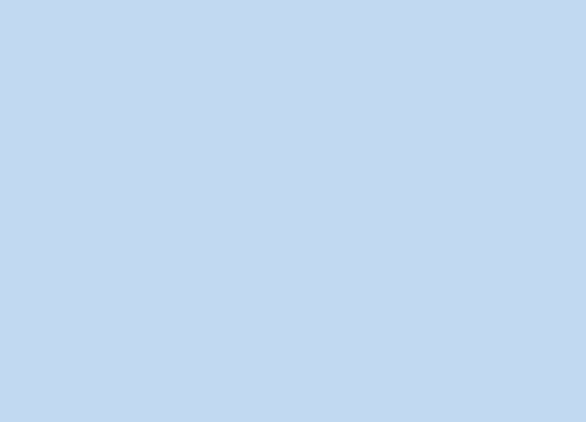


OUTCOMES REPORT 2013



مركز إمبريال كوليدج لندن للسكري
IMPERIAL COLLEGE LONDON DIABETES CENTRE

A Mubadala Company

CONTENTS

Imperial College London Diabetes Centre (ICLDC) is accountable to the community and the healthcare sector. We offer this Outcomes Report as a channel through which we can share our key activities, insights and findings in the treatment and management of diabetes.

IN PARTNERSHIP WITH
**Imperial College
London**
A research and teaching affiliate

ABU DHABI
Al Khaleej Al Arabi Street (30th Street)
Beside Zayed Military Hospital
PO Box: 48338, Abu Dhabi, UAE
Tel: +971 2 40 40 800
Fax: +971 2 40 40 900

AL AIN
Imperial College London Diabetes Centre
Next to Tawam Hospital
PO Box: 222464, Al Ain, UAE
Tel: +971 3 74 64 800
Fax: +971 3 74 64 900

01	Mission & Vision
04	Chairman's Message
06	About ICLDC
08	Making a Difference in Ambulatory Care
09	ICLDC's Team
10	ICLDC's Services
12	Demographics & Baseline Statistics
15	Quality of Clinical Care
24	Patient Satisfaction & Quality of Care
26	Public Health Awareness
30	ICLDC Gets the UAE to Start Walking
31	Take A Step
32	Embracing Digital
33	Publicity
34	ICLDC and the Online World

MISSION & VISION

OUR MISSION

To understand, tackle and prevent diabetes.

A solution must be found firstly to understand why the problem of diabetes exists within the UAE, secondly to tackle the existing problem in terms of world-leading treatment to prevent and manage complications, and thirdly to prevent diabetes from developing in the first place in individuals who are at high risk.

Clearly the solution cannot be provided by one small clinic, a group of community practices, or the endocrine department of a particular hospital – the numbers of patients are simply too great.

OUR VISION

To be first choice for providing quality diabetes services in the region.

Our vision, utilising on-site staff and expertise of Imperial College London, is to create a Centre of Excellence for diabetes with a multi-disciplinary approach covering all aspects of diabetes and its complications. The Centre will liaise closely with the various UAE health bodies, government and private hospitals and primary care services within the UAE to facilitate a concentrated effort in the fight against diabetes. The Imperial College London Diabetes Centres in Abu Dhabi and Al Ain have more physicians than any diabetes unit in the UAE.

Unique to the Imperial College London Diabetes Centre is a teaching and training programme for local and regional doctors ensuring the latest diabetes management is taught at frequent intervals. Finally, a crucial function of the Imperial College London Diabetes Centre is the world-class research into why diabetes occurs at such high levels in the UAE. The more we understand, the more we can instigate preventative and predictive measures.



Imperial College London Diabetes Centre opened in 2006 in Abu Dhabi. Imperial College London is ranked as one of the world's leading scientific, engineering, and medical research and teaching institutions.



CHAIRMAN'S MESSAGE



I would like to extend my appreciation to everyone involved with ICLDC.



The year started with cause to celebrate as Imperial College London Diabetes Centre was re-accredited by the Joint Commission International (JCI) in the JCI Clinical Care Programme Certification for Diabetes, and the JCI Accreditation for Ambulatory Care. In fact, ICLDC is unique in holding this double accolade in the UAE.

This run of success continued throughout 2013 across all ICLDC's four pillars - Treatment Education, Research and Awareness.

Specifically, ICLDC made notable advances in the field of specialist education. As part of our commitment to provide continuing education for healthcare professionals, in January the purpose-designed lecture theatre at the Abu Dhabi facility hosted the European Society of Endocrinology's Clinical Update 2013 for an audience of more than 120 medical practitioners.



Close on its heels was ICLDC's organisation of the Middle East Diabetes Conference in Dubai, part of the Arab Health Congress. Then in September, the ICLDC Education Series, as the portfolio of specialist events is now known, hosted the first Advanced Diabetes Conference with more than 100 delegates attending. The calendar for 2014 is already busy with all three events, and more.

Meanwhile, ICLDC's long-running public health awareness campaign, 'Diabetes-Knowledge-Action' has continued to make headway in encouraging the community to develop healthy lifestyle habits.

Our signature event to mark World Diabetes Day, Walk for Life - Walk 2013, saw our highest ever turnout of about 20,000 people - way up from the 4,500 who took part in our first walk in 2007. It is so encouraging to note that younger people accounted for more than half of participants.

In complement, ICLDC's campaign introduced a nation-wide, grass roots initiative, **Start Walking**, and encouraged community groups to put on their walking shoes. I am thrilled to share that more than 85 million steps were recorded in just six months across the walkathon and the mini-walks held by organisations, schools, universities and individual supporters.

Throughout 2013, we have again worked very closely with the International Diabetes Federation (IDF), this time to record our campaign activities. The IDF's Take A Step Campaign allocates points in the form of steps across a whole host of community activities. ICLDC's campaign under the Diabetes UAE signature is placed 6th in the global challenge.

I remain tremendously proud of our achievements and would like to extend my appreciation to everyone involved with ICLDC – from our teams in Abu Dhabi and Al Ain, to our partners at Imperial College London. It is through their efforts that ICLDC continues to ensure excellence in delivery.

Suhail Mahmood Al Ansari

Chairman and Executive Director,
Mubadala Healthcare

600,000

consultations, since opening.

ICLDC opened in 2006 in Abu Dhabi - the first initiative taken between Mubadala Development Company and Imperial College London.

Imperial College London is ranked as one of the world's leading scientific, engineering, and medical research and teaching institutions, with the aim of developing scientific strategies that meet the ever evolving needs of society, industry and healthcare.

200,000

treatments since the launch in 2006.

In 2013, ICLDC hosted more

than **40** events for the community, patients and peer-group medical specialists.



ABOUT ICLDC

Imperial College London Diabetes Centre opened in 2006 in Abu Dhabi - the first initiative taken between Mubadala Development Company and Imperial College London.

Imperial College London is ranked as one of the world's leading scientific, engineering, and medical research and teaching institutions, with the aim of developing scientific strategies that meet the ever evolving needs of society, industry and healthcare.

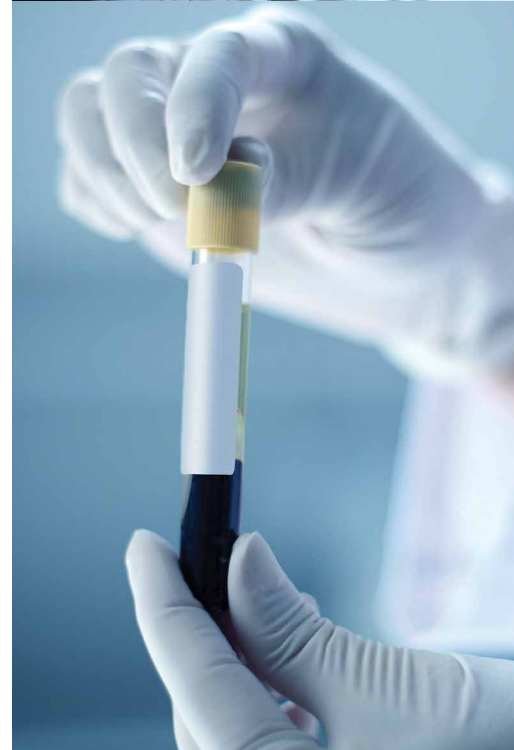
ICLDC is a one-stop, state-of-the-art, out-patient facility that specialises in diabetes treatment, research, training and public health awareness, with two centres – one each in Abu Dhabi and Al Ain. ICLDC has treated nearly 200,000 people since its launch in late 2006, with millions more engaged by the nationwide public health outreach.

TREATMENT

ICLDC offers the highest level of specialised patient care from first diagnosis to the management of all the complications associated with diabetes. The facilities at both purpose-built centres are world-class with significantly more specialised doctors than any diabetes unit in the UAE. Indeed, it is the only outpatient facility in the UAE to hold both the JCI Accreditation for Ambulatory Care and the JCI Certificate for Diabetes Management.

PUBLIC HEALTH

'Diabetes-Knowledge-Action' is ICLDC's award-winning public health awareness campaign under the patronage of Her Highness Sheikha Fatima bint Mubarak. The multi-faceted campaign was launched in 2007 and stands strong as it continues to speak about the importance of a balanced diet and regular exercise in achieving a healthy lifestyle. In addition, ICLDC also partnered with the Sheikha Salama bint Hamdan Al Nahyan Foundation in a programme to improve nutrition and exercise amongst school children.



TRAINING AND EDUCATION

Education continues to play a very important role in Imperial College London Diabetes Centre's remit. ICLDC organises specialist conferences accredited for Continuing Medical Education (CME) credits for healthcare professionals, as well as weekly in-house seminars for resident doctors. In 2014 ICLDC is again set to host more than 40 events for the community, patients and peer-group medical specialists in the UAE and other markets.

RESEARCH

Imperial College London Diabetes Centre encompasses epidemiological, basic, clinical and genetic research focusing on diabetes in the UAE, as well as general surveys amongst the public who take part in our campaign activities.

The research is world-class, directed to the high prevalence of diabetes in the country. In particular, research is being conducted to explain the reasons for the high numbers, aiming to find mechanisms to slow down and even reverse the trend.

Studies will also be performed to enhance our current best-practice management of diabetes in the centre. This will allow us to predict at the earliest possible stage, who will develop the various complications of diabetes, such as heart and kidney disease.

Paperless

Unique IT system.

Automated

pop-ups for prompting doctors when results are off-target as well as predictions for optimal arrival time of patients to prevent unnecessary patient waiting times.

JCI accreditation

for Ambulatory Care and Diabetes Management.



MAKING A DIFFERENCE IN AMBULATORY CARE

ICLDC implements robust process improvement (RPI) concepts and methodology for designing and redesigning clinical and managerial processes, with an emphasis on quality of care, patient safety, and patient satisfaction.

- ▶ JCI Accreditation for Ambulatory Care
- ▶ JCI Certification for Diabetes Management
- ▶ Comprehensive and largest outpatient facilities for diabetes and its complications in the UAE
- ▶ Affiliation to Imperial College London
 - Weekly case presentations via videoconferencing for complex cases
- ▶ Unique paperless IT system
 - Medical machines interfaced to the Patient Electronic Medical Record
 - Minimises transcription errors, avoids lost reports, avoids delayed receipt of results
 - Automated pop-ups for prompting doctors when results are off-target
 - Prescribing warnings to minimise risk (e.g. ACEI/ARB and high K)
 - Automated audit of individual doctor performance
 - Automated audits/reports for Quality Improvement
 - Patient is given printout with all results/ doctors' recommendations at the end of the consultation
 - Highly-protected access to maintain patient confidentiality
 - Automated predictions for optimal arrival time of patients to prevent unnecessary patient waiting times
- ▶ Commitment to Quality of Care and Patient Safety



Our multidisciplinary team includes consultants recruited from and trained at globally-recognised institutions with vast experience locally and internationally.

ICLDC'S TEAM

Imperial College London Diabetes Centre continues to attract a world-class faculty of physicians and support members who specialise in the prevention, management and treatment of diabetes and its related complications, such as thyroid, cardiovascular disease, renal and retinal issues.

The collective experience and focus of the team spans the various types of diabetes, as well as diabetes at different stages of the cycle. This includes the treatment of juvenile diabetes and gestational diabetes, as well as the preventative management of Type 2 diabetes by simply encouraging healthy lifestyle choices.

ICLDC engages on-going education of diabetes and its related complications through regular Specialist Lectures delivered by resident and visiting professors, including a Continuous Medical Education (CME) programme for ICLDC physicians, which is also open to doctors practicing in the UAE.

ICLDC'S SERVICES

1. DIABETES

- ▶ A multi-disciplinary approach
- ▶ Latest evidence-based protocols
- ▶ One-stop shop with on-site blood analysis
- ▶ Management of pre-diabetes impaired fasting glucose (IFG) and impaired glucose tolerance (IGT)
- ▶ Strong emphasis on prevention of diabetes complications
- ▶ Insulin pump clinics

2. ENDOCRINOLOGY

Adult Endocrinology

- ▶ Thyroid and parathyroid gland disorders
- ▶ Specialist thyroid fine needle aspiration service and tumor board in collaboration with Imperial College London
- ▶ Hirsutism and polycystic ovary syndrome
- ▶ Pituitary gland disorders
- ▶ Adrenal gland disorders
- ▶ Reproductive endocrinology
- ▶ Disorders of menopause
- ▶ Osteoporosis (bone densitometry available on site)
- ▶ Vitamin D deficiency
- ▶ Endocrine problems with pregnancy
- ▶ Management of gut hormone disorders

Paediatric Endocrinology

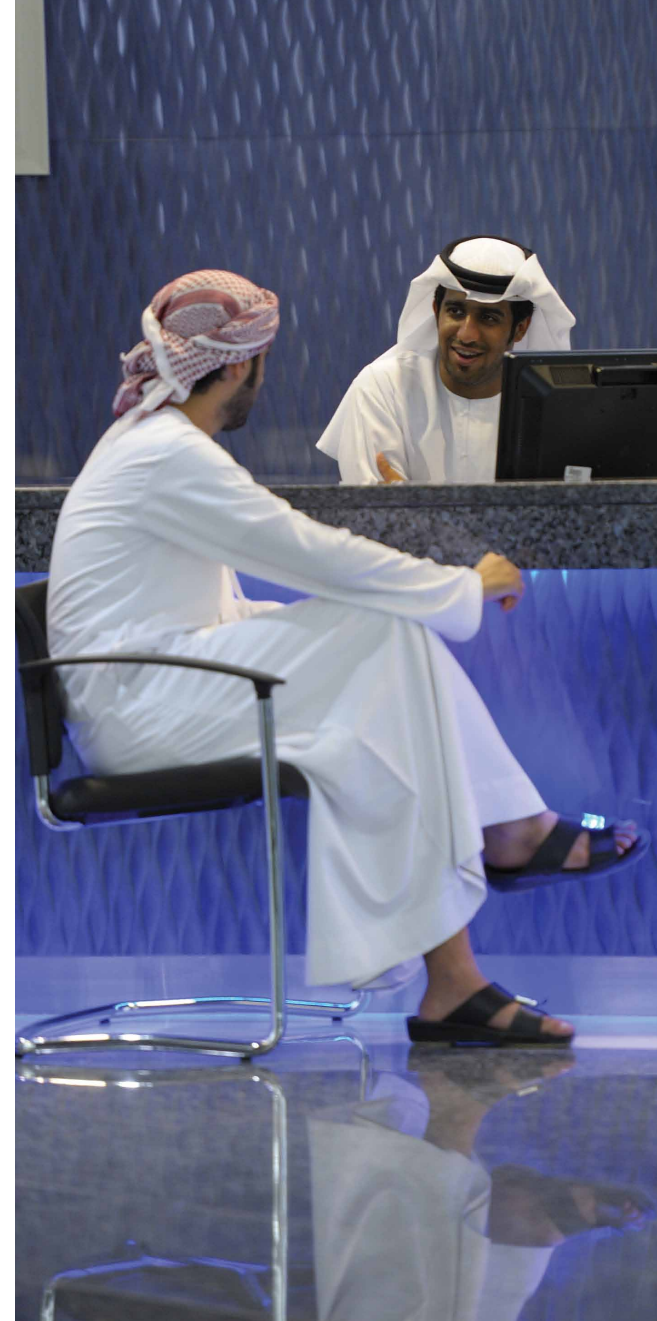
- ▶ Growth disorders
- ▶ Disorders of puberty
- ▶ Congenital adrenal hyperplasia
- ▶ Disorders of sex development and differentiation
- ▶ Endocrine late effects of cancer treatment

3. METABOLIC AND ELECTROLYTE DISORDERS

- ▶ Lipid (cholesterol) disorders
- ▶ Hypertensive disorders
- ▶ Obesity management
- ▶ Insulin resistance
- ▶ Potassium, sodium and magnesium disorders
- ▶ Metabolic bone diseases and calcium disorders



Imperial College London Diabetes Centre provides a comprehensive range of treatments at our centres in Abu Dhabi and Al Ain across the full spectrum of diabetes care, and its related complications.



4. HEART DISEASE PREVENTION (NON-INVASIVE CARDIOLOGY)

- ▶ Non-invasive investigation suite
- ▶ Latest echocardiography technology to detect earliest signs of heart disease
- ▶ Cardiac stress testing

5. DIETETIC SERVICES

- ▶ Healthy eating advice
- ▶ Diabetes prevention advice
- ▶ Weight management advice

6. OPHTHALMOLOGY

- ▶ Consultant ophthalmology assessment
- ▶ Retinal photography
- ▶ Retinal laser treatment

7. NEPHROLOGY (KIDNEY DISEASE)

- ▶ Consultant nephrology assessment
- ▶ Investigation and follow-up of kidney disease

8. PODIATRY

- ▶ Qualified expert in podiatric medicine
- ▶ Management of foot problems

9. RADIOLOGY

- ▶ Ultrasound, including imaging of livers, kidneys, bladder, pelvis and thyroid
- ▶ Doppler ultrasound, including duplex and colour-flow imaging
- ▶ X-ray facility

10. LABORATORY

- ▶ Onsite testing for a wide range of both blood and urine tests

11. PHARMACY

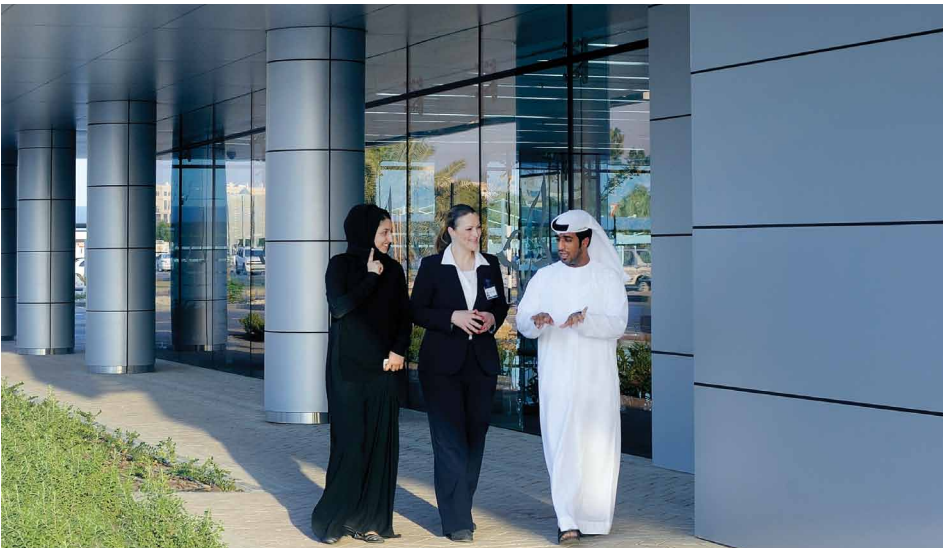
- ▶ Medications for most illnesses and complications

DEMOGRAPHICS & BASELINE STATISTICS AT ICLDC

45%
increase in patients in 2013.

