

**Заседание профильной комиссии по эндокринологии Экспертного  
совета в сфере здравоохранения Минздрава России**

**ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» МЗ РФ:**  
**организация помощи по профилям**  
**«эндокринология» и «детская эндокринология»**  
**в медицинских учреждениях третьего уровня**

И.о. директора ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» МЗ РФ  
Акад. РАН М.В.Шестакова

13.03.19



## НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»



### 8 ФЕДЕРАЛЬНЫХ ПРОЕКТОВ

Развитие системы оказания первичной  
медико-санитарной помощи

Обеспечение медицинских организаций  
системы здравоохранения  
квалифицированными кадрами

Борьба с сердечно-сосудистыми  
заболеваниями

Развитие сети национальных  
медицинских исследовательских  
центров и внедрение инновационных  
медицинских технологий

Борьба с онкологическими  
заболеваниями

Создание единого цифрового контура в  
здравоохранении на основе единой  
государственной информационной  
системы здравоохранения (ЕГИСЗ)

Развитие детского здравоохранения

Развитие экспорта медицинских услуг



**МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**



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

## **ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «РАЗВИТИЕ СЕТИ НАЦИОНАЛЬНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИХ ЦЕНТРОВ И ВНЕДРЕНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ МЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ»**



**ФГБУ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ЭНДОКРИНОЛОГИИ» МЗ РФ**

*Приказ МЗ РФ от 11.09.2017 № 622  
«О сети национальных медицинских исследовательских центров».*

## **Координационный совет ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России**

### **ОБЩЕЕ РУКОВОДСТВО:**

Президент НМИЦ эндокринологии, академик РАН **И.И. Дедов**

И.о. директора НМИЦ эндокринологии, академик РАН **М.В. Шестакова**

### **РУКОВОДИТЕЛЬ Координационного совета:**

Заместитель директора НМИЦ эндокринологии по координации  
эндокринологической службы, член-корр. РАН **Е.А. Трошина**

# Координационный совет

## ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России

### СТРУКТУРА ПО НАПРАВЛЕНИЯМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

1	Отдел по вопросам организации оказания медицинской помощи	<b>КУРАТОР - М.В. Шестакова</b> Подгруппа «Эндокринология»: Руководитель - Викулова О.К. Подгруппа «Детская эндокринология»: Руководитель - Чикулаева О.А.
2	Отдел по телекоммуникационному взаимодействию с учреждениями субъектов РФ третьего уровня, включая дистанционный и выездной мониторинг	<b>КУРАТОР - Н.Г. Мокрышева</b> Руководитель - С.С. Мирная
3	Отдел по вопросам лекарственного обеспечения и регулирования обращения медицинских изделий	<b>КУРАТОР - Г.А. Мельниченко</b> Руководитель - Л.Я. Рожинская
4	Отдел по вопросам анализа и стратегического развития здравоохранения	<b>КУРАТОР - О.Б. Безлепкина</b> Руководитель - И.Я. Ярек-Мартынова
5	Отдел кадрового обеспечения и подготовки кадров	<b>КУРАТОР - Л.К. Дзеранова</b> Руководитель - Е.А. Пигарова
6	Отдел по вопросам исследований и разработок	<b>КУРАТОР - Г.А. Мельниченко</b> Руководитель - И.В. Кононенко
7	Отдел по международному сотрудничеству	<b>КУРАТОР - Г.Р. Галстян</b> Руководитель - Ж.Е. Белая
8	Отдел координации, анализа и статистики	<b>КУРАТОР - И.М. Беловалова</b> Руководитель - Н.П. Маколина

**Направление деятельности НМИЦ  
«Организация медицинской помощи»  
по специальностям:**

**«ЭНДОКРИНОЛОГИЯ»**

**«ДЕТСКАЯ ЭНДОКРИНОЛОГИЯ»**

письмо Министра здравоохранения В.И. Скворцовой губернаторам  
регионов от 05 октября 2018 г (рег.№27-01/10/2-6506)

