

Голос Пациента



Dzīvības koks

РАКА НЕ НАДО БОЯТЬСЯ, ЕГО НАДО ЭФФЕКТИВНО ЛЕЧИТЬ!

2008-2 (5)

Знай о своих правах и реализуй их вместе с нами!

Добрый день, дорогой читатель!

Как бы то ни было, я полностью уверена, что ни одному человеку не нравится и не хочется болеть. Однако, как только что-то случилось, стараемся как можно точнее выполнить предписания врача, понимая, что только так можно победить «напавшую» на нас болезнь. Тогда хорошо, если есть какой-нибудь буклет, газета или другой информационный материал, в котором можем побольше узнать о своей болезни и ее лечении.

В то же самое время, часто разговаривая с людьми, которым пришлось болеть, или с родственниками больных, приходится признать, что мы очень мало знаем о своих правах пациента. Но у нас есть право знать и понимать свою болезнь, право понимать ход лечения, право знать о результате, который ожидается, а также у нас есть право чувствовать себя ЧЕЛОВЕКОМ в процессе всего лечения!

Об этом сегодня в нашей газете – о праве пациента знать, о праве пациента чувствовать себя ЧЕЛОВЕКОМ!

В то же самое время важно понимать, что у

прав человека есть две стороны. С одной стороны, право получать информацию, услуги, отношение. С другой стороны, обязанность – знать, заботиться, выполнять и помогать в процессе лечения.

Мы гордимся тем, что совсем скоро в Латвийском Онкологическом центре Рижской Восточной клинической больницы начнет работу бюро омбудсмана Пациентов. Это означает, что права пациентов становятся все более значительными, ибо все мы хотим чувствовать себя хорошо, независимо от того, больны мы или здоровы.

С уважением,
Дайна Мезите

"Никто не подойдет и не спросит, не обижают ли тебя..."

...пациент сам должен быть активным и заинтересованным, чтобы соблюдались его права," считает юрист, помощник присяжного адвоката РОНАЛДС РОЖКАЛНС, один из редких практикующих юристов Латвии, работающий в области защиты прав пациентов.



согласиться. Согласие пациента на лечение, если при этом он не получает полную информацию об этом лечении, незаконно. К тому же, если пациент не информирован, то чаще всего оказывается, что он не удовлетворен результатами лечения.

Второй круг проблем: к сожалению часто из-за перегрузки врачей, работа сделана спустя рукава – пациенты не обследованы после операции, недостаточно оценено состояние пациента перед операцией. Недостаток времени отражается на качестве лечения. И все же 90% пациентов, которые обращаются ко мне за юридической помощью, согласны принять извинения врача или медицинского учреждения, было бы достаточно, если бы врач признал свою вину, обращение в суд, это уже шаг отчаяния, когда ничто другое не действует.

Какова ситуация с онкологическими больными?

В этой области чаще, чем в других, врачи считают, что не давая конкретную информацию, возможно защитить пациента от негативных эмоций, однако закон о Лечении велит врачу давать полноценную информацию и получать согласие пациента на назначенное лечение. Есть только один пункт, который гласит, что в исключительных случаях, если у врача есть объективные доказательства, что правдивая информация о состоянии здоровья может повредить пациенту, разрешено не информировать пациента. Есть многие случаи, когда пациент недоволен результатом лечения, ибо онкологическое заболевание было запущено. Пациент считает, что ему своевременно не было сказано об обследованиях, или же, что если диагноз уже поставлен, не предоставлена информация, как действовать. Врач же говорит, что каждый сам должен следить за своим здоровьем, но забывает о самом главном – врач потому и врач, чтобы, основываясь на своих знаниях, образовании и опыте, информировать пациента. Было бы необоснованно всю вину сваливать на пациента.

Как должен ответственно действовать пациент, чтобы в случае необходимости защитить свои права?