677% increase in pre-diabetes patients while the growth in Type 1 and Type 2 was **132%** and **200%** respectively.

The opening of Al Ain in the last quarter of 2011 has contributed to this growth, with more than a third of our patients seen at this facility.



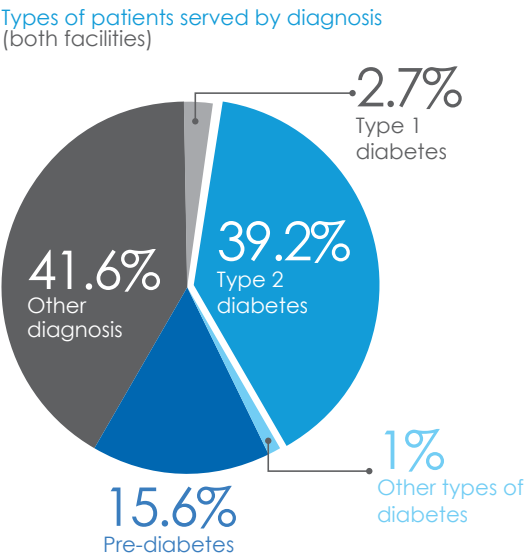
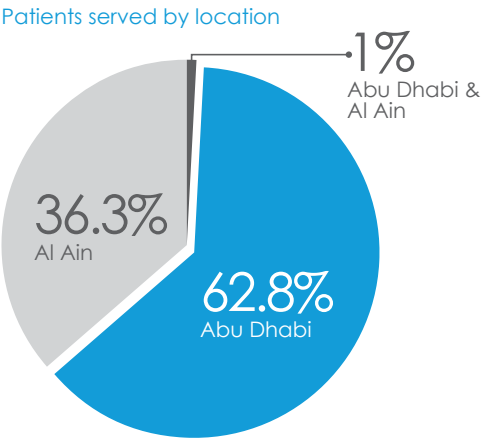
The number of patients seen at ICLDC has experienced a significant jump from 2009 to 2013 with more than a four-fold increase in the number of patients seen in the past 4 years (312%, 177%, 104% and 45% growth over 2009, 2010, 2011 and 2012 respectively). The opening of Al Ain in the last quarter of 2011 has contributed to this growth, with more than a third of our patients seen at this facility.

The highest percent increases over the past 4 years were evident in both the pre-diabetes patients (677%) as well as patients with diabetes other than Type 1 and Type 2 (545%). The number of patients with other endocrine conditions grew by 426%, while the growth in Type 1 and Type 2 was 132% and 200% respectively.

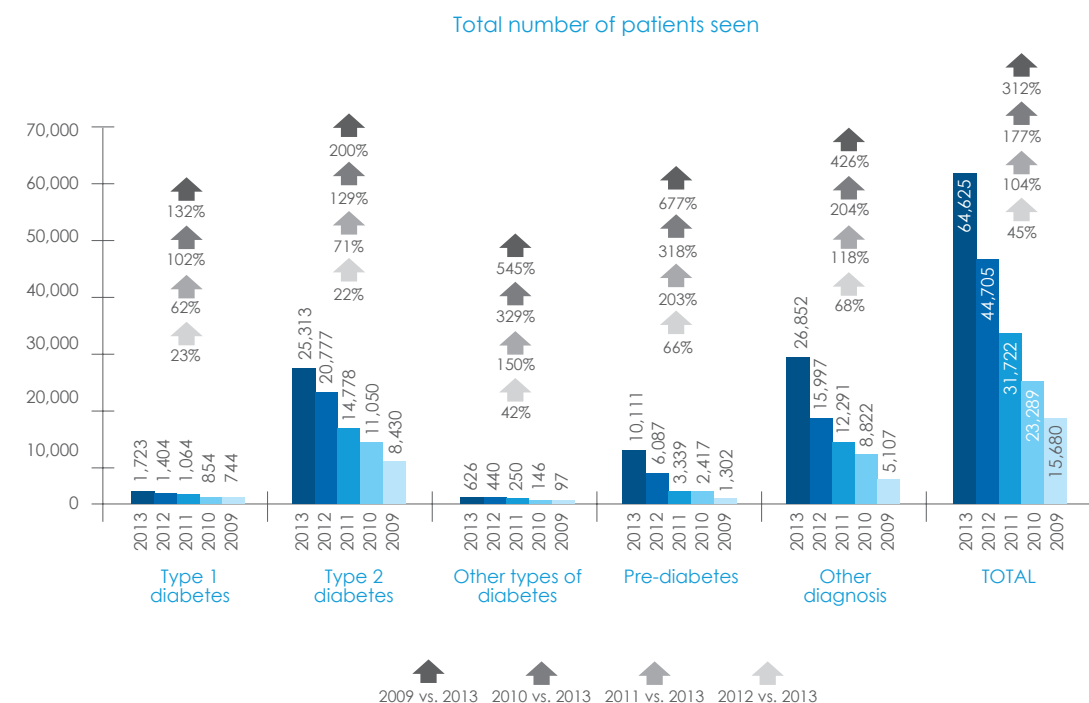
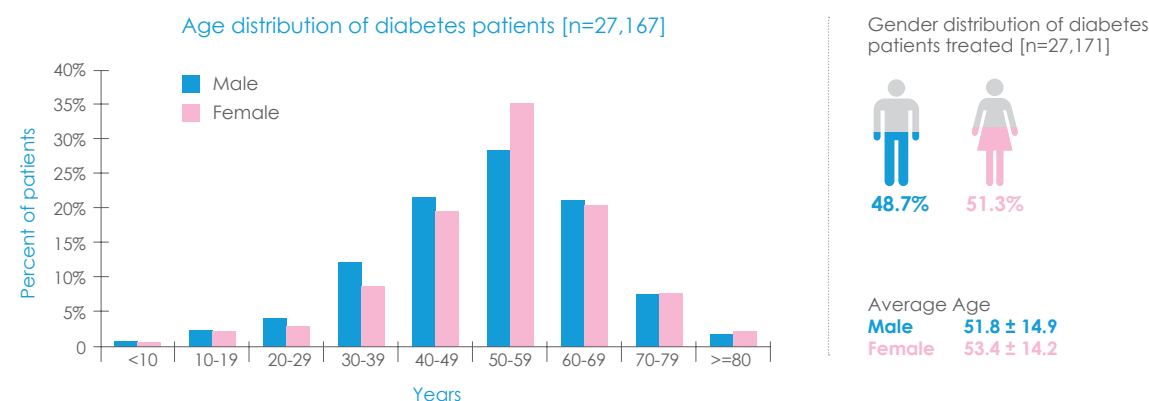


	ABU DHABI	AL AIN	TOTAL
Number of patient visits	119,348	66,140	185,488
of which were first visits	12%	19%	15%
Number of individual patients served	41,190	24,061	64,625
Average number of visits per patient	3	3	3

Note: The total includes patients who visited both facilities only once



QUALITY OF CLINICAL CARE FOR DIABETES PATIENTS SEEN IN 2013 IN BOTH FACILITIES (EXCLUDING GESTATIONAL)



QUALITY OF CLINICAL CARE

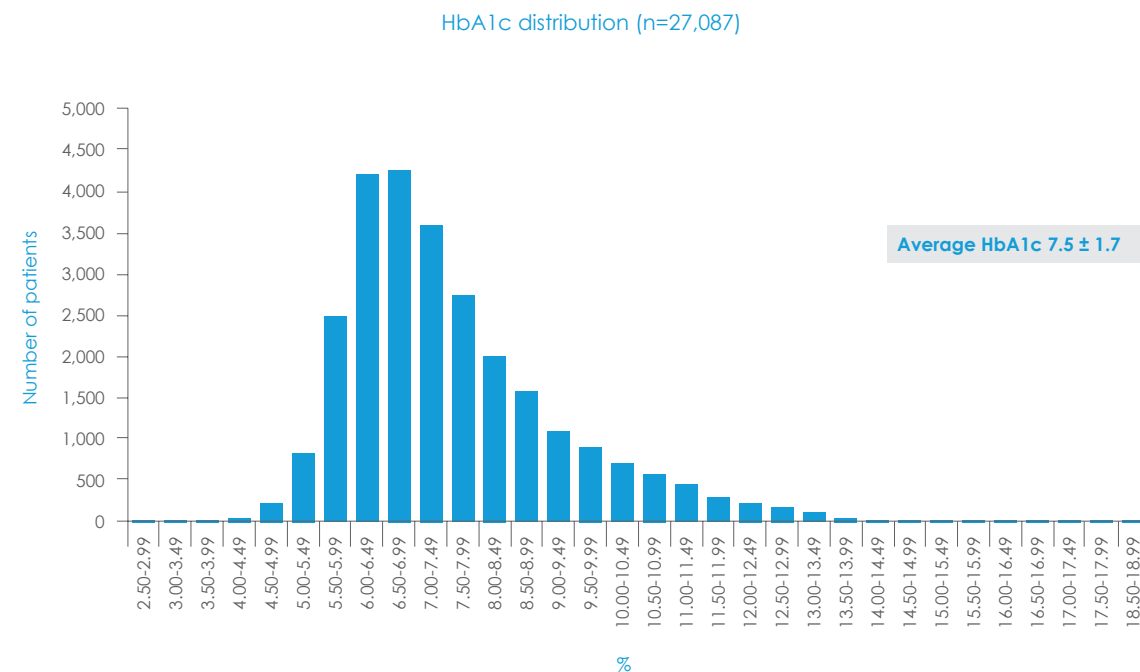
1. HBA1C

HbA1c is a marker of how good the glucose is controlled in the body, and gives an indication of this state over the previous 3 months.

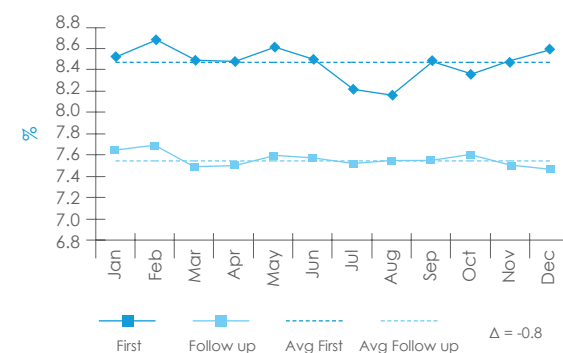
According to the American Diabetes Association, the target HbA1c result should be under 7%. The higher the HbA1c result, the worse the diabetes control. HbA1c measurement forms part of the regular patient visit to ICLDC, and the average HbA1c for all patients seen in 2013 (latest visits) is 7.5%.

This is further displayed in the follow up line graph where first visit results are compared to improved results in follow-up visits. Additionally, on comparing the average HbA1c results for all patients seen in 2009, 2010, 2011, 2012 and 2013, a statistically significant reduction of 7% from 8.1 to 7.5 is also evident.

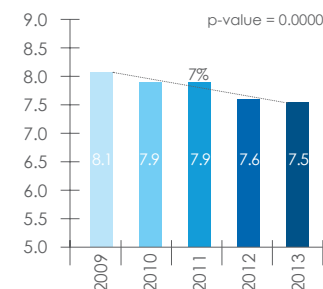




Mean HbA1c measurement per month for diabetes patients
First vs. Follow up patients in 2013



Average HbA1c for diabetes patients



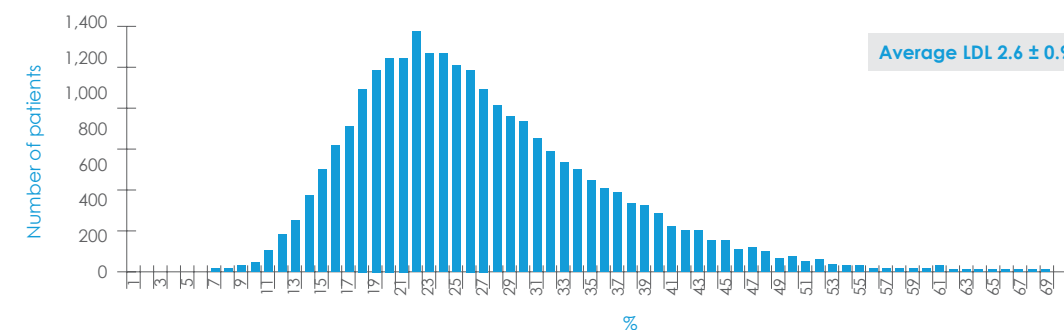
Note: Differences and p-values are for
2013 vs. 2009 changes

2. LDL CHOLESTEROL

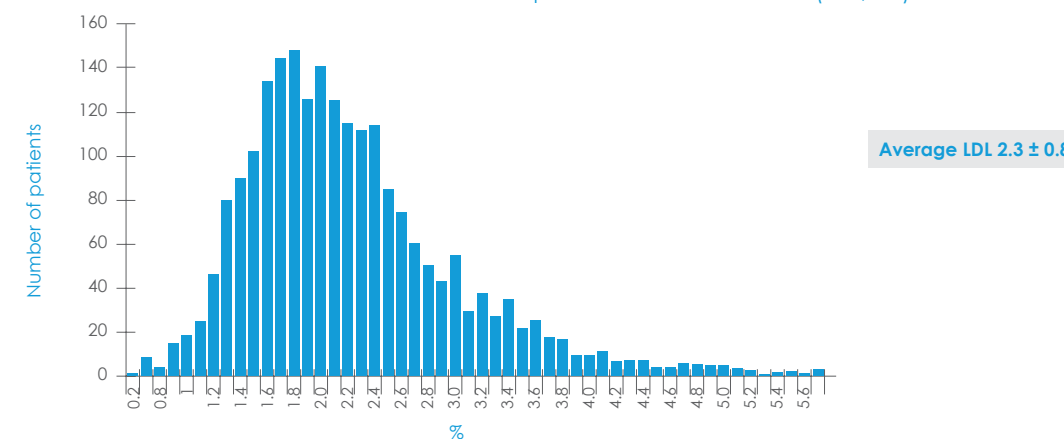
The LDL Cholesterol is also known as the “bad” cholesterol, and the lower the value, the better protection the patient has from cardiovascular diseases such as heart attacks, strokes and arterial insufficiency of the legs (claudication).

According to the American Diabetes Association, the target LDL result should be under 2.6 mmol/L for those without cardiovascular disease, and under 1.8 mmol/L for those with cardiovascular disease. LDL is regularly monitored and aggressively lowered with medication at ICLDC, and in 2013 the average for patients without heart disease is 2.6 mmol/L, while for those with heart disease the average is 2.3 mmol/L. The line graph shows improvement of LDL results from first visit compared to follow-up visits. Average LDL results for patients also experienced statistically significant decreases from 2009 to 2013 for both patients with and without heart disease (10% and 13% respectively).

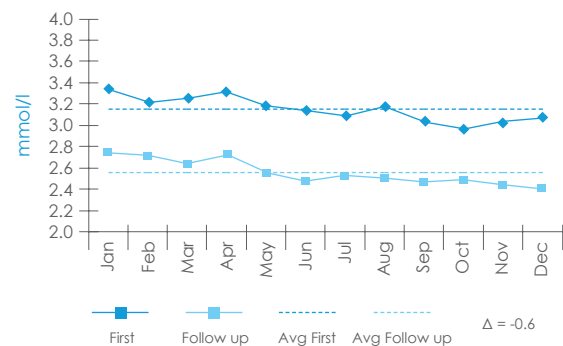
LDL distribution for diabetes patients without heart disease (n=27,794)



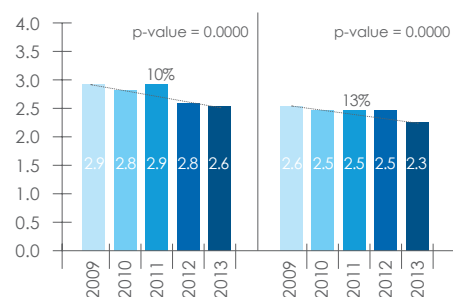
LDL distribution for diabetes patients with heart disease (n=2,243)



Mean LDL measurement per month for diabetes patients
First vs. Follow up patients in 2013



Average LDL for diabetes patients without heart disease
Average LDL for diabetes patients with heart disease



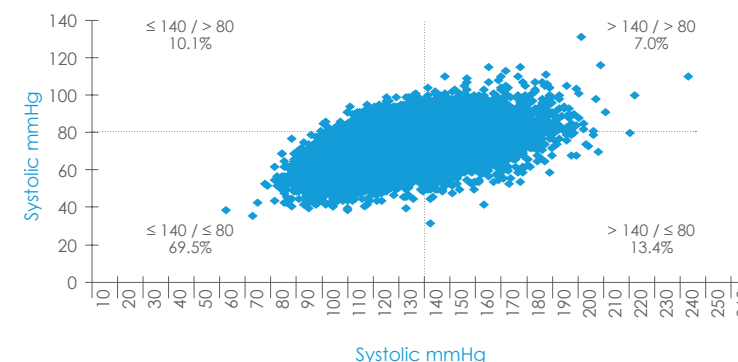
Note: Differences and p-values are for 2013 vs. 2009 changes

3. BLOOD PRESSURE

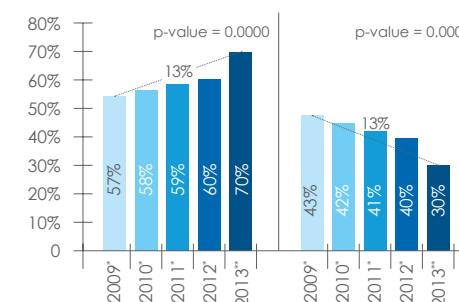
Almost 65% of our diabetes patients suffer from high blood pressure (hypertension). This is largely lowered through the use of blood pressure lowering medication.

High blood pressure significantly increases the risk of cardiovascular and kidney disease in patients with diabetes, and ICLDC concentrates intensely on blood pressure control. The American Diabetes Association recently changed its recommendation for blood pressure of patients with diabetes to not exceed 140/80 mmHg (from 130/80 mmHg). The average blood pressure for all patients seen in 2013 (latest visits) is 128/71 mmHg, and this is further displayed in the line graph where first visit results are compared to improved results in follow-up visits. The proportion of patients with blood pressure at or below guideline levels also saw an increase from 2009 to 2013 as it increased from 57% to 70%.