# Организация помощи по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология» в медицинских учреждениях третьего уровня



# Критерии оценки качества специализированной медицинской помощи по профилю эндокринология/детская эндокринология

**ПРИКАЗ МЗ РФ**  
**от 10 мая 2017 г. N 203н**  
**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ КРИТЕРИЕВ**  
**ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА**  
**МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(Минздрав России)

ПРИКАЗ

*10 мая 2017 г.*

Москва



№ *203н*

## Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи

В соответствии с частью 2 статьи 64 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2013, № 48, ст. 6165) п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить критерии оценки качества медицинской помощи согласно приложению.
2. Отменить приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 июля 2016 г. № 520н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 8 августа 2016 г., регистрационный № 43170).
3. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 июля 2015 г. № 422ан «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13 августа 2015 г., регистрационный № 38494).
4. Настоящий приказ вступает в силу с 1 июля 2017 года.

Врио Министра

Д.В. Костенников

КОПИЯ ВЕРНА

Начальник  
Общедоговора

*10 мая* 20 *17* г.

г.

А.А. Шешукова

Р.2



3.4.3. Критерии качества специализированной медицинской помощи взрослым при сахарном диабете (коды по МКБ-10: E10.2+; E10.3+; E10.4+; E10.5; E10.6; E10.7; E10.8; E10.9; E11.2+; E11.3+; E11.4+; E11.5; E11.6; E11.7; E11.8; E11.9; E13.2+; E13.3+; E13.4+; E13.5; E13.6; E13.7; E13.8; E13.9)

№ п/п	Критерии качества	Оценка выполнения
1.	Выполнено измерение гликемии в первые сутки 4 раза, в дальнейшем 1-3 раза в сутки	Да/Нет
2.	Выполнено исследование уровня гликированного гемоглобина (HbA1c)	Да/Нет
3.	Выполнен анализ крови биохимический: общий холестерин, холестерин липопротеидов высокой плотности, холестерин липопротеидов низкой плотности, триглицериды, билирубин, аланинаминотрансфераза, аспартатаминотрансфераза, мочевина, креатинин, калий, натрий)	Да/Нет
4.	Выполнен общий анализ мочи	Да/Нет
5.	Выполнено исследование на микроальбуминурию	Да/Нет
6.	Выполнен расчет скорости клубочковой фильтрации	Да/Нет
7.	Выполнено электрокардиографическое исследование	Да/Нет
8.	Выполнена оценка вибрационной, тактильной и температурной чувствительности нижних конечностей	Да/Нет
9.	Выполнен осмотр мест инъекций инсулина у пациентов (при проведении инсулинотерапии)	Да/Нет
10.	Выполнен расчет лодыжечно-плечевого индекса	Да/Нет
11.	Выполнен расчет индивидуального целевого уровня гликированного гемоглобина и целевые значения гликемии натощак и через 2 часа после еды и на ночь	Да/Нет
12.	Выполнена заместительная интенсифицированная и/или базис-болюсная инсулинотерапия (при сахарном диабете 1 типа, в зависимости от медицинских показаний и при отсутствии медицинских противопоказаний)	Да/Нет
13.	Выполнена терапия лекарственными препаратами для лечения сахарного диабета (при сахарном диабете 2 типа, учитывая уровень гликированного гемоглобина в режиме монотерапии или комбинации препаратов в зависимости от медицинских показаний и при отсутствии медицинских противопоказаний)	Да/Нет
14.	Выполнена консультация врачом-офтальмологом, в случае отсутствия консультации на догоспитальном этапе (при диабетической ретинопатии)	Да/Нет
15.	Выполнено определение степени раневого дефекта по Вагнеру (при синдроме диабетической стопы)	Да/Нет
16.	Выполнена первичная хирургическая обработка раневого дефекта (при синдроме диабетической стопы с язвой)	Да/Нет
17.	Выполнено ультразвуковое дуплексное сканирование артерий нижних конечностей (при лодыжечно-плечевом индексе 0,9 и менее)	Да/Нет
18.	Выполнена рентгенография стоп и голеностопных суставов в прямой и боковой проекциях (при раневом дефекте 3 – 5 степени по Вагнеру)	Да/Нет
19.	Выполнено бактериологическое исследование тканей ран с определением чувствительности возбудителя к антибиотикам и другим лекарственным препаратам (при синдроме диабетической стопы)	Да/Нет
20.	Проведена терапия антибактериальными лекарственными препаратами (при подтвержденной бактериальной инфекции раневого дефекта и/или раневого дефекта по Вагнеру 2 степени и выше)	Да/Нет
21.	Достигнуты индивидуальные целевые значения гликемии натощак и через 2 часа после еды и на ночь	Да/Нет