Во-первых, если мы говорим о лечении, пациент должен следить, как идет сам процесс, и как он отображается в амбулаторной карточке или другом документе. И врач не имеет права это скрывать! Информация в медицинском документе – это не собственность врача, это собственность пациента! Если врач честно выполняет свою работу, то ему нет необходимости скрывать информацию. Есть правила КМ, которые определяют делопроизводство медицинской документации, в которых указано, что у пациента есть право ознакомиться с содержанием своей медицинской документации. Более того, в обязанности врача входит разъяснить, что там написано. В правилах КМ не указано, что врач обязан предоставить копии, но это вытекает из вышесказанного. Еще – у пациента есть право добавить свои комментарии к написанному врачом, если он не согласен с этой информацией, или считает, что она устарела. Это пока не традиционная практика, ибо многие этого не знают. Пациент без медицинских знаний не может полноценно оценить, что написано в медицинских документах, он может выяснять неясные для себя вопросы, проконсультировавшись у другого врача, и это тоже право пациента – получить альтернативное мнение о лечении.

Во-вторых, важно, чтобы сам пациент настаивал на соблюдении своих прав, и требовал, чтобы врач предоставлял всестороннюю информацию о предстоящем лечении, последствиях и возможных осложнениях. Если пациент ходит к врачу месяцами или даже годами, а результата нет, то конечно нужно искать другого врача, а не слепо верить в чудо.

В-третьих, все чеки, что выдаются в поликлинике, а также чеки за приобретенные медикаменты обязательно нужно хранить, ибо в проблемной

ситуации они могут служить свидетельством того, что данное лечение происходило. Это также может быть доказательством понесенного ущерба, если лечение было некачественным.

В заключение...

В последние годы и у врачей и у пациентов понятие о «правах пациента» несомненно выросло, однако это вызвало своего рода борьбу между пациентами и врачами, что, конечно, необосновано и даже бессмысленно, ибо тогда и пчелы могут бороться с медом... На самом деле врачу как и государству необходимо не уклоняться или воевать с пациентом, а просто соблюдать права и уважение друг к другу. Это должно стать неотъемлемой частью нашей жизни!

Что сейчас регулирует права пациентов в Латвии?

Важнейший нормативный акт, который сейчас определяет основные принципы прав пациентов, это закон о Лечении. Есть еще некоторые правовые акты, которые регулируют отдельные сферы, но этого недостаточно. Очень необходим закон о правах Пациентов, который в парламенте находится на стадии «продвижения» и не похоже, что мы его дождемся в ближайшие годы. Этот новый закон регулировал бы те вещи, которые важны для любого жителя Латвии, ибо каждый из нас может стать пациентом. Это был бы источник информации как для пациента, так и для врача. По-моему, для врача он был бы даже важнее, ибо чаще всего ошибки в лечении допущены не сознательно, а по незнанию, как правильно действовать!

В каких правовых вопросах больше всего нарушений?

Необходимо разделять два направления деятельности в правах пациентов – социальные права и права пациентов как права человека. Первое направление включает в себя доступность лечения, врача, исследований, а также обеспечения медикаментами. К сожалению, государство часто обещает больше, чем может выполнить, об этом свидетельствует недостаток компенсируемых лекарств, длинные очереди для получения медицинских услуг и затрудненные возможности лечения за границей. В сфере прав человека наиболее значительные нарушения, которые нередко допускаются в Латвии, непредоставление полноценной информации, которая связана с согласием на лечение, вопросы конфиденциальности.

Какие жалобы ваших пациентов являются самыми частыми?

Более всего жалоб связано с недостатком коммуникации. Можно понять, что врач занят, но необходимо найти время, чтобы объяснить – каков диагноз, что лечится, каковы будут последствия. С этим напрямую связано согласие на лечение – если пациент не понимает, что с ним будет происходить, он не может на это

Хартия прав пациентов в Европе

1. Право на профилактические мероприятия

У каждого есть право получить профилактические услуги, чтобы избежать заболевания.

2. Права получать

Услуги здравоохранения должны быть доступны для всех. Недопустима дискриминация из-за финансового положения, места жительства, вида заболевания или долгого ожидания.

3. Право на информацию

Каждый должен иметь доступ к информации о своем состоянии здоровья, доступных услугах здравоохранения и к информации, как их использовать, а также обо всем, что предлагают новейшие исследования, научные открытия и инновационные технологии.

4. Право принятия решения

У каждого должен быть доступ к информации, эта информация является начальным условием для любой процедуры или курса лечения, в том числе и участия в научных исследованиях.