Blood pressure (n=27,150)
average BP = 128/71

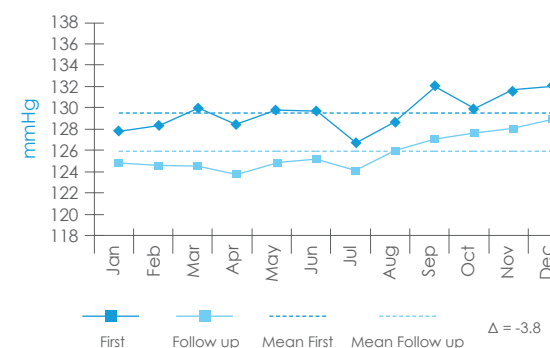


Proportion of diabetes patients with blood pressure within guidelines
Proportion of diabetes patients with blood pressure outside guidelines

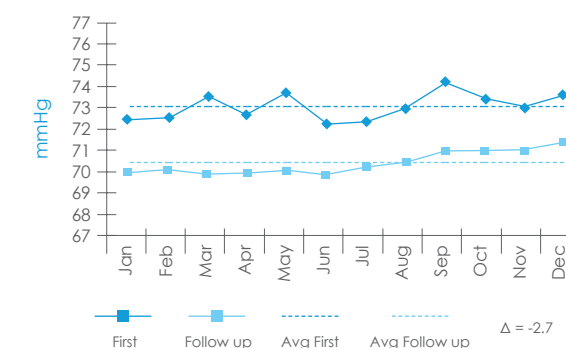


Notes: Guideline limits are:
* 130/80 for 2009 to 2012
** 140/80 for 2013
Differences and p-values are for 2013 vs. 2009 changes

Mean systolic blood pressure per month for diabetes patients
First vs. Follow up patients in 2013



Mean diastolic blood pressure per month for diabetes patients
First vs. Follow up patients in 2013



High blood pressure significantly increases the risk of cardiovascular and kidney disease in patients with diabetes, and ICLDC concentrates intensely on blood pressure control. The American Diabetes Association recently changed its recommendation for blood pressure of patients with diabetes to not exceed 140/80 mmHg (from 130/80 mmHg).



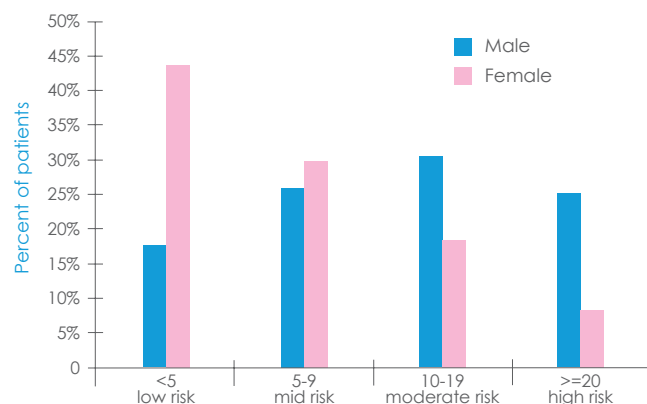
4. CARDIOVASCULAR DISEASE RISK

Following the successful United Kingdom Prospective Diabetes Study (UKPDS) trials from Oxford, a risk equation was modeled for patients with diabetes to predict their risk of developing heart disease in future.

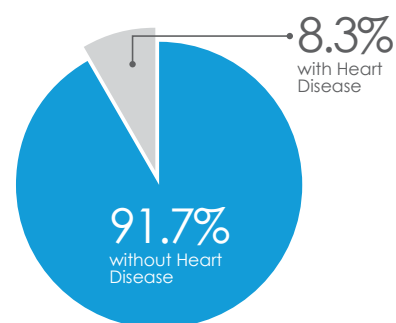
This equation is known as the UKPDS cardiovascular risk calculator, and the score is calculated for all diabetes patients without known heart disease attending ICLDC. The variables for the equation include age, gender, smoking, duration of diabetes, blood pressure, cholesterol, HbA1c (marker of glucose control). It is used by physicians to tailor the treatment for every patient to ensure that high-risk individuals are given maximum therapy to prevent heart disease (including lipid-lowering and high blood pressure medication, in addition to tight glucose control).

Of the 27,171 diabetes patients seen in 2013, 8.3% already had heart disease, while the UKPDS cardiovascular risk scores for the remaining patients are displayed in this chart. It is important to note that these risk scores include patients whose high risk has been successfully minimised with lipid-lowering medication, blood pressure control medication, smoking cessation education and tight glucose control. The line graph shows improvement of the UKPDS cardiovascular risk scores from first visit compared to follow-up visits for patients who do not have heart disease. Additionally, UKPDS cardiovascular risk scores saw a statistically significant drop of 9% from 2009 to 2013.

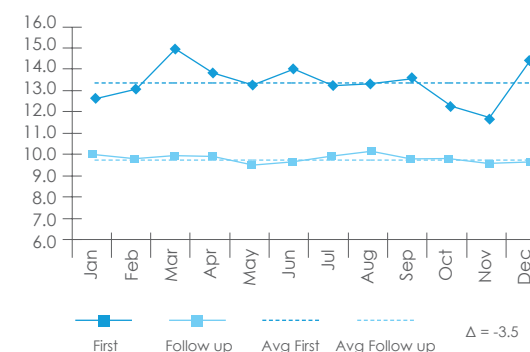
Cardiovascular Risk for diabetes patients who do not have heart disease (n=21,055)



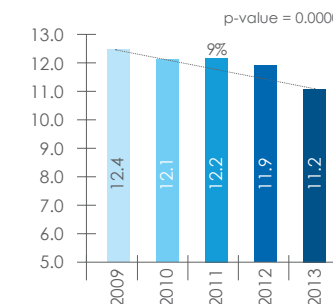
Percentage of diabetes patients with heart disease (n=27,171)



Mean CVRisk measurement per month for diabetes patients with no heart disease First vs. Follow up patients in 2013



Average CVRisk for diabetes patients with no heart disease



Note: Differences and p-values are for 2013 vs. 2009 changes

Of the
27,171
diabetes patients
seen in 2013,
8.3% already
had heart disease.

UKPDS cardiovascular
risk scores saw a
statistically significant
drop of **9%** from 2009
to 2013.

PHARMACY

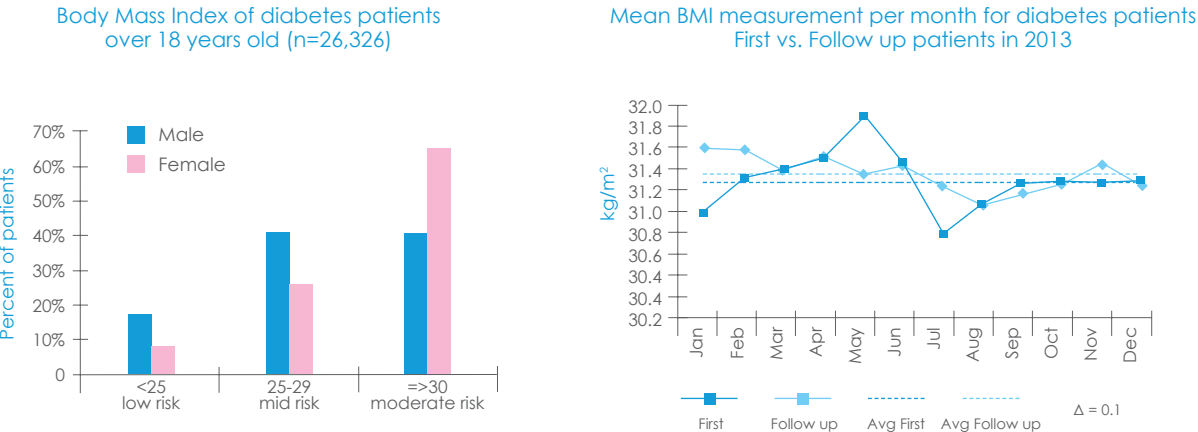
5. BMI

One of the greatest risk factors for developing diabetes is weight gain, particularly when this results in obesity.

The medical definition of obesity is when the Body Mass Index [BMI = weight (kg)/ height (m)²] is 30 kg/m² or above, while a BMI between 25-30 kg/m² signifies being overweight. The vast majority of patients seen with diabetes at ICLDC are either obese or overweight, and this may have played a role in their predisposition to diabetes.

Once diabetes is diagnosed, obesity is certainly not ideal and will lead to other complications, including high blood pressure and high cholesterol levels. It is critically important for overweight and obese individuals both with a family predisposition to developing diabetes and those who have developed diabetes to try to lose weight and maintain a healthy lifestyle as far as possible.

The average BMI for all patients seen in 2013 (latest visits, above 18 years) is 31 kg/m², and this is further displayed in the line graph where first visit results are compared to follow-up visits. Of all parameters healthcare providers try to improve in the care of patients with diabetes worldwide, BMI is the most challenging to improve, and indeed several of the international trials on diabetes control reveal weight gain in association with glucose control improvement. Our Planned Structured Patient education programme for 2014 and specialist Obesity Clinics will enable us to address this problem more effectively in future.



6. SPECTRUM OF COMPLICATIONS TREATED AT ICLDC

The various complications of diabetes detected at ICLDC are listed in this table. At ICLDC, we aim to detect these early through comprehensive examinations by our specialists.

Diabetes related complications (≥18 years only)	
% adults with heart disease	8.49%
% adults with retinopathy detected	11.93%
% adults with peripheral vascular disease	5.17%
% adults with neuropathy	14.43%
% adults with nephropathy	36.01%

PROCEDURE STATISTICS

	Abu Dhabi	Al Ain	Total
Pathology tests	1,034,655	511,828	1,546,483
Retinal photographs	15,457	6,984	22,441
DEXA bone densitometry	1,322	1,837	3,159
X-rays	899	275	1,174
Echocardiograms	599	86	685
Stress tests or stress echocardiograms	205	69	274
Retinal laser treatments	227	132	359

7. DIABETES-RELATED ADMISSIONS

In 2013, there were a total of 10 admissions or referrals for diabetes-related reasons from ICLDC. This translates to 0.368 admissions per 1000 patients with diabetes.

ADMISSIONS PER 1000 PATIENTS WITH DIABETES

	Paediatrics	Adults	Total
Type 1	4.630	1.860	2.902
Type 2	0.000	0.198	0.198
Other types	0.000	0.000	0.000
TOTAL	4.274	0.265	0.368

PATIENT SATISFACTION & QUALITY OF CARE

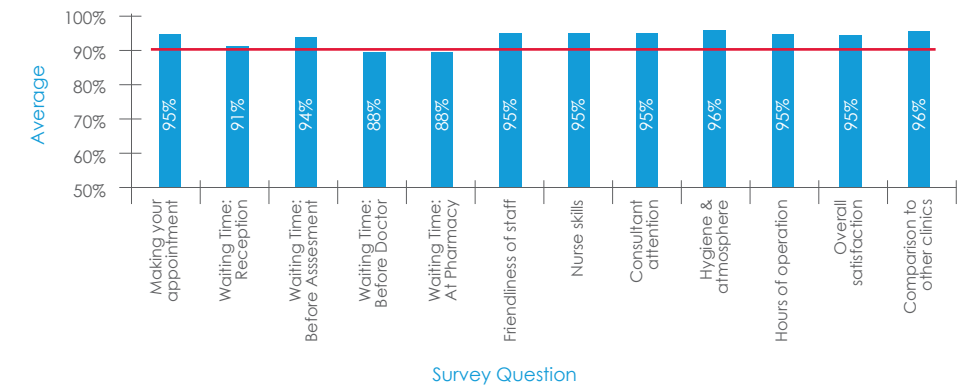
While some of the elements that were measured as part of the patient satisfaction survey in 2012 did not see an improvement in 2013, most did achieve the 90% satisfaction target we have set for ourselves.



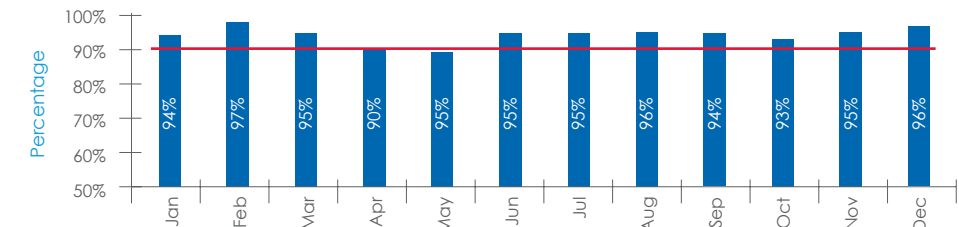
- ▶ Patient satisfaction is one of the strategic initiatives of the Centre. The 2013 outcomes are evident from the graph provided in the various areas monitored.
- ▶ The overall patient satisfaction in 2012 was 95% from all surveyed patients (n=17,209) which fulfills our target set at 90%. A concerted effort was made in 2013 to listen more closely to our patients and thus with the surge in the number of surveys received from patients, the feedback rate increased from 5.2% to 9.3%.
- ▶ While some of the elements that were measured as part of the patient satisfaction survey in 2012 remained consistent in 2013, most did achieve the 90% satisfaction target that we set, noting the significant increase in the number of patients served, and increase in the feedback rate that was achieved in 2013.

Patient concerns are categorised into eight areas to identify those of high importance for further improvement. The areas continually monitored cover Treatment, Humaneness, Environment, Access, Communication and Service.

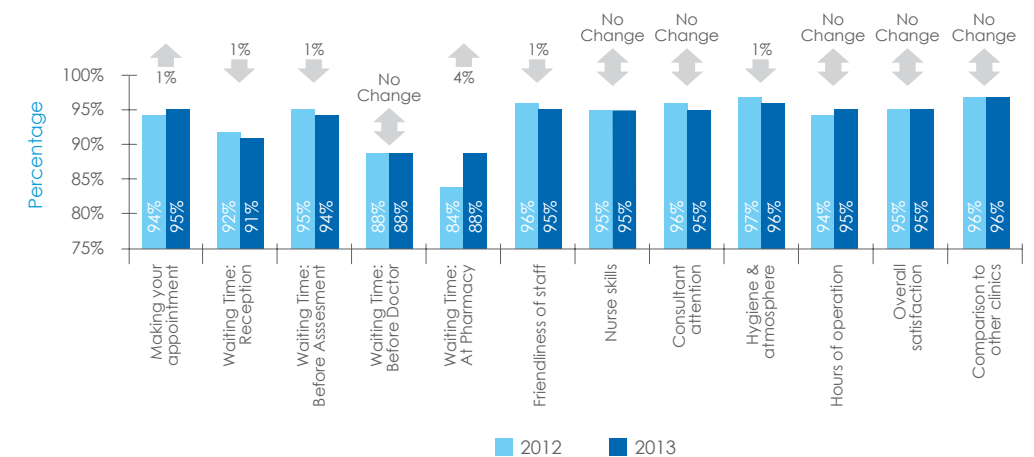
Overall Patient Satisfaction 2013 (by category)
Total questionnaires received (n= 17,209)



Overall Patient Satisfaction 2013 (by month)
Total questionnaires received (n= 17,209)



Overall Patient Satisfaction 2012 vs. 2013 (by category)





PUBLIC HEALTH AWARENESS

ICLDC places important emphasis on public health awareness and sharing the smart, simple step of embracing a healthy lifestyle practise.



DIABETES-KNOWLEDGE-ACTION

Working for a healthier United Arab Emirates

'Diabetes-Knowledge-Action' is ICLDC's public health awareness campaign, established in 2007 under the patronage of HH Sheikha Fatima bint Mubarak to call attention to the wellness of the nation. It is the UAE's longest-running public health awareness initiative.

The campaign highlights the attributes of a healthy lifestyle in keeping diabetes and its related complications at bay. A healthy lifestyle is achieved by embracing a balanced diet and 30-minutes of brisk exercise each day, while maintaining a normal body weight. It has received support from a number of public health supporters, including His Highness Sheikh Saif bin Saeed bin Saif Al Nahyan; female world boxing champion, Laila Ali, daughter of legendary Muhammad Ali; and three-times world cycling champion, Mike Kluge.



'Diabetes-Knowledge-Action' is ICLDC's public health awareness campaign, established in 2007 under the patronage of HH Sheikha Fatima bint Mubarak to call attention to the wellness of the nation. It is the UAE's longest-running public health awareness initiative.

20,000

people participate at Yas Marina Circuit for the 5 km walk.

Play for Life inspired more than **200** of Abu Dhabi's corporate employees to swap their desk for the football pitch in October's football tournament at Zayed Sports City.

Eat for Life

reached dozens of schools during 2013 and was successful in helping build awareness among children.

The long running **cooking show** on Fatafeat TV still airs and has attracted millions of viewers.



➔ **WALK FOR LIFE** saw a record 20,000 people participate at Yas Marina Circuit for the 5 km walk around the track proving how easy it can be to maintain a healthy lifestyle by taking a 30-minute brisk walk each day.

➔ **PLAY FOR LIFE** inspired more than 200 of Abu Dhabi's corporate employees to swap their desk for the football pitch in October's football tournament at Zayed Sports City.

RIGHT:
Laila Ali,
Healthy Lifestyle Ambassador



➔ **EAT FOR LIFE** reached thousands of students who listened to our expert nutritionists about the importance of a healthy lunchbox. Eat for Life took place at dozens of schools during 2013 and was successful in helping to build awareness among children about the importance of a balanced, healthy diet.

➔ **COOK FOR LIFE** continued to inspire families to cook balanced meals using healthy recipes. The long running cooking show on Fatafeat TV still airs and has attracted millions of viewers since it first aired during Ramadan in 2009.



ICLDC GETS THE UAE TO START WALKING

RIGHT: (from left)

Richard Cregan, CEO, Abu Dhabi Motorsports Management

Her Excellency, **Dr. Maha Taysir Barakat**, Director General, Health Authority Abu Dhabi

Suhail Mahmood Al Ansari, Chairman and Executive Director, Mubadala Healthcare

Dr Michael Bitzer, CEO, The National Health Insurance Company-Daman



The multi-layered campaign has continued to reach all levels of UAE society with its four pillars.

The Campaign activities for 2013 built on these pillars attracting tens of thousands of people to engage in a healthier lifestyle.

COMMUNITY INITIATIVE

In 2013, a grass roots initiative was launched to encourage the nation to put on its walking shoes. Since July, more than 85 million actual steps have been recorded in support of **Start Walking**. From impact perspective, counting steps is a tangible way to document our efforts, with profit measured by the wellness of the nation.



Mike Kluge, former world cycling champion



Suhail Mahmood Al Ansari, Chairman and Executive Director, Mubadala Healthcare

Dr Michael Bitzer, CEO, Daman
Carol Sansour Dabdoub, Campaign Director, ICLDC



Dr Mark Harrison, CEO, Cleveland Clinic Abu Dhabi

HH Sheikh Saif bin Saeed bin Saif Al Nahyan



Bashar Al Ramahi, CEO, ICLDC and **Mark Henaway**, DiabetesUAE ambassador



Mazen Al Dahmani, General Manager, ICLDC Al Ain

Noura Al Kaabi, CEO of the Media Zone Authority, Abu Dhabi (twofour54)

ICLDC's campaign under the DiabetesUAE signature is placed 6th in IDF's Take A Step Campaign challenge.

TAKE A STEP

Throughout 2013, we have again worked very closely with the International Diabetes Federation (IDF), this time to record our campaign activities.

The IDF's Take A Step Campaign allocates points in the form of steps across a whole host of community activities. ICLDC's campaign under the Diabetes UAE signature is placed 6th in the global challenge.

