин. Выявление заболевания на ранних этапах является важным условием эффективного лечения и предупреждения осложнений.

– Елена Александровна, какая медицинская помощь при заболевании сахарным диабетом доступна по полису ОМС?

– Хотелось бы отметить, что важную роль в выявлении на ранней стадии и вовремя организованном эффек-

тивном лечении сахарного диабета играют диспансеризация и ежегодные профилактические осмотры. Цель этих мероприятий – профилактика и раннее выявление хронических неинфекционных заболеваний. Обращаемся к нашим читателям: чтобы держать руку на пульсе своего здоровья – не упускайте возможности бесплатного прохождения профилактических мероприятий.

Лечение болезней эндокринной системы, к которым относится и сахарный диабет, осуществляется по полису ОМС. Приёмы врачей и все назначенные врачом обследования и анализы в медицинских организациях, работающих в системе ОМС, проводятся бесплатно.

– Ирина Николаевна, если пациенту поставили диагноз сахарный диабет, что делать дальше, куда обращаться?

– Для пациентов с таким диагнозом предусмотрено диспансерное наблюдение. Оно должно быть установлено в течение 3-х рабочих дней после постановки диагноза при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях, либо после получения выписного эпикриза из стационара. Аналогичный алгоритм существует и для детей с выявленным сахарным диабетом. Поэтому, как только установлен диагноз «сахарный диабет» – необходимо срочно обратиться к лечащему врачу-терапевту, врачу-эндокринологу для постановки на учёт.

При диспансерном наблюдении пациентов с сахарным диабетом в рамках ОМС предусмотрены следующие обследования:

– 1 раз в 3 месяца – уровень гликированного гемоглобина;

– 1 раз в год – общий (клинический) анализ мочи, определение альбумина в утренней порции мочи или соотношения альбумина/креатинина в утренней порции мочи, электрокардиография, эхокардиография (проводится в дополнение к ЭКГ при наличии у пациента гипертонической болезни, ожирения, ишемической болезни сердца), профилактический приём у офтальмолога и невролога;

– не реже одного раза в год – общий анализ крови и биохимический общеклинический, расчёт скорости клубочковой фильтрации;

– один раз в два года по показаниям проводят УЗИ органов брюшной полости и забрюшинного пространства, щитовидной железы и паращитовидных желёз (при отсутствии других показаний);

– если пациент жалуется на головокружение, снижение трудоспособности, головную боль, ухудшение слуха или зрения, врач должен назначить ультразвуковую доплерографию сосудов головы и шеи и компьютерную томографию головного мозга;

– при болях, судорогах в конечностях, трофических нарушениях на стопах – УЗИ артерий нижних конечностей с последующей консультацией сосудистого хирурга и/или невропатолога.

– Какова роль страховой медицинской организации в процессе взаимодействия с застрахованными, больными сахарным диабетом?

– При установленном диагнозе сахарный диабет (если вас уже поставили на диспансерное наблюдение) важно соблюдать назначенное врачом лечение и проходить диспансерные осмотры в своей участковой поликлинике. Страховые представители «Крыммедстрах» напоминают своим застрахованным о необходимости диспансерной явки с помощью SMS-сообщений, телефонным звонком или по почте. За 9 месяцев этого 2024 года мы отправили уже более 37 тыс. подобных приглашений (28 тыс. из них по Республике Крым, 9 тыс. – по г. Севастополю) – отмечает Елена Александровна.

– И в заключение, какие рекомендации по профилактике заболеваний сахарным диабетом можно дать нашим читателям?

– Общие рекомендации будут включать в себя резкое ограничение потребления простых углеводов в виде конфет, мёда, варенья, тортов, сдобы, а также жиросодержащих продуктов. Это связано с тем, что пациенты, в большинстве своём, имеют избыточный вес. В рацион полезно добавлять овощи, достаточное количество белка и сложных углеводов. Необходимо обратить внимание на то, что «сладостей» для диабетиков не существует. Производители часто на упаковках пишут, что продукт не содержит сахара, но заменяют его фруктозой, которая повышает сахар в крови не меньше, чем обычный сахар. Такой же способностью обладает и мёд. Рекомендую, внимательно читать на упаковке продукта состав и количество углеводов. Сладости можно заменить фруктами, которые могут быть источниками клетчатки и витаминов, – разъяснила Ирина Николаевна.

– Страховые медицинские организации в системе ОМС контролируют своевременность и качество медицинской помощи. В случае возникающих сложностей при диспансерном наблюдении (отказ в проведении исследований, не можете попасть на приём к офтальмологу, неврологу или другому узкому специалисту по показаниям), а также в случае наличия проблем с оказанием медицинской помощи – обращайтесь в свою страховую медицинскую организацию. Страховой представитель в рамках своей компетенции всегда окажет помощь в решении вашего вопроса. – дополнила Елена Александровна.

КОНКРЕТНО

ООО «СМК «Крыммедстрах» (лиц. ОС «4325-01» от 04.07.2022 выдана ЦБ РФ, член Всероссийского союза страховщиков, рег. № 160). Обращайтесь по адресам: г. Симферополь, ул. Екатерининская, 29, г. Севастополь, ул. Ленина, 17, по телефону горячей линии: 8-800-100-77-03, e-mail: office@krym-ms.ru, сайт: www.oms-crimea.ru. Раздольненское отделение: пгт Раздольное, ул. Ленина, 13в