5. Право на свободу выбора

У каждого должна быть возможность выбрать наиболее подходящую процедуру и ее исполнителя.

6. Право на конфиденциальность

У каждого есть право на конфиденциальность информации, в том числе и на информацию о состоянии здоровья, диагноз и процес лечения.

Защита информации должна соблюдаться и при выполнении диагностических обследований, посещениях специалистов, а также при медицинском и хирургическом лечении.

7. Право на уважение времени пациента

У каждого есть право получить необходимое лечение в разумный и заранее оговоренный отрезок времени. Эти права распространяются на каждую фазу лечения.

8. Право на соблюдение стандартов качества

У каждого есть право на получение услуг высокого качества, что основывается на точном соблюдении специфицированных критериев качества.

9. Право на безопасность

Никто не должен страдать от плохо функционирующих медицинских услуг, у каждого должно быть право на получение услуг высокого качества.

10. Право на инновации

У каждого есть право выбрать инновативные процедуры, руководствуясь международными стандартами, независимо от экономических или финансовых условий.

11. Право уклониться от ненужного страдания и боли

У каждого должна быть возможность избавиться от боли и страданий при любой фазе лечения.

12. Право на персонализированное лечение

У каждого должно быть право на получение наиболее подходящего лечения.

13. Право на жалобы

Каждый должен иметь право подать жалобу, если он страдал без необходимости, а также должно быть обеспечено получение ответа на любую жалобу.

14. Право на компенсацию

Каждый имеет право получить компенсацию в разумный период времени, если он пострадал физически, либо получил моральную или психологическую травму в процессе услуг здравоохранения.

15. Право на активное участие

Хартия в дальнейшем определяет три принципа активного участия. Они дают возможность индивиду и негосударственным организациям стимулировать соблюдение прав пациентов и получить уверенность в их реализации. Эти принципы являются неотъемлемой частью Хартии.

- Право реализовать активность в интересах общества
- Право защищать интересы
- Право соучаствовать в формировании политики здравоохранения

За здоровьем – в Европу?

2 июля этого года Европейская Комиссия, после долгих интенсивных переговоров и с большой задержкой приняла предложение по директиве о правах пациентов на медицинское обслуживание за рубежом.

Будем откровенны – с принятием этой директивы не меняются системы здравоохранения стран-членов Евросоюза и их управление. И в дальнейшем каждая страна сама будет определять те услуги и объемы, которые будут оплачиваться из бюджета страны. Однако инициатива Европейской Комиссии создает базу для лучших возможностей гражданам Европейского Союза получить медицинское обслуживание, не смотря на место жительства, информировать пациентов об их возможностях, где и за какие деньги доступно медицинское обслуживание высокого качества, и где в ЕС можно получить соответствующую терапию!

Какие изменения ждут пациентов

В директиве названы следующие цели: пациент имеет право получать медицинские услуги за рубежом, а также получить за эти услуги возмещение в своей стране по установленным там тарифам, говоря другими словами, общая сумма возмещения не может превышать сумму, соответствующую Латвийским расценкам. Также директива определяет, что странам Евросоюза необходимо взять на себя полную ответственность за предоставленные на своей территории медицинские услуги. Пациентам должно быть гарантировано, что услуги, которые он получит в другой стране Евросоюза будут качественными и базирующимися на новейшем медицинском опыте. Это особенно важно для пациентов, болеющих редкими болезнями, которые эффективно лечатся только в некоторых странах Евросоюза.

Развитие «туризма за здоровьем» не прогнозируется

Целями директивы не является развитие туризма за здоровьем, а обеспечение прав и ясности для тех пациентов, для которых действительно необходимо

поехать за рубеж, чтобы получить медицинские услуги. Более того, пациентов необходимо обеспечить достаточной информацией для выбора, а также и для того, чтобы они знали какая компенсация полагается за полученные услуги. Итак, если соответствующие медицинские манипуляции в Латвии включены в список компенсируемых услуг, то по такому же тарифу плата за эти услуги должна быть компенсирована после лечения в другой стране Евросоюза. (Разница, в случае необходимости, покрывается из средств самого пациента). Также предусматривается, что в случае резкого роста числа пациентов, которые хотят получить медицинские услуги за рубежом, государство имеет право ввести систему предварительной авторизации – каждому пациенту необходимо будет получить официальное подтверждение или разрешение прежде чем отправляться в другую страну.

