



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

6+

Печатный орган Ростовского областного диабетического общества (РОДО)

ДИАСФЕРА

## VIII Всероссийский конгресс пациентов опубликовал итоговую резолюцию

В ней изложены актуальные рекомендации пациентского сообщества страны профильным министерствам и ведомствам, осуществляющим формирование государственной политики в сфере здравоохранения.



VIII Всероссийский конгресс пациентов, очные заседания которого состоялись 29 ноября – 1 декабря 2017 года, завершил работу по подготовке итоговой резолюции.

В 2017 году в конгрессе приняли участие Министр здравоохранения России Вероника Скворцова, Председатель комитета Государственной Думы по охране здоровья Дмитрий Морозов, Советник Президента России Александра Левицкая, Руководитель Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения Михаил Мурашко, заместитель Министра здравоохранения РФ Татьяна Яковлева, заместитель Министра промышленности и торговли РФ Сергей Цыб, Руководитель департамента по делам регионов Госкорпорации «Росатом» Андрей Полосин, представители Министерства иностранных дел, председатель Национальной медицинской палаты Леонид Рошаль, первый за-

меститель председателя Комиссии по охране здоровья граждан и развитию здравоохранения Общественной палаты РФ Николай Дайхес, представители общественного движения «Народный Фронт», профессиональных сообществ, общественных советов, организаций пациентов из 75 субъектов России, а также делегации из Кыргызстана и Казахстана.

Актуальные проблемы здравоохранения обсуждались в ходе панельных дискуссий с участием представителей ведущих департаментов Минздрава России, Минпромторга, Министерства иностранных дел, Министерства социального развития, Общественной Палаты РФ, Федеральной антимонопольной службы, Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, Федерального бюро МСЭ, Федерального фонда обязательного медицинского страхования и других государственных и общественных структур, а также представителей медицинского и пациентского сообществ.

Высказанные в ходе дискуссий аргументированные идеи по улучшению ситуации в сфере охраны здоровья и развитию пациент-ориентированной национальной системы здравоохранения легли в основу итоговой резолюции Конгресса, опубликованной на сайте Всероссийского союза пациентов [www.patients.ru](http://www.patients.ru).

**Здравоохранение: качество и доступность или доступное качество?**

Выступая на пленарном заседании Конгресса, министр здравоохранения РФ рассказала о положительных изменениях, которые осуществила российская медицина в последние годы. За десять месяцев 2017-го средняя продолжительность жизни россиян составила 72,6 года, причем у мужчин она увеличилась на один календарный год. Снижение смертности, по словам министра, зафиксировано во всех возрастных и социальных группах. А по младенческой и материнской смертности показатель самый низкий за всю историю России.

«Приоритетом нашей работы на будущий год будет онкологическое направление. Мы нарастим ресурсы... Стоимость стационарной помощи на будущий год при онкологических заболеваниях возрастет на 60%, а химиотерапии в дневных стационарах – на 80%», – цитирует Веронику Скворцову «МИА «Россия сегодня». Глава ведомства

В НОМЕРЕ:

Молодежь активизируется

стр. 5

Результаты Дней диабета – 2017 в действии

стр. 5

Снова об установлении инвалидности

стр. 6

отметила, что необходимое количество курсов химиотерапии при любой локализации заболевания полностью будет оплачиваться из ОМС по реальной стоимости. В итоговой резолюции Конгресса отмечено, что профессиональным сообществом онкологов разработана Национальная стратегия по борьбе с онкологическими заболеваниями до 2030 года. Она содержит ряд программных мероприятий, направленных на снижение смертности от онкологических заболеваний, повышение качества и доступности онкологической помощи. Пациентское сообщество подчеркивает: принятие этой стратегии в качестве основного документа, определяющего работу онкологической службы на долгосрочный период до 2030 года, должно



## ДИАСФЕРА

стать приоритетом для Министерства здравоохранения и правительства Российской Федерации.

Президент союза «Национальная медицинская палата» Леонид Рощаль, отмечая заслуги Минздрава России и достижения последних лет, в своем выступлении в ходе пленарного заседания Конгресса привлек внимание к проблемам финансирования отечественной медицины: «Мы едины с пациентскими организациями в том, что доля здравоохранения во внутреннем валовом продукте должна не уменьшаться, как нам предлагает Министерство финансов России, с 3,7% до 3,4%, а наоборот – повышаться».

Еще один острый вопрос, по мнению Рощаля, – качество образования медиков. «В настоящее время Национальная медицинская палата пытается выстроить систему непрерывной последипломной подготовки. Она должна быть умной, удобной и бесплатной для врача», – отметил он.