### 3.4.3. Критерии качества специализированной медицинской помощи взрослым при сахарном диабете

(коды по МКБ-10: E10.2+; E10.3+; E10.4+; E10.5; E10.6; E10.7; E10.8; E10.9; E11.2+; E11.3+; E11.4+; E11.5; E11.6; E11.7; E11.8; E11.9; E13.2+; E13.3+; E13.4+; E13.5; E13.6; E13.7; E13.8; E13.9),

в том числе ключевые параметры по обследованию:

Исследование уровня гликированного гемоглобина (HbA1c)

Расчет индивидуального целевого уровня HbA1c и целевые значения гликемии натощак и через 2 часа после еды и на ночь

Выполнена ли терапия лекарственными препаратами для лечения сахарного диабета (... учитывая уровень гликированного гемоглобина в режиме монотерапии или комбинации препаратов...)

Достигнуты ли индивидуальные целевые значения гликемии натощак и через 2 часа после еды и на ночь

3.4.3. Критерии качества специализированной медицинской помощи взрослым при сахарном диабете (коды по МКБ-10: E10.2+; E10.3+; E10.4+; E10.5; E10.6; E10.7; E10.8; E10.9; E11.2+; E11.3+; E11.4+; E11.5; E11.6; E11.7; E11.8; E11.9; E13.2+; E13.3+; E13.4+; E13.5; E13.6; E13.7; E13.8; E13.9)

№ п/п	Критерии качества	Оценка выполнения
1.	Выполнено измерение гликемии в первые сутки 4 раза, в дальнейшем 1-3 раза в сутки	Да/Нет
2.	Выполнено исследование уровня гликированного гемоглобина (HbA1c)	Да/Нет
3.	Выполнен анализ крови биохимический: общий холестерин, холестерин липопротеидов высокой плотности, холестерин липопротеидов низкой плотности, триглицериды, билирубин, аланинаминотрансфераза, аспартатаминотрансфераза, мочевина, креатинин, калий, натрий)	Да/Нет
4.	Выполнен общий анализ мочи	Да/Нет
5.	Выполнено исследование на микроальбуминурию	Да/Нет
6.	Выполнен расчет скорости клубочковой фильтрации	Да/Нет
7.	Выполнено электрокардиографическое исследование	Да/Нет
8.	Выполнена оценка вибрационной, тактильной и температурной чувствительности нижних конечностей	Да/Нет
9.	Выполнен осмотр мест инъекций инсулина у пациентов (при проведении инсулинотерапии)	Да/Нет
10.	Выполнен расчет лодыжечно-плечевого индекса	Да/Нет
11.	Выполнен расчет индивидуального целевого уровня гликированного гемоглобина и целевые значения гликемии натощак и через 2 часа после еды и на ночь	Да/Нет
12.	Выполнена заместительная интенсифицированная и/или базис-болюсная инсулинотерапия (при сахарном диабете 1 типа, в зависимости от медицинских показаний и при отсутствии медицинских противопоказаний)	Да/Нет
13.	Выполнена терапия лекарственными препаратами для лечения сахарного диабета (при сахарном диабете 2 типа, учитывая уровень гликированного гемоглобина в режиме монотерапии или комбинации препаратов в зависимости от медицинских показаний и при отсутствии медицинских противопоказаний)	Да/Нет
14.	Выполнена консультация врачом-офтальмологом, в случае отсутствия консультации на догоспитальном этапе (при диабетической ретинопатии)	Да/Нет
15.	Выполнено определение степени раневого дефекта по Вагнеру (при синдроме диабетической стопы)	Да/Нет
16.	Выполнена первичная хирургическая обработка раневого дефекта (при синдроме диабетической стопы с язвой)	Да/Нет
17.	Выполнено ультразвуковое дуплексное сканирование артерий нижних конечностей (при лодыжечно-плечевом индексе 0,9 и менее)	Да/Нет
18.	Выполнена рентгенография стоп и голеностопных суставов в прямой и боковой проекциях (при раневом дефекте 3 – 5 степени по Вагнеру)	Да/Нет
19.	Выполнено бактериологическое исследование тканей раны с определением чувствительности возбудителя к антибиотикам и другим лекарственным препаратам (при синдроме диабетической стопы)	Да/Нет
20.	Проведена терапия антибактериальными лекарственными препаратами (при подтвержденной бактериальной инфекции раневого дефекта и/или раневого дефекта по Вагнеру 2 степени и выше)	Да/Нет
21.	Достигнуты индивидуальные целевые значения гликемии натощак и через 2 часа после еды и на ночь	Да/Нет