Meanwhile, dozens were 'pinned' with the Blue Circle - the global symbol for diabetes, as ICLDC helped the International Diabetes Federation's worldwide Pin A Personality campaign.



EMBRACING DIGITAL

As trends shift in the media world - a declining print press circulation - an increase in online media as well as an audience no longer so receptive to traditional marketing tactics, ICLDC overhauled its existing marketing strategy.

In a swift move, ICLDC has worked hard to ensure that all communications are integrated across a whole variety of media and digital channels.

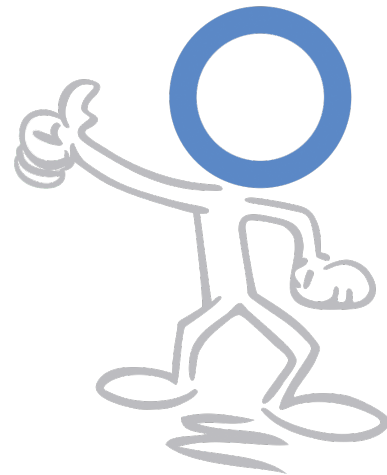
The result is that in 2013 ICLDC activated in excess of 40 events each targeted either to patients, medical practitioners, ICLDC's own team, and the greater community.

Diabetes-Knowledge-Action introduced its grass roots initiative, **Start Walking.**, and engaged in daily conversations with organisations, schools, universities, associations and the media to help energise the nation to put on its walking shoes.

In just six months, more than 85 million steps were recorded. In tandem, the campaign introduced the Blue Man mascot and evolved its website content.

At the same time, to support this hefty calendar, ICLDC launched three new websites, re-launched ICLDC's master site and is in active daily conversation across five primary Social Media channels. Regular, carefully-crafted electronic direct mail is used to energise individual information share and to guide our contacts to the information that best serves them.

The result, is that more than 25,000 people attended an ICLDC-organised event in 2013. Meanwhile, patient numbers increased by 20,000.



At the same time, to support this hefty calendar, ICLDC launched three new websites, re-launched ICLDC's master site and is in active daily conversation across five primary Social Media channels.

www.diabetesuae.ae
www.icldc.ae
www.mrcp.icldc.ae
www.ecu.icldc.ae
www.diabetesconference.icldc.ae

[f /diabetesuae](#)
[@ /diabetesuae](#)
[/start_walking](#)
[/start_walking](#)
[in www.linkedin.com](#) and search for **Imperial College London Diabetes and Endocrinology Discussions**

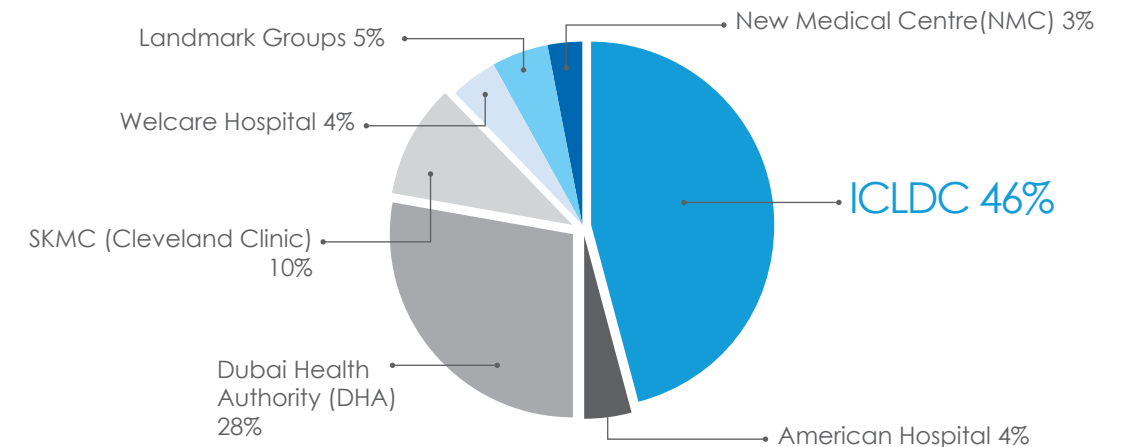
MEDIA COVERAGE

In 2013, ICLDC maintained the lead share of voice for diabetes-related PR in the UAE with 701 media articles, representing 46 per cent of the tracker benchmark.

The integrated campaign has received a growing amount of media attention and online activity.

Our message is integrated into our digital assets, expanding its reach across multiple platforms and diverse audiences. Each channel uses this as part of an integrated plan.

PR Share Voice January - December 2013



More than 25,000 attended ICLDC events in 2013.



ICLDC AND THE ONLINE WORLD

FACEBOOK

In 2013, ICLDC's facebook presence grew from 800 to over 1,750 fans with engagement peaking particularly during Play for Life and Walk 2013. In 2014, Facebook will be even better-integrated into other online assets – and will host a new multi-functional Facebook application - helping it to grow at a much quicker pace than in previous years.

www.facebook.com/DiabetesUAE



800 LIKES
in January 2013



1.8K LIKES
in December 2013



TWITTER

Twitter joined our mix with the first tweet being published on August 15, 2013. The channel was used to tweet pictures live during #StartWalking activations and specialised events. It has quickly developed a following now standing at 367 followers.

www.twitter.com/Start_Walking



140 FOLLOWERS
in November 2013



400 FOLLOWERS
in February 2014



LINKEDIN

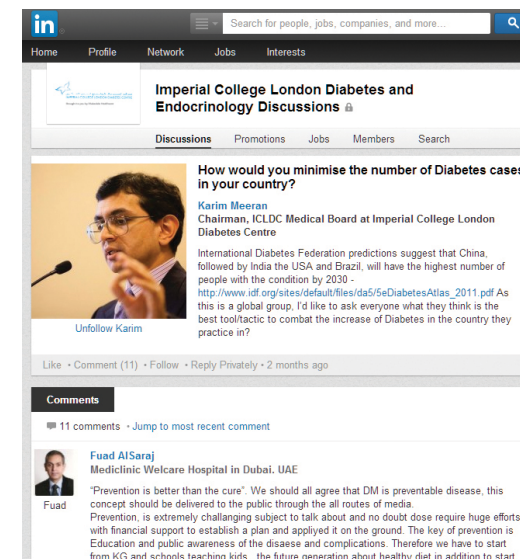
The Imperial College London Diabetes and Endocrinology LinkedIn Discussions group was set up in September 2013 and now has over 400 medical specialists as members, engaging in some serious discussions about diabetes and its related conversations.



0 MEMBERS
in September 2013



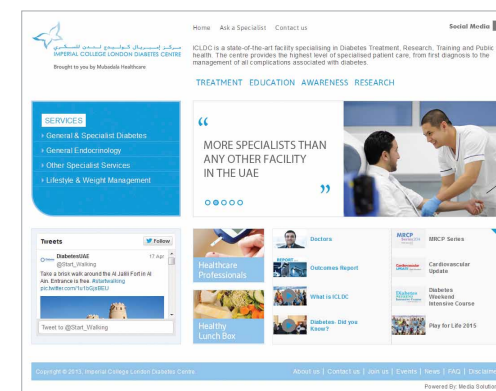
450 MEMBERS
in December 2013



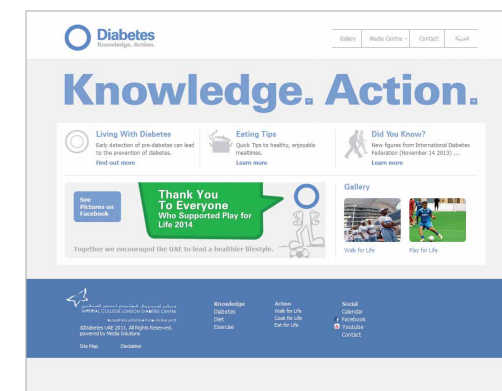
www.linkedin.com/company/imperial-college-london-diabetes-centre

ICLDC's specialist conferences provided the impetus for the LinkedIn engagement, with healthcare professionals discussing and debating hot topics in the Advanced Diabetes Conference and European Society of Endocrinology's Clinical Update.

More than 200 healthcare professionals attended the two flagship ICLDC Education Series events. Both are set to feature again in 2014. In total, more than 650 people participated in education events for specialists, patients and the community hosted by ICLDC in 2013.



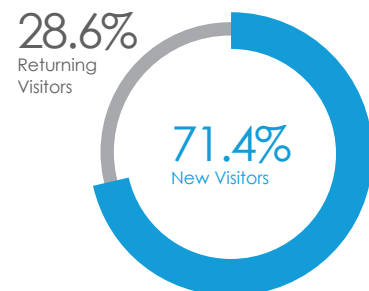
ICLDC website
www.icldc.ae



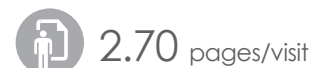
Campaign website
www.diabetesuae.ae

Our campaign website www.diabetesuae.ae received more visits than in previous years while our revamped website www.icldc.ae also generated increased traffic.

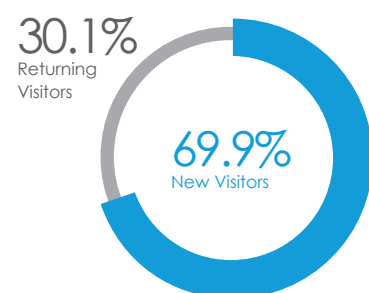
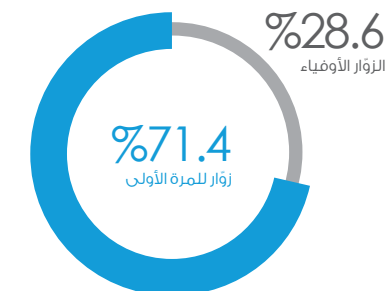
تلقى موقعنا www.diabetesuae.ae عدداً أكبر من الزيارات من السنة الماضية في حين حصد موقعنا www.icldc.ae بحلته الجديدة حركة مرور متزايدة.



DIABETES-KNOWLEDGE-ACTION.



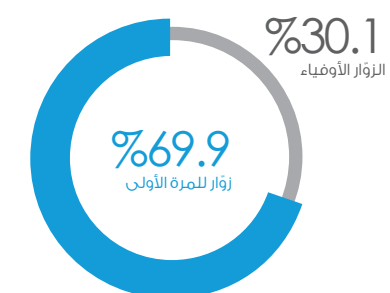
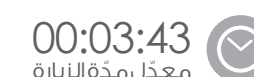
حملة "السكري- معرفة- مبادرة"



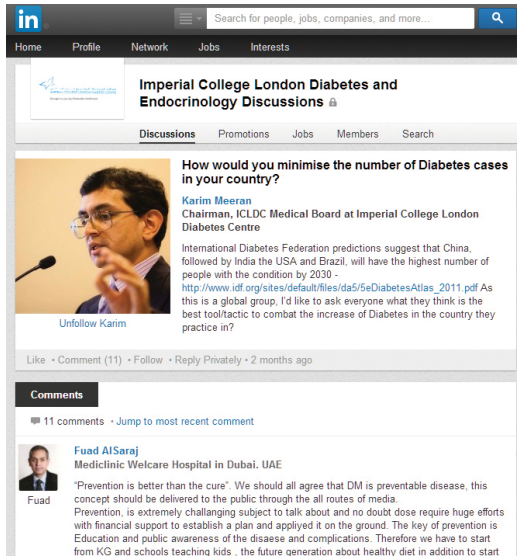
ICLDC



مركز إمبيريال كوليدج لندن للسكري



لينكد إن (LINKEDIN)



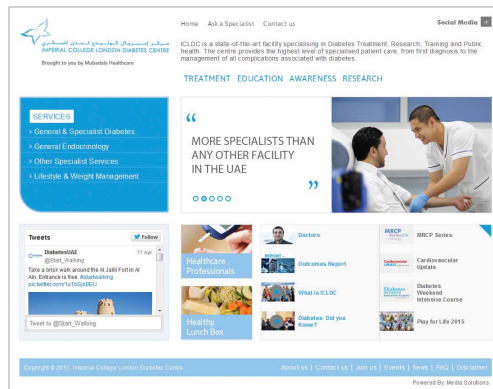
www.linkedin.com/company/imperial-college-london-diabetes-centre

قدّمت مؤتمرات المتخصصين من مركز امبريال كوليدج للسكري الزخم المطلوب لمجموعة نقاش لينكد إن، حيث تباحث أخصائيو الرعاية الصحية وتداولوا في مواضيع بالغة الأهمية خلال فعاليات مؤتمر السكري المتقدم والتحديث السريري للجمعية الأوروبية لطبّ الغدد الصماء.

شارك ما يزيد عن 200 أخصائي في الرعاية الصحية في الفعاليات البارزتين من سلسلة التعليم المنظمة من مركز امبريال كوليدج للسكري، ومن المزمع أن تنعقد الفعالياتان مجدداً في العام 2014. وقد حضر مجموع 650 شخص إلى فعاليات التعليم المعنية بالأخصائيين والمرضى والمجتمع بشكل عام، والتي استضافها مركز امبريال كوليدج للسكري في العام 2013.



حملة "السكري- معرفة- مبادرة"
www.diabetesuae.ae



مركز إمبريال كوليدج لندن للسكري
www.icldc.ae

مركز إمبريال كوليدج لندن للسكري في العالم الرقمي

على الفيسبوك

شهدت صفحتنا على الفيسبوك في 2013 زيادة في عدد المتابعين من 800 إلى أكثر من 1750 مع زيادة في المشاركة شهدت الصفحة بشكل خاص أثناء حملتي "العب وامش لحياة أفضل 2013". وفي 2014 من المتوقع أن تتكامل الصفحة على الفيسبوك مع القنوات الأخرى عبر الإنترنت – بالتوازي مع إطلاق تطبيق جديد متعدد الوظائف للفيسبوك – لمساعدتها على النمو بوتيرة أكثر سرعة مقارنة بالسنوات الماضية.

www.facebook.com/DiabetesUAE



800 تسجيل
في يناير 2013



1.8K تسجيل
في ديسمبر 2013



تويتر

انضم تويتر إلى قنوات الإعلام الاجتماعي الخاصة بنا مع نشر أول تغريدة في 15 أغسطس 2013. وتم استخدام القناة في نشر الصور مباشرة أثناء حملة "ابداً المشي" أو الفعاليات الطبية. وسرعان ما حازت القناة على جمهور صغير من المتابعين بلغ عددهم 367 متابع.

www.twitter.com/Start_Walking



140 المشاركات
في نوفمبر 2013



400 المشاركات
في فبراير 2014

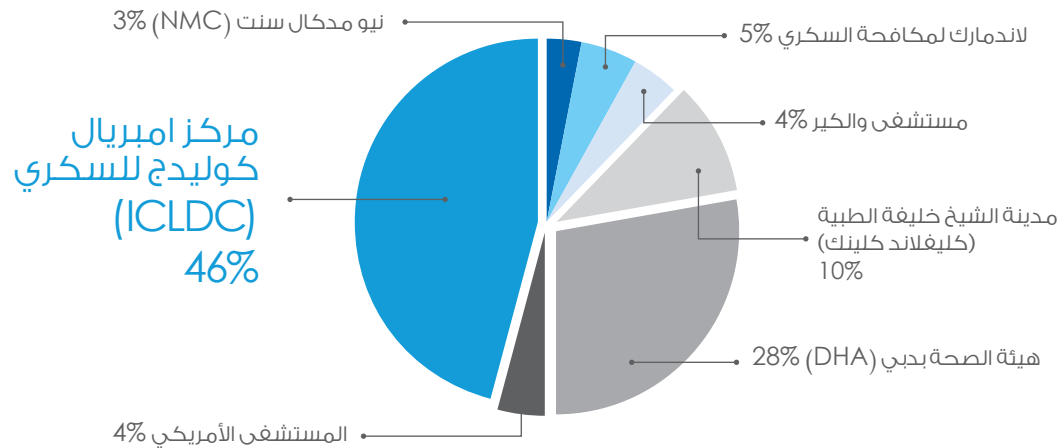
التغطية الإعلامية

في 2013 حافظ مركز إمبيريال كوليدج لندن للسكري على الحصة الرائدة الأكبر من الإعلانات من حيث العلاقات العامة المتعلقة بالسكري مع 701 مادة إعلامية خاصة به في الإمارات العربية المتحدة في خلال العام ما يمثل حصة نسبتها 46 بالمائة من المساحة المخصصة لداء السكري.

وقد حظيت الحملة حجماً متنامياً من التغطية الإعلامية والنشاط عبر الإنترنت.

وقد ظهرت رسالتنا في كافة المواد الرقمية الخاصة بنا، وهو ما وسع نطاق وصولها عبر منصات متعددة تخاطب جماهير متباينة، حيث استخدمتها كل قناة كجزء من خطتها المتكاملة.

نسب الإعلانات المشتركة للعلاقات العامة خلال يناير 2013



أكثر من 25,000 شخص حضر الفعاليات التي نظمها مركز إمبيريال كوليدج لندن للسكري خلال عام 2013.

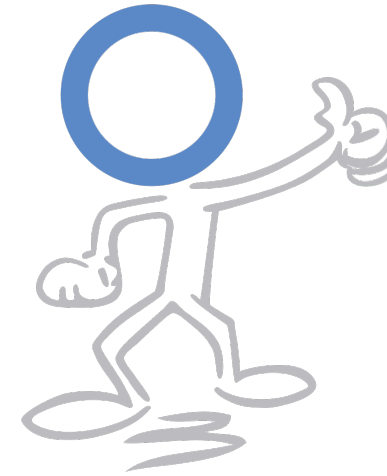


الدخول إلى العالم الرقمي

مع تغير النزعات في عالم الإعلام الذي شهد تقهقر انتشار النسخ الورقية المطبوعة في وجه صعود الإعلام عبر الإنترنت وبالتوازي مع تحول الجمهور عن تقبل تكتيكات التسويق التقليدية، عمد مركز إمبيريال كوليدج لندن للسكري إلى تجديد استراتيجيته التسويقية القائمة.

وفي تحرك سريع، باشر مركز إمبيريال كوليدج لندن للسكري بالعمل بجد لضمان إدماج كافة المواد التعريفية في القنوات الإعلامية والرقمية، وتبني منهجية جديدة للتسويق.

ونتيجة لذلك نجح مركز إمبيريال كوليدج لندن للسكري في تنشيط أكثر من 40 فعالية استهدف بعضها المرضى، أو الكوادر الطبية، أو الفريق العامل لدى المركز، فضلاً عن المجتمع بعمومه.



من خلال حملة "السكري - معرفة - مبادرة" تم إطلاق الحملة المجتمعية "ابدأ المشي". كما ساهمت في خلق الحوار مع المنظمات والمدارس والجامعات والمؤسسات والإعلام للمساعدة في شحن المجتمع بأكمله للبدء بممارسة رياضة المشي.

وخلال ستة أشهر فقط، تم تسجيل أكثر من 85 مليون خطوة. وبالتوازي مع ذلك، قامت الحملة بالتعريف عن "الرجل الأزرق للحملة" وعملت على تطوير محتوى الموقع الإلكتروني الخاص بها.