В резолюции Конгресса подчеркивается необходимость повысить качество подготовки медицинского персонала в вопросах взаимоотношений с пациентами в системе профессионального образования – вернуть курс этики и деонтологии в систему высшего медицинского образования, ввести кодекс профессиональной этики как основу взаимоотношения врача и пациента, врачей в медицинском сообществе.

Пациентское сообщество настаивает, что стратегически важно внедрить в отечественное здравоохранение регламентируемую систему обновления медицинских стандартов согласно появлению новых технологий, новых лекарственных препаратов и планам управления рисками. А для этого нужно опираться на мнение профессионального и пациентского сообщества.

Всероссийский союз пациентов предлагает главам субъектов Федерации совместно с ответственными ведомствами регионов рассмотреть возможность разработки и внедрения в региональную государственную программу «Развитие здравоохранения в субъекте на 2018-2020 годы» отдельных подпрограмм «Совершенствование оказания медицинской помощи и лекарственного обеспечения больных с редкими заболеваниями». В случае отсутствия возможности полного финансирования таких



программ обратиться в Правительство РФ для получения софинансирования. А также рассмотреть возможность адаптации и утверждения территориальных программ государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи за счет включения в них орфанных заболеваний и орфанных препаратов с учетом индивидуальных особенностей территорий.

При этом в резолюции Конгресса подчеркивается, что страховые медицинские организации должны на деле играть ведущую роль в информировании и защите прав граждан в системе ОМС, организовывать и обеспечивать финансовый контроль и контроль доступности и качества предоставляемых по ОМС медицинских услуг.

Существующая система госзакупок в сфере здравоохранения нуждается в строгом контроле. Как стало известно в ходе пленарного заседания Конгресса, за последние три года ФАС России возбудила более сотни дел о сговорах на торгах по поставке медикаментов и медицинского оборудования. «Картели на торгах по поставке медикаментов и медицинского оборудования охватили 82 субъекта Российской Федерации и более шести тысяч аукционов, – заявил начальник управления по борьбе с картелями ФАС России Андрей Тенишев. – Сумма доходов участников картелей превысила 23 млрд. рублей».

ВСП предлагает создать постоянно действующую рабочую группу с участием представителей Всероссийского

союза пациентов и Союза ассоциаций и предприятий медицинской промышленности по вопросам мониторинга госзакупок конкурентоспособных медицинских изделий, способных по качеству и количеству заменить импортные изделия в целях повышения эффективности расходования средств федерального бюджета. Кстати, Вероника Скворцова в своем выступлении перед участниками Конгресса сообщила, что стоимость курса терапии для пациентов с ВИЧ удалось вдвое снизить благодаря централизации закупок антиретровирусных препаратов. В результате в 2017 году было сэкономлено 4,5 млрд. рублей. За счет экономии охват лечением вырос с 37% зарегистрированных пациентов до 46%, а к концу года он возрастет предположительно – до 50%.

Пусть еда будет вашим лекарством  
Эта фраза Гиппократа, сказанная в V веке до нашей эры, нашла отражение в сегодняшних предложениях Всероссийского союза пациентов, сформулированных в ходе дискуссии на тему организации питания в лечебных учреждениях. Кстати, эта тема впервые и весьма заинтересованно обсуждалась на дискуссионной площадке Конгресса пациентами, медиками и представителями Общенационального народного фронта.

Пациентское сообщество рекомендует Росздравнадзору осуществлять контроль за качеством лечебного питания и его нормами в межведомственном

### РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

**А.А. АФОНИН** – и.о. директора Ростовского НИИ акушерства и педиатрии, главный детский эндокринолог Южного федерального округа, доктор медицинских наук, профессор.

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

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

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

## ДИАСФЕРА

взаимодействии с Роспотребнадзором, медицинскими страховыми компаниями и общественными советами с дальнейшим определением их полномочий в проблеме контроля за питанием в лечебно-профилактических учреждениях. Но прежде надо разработать систему контроля за соблюдением норм лечебного питания, в том числе с применением IT-технологий, и создать единую информационную систему, охватывающую полный цикл поставок питания в лечебные учреждения.

Также в итоговой резолюции VIII Всероссийского конгресса пациентов подчеркивается необходимость актуализировать тему обязательного использования ГОСТов при проведении госзакупок в социальном питании и направить в Правительство РФ предложение о внесении изменений в Федеральный закон «О стандартизации в Российской Федерации». Пациентское сообщество призывает правительство страны установить административную ответственность органов государственной власти субъектов РФ в сфере организации лечебного питания в регионе.