### 3.4.3. Критерии качества специализированной медицинской помощи взрослым при сахарном диабете

(коды по МКБ-10: E10.2+; E10.3+; E10.4+; E10.5; E10.6; E10.7; E10.8; E10.9; E11.2+; E11.3+; E11.4+; E11.5; E11.6; E11.7; E11.8; E11.9; E13.2+; E13.3+; E13.4+; E13.5; E13.6; E13.7; E13.8; E13.9),

в том числе ключевые параметры по осложнениям:

Консультация врача-офтальмолога, в случае отсутствия консультации на догоспитальном этапе (при диабетической ретинопатии)

Исследование на микроальбуминурию (МАУ)  
Расчет скорости клубочковой фильтрации (СКФ)

Расчет лодыжечно-плечевого индекса (ЛПИ)

Диабет. стопа:

- определение степени раневого дефекта по Вагнеру
- первичная хирургическая обработка раневого дефекта
- УЗДС артерий н/к (при ЛПИ  $\leq 0,9$ )
- рентгенография стоп и голеностопных суставов в прямой и боковой проекциях (при раневом дефекте 3 - 5 степени по Вагнеру)

# Нормативно-правовое регулирование эндокринологической службы:

## Порядки оказания медицинской помощи:

- приказ Минздрава России от 12.11.2012 № 899н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «**эндокринология**».
- приказ Минздрава России от 12.11.2012 № 908н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «**детская эндокринология**»;

## Пересмотрен в 2014 году:

- Приказ от 25 марта 2014 года № 132н «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения российской Федерации от 12 ноября 2012 г. № 908 «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология»»)

