



Федеральное государственное бюджетное учреждение  
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ЭНДОКРИНОЛОГИИ»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

117036, Москва, ул. Дмитрия Ульянова, 11  
11 Dmitry Ulyanov str. Moscow, Russian Federation, 117036

Справочная | Help desk: +7 (499) 124 58 32  
Регистратура | Registry: +7 (495) 500 00 90

Факс | Fax: +7 (499) 124 47 4  
WWW.ENDOCRINCENTR.RU

Исх. № 4/095

Руководителю - главному Федеральному эксперту  
по медико-социальной экспертизе  
Федерального государственного бюджетного учреждения  
«Федеральное бюро медико-социальной экспертизы  
Министерства труда и социальной защиты  
Российской Федерации»  
Дымочке Михаилу Анатольевичу

**Уважаемый Михаил Анатольевич!**


Выражаем Вам огромную признательность за работу, проводимую Минтрудом России совместно с Федеральным бюро медико-социальной экспертизы по подготовке проекта постановления Правительства Российской Федерации «О внесении изменений в Правила признания лица инвалидом».

Просим Вас при подготовке завершающей версии проекта учесть права детей с тяжелым пожизненным заболеванием «Инсулинзависимый сахарный диабет». Считаем неправильным оценивать тяжесть заболевания по наличию частых гипогликемических или гипергликемических состояний, что включено в основу предыдущего или готовящегося нового постановления. Это заболевание требует соблюдения строгой диеты, формирования осознанного отношения к болезни, навыков контроля за течением болезни, расчета диетических продуктов, то есть имеются ограничения жизнедеятельности по категории «самообслуживание». Диабет относится к хроническим прогрессирующим заболеваниям, приводящим к сокращению продолжительности жизни (в настоящее время она сокращена на 20 лет). Для решения задачи увеличения продолжительности и качества жизни необходима строгая компенсация диабета в именно детском и подростковом возрасте. Для этого требуется ежедневные 5-7 инъекций инсулина и не менее 4 измерений уровня глюкозы крови, т.е. не менее 10 уколов ежедневно. В связи с вышесказанным, просим включить в раздел III

пункт 4 «Перечень заболеваний, морфологических состояний и дефектов, при которых группа инвалидности (категория «ребенок-инвалид») устанавливается без срока пересвидетельствования (до достижения возраста 18 лет) при первичном освидетельствовании» **Инсулинзависимый сахарный диабет у детей.**

Уважаемый Михаил Анатольевич! Решение этого вопроса позволит снять социальную напряженность в обществе больных и родителей пациентов.

Главный внештатный специалист детский эндокринолог Минздрава России  
Директор ФГБУ «НМИЦ Эндокринологии» Минздрава России.  
академик РАН

 В.А. Петеркова

Президент ОООИ  
«Российская Диабетическая Ассоциация»



А.Ю. Майоров



Федеральное государственное бюджетное учреждение  
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ЭНДОКРИНОЛОГИИ»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

117036, Москва, ул. Дмитрия Ульянова, 11  
11 Dmitry Ulyanov str. Moscow, Russian Federation, 117036

Справочная | Help desk: +7 (499) 124 58 32  
Регистратура | Registry: +7 (495) 500 00 90

Факс | Fax: +7 (499) 124 47 44  
WWW.ENDOCRINCENTR.RU

25.03.18 N

Заместителю Министра труда и социальной защиты  
Лекареву Григорию Григорьевичу

Исх. № 4/095

Уважаемый Григорий Григорьевич!

Выражаем Вам огромную признательность за работу, проведенную Минтрудом России совместно с Федеральным бюро медико-социальной экспертизы по подготовке проекта постановления Правительства Российской Федерации «О внесении изменений в Правила признания лица инвалидом».

Просим Вас при подготовке завершающей версии проекта учесть права детей с тяжелым пожизненным заболеванием «Инсулинзависимый сахарный диабет». Считаем неправильным оценивать тяжесть заболевания по наличию частых гипогликемических или гипергликемических состояний, что включено в основу предыдущего или готовящегося нового постановления. Это заболевание требует соблюдения строгой диеты, формирования осознанного отношения к болезни, навыков контроля за течением болезни, расчета диетических продуктов, то есть имеются ограничения жизнедеятельности по категории «самообслуживание». Диабет относится к хроническим прогрессирующим заболеваниям, приводящим к сокращению продолжительности жизни (в настоящее время она сокращена на 20 лет). Для решения задачи увеличения продолжительности и качества жизни необходима строгая компенсация диабета в **именно детском и подростковом возрасте**. Для этого требуется ежедневные 5-7 инъекций инсулина и не менее 4 измерений уровня глюкозы крови, т.е. не менее 10 уколов ежедневно. В связи с вышесказанным, просим включить в раздел III пункт 4 «Перечень заболеваний, морфологических состояний и дефектов, при которых группа инвалидности (категория «ребенок-инвалид») устанавливается без срока переосвидетельствования (до достижения возраста 18 лет) при первичном освидетельствовании» **Инсулинзависимый сахарный диабет у детей**.

Уважаемый Григорий Григорьевич! Решение этого вопроса позволит снять социальную напряженность в обществе больных и родителей пациентов.

Главный внештатный специалист детский эндокринолог Минздрава России  
Директор НИИ Детской эндокринологии ФГБУ НИИЦ Эндокринологии,  
академик РАН



В.А. Петеркова

Президент ОООИ  
«Российская Диабетическая Ассоциация»

А.Ю. Майоров