

**О внедрении пилотного проекта по использованию систем непрерывной подкожной инфузии инсулина в лечении сахарного диабета 1 типа у детей до 15 лет в городах Астана и Алматы**

*Утративший силу*

Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 9 декабря 2010 года № 956. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 28 декабря 2010 года № 6707. Утратил силу приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 3 ноября 2011 года № 783

Сноска. Утратил силу приказом и.о. Министра здравоохранения РК от 03.11.2011 № 783 (вводится в действие со дня его первого официального опубликования).

**Примечание РЦПИ!**

Порядок введения в действие приказа см. п. 11.

В соответствии с подпунктом 14) пункта 1 статьи 7 Кодекса Республики Казахстан "О здоровье народа и системе здравоохранения", бюджетной программой Министерства здравоохранения 028 "Целевые текущие трансферты областным бюджетам, бюджетам городов Астана и Алматы по закупке лекарственных средств, вакцин и других иммунобиологических препаратов", утвержденной постановлением Правительства Республики Казахстан от 10 февраля 2010 года № 81 "О стратегическом плане Министерства здравоохранения Республики Казахстан на 2010-2014 годы", в целях совершенствования и развития медицинской помощи детям с сахарным диабетом 1 типа в Республике Казахстан, **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Внедрить с 1 января 2011 года пилотный проект по использованию систем непрерывной подкожной инфузии инсулина в лечении сахарного диабета 1 типа у детей до 15 лет (далее - проект) в городах Астана и Алматы.

2. Утвердить прилагаемую Инструкцию по переводу детей с сахарным диабетом 1 типа до 15 лет на использование систем непрерывной подкожной инфузии инсулина в рамках пилотного проекта.

3. Определить координатором реализации проекта АО "Республиканский детский реабилитационный центр" (Булекбаева Ш.А.) (по согласованию).

4. Координатору реализации проекта АО "Республиканский детский реабилитационный центр" (Булекбаева Ш.А.) обеспечить:

- 1) координацию проекта в городах Астана и Алматы;
- 2) ежеквартальное представление в Департамент организации медицинской

помощи Министерства здравоохранения Республики Казахстан информации о  
ходе реализации проекта.

5. Начальникам управлений здравоохранения городов Астаны (Есимов Д.С.)  
и Алматы (Дурумбетов Е.Е.) (по согласованию):

1) создать комиссию по переводу детей с сахарным диабетом 1 типа до 15 лет  
на использование систем непрерывной подкожной инфузии инсулина в составе  
главного детского эндокринолога, главного педиатра, независимых экспертов,  
представителей неправительственных организаций;

2) в срок до 1 февраля 2011 года определить список детей с сахарным  
диабетом 1 типа до 15 лет на использование систем непрерывной подкожной  
инфузии инсулина на основании рекомендаций комиссии, предусмотренной в  
подпункте 1) настоящего пункта;

3) предусмотреть в пределах имеющихся бюджетных средств одну штатную  
единицу врача-эндокринолога с навыками работы с системами непрерывной  
подкожной инфузии инсулина из расчета одна должность на кабинет, указанный  
в подпункте 4) настоящего пункта;

4) обеспечить работу кабинета по обучению и наблюдению детей с сахарным  
диабетом 1 типа до 15 лет в городе Алматы в детской городской поликлинике №  
6, городской детской клинической больнице № 2 и РГКП "Республиканская  
детская клиническая больница "Аксай", в городе Астана в АО "Национальный  
научный центр материнства и детства", АО "Республиканский детский  
реабилитационный центр";

5) обеспечить предоставление ежеквартально отчета по реализации проекта  
Координатору реализации проекта АО "Республиканский детский  
реабилитационный центр".

6. Руководителям АО "Национальный научный центр материнства и детства"  
(Айбе Хинрикс), АО "Республиканский детский реабилитационный центр" (  
Булекбаева Ш.А.) и РГКП "Республиканская детская клиническая больница "  
Аксай" (Абдибеков М.И.) (по согласованию) предоставить помещение для  
размещения кабинета по обучению и наблюдению пациентов.