Все будет зависеть от уровня нашей системы здравоохранения

Насколько хорошим и качественным будет Латвийское здравоохранение, доступными лекарства и услуги, настолько Латвийские пациенты будут

Из открытого письма депутата Европарламента **Георга Андреева** Президенту Республики, Сайму, Министру Президенту, министерству Здравоохранения и в массмедиа.

"...Латвия в данный момент находится среди тех стран Европейского Союза, в которых существует система квот на компенсируемые медикаменты для тяжело больных. Существующая система компенсируемых лекарств является дискриминирующей, ибо определяет лимит, сколько больных и в каком объеме могут получить компенсируемые лекарства. Латвия, как демократическая и развитая страна, не может и не имеет морального права предоставлять жизненно необходимую помощь количеству пациентов,



Георг Андреев (справа)
и **Гундарс Романовскис**

заинтересованными в получении медицинской помощи в других странах ЕС. Именно поэтому Латвии необходимо продолжать улучшение и преобразование системы здравоохранения, чтобы не в течении 10 – 15 лет достичь так называемого Европейского уровня, а уже в ближайшее время получать гарантированное качественное и доступное медицинское обслуживание для любого жителя Латвии.

Депутат Европейского Парламента **Георг Андреев**,
Советник депутата **Гундарс Романовскис**

определяемому квотами. Основное право человека – право на жизнь и защиту здоровья гарантируют как связующие для Латвии международные законодательные акты, так и основной закон Латвии – Конституция...

...Я призываю: осознавая ограниченность средств и все же ставя человеческую жизнь выше всех других ценностей, необходимо пересмотреть систему медицины и здравоохранения, чтобы государство полностью могло бы отказаться от системы квот в будущем, а в ближайшее время устранить хотя бы неравнозначность в пределах одного диагноза. Здравоохранение должно получать достаточное финансирование от государства, чтобы обеспечить не только достойные зарплаты медикам, но и необходимую терапию и уход для больных..."

Первый Омбуд Пациентов в Латвии

Только что, 4 сентября 2008 года, в Рижской Восточной клинической университетской больнице (RAKUS) организован Омбуд Пациентов.

Руководство RAKUS вместе с директором бывшего бюро по правам Пациентов Латвии, сталкиваясь с различными вопросами и разногласиями пациентов больницы и лечащего персонала, решили организовать и в Латвии бюро Омбуда Пациентов, используя уже проверенную в разных странах практику, которое будет независимым в своей деятельности и будет служить посредником в вопросах прав пациентов. К тому же эта

помощь будет предоставляться на месте, что позволит сэкономить время, средства и другие ресурсы для сторон, вовлеченных в конфликт. Вторая значительная функция Омбуда Пациентов – более широко информировать общественность, а также лечащий персонал в вопросах прав пациентов и здравоохранения. Таким образом улучшается как взаимное сотрудничество пациентов и лечащего персонала, так и качество услуг здравоохранения в целом.

В данный момент только что организованный Омбуд

Пациентов организует Бюро, готовит стратегию деятельности на следующий год и готовится начать консультации пациентов с января 2009 года. Основные сферы деятельности: консультации (медиация), подготовка и распространение информационных материалов (в пределах Латвии), исследования и статистика (очень важное задание – организовать принцип обратной связи – жалобы и вопросы пациентов будут обработаны, чтобы улучшить качество услуг), просвещение общества, экспертиза (подготовка предложений) в вопросах здравоохранения и прав пациентов Государственным институтам.

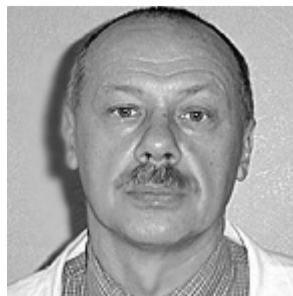
Лиене Шульце

Представитель Омбуда Пациентов RAKUS

Метастазы опухоли в печени можно оперировать!