Необходимо общественное участие

Еще один раздел рекомендаций Конгресса посвящен вопросу оптимизации и гуманизации процедуры прохождения медико-социальной экспертизы за счет внедрения электронного документооборота между лечебными учреждениями и бюро МСЭ. Это позволит сэкономить бюджетные деньги, сохранить силы, личные средства и время инвалидов.

Сегодня, даже если состояние здоровья, ограничивающее возможности человека, не имеет перспектив к улучшению, пациент вынужден проходить ежегодное или периодическое переосвидетельствование. Результат: лишняя

траты бюджетных средств, избыточная нагрузка на бюро МСЭ и понятное недовольство людей.

Предложение Всероссийского союза пациентов: внести изменения в нормативную базу и сформировать перечень заболеваний, при которых инвалидность можно устанавливать сразу при первичном освидетельствовании до 18 лет у детей и бессрочно у взрослых, а также разработать упрощенный механизм внесения изменений в ИПРА (индивидуальные программы реабилитации или абилитации инвалида).

«Необходимо проводить политику по формированию открытости учреждений МСЭ, для этого надо создавать при них общественные советы, в которые необходимо включать представителей общественных организаций инвалидов, пациентских организаций и других целевых групп», – подчеркнул сопредседатель ВСП Юрий Жулёв в ходе совещания в Российской государственной специализированной академии искусств в присутствии Президента России Владимира Путина. Там же глава государства пообещал продлить госпрограмму по созданию безбарьерной среды до 2025 года и поручил Министерству труда и социального развития де бюрократизировать процесс получения различных документов для инвалидов.

В резолюции VIII Всероссийского конгресса пациентов сказано: «В целях повышения доступности и прозрачности необходимо привлекать общественные пациентские организации на всех этапах оказания медицинской помощи пациентам». «Нужно дать больше полномочий общественным советам в области здравоохранения по контролю качества оказания медицинской помощи в ЛПУ», – подчеркивается в документе.

Возросший уровень развития пациентского движения в нашей стране отметил выступивший на форуме председатель Комитета Государственной Думы по охране здоровья Дмитрий Морозов. Он подчеркнул, что разработка практически всех законодательных инициатив в сфере охраны здоровья невозможна без тесного взаимодействия органов власти с пациентскими организациями, которые представляют интересы не только самого пациента, но и его близких. «Представители сообщества принимают участие в обсуждении федеральных законов об основах охраны здоровья граждан, антитабачной политике и телемедицине, в разработке законодательных инициатив о паллиативной помощи и обеспечении лекарственными препаратами граждан, страдающих орфанными заболеваниями, а также о повышении доступности медицинской помощи населению», – сказал парламентарий.

В работе VIII Всероссийского конгресса пациентов приняли участие представители более 130 общественных советов при федеральных и региональных органах власти в сфере здравоохранения и 160 профильных НКО. Работу Конгресса освещали представители более 70 СМИ. Велась интернет-трансляция, записи заседаний будут размещены на сайте Конгресса.

«За последние пять лет пациентские организации сумели наладить партнерские взаимовыгодные отношения с властью и социально ответственным бизнесом, это способствует принятию более взвешенных и в итоге более эффективных политических решений в сфере здравоохранения. Результаты работы VIII Конгресса лягут в основу плана взаимодействия Всероссийского союза пациентов с органами власти и НКО на 2018 год, станут ориентирами для профильных федеральных и региональных ведомств. Мы рассчитываем, что в реализации планов ВСП по повышению качества оказания медицинской помощи населению все большее значение будут иметь региональные общественные советы», – отмечает сопредседатель Всероссийского союза пациентов Ян Власов.

Ознакомиться с полным текстом Резолюции VIII Всероссийского конгресса пациентов и другими материалами мероприятия можно на сайте Всероссийского союза пациентов [www.patients.ru](http://www.patients.ru).



Оргкомитет VIII  
Всероссийского  
конгресса пациентов  
[www.patients.ru](http://www.patients.ru),  
[congress@patients.ru](mailto:congress@patients.ru),

### Дети Минусинска – итоги 2017 года



В декабре 2016 года Минусинская местная общественная организация, объединяющая детей и подростков с диабетом, совместно с детским реабилитационным центром «Виктория», победили в открытом конкурсе по предоставлению грантов некоммерческим неправительственным организациям, проводимом в соответствии с Распоряжением Президента Российской Федерации №68-рп от 05 апреля 2016 года «Об обеспечении в 2016 году государственной поддержки НКО. Проект был назван «Творчество юных», и его целью стало создание условий для успешной социализации детей с ОВЗ и здоровых детей посредством организации и проведения совместных творческих мероприятий и досуга, выявлению и развитию их творческого потенциала.