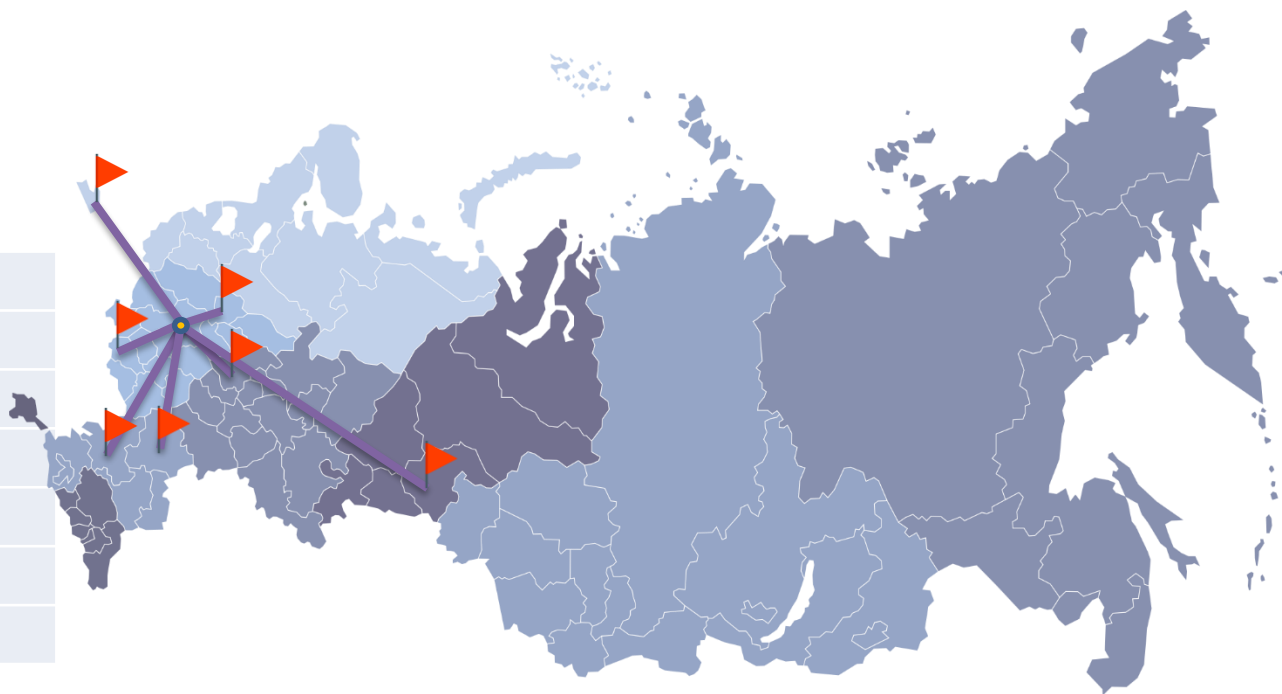
## Профессиональные стандарты:

- «Врач-эндокринолог» (приказ Минтруда России от 14.03.2018 № 132н)
- «Врач-детский эндокринолог», находится на согласовании в Минтруде России

# Выезды экспертов ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» МЗ РФ по программе «оказания помощи по профилю «Эндокринология», 2018 год

**7 субъектов РФ из 5 ФО:**

1	Тюменская обл. (УФО)
2	Курская обл. (ЦФО)
3	Ярославская обл (ЦФО)
4	Нижегородская обл (ПФО)
5	Владимирская обл (ЦФО)
6	Ростовская обл (ЮФО)
7	Калининградская обл. (СЗФО)



# Выявленные проблемы (1)

## 1. Не соответствие «Порядку оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология»

- Отсутствие кабинета «Диабетическая стопа»
- Отсутствие кабинета «Диабетической ретинопатии»
- Отсутствие «школ больных сахарным диабетом» или низкое качество их работы

## 2. Не соответствие требованиям Приказа о «Критериях качества оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология»

- Отсутствие исследований HbA1c, МАУ, СКФ и др.

## 3. Лабораторная диагностика

- Нет сертификации и стандартизации методов исследования, особенно в отношении HbA1c и МАУ

# Выявленные проблемы (2)

## 4. Кадровый состав

- Дефицит обеспечение кадрами
- Выраженный дефицит кадров в сельских районах ( средняя укомплектованность - 36%)
- Дефицит детских эндокринологов (0,34 на 10 тыс. дет. населения)
- В районах, не соответствующих по численности населения потребности в ставке эндокринолога – нет специалистов!

## 5. Телемедицина

- Крайне низкий уровень активности субъектов РФ в формате дистанционных консультаций

## 6. Оценка качества работы регистров

- Недостаточное качество работы регистра СД в ряде регионов
- Отсутствие реестров других эндокринопатий практически во всех регионах

## **ПРОЕКТ ПРОТОКОЛЬНОГО РЕШЕНИЯ**

### **ПО ИТОГАМ ЗАСЕДАНИЯ ПОПЕЧИТЕЛЬСКОГО СОВЕТА ПРИ ПРАВИТЕЛЬСТВЕ РФ**

**по теме «О медицинском сопровождении и социальной адаптации детей с сахарным диабетом и формировании настороженности населения к симптомам сахарного диабета»**

**Под председательством Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации**

**Т.А.Голиковой**

**(Сочи, 14.02.2019)**

.....

