



КонсультантПлюс

Приказ Департамента здравоохранения г.
Москвы от 03.07.2014 N 599

"Об обеспечении детей-инвалидов с сахарным
диабетом 1 типа дозаторами инсулина
(помпами)"

(вместе с "Положением о Комиссии
Департамента здравоохранения города
Москвы по отбору пациентов
(детей-инвалидов) с сахарным диабетом 1
типа для обеспечения дозаторами инсулина
(помпами)"

Документ предоставлен **КонсультантПлюс**

www.consultant.ru

Дата сохранения: 29.08.2025

...

ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

ПРИКАЗ
от 3 июля 2014 г. N 599

ОБ ОБЕСПЕЧЕНИИ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1 ТИПА
ДОЗАТОРАМИ ИНСУЛИНА (ПОМПАМИ)

В соответствии со [статьями 33 и 34](#) Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", на основании приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2012 [N 908н](#) "О порядке оказания медицинской помощи по профилю "детская эндокринология", от 10.12.2013 [N 916н](#) "О перечне видов высокотехнологичной медицинской помощи", Департамента здравоохранения города Москвы от 30.07.2013 [N 750](#) "О порядке оказания детскому населению в городе Москве первичной специализированной медицинской помощи на третьем уровне системы оказания амбулаторно-поликлинической помощи" в целях совершенствования оказания специализированной эндокринологической медицинской помощи детям, жителям города Москвы приказываю:

1. Утвердить:

1.1. [Состав](#) комиссии Департамента здравоохранения города Москвы по отбору пациентов (детей-инвалидов) с сахарным диабетом 1 типа для обеспечения дозаторами инсулина (помпами) (далее - Комиссия) (приложение 1).

1.2. [Положение](#) о Комиссии Департамента здравоохранения города Москвы по отбору пациентов (детей-инвалидов) с сахарным диабетом 1 типа для обеспечения дозаторами инсулина (помпами) (приложение 2).

1.3. Форму [протокола](#) заседания Комиссии/подкомиссии по отбору пациентов (детей-инвалидов) с сахарным диабетом 1 типа для обеспечения дозаторами инсулина (помпами) (приложение 3).

1.4. Форму [реестра](#) (листа ожидания) пациентов (детей-инвалидов) с сахарным диабетом 1 типа для обеспечения дозаторами инсулина (помпами) (приложение 4).

1.5. Форму [направления](#) пациентов (детей-инвалидов) с сахарным диабетом 1 типа для установки дозаторов инсулина (помп) с указанием в [пункте 14](#) даты и номера протокола Комиссии/подкомиссии (приложение 5).

2. Главному врачу ГБУЗ "Морозовская детская городская клиническая больница Департамента здравоохранения города Москвы" И.Е. Колтунову:

2.1. Организовать работу Комиссии на базе ГБУЗ "Морозовская детская городская клиническая больница Департамента здравоохранения города Москвы".

2.2. Обеспечить ведение Регистра московских пациентов (детей-инвалидов) с сахарным

...

диабетом 1 типа, использующих дозаторы инсулина (помпы) для непрерывного подкожного введения инсулина.

2.3. Организовать установку дозаторов инсулина (помп) пациентам (детям-инвалидам) с сахарным диабетом 1 типа на основании протокола решения Комиссии в ГБУЗ "Морозовская детская городская клиническая больница Департамента здравоохранения города Москвы".

3. Директорам государственных казенных учреждений дирекций по обеспечению деятельности государственных учреждений здравоохранения административных округов города Москвы:

3.1. Обеспечить организацию работы подкомиссий в административных округах города Москвы по отбору пациентов (детей-инвалидов) с сахарным диабетом 1 типа для обеспечения дозаторами инсулина (помпами).

3.2. Организовать наблюдение пациентов на помповой инсулинотерапии, контроль эффективности и безопасности помповой инсулинотерапии, коррекцию проводимого лечения, проведение суточного непрерывного мониторингирования гликемии (CGMS) не реже 2 раз в год в эндокринологических отделениях детских городских поликлиник или своевременное направление профильных пациентов для проведения суточного мониторингирования гликемии (CGMS) с коррекцией лечения в ГБУЗ "Морозовская детская городская клиническая больница Департамента здравоохранения города Москвы".

3.3. Обеспечить контроль своевременного включения детей, переведенных на дозаторы инсулина (помпы), в заявку на обеспечение расходными материалами к дозаторам.