Подводя итоги, можно сказать, что всё задуманное в рамках проекта успешно реализовано. В течение отчётного периода проходили занятия с детьми, направленные на гармонизацию личности через способности к самовыражению и самопознанию. Занятия проводились как со здоровыми, так и с детьми, зависимыми от недуга. К работе с детьми подключились и волонтеры из Минусинского колледжа культуры и искусства.

Ребята под руководством педагога Елены Щулиной рисовали, работали с квиллингом и шерстью. В итоге был издан альбом «Творчество юных». Благодаря молодым руководителям

музыкальной студии Алёны Алферовой, театрального кружка Елены Израэльсон и волонтеров, были поставлены несколько игровых спектаклей. После первого спектакля «Зимние посиделки в компании друзей», последовала «Масленица», праздник Пасхи, который запомнился как яркое радостное и живое представление, участником которого стали все дети.

В «День защиты детей» очень интересной стала сказка о приключениях лесных жителей. А «Праздник осени и урожая» особо запомнился детям встречей с детской писательницей Еленой Андриановой, которая познакомила детей со своей новой книжкой «Ши по пути к себе». Кроме того, Елена предложила детям самим придумать собственный персонаж, пройти ряд интереснейших заданий в лесу. Она провела короткую, но занимательную беседу о том, как можно и нужно, преодолевая трудности, найти дорогу к своей мечте!



Состоялись две замечательные экскурсии: путешествие на Салбыкский курган, который является одним из самых известных археологических и исторических памятников Хакасии, в музей Саяно – Шушенского заповедника и на недавно созданную Шушенскую конноспортивную ферму. На ферме ребятам позволили не только погладить и покормить лошадей, но и прокатиться на них. «А это – лучшее, что может случиться в жизни» – по мнению Жени Астафуровой, одной из участниц проекта.

Ребята в рамках проекта много узнали, чему-то научились, а главное, сдружились между собой, что,



безусловно, поможет им в преодолении трудностей, с которыми многим из них приходится бороться.



Должна признаться, что хоть проект и был выполнен успешно, и мероприятий было больше, чем планировали, но чувство удовлетворения как-то не пришло: недостаточную активность в нём проявили сами диабетики! Понятно, что повзрослевшие наши дети приобрели новые «проблемы»: у кого – семьи, кому – учёбу надо совмещать с работой! Но удивляют мамы малышей! Подключили «Центр семьи», с которым работаем на протяжении многих лет, но и здесь не получили ожидаемого эффекта!



Также и со Школой диабета, за которую так ратовали, и которая, наконец, появилась, благодаря молодому доктору – эндокринологу! Приходят лишь единицы! Видимо, потому что сейчас более-менее благополучно обстоят дела с инсулинами и тест – полосками для малышей! Ну, и живое общение отчасти заменил Интернет, где «всё» можно узнать!

О волонтерах: Привлекались ребята старшекурсники Училища искусств на время работы с детьми – инвалидами при работе над постановками спектаклей. Для повзрослевших диабетиков «волонтерами» служат несколько наших семей, к которым обращаются столкнувшиеся с проблемами. Молодые мамы, кажется, в волонтерах не нуждаются! По крайней мере, на попытки объединиться не отзываются!

**Руководитель ММО «ОИД»  
Е.В.Репина**

## Молодежь активизируется

10 февраля 2018 года состоялась встреча активистов и кураторов популярной молодежной организации РОДО (Ростовское областное диабетическое общество). Встреча прошла в дружественной обстановке, за чашкой чая ребята совместно с президентом РОДО М.П. Галичаевым обсудили предстоящие мероприятия и план дальнейшей работы. На сегодняшний день актуальным является вопрос незнания многих молодых людей о существовании Общества, поэтому координаторы предложили свои пути решения данной проблемы и взяли её на контроль.

Кроме того, ребята обсудили ближайшие мероприятия, которые хотели бы провести в ближайшее время: от круглого стола по актуальным проблемам до совместных развлекательных программ.

РОДО - не просто общество по интересам, это объединение людей, которым не всё равно не только на себя, но и на ТЕБЯ! Если ты хочешь:

- быть в курсе актуальных проблем и путей их решения;
- быть грамотным, компетентным в вопросе защиты себя и отстаивании своих прав;
- круто проводить время с единомышленниками и найти новых друзей.

Тогда давай быстрее к нам! Заходи в нашу группу в социальной сети ВКонтакте и меняй свою жизнь к лучшему: <https://vk.com/dia.rostov>.

**М. Енина,**  
член молодежного сектора  
Ростовского областного  
диабетического общества

## Результаты Дней диабета – 2017 в действии

При проведении информационной кампании, посвященной Всемирному Дню борьбы с диабетом осенью 2017 года одними из обсуждаемых были вопросы беременности при диабете.

