

# ДИАБЕТ И ЖИЗНЬ



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

Печатный орган Ростовского областного диабетического общества (РОДО)

ДИАФОРУМ

## В ДИАБЕТИЧЕСКОМ ДВИЖЕНИИ ЮГА РОССИИ ПОПОЛНЕНИЕ

22-24 мая 2014г. в Ростове-на-Дону состоялось совещание Южной межрегиональной диабетической ассоциации, в котором приняли участие члены президиума ЮМДА: Галичаев Михаил Павлович, президент, заместитель председателя Общественного совета министерства здравоохранения Ростовской области; Доброслова Татьяна Тимофеевна, г. Сальск, руководитель районной организации «Надежда»; Соболев Максим, Ростов н/Д, координатор секции молодежного диабета; Жебрак Владимир Васильевич, руководитель ВОИ Красногвардейского района Ставропольского; Чавычалов Петр Петрович, Калмыкия, региональное отделение ЮМДА (реабилитация детей инвалидов); Колпак Петр Павлович., Новочеркасск, диабетическая общественная организация (детский диабет); Халитов Галбац Халитович., Дагестан, республиканская диабетическая организация; Труфанов Николай Николаевич, председатель Республиканской диабетической организации Республики Адыгея; Сердюкова Виктория Владимировна, Ростов-на-Дону, координатор секции детского диабета; Никитина Людмила Александровна, г. Ростов-на-Дону, руководитель Ростовской городской общественной организации «ДиаДон» (взрослый диабет); Махматхатжиев Султан Солтахметович Республиканская региональная общественная организация инвалидов, больных сахарным диабетом «Диабет»; Фролова Надежда Валентиновна, Таганрогское диабетическое общество; Тарасенко Вероа Васильевна, местное отделение Ростовского областного диабетического общества в г. Волгодонске; Шашлыкова Елена Викторовна, местное отделение Ростовского областного диабетического общества в г. Новошахтинске.

На совещание были приглашены и новые участники - руководители диабетических общественных организаций Крымского федерального округа и г. Севастополя: Рапопорт Юрий Ильич, руководитель Симферопольского общества инвалидов, больных сахарным диабетом; Канарская Татьяна Андре-



евна, заместитель председателя Симферопольского общества инвалидов, больных сахарным диабетом; Ивочкина Тамара Павловна, секретарь общественной организации «Объединение больных сахарным диабетом г. Ялта»; Олифер Светлана Леонидовна, председатель общественной организации «Объединение инвалидов «Диабетик», г. Севастополь.

активисты и партнеры ЮМДА: Сульг Валентина Викторовна, гл. бухгалтер, Кузичева Наталия Григорьевна (детский и молодежный диабет); Шкурина Анастасия (молодежный диабет, международные связи), приглашенные



В НОМЕРЕ:

СОЦИАЛЬНОЕ ПАРТНЕРСТВО – ЕДИНСТВЕННЫЙ ПУТЬ ВЫХОДА ИЗ КРИЗИСА

стр. 2

НОВО НОРДИСК – РОССИЙСКИЙ ПРОИЗВОДИТЕЛЬ ИНСУЛИНА

стр. 5

участники из Республики Кабардино-Балкария; Колотун Ираида Ивановна, вновь избранный руководитель РГДООИ «ДиаДон», активисты ДиаДона..

Проведение совещания президиума ЮМДА в столь представительном формате было вызвано следующими обстоятельствами:

Обсудить и подкорректировать план работы ЮМДА в 2014 году.

Необходимо было еще раз подвести итоги проведения общероссийского форума «Социальное партнерство в здравоохранении-эффективная модель



профилактики и лечения социально-значимых заболеваний».

В Южном федеральном округе появились новые диабетические организации в Крыму и Севастополе. Необходимо ознакомиться с опытом их работы, представить им действующие общественные организации в Южном федеральном округе, ознакомить с особенностями структуры диабетического движения в России, познакомиться с особенностями медико-социального обеспечения и нормативными актами его регулируемыми в России. Надо отметить, что первые контакты крымчан с представителями диабетического движения России – москвичами, например РДА (президент Богомолов М.) обескуражили их назойливыми предложениями об участии в продвижении диабетической продукции, т.е. в коммерческих процессах.

Поэтому и программа совещания включала в себя обсуждение этих вопросов. Для гостей была организована экскурсия в станицу Старочеркасскую – бывшую столицу донского казачества.

Участники совещания дали высокую оценку организации проведения всероссийского форума в ноябре 2013 года, в Ростове на Дону. Отметили большой вклад его проведения в развитие практики социального партнерства в здравоохранении на основе опыта диабетических организаций России, опыта социального партнерства в Ростовской области. Было отмечено тем не менее, что несмотря на большой опыт практической работы, многие участники не смогли представить системно-аналитические материалы, обобщающие их опыт эффективного партнерства в своих регионах, а ограничились представлением информации о проведении отдельных социальных мероприятий. Это затруднило и задержало подготовку сборника материалов форума, выпуск

которого планируется в октябре 2014 года.

Для обсуждения вопросов состояния медико-социального обеспечения больных сахарным диабетом был проведен круглый стол «Современные возможности и задачи совершенствования профилактики и лечения сахарного диабета», который состоялся 23 мая в Донской публичной библиотеке.



В нем, кроме участников совещания, приняли участие министр здравоохранения области Т.Ю.Быковская, главный эндокринолог области Е.В.Бова, начальник управления оказания лечебной помощи министерства А.В.Крат, председатель Общественного совета министерства С.Г. Пискунова, начальник фармуправления области Н.В.Косякова.

На нем состоялась презентация крымских организаций. Оказалось, что это многоопытные самодостаточные организации, активные участники диабетического движения в Украине.