ولدعم جدول الأعمال المزدحم لمركز إمبيريال كوليدج لندن للسكري قام المركز بإطلاق ثلاثة مواقع إلكترونية جديدة، وأعاد إطلاق الموقع الرئيسي للمركز، كما تنشط الدائرة في إدارة الحوار اليومي في الإعلام الاجتماعي عبر خمس قنوات رئيسية. فضلاً عن ذلك يتم الاستفادة من بريد إلكتروني مباشر تم تصميمه بعناية لدعم الاستخدام الدائم وهو ما يعزز مشاركة المعلومات المختلفة ويساعد في توجيه جهات الاتصال إلى المعلومات التي ستكون ذات قيمة أكبر بالنسبة إليهم.

وبالمحصلة، فهناك أكثر من 25,000 شخص حضر الفعاليات التي نظمها مركز إمبيريال كوليدج لندن للسكري خلال عام 2013. وفي الأثناء، فقد شهدت أعداد المرضى زيادة وصلت إلى 20,000.

لدعم جدول الأعمال المزدحم لمركز إمبيريال كوليدج لندن للسكري قامت دائرة التسويق بإطلاق ثلاثة مواقع إلكترونية جديدة، وأعاد إطلاق الموقع الرئيسي للمركز، كما تنشط الدائرة في إدارة الحوار اليومي في الإعلام الاجتماعي عبر خمس قنوات رئيسية.

www.diabetesuae.ae

www.icldc.ae

www.mrcp.icldc.ae

www.ecu.icldc.ae

www.diabetesconference.icldc.ae

[diabetesuae/](https://www.facebook.com/diabetesuae/)

[diabetesuae/](https://www.pinterest.com/diabetesuae/)

[start_walking/](https://www.twitter.com/start_walking/)

[start_walking/](https://www.instagram.com/start_walking/)

[www.linkedin.com and search for Imperial College London Diabetes and Endocrinology Discussions](https://www.linkedin.com/company/imperial-college-london-diabetes-and-endocrinology-discussions/)

مركز إمبيريال كوليدج لندن للسكري يحث الإمارات على المشي

حيث يقوم الاتحاد الدولي للسكري (IDF) بتخصيص نقاط تعتمد على عدد الخطوات التي يخطوها المجتمع المشارك في أنشطة حملة "امش". وقد حلت حملة مركز إمبيريال كوليدج للسكري في الإمارات في المرتبة السادسة من هذا التحدي العالمي.

حملة "امش"

في عام 2013 جددنا تعاوننا الوثيق مع الاتحاد الدولي للسكري (IDF) وهذه المرة من أجل تسجيل أنشطة حملتنا.

حيث يقوم الاتحاد الدولي للسكري (IDF) بتخصيص نقاط تعتمد على عدد الخطوات التي يخطوها المجتمع المشارك في أنشطة حملة "امش". وقد حلت حملة مركز إمبيريال كوليدج للسكري في الإمارات في المرتبة السادسة من هذا التحدي العالمي.

وفي الأثناء، يشارك العشرات في تعليق شعار الدائرة الزرقاء - الرمز العالمي لداء السكري - وذلك ضمن المساعدة التي يقدمها مركز إمبيريال كوليدج لندن للسكري للاتحاد الدولي للسكري (IDF) في الترويج لحملته العالمية "Pin a Personality".



مايك كلوج، بطل العالم السابق في ركوب الدراجة الهوائية



سهيل الأنصاري، مدير تنفيذي، مبادرة للرعاية الصحية؛ رئيس مجلس إدارة مركز إمبيريال كوليدج لندن للسكري



د. مارك هاريسون، رئيس تنفيذي، كليفلاند كلينيك أبوظبي



بشار الرحاقي، رئيس تنفيذي، مركز إمبيريال كوليدج لندن للسكري؛ مارك هيناوي، شركة بارسونز إنترناشيونال ليمتد



مازن الدهماني، مدير عام، مركز إمبيريال كوليدج لندن للسكري - العين

نورة الكعبي، رئيس تنفيذي، هيئة المنطقة الإعلامية - أبوظبي (twofour54)



30 دقيقة من المشي السريع يومياً تساعد على إدارة مرض السكري والوقاية منه. ابدأ المشي.

واصلت الحملة المتعددة الطبقات سعيها للوصول إلى كافة مستويات مجتمع الإمارات من خلال أركانها الأربعة.

وقامت أنشطة الحملة لعام 2013 على هذه الأركان ونجحت في اجتذاب الآلاف من الأشخاص للمشاركة في أسلوب الحياة الصحي هذا.

مبادرة مجتمعية

ابدأ المشي: في عام 2013 تم إطلاق هذه المبادرة المجتمعية لتشجيع المجتمع على انتعال حذاء المشي. حيث تم مشي أكثر من 85 مليون خطوة فعلية دعماً لحملة ابدأ المشي. ومن منظور الأثر فإن عد الخطوات يعد طريقة ملموسة لتوثيق جهودنا، ويكون العائد هو مستوى الصحة التي يتمتع به المجتمع.

مايكل بليتز، رئيس تنفيذي، الشركة الوطنية للضمان الصحي - ضمان

سهيل الأنصاري، مدير تنفيذي، مبادرة للرعاية الصحية؛ رئيس مجلس إدارة مركز إمبيريال كوليدج لندن للسكري

الدكتورة مها تيسير بركات، مدير عام هيئة الصحة - أبوظبي

ريتشارد كريغن، الرئيس التنفيذي لشركة أبوظبي لإدارة رياضات السيارات





ليلى علي
سفيرة نمط الحياة الصحي

كل لحياة أفضل: تمكنت الحملة من مخاطبة آلاف التلاميذ الذين تعلموا من خبراء التغذية أهمية احتواء صندوق طعامهم على الغذاء الصحي. وقد وصلت حملة "كل لحياة أفضل" إلى العشرات من المدارس خلال 2013 وقد نجحت في تعزيز الوعي في صفوف الصغار حول أهمية الغذاء الصحي المتوازن.

اطبخ لحياة أفضل: تابعت الحملة تقديم الأفكار للعائلات حول إعداد الوجبات المتوازنة باستخدام الوصفات الصحية. واستمر عرض برنامج الطهي على قناة "فتافيت" جاذبا الملايين من المشاهدين من أنحاء العالم، وذلك منذ عرضه لأول مرة في رمضان 2009.



شهدت هذه المسيرة مشاركة

20,000 شخص في
ياس مارينا للمشي 5 كيلومترات

ساهمت الحملة في تحفيز أكثر من

200 موظف شركة من أبوظبي
في ترك مكاتبهم للعب كرة القدم في
مباريات كرة القدم في أكتوبر على
ملاعب مدينة زايد الرياضية.

وصلت حملة "كل لحياة
أفضل" إلى العشرات من
المدارس خلال 2013 وقد نجحت في
تعزيز الوعي في صفوف الصغار

واستمر **عرض برنامج**
الطهي على قناة "فتافيت"
جاذبا الملايين من المشاهدين من
أنحاء العالم

امشي لحياة أفضل: شهدت هذه

المسيرة مشاركة 20,000 شخص في ياس
مارينا للمشي 5 كيلومترات حول المسار ليثبتوا
بذلك مدى سهولة المحافظة على نمط حياة
صحي عن طريق المشي لثلاثين دقيقة يوميا.

العب لحياة أفضل: ساهمت الحملة في

تحفيز أكثر من 200 موظف شركة من أبوظبي
في ترك مكاتبهم للعب كرة القدم في مباريات
كرة القدم في أكتوبر على ملاعب مدينة زايد
الرياضية.



حملة "السكري - معرفة - مبادرة"

العمل من أجل تحسين الصحة في الإمارات العربية المتحدة

في العام 2007، وبرعاية سمو الشيخة فاطمة بنت مبارك تم إطلاق حملة "السكري، معرفة، مبادرة" وهي حملة ترمي إلى التوعية الصحية العامة والتأكيد على أهمية صحة الأمة وعافيتها. وتعتبر هذه الحملة مبادرة التوعية الصحية الأطول زمنياً على مستوى الإمارات العربية المتحدة.

وتسلط الحملة الضوء على خصائص نمط الحياة الصحي وإسهامه في تجنب الإصابة بداء السكري ومضاعفاته، ومن الممكن تحقيق هذا النمط الصحي من الحياة من خلال التزام نظام غذائي متوازن وممارسة الرياضة لمدة 30 دقيقة يومياً، والمحافظة على الوزن الطبيعي للجسم. لقد حازت الحملة على دعم العديد من أنصار الصحة العامة، ومنهم سمو الشيخ سيف بن سعيد آل نهيان، وبطلة العالم في ملاكمة السيدات، ليلي علي، ابنة الأسطورة محمد علي، وبطل العالم في ركوب الدراجة الهوائية، مايك كلوج.



التوعية الصحية العامة

يهتم مركز إمبrial كوليدج لندن للسكري بالتوعية الصحية العامة وتقديم الخطوة البسيطة الذكية لتبني ممارسات حياة صحية.

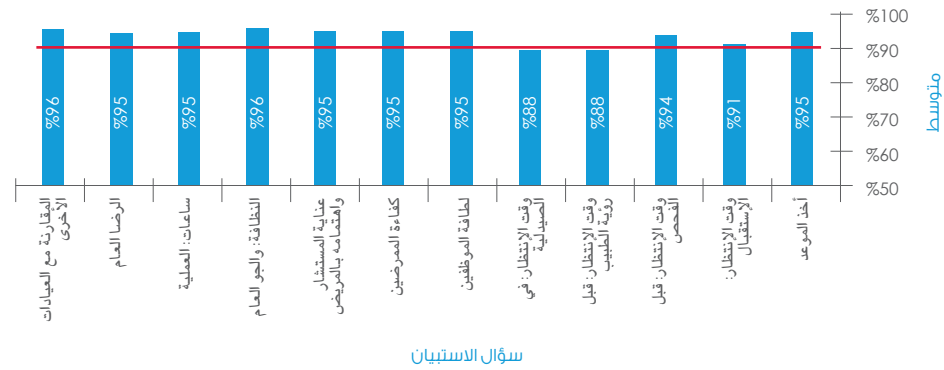


في العام 2007، وبرعاية سمو الشيخة فاطمة بنت مبارك تم إطلاق حملة "السكري، معرفة، مبادرة" وهي حملة ترمي إلى التوعية الصحية العامة والتأكيد على أهمية صحة الأمة وعافيتها. وتعتبر هذه الحملة مبادرة التوعية الصحية الأطول زمنياً على مستوى الإمارات العربية المتحدة.



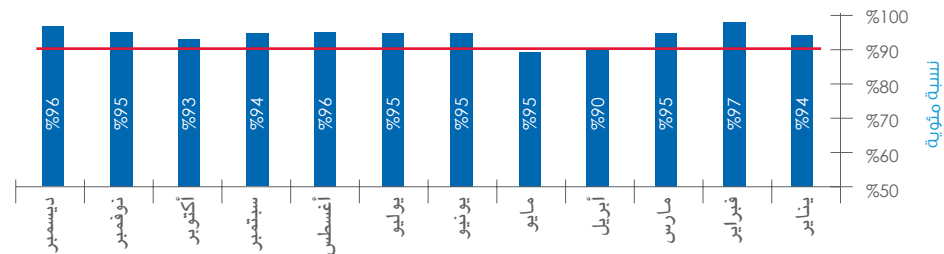
تم تصنيف خاصيات المرضى ضمن ثماني فئات وذلك لتحديد أي الفئات أهم وأيها تحتاج للمزيد من التحسين. وتضم هذه الفئات التي يتم فحصها ومراقبتها بشكل مستمر كل من: العلاج المقدم والتعامل الإنساني والبيئة وإمكانية الوصول للمركز والتواصل والخدمات.

مستوى الرضا العام للمرضى لعام 2013 (بحسب الفئة)
عدد الاستبيانات المستلمة = 17,209

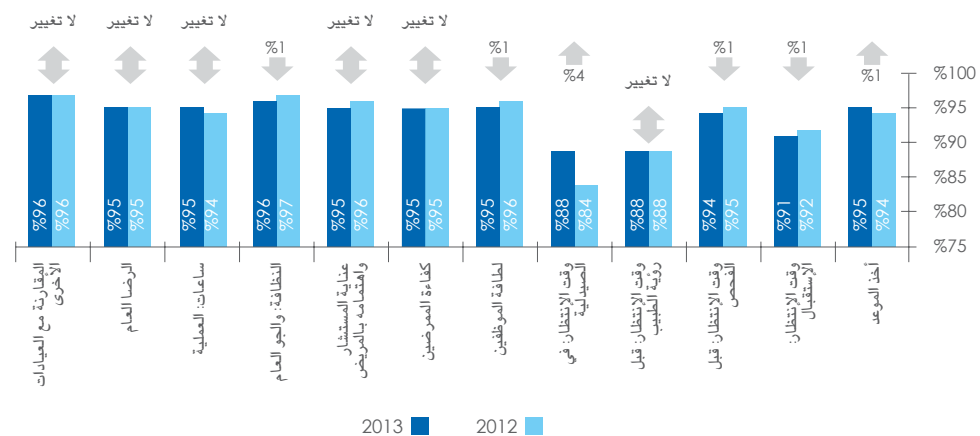


سؤال الاستبيان

مستوى الرضا العام للمرضى لعام 2013 (شهرياً)
عدد الاستبيانات المستلمة = 17,209



مستوى الرضا العام للمرضى عام 2012 مقابل عام 2013 (بحسب النوعية)



2013 2012

رضا المرضى وجودة الرعاية الصحية

شهدت معظم العناصر التي تم قياسها ضمن استبيان رضا المرضى في العام 2012 تحسناً في العام 2013 وتم تحقيق هدف الرضا البالغ 90% الذي وضعناه لأنفسنا.



يشكل رضا المرضى إحدى المبادرات الاستراتيجية للمركز وتظهر نتائج عام 2013 في الشكل البياني الذي يبين النتائج المتعلقة بالمجالات المختلفة التي تتم مراقبتها.

بلغت نسبة رضا المرضى الكلية في عام 2012 ما يصل إلى 95% وذلك وفقاً لأرقام الاستبيانات التي أجريت مع المرضى (17,209= إن) الأمر الذي يحقق هدفنا في هذا الإطار والذي كان 90%. في 2013 ركزنا على تنسيق الجهود للإصغاء بانتباه أكبر لمرضانا، وقد ازدادت أعداد الاستبيانات التي استلمناها من المرضى، بحيث بلغت نسبة التغذية الراجعة التي حصلنا عليها من 5.2% إلى 9.3%.

على الرغم من أن بعض العناصر التي تم قياسها ضمن استبيان رضا المرضى في العام 2012، قد ظلت ثابتة في العام 2013، فإن معظمها قد حقق هدف الرضا البالغ 90% الذي وضعناه لأنفسنا. كما كان من الملاحظ أيضاً تحقيق زيادة كبيرة في عدد المرضى الذين تم تقديم الخدمات لهم، كما ازدادت نسبة التغذية الراجعة التي تم تحقيقها في عام 2013.



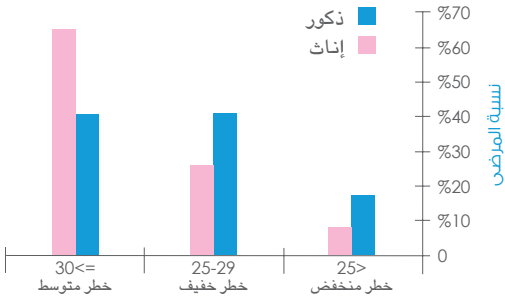
5. دليل كتلة الجسم

تشكل زيادة الوزن أحد أهم عوامل خطر الإصابة بداء السكري وخصوصاً عندما يؤدي ذلك إلى البدانة أو السمنة.

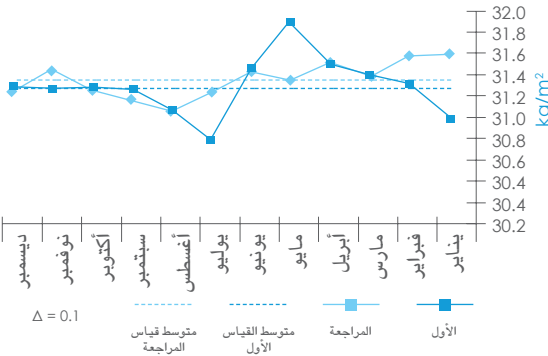
إن التعريف الطبي للبدانة هو عندما يكون دليل كتلة الجسم (BMI – الوزن (كغم) / الطول (بالمتر)²) 30 كغم / متر² أو أكثر؛ بينما يشير دليل كتلة الجسم البالغ ما بين 25–30 كغم / متر² إلى الوزن الزائد. إن الأغلبية العظمى من مرضى السكري زوار المركز يعانون من البدانة أو الوزن الزائد، وقد يكون هذا الأمر من العوامل التي أدت إلى إصابتهم بالسكري. عند تشخيص الإصابة بالسكري، تصبح البدانة من العوامل السلبية التي تؤدي إلى مضاعفات أخرى بما في ذلك ارتفاع ضغط الدم وارتفاع نسبة الكوليسترول. علاوة على ذلك، فإنه من المهم جداً للأشخاص الذين يعانون من البدانة والوزن الزائد سواء كانوا من أسر تضم مصابين بالسكري أو ممن هم مصابين بالسكري أن يحاولوا فقدان الوزن والحفاظ على نمط حياة صحي بأكبر قدر ممكن.

بلغ معدل دليل كتلة الجسم لكافة المرضى في المركز عام 2013 (آخر زيارات ولمن هم اكبر من 18 سنة) 31 كغم/متر مربع ويظهر ذلك بوضوح في الرسم البياني الخطي الذي يقارن بين الزيارات الأولى وزيارات المراجعة. من بين كافة المقاييس التي يحاول الأطباء ومختصي الرعاية الصحية تحسينها في الرعاية بمرضى السكري حول العالم، يعد دليل كتلة الجسم من أصعب المقاييس التي يمكن تحسينها، وقد أظهرت العديد من محاولات السيطرة على السكري حول العالم أن الوزن الزائد مرتبط بالتحكم بالجلوكوز. يواصل المركز جهوده لتسليط الضوء على أهمية تخفيف الوزن أو على الأقل الحفاظ على الوزن المثالي لتحسين القدرة على التحكم بالجلوكوز.

مؤشر كتلة الجسم لمرضى السكري فوق 18 عام (26,326)



متوسط قياس دليل كتلة الجسم شهرياً لمرضى السكري القياس الأول بالمقارنة مع القياس عند المراجعة خلال عام 2013



6. مجموعة المضاعفات التي تتم معالجتها في مركز إمبريال كوليدج لندن للسكري

يحتوي هذا الجدول على قائمة بالمضاعفات الناتجة عن داء السكري والتي تم الكشف عنها في مركز إمبريال كوليدج لندن للسكري. نحن نسعى في المركز للكشف عن هذه المضاعفات في وقت مبكر من خلال الكشف الصحي الشامل الذي يشرف عليه المختصون العاملون في المركز.