"Для операции, как и для любого другого метода лечения, важно то, чтобы пациент по возможности быстро и своевременно был обследован, и чтобы все эти манипуляции были проведены до того, пока болезнь еще не запущена. Если пациент своевременно пришел к врачу, сделать можно очень многое,"

рассказывает доцент RSU, хирург-гепатолог Рижской Университетской Больницы им. Страдина **АЛЕКСЕЙ ТУЛИН**.



Печень это сторож или фильтр – последний рубеж, на котором скапливается все плохое из организма. Если мы успеваем провести операцию, пока печень может удерживать все, что накопилось, прежде чем это распространяется дальше по организму, тогда шансы достаточно велики. Даже в случае, если метастазы прооперированы и образовались вторично, это еще не фатальная ситуация, операцию возможно проводить несколько раз. К сожалению, в данный момент ни у медиков ни у пациентов нет достаточной информации о подобных операциях, и, обнаружив опухолевые метастазы в печени, больному часто назначается только обезболивающая терапия, считая, что все равно продлить жизнь невозможно. Однако – не всегда это правда!

Метастазы каких опухолей лучше всего поддаются операции и каковы результаты?

Наилучшие результаты достигаются при оперировании метастазов колоректального рака при успешном комбинировании химиотерапии и хирургии. Наиболее оптимистические результаты показывают, что в 50 – 80 % случаев жизнь пациента продлевается на 5 лет!

Также оперируемыми являются и метастазы при раке груди, надпочечников и почек. Не так хороши результаты при метастазах рака поджелудочной железы или рака желудка, однако и в этом случае возможны решения. Главное – если человек уже раз сталкивался с онкологией, он не должен исчезнуть из поля зрения врача! Необходимо регулярно ходить на проверки, регулярно посещать семейного врача. При малейших подозрениях необходимо сдавать повторные анализы, чтобы тщательно следить за ситуацией. К сожалению нередко пациенты попадают к нам только тогда, когда удалить что-то мы уже не в состоянии.

Что необходимо, чтобы операция была успешной?

Конечно, должно быть благоприятное стечение многих факторов, чтобы хирургическое вмешательство при метастазах в печени дало хороший результат. Главное – насколько широко распространены метастазы, где локализованы и насколько оптимальная тактика выбрана. Если опухоль занимает одну долю печени, не проросла в кровеносные сосуды, организм хорошо реагировал на химиотерапию и операция проведена вовремя,

тогда за жизнь этого пациента необходимо продолжать бороться хирургическим путем, ибо, как уже упоминалось, доказано, что это дает хорошие результаты!

Операция даже может быть не очень обширной, часто достаточно совсем щадящей операции, чтобы остановить распространение метастазов, особенно если планируется комбинация с химиотерапией. Известны случаи, когда успешно примененная химиотерапия перед операцией уменьшала опухоль даже наполовину, соответственно и операция была значительно легче.

Как часто делаются операции подобного рода?

К сожалению, драматически редко – примерно раз в месяц... Хотя необходимость в них гораздо больше, также как и возможность делать такие операции. Больничная касса оплачивает как диагностику, так и операцию, к тому же подобные операции проводят как в Онкологическом центре так и в больнице им.Страдина. Я считаю, что это все из-за недостатка информации, как уже упоминалось, семейные врачи чисто считают, что метастазы в печени не поддаются лечению и назначают пациенту только обезболивающую терапию. Еще один момент, если у человека метастазы в печени, то особых болей он не чувствует, и это также задерживает своевременное обращение к врачу.

Еще хотелось бы добавить, что осенью в Рижской Университетской Больнице им. Страдина начал работу Амбулаторный хирургический центр, где любой интересующийся может получить консультацию по вышеизложенным проблемам.

Что необходимо знать о компенсации медикаментов!

В последнее время нередко говорят о порядке или беспорядках в компенсациях на приобретение медикаментов, все чаще слышно о случаях, когда пациенты не смирились с решением администратора здоровья не платить за лекарства, были предприимчивыми и отстаивали свои права на компенсацию за лекарства в зале суда. О конкретных примерах мы напишем в следующем номере, сейчас же взглянем на порядок компенсации лекарств.