7. Департаменту организации медицинской помощи Министерства  
здравоохранения Республики Казахстан (Тулегалиева А.Г.) обеспечить по  
результатам проекта в срок до 20 декабря 2011 года представление на  
утверждение методических рекомендаций по использованию систем  
непрерывной подкожной инфузии инсулина в лечении сахарного диабета 1 типа  
у детей до 15 лет.

8. Департаменту организации медицинской помощи Министерства  
здравоохранения Республики Казахстан (Тулегалиева А.Г.) обеспечить в  
установленном законодательством порядке государственную регистрацию

настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан.

9. Департаменту административно-правовой работы Министерства здравоохранения Республики Казахстан (Бисмильдин Ф.Б.) обеспечить официальное опубликование настоящего приказа в средствах массовой информации после его государственной регистрации в Министерстве юстиции Республики Казахстан.

10. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Вице-министра здравоохранения Республики Казахстан Байжунусова Э.А.

11. Настоящий приказ вводится в действие со дня его первого официального опубликования и распространяется на отношения, возникшие с 1 января 2011 года.

Министр *С. Каирбекова*  
Утверждена приказом  
Министра здравоохранения  
Республики Казахстан  
от 9 декабря 2010 года № 956

### **Инструкция по переводу детей с сахарным диабетом 1 типа до 15 лет на использование систем непрерывной подкожной инфузии инсулина**

1. Настоящая Инструкция детализирует порядок перевода детей с сахарным диабетом 1 типа до 15 лет на использование систем непрерывной подкожной инфузии инсулина (далее - НПИИ) и критерии указанных лиц в рамках пилотного проекта.

2. Для дальнейшего перевода детей с сахарным диабетом 1 типа до 15 лет на использование НПИИ пациенту необходимо соответствовать следующим критериям:

- 1) наличие показаний к переводу;
- 2) желание пациента и письменное согласие родителей или иных законных представителей на оказание медицинской помощи с использованием системы Н П И И ;
- 3) регулярное выполнение пациентом назначений эндокринолога (отсутствие декомпенсации сахарного диабета вследствие нарушений диеты, режима питания, инсулинотерапии, физических нагрузок в течение последних 12 месяцев , регулярное и адекватное проведение самоконтроля) (по данным индивидуальной карты ребенка, выписных эпикризов стационаров);
- 4) отсутствие тяжелых нарушений зрения и (или) слуха у пациента;
- 5) отсутствие в анамнезе психических нарушений у пациента.

3. Перевод проводится в 2 этапа:

1) первый этап:

врачом-эндокринологом, наблюдающим ребенка по месту жительства проводится анкетирование ребенка совместно с законным представителем по форме согласно приложению к настоящей Инструкции;

результаты анкетирования, анамнез заболевания представляется врачом-эндокринологом на рассмотрение Комиссии по переводу детей с сахарным диабетом 1 типа до 15 лет на использование систем НПИИ (далее - Комиссия);

в Комиссию входит главный детский эндокринолог, главный педиатр, независимые эксперты, представители неправительственных организаций;

Комиссией оценивается степень обученности пациента и (или) законного представителя основным принципам инсулинотерапии, самоконтроля, диеты при сахарном диабете, степень комплаентности пациента;

в заключении Комиссия рекомендует перевод на пробное использование систем НПИИ или отказывает в переводе на использование систем НПИИ.

По результатам первого этапа осуществляется предварительный пробный перевод ребенка с сахарным диабетом 1 типа до 15 лет на использование систем НПИИ, с письменным уведомлением законного представителя о том, что в случае утери или порчи повторная выдача системы НПИИ не производится, при этом дальнейшее участие данного пациента в пилотном проекте решается Комиссией;

2) второй этап:

проводится обучение пациента и (или) законного представителя с использованием системы НПИИ врачом-эндокринологом в кабинетах по обучению и наблюдению детей с сахарным диабетом 1 типа до 15 лет в течение 3 - 6 месяцев;

проводится динамическое наблюдение пациента врачом-эндокринологом кабинета с учетом динамики данных определения уровней гликированного гемоглобина, гликемии, количества гипогликемических состояний, экстренных госпитализаций, качества жизни, комплаентности пациента.

3. Комиссией проводится оценка результатов 3-6 месячного обучения и наблюдения пациента с сахарным диабетом 1 типа, представленных наблюдавшим врачом-эндокринологом кабинета, и выносится решение об окончательном переводе пациента на использования систем НПИИ в рамках пилотного проекта.