**10.** Минздраву России (В.И. Скворцова) с привлечением главных внештатных специалистов проработать вопрос ведения федерального регистра больных сахарным диабетом, в том числе о необходимости внесения соответствующих изменений в законодательство Российской Федерации, в том числе в Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

# График выездных мероприятий в субъекты РФ на 2019 год

1.	Приволжский ФО, Самарская обл. (г. Самара)	25- 26 Февраля	Рожинская Л.Я.
2.	Центральный ФО, Брянская обл. (г. Брянск)		Ярек-Мартынова И.Я.
3.	Центральный ФО, Ивановская обл. (г. Иваново)		Пигарова Е.А.
4.	Сибирский ФО, Красноярский край (г. Красноярск)	11-13 Март	Мельникова О.Г.
5.	Центральный ФО, Рязанская обл. (г. Рязань)	19-20 Март	Галстян Г.Р.
6.	Центральный ФО, Тульская обл. (г. Тула)	27-28 Март	Мазурина Н.В.
7.	Южный ФО, Респ. Крым (г. Севастополь)	21-22 Март	Никонова Т.В.
8.	Центральный ФО, Воронежская обл. (г. Воронеж)	18-19 Апрель	Шестакова М.В.
9.	Приволжский ФО, Пермский край (г. Пермь)	15-17 Апрель	Чикулаева О.А.
10.	Приволжский ФО, Респ. Башкортостан (г. Уфа)	23-24 Апрель	Платонова Н.М.
11.	Северо-Западный ФО, Новгородская обл. (г. Великий Новгород)	25-26 Апрель	Белая Ж.Е.
12.	Северо-Кавказский ФО, Ставропольский край (г. Ставрополь)	14-15 Май	Мазурина Н.В.
13.	Приволжский ФО, Кировская обл. (г. Киров)	16-17 Май	Безлепкина О.Б.
14.	Приволжский ФО, Саратовская обл. (г. Саратов)	05-06 Июнь	Тюльпаков А.Н.
15.	Северо-Западный ФО, Ленинградская обл.	19-20 Июнь	Токмакова А.Ю.
16.	Северо-Западный ФО, Ленинградская обл., (г. Санкт-Петербург)	17-18 Июнь	Дзеранова Л.К.
17.	Северо-Западный ФО, Респ. Карелия (г. Петрозаводск)	10- 11 Июнь	Кононенко И.В.
18.	Сибирский ФО, Кемеровская обл. (г. Кемерово)	5-7 Июнь	Чикулаева О.А.
19.	Сибирский ФО, Иркутская обл. (г. Иркутск)	15-17 Июль	Викулова О.К.
20.	Уральский ФО, Челябинская обл. (г. Челябинск)	10-11 Июль	Шамхалова М.Ш.
21.	Приволжский ФО, Респ. Татарстан (г. Казань)	10-11 Июль	Кононенко И.В.
22.	Дальневосточный ФО, Хабаровский край (г. Хабаровск)	27-29 Август	Сухарева О.Ю.
23.	Южный ФО, Республика Крым (г. Симферополь)	03-04 Сентябрь	Румянцев П.О.
24.	Центральный ФО, Тверская обл. (г. Тверь)	11-12 Сентябрь	Суркова Е.В.
25.	Южный ФО, Краснодарский край (г. Краснодар)	03-04 Октября	Шестакова М.В.
26.	Южный ФО, Астраханская обл. (г. Астрахань)	02-03 Октябрь	Галстян Г.Р.
27.	Южный ФО, Волгоградская обл. (г. Волгоград)	22-23 Октябрь	Свириденко Н.Ю.
28.	Сибирский ФО, Алтайский край (г. Барнаул)	29-30 Октябрь	Тюльпаков А.Н.
29.	Северо-Кавказский ФО, Респ. Чечня (г. Грозный)	18-19 Ноябрь	Трошина Е.А.
30.	Северо-Кавказский ФО, Респ. Северная Осетия (г. Владикавказ)	20-21 Ноябрь	Свириденко Н.Ю.