المضاعفات المرتبطة بالسكري (للأعمار من 18 فأكثر)	
% الكبار الذين يعانون من أمراض القلب	8.49%
% الكبار الذين تم اكتشاف إصابتهم باعتلال شبكي	11.93%
% الكبار الذين تم اكتشاف إصابتهم بداء الأوعية المحيطية	5.17%
% الكبار الذين تم اكتشاف إصابتهم باعتلال الأعصاب الطرفية	14.43%
% الكبار الذين تم اكتشاف إصابتهم باعتلال الكلية	36.01%

إحصائيات الإجراءات

أبوظبي	العين	الإجمالي
1,034,655	511,828	1,546,483
15,457	6,984	22,441
1,322	1,837	3,159
899	275	1,174
599	86	685
205	69	274
227	132	359

7. حالات الإدخال المرتبطة بالسكري

في عام 2013، أرسل المركز مجموع 10 حالات إدخال أو تحويل لأسباب تتعلق بالسكري ما يعني أن نسبة حالات الإدخال من كل 1000 مريض بالسكري بلغت 0.368.

الإجمالي	الكبار	الأطفال	النوع الأول
2.902	1.860	4.630	0.000
0.198	0.198	0.000	0.000
0.000	0.000	0.000	0.000
0.368	0.265	4.274	0.000

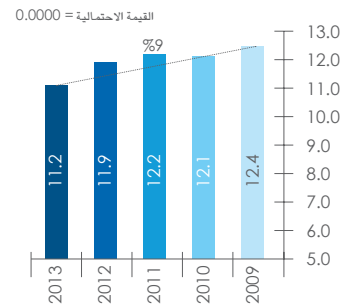
4. أمراض القلب والأوعية الدموية

بعد النجاح الذي حققته الدراسة الاستباقية لداء السكري في المملكة المتحدة (UKPDS) من جامعة أكسفورد، تم وضع معادلة لخطر تساعد مرضى السكري على التنبؤ بإصابتهم بأمراض القلب في المستقبل. وتعرف هذه المعادلة بـ "معادلة UKPDS لاحتساب عوامل خطر الإصابة بأمراض القلب والأوعية الدموية".

ويقوم المركز باحتساب نتائج هذه المعادلة لجميع مرضى السكري غير المصابين بتلك الأمراض. وهناك عدد من المتغيرات التي تؤخذ بعين الاعتبار عند احتساب هذه المعادلة لمرضى السكري وهي السن والجنس وما إذا كان الشخص مدخنًا ومدة الإصابة بالسكري وضغط الدم والكوليسترول ونسبة السكر التراكمي في الدم (أي نسبة تحكم الجلوكوز في الدم). ويستعين الأطباء بهذه المعادلة لتحديد شكل العلاج لكل مريض على حدة بحيث يحرصون على توفير العلاج المكثف للأشخاص الأكثر عرضة للإصابة وذلك للحيلولة دون إصابتهم بأمراض القلب (وتشمل تلك العلاجات على تخفيض نسبة الشحوم في الجسم وعلاجات لارتفاع ضغط الدم بالإضافة إلى سيطرة مشددة على نسبة الجلوكوز).

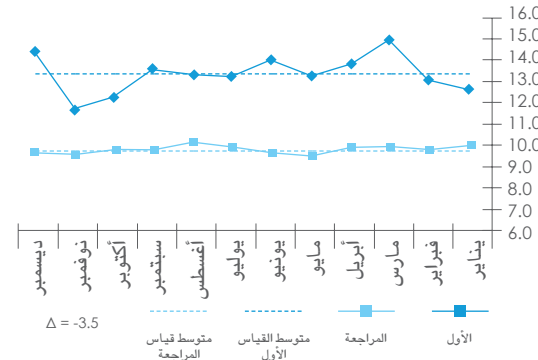
بلغت نسبة مرضى السكري المصابين بأمراض القلب عام 2013 حوالي 8.3% من بين 27,171 مريض سكري الذين زاروا المركز خلال العام نفسه أما باقي المرضى مراجعي المركز فيوضح الرسم البياني نتائج UKPDS لعوامل خطر الإصابة بأمراض القلب والأوعية الدموية الخاصة بهم. من الجدير بالذكر أن هذه النتائج تتضمن المرضى الأكثر عرضة للإصابة والذين تم علاجهم بنجاح عن طريق الأدوية المخصصة لتخفيض نسب الشحوم في الجسم والسيطرة الشديدة على ضغط الدم بالإضافة إلى توفير معلومات توعوية حول طرق التوقف عن التدخين والسيطرة على نسبة الجلوكوز في الدم. يبين الرسم البياني الخطي التحسن الذي طرأ على نتائج UKPDS لعوامل خطر الإصابة بأمراض القلب في الزيارة الأولى مقارنة بزيارات المتابعة للمرضى غير المصابين بتلك الأمراض. كما شهدت نتائج UKPDS لعوامل خطر الإصابة انخفاضاً ملحوظاً بنسبة 9% في القيمة في الفترة من عام 2009 إلى 2013.

متوسط خطر الإصابة بأمراض القلب والشرابيين شهرياً لمرضى السكري غير المصابين بأمراض القلب



ملاحظة: الاختلافات وقيمة الاحتمال هي لعام 2013 مقابل التغيرات منذ 2009

متوسط قياس خطر الإصابة بأمراض القلب والشرابيين شهرياً لمرضى السكري غير المصابين بأمراض القلب
القياس الأول بالمقارنة مع القياس عند المراجعة خلال عام 2013

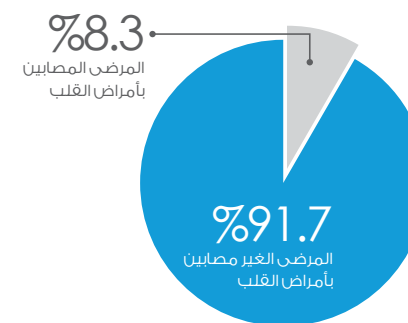


بلغت نسبة مرضى السكري المصابين بأمراض القلب عام 2013 حوالي

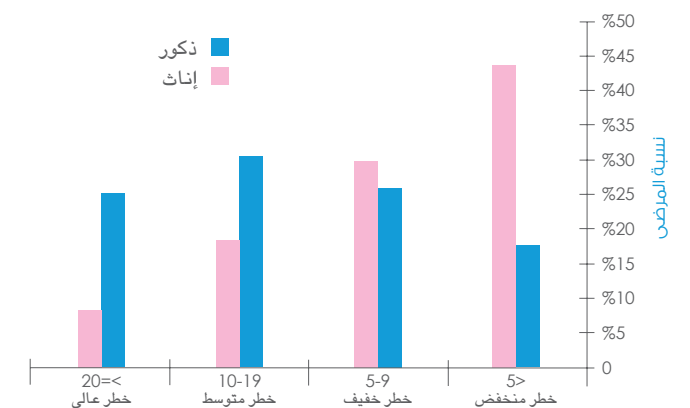
8.3% من بين **27,171** مريض سكري الذين زاروا المركز خلال العام نفسه

كما شهدت نتائج UKPDS لعوامل خطر الإصابة انخفاضاً ملحوظاً بنسبة **9%** في القيمة في الفترة من عام 2009 إلى 2013.

نسبة مرضى السكري المصابين بأمراض القلب (العدد = 27,171)



خطر الإصابة بأمراض القلب والشرابيين لمرضى غير مصابين بأمراض القلب (العدد = 21,055)



3. ضغط الدم

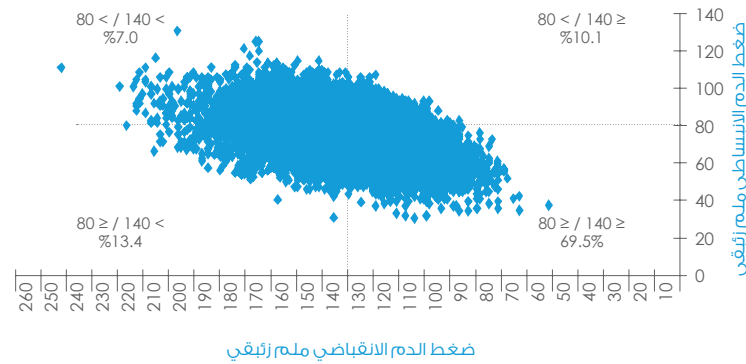
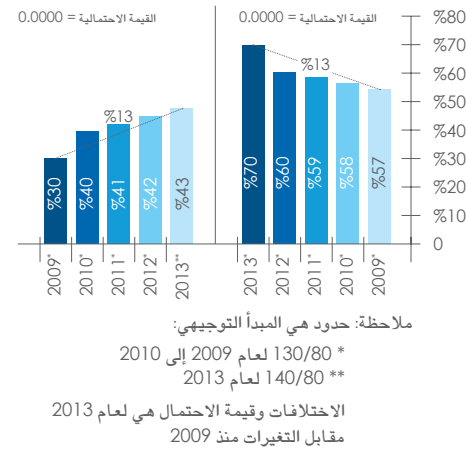
يعاني أكثر من 65% من مرضى السكري الذين يراجعون المركز من ارتفاع ضغط الدم. ويتم تخفيض هذه النسبة بشكل أساسي بالاستعانة بالعلاجات المخصصة لتخفيض ضغط الدم.

يؤدي ارتفاع ضغط الدم إلى زيادة مخاطر الإصابة بأمراض القلب والأوعية الدموية وأمراض الكلى لدى مرضى السكري لذا يولي المركز اهتماماً خاصاً للسيطرة على ضغط الدم. وتوصي الجمعية الأمريكية للسكري بألا يتجاوز ضغط الدم لدى مرضى السكري 130/80 مل زئبقي. بلغ معدل ضغط الدم لكافة المرضى الخاضعين للفحص خلال العام 2013 (آخر زيارات) 128/71 مل زئبقي ويظهر ذلك جلياً في الشكل البياني الخطي الذي يعقد مقارنة بين نتائج الزيارات الأولى وزيارات المراجعة التي يطرأ عليها تحسن ملحوظ. هذا وقد طرأت زيادة كبيرة إحصائياً على نسبة المرضى الذين يعانون من نسبة ضغط دم 130/80 مل زئبقي أو أدنى في الفترة من 2009 إلى 2013 حيث زادت من 57% إلى 70%.

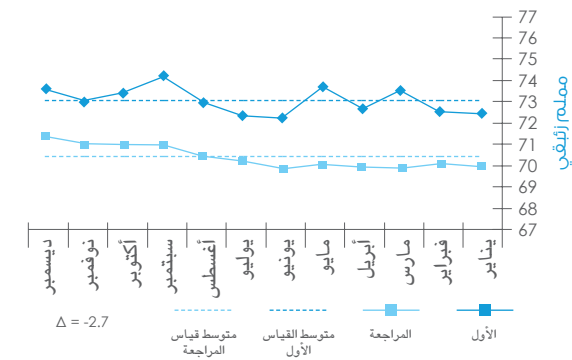
نسبة مرضى السكري
المصابين بضغط الدم
الذي يزيد عن

نسبة مرضى السكري
المصابين بضغط الدم
الذي يزيد عن أو يساوي

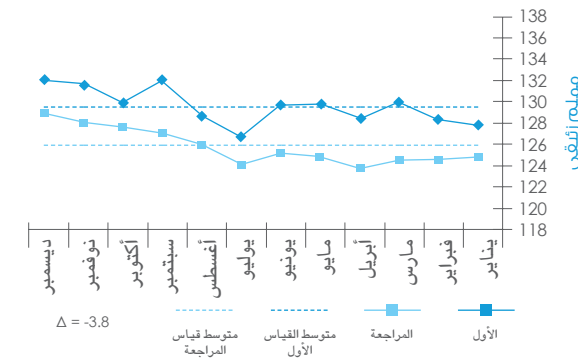
ضغط الدم (27,150)
متوسط ضغط الدم = 128/71



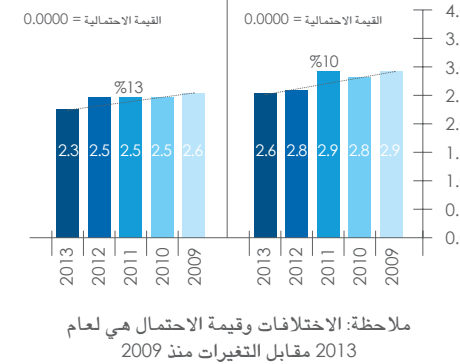
متوسط ضغط الدم الانقباضي شهرياً لمرضى السكري
القياس الأول بالمقارنة مع القياس عند المراجعة خلال عام 2012



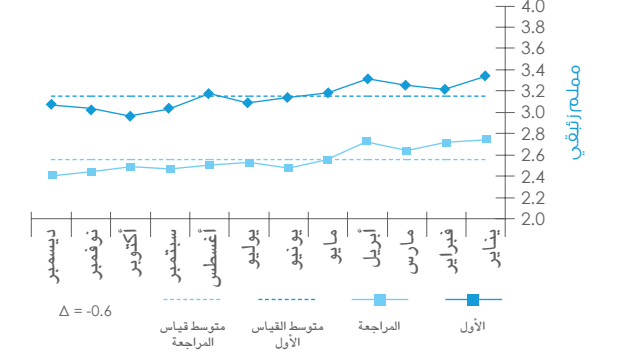
متوسط ضغط الدم الانقباضي شهرياً لمرضى السكري
القياس الأول بالمقارنة مع القياس عند المراجعة خلال عام 2013



متوسط الكوليسترول الضار
لمرضى السكري وغير
المصابين بأمراض القلب



متوسط قياس الكوليسترول الضار شهرياً لمرضى السكري القياس
الأول بالمقارنة مع القياس عند المراجعة خلال عام 2013



يؤدي ارتفاع ضغط الدم إلى زيادة مخاطر الإصابة بأمراض القلب والأوعية الدموية وأمراض الكلى لدى مرضى السكري لذا يولي المركز اهتماماً خاصاً للسيطرة على ضغط الدم. وتوصي الجمعية الأمريكية للسكري بألا يتجاوز ضغط الدم لدى مرضى السكري 130/80 مل زئبقي.



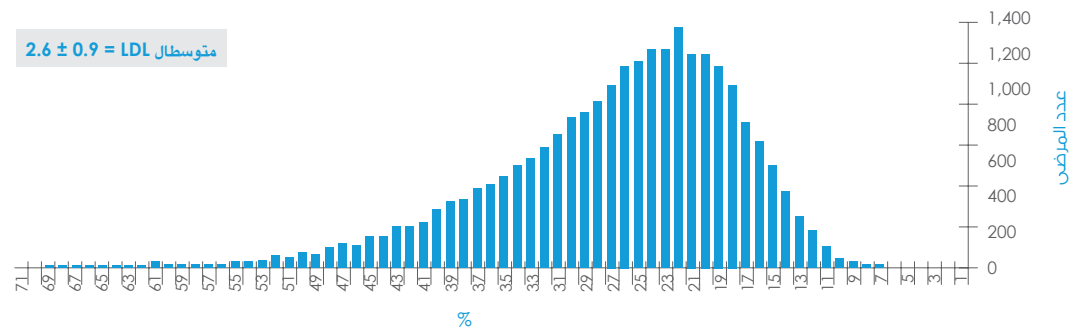
2. الكوليسترول الناتج عن البروتينات الدهنية منخفضة الكثافة

يعرف الكوليسترول الناتج عن البروتينات الدهنية منخفضة الكثافة باسم "الكوليسترول الضار" وكما انخفضت قيمة هذا الكوليسترول كلما زادت فرص المريض للحصول على حماية أفضل من أمراض القلب والأوعية الدموية مثل النوبات القلبية والسكتات الدماغية وقصور شرايين الساقين (العرج).

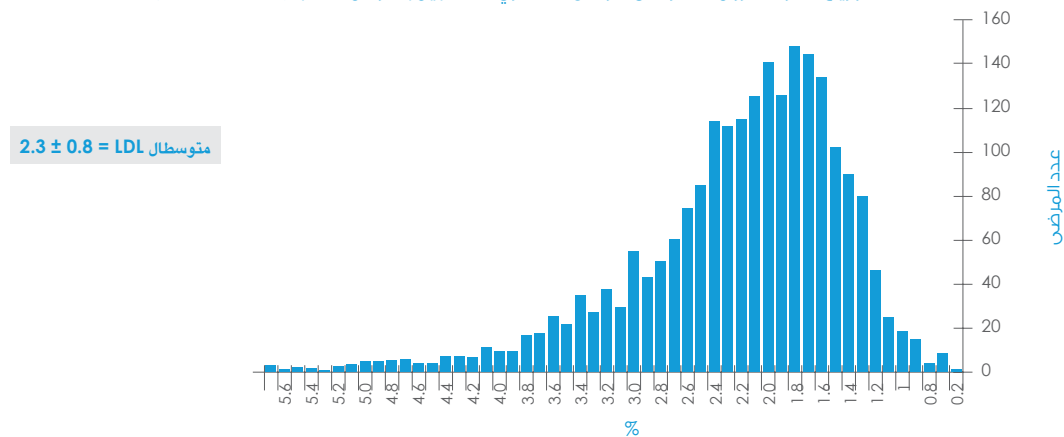
وفقاً لإحصاءات الجمعية الأمريكية للسكري، فإن نتيجة الكوليسترول الناتج عن البروتينات الدهنية منخفضة الكثافة يجب ألا تتجاوز 2.6 مليمول/لتر وذلك لمن لا يعاني من أمراض القلب والأوعية الدموية وأقل من 1.8 مليمول/لتر لمرضى القلب والأوعية الدموية. يحرص مركز إمبيرال كوليدج لندن للسكري على مراقبة نسبة هذا الكوليسترول بشكل منتظم ويقدم العلاجات الكفيلة بتخفيضه وفي العام 2013 بلغت تلك النسبة للمرضى الذين لا يعانون من أمراض القلب والأوعية الدموية 2.6 مليمول/لتر والمرضى المصابين بتلك الأمراض 2.3 مليمول/لتر.

يبين الشكل البياني الخطي التحسن الذي طرأ على نتائج الكوليسترول الضار من الزيارة الأولى مقارنة بزيارات المتابعة هذا وقد شهد معدل نتائج كوليسترول LDL زيادات كبيرة إحصائياً في الفترة من 2009 إلى 2013 للمرضى المصابين وغير المصابين بأمراض القلب (10% و13% على التوالي).