На круглом столе с участием руководителей здравоохранения области, главных специалистов Было принято решение о формировании реестра беременных с сахарным диабетом, необходимости обеспечения их тест полосками исходя из количества измерений гликемии до 7 раз в день, т.е. 2500 тест-полосок в год.

В связи с этим фармууправлением Министерства здравоохранения области в январе 2018 года сформирован такой реестр, в соответствии с которым будет осуществляться обеспечение и направлено соответствующее инструктивное письмо в территории области.

**В. Величук,** координатор молодежного сектора  
Ростовского областного диабетического общества

ПРАВИТЕЛЬСТВО РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Почтовый адрес: ул. 1ой Конной Армии, 33  
г. Ростов-на-Дону, 344029

Тел. (863) 242-30-96 Факс. 223-77-91

E-mail: minzdrav@aanct.ru

№22-559 от 14.02.18 г.

Руководителям органов управления  
здравоохранением муниципальных  
образований, главным врачам  
ЦГБ, ЦРБ

Уважаемые коллеги!

При проведении круглого стола «Материнство при диабете» в ноябре 2017 г. принято решение об обеспечении беременных женщин и кормящих матерей, страдающих сахарным диабетом тест-полосками в объеме, необходимом для мониторинга уровня глюкозы в крови.

С этой целью, минздравом области составлен Регистр беременных пациенток и кормящих матерей, страдающих сахарным диабетом.

Направляем Вам данный Регистр для осуществления выписки льготных рецептов на тест-полоски согласно приложению №1.

Медицинские изделия будут поставлены в прикрепленные пункты отпуска для обеспечения региональных льготников. Просим проинформировать об этом пациенток.

Данный Регистр пациенток составлен в соответствии с информацией, предоставленной ОГ1Б НИИАП ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Просим Вас проанализировать данный Регистр и, в случае необходимости, представить в срок до 16.02.2018 г. сведения о пациентках, относящихся к вышеуказанной категории и нуждающихся в обеспечении тест-полосками. В дальнейшем Вам также необходимо проводить актуализацию сведений, указанных в Регистре и предоставлять информацию в фармацевтическое управление.

**Начальник фармацевтического управления**  
**Н.В. Косяков**

## КУКОЛЬНЫЙ ТЕАТР – ПРАЗДНИК ЖИЗНИ

Последний зимний месяц порадовал группу детей с диабетом, состоящих в Ростовском Областном Диабетическом Обществе, двумя прекрасными спектаклями. 3 и 17 февраля Ростовский государственный театр кукол бесплатно пригласил наших детей на сказки «Щелкунчик» и «Снежная королева», выделив около 30-ти билетов для детей и их сопровождающих. Под звуки классической музыки, игру света началось театральное волшебство. Трогательные куклы и живые актёры поведали детям волшебные истории о дружбе, любви, преданности и доброте сердца. После

спектакля «Щелкунчик» дети обнимались, радуясь счастливому концу. А в спектакле «Снежная королева» особенно запомнились такие актуальные для непростой жизни наших детей слова: «Нелегко справиться с тем, у кого сильная воля и горячее сердце». «Для людей с чистой душой и горячим сердцем открыт весь мир, для них не существует преград; и счастье, и надежда – это любовь». Дети и родители получили вдохновение и заряд радости. В подарок директору театра дети передали перекидной календарь с детскими рисунками наших школьников, выпущенный под девизом «Жить, побеждая!» Южной межрегиональной диабетической ассоциацией. Примечательно то, что как раз на февральской странице оказался рисунок со Снежной



королевой. Сердечная благодарность кукольному театру за благотворительность и духовную поддержку детей с диабетом.

**Болдарева О.Н.,**  
координатор РОДО.

## Снова об установлении инвалидности

Введение новых правил установления инвалидности значительно ограничило круг претендентов на установление инвалидности, особенно из числа лиц, страдающих хроническими неизлечимыми заболеваниями (сахарный диабет). В Правительство РФ поступили многочисленные обращения общественных организаций о необходимости исправления ситуации. Правительство готовит изменения в принятые нормативные акты. Людям, страдающим некоторыми заболеваниями, больше не надо будет по несколько лет подряд проходить медико-социальную экспертизу, чтобы получить и подтвердить инвалидность. Им ее будут устанавливать бессрочно при первом обращении. Надеемся, что в перечень таких заболеваний включат и сахарный диабет, как это было когда то в 90-х годах прошлого столетия.

Поступившее к нам обращение в очередной раз подтверждает наличие проблемы:

Здравствуйте!