Порядок компенсации расходов на приобретение медикаментов

В соответствии с правилами Кабинета Министров Nr.899 «Порядок компенсаций расходов на приобретение лекарств и медицинских приспособлений для амбулаторного лечения» есть два варианта компенсаций расходов на лекарства.

1. Для пациентов с опасными для жизни заболеваниями (со списком заболеваний и лекарств можно ознакомиться на домашней странице государственного агентства цен на лекарства <http://www.zca.gov.lv>) государство оплачивает лекарства в соответствии с категориями, указанными далее. В этом случае в закон не включены ограничения на максимальный объем компенсаций на лекарства.

2. Для пациентов, у которых обнаружено опасное для жизни заболевание и лекарства для его лечения не включены в список компенсируемых лекарств, расходы компенсируются как индивидуальной персоне в порядке, определенном в XII части правил Кабинета Министров Nr.899. В этом случае на пациентов распространяется ограничение объема компенсаций – компенсируется не более 10 000 латов в год.

Порядок компенсации лекарств, включенных в список компенсируемых лекарств

Если лекарства, необходимые пациенту, включены в список компенсируемых лекарств, они компенсируются с учетом следующих категорий:

• I категория - компенсация в 100% объеме

(у пациента хроническое, опасное для жизни заболевание, для лечения которого необходимо употребление соответствующих лекарств);

• II категория – компенсация в 90% объеме (у пациента хроническое заболевание, при лечении которого без употребления соответствующих лекарств затруднено поддержание жизненно важных функций пациента);

• III категория – компенсация в 75% объеме (у пациента хроническое или острое заболевание, для лечения которого необходимо употребление соответствующих лекарств, чтобы поддержать или улучшить состояние пациента);

• IV категория - компенсация в 50% объеме (употребление лекарств необходимо, чтобы улучшить состояние здоровья пациента, или в случае, если из средств, выделенных на компенсацию, оплачиваются вакцины).

Отказ VOAVA компенсировать расходы можно обжаловать в суде

Если VOAVA отказывает пациенту в компенсации расходов на приобретение лекарств как индивидуальной персоне (кроме случаев, указанных в правилах КМ Nr.899 102 пункт), то это неблагоприятный административный акт, который в течение месяца можно оспорить в министерстве Здравоохранения. В свою очередь, если министерство Здравоохранения откажет отменить решение VOAVA, этот отказ в течение месяца можно оспорить в



Административном районном суде.

На практике VOAVA, принимая решение о компенсации пациенту расходов на приобретение лекарств, применяет ограничения, предусмотренные правилами КМ Nr.899, которые заключаются в том, что пациенту, как индивидуальной персоне, можно компенсировать расходы на приобретение лекарств в размере не более 10 000 латов в год. Фактически это означает, что пациент не может приобрести необходимые лекарства, если они очень дорогие, и часть расходов, которую должен покрывать пациент, очень велика. Однако и в этом случае пациент может обжаловать решение в суде. Это обжалование можно обосновать как несоответствие решения справедливости, равноправию и другим принципам, вытекающим из Конституции правового демократического государства.

В данный момент в Административном суде начаты несколько судебных процессов подобного рода. Возможно, что в ближайшее время и в Конституционном суде будет возбуждено судопроизводство, и оценено упомянутое максимальное ограничение.

История пациента

Обогнать врага

„Рак на самом деле можно предвидеть и предотвратить, и это не просто пустые слова. Я тому доказательство,“ с удивительным оптимизмом признает **ИНГУНА СКОЛИНЯ**, которой пять лет назад специалисты института Унаследованного рака сообщили: "Вы являетесь носителем унаследованного рака." С Ингуней встречаемся солнечным днем около ее дома, пьем кофе и кажется так легко говорим о такой нелегкой теме – унаследованная злокачественная опухоль.

Рак поколений

В моей семье все это началось очень давно... Самое ужасное, это когда ты видишь, как на твоих руках умирает самый близкий человек. У моей мамы было крепкое сердце, поэтому рак ее буквально съел изнутри. Потом умерла ее сестра, немного позже и у младшей сестры обнаружили рак. И моя бабушка по маминей линии умерла от рака. Несколько лет назад у моей кузины обнаружили рак яичников, а ей тогда было всего 46 лет.