3.4. Осуществлять контроль предоставления отчетов о количестве детей на помповой инсулинотерапии и эффективности ее использования для включения в профильный Регистр главному внештатному детскому специалисту-эндокринологу Департамента здравоохранения города Москвы Е.Е. Петрайкиной.

Срок: ежеквартально до 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом.

4. Руководителям медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы обеспечить отбор и направление пациентов (детей-инвалидов) с сахарным диабетом 1 типа на Комиссию.

5. Главному внештатному детскому специалисту-эндокринологу Департамента здравоохранения города Москвы Е.Е. Петрайкиной:

5.1. Обеспечить контроль направления пациентов (детей-инвалидов) с сахарным диабетом 1 типа для установки централизованно закупленных дозаторов инсулина (помп) в ГБУЗ "Морозовская детская городская клиническая больница Департамента здравоохранения города Москвы".

5.2. Обеспечить организационно-методическое руководство перевода пациентов (детей-инвалидов) с сахарным диабетом 1 типа на дозаторы инсулина (помпы).

5.3. Осуществлять контроль ведения Регистра профильных пациентов, эффективности и безопасности использования дозаторов инсулина (помп) у пациентов детского возраста в Москве.

...

5.4. Обеспечить ведение реестра (листа ожидания) пациентов (детей-инвалидов) с сахарным диабетом 1 типа для обеспечения дозаторами инсулина (помпами) по представлениям окружающих детских специалистов-эндокринологов.

5.5. Обеспечить проведение информационно-разъяснительной работы о правилах обеспечения детей-инвалидов с сахарным диабетом 1 типа дозаторами инсулина (помпами), в том числе путем размещения информации на информационных стендах и официальных сайтах медицинских организаций.

5.6. Представлять отчет о количестве детей на помповой инсулинотерапии, эффективности и безопасности ее использования в Управление организации медицинской помощи детям и матерям Департамента здравоохранения города Москвы.

Срок: ежегодно до 1 марта, следующего за отчетным годом.

6. Начальнику Управления организации медицинской помощи детям и матерям И.И. Калиновской по заявкам государственных казенных учреждений дирекций по обеспечению деятельности государственных учреждений здравоохранения административных округов города Москвы ежегодно определять потребность в дозаторах инсулина (помпах) и представлять предложения установленным порядком для включения в проект бюджета на очередной год и плановый период.

7. Заместителю руководителя Департамента здравоохранения города Москвы В.В. Павлову довести целевую субсидию до ГБУЗ "Морозовская детская городская клиническая больница Департамента здравоохранения города Москвы" для приобретения и установки дозаторов инсулина (помп) за счет и в пределах средств, предусмотренных в бюджете города Москвы на эти цели.

8. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на первого заместителя руководителя Департамента здравоохранения города Москвы А.И. Хрипуна.

Министр Правительства Москвы,
руководитель Департамента
здравоохранения города Москвы
Г.Н. Голухов

Приложение 1
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от 3 июля 2014 г. N 599

**СОСТАВ
КОМИССИИ ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ ПО
ОТБОРУ ПАЦИЕНТОВ (ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ) С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ
1 ТИПА ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДОЗАТОРАМИ ИНСУЛИНА (ПОМПАМИ)**

...

Председатель Комиссии:

Главный внештатный детский специалист-эндокринолог Департамента здравоохранения города Москвы	Е.Е. Петрайкина
--	-----------------

Секретарь Комиссии (врач-координатор):

Врач-эндокринолог детского отделения эндокринологии ГБУЗ "Морозовская детская городская клиническая больница Департамента здравоохранения города Москвы"	А.И. Новицкая
--	---------------

Члены Комиссии:

Главный специалист Управления организации медицинской помощи детям и матерям Департамента здравоохранения города Москвы	М.В. Гаращенко
---	----------------

Президент межрегиональной общественной организации инвалидов "Московская диабетическая ассоциация"	Э.В. Пилютик
---	--------------

Заведующий кафедрой детской эндокринологии педиатрического факультета ГБОУ ДПО РМАПО Минздрава России	Л.Н. Самсонова
---	----------------

Заведующий отделением детской эндокринологии ГБУЗ "Эндокринологический диспансер Департамента здравоохранения города Москвы"	В.Ф. Густова
--	--------------