Были обсуждены вопросы, особенно интересующие крымчан, и традиционно касающиеся вопросов лечения больных сахарным диабетом:

Существует ли общегосударственная программа Российской Федерации оказания помощи диабетикам? Насколько она обязательна для выполнения в регионах – в республиках, краях, областях, городах.

Есть ли подобные самостоятельные программы в регионах?

Контроль за выполнением этих программ и роль общественных организаций? Выпускают ли медицинские ВУЗы РФ медиков со специализацией – эндокринология, диабет и т.п.?

Система закупки препаратов, особенно, инсулина. Тендеры? Роль общественных организаций?

Возможность оказания гуманитарной помощи малоимущим и незащищенным диабетикам, налоговые льготы за благотворительность?



### РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

**А.А. АФОНИН** – заместитель директора по научной работе Ростовского НИИ акушерства и педиатрии, главный детский эндокринолог Ростовской области и Южного федерального округа, доктор медицинских наук, профессор.

**Е.В. БОВА** – главный эндокринолог Ростовской области, кандидат медицинских наук, заслуженный врач Российской Федерации.

**Ю.А. ИВАНИШКО** – генеральный директор офтальмологического центра «ИНТЕРЮНА», доктор медицинских наук.

**М.П. ГАЛИЧАЕВ** – главный редактор, президент Ростовского областного диабетического общества, профессор Ростовской государственной консерватории им.С.В. Рахманинова.

## ДИАФОРУМ



Выделены ли для оказания этой помощи группы больных – дети, ветераны войны, узники нацизма?

Насколько общество в регионах участников круглого стола осознает катастрофичность расширения диабета?

От чего зависит реальность «разбудить» понимание опасности – усиление информации, работа с родителями, человеческий фактор в работе чиновников?

Результатом круглого стола стало удовлетворение объемом полученной

информации о нормах и реалиях медико-социального обеспечения диабетиков от первых лиц-руководителей здравоохранения региона России, крайний недостаток которой испытывали до этого приехавшие представители из Крыма. Особую благодарность они передали министру здравоохранения области Т.Ю.Быковской, которая уже после завершения круглого стола связалась с министерством здравоохранения России и уточнила ближайшие позитивные перспективы лекарственного обеспечения крымчан. Крымчане выразили готовность и желание дальнейшего тесного сотрудничества с ЮМДА и его отдельными членами из регионов Юга России

Проведение президиума ЮМДА завершилось утверждением корректив в план работы 2014 года, мероприятий в летне-осенний период и расходов на их проведение, подтверждением необходимости издания сборника материалов общероссийского форума.

**Президент ЮМДА,  
М.П.Галичаев**

## КЛАСТЕР СОЦИАЛЬНОГО ПАРТНЕРСТВА

**СОЦИАЛЬНОЕ  
ПАРТНЕРСТВО –  
ЕДИНСТВЕННЫЙ ПУТЬ  
ВЫХОДА ИЗ КРИЗИСА**

Отделение Ростовского областного диабетического общества в Волгодонске является лучшим и самым активным благодаря активной работе его координатора Тарасенко В.В. Она является членом Общественной палаты города, ведет активную работу с членами организации и ведет работу по обращениям жителей города и близлежащих районов, больных сахарным диабетом. Ее активная работа неоднократно положительно отмечалась Администрацией города дипломами. Одним из результатов ее работы стала организация в Волгодонске работы городской секции детского диабета. Численность детей с диабетом здесь 32 ребенка. Учитывая, что численность всегда была около 40 человек можно предположить, что в городе проживает около 300 человек молодых людей с детства больных диабетом.

Как обычно, если не ведется общественное сопровождение реализации медико-социальных программ и мероприятий, у диабетиков накапливаются обычный набор проблем: недостаточная обученность и владение навыками управления диабетом, как следствие декомпенсация и ранние осложнения диабета, недообеспечение средствами самоконтроля, варьирование предоставляемых диабетических препаратов по торговым наименованиям; социальная дезадаптация, психологические проблемы, недостаточное, в т.ч и по причине пассивности самого диабетика, недостаточное, вследствие разных причин, порой просто организационных, – медико-профилактическое и диагностическое сопровождение состояния здоровья больного по профильным осложнениям, вызываемым болезнью.

В Волгодонске работа с детьми началась и быстро прекратилась в начале 200-х годов в связи с неудачной попыткой заняться общественной работой врача-эндокринолога Е.М.Зориной. Затем была попытка начать эту работу матерью ребенка с диабетом С.В. Ермиловой, которая, быстро поняв, что общественная ра-

бота требует самоотдачи, прекратила ее, так и не начав.

Поэтому за это время в медицинском обеспечении детей с диабетом в Волгодонске накопилось достаточно традиционных вопросов к здравоохранению. Они все и проявились с началом активной работы секции детского диабета.

В выступлениях на круглых столах, в различных обращениях родителей,ступивших в Министерство здравоохранения области, управление здравоохранения города, в Президиум Ростовского областного диабетического общества (РОДО), в Общественную палату города, депутатам области и Государственной думы РФ отмечается:

- традиционное желание получать бесплатно расходные материалы к инсулиновым помпам, установленным детям;

- недостаточность возможностей оказания качественной медицинской помощи, например при нефропатии;

- случаи нестабильного обеспечения лекарственными препаратами и средствами самоконтроля, особенно в прилегающих к Волгодонску, ограниченность в обеспечении лекарствами

## КЛАСТЕР СОЦИАЛЬНОГО ПАРТНЕРСТВА

для профилактики осложнений диабета, приводящая к приобретению их за свой счет ; случаи выдачи инсулина в ампулах, а не в картриджах ;