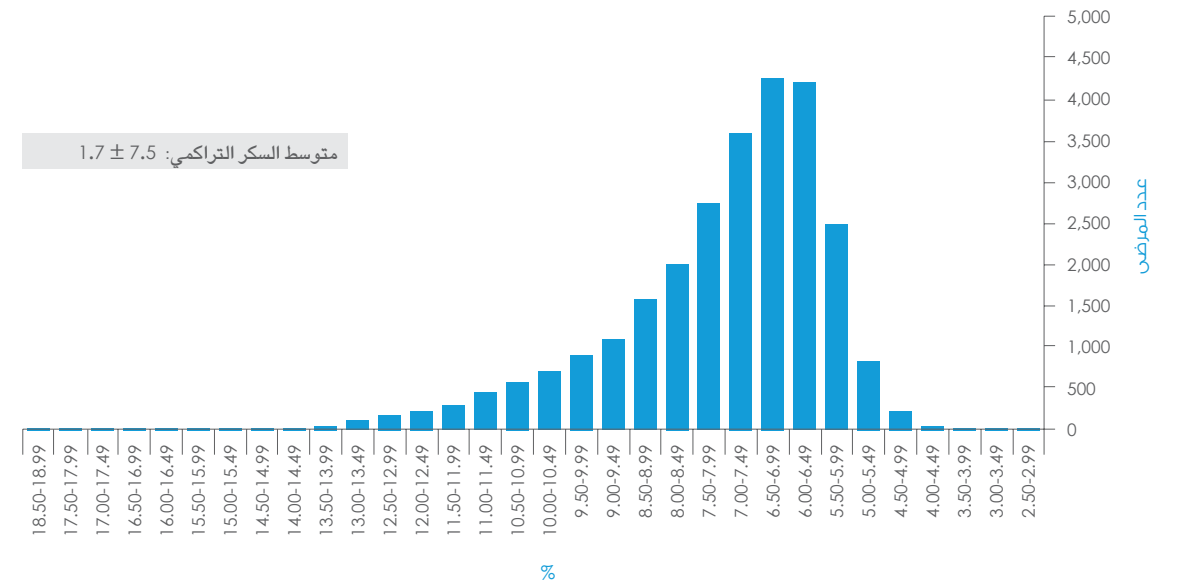
توزيع الكوليسترول الضار لدى مرضى السكري غير المصابين بأمراض القلب (العدد = 27,794)



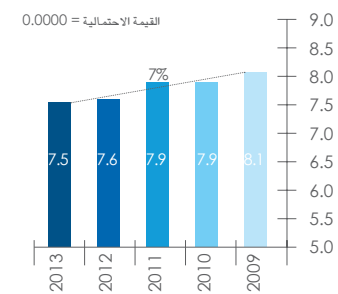
توزيع الكوليسترول الضار لدى مرضى السكري المصابين بأمراض القلب (العدد = 2,243)



توزيع الكوليسترول الضار لدى مرضى السكري غير المصابين بأمراض القلب (العدد = 27,087)

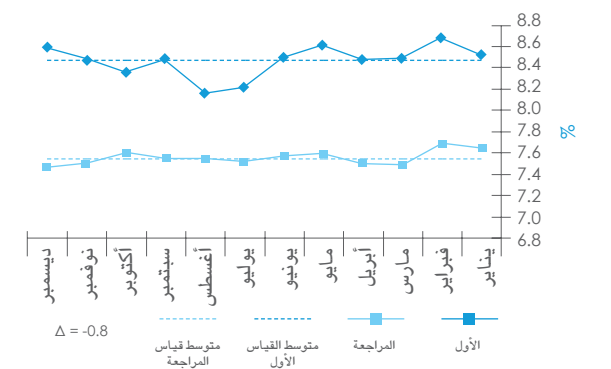


متوسط فحص السكر التراكمي لمرضى السكري



ملاحظة: الاختلافات وقيمة الاحتمال هي لعام 2013 مقابل التغيرات منذ 2009

متوسط قياس فحص السكر التراكمي شهرياً لمرضى السكري
القياس الأول بالمقارنة مع القياس عند المراجعة خلال عام 2013





جودة الرعاية الطبية

1. تحليل السكر التراكمي

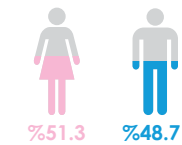
يساعد فحص السكر التراكمي على تحديد مدى سيطرة الجسم على نسبة الجلوكوز، كما يعطي مؤشرا على تلك النسبة خلال مدة ثلاثة أشهر.

وفقا للجمعية الأمريكية للسكري، فإن نتيجة تحليل السكر التراكمي يجب أن تكون أقل من 7%. وكلما ارتفعت نتيجة تحليل السكر التراكمي، كلما زادت سيطرة السكري على الجسم. يخضع المرضى مراجعي مركز إمبrial كوليديج لندن للسكري لفحص السكر التراكمي بشكل دائم ومنتظم وبلغ معدل النتائج لجميع المرضى في عام 2013 (آخر زيارات) 7.5%. وتظهر هذه النتائج في الشكل البياني الذي يقارن بين نتائج الزيارة الأولى ونتائج زيارات المراجعة والمتابعة التي تكون أفضل. إضافة إلى ذلك، فإنه عند مقارنة معدل نتائج فحوصات السكر التراكمي لجميع المرضى للأعوام 2009 و 2010 و 2011 و 2012 و 2013، يظهر انخفاض كبير إحصائيا تبلغ نسبته 7% من 8.1 إلى 7.5.

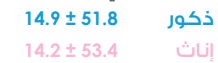


جودة الرعاية الطبية لمرضى السكري الذين تمت معاينتهم خلال 2013 في المرفقين (باستثناء سكري الحمل)

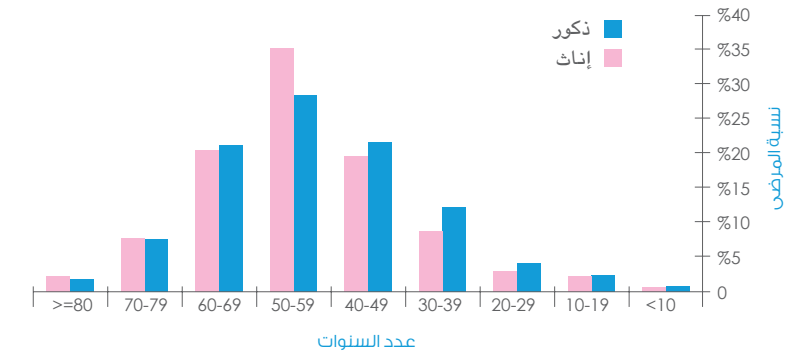
التوزيع الجندي لمرضى السكري الذين تمت معالجتهم (العدد=27,171)



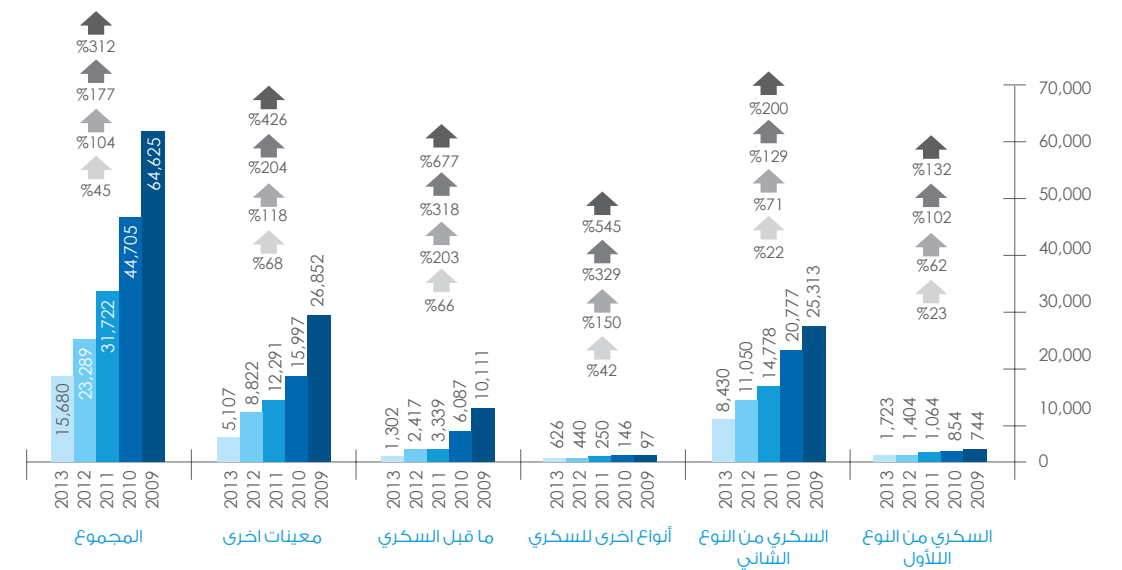
المعدل العمري



توزيع حسب الفئة العمرية لمرضى السكري (العدد=27,167)



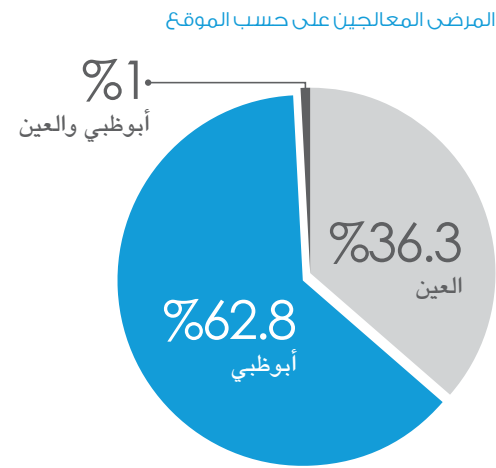
مجموع عدد المرضى الذين جرت معاينتهم



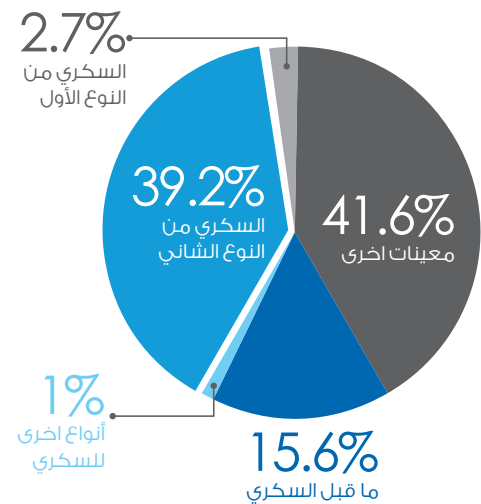
↑ vs. 2013 2012 ↑ vs. 2013 2011 ↑ vs. 2013 2010 ↑ vs. 2013 2009

الإجمالي	العين	أبوظبي	
185,488	66,140	119,348	عدد المراجعين
15%	19%	12%	منها زيارة أولى
64,625	24,061	41,190	عدد المرضى الأفراد الذين تم تقديم الخدمة لهم
3	3	3	معدل عدد المراجعات لكل مريض

ملاحظة: الإجمالي يشمل المرضى الذين زاروا المركزين مرة واحدة.



نوع الأمراض المشخصة للمرضى الذين تمت معاينتهم (في المركزين)



التركيبة السكانية والإحصاءات الأساسية

في مركز إمبrial كوليدج لندن للسكري

45%

زيادة في المرضى في عام 2013.

زيادة في حالات مرضى ما قبل الإصابة بداء السكري

(بنسبة 677%) وأيضا

بلغت نسبة الزيادة في عدد مرضى السكري من النوع الأول

والنوع الثاني 132%

و200% على التوالي.



تشير الأعداد إلى حصول زيادة ملحوظة في عدد المرضى المراجعين في مركز إمبrial كوليدج لندن للسكري في الفترة ما بين عام 2009 إلى عام 2013؛ حيث تضاعف عدد المرضى أربعة مرات خلال الأعوام الأربعة الماضية (زيادة نسبتها 312%، 177%، 104%، و45% خلال الأعوام 2009 و2010 و2011 و2012 على التوالي). وقد جاء افتتاح المرافق الجديدة في العين خلال الربع الأخير من 2011 ليسهم في هذه الزيادة، حيث استقبلت هذه المرافق أكثر من ثلث مرضى المركز.

وقد سجلت أعلى نسب زيادة خلال الأعوام الأربع المنصرمة في حالات مرضى ما قبل الإصابة بداء السكري (بنسبة 677%) وأيضا المرضى الذين يعانون من داء السكري غير النوع الأول أو الثاني (545%). وازدادت نسبة المرضى الذين يعانون من اضطرابات في الغدد الصماء بنسبة 426%، بينما بلغت نسبة الزيادة في عدد مرضى السكري من النوع الأول والنوع الثاني 132% و200% على التوالي.

وقد جاء افتتاح المرافق الجديدة في العين خلال الربع الأخير من 2011 ليسهم في هذه الزيادة، حيث استقبلت هذه المرافق أكثر من ثلث مرضى المركز.



4. الوقاية من أمراض القلب (طب القلب غير الغزوي)

- التحقيق غير الغزوي.
- آخر تقنيات تخطيط صدى القلب لكشف العلامات المبكرة لمرض القلب.
- اختبار إجهاد القلب.

5. الخدمات الغذائية

- نصائح الأكل الصحي.
- نصائح الوقاية من داء السكري.
- نصائح إدارة الوزن.

6. طب العيون

- تقييم من قبل استشاري طب العيون.
- تصوير شبكية العين.
- علاج الشبكية بالليزر.

7. طب الكلى (أمراض الكلى)

- تقييم من قبل استشاري طب الكلى.
- تحري ومتابعة أمراض الكلى.

8. مبحث طب الأقدام

- خبير كفؤ ومؤهل في مجال طب الأقدام.
- إدارة مشاكل القدمين.

9. علم الأشعة

- التصوير بالموجات فوق الصوتية بما في ذلك الكبد والكلى والمثانة والحوض والغدة الدرقية.
- توافر جهاز دوبلر للتصوير بالموجات فوق الصوتية بما في ذلك التصوير المزودج وميزة تدفق الألوان.
- منشأة للأشعة

10. المختبر

- إجراء فحوصات واسعة النطاق لعينات الدم والبول في الموقع.

11. الصيدلية

- توفير الأدوية والعلاجات المخصصة لمعظم الأمراض والمضاعفات.



خدمات مركز إمبريال كوليدج لندن للسكري

1. السكري

- منهج متعدد التخصصات.
- أحدث البروتوكولات القائمة على الدليل.
- كافة الخدمات الطبية مع تحليل الدم داخل المركز.
- تركيز قوي على منع حدوث مضاعفات داء السكري.
- إدارة حالات ما قبل السكري والتي تتضمن جلوكوز صيام العليل (IFG) وتحمل الجلوكوز العليل (IGT).
- عيادات ضخ الأنسولين.

2. الغدد الصماء

علم الغدد الصماء لدى البالغين

- اضطرابات الغدة الدرقية والغدة المجاورة للدرقية.
- خدمة سحب الخزعة بالابرّة الرفيعة في تشخيص الغدة الدرقية المختصة ومجلس الأورام لدى إمبريال كوليدج لندن.
- فرط الشعر ومتلازمة المبيض المتعدد الكيسات.
- اضطرابات الغدة النخامية.
- اضطرابات الغدة الكظرية.
- الغدد الصماء الإنجابية.
- اضطرابات سن اليأس.
- هشاشة العظام (يتوفر لدى المركز جهاز لقياس كثافة العظام).
- عوز الفيتامين "د".
- المشاكل الصماوية مع الحمل.
- إدارة اضطرابات الهرمون المعوي.

الغدد الصماء عند الأطفال

- اضطرابات النمو.
- اضطرابات البلوغ.
- فرط التنسج الكظري الخلقي.
- اضطرابات التطور الجنسي والتمايز.
- الآثار الصماوية المتأخرة لعلاج السرطان.

3. الاضطرابات الأيضية والكهرلية

- الاضطرابات الشحمية (الكولسترول).
- اضطرابات ارتفاع ضغط الدم.
- إدارة السمّة.
- مقاومة الأنسولين.
- اضطرابات البوتاسيوم والصوديوم والمغنيزيوم.
- أمراض العظام الأيضية واضطرابات.



يوفر مركز إمبريال
كوليدج لندن من خلال
مركزه في أبوظبي
والعين مجموعة
شاملة من العلاجات
تغطي الطيف الكامل
للعناية بداء السكري
ومضاعفاته.





يتضمن فريقنا المتعدد التخصصات
مستشارين تم توظيفهم وتدريبهم
على مستوى دولي - من مؤسسات
معترف بها تتمتع بخبرة واسعة على
الصعيدين المحلي والعالمي.

فريق عمل مركز إمبريال كوليدج لندن للسكري

يوصل مركز إمبريال كوليدج لندن للسكري استقطاب ألمع الأطباء وأعضاء
الدعم المتخصصة في الوقاية من داء السكري والتعامل معه وعلاجه بما
في ذلك جميع المضاعفات كأمراض القلب والأوعية الدموية ومشاكل
الكلية وشبكية العين.

يضطلع فريق العمل بخبرات جماعية تغطي جميع أنواع السكري بالإضافة
إلى إجراءات التعامل مع هذا الداء وعلاجه في مراحله المختلفة، بما
يتضمن ذلك سكري الأطفال وسكري الحمل والإدارة الوقائية للنوع 2
من السكري من خلال التشجيع على اعتماد نمط حياة صحي واتخاذ
خيارات أفضل. ويشارك مركز إمبريال كوليدج لندن في أنشطة تثقيفية
مستمرة (CME) حول داء السكري ومضاعفاته من خلال عقد محاضرات
المختصين التي يقدمها أساتذة مقيمين وزائرين نذكر منها برنامج
الاعتماد الطبي المستمر لأطباء المركز والذي يتيح فرصة المشاركة
للأطباء العاملين في الإمارات العربية المتحدة.



تحقيق أثر ملموس في خدمات العيادات الخارجية

يطبق مركز إمبريال كوليدج لندن للسكري مبادئ ومنهجيات تعتمد على تحسين
العمليات بشكل جذري ومستمر وذلك لأغراض تصميم وإعادة تصميم الإجراءات
الإدارية والرعاية الصحية السريرية مع التركيز بشكل خاص على جودة خدمات
الرعاية وسلامة المرضى وتحقيق رضاهم.

- ◀ حصل المركز على اعتماد المفوضية الدولية المشتركة (JCI) في مجال
خدمات الرعاية الصحية المتنقلة من 2013.
- ◀ حصل المركز على اعتماد المفوضية الدولية المشتركة (JCI) في مجال إدارة
داء السكري من 2013.
- ◀ يعد المركز أكبر عيادة خارجية متكاملة ومتخصصة في علاج داء السكري
ومضاعفاته في الإمارات العربية المتحدة.
- ◀ الانتساب لامبريال كوليدج لندن.
- لقاءات أسبوعية لاستعراض الحالات المعقدة عبر مكالمات الفيديو.
- ◀ استخدام نظام فريد في مجال تكنولوجيا المعلومات محوسب بالكامل.
- ربط الأجهزة الطبية بسجلات المرضى الإلكترونية الطبية.
- الحد من أخطاء النسخ وتجنب ضياع التقارير أو التأخر في استلام
النتائج.
- نوافذ الرسائل التي تظهر أوتوماتيكيا لإعلام الأطباء حين وصول
النتائج المنتظرة.
- التحذيرات المتعلقة بالوصفات الطبية الرامية إلى تقليل عوامل
المخاطرة (مثال ذلك، ACEI/ARB ونسبة عالية من K).
- تدقيق آلي لأداء كل طبيب على حدة.
- عمليات التدقيق والتقارير الآلية الخاصة بتحسين الجودة.
- عند نهاية كل استشارة طبية، يتم تسليم المريض نسخة مطبوعة
تحتوي على كافة النتائج وتوصيات الطبيب.
- تنبؤات آلية حول الوقت الأمثل لوصول المرضى، الأمر الذي يساعد في
تجنب ساعات الانتظار غير الضرورية.
- الحفاظ على السرية التامة وخصوصية المرضى من خلال توفير آليات
فاعلة لحماية الملفات والمعلومات.
- ◀ الالتزام بجودة الرعاية الصحية وسلامة المرضى.

