

# КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПРИКАЗ

От 31.10.2024 № 105

г. ПСКОВ

Об утверждении порядка обеспечения взрослого населения с установленным диагнозом «Сахарный диабет» изделиями медицинского назначения для исследования уровня глюкозы крови методом непрерывного мониторирования в Псковской области

В целях улучшения качества и доступности медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология» в Псковской области, во исполнение приказов Минздрава России от 13.03.2023 №104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», от 26.10.2023 №577н «Об утверждении стандарта медицинской помощи взрослым при сахарном диабете 1 типа (диагностика и лечение)», от 01.10.2020 №1054н «Об утверждении стандартов медицинской помощи взрослым при сахарном диабете 2 типа», клинических рекомендаций Минздрава России «Сахарный диабет 1 типа у взрослых» и «Сахарный диабет 2 типа у взрослых»

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить порядок обеспечения взрослого населения с установленным диагнозом «Сахарный диабет» изделиями медицинского назначения для исследования уровня глюкозы крови методом непрерывного мониторирования и расходных материалов к ним (далее – СНМГ) в Псковской области (далее – Порядок) в соответствии с приложением к настоящему приказу.

2. Главным врачам медицинских учреждений государственной системы здравоохранения Псковской области (далее – медицинские организации):

2.1. учитывать требования Порядка при организации оказания медицинской помощи взрослому населению с установленным диагнозом «Сахарный диабет 1 типа у взрослых» и «Сахарный диабет 2 типа у взрослых» на инсулиновой терапии.

2.2. Направлять в организационно-методический отдел государственного бюджетного учреждения здравоохранения Псковской области «Псковская областная клиническая больница» (далее – ГБУЗ ПО «ПОКБ») заявку на закупку СНМГ в соответствии с формой приложенной к утвержденному пунктом 1 настоящего приказа Порядку посредством системы электронного документооборота (СЭД) в установленный Порядком срок.

3. Главному внештатному специалисту эндокринологу Комитета по здравоохранению Псковской области (далее – Комитет) Е.А.Ильяшенко:

3.1. в срок до 15.02.2024 разработать и предоставить в Комитет форму регистра пациентов, обеспечивающих СНМГ (далее – Регистр);

3.2. обеспечить контроль за своевременностью, полнотой и корректностью ведения Регистра;

3.3. анализировать, рассматривать вопрос утверждения и направлять в Комитет сводную утвержденную заявку от медицинских организаций в установленный Порядком срок для согласования.

4. Главному врачу ГБУЗ ПО «ПОКБ» Е.С.Панферову:

4.1. обеспечить формирование сводной заявки от медицинских организаций в установленный Порядком срок;

4.2. обеспечить закупки СНМГ за счет средств областного бюджета в пределах ассигнований, утвержденных законом Псковской

области об областном бюджете на соответствующий финансовый год и на плановый период.

5. Директору ГКУЗ ПО «Медицинский информационно-аналитический центр» А.В. Савину в срок до 01.09.2024 обеспечить:

5.1. внедрение формы Регистра в медицинскую информационную систему «Квазар»;

5.2. обучение врачей-эндокринологов медицинских организаций работе с Регистром.

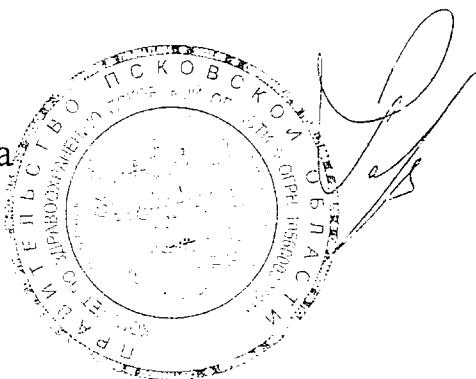
6. Заместителю председателя Комитета Н.П.Рагозиной учитывать требования Порядка при проведении мероприятий ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

7. Директору ГКУЗ ПО «Медицинский информационно-аналитический центр» А.В. Савину разместить настоящий приказ на сайте Комитета и в сетевом ресурсе «Нормативно-правовые акты Псковской области».

8. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя председателя Комитета Н.П.Рагозину.

Председатель Комитета

М.В.Гаращенко



**Порядок**  
**обеспечения взрослого населения с установленным диагнозом**  
**«Сахарный диабет» изделиями медицинского назначения**  
**для исследования уровня глюкозы крови методом**  
**непрерывного мониторирования и расходных**  
**материалов к ним в Псковской области**

**I. Общие положения.**

1. Настоящий Порядок регулирует правоотношения по обеспечению лиц, достигших 18-летнего возраста и старше, страдающих сахарным диабетом 1 типа и сахарным диабетом 2 типа на инсулинотерапии (далее – пациенты), изделиями медицинского назначения для исследования уровня глюкозы в крови методом непрерывного мониторирования и расходных материалов к ним (далее – СНМГ) за счет средств бюджета Псковской области.