Моя дочь болеет диабетом с 6-ти лет, до 18 лет нам без проблем давали инвалидность. Как только мы в 18 лет перешли во взрослую поликлинику, с большим трудом получили третью группу. В 19 лет решили перейти на пенсию по потере кормильца (папа моей дочки погиб), размер этой пенсии такой же, как и у третьей группы, но оформлять ее гораздо легче. Пользовались этой пенсией до окончания учебы в институте.

В этом году собрались восстановить инвалидность, дочке уже 21 год. Но ей откровенно отказывают. Эндокринолог выдала направление на госпитализацию, без нее никак нельзя идти на комиссию, а в больнице ей прямым текстом сказали, что никакой инвалидности ей никто не даст. Но она болеет 15 лет, она нездорова, кроме этого после института она не может устроиться на работу, а расходы на выписанные эндокринологом лекарства, большие, полоски в поликлинике не дают несколько месяцев. В общем, что мне вам рассказывать, сами всё знаете.

Скажите, пожалуйста, куда мне обратиться? Кто мне может помочь? Я не прошу чего-то странного. Я хочу оформить инвалидность ребенку, у которого должна быть эта инвалидность.

**Заранее благодарна,  
Ирина.**

## Справка на всю жизнь. Бессрочную инвалидность будут давать с первого раза

Людям, страдающим некоторыми заболеваниями, больше не надо будет по несколько лет подряд проходить медико-социальную экспертизу, чтобы получить и подтвердить инвалидность. Им ее будут устанавливать бессрочно при первом обращении.

Об этом сообщил журналистам министр труда и социальной защиты Максим Топилин. Он рассказал, что в ведомстве разработан проект постановления правительства России «О внесении изменений в Правила признания лица инвалидом». Это было сделано по поручению президента страны, данного 5 декабря прошлого года по итогам встречи с инвалидами и представителями общественных организаций и профессиональных сообществ, оказывающих содействие инвалидам.

Проект документа предусматривает в том числе введение перечня заболеваний, морфологических состояний, дефектов, безусловно приводящих к ограничениям жизнедеятельности людей. И если взрослый или ребенок страдают от них, специалисты учреждений медико-социальной экспертизы смогут уже при первичном освидетельствовании устанавливать взрослому человеку инвалидность без указания срока переосвидетельствования, а ребенку - категорию «ребенок-инвалид» до достижения им возраста 18 лет.

«Введение перечня позволит избежать неоправданных ежегодных переосвидетельствований тем гражданам, у которых положительный эффект реабилитационных мероприятий невозможен или неочевиден», - уточнил Максим Топилин.

На данный момент в проект перечня включены хромосомные аномалии, в том числе синдром Дауна, патологические состояния организма, обусловленные нарушениями свертываемости крови, парная ампутация области тазобедренного сустава, миодистрофия Дюшенна, кофакторная форма фенилкетонурии у детей, терминальная стадия хронической почечной недостаточности, системный вариант ювенильного ревматоидного артрита и другие.

**Список заболеваний, дающих право на получение инвалидности с первого раза, будет расширяться.** В Минтруде не исключают, что список

заболеваний, дающих право на получение инвалидности с первого раза, будет расширяться. Сейчас проект перечня дорабатывается с учетом мнения профессионального сообщества, представителей пациентских организаций, главных внештатных специалистов Минздрава России.

**Реестр инвалидов. Год назад в России начала работать федеральная государственная информационная система Федеральный реестр инвалидов.**

И для каждого, кто попал в этот список, предоставлен доступ к «личному кабинету». Здесь можно узнать всю информацию о денежных выплатах и других мерах соцподдержки инвалида. И что особенно важно: следить за ходом реализации своей индивидуальной программы реабилитации или абилитации. Также через «личный кабинет» можно получить государственные услуги в электронной форме и при необходимости подать жалобу.

То есть реестр позволяет исключить многократные обращения инвалидов в различные инстанции, более полно информировать людей об их правах и возможностях. Создается база данных, которая учитывает потребности инвалидов, их социально-экономическое положение. Эти данные используются для выработки госполитики в отношении инвалидов.

**Источник:**

<https://rg.ru/2018/01/29/bessrochniui-invalidnost-budut-davat-s-pervogo-raza.html>  
31.01.2018

## Постановление Правительства РФ от 24.01.2018 N 60

**«О внесении изменений в Правила признания лица инвалидом»**

В правила признания лица инвалидом внесены изменения, которыми предусматривается упрощенный порядок замены индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида на новую с включением в нее рекомендаций по приобретению и использованию таких товаров без оформления нового направления на медико-социальную экспертизу.

Рекомендации о товарах и услугах, относящихся к медицинским изделиям, будут вноситься на основании справки, выданной медицинской организацией.