- в направлении на лечение в областной центр (РНИИАП) не отражаются результаты наблюдения за состоянием ребенка в течение года;

- ограниченные возможности в проведении диагностических обследований (дети на платной основе делают иммунограмму, анализ на гликированный гемоглобин, РЭК, ), несмотря на то, что по модернизации здравоохранения получено достаточно много диагностического оборудования;

- отсутствие системы, плановости и регулярности проведения необходимых при диабете обследований в течение года, 3-х, 5 лет ,

- отсутствие практики записи жалоб на состояние ребенка в амбулаторную карту,

- отсутствие возможности оказания психологической помощи,

- часто встречающееся в дошкольных и школьных учебных заведениях некорректное отношение к ребенку с диабетом со стороны педагога,

- недостаточность проведения обучающих мероприятий с родителями детей,

- критика в адрес РНИИАПа, наряду с положительными отзывами: непрозрачность процесса обеспечения детей санаторными путевками, ограниченность эндокринологических коек, недостаточность палат, родители не информируются о результатах проведенных исследований детям, о осложнениях сахарного диабета, часто рекомендуют дорогостоящие препараты, не входящие в перечень льготных лекарств.

Как это часто бывает, органам власти не хватает просто обратной связи, Поэтому и в Волгодонске многие вопросы были сняты после проведения первых встреч и направления обращений.

Обычной является и настороженное отношение к активизирующейся группе диабетиков со стороны органов здравоохранения. Оно тоже имело место в Волгодонске и в мае туда была направлена группа специалистов Министерства здравоохранения области. Ошибкой, по мнению президиума РОДО, было то, что в

состав группы не был включен представитель РОДО. Адекватным были и итоги этой поездки. Напряжение не было снято, диалог с активистами не состоялся. А назидательный тон со стороны представителей здравоохранения уместен, и это еще вопрос, только тогда, когда в здравоохранении решены все вопросы оказания качественной медицинской помощи. Очевидно, что это не так. Поэтому и остались нерешенными вопросы.

В последующий период ситуация только усугубилась, стали поступать жалобы от родителей на некорректное поведение детского эндокринолога, Лукьянюк Н.П., сопровождающееся угрозами родителям, вступившим в общество, связанными с соответствующим заполнением направления на освидетельствование, осложняющим установление инвалидности детям, жалобы на неравномерное обеспечение детей средствами самоконтроля. Почему то иногда врач выдает инсулин и тест полоски прямо у себя в кабинете. Посещение ее стало по мнению родителей настоящим стрессом.

В связи с этим министру здравоохранения области Т.Ю.Быковской было направлено обращение президиума РОДО с просьбой об оказании содействия в исправлении ситуации во взаимодействии Волгодонского отделения Ростовского областного диабетического общества и управления здравоохранения в г. Волгодонске, отсутствие эффективных результатов которого вызывает поток повторяющихся обращений в РОДО, в МЗ РО,

В Волгодонск повторно были направлены специалисты, заместитель министра И.В.Галеев, в составе группы приняли участие президент областного диабетического общества Галичаев М.П., член президиума П.П.Колпак. Для обсуждения сложившейся ситуации в Волгодонске в совещании приняли участие: начальник управления здравоохранения города Антропова Г.М., главный врач МУЗ «Детская городская больница», Бурыкина О.В., зам. главного врача больницы, Н.А.Петрова, заведующая детской поликлиникой С.Ю.Аксенова, детский врач-эндокринолог поликлиники Лукьянюк Н.П.. а также активисты: руководитель Волгодонского отделения РОДО, Тарасенко В.В., координатор секции детского диабета,

Маркулис Т.В., родительница. Ребенка с диабетом. Чупина Н.Н.

В таком очень представительном формате состоялся:

- обмен оценками сложившейся ситуации,

- были отмечены улучшения в проведении диагностических мероприятий детям, в проведении анализа на гликированный гемоглобин, в привлечении к участию в оказании медицинской помощи детям с диабетом врачей терапевтов общей практики;

- была отмечена позитивная роль фармууправления области, оперативно решающего возникающие проблемы;

- отмечена роль врача-эндокринолога, в ухудшении отношений с родителями детей с диабетом;

- родители отметили, что часто врач-эндокринолог отвергает рекомендации РНИИАПА,

- Галичаев М.П. выразил мнение президиума в отношении обеспечения расходными материалами к помпам. Они не входят в перечень для льготного обеспечения. Хотя применение помп показано для детей с характерным для них лабильным протеканием диабета. Однако на первом месте при ограниченных возможностях бюджета в обеспечении и федеральных и региональных льготников, стоит обеспечение их средствами самоконтроля. Обучение управлению диабетом. Обеспечение расходными материалами к помпам возможно в этой ситуации только за счет спонсоров.

Основным решением совещания, направленным на исправление сложившейся ситуации стало:

- организация 1 раз в месяц выезда в Волгодонск специалиста из РНИИАПа, курирующего во взаимодействии с врачом эндокринологом вопросы реализации рекомендованных лечебных мероприятий в отношении каждого ребенка, а также проведение мониторинга состояния детей с диабетом.

Проведенное совещание стало хорошим примером и уроком социального партнерства. Президиум РОДО выражает уверенность в том, что все обещания и решения, выработанные на совещании будут реализованы во благо здоровья детей с диабетом в г. Волгодонске.

Член президиума РОДО,  
П.П.Колпак

## ПУТИН ПОРУЧИЛ РАЗРАБОТАТЬ СТРАТЕГИЮ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ

ВОРОНЕЖ, 5 авг — РИА Новости. Президент РФ Владимир Путин поручил разработать стратегию совместных действий в интересах пожилых людей для того, чтобы выход на пенсию не снижал социальный статус, а давал дополнительные возможности для активной полноценной жизни. Глава государства также обратил внимание на необходимость продумать меры, стимулирующие органы здравоохранения внимательно относиться к пенсионерам.