2. СНМГ в соответствии с настоящим Порядком могут быть предоставлены гражданам Российской Федерации, имеющим постоянную регистрацию на территории Псковской области и прикрепление для оказания первичной медико-санитарной помощи к медицинским учреждениям государственной системы здравоохранения Псковской области (далее – медицинские организации).

3. Обеспечение пациентов СНМГ осуществляется по решению врачебной комиссией (далее – ВК) медицинской организации, в которой пациент получает первичную медико-санитарную помощь – поликлиника по месту жительства/прикрепления (далее – территориальная медицинская организация), подтвержденному консультативной записью врача-эндокринолога регионального эндокринологического центра (далее – РЭЦ) на базе государственного бюджетного учреждения

здравоохранения Псковской области «Псковская областная клиническая больница» (далее – ГБУЗ «ПОКБ») и подписью главного внештатного специалиста эндокринолога Комитета по здравоохранению Псковской области (далее – Комитет).

Выдача пациентам СНМГ осуществляется территориальными медицинскими организациями. Выдача пациентам расходных материалов к СНМГ осуществляется один раз в месяц по бесплатному рецепту на основании заключения ВК территориальной медицинской организации.

4. Граждане обеспечиваются СНМГ, зарегистрированными в установленном законодательством Российской Федерации порядке на территории Российской Федерации и включенными в государственный реестр медицинских изделий и организаций (индивидуальных предпринимателей), осуществляющих производство и изготовление медицинских изделий в количестве, предусмотренном технической и эксплуатационной документацией производителя (изготовителя) к конкретному медицинскому изделию.

5. Закупки СНМГ осуществляются ГБУЗ «ПОКБ» за счет средств областного бюджета в пределах ассигнований, утвержденных законом Псковской области об областном бюджете на соответствующий финансовый год и на плановый период.

## II. Основания к обеспечению СНМГ.

6. Основанием для рассмотрения вопроса о предоставлении СНМГ является зафиксированное в первичной медицинской документации отнесение пациента, страдающего сахарным диабетом и находящегося на инсулиновой терапии, к одной из следующих категорий:

1) граждане, уже использующие СНМГ в течение 3 и более месяцев и достигшие с помощью этого индивидуальных целевых значений гликированного гемоглобина и без критического количества гипогликемий. Критическим количеством считаются легкие гипогликемические реакции не реже 1 раза в день, тяжелые

гипогликемические реакции более 1 раза в течение периода использования изделия непрерывного мониторирования;

2) беременные, начинающие инсулинотерапию с помощью инсулиновых помп;

3) граждане с подтвержденным диагнозом «автономная нейропатия в форме нарушения распознавания гипогликемий», гастропарезом вследствие диабетической автономной нейропатии;

4) граждане с частыми эпизодами легкой гипогликемии (не менее 1 раза в день) и/или при наличии тяжелых гипогликемий (не менее 1 раза за последний год), возникновение которых не связано с нарушением приверженности пациента лечению;

5) граждане, приверженные лечению и не достигающие при этом индивидуального целевого уровня гликированного гемоглобина и имеющие выраженную вариабельность гликемии, подтвержденную исследованием непрерывного мониторирования или достаточными данными дневника самоконтроля (электронного или бумажного).

### III. Алгоритм действий по принятию решения об обеспечении СНМГ.

7. При решении лечащего врача территориальной медицинской организации об отнесении страдающего сахарным диабетом пациента к одной из категорий, указанных в пункте 3 настоящего положения, лечащий врач в течение трех рабочих дней оформляет и направляет эпикриз с подробным обоснованием принятого им решения на ВК территориальной медицинской организации для рассмотрения вопроса наличия медицинских показаний для обеспечения СНМГ;

8. Заседание ВК территориальной медицинской организации проводится в течение пяти рабочих дней и оформляется протоколом ВК в соответствии с требованиями приказа Минздравсоцразвития России от 05.05.2012 №502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации».

В случае принятия положительного решения ВК о наличии медицинских показаний для обеспечения СНМГ, лечащий врач

территориальной медицинской организации оформляется в медицинской информационной системе «Квазар» (далее – МИС «Квазар») запрос на проведение телемедицинской консультации (далее – ТМК) в РЭЦ с обязательным приложением копии протокола ВК.

9. ТМК врачом-эндокринологом РЭЦ проводится в заочном формате с изучением представленных лечащим врачом территориальной медицинской организации медицинских документов в течение трех рабочих дней с оформлением заключения в МИС «Квазар», подписанного электронными цифровыми подписями врача-эндокринолога РЭЦ непосредственно проводившего ТМК и главного внештатного специалиста эндокринолога Комитета.

В случае принятия решения в ходе ТМК о проведении очной консультации, в МИС «Квазар» оформляется заключение ТМК с соответствующей рекомендацией.