"Политика страуса" не поможет

В тот момент, когда заболела моя кузина, которая регулярно проверялась, я поняла, что что-то нужно делать. Но не знала что. В какой-то мере это был как замкнутый круг, борьба с врагом, которого даже не осознаешь...

Неделей позже я мыла в комнате пол, был включен телевизор, и вдруг я услышала фразу, что группа энтузиастов основала институт Унаследованного

рака и начала работу над изучением этого вопроса. Они хотели доказать, что, изучая проблему унаследованного рака, болезнь можно предсказать и устранить.

Сразу же позвонила и на следующий день была в кабинете у доктора. Рассказала о своей проблеме, историю своей семьи, сделала анализы крови, которые были посланы за границу на проверку. И началось неприятное ожидание длиной в несколько месяцев, пока однажды не прозвучал телефонный звонок: по анализу крови констатировано, что я являюсь носителем мутации гена BRCA1. В тот день я прорыдала несколько часов. Потом поняла, врачи дали мне возможность познакомиться со своим врагом. Мне предложили сделать профилактическую операцию по удалению яичников, на которую я согласилась не думая. В целях профилактики мне предложили прооперировать и грудь – от этого я отказалась, и врач меня прекрасно понял.

Знаете, не так, что бы мне не было страшно – было, и даже очень. Мне, как и многим женщинам Латвии, было очень страшно идти к врачу, но в данном случае «политика страуса» не поможет. Необходимо понять, что за себя нужно бороться, никто другой за нас бороться не будет. И бессильные и умершие мы никому не будем нужны.

Верить и бороться

Я была одной из первых пациенток института Унаследованного рака, которая сделала анализ на проверку наличия мутации гена BRCA1. Как только получила результаты, у меня ни на секунду не возникло сомнений в том, что необходимо сделать профилактическую операцию по удалению яичников. И о своем решении я не пожалела. В такие моменты важны оптимизм и вера. Не напрасно врачи говорили мне многократно, что мой «оптимизм граничит со слабоумием».



Сейчас я прохожу регулярные проверки, забочусь о своем здоровье, но на болезни не закидываюсь, иначе можно спянуть. Я знаю, что я в хороших руках, и это очень много. И действительно, хочу призвать всех тех, у кого есть несколько случаев заболевания раком в семье, отправиться на проверку – это наше право – право знать.

Дополнительная информация

- После профилактической операции по удалению яичников риск заболеть раком груди для Ингуны снизился на 50%;
- Регулярные проверки – маммографию, ультрасонографию, магнитный резонанс – Ингуна делает примерно раз в полгода;
- Проверку на ген BRCA1 прошли все женщины из семьи Ингуны. Мутации гена обнаружены как у кузины Ингуны, у которой рак обнаружили пять лет назад, так и у дочери;
- Ингуна утверждает, что, говоря о злокачественной опухоли, самое главное – это своевременный диагноз, вера и оптимизм. И еще – необходимо противостоять своим страхам.

Новости "Дерева жизни"

Октябрь во всем мире является месяцем осознания рака Грудь

"Дерево жизни" совместно с косметической компанией "AVON" и обществом "Магнит" уже с начала лета проводит акцию "Помоги победить рак груди", во время которой собираются пожертвования, чтобы организовать программу психосоциальной реабилитации для больных раком груди. Акция по сбору пожертвований начата и продолжается и на портале www.ziedot.lv. В свою очередь консультанты "AVON" в рамках этой акции, продавая различные товары с символикой "Розовая ленточка", собрали средства, на которые будет приобретен микроволновой процессор, который обеспечит быстрейший процесс диагностики. "Дерево жизни" говорит СПАСИБО всем, которые поддерживают нашу деятельность и идеи!

Запланированные мероприятия в октябре 2008 года:
18 сентября в Риге, в Межапарке прошел очередной

этап соревнований по ориентированию "Магнит", в котором приняли участие музыканты из групп "Gain Fast", "Z Scars" и других. Музыканты призывали всех участников раздать знакомым женщинам буклеты о факторах риска рака груди и возможностях избежать заболевания.

