

О внедрении проекта по использованию систем непрерывной подкожной инфузии инсулина в лечении детей с сахарным диабетом 1 типа от 5 до 15 лет

Утративший силу

Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 3 ноября 2011 года № 783. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 13 декабря 2011 года № 7335. Утратил силу приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 9 июля 2014 года № 383

Сноска. Утратил силу приказом и.о. Министра здравоохранения РК от 09.07.2014 № 383.

В соответствии с подпунктом 14) пункта 1 статьи 7 Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» и в целях совершенствования и развития медицинской помощи детям с сахарным диабетом 1 типа от 5 до 15 лет в Республике Казахстан, **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Внедрить с 1 января 2012 года проект по использованию систем непрерывной подкожной инфузии инсулина в лечении детей с сахарным диабетом 1 типа от 5 до 15 лет (далее - проект).

2. Утвердить прилагаемую Инструкцию по отбору и переводу детей с сахарным диабетом 1 типа от 5 до 15 лет на использование систем непрерывной подкожной инфузии инсулина (далее - Инструкция).

3. Определить координатором реализации проекта Акционерное общество (далее - АО) «Национальный научный центр материнства и детства» (Лукас Якубец) (по согласованию) (далее - Координатор).

4. Координатору обеспечить:

1) координацию и мониторинг проекта в областях, городах Астана и Алматы;

2) обучение и подготовку тренеров из числа врачей-эндокринологов для организации работы в областях, городах Астаны и Алматы кабинетов по использованию систем непрерывной подкожной инфузии инсулина;

3) ежеквартальное предоставление в Департамент организации медицинской помощи Министерства здравоохранения Республики Казахстан аналитической информации о ходе реализации проекта в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом.

5. Начальникам управлений здравоохранения областей и городов Астаны и Алматы (по согласованию):

1) создать комиссию по отбору и переводу детей с сахарным диабетом 1 типа от 5 до 15 лет на использование систем непрерывной подкожной инфузии

инсулина в составе заместителя начальника управления по лечебно-профилактической работе, главного эндокринолога (детского эндокринолога), главного педиатра, представителей неправительственных организаций (далее - Комиссия);

2) в срок до 20 декабря 2011 года определить список детей с сахарным диабетом 1 типа от 5 до 15 лет на использование систем непрерывной подкожной инфузии инсулина на основании рекомендаций Комиссии согласно утверждённой Инструкции;

3) создать кабинет по обучению и наблюдению детей с сахарным диабетом 1 типа от 5 до 15 лет, использующих систему непрерывной подкожной инфузии инсулина (далее - «Помповая школа») в областных центрах, городах Астаны и Алматы, на базе организаций здравоохранения, имеющих подготовленных врачей-эндокринологов по использованию системы непрерывной подкожной инфузии;

4) 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 «Помповую школу»;

5) обеспечить ежемесячное предоставление аналитической информации по реализации проекта Координатору в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом;

6) обеспечить подготовку врачей-эндокринологов для работы в «Помповой школе». В случае отсутствия врача-эндокринолога, работу в «Помповой школе» осуществляет специалист, подготовленный из числа врачей-педиатров, общей врачебной практики.

6. Признать утратившим силу приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 9 декабря 2010 года № 956 «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» (зарегистрированный в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 6707, опубликованный в газете «Казахстанская правда» от 3 февраля 2011 года, № 38-39 (26459-26460)).

7. 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.

8. Департаменту юридической службы и государственных закупок (и.о. Момбаева Р.М.) обеспечить официальное опубликование настоящего приказа в средствах массовой информации после его государственной регистрации в

Министерстве юстиции Республики Казахстан.

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

10. Настоящий приказ вводится в действие со дня его первого официального
опубликования.

*И.о. Министра здравоохранения
Республики Казахстан С. Мусинов*

У т в е р ж д е н а

Приказом И.о. Министра

здравоохранения

Республики Казахстан

от 3 ноября 2011 года № 783

Инструкция по отбору и переводу детей с сахарным диабетом 1 типа от 5 до 15 лет на использование систем непрерывной подкожной инфузии инсулина

1. Настоящая Инструкция детализирует условия отбора и перевода детей с
сахарным диабетом 1 типа от 5 до 15 лет на использование систем непрерывной
подкожной инфузии инсулина (далее - НПИИ).

2. Отбор и перевод детей с сахарным диабетом 1 типа от 5 до 15 лет (далее -
пациенты) на использование систем НПИИ осуществляется поэтапно с учетом
наличия подготовленных врачей-эндокринологов для работы в «Помповой школе
» и отдаленности проживания пациента. Расширение проекта проводится по мере
создания сети «Помповых школ» от областных центров, городов Астаны и
Алматы до районного уровня.