## Ученые раскрыли секрет супердолгожителей

Позитивное отношение к жизни защищает от возрастной деменции лучше, чем правильное питание или отсутствие вредных привычек.

Исследователи из Северо-Западного университета (США) рассказали об открытиях, сделанных ими по итогам наблюдения за группой людей в возрасте от 80 до ста лет, в ходе ежегодной конференции Американской ассоциации научного прогресса, проходящей в Остине (штат Техас), сообщает The Daily Mail.



В группу, за которой наблюдали ученые, входили 74 человека, сохранивших к очень преклонному возрасту превосходные интеллектуальные способности, без малейших признаков старческой деменции. Тесты показали, что головной мозг этих стариков работает лучше, чем у 50-летних людей.

По словам профессора когнитивной неврологии Эмили Рогальски (Emily Rogalski), ведущего автора исследования, абсолютное большинство участников исследования отнюдь не придерживались здорового образа жизни. 71% из них курили и 83% регулярно употребляли алкоголь. «Когда мы спросили их, почему, по их мнению, они так долго живут, некоторые неунывающие старые леди предположили – это потому, что мы с подружками каж-

дый день пьем мартини в пять вечера», – рассказала Рогальски.

Никто из стариков не следовал какой-то особой диете, все они были любителями кофе, а некоторые не отказывали себе в гамбургерах и картошке-фри. Никто из них не спал по восемь часов в сутки, как рекомендуют врачи, их ночной сон был гораздо короче. Кроме того, никто из долгожителей не был слишком худощав. Анализ показал, что очень низкий индекс массы тела в возрасте старше 80 лет повышает риск смерти. «Нет ничего плохого в худобе, когда вы молоды, но в старости в этом нет ничего хорошего», – отметила в этой связи соавтор Рогальски, профессор

Калифорнийского университета Клаудия Кавас (Claudia Kawas), комментарий которой приводит The Guardian.

Что полностью объединяло всех участников, так это личностные характеристики. Все они не потеряли вкус и любопытство к жизни, отличались позитивным настроением, эмоциональной стабильностью, с оптимистичной точки зрения смотрели на все жизненные неурядицы, были очень социально активны и имели много друзей. Средний возраст выхода на пенсию среди участников составлял почти 70 лет. 18% из них так и не вышли на пенсию, а остальные, уйдя на покой, либо начали новую карьеру, либо вели активную общественную работу. «Это еще раз подтверждает идею о том, что

одиночество – молчаливый убийца», – отметила Рогальски.

Ученые изучили посмертно головной мозг десяти участников исследования, и обнаружили в нем существенные структурные особенности. Так, в мозге долгожителей оказалось много специфических нервных клеток – нейронов фон Экономо. Концентрация этих нейронов была выше, чем в среднем у 80-летних, и даже выше, чем 20-летних людей. Нейроны фон Экономо, как считается, связаны с способностью к социальной коммуникации, они также отвечают за высокоскоростные связи между различными зонами мозга. Особенно большие скопления таких клеток были найдены в передней поясной коре – регионе, отвечающем за внимание и рабочую память. Причем этот отдел мозга у долгожителей был более плотным, чем в среднем у 50–60-летних людей. Рогальски и ее коллегам пока неясно, как связаны между собой избыток нейронов фон Экономо в мозге долгожителей и отсутствие у них признаков старческого слабоумия.

В мозге некоторых долгожителей также были найдены скопления белков бета-амилоида и тау-белка, с которыми принято связывать развитие болезни Альцгеймера, однако никаких симптомов заболевания у этих людей не наблюдалось. Кроме того, к своему удивлению, у долгожителей не было обнаружено высокой активности гена APOE 22, что, как считается, защищает от деменции.

Как предполагают Рогальски и ее коллеги, сделанные ими открытия позволяют совершенно по-новому взглянуть на причины болезни Альцгеймера и других деменций. «Полученные нами данные противоречат всему, что я изучала по этому вопросу в течение десятилетий. Я даже думаю, что нам стоит прекратить заниматься исследованиями, а просто начать активнее использовать свой мозг», – говорит Кавас. – Пример этих людей очень вдохновляет – они пьют вино, кофе, набирают вес, но их мозг работает. Возможно, это что-то может сказать всем нам».

[https://health.mail.ru/news/ucheny\\_e\\_raskryli\\_sekret\\_superdolzgozhiteley/](https://health.mail.ru/news/ucheny_e_raskryli_sekret_superdolzgozhiteley/)

## Приказ Минтруда России от 15.12.2017 N 849н

**«О нормативах финансовых затрат в месяц на одного гражданина, получающего государственную социальную помощь в виде социальных услуг по санаторно-курортному лечению, по предоставлению проезда на междугородном транспорте к месту лечения и обратно, а также по**

**проезду на железнодорожном транспорте пригородного сообщения в 2018 году»**

**(Зарегистрировано в Минюсте России 26.01.2018 N 49792)**

В 2018 году увеличены нормативы финансовых затрат в месяц на одного гражданина, получающего государственную социальную помощь в виде социальной услуги.