استخدام **نظام فريد**
في مجال تكنولوجيا المعلومات
محوسب بالكامل

نوافذ الرسائل التي تظهر

أوتوماتيكيا

لإعلام الأطباء حين وصول
النتائج المنتظرة

حصل المركز على **اعتماد**
المفوضية الدولية
المشتركة (JCI) في مجال
إدارة داء السكري



منذ افتتاحه قدم مركز إمبيريال كوليدج لندن
للسكري حوالي

600,000

استشارة طبية.

افتتح مركز إمبيريال كوليدج لندن

للسكري عام 2006 في أبوظبي

– ليدشن المبادرة الأولى بين شركة مبادرة
للتنمية وامبيريال كوليدج لندن.

تعد امبيريال كوليدج لندن واحدة من أبرز
مؤسسات البحث والتدريس في مجال
العلوم والهندسة والطب، وتهدف إلى تطوير
استراتيجيات علمية تلبي الاحتياجات
المتنامية للمجتمع والقطاعات الصناعية
والرعاية الصحية.

مركز إمبيريال كوليدج لندن للسكري يوفر
محطة واحدة عصرية للمرضى الخارجيين
ويتخصص في علاج داء السكري، والأبحاث،
والتدريب والوعي الصحي العام، من خلال
مركزين يقع أحدهما في أبوظبي والآخر في
العين. وعالج مركز إمبيريال كوليدج لندن
للسكري أكثر من

200,000

شخص منذ افتتاحه في أواخر عام 2006، إلى
جانب إشراك الملايين على مستوى الدولة من
خلال برامج التوعية العامة.

وقد شهد عام 2014 عقد مجموعة من الفعاليات

التي تجاوز عددها 40 فعالية استهدفت
المجتمع، والمرضى، ومجموعة النظراء من
المختصين الطبيين في دولة الإمارات العربية
المتحدة وغيرها من الأسواق.



عن مركز إمبيريال كوليدج لندن للسكري

افتتح مركز إمبيريال كوليدج لندن للسكري عام 2006 في أبوظبي – ليدشن
المبادرة الأولى بين شركة مبادرة للتنمية وامبيريال كوليدج لندن.

تعد امبيريال كوليدج لندن واحدة من أبرز مؤسسات البحث والتدريس في مجال
العلوم والهندسة والطب، وتهدف إلى تطوير استراتيجيات علمية تلبي الاحتياجات
المتنامية للمجتمع والقطاعات الصناعية والرعاية الصحية.

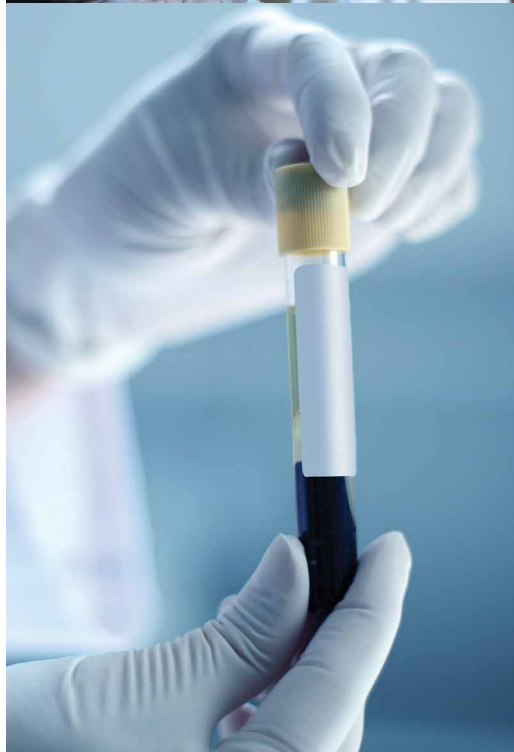
مركز إمبيريال كوليدج لندن للسكري يوفر محطة واحدة عصرية للمرضى
الخارجيين ويتخصص في علاج داء السكري، والأبحاث، والتدريب والوعي
الصحي العام، من خلال مركزين يقع أحدهما في أبوظبي والآخر في العين. وعالج
مركز إمبيريال كوليدج لندن للسكري أكثر من 200,000 شخص منذ افتتاحه في
أواخر عام 2006، إلى جانب إشراك الملايين على مستوى الدولة من خلال برامج
التوعية العامة.

العلاج

يقدم مركز إمبيريال كوليدج لندن للسكري أعلى مستويات الرعاية الصحية
المتخصصة من بداية التشخيص وصولاً إلى كافة الإجراءات المتخذة للعلاج
والتعامل مع المضاعفات المرتبطة بداء السكري. يضم المركزان من المستوى
العالمي مجموعة كبيرة من الأطباء المختصين تفوق بقدراتها ما هو متوافر في
أي وحدة علاج لداء السكري في الإمارات العربية المتحدة. وفي الواقع يشكل مركز
إمبيريال كوليدج لندن للسكري في الإمارات العربية المتحدة مركز الرعاية الصحية
الوحيد في العالم الذي يتمتع باعتماد من اللجنة المشتركة الدولية (JCI) في
مجال الرعاية الصحية المتنقلة وشهادة اللجنة المشتركة الدولية (JCI) في إدارة
داء السكري.

الصحة العامة

تحت الرعاية السامية لسمو الشخة فاطمة بنت مبارك، أطلق مركز إمبيريال
كوليدج لندن للسكري حملة ”السكري-معرفة-مبادرة“ الفائزة بعدة جوائز والتي
تهدف إلى توعية الناس حول الأمور الصحية الهامة وداء السكري. وقد أطلقت هذه
المبادرة المتعددة الجوانب عام 2007 ولا تزال مستمرة للتأكيد على فوائد النظام
الغذائي المتوازن وممارسة التمارين الرياضية بانتظام ودورهما في الوصول إلى
نمط حياة صحي. وبالإضافة إلى ذلك، عقد مركز إمبيريال كوليدج لندن للسكري
شراكة مع مؤسسة الشخة سلامة بنت حمدان آل نهيان لتنفيذ برنامج يستهدف
طلاب المدارس حول تحسين نوعية الغذاء وأهمية التمارين الرياضية.



التدريب والتثقيف

يقوم مركز إمبيريال كوليدج لندن للسكري بتنظيم مؤتمرات معتمدة للتعليم الطبي المستمر
(CME) لمختصي الرعاية الصحية، بالإضافة إلى الندوات الأسبوعية التي تعقد داخل
المركز للأطباء المقيمين.

ويستمر التعليم في لعب دور غاية في الأهمية في مركز إمبيريال كوليدج لندن للسكري،
وقد شهد عام 2014 عقد مجموعة من الفعاليات التي تجاوز عددها 40 فعالية استهدفت
المجتمع، والمرضى، ومجموعة النظراء من المختصين الطبيين في دولة الإمارات العربية
المتحدة وغيرها من الأسواق.

الأبحاث

يجري مركز إمبيريال كوليدج لندن للسكري أبحاثاً وبائية وأساسية وجينية تتمحور حول
داء السكري وانتشاره في الإمارات العربية المتحدة، بالإضافة إلى استبيانات عامة بين
الأشخاص المشاركين في أنشطة الحملة.

وتتناول الأبحاث العالمية المستوى الانتشار الكبير لداء السكري في الدولة. وبشكل أخص،
فإن الأبحاث التي يتم إجراؤها تبحث في تفسير الأسباب الكامنة وراء إصابة أعداد كبيرة
بهذا الداء، وتهدف إلى إيجاد الآليات الرامية إلى إبطاء انتشاره بل وعكس هذه النزعة.

كما يتولى المركز إجراء الدراسات الرامية إلى تعزيز قدرته على إدارة داء السكري وفقاً
لأفضل الممارسات، ليمكننا هذا من التنبؤ بالأشخاص الذين سيتعرضون لمضاعفات في
داء السكري لديهم، كالإصابة بأمراض القلب والكلى.

رسالة رئيس مجلس الإدارة



وأود التعبير عن امتناني
لكل شخص في مركز
إمبريال كوليدج لندن
للسكري



بدأ هذا العام بمناسبة تستحق الاحتفال وهي حصول مركز إمبريال كوليدج لندن للسكري على اعتماد اللجنة المشتركة الدولية (JCI) بمنحه شهادة برنامج الرعاية السريرية لداء السكري، وحصوله على اعتماد اللجنة المشتركة الدولية (JCI) في مجال الرعاية الصحية المتنقلة. وفي الواقع حصول مركز إمبريال كوليدج لندن للسكري على هذين الاعتمادين يضعه في مكانة فريدة على مستوى دولة الإمارات العربية المتحدة.

وحقق مركز إمبريال كوليدج لندن للسكري المزيد من النجاحات طيلة هذا العام وذلك عبر أركانه الأربعة – العلاج والتعليم والأبحاث والوعي.

يتابع مركز إمبريال كوليدج لندن للسكري تقدمه الملحوظ في مجال التعليم المتخصص. تماشياً مع التزامنا بتوفير التعليم المستمر للعاملين في مجال الرعاية الصحية، وخلال شهر يناير استضاف مسرح المحاضرات في مرفق أبوظبي الجمعية الأوروبية لطب الغدد الصماء لتعريف الحضور الذين زاد عددهم عن 120 طبيب ممارس بمستجدات عام 2013.

مباشرة في أعقابه عمل مركز إمبريال كوليدج لندن للسكري على تنظيم "مؤتمر السكري في الشرق الأوسط" في دبي، ضمن سلسلة فعاليات مؤتمر الصحة العربي. بعدها في شهر سبتمبر، قامت السلسلة التعليمية التي يعقدها مركز إمبريال كوليدج لندن، ضمن الفعاليات المتخصصة التي يداوم المركز على تنظيمها، باستضافة مؤتمر داء السكري المتقدم الأول بحضور أكثر من 100 مندوب. إن جدول أعمال عام 2014 مزدحم أيضاً بوجود هذه الفعاليات السنوية الثلاث وغيرها.

وبالتوازي مع ذلك، يدير مركز إمبريال كوليدج لندن للسكري حملة إعلامية صحية طويلة الأمد، حيث تستمر حملة "السكري - معرفة - مبادرة" في تشجيع المجتمع على تطوير العادات الصحية كجزء من أسلوب الحياة.

ولعل الحدث الأبرز كان الاحتفال باليوم العالمي لداء السكري، إذ شهدت مبادرة "أمش لحياة أفضل 2013" مشاركة غير مسبقة مع حضور حشد من حوالي 20,000 شخص - وهي نقلة كمية مقارنة بـ 4,500 شخص شاركوا في المسيرة عام 2007. الجدير بالذكر هو عنصر مشاركة صغار السن في هذه المسيرة كان العنصر الأبرز في الفعالية حيث زاد عددهم عن نصف المشاركين.

وللمتابعة، فقد أطلق مركز إمبريال كوليدج لندن للسكري مبادرة سكانية على مستوى الدولة هي "ابدأ المشي" لتشجيع المجتمع بمختلف فئاته على انتعال حذاء المشي. ويسرني جداً أن أطلعكم بأنه قد تم تسجيل مشي أكثر من 85 مليون خطوة خلال ستة أشهر فقط ضمن المسيرة ونشاطات المشي المصغرة التي قام بها الداعمون على مستوى المنظمات، والمدارس، والجامعات، والأفراد.

وطيلة عام 2013 استمر تعاوننا الوثيق مع الاتحاد الدولي للسكري (IDF)، وهذه المرة لتسجيل أنشطة مبادرتنا، حيث يقوم الاتحاد باحتساب النقاط لمبادرة المشي عن كل خطوة في مجموعة الأنشطة المجتمعية المقامة. وقد احتلت حملة مركز إمبريال كوليدج لندن للسكري في حملتها لمكافحة داء السكر في دولة الإمارات العربية المتحدة المرتبة السادسة على مستوى هذا التحدي الدولي.

سأظل أشعر بالفخر حيال الإنجازات التي حققناها وأود التعبير عن امتناني لكل شخص في مركز إمبريال كوليدج لندن للسكري - لفرقنا الطموحة في أبوظبي وفي العين، ولشركائنا في إمبريال كوليدج لندن. إذ أن جهودهم هي التي تسمح لمركز إمبريال كوليدج لندن للسكري بتحقيق الامتياز في مساعيه.

سهيل محمود الأنصاري

رئيس مجلس الإدارة
المدير التنفيذي لوحدة مبادلة للعناية الصحية



رؤيتنا ورسالتنا

مهمتنا

نسعى إلى فهم داء السكري، ومحاربته ومنعه.

يتوجب علينا أولاً أن نفهم سبب انتشار مشكلة داء السكري في دولة الإمارات العربية المتحدة، ومن ثم محاربته باستخدام أحدث طرق العلاج العالمية من أجل منع مضاعفاته والتعامل معها، وثالثاً علينا تفادي تطور داء السكري لدى الأشخاص المعرضين لخطر الإصابة به.

ويتضح مما سبق أنه لا يمكن تحقيق هذه الأهداف من خلال عيادة صغيرة أو مجموعة من الأطباء أو قسم للغدد الصماء في مستشفى نظراً إلى العدد الكبير من المرضى.

رؤيتنا

نطمح بأن نكون الخيار الأول لمرضى السكري في الحصول على أفضل سبل الرعاية الصحية لداء السكري في المنطقة.

ومن خلال فريقنا وخبراتنا التي وظيفناها في مركز إمبريال كوليدج لندن للسكري نسعى إلى تحقيق رؤيتنا في تأسيس مركز متميز لعلاج السكري وفق تخصصات طبية متعددة تغطي كافة نواحي داء السكري ومضاعفاته. يبني المركز علاقات وثيقة مع مختلف الجهات الصحية في دولة الإمارات العربية والمستشفيات الحكومية والخاصة وخدمات الرعاية الأولية في الدولة من أجل تيسير الجهود المشتركة في الحملة ضد داء السكري. ويضم مركز إمبريال كوليدج لندن للسكري في أبوظبي والعين أكبر عدد من الأطباء مقارنة بوحدات السكري الموجودة حالياً في دولة الإمارات.

ينفرد مركز إمبريال كوليدج لندن للسكري بطرح البرامج التعليمية والتدريبية للأطباء على المستويين المحلي والإقليمي بما يضمن نقل أحدث المعارف المتعلقة بإدارة داء السكري وذلك على فترات منتظمة. وأخيراً، تكمن الوظيفة الأساسية لمركز إمبريال كوليدج لندن للسكري في إجراء أبحاث رفيعة المستوى حول أسباب انتشار داء السكري بمستويات عالية في دولة الإمارات. فمن الواضح أنه كلما ازداد فهمنا لأسباب انتشاره تمكنا من اتخاذ الإجراءات الوقائية والتنبؤية اللازمة.

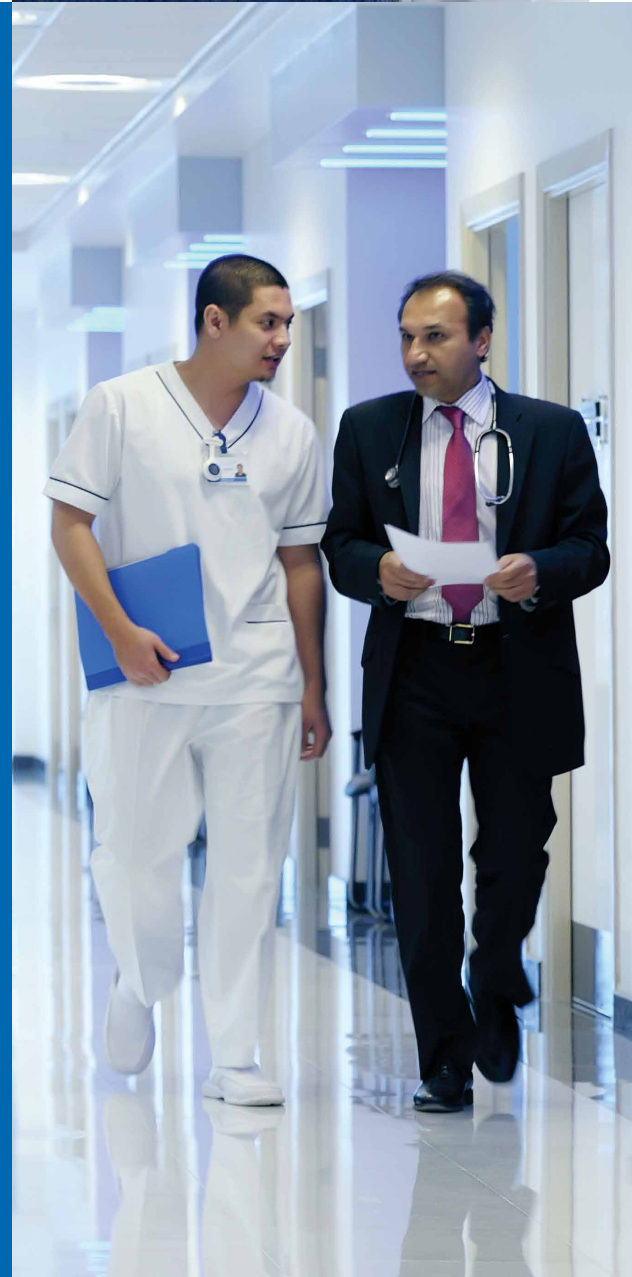


افتتح مركز امبريال كوليدج لندن
للسكري عام 2006 في أبوظبي. تعد
امبريال كوليدج لندن واحدة من أبرز
مؤسسات البحث والتدريس في مجال
العلوم والهندسة والطب.



جدول المحتويات

01	رؤيتنا ورسالتنا
04	رسالة رئيس مجلس الإدارة
06	لمحة عن مركز إمبrial كوليـج لندن للسكـري
08	تحقيق أثر ملموس في خدمات العيادات الخارجية
09	فريق عمل مركز إمبrial كوليـج لندن للسكـري
10	خدمات مركز إمبrial كوليـج لندن للسكـري
12	التركيبة السكانية والإحصاءات الأساسية
15	جودة الرعاية الطبية
24	رضا المرضى وجودة الرعاية المقدمة لهم
26	التوعية الصحية العامة
30	التواصل مع السكان
31	إبدأ المشي
32	الخطة التسويقية الجديدة لعام ٢٠١٣
33	التغطية الإعلامية
34	مركز إمبrial كوليـج لندن للسكـري في عالم الإنترنت



يقوم مركز إمبrial كوليـج لندن
للسكـري بدوره كمسؤول تجاه
المجتمع وقطاع الرعاية الصحية
ويقدّم هذا التقرير نتائج أعماله
ليكون قناة نعرّف من خلالها
بأنشطتنا الرئيسية ورؤيتنا الشاملة
والنتائج التي حققناها في مجال
علاج داء السكـري.

بالشراكة مع

**Imperial College
London**

A research and teaching affiliate

أبوظبي

شارع الخليج العربي (شارع رقم 30)
قرب مستشفى زايد العسكري
ص.ب 48338 أبوظبي، الإمارات العربية المتحدة
هاتف: +971 2 40 40 800
فاكس: +971 2 40 40 900

العين

مركز إمبrial كوليـج لندن للسكـري
بجانب مستشفى توام
ص.ب 22464 العين، الإمارات العربية المتحدة
هاتف: +971 3 74 64 800
فاكس: +971 3 74 64 900

تقرير النتائج 2013



مركز إمبريال كوليدج لندن للسكري
IMPERIAL COLLEGE LONDON DIABETES CENTRE

A Mubadala Company