3. Отбор пациентов для дальнейшего перевода на использование НПИИ
проводится Комиссией согласно следующим критериям:

1) неэффективность или неприменимость метода многократных ежедневных
инъекций инсулина, несмотря на надлежащий уход;

2) желание пациента улучшить качество жизни;

3) гипогликемии в анамнезе;

4) наличие феномена "утренней зари" (высокое содержание уровня глюкозы в
крови в утренние часы за счет выброса контринсулярного гормона (кортизола));

5. лабильное течение сахарного диабета;

6. высокая чувствительность к инсулину (менее 0,4 ед/кг);

7. начальные осложнения сахарного диабета;

8. хроническая почечная недостаточность, трансплантация почек;

9) заболевания желудочно-кишечного тракта, сопровождающиеся

гастропарезом;

10) выполнение рекомендаций врача-эндокринолога;
11) мотивация и возможность проведения ежедневного многократного самоконтроля гликемии;

12) отсутствие противопоказаний к НПИИ.

4. Пациенты не переводятся на использование НПИИ при:

1) отказе пациента применять помповую терапию и осуществлять ежедневный самоконтроль гликемии;

2) наличии противопоказаний к помповой инсулинотерапии: тяжелые нарушения зрения и (или) слуха; психические нарушения;

3) нежелании или неспособности проводить процедуры, связанные с использованием системы НПИИ.

5. Пациент исключается из проекта по использованию НПИИ по решению комиссии при наличии его недисциплинированности: отсутствие дневника самоконтроля, невыполнения назначения врача-эндокринолога.

6. Отбор пациента на использование НПИИ производится Комиссией в 2 этапа.

1) первый этап - подготовка пациента и его законного представителя к переводу на НПИИ при наличии необходимых знаний и навыков: базисные знания о сахарном диабете (обучение в «Школе диабета»); умение рассчитывать углеводы по ХЕ (хлебные единицы) или граммам; мониторинг уровня гликемии не менее 4 раз в сутки; оценка технических возможностей работы с помпой; простейшие технические аспекты НПИИ (внешний вид помпы и ее устройство);

2) второй этап - выдача системы НПИИ и обучение по ее использованию в «Помповой школе» в течение не менее 14 дней (4 визита) по рекомендации Комиссии.

7. Перевод пациентов на использование систем НПИИ осуществляется с письменным уведомлением его законного представителя о том, что в случае утери или порчи повторная выдача системы НПИИ не производится, при этом дальнейшее использование пациентом данной системы решается Комиссией.

В ходе первого визита: обсуждаются принципы постоянной помповой инсулинотерапии; проводится ознакомление с инструкцией, листком поиска неисправностей; осуществляется программирование помпы, заправка и установка инфузионной системы и базального режима; пациент и его законный представитель обучается введению ручного прандиального болюса.

После первого визита пациент уходит домой с помпой, где изучает инструкцию, меню помпы, записывает вопросы, тщательно ведет дневник, фиксирует время еды, физических нагрузок, стрессовых ситуаций.

Во второй визит (4-ый день) врач-эндокринолог проводит:
контроль полученных знаний и навыков использования помпы;
уточнение и коррекцию стандартной базальной дозы;
расчет необходимых коэффициентов.

Во время второго визита пациент или его законный представитель в присутствии тренера самостоятельно заполняет и устанавливает резервуар и инфузионную систему.

В третий визит (8-ой день) врач-эндокринолог проводит:
контроль полученных знаний и навыков использования помпы;
уточнение стандартной базальной дозы;
коррекцию прандиального болюса;

Во время третьего визита пациент или его законный представитель в присутствии врача самостоятельно заполняет и устанавливает резервуар и инфузионную систему.

В четвертый визит (12-ый день) врач-эндокринолог проводит:
контроль полученных знаний и навыков использования помпы;
знакомство и обучение возможностей применения различных профилей базальных режимов;
установку временного базального режима.

8. В течение всего обучения:
пациентом или его законным представителем проводится ежедневное измерение уровня гликемии: натощак, перед каждой едой, через 2 часа после каждой еды, перед сном, при плохом самочувствии;
врачом-эндокринологом "Помповой школы" проводится динамическое наблюдение пациента и мониторинг эффективности системы НПИИ с учетом динамики данных определения уровней гликированного гемоглобина, гликемии, количества гипогликемических состояний, экстренных госпитализаций, качества жизни, комплаентности пациента.

9. В течение всего периода обучения пациента использованию системы НПИИ и далее 1 раз в 3 месяца проводится определение уровня гликированного гемоглобина, определение показателей жирового обмена (холестерин, триглицериды).

10. Отбор пациентов на повторное обучение в «Помповой школе» и оценка эффективности НПИИ у данного пациента для решения вопроса о тактике дальнейшей терапии проводится 1 раз в 6 месяцев.

11. Решение об окончательном переводе пациента на использование системы

НПОО принимается Комиссией на основе оценки результатов 3-6 месячного наблюдения пациента с сахарным диабетом 1 типа, представленных наблюдавшим врачом-эндокринологом.

© 2012. РГО на ПХВ «Институт законодательства и правовой информации Республики Казахстан»
Министерства юстиции Республики Казахстан