Направление и запись в МИС «Квазар» на очную консультацию врача-эндокринолога РЭЦ оформляется лечащим врачом территориальной медицинской организации в течение одного рабочего дня с даты получения соответствующей рекомендации в заключении ТМК в заочном формате. Пациент уведомляется лично или по телефону о дате и времени приема врачом-эндокринологом РЭЦ лечащим врачом территориальной медицинской организации.

Ожидание записи на очную консультацию врача-эндокринолога РЭЦ не может превышать 14 дней.

По результату очной консультации врачом-эндокринологом РЭЦ оформляется письменное заключение на бумажном носителе, которое подписывается врачом-эндокринологом РЭЦ непосредственно проводившим консультацию и главным внештатным специалистом эндокринологом Комитета и выдается пациенту на руки.

Только наличие письменного заключения главного внештатного специалиста эндокринолога Комитета или его подписи в консультативном заключении врача-эндокринолога РЭЦ, подтверждающего решение врачебной комиссией территориальной медицинской организации о наличии медицинских показаний для обеспечения СНМГ, является основанием для обеспечения СНМГ.

10. После полученного подтверждения РЭЦ в соответствии с пунктом 8 настоящего Порядка в МИС «Квазар» в ходе ТМК или принесенного пациентом консультативного заключения РЭЦ на бумажном носителе лечащему врачу территориальной медицинской организации, лечащий врач включает потребность в СНМГ по этому пациенту в заявку на закупку в соответствии с пунктом 11 главы IV настоящего порядка.

#### IV. Формирование, утверждение и согласование заявки на закупку СНМГ.

11. Территориальные медицинские организации ежеквартально в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, направляют в организационно-методический отдел ГБУЗ ПО «ПОКБ» заявку на закупку СНМГ в соответствии формой приложенной к настоящему Порядку посредством системы электронного документооборота (далее – СЭД).

12. Организационно-методический отдел ГБУЗ ПО «ПОКБ» в течение двух рабочих дней формирует сводную заявку и направляет ее для анализа и утверждения главному внештатному специалисту эндокринологу Комитета.

13. Главный внештатный специалист эндокринолог Комитета в течение двух рабочих дней с момента получения сводной заявки анализирует ее, рассматривает вопрос утверждения и в случае положительного решения формирует проект письма в адрес главного врача ГБУЗ ПО «ПОКБ» с сопроводительным письмом «прошу обеспечить закупку СНМГ в соответствии с утвержденной мной сводной заявкой», с включением в лист согласования Комитета.

14. Комитет в течение трех рабочих дней с момента поступления посредством СЭД сводной заявки на закупку СНМГ рассматривает вопрос ее согласования. В случае положительного решения в СЭД делается соответствующая отметка «согласовано».

## V. Закупка и распределение СНМГ.

15. Закупка СНМГ осуществляется ГБУЗ «ПОКБ» после согласования Комитетом с соблюдением действующего законодательства Российской Федерации в сфере закупок в пределах бюджетных ассигнований областного бюджета, доведенных Комитетом в установленном порядке.

16. При поступлении закупленных СНМГ ГБУЗ «ПОКБ» обеспечивает их надлежащее хранение и в течение одного рабочего дня оповещает территориальные медицинские организации официальным письмом посредством СЭД о возможности получения СНМГ в объеме заявленной потребности.

17. Территориальные медицинские организации в течение трех рабочих дней забирают в ГБУЗ «ПОКБ» СНМГ в объеме заявленной потребности.

18. ГБУЗ «ПОКБ» осуществляет выдачу СНМГ территориальным медицинским организациям в объеме заявленной потребности.

## VI. Выдача и учет СНМГ.

19. Лечащий врач территориальной медицинской организации связывается с пациентом и выдает ему на руки СНМГ в течение трех рабочих дней с момента получения территориальной медицинской организацией СНМГ в ГБУЗ «ПОКБ».

20. О выдаче пациенту на руки СНМГ лечащим врачом территориальной медицинской организации делается соответствующая отметка в первичной медицинской документации, формируемой в медицинской информационной системе «Квазар» в модуле «ИЭМК», разделе «Примечания» в формате «Выдано СНМГ – дд.мм.гггг»

## VII. Иное.

21. Ответственность за обоснованное и целевое назначение и выдачу СНМГ несет руководитель (главный врач, исполняющий

обязанности главного врача) территориальной медицинской организации и главный внештатный специалист эндокринолог Комитета.

Компенсация за своевременно неполученные СНМГ и расходные материалы не производится.

Приложение к Порядку  
обеспечения взрослого населения  
изделиями медицинского назначения  
для исследования уровня глюкозы крови  
методом непрерывного мониторирования

**Форма предоставления медицинскими организациями  
информации о потребности в СНМГ**

Наименование медицинской организации	число пациентов с заболеванием СД 1 типа	Из них нуждаются в обеспечении СНМГ (чел)	Обеспечены СНМГ (чел)	Потребность в СНМГ (штук)	Потребность в датчиках (сенсоры) штук/мес	Потребность в датчиках (сенсоры) штук/год