«Считаю правильным предложение рабочей группы Госсовета разработать стратегию совместных действий в интересах пожилых людей», — сказал В.В.Путин на заседании президиума Госсовета «О развитии системы социальной защиты граждан пожилого возраста».

Он подчеркнул, что ключевой задачей является решение проблем занятости, отметив, что это важно как для повышения доходов людей пенсионного

возраста, так и для поддержания в них чувства востребованности. «Многие руководители стали понимать, что старшее поколение может внести свой позитивный вклад в развитие производства, что надо возрождать систему наставничества, шире использовать экспертный потенциал специалистов пенсионного возраста», — сказал президент.

Он добавил, что нужны механизмы повторной интеграции в профессию, программа переобучения востребованным на рынке труда специальностям, приобретение навыков пользования компьютером и интернетом, повышение финансовой грамотности. Необходимо также адаптировать к потребностям людей пожилого возраста услуги торговли, общепита, связи и транспорта. В.В.Путин подчеркнул, что такие организационные, просветительские, образовательные задачи должны решаться в основном на региональном и муниципальном уровнях.

Одним из приоритетов он назвал сохранение и укрепление здоровья пожилых людей, подчеркнув, что их потребность в медицинской помощи в полтора раза выше, чем у людей среднего возраста. «Однако их медобслуживание оставляет желать лучшего. Здесь нужно многое менять, не дело, когда люди преклонного возраста встреча-

ются с равнодушным, раздраженным к себе отношением, часами простаивают в очередях и зачастую лишь для того, чтобы получить рецепт, теряют целый день», — сказал В.В.Путин.

«Мы должны продумать меры, стимулирующие органы здравоохранения внимательно и бережно относиться к пенсионерам. В том числе более активно развивать геронтологическую службу, улучшать подготовку специалистов в области гериатрии», — добавил президент.

Важной задачей он также назвал организацию досуга пожилых людей, развитие рынка социальных услуг, повышение их качества и доступности. Глава государства напомнил, что с 1 января 2015 года вступает в силу закон «Об основах социального обслуживания граждан в России», который предполагает ряд важных организационных изменений. «Эти изменения надо вводить грамотно, аккуратно, здесь главное — ничего не напортить, дров не наломать. Главное, чтобы не снизилось количество и качество медицинских и социальных услуг», — подчеркнул В.В..Путин.

РИА Новости <http://ria.ru/society/20140805/1018919448.html#ixzz39kyNDC83>

## НОВО НОРДИСК – РОССИЙСКИЙ ПРОИЗВОДИТЕЛЬ ИНСУЛИНА

В своем письме от 10 июля 2014 года Генеральный директор ООО «Ново Нордиск» Хенрик Бендикс Даль сообщает о скором начале работы фармацевтического завода, расположенного в Калужской области в технопарке «Грабцево», в в 180 км от Москвы.

Проект отличается несколькими особенностями:

- первый и единственный завод в России по выпуску полного портфеля современных инсулинов (Левемир, Новорапид, Новомикс), построенный с нулевого цикла;

- использование оригинальной субстанции «Ново Нордиск»;

- полное соответствие международным стандартам надлежащей

производственной практики (GMP), корпоративным и российским требованиям к фармпроизводству;

- применение передовых энергоэффективных и экологически безопасных технологий.

Проект получил поддержку Президента Российской Федерации В.В.Путина и Председателя Правительства Д.А.Медведева во время официальных визитов в Данию в 2010 и 2011 гг.

Строительство завода отвечает задачам «Стратегии развития фармпромышленности Российской Федерации на период до 2020г.» (Фарма-2020) и вносит значительный вклад в развитие фармацевтической отрасли страны.

На заводе будет осуществляться приготовление раствора, наполнение и вторичная упаковка современных инсулинов в катриджах и инъекторах. Инвестиции составляют свыше 3 млрд.рублей, будет создано 150 рабочих мест.

От редакции:

Известна позиция Южной межреги-

ональной диабетической ассоциации, заключающаяся в сохранении диабетикам назначенным им инсулинам по торговым наименованиям, зарекомендовавшим себя в эффективном лечении. Одновременно, особенно в связи с последними событиями и начавшимися процессами импортозамещения, очевидна необходимость развития производства инсулинов высокого качества и всей линейки инсулинов на территории России. Поэтому мы поддерживаем открытие в России современных производств, особенно компаниями-мировыми лидерами в производстве инсулина, например, такими как, Ново Нордиск, Санофи Авентис.

Приобретение произведенных в России инсулинов укрепляет лекарственную безопасность страны, способствует внедрению в фармпромышленность высоких технологий, обеспечивает взаимодействие и использование достижений научных разработок, повышает возможности и уровень лечения сахарного диабета.

## ДЕНЬ ПОБЕДЫ У ДИАДОНОВЦЕВ



В канун празднования Дня победы «ДиаДон» традиционно поздравляет членов организации - участников войны, этнических войн, малолетних узников фашистских лагерей, участников трудового фронта и детей войны. Желаем им крепкого здоровья, большого счастья и внимания от родных и близких вам людей.

Сегодня в организации еще 23 героя выстоявших в эти жестокие, горькие для страны годы: стоявшие малолетками у станков, дети испытывавшие ужас фашистских лагерей, воины отвоёвывающие мир в этнических войнах. По традиции участники собрались 3 мая и начали наше празднование с

возложения цветов на могилы павших героев на площади К.Маркса, а затем направились на Левый берег Дона на праздничный благотворительный обед,

где первый тост по традиции молча и не чокаясь подняли за тех кто ковал нашу Победу, кто погиб, кто из наших членов умер не дожив до этого праздника.