Заведующая эндокринологическим отделением ГБУЗ "Морозовская детская городская клиническая больница Департамента здравоохранения города Москвы"	И.Г. Рыбкина
--	--------------

Заведующая эндокринологическим отделением ГБУЗ "Тушинская детская городская больница Департамента здравоохранения города Москвы"	И.Г. Коломина
--	---------------

Далее в зависимости от административного округа города Москвы, из которого направлен пациент, на комиссию приглашаются члены рабочей группы при главном внештатном детском специалисте-эндокринологе Департамента здравоохранения города Москвы:

Заведующая детским эндокринологическим отделением ГБУЗ "ДГП N 104 ДЗМ" (ЦАО)	И.В. Матяж
---	------------

Заведующая детским эндокринологическим отделением филиала N 1 ГБУЗ "ДГП N 86 ДЗМ" (САО)	Л.С. Сазонова
--	---------------

Врач-эндокринолог филиала N 3 ГБУЗ "ДГП N 99 ДЗМ" (СВАО)	В.Б. Полянская
---	----------------

...

Заведующая детским эндокринологическим отделением ГБУЗ "ДГП N 7 ДЗМ" (ВАО)	Р.Ф. Абашина
Заведующая детским эндокринологическим отделением ГБУЗ "ДГП N 36 ДЗМ" (ЮВАО)	Е.Л. Юрцева
Заведующая детским эндокринологическим отделением ГБУЗ "ДГП N 12 ДЗМ" (ЮАО)	Г.Г. Попова
Заведующий детским эндокринологическим отделением филиала N 1 ГБУЗ "ДГП N 10 ДЗМ" (ЮЗАО)	А.И. Васильев
Заведующая детским эндокринологическим отделением ГБУЗ "ДГП N 131 ДЗМ" (ЗАО)	Т.Б. Квашнина-Самарина
Врач-эндокринолог ГБУЗ "ДГП N 94 ДЗМ" (СЗАО)	Ю.В. Федотова
Заведующая детским эндокринологическим отделением ГБУЗ "ДГП N 105 ДЗМ" (ЗелАО)	Л.М. Скобелина
Научный сотрудник отделения эндокринологии Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского (ТиНАО)	М.Н. Володина

Начальник Управления организации
медицинской помощи детям и матерям
И.И. Калиновская

Приложение 2
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от 3 июля 2014 г. N 599

**ПОЛОЖЕНИЕ
О КОМИССИИ ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ ПО
ОТБОРУ ПАЦИЕНТОВ (ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ) С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ
1 ТИПА ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДОЗАТОРАМИ ИНСУЛИНА (ПОМПАМИ)**

1. Общие положения

1.1. Комиссия Департамента здравоохранения города Москвы по отбору пациентов (детей-инвалидов) с сахарным диабетом 1 типа для обеспечения дозаторами инсулина (помпами) (далее - Комиссия) организуется и функционирует на базе ГБУЗ "Морозовская детская городская клиническая больница Департамента здравоохранения города Москвы".

...

1.2. Комиссия предназначена для отбора пациентов с сахарным диабетом 1 типа, детей-инвалидов, нуждающихся в использовании дозаторов инсулина (помп) в рамках оказания специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, жителям города Москвы.

1.3. В своей деятельности Комиссия руководствуется законодательством Российской Федерации, нормативными правовыми актами Минздрава России, Департамента здравоохранения города Москвы, рекомендациями Российского консенсуса детских эндокринологов "Помповая инсулиноterapia у детей и подростков" (2012) и настоящим Положением.

1.4. Направление пациентов города Москвы с сахарным диабетом 1 типа, детей-инвалидов на Комиссию осуществляется подкомиссиями административных округов города Москвы.

1.5. Заседание Комиссии проводится по мере необходимости. Заседание Комиссии проводит председатель.

1.6. Решение Комиссии оформляется протоколом, который хранится в ГБУЗ "Морозовская детская городская клиническая больница Департамента здравоохранения города Москвы" в течение 5 лет.

1.7. Комиссией ведется учет выданных направлений для постановки дозатора инсулина (помпы) и получения сведений о постановке дозатора инсулина (помпы).

1.8. На Комиссию предоставляются:

- заключение/выписка с обоснованием необходимости использования дозатора инсулина;
- дневник самоконтроля пациента;
- результаты обследования давностью не более 3 месяцев (гликированный гемоглобин, микроальбуминурия, биохимический анализ крови).