Данные нормативы составляют:

по санаторно-курортному лечению – 127,4 руб. (в 2017 году – 124,5 руб.);

по предоставлению проезда на междугородном транспорте к месту лечения и обратно – 18,1 руб. (в прошлом году – 17,7 руб.);

по проезду на железнодорожном транспорте пригородного сообщения – 100,7 руб. (в 2017 году – 98,3 руб.).

Признан утратившим силу аналогичный Приказ Минтруда России от 30.11.2016 N 696н.

ДИАФИРМА

## СИСТЕМА КОНТРОЛЯ УРОВНЯ ГЛЮКОЗЫ В КРОВИ



- 1 МАКСИМАЛЬНАЯ ПРОСТОТА И УДОБСТВО ПРОВЕДЕНИЯ ИЗМЕРЕНИЙ
- 2 ВРЕМЯ ИЗМЕРЕНИЯ 7 СЕКУНД
- 3 МАЛЕНЬКАЯ КАПЛЯ КРОВИ ВСЕГО - 1 МКЛ
- 4 КАПИЛЛЯРНАЯ ПОЛОСКА САМА ЗАБИРАЕТ НЕОБХОДИМЫЙ ОБЪЕМ КРОВИ
- 5 ИНДИВИДУАЛЬНАЯ УПАКОВКА КАЖДОЙ ТЕСТ-ПОЛОСКИ
- 6 НИЗКАЯ СТОИМОСТЬ ТЕСТ-ПОЛОСОК
- 7 БЕССРОЧНАЯ ГАРАНТИЯ

ЗЛА

### Новые тест полоски

У аппарата Экспресс измерение происходит по электрохимическому принципу, анализируя 1 мкл крови при помощи тест полоски с капиллярным забором крови. Если полученные данные находятся в пределах 0,6 - 35 ммоль/л, они будут безошибочно выведены на экран. Для Сателлитов предыдущих моделей кровь нужно было наносить на полоску самому, в этой же модели тест полоска сама втягивает кровь в себя.

Приятной новостью является доступность этих индивидуально упакованных тест полосок, которые по цене, на сегодняшний день, почти не отличаются от стоимости полосок к предыдущим моделям глюкометров линейки «Сателлит».

Да и сам новый аппарат стоит достаточно демократично. Что, опять же, сопоставимо с ценой на предшествующие модели. Правда, за эти деньги пользователь получает кроме глюкометра еще 25 тест полосок, ручку скарификатор (прокалыватель) и 25 ланцетов для ручки.

8-800-250-17-50 (звонок по РФ бесплатный)

### Правильный шаг навстречу полноценной жизни!

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

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

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

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

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

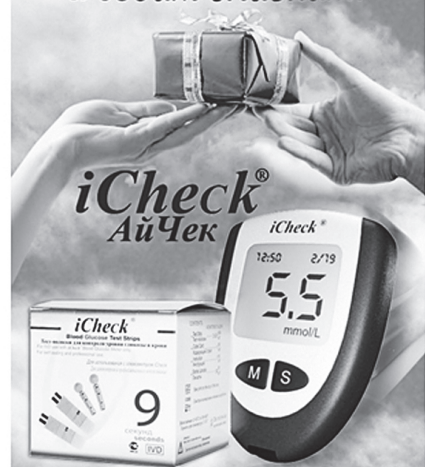
Уделяйте себе больше внимания, ведь Ваше тело теперь тоже нуждается в тщательном внимании и уходе.

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

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

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

Сделайте подарок себе и своим близким!



Система контроля уровня глюкозы в крови

- Перед использованием проконсультируйтесь с врачом
- 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

© Газета «Диабет и жизнь», ежемесячное издание.  
Регистрационное свидетельство ПИ № ТУ-61-00145  
от 24.03.2009 г., выдано Управлением по Рост. обл. Федеральной службы по надзору в сфере связи и массовых коммуникаций

Учредитель:

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

Главный редактор М.П. ГАЛИЧАЕВ

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

Газета сверстана и отпечатана в типографии «Альтаир».

Адрес типографии: г. Ростов-на-Дону, ул. Вавилова, 55. Тел.: (863) 234-19-67

Подписано в печать: 26.02.2018 г. По графику - 15-00 час. Фактически - 15-00 час.  
Дата выхода газеты: 26.02.2018 г. Тираж 1000 экз. Заказ № 193.