Копотун И.И. приветствовала и поздравила всех участников этой встречи, сказав много теплых слов в адрес наших ветеранов. Всю встречу украшала и бодрила наша бессменная и безотказная заведующая музыкальной школы Крамаренко Р.Н. Под ее игру на баяне мы спели много замечательных песен военных лет.

Организация благодарит наших благотворителей откликнувшихся на нашу просьбу при подготовке этой праздничной встречи. Особенно хоте-

лось бы отметить генерального директора АТП-3 Караева В.Т., который уже 5 лет на благотворительной основе представляет нам автобус для ветеранов, генерального директора ООО «Юг – стрим» Погосова Ю.Д., генерального директора ООО «Белый Медведь» Хантимирова А.К., которые ко всем праздникам выделяют продукты для благотворительных обедов и главу администрации Кировского района Карпенко М.Н. который не только поздравил ветеранов своего района но и оплатил аренду зала для благотворительного обеда для всех участников этого торжества.

Большая благодарность всем Членам Правления и членам организации которые с любовью готовили этот праздник, сопровождали участников, накрывали праздничный стол. Всем спасибо!



**Председатель РГДООИ  
«ДиаДон»  
Никитина ЛА**

## В ДИАДОНЕ-НОВЫЙ ПРЕДСЕДАТЕЛЬ



16 мая с.г. в Ростовской городской диабетической общественной организации инвалидов «ДиаДон» прошла отчетно-выборная конференция. Выбрана новая Председатель Правления Копотун Ираида Ивановна и новый состав Правления с координацией работы в районах города: по Ленинскому



району Крупняя Галина Валентиновна, по Октябрьскому району Огнева А.Н., по Пролетарскому району Берлизова В.П., по Ворошиловскому району Белова А.В., по Кировскому району Елизарова А.А., по Железнодорожному району Санина М.Ю., по Первомайскому району Алексеева В.Е., по Советскому району Шишкарева Т.В. Как видно, у нас новый Председатель Правления и 2 новых координатора. Я из-за преклонных лет попросила освободить меня от обязанности Председателя Правления, но дала согласие возглавить ревизионную комиссию.

Все члены Правления хорошо знакомы с работой волонтером в об-



щественной организации и думаю не подведут нового Председателя.

Копотун И.И. провела первое заседание Правления нового состава, поздравила всех с избранием членами Правления, что говорит об уважении и доверии к ним делегатов и членов организации и попросила всех дружно и плодотворно работать на благо общества.

Благодарю всех членов организации за помощь и внимание к нам и нашей работе. Желаю всем здоровья и благополучия в жизни.

**Член РГДООИ «ДиаДон»  
Никитина ЛА**

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ****ПРИКАЗ  
от 9 ноября 2012 г. N 750н****ОБ УТВЕРЖДЕНИИ СТАНДАРТА  
ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ  
ПРИ ИНСУЛИНЗАВИСИМОМ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ**

В соответствии со статьей 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2012, N 26, ст. 3442, 3446) приказываю:

Утвердить стандарт первичной медико-санитарной помощи детям при инсулинзависимом сахарном диабете согласно приложению.

Министр  
В.И.СКВОРЦОВА

Приложение  
к приказу Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 9 ноября 2012 г. N 750н

**СТАНДАРТ  
ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ  
ПРИ ИНСУЛИНЗАВИСИМОМ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ**

Категория возрастная: дети  
Пол: любой  
Фаза: хроническая  
Стадия: любая  
Осложнения: вне зависимости от осложнений  
Вид медицинской помощи: первичная медико-санитарная помощь  
Условия оказания медицинской помощи: амбулаторно  
Форма оказания медицинской помощи: плановая  
Средние сроки лечения (количество дней): 365

Код по МКБ X <\*>  
Нозологические единицы

- E10.2 Инсулинзависимый сахарный диабет с поражениями почек
- E10.4 Инсулинзависимый сахарный диабет с неврологическими проявлениями
- E10.6 Инсулинзависимый сахарный диабет с другими уточненными осложнениями
- E10.7 Инсулинзависимый сахарный диабет с множественными осложнениями
- E10.8 Инсулинзависимый сахарный диабет с неуточненными осложнениями
- E10.9 Инсулинзависимый сахарный диабет без осложнений
- E13.2 Другие уточненные формы сахарного диабета с поражениями почек
- E13.4 Другие уточненные формы сахарного диабета с неврологическими проявлениями
- E13.6 Другие уточненные формы сахарного диабета с другими уточненными осложнениями
- E13.7 Другие уточненные формы сахарного диабета с множественными осложнениями
- E13.8 Другие уточненные формы сахарного диабета с неуточненными осложнениями
- E13.9 Другие уточненные формы сахарного диабета без осложнений
- E14.2 Сахарный диабет неуточненный с поражениями почек
- E14.4 Сахарный диабет неуточненный с неврологическими проявлениями
- E14.6 Сахарный диабет неуточненный с другими уточненными осложнениями
- E14.7 Сахарный диабет неуточненный с множественными осложнениями
- E14.8 Сахарный диабет неуточненный с неуточненными осложнениями
- E14.9 Сахарный диабет неуточненный без осложнений
- E89.1 Гипоинсулинемия, возникшая после медицинских процедур