Приложение к Инструкции  
по переводу детей с сахарным диабетом 1

типа до 15 лет на использование систем  
непрерывной подкожной инфузии инсулина  
форма

**Анкета для пациентов и законного представителя  
(Инсулиновая помпа)**

1. **ФИО** пациента \_\_\_\_\_
2. **Возраст** пациента \_\_\_\_\_
3. **Контактный телефон** \_\_\_\_\_
4. **ФИО законного представителя, с кем проводилась беседа**  
\_\_\_\_\_

1. Хотите, чтобы Вы или Ваш ребенок пользовался инсулиновой  
п о м п о й ?

- А ) \_\_\_\_\_ Д а  
Б ) \_\_\_\_\_ Н е т  
В ) \_\_\_\_\_ Н е з н а ю

2. Имеете ли Вы возможность приобрести инсулиновую помпу?  
К а к у ю \_\_\_\_\_ и м е н н о ?

- А ) \_\_\_\_\_ Д а ,  
Б ) \_\_\_\_\_ Н е т  
В ) \_\_\_\_\_ П о к а \_\_\_\_\_ н е \_\_\_\_\_ и м е ю  
Г) \_\_\_\_\_ Собираю средства на приобретение помпы

3. Достаточно ли у Вас информации, на Ваш взгляд, об  
и н с у л и н о в о й \_\_\_\_\_ п о м п е ?

- А ) \_\_\_\_\_ Д а  
Б ) \_\_\_\_\_ Н е т  
В) \_\_\_\_\_

4. Какую информацию об инсулиновой помпе Вы хотите получить?

- А ) \_\_\_\_\_ П о л н у ю  
Б ) \_\_\_\_\_ Н и к а к у ю  
В) \_\_\_\_\_

5. Что Вы ожидаете от инсулиновой помпы?

- А ) \_\_\_\_\_ Н и ч е г о  
Б) Значительное улучшение течения диабета без особых усилий  
В) Компенсация диабета будет проходить успешнее  
Г) \_\_\_\_\_ Нормализуется \_\_\_\_\_ уровень \_\_\_\_\_ глюкозы  
Д) \_\_\_\_\_ Снизится \_\_\_\_\_ риск \_\_\_\_\_ некоторых \_\_\_\_\_ осложнений  
Е) \_\_\_\_\_ Уменьшится \_\_\_\_\_ проявление \_\_\_\_\_ побочных \_\_\_\_\_ заболеваний  
Ж) \_\_\_\_\_ Большая \_\_\_\_\_ свобода \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ выборе \_\_\_\_\_ еды  
З) Помпа позволяет лучше контролировать уровень сахара

И)

**6. Как часто Вы проходите Школу диабета?**

А) Что это такое?

Б) Единственный раз, когда заболел ребенок в больнице.

В) Каждый год в больнице, когда ребенок там находится.

Г) Каждые полгода в больнице.

Д) Регулярно - раз в несколько месяцев

Е) Сначала проходил регулярно, потом перестал – ничего нового не дают

Ж) И так все знаю

И)

**7. Как Вы находите информацию по интересующим Вас вопросам?**

А) Из книг

Б) Из Интернета

В) У специалистов

Г) Меня ничто не интересует

Д) Из периодической печати (Журнал "Диалог")

Е) Посещаю конференции, выставки

Ж) Из С М И

З) Я уже знаю все, что мне надо

И) Общаюсь с другими родителями

К) Другое

**8. Как часто Вы определяете уровень гликированного гемоглобина?**

**9. Каков последний результат определения уровня гликированного гемоглобина (указать дату)?**

**10. Что Вы делаете для компенсации сахарного диабета?**

А) Провожу инсулинотерапию

Б) Диета с учетом углеводов

В) Регулярные физические нагрузки

Г)

**11. Как Вы рассчитываете дозу инсулина на прием пищи?**

А) По определенной схеме, которую мне дал лечащий врач

Б) Высчитываю количество углеводов и ставлю соответствующее количество инсулина

В) По системе эквивалентов

Г) По системе хлебных единиц

Д) Пользуюсь программой "Диабет 2000"

Е) На глаз