В октябре фирма "Reebok" в сотрудничестве со "Sportland" начинает кампанию – "Месяц осознания рака Грудь" в магазинах "Sportland". Во время акции 1Ls с каждой покупки товара фирмы "Reebok" пойдет на разработку программы реабилитации онкологических больных общества "Дерево жизни".

6 - 17 октября в т/ц "Spice" - пройдет фотовыставка "Breast friends". Главная цель выставки и движения - стимулировать в обществе сочувствие, понимание и поддержку к пациентам с раком груди, а также напоминать о необходимости профилактических осмотров. Во время открытия выставки будет сниматься видеоклип, автором которого является Жаглина Циновска.

11 октября в Ропажь пройдет заключительный этап

летних соревнований "Магнит". Тогда и будет обработана вся информация о собранных пожертвованиях для реабилитации пациентов с раком груди.

15 октября – Европейский день осознания рака Грудь. В этот день в Латвийском онкологическом центре RAKUS откроют клинику рака Грудь. Это улучшит возможности лечения рака груди, ибо в клинике будет все для своевременной диагностики и лечения рака груди. Во время открытия представители фирмы "AVON" вручат руководству клиники микроволновой процессор, который имеет большое значение для ускорения диагностики. Обычно в октябре нас поддерживает и фирма "LINDEX", объявляя в своих магазинах «компанию по осознанию рака Грудь. Спасибо всем за участие и поддержку! Мы надеемся, что все вместе мы победим рак Грудь в Латвии!

Напоминаем, что работает телефон психологической помощи для онкологических пациентов и их родственников 80003003

Информация для пациентов

Государственные инстанции, в которых можно получить информацию при возникновении проблем и вопросов.

VOAVA – государственное агентство обязательного страхования здоровья

Тел. 67043700, e-мэйл voava@voava.gov.lv

Цель деятельности – реализация политики государства в обеспечении доступности услуг здравоохранения. Главное задание – администрирование финансовых средств государства, кроме того информировать общество об услугах здравоохранения и порядке их получения, наблюдать за возможностью получения услуг здравоохранения и их соответствия нормативным актам, следить за расходованием бюджетных средств в соответствии с заключенными договорами; организовывать и актуализировать плановые очереди нуждающихся в услугах здравоохранения;

Государственное агентство цен на лекарства

Тел. 67876128, e-мэйл info@zcva.gov.lv

Задания: принимать решения о включении в список компенсируемых лекарств, медицинского оборудования и товаров, разрабатывать предложения по развитию системы компенсаций закупок лекарств; информировать общество о порядке компенсаций закупок лекарств; систематизировать информацию о компенсации расходов на приобретение лекарств и медицинских товаров и т.д.

Инспекция Здоровья

Задание – реализовывать функции государственного управления в надзоре и контроле над отраслью здоровья, чтобы обеспечить соблюдение требований регулирующих нормативных актов здравоохранения.

Для справок в области здравоохранения **67221244**

Контроль за здоровьем общества **67819685**

Для справок в области надзора за косметическими средствами, химическими веществами и продуктами **67507991**
Контроль за лекарствами **67357811**

Вступительная анкета общества пациентов "Дерево жизни"

Хочу своим трудом способствовать достижению целей общества и обязуюсь не совершать действия, противоречащие целям и заданиям общества "Дерево жизни" или дискредитирующими его. Гарантирую, что ознакомился/-лась с целями и заданиями общества и поддерживаю их, а также обязуюсь выполнять требования общего собрания и правления общества.

Имя, Фамилия:

Адрес:

Телефон, e-мэйл:

Подпись:

Анкеты высылать по адресу: Общество поддержки Онкологических пациентов "Дерево жизни", аллея Лиепу 11, волость Бабите, Рижский район, LV-2101, тел. для справок 29403623, dzivibaskoks@dzivibaskoks.lv

www.onko.lv
Ответы на вопросы об онкологии!

Газету "Голос Пациента" издало Общество онкологических пациентов "Дерево жизни". Газета бесплатная и предназначена для онкологических пациентов, их близких, а также для любого заинтересованного лица.