## 1. Медицинские мероприятия для диагностики заболевания, состояния

Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления <1>	Усредненный показатель кратности применения
V01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача- акушера-гинеколога первичный	0,05	1
V01.004.001	Прием (осмотр, консультация) врача- гастроэнтеролога первичный	0,1	1
V01.015.003	Прием (осмотр, консультация) врача- детского кардиолога первичный	0,1	1
V01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача- невролога первичный	0,7	1
V01.025.001	Прием (осмотр, консультация) врача- нефролога первичный	0,05	1
V01.026.001	Прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) первичный	0,01	1
V01.028.001	Прием (осмотр, консультация) врача- оториноларинголога первичный	0,1	1
V01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача- офтальмолога первичный	0,8	1
V01.031.003	Прием (осмотр, консультация) врача- педиатра участкового первичный	0,01	1
V01.053.003	Прием (осмотр, консультация) врача- детского уролога- андролога первичный	0,05	1
V01.058.003	Прием (осмотр, консультация) врача- детского эндокринолога первичный	1	1

<1> Вероятность предоставления медицинских услуг или назначения лекарственных препаратов для медицинского применения (медицинских изделий), включенных в стандарт медицинской помощи, которая может принимать значения от 0 до 1, где 1 означает, что данное мероприятие проводится 100% пациентов, соответствующих данной модели, а цифры менее 1 - указанному в стандарте медицинской помощи проценту пациентов, имеющих соответствующие медицинские показания.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	1	1
A09.05.083	Исследование уровня гликированного гемоглобина в крови	1	1
A09.28.003.001	Исследование на микроальбуминурию	0,5	1
A09.28.011	Исследование уровня глюкозы в моче	1	1
A09.28.015	Обнаружение кетоновых тел в моче	1	1
A12.22.005	Проведение глюкозотолерантного теста	0,1	1
V03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	1	1

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	1	1
A04.14.001	Ультразвуковое исследование печени	0,3	1
A04.14.002	Ультразвуковое исследование желчного пузыря	0,3	1
A04.15.001	Ультразвуковое исследование поджелудочной железы	0,3	1
A05.02.001	Электромиография иглокатетами электродами (одна мышца)	0,1	1

## 2. Медицинские услуги для лечения заболевания, состояния и контроля за лечением

Прием (осмотр, консультация) и наблюдение врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
V01.023.002	Прием (осмотр, консультация) врача- невролога повторный	0,5	1
V01.029.002	Прием (осмотр, консультация) врача- офтальмолога повторный	0,1	1
V01.058.004	Прием (осмотр, консультация) врача- детского эндокринолога повторный	1	12

Наблюдение и уход за пациентом медицинскими работниками со средним (начальным) профессиональным образованием
--

Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A02.01.001	Измерение массы тела	1	2
A02.03.005	Измерение роста	1	2
A11.05.001	Взятие крови из пальца	1	4
A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	1	4

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A09.05.023.002	Исследование уровня глюкозы в крови с помощью анализатора	1	1460
A09.05.083	Исследование уровня гликированного гемоглобина в крови	1	3
A09.28.003.001	Исследование на микроальбуминурию	0,1	4
A09.28.011	Исследование уровня глюкозы в моче	1	5
A09.28.015	Обнаружение кетоновых тел в моче	0,5	5
B03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	1	2

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	0,5	1

Немедикаментозные методы профилактики, лечения и медицинской реабилитации			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A13.29.003	Психологическая адаптация	0,5	1
B04.012.001	Школа для пациентов с сахарным диабетом	0,8	1

3. Перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, зарегистрированных на территории Российской Федерации, с указанием средних суточных и курсовых доз

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата <*>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
A10AB	Инсулины короткого действия и их аналоги для инъекционного введения		1			
		Инсулин аспарт		ЕД	25	9125
		Инсулин глулизин		ЕД	25	9125
		Инсулин лизпро		МЕ	25	9125
		Инсулин растворимый [человеческий генно-инженерный]		МЕ	25	9125
A10AC	Инсулины средней продолжительности действия и их аналоги для инъекционного введения		0,1			
		Инсулин-изофан [человеческий генно-инженерный]		МЕ	20	7300
A10AE	Инсулины длительного действия и их аналоги для инъекционного введения		0,9			

		Инсулин гларгин		ЕД	25	7300
		Инсулин детемир		ЕД	25	7300

<> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

<\*> Международное непатентованное или химическое наименование лекарственного препарата, а в случаях их отсутствия - торговое наименование лекарственного препарата.

<\*\*\*> Средняя суточная доза.

<\*\*\*\*> Средняя курсовая доза.

Примечания:

1. Лекарственные препараты для медицинского применения, зарегистрированные на территории Российской Федерации, назначаются в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата для медицинского применения и фармакотерапевтической группой по анатомо-терапевтическо-химической классификации, рекомендованной Всемирной организацией здравоохранения, а также с учетом способа введения и применения лекарственного препарата. При назначении лекарственных препаратов для медицинского применения детям доза определяется с учетом массы тела, возраста в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата для медицинского применения.

2. Назначение и применение лекарственных препаратов для медицинского применения, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в стандарт медицинской помощи, допускаются в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии.

3. Граждане, имеющие в соответствии с Федеральным законом от 17.07.1999 N 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, N 29, ст. 3699; 2004, N 35, ст. 3607; 2006, N 48, ст. 4945; 2007, N 43, ст. 5084; 2008, N 9, ст. 817; 2008, N 29, ст. 3410; N 52, ст. 6224; 2009, N 18, ст. 2152; N 30, ст. 3739; N 52, ст. 6417; 2010, N 50, ст. 6603; 2011, N 27, ст. 3880; 2012, N 31, ст. 4322) право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях обеспечиваются лекарственными препаратами для медицинского применения, включенными в Перечень лекарственных препаратов, в том числе перечень лекарственных препаратов, назначаемых по решению врачебной комиссии лечебно-профилактических учреждений, обеспечение которыми осуществляется в соответствии со стандартами медицинской помощи по рецептам врача (фельдшера) при оказании государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19.10.2007 N 651 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19.10.2007, регистрационный N 10367), от 27.08.2008 N 451н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 10.09.2008, регистрационный N 12254), от 01.12.2008 N 690н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22.12.2008, регистрационный N 12917), от 23.12.2008 N 760н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28.01.2009, регистрационный N 13195) и от 10.11.2011 N 1340н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23.11.2011, регистрационный N 22368).

