

ЛЕЧЕНИЕ САХАРНОГО ДИАБЕТА: ПРИОРИТЕТ НА УКРЕПЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ ПАЦИЕНТОВ И КАЧЕСТВО ПРЕПАРАТОВ

В рамках закона о совершенствовании системы обязательного социального медицинского страхования (ОСМС), вступившего в силу 14 июля 2025 года, был пересмотрен перечень социально значимых заболеваний, подлежащих гарантированному обеспечению за счёт средств государства.

С учётом международной практики и в целях расширения доступа к терапии, финансирование лечения пациентов с сахарным диабетом переведено в пакет ОСМС. **На сегодня сахарный диабет является управляемым заболеванием. Реализуются скрининги на диагностику сахарного диабета и его осложнений, программы амбулаторного лекарственного обеспечения, управления заболеваниями. Но при этом, значительная роль отводится самом пациенту в управлении собственным здоровьем.**

Это решение не снижает социальный уровень защиты пациентов, напротив, укрепляет устойчивость финансирования и позволяет расширить спектр медицинских услуг, включая новейшие методы лечения.

При этом дети от 0 до 18 лет, а также взрослые пациенты с осложнённым течением диабета (ретинопатия, нефропатия, ХБП, сердечно-сосудистые заболевания), как правило, входят в льготные категории, застрахованные в рамках ОСМС.

Диабет второго типа преимущественно выявляется у лиц старше 45 лет. Основными факторами риска развития СД 2 типа являются наличие избыточной массы тела, высококалорийная пища и малоподвижный образ жизни. При ранней диагностике данного заболевания, возникновении сосудистых осложнений и правильном комплексном лечении, возможно достижение длительной клинической ремиссии.

Проведение скрининга на раннее выявление СД будет проводиться с 1 января 2026 в рамках ГОБМП независимо от статуса застрахованности.

В Казахстане сегодня предлагается самый широкий спектр инсулинов в регионе и обеспечивает их бесплатное предоставление для всех категорий пациентов. Ведётся последовательный переход от устаревших форм к современным препаратам, в том числе через пересмотр цен на расходные материалы для инсулиновых помп и перераспределение бюджетных ресурсов в пользу высокоэффективной терапии.

Министерство продолжает совершенствовать систему лекарственного обеспечения, руководствуясь принципами доказательной медицины, международными стандартами и реальными потребностями граждан.

*По данным электронного регистра диспансерных больных (ЭРДБ) на 2025 год зарегистрировано **535 033** пациента с сахарным диабетом, из них:*

- **504 456 человек (95%)** — с диабетом **2 типа**;
- **30 577 человек** — с диабетом **1 типа**, из которых **5 625** — **дети до 18 лет**.

Цель остаётся неизменной – доступное, безопасное и эффективное лечение для каждого.

Справка:

В Казахстане все пациенты с сахарным диабетом 1 и 2 типов полностью обеспечиваются современными антидиабетическими препаратами и медицинскими изделиями на уровне амбулаторного лекарственного обеспечения (АЛО).

Доступность инсулинов для всех состоящих на диспансерном учёте составляет 100%. Особое внимание уделяется детям: 2400 детей с СД 1 типа (39% от общего количества) получают инсулинотерапию с использованием инсулиновых помп, что значительно повышает качество жизни и уровень контроля заболевания.

С 2018 по 2025 год объёмы финансирования лекарственного обеспечения выросли **в 3 раза** — с **87,8 млрд тенге** до **229 млрд**

тенге, из них ежегодно порядка **45,5 млрд тенге** направляется на лечение сахарного диабета.

Затраты на одного пациента с СД варьируются в широком диапазоне, в зависимости от тяжести заболевания, наличия осложнений и применяемой терапии:

- **81% пациентов** — получают лечение на сумму от **618 до 184 978 тенге в год**;
- **16,7% пациентов** — в диапазоне от **184 979 до 600 000 тенге**;
- **2,3% пациентов** — требуют затрат от **601 000 до 6,5 млн тенге в год** (включая высокотехнологичное лечение, инсулиновые помпы и расходные материалы).