1.9. Организация и ликвидация Комиссии осуществляется по решению Департамента здравоохранения города Москвы.

2. Задачи и функции Комиссии

2.1. Проводит комплексную оценку медицинских и социальных показаний для перевода пациента на инсулинотерапию с использованием дозатора инсулина (помпы): анализирует клинико-метаболические показатели компенсации сахарного диабета 1 типа, уровень знаний о методах самоконтроля сахарного диабета и возможности их применения, навыки лечения с использованием традиционной базис-болюсной терапии (для обеспечения адекватной заместительной инсулинотерапии).

2.2. Готовит заключение о тактике дальнейшего лечения пациента с использованием дозатора инсулина (при необходимости).

2.3. Формирует списки больных, нуждающихся в помповой инсулинотерапии, для составления заявок на установку дозаторов инсулина.

...

2.4. Рекомендует установку помпы на пробный период до 4 недель для оценки эффективности ее использования и коррекции гликемии.

Начальник Управления организации
медицинской помощи детям и матерям
И.И. Калиновская

Приложение 3
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от 3 июля 2014 г. N 599

ФОРМА
ПРОТОКОЛА ЗАСЕДАНИЯ КОМИССИИ/ПОДКОМИССИИ ДЕПАРТАМЕНТА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ ПО ОТБОРУ ПАЦИЕНТОВ
(ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ) С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1 ТИПА ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ
ДОЗАТОРАМИ ИНСУЛИНА (ПОМПАМИ)

Протокол N _____ Дата проведения заседания _____

Комиссия/подкомиссии в составе:

Председатель _____
(председатель комиссии или его заместитель)

Члены комиссии/подкомиссии:

Приглашенные: _____

Комиссия/подкомиссия рассмотрела представленные материалы:

Комиссия/подкомиссия отметила:

Заключение (решение) Комиссии/подкомиссии:

(обоснование отказа)

Председатель Комиссии/подкомиссии _____

Секретарь Комиссии/подкомиссии _____

Члены Комиссии/подкомиссии _____

Начальник Управления организации
медицинской помощи детям и матерям
И.И. Калиновская

...

Приложение 4
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от 3 июля 2014 г. N 599

**ФОРМА
РЕЕСТРА (ЛИСТА ОЖИДАНИЯ) ПАЦИЕНТОВ (ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ)
С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1 ТИПА ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДОЗАТОРАМИ
ИНСУЛИНА (ПОМПАМИ)**

№ п/п	Наименование медицинской организации (с указанием филиала)	Административный округ города Москвы	Фамилия	Имя	Отчество	Дата рождения	Возраст на момент включения в реестр	Документ, удостоверяющий личность (серия, номер)	СНИЛС	Документ, удостоверяющий инвалидность (справка МСЭ)	Диагноз	Код диагноза по МКБ	Адрес (по прописке)	Телефон	Дата внесения в реестр	Медицинская организация, в которую направлен пациент	Дата постановки дозы тора инсулина (по мпы)	Особые отметки
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19

Начальник Управления организации
медицинской помощи детям и матерям
И.И. Калиновская

...

Приложение 5
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от 3 июля 2014 г. N 599

ФОРМА
НАПРАВЛЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ (ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ) С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ
1 ТИПА ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДОЗАТОРАМИ ИНСУЛИНА (ПОМПАМИ)

Наименование учреждения, адрес.

Дата "___" _____ 200__ г.

1. Фамилия, имя, отчество _____
2. Дата рождения _____
3. Адрес _____
4. Паспорт (свидетельство о рождении) серия _____ N _____
5. СНИЛС _____
6. Справка МСЭ об инвалидности _____
7. Полис ОМС _____
8. Номер телефона _____
9. Наблюдается в медицинской организации государственной системы
здравоохранения города Москвы _____ с _____ 20__ г.
10. Данные анамнеза: _____

11. Диагноз: _____

12. Код диагноза по МКБ: _____

13. Данные обследования: _____

14. Заключение: _____

15. Обоснование направления: _____

Место печати
(круглая печать
медицинской организации)

Лечащий врач _____

Главный врач _____
Председатель подкомиссии _____

Дата "___" _____ 20__ г.

Начальник Управления организации
медицинской помощи детям и матерям
И.И. Калиновская