## ДИАФИРМА

**Abbott**  
A promise for life

**Оптиум  
ЭКСИД**  
глюкометр,  
который также измеряет уровень кетонов в крови и



**позволяет  
ЛЮДЯМ С ДИАБЕТОМ  
контролировать лечение кетоза  
во время сопутствующих  
заболеваний и в состоянии стресса.**

**ДЕТЯМ С ДИАБЕТОМ  
помочь родителям  
выявить и быстро среагировать  
на развитие кетоза**



### Опасное осложнение сахарного диабета кетоацидоз.

Кетоацидоз - это тяжелое состояние пациента, которое возникает на фоне высокого уровня глюкозы в крови, что в свою очередь приводит к накоплению в организме вредных веществ, которые начинают отравлять практически все органы и ткани. Если вовремя не принять меры, вредные вещества (кетоны) отравляют мозг, и у человека возникает кома.

**АКЦИЯ!**

### ВНИМАНИЕ!

При покупке двух упаковок тест-полосок № 50 глюкометр «Оптиум Эксид» в подарок!

Спрашивайте в аптеках ООО «Айболитмедсервис»:

#### РОСТОВ-НА-ДОНУ:

Аптечный пункт № 1, ул. Благодатная, 170-ж, тел. (863) 300-80-46;  
Аптечный пункт № 2, ул. Благодатная, 170-в, тел. (863) 300-80-45;  
Аптека № 2, ул. Погодина, 4, тел. (863) 245-42-24;  
Аптека № 10, пр. Соколова, 27, тел. (863) 299-43-19;  
Аптека № 11, ул. Московская, 68/63, тел. (863) 262-41-64;  
Аптека № 5, г. Азов, ул. Энгельса, 14, тел. (86342) 5-38-58.

#### ТАГАНРОГ:

Аптека № 1, ул. Петровская, 62/пер. Тургеневский, 11, тел. 8(8634) 31-21-02;  
Аптека № 4, ул. Дзержинского, 152-2-а, тел. 8(8634) 601-2-44;  
Магазин «Медтехника», Большой Проспект, 16 (БСМП, 1-й этаж), тел.: (8634) 370-2-73, 8-91 8-556-22-73.

ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ ОЗНАКОМЬТЕСЬ С ИНСТРУКЦИЕЙ

## ДИАФИРМА

### Правильный шаг навстречу полноценной жизни!

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

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

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

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

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

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

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

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

Адрес сервисного центра iCheck (АйЧек): г. Ростов-на-Дону, Агентство «Диабет», ул. Московская, 54, тел: (863) 262-34-33

Сделайте подарок себе и своим близким!



Система контроля уровня глюкозы в крови

- Не требует предварительного прокалывания пальца
- Скорость анализа 9 секунд
- Капля крови 1,2 мкл
- Диапазон измерений от 1,7 до 41,7 ммоль/л
- Память на 180 измерений
- Средний результат на 7, 14, 21, 28 дней
- Часы, календарь
- Вес прибора всего 50 г
- Тест-полоски упакованы по 25 шт. в тубусу
- Гарантия на все время пользования прибором

Горячая линия 8-800-555-49-00

## ONE TOUCH® Select®

Новинка!



Представляем новый глюкометр OneTouch® Select® (ВанТач Селект) – идеальное предложение для тех, кто выбирает свой первый глюкометр.

Измерение глюкозы после еды



**ПРОСТО 1**

Меню на русском языке  
Пошаговая инструкция и сообщения об ошибках на русском языке помогут «новичкам» в диабете максимально быстро и удобно освоиться с новой процедурой измерения глюкозы в крови.

**УДОБНО 2**

Отметки «до еды» и «после еды»

Отметки позволяют пациенту с диабетом понять, как конкретный продукт и размер порции влияют на уровень глюкозы и оптимизировать диету.

**НАДЕЖНО 3**

Высокая точность

Точность измерений доказана клиническими исследованиями компании ЛайфСкан® корпорации Johnson&Johnson – одного из мировых лидеров в продуктах по уходу за здоровьем.

\* Исследование LIFEscan, 2008

БЕСПЛАТНАЯ ГОРЯЧАЯ линия LifeScan в России: 8-800-200-83-53  
www.lifescan.ru

ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ ОЗНАКОМЬТЕСЬ С ИНСТРУКЦИЕЙ

Телефон горячей линии 8-800-200-83-53

Центры продаж и сервисного обслуживания:

г. Ростов-на-Дону:

Аптека «Спорт» 1 пер. Братский, 25, тел.240-22-45

Аптека «Спорт» 2 пр. Ворошиловский, 52, тел.232-19-94

г. Таганрог:

Аптека «Спорт» 3 ул. Дзержинского, 156, тел. (8634) 60-36-42

Глюкометры компании «Джонсон и Джонсон» и расходные материалы к ним спрашивайте в аптеках:

г. Ростов-на-Дону:

1. Агентство «Диабет» ул. Московская, 54, тел. 262-34-33

2. Аптека «Айболитмедсервис» 2 ул. Погодина, 4  
тел. 245-42-24 и 255-39-49

3. Аптека «Росфармснаб» (Дешевая аптека)  
ул. Советская, 44 А тел.266-15-30

4. Аптека «Росфармснаб» (Дешевая аптека)