# Обязанности «НМИЦ эндокринологии» по результатам визита:

## 1. **Дать предложения** по совершенствованию оказания медицинской помощи в регионе РФ

- По устранению выявленных дефектов оказания медицинской помощи по профилю эндокринология/ детская эндокринология,
- По совершенствованию маршрутизации пациентов,
- По оптимизации сети медицинских организаций и лекарственного обеспечения.

## 2. **Осуществить контроль** за мерами, направленными на устранение дефектов оказания медицинской эндокринологической помощи в субъекте РФ

- В режиме обсуждения на селекторных совещаний с главными эндокринологами/детскими эндокринологами субъекта РФ

## 3. **Осуществить повторный визит** в субъект РФ в случае необходимости

# Обязанности главного специалиста субъекта РФ (или учреждения 3-го уровня) по результатам визита:

1. Принять меры по **устранению дефектов** организации службы

2. При отсутствии возможностей оказания специализированной / высокотехнологичной помощи в регионе - организовать **маршрутизацию** пациентов в профильные учреждения более высокого уровня, в т.ч. Федерального уровня

3. Организовать дистанционную **телемедицинскую консультацию** с «НМИЦ **Эндокринологии**» согласно перечню нозологий для обязательных телемедицинских консультаций, а также с целью проведения медицинского консилиумов



# Телемедицинские консультации:

Перечень заболеваний и клинических состояний,  
по которым **ОБЯЗАТЕЛЬНА ДИСТАНЦИОННАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ/КОНСИЛИУМ**  
в НМИЦ эндокринологии с применением телемедицинских технологий

1. Синдром множественных эндокринных неоплазий (E31.1, E31.8, D35.7, D35.8, D44.8)
2. Аутоиммунный полигландулярный синдром (E31.0)
3. Врожденный гиперинсулинизм у детей (E16.1)
4. Синдром Иценко-Кушинга у детей (E24)
5. Опухоли надпочечника у детей (D35.0)
6. Пациенты с сахарным диабетом 1 и 2 типа после аллотрансплантации почки или сочетанной аллотрансплантации почки и панкреатодуоденального комплекса (кроме коррекции иммуносупрессивной терапии) (E10.7, E11.7)
7. Острая стадия диабетической нейроостеоартропатии (E10.4, E10.5, E10.7, E11.4, E11.5, E11.7)
8. Рак околощитовидной (паращитовидной) железы (C75.0)
9. Гипопаратиреоз, некомпенсируемый на стандартной терапии (E20, E89.2)
10. АКТГ-эктопированный синдром (E24.3)
11. Синдром неадекватной секреции антидиуретического гормона (E22.2)
12. Гиперосмолярность и гипернатриемия (E87.0)
13. Гипоосмолярность и гипонатриемия (E87.1)
14. Состояние после перенесенной бариатрической операции у больного с СД 2 типа и ожирением

## Телемедицинские консультации в «НМИЦ эндокринологии»

### 1) необходимо обратиться в ФГБУ ВЦМК «Защита».

Для решения вопросов о направлении запроса в НМИЦ эндокринологии контактное лицо больницы может связаться с Оперативным Дежурным системы ВЦМК "Защита" по адресу **od@vcmk.ru** или по телефону: **8(985)110-43-30**.

### 2) Консультации **врач-врач** проводятся за счет средств **федерального бюджета в плановом порядке**

### 3) Необходимо предоставить документы и медицинские сведения **через телемедицинскую систему Минздрава России**.

ФГБУ “НМИЦ эндокринологии”



**Спасибо  
за внимание !**