ул. Волкова, 5 тел.291-62-71

5. Аптека «Юг-Фарма» ул. Сержантова, д. 9/27, тел.254-67-44

6. Аптека «Панацея-Фарм» пр. Ворошиловский, 77  
тел. 218-99-18

г. Таганрог

1. Аптека «Росфармснаб» (Дешевая аптека)

ул. Фрунзе, 43 тел. (8634)38-33-95

2. Аптека «Росфармснаб» (Дешевая аптека)

пер. Гоголевский, 26-В тел. (8634)61-20-11

г. Азов

1. Аптека «Росфармснаб» (Дешевая аптека)

ул. Привокзальная, 23 тел. (86342)46-0-46

2. Аптека «Росфармснаб» (Дешевая аптека)

ул. Московская, 76 тел. (86342)42-4-73

ДИАФИРМА



150 Years  
Science For A Better Life

## ГЛЮКОМЕТР КОНТУР «ТС» с технологией «Без кодирования» – ПРОЩЕ ПРОСТОГО!

Высокая точность измерений • Не требует кодирования • Фермент нового поколения

Сахарный диабет относится к числу наиболее распространенных болезней цивилизации. ВОЗ назвала сахарный диабет эпидемией XXI века. Но сегодня можно жить с ним долго и добиваться успехов в жизни. Надо только научиться управлять диабетом. А чтобы им эффективно управлять, надо знать свой уровень сахара крови. Для этого существуют так называемые средства самоконтроля, а проще говоря, глюкометры. Но какой выбрать, какой точнее, проще в использовании? Давайте обратимся к производителям. А кто вообще придумал глюкометр?

Первый переносной глюкометр был предложен немецкой компанией «Байер». И случилось это в 1969 г. А в 1985 г. компания «Байер» разработала и вывела на рынок следующую новинку – глюкометр, который впервые позволял сохранять результаты измерений в памяти, представляя возможность их сравнивать.

Вскоре компания «Байер» предложила технологию, позволившую уменьшить размер капли крови для тестирования и не делать анализ столь травмирующим. Эта технология основана на капиллярном всасывании крови тест-полоской.

Последняя инновация от компании «Байер» – это технология «Без кодирования».

Эта технология используется в работе нового глюкометра – «Контур ТС (CONTOUR TS)». Технология «Без кодирования» отличается тем, что пациенту больше не нужно вводить чип или цифры при открывании каждого нового флакона тест-полосок. По данным европейского исследования<sup>1</sup>, некоторое число людей при выполнении этой процедуры ошибаются по самым разным причинам: из-за своей невнимательности или из-за того, что недопоняли, что и как надо делать. Они забывают о необходимости введения кода или вводят его неправильно. Соответственно они получают неверный результат. Неправильно закодированный прибор может давать результат с ошибкой до 43% и выше – это очень значимо, особенно для людей с лабильным диабетом или находящихся на инсулине.

Каждая тест-полоска к глюкометру «Контур ТС» содержит в себе специальный дополнительный электрод, который и позволяет глюкометру определять ее свойства. Поэтому пациенту не надо задумываться, правильно ли закодирован прибор. Тестирование с помощью глюкометра «Контур ТС» очень простое – нужно только вставить тест-полоску в порт и поднести палец с крошечной капелькой крови к кончику полоски. Даже на кнопки не надо нажимать! «Контур ТС» прост в применении и точен, т.к. исключаются ошибки, связанные с неправильным кодированием<sup>2</sup>. В тест-полосках используется фермент нового поколения, исключающий нежелательные влияния на результат неглюкозных сахаров, лекарственных препаратов, кислорода и пр. Время измерения составляет всего 8 сек, что позволяет пользоваться прибором на работе, дома, в дороге.

1. Baum JM et al. Improving the quality of selfmonitoring blood glucose measurement: a study in reducing calibration errors. *Diabetes Technol Ther.* 2006; 8: 347–57.

2. Joy Frank, RN; Linda Rivera, RN, BSN Consumer Product Testing, Inc., Fairfield, New Jersey Jane F. Wallace, CCRA; Joan Lee Parkes, PhD, CCRA; Clinical & Outcomes Research, Bayer Healthcare LLC, Diabetes Care. Performance and Ease of use of the CONTOUR™ TS Blood Glucose Monitoring System: Capillary, Venous and Alternative Site Testing (AST) Blood, 2007.

[www.bayerhealthcare.ru](http://www.bayerhealthcare.ru)

Телефон бесплатной горячей линии по глюкометрам «Байер» 8 800 200 44 43



**КОНТУР<sup>ТС</sup>**

Per.уд. № ФСЗ 2007/00570

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ ОЗНАКОМЬТЕСЬ С ИНСТРУКЦИЕЙ.

© Газета «Диабет и жизнь», ежемесячное издание.

Регистрационное свидетельство ПИ № ТУ-61-00145 от 24.03.2009 г., выдано Управлением по Рост. обл. Федеральной службы по надзору в сфере связи и массовых коммуникаций

Учредитель:

Ростовская региональная общественная организация инвалидов «Ростовское областное диабетическое общество», Адрес редакции и учредителя: 344038, г. Ростов-на-Дону, пр. Нагибина, 17/2, e-mail: dia-don@mail.ru; http: www.dia-don.ru,

Главный редактор М.П. ГАЛИЧАЕВ

Газета распространяется бесплатно среди диабетиков и врачей-эндокринологов г.Ростова-на-Дону и Ростовской области.

Газета сверстана и отпечатана в типографии «Донпечать». Адрес типографии: г. Ростов-на-Дону, ул. Красноармейская, 170. Подписано в печать: 28.04.2014 г., 15-00 час. Тираж 1000 экз. Заказ № 135.