



КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 27.05.2025 № 443
г. ПСКОВ

Об утверждении порядка обеспечения беременных женщин с нарушением углеводного обмена изделиями медицинского назначения для исследования уровня глюкозы крови методом непрерывного мониторингования в Псковской области

В рамках реализации федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» национального проекта «Продолжительная и активная жизнь», в целях улучшения качества и доступности медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология» в Псковской области, во исполнение приказов Минздрава России от 01.10.2020 №1054н «Об утверждении стандартов медицинской помощи взрослым при сахарном диабете 2 типа», 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)», клинических рекомендаций Минздрава России «Сахарный диабет 1 типа у взрослых» и «Сахарный диабет 2 типа у взрослых»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить порядок обеспечения беременных женщин

с нарушением углеводного обмена (далее – пациентки) изделиями медицинского назначения для исследования уровня глюкозы крови методом непрерывного мониторинга и расходных материалов к ним (далее – СНМГ) в Псковской области (далее – Порядок) в соответствии с приложением к настоящему приказу.

2. Главным врачам медицинских организаций государственной системы здравоохранения Псковской области (далее – медицинские организации) учитывать требования Порядка при организации оказания медицинской помощи беременным женщинам с нарушением углеводного обмена с применением СНМГ:

2.1. Направлять в ГБУЗ «Псковская областная клиническая больница» (далее – ГБУЗ «ПОКБ») заявку с обоснованной потребностью на текущий финансовый год с целью закупки СНМГ в соответствии с формой, приложенной к утвержденному пунктом 1 настоящего приказа Порядку, посредством системы электронного документооборота (далее – СЭД) в установленный Порядком срок;

2.2. После получения СНМГ в объеме заявленной потребности в ГБУЗ «ПОКБ» обеспечить своевременную выдачу СНМГ пациенткам в условиях своей медицинской организации в установленный Порядком срок.

3. Заместителю председателя Комитета по здравоохранению Псковской области (далее – Комитет) Д.В.Иванову обеспечить своевременное доведение до ГБУЗ «ПОКБ» бюджетных ассигнований, предусматриваемых в бюджете Псковской области на финансовое обеспечение расходных обязательств в целях софинансирования субсидии, предоставляемой из федерального бюджета бюджету Псковской области в рамках лимитов денежных средств по соответствующим соглашениям между Правительством Российской Федерации и Правительством Псковской области (далее – выделенные средства).

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

4.1 закупку СНМГ за счет выделенных средств на текущий финансовый год и на плановый период, доведенных Комитетом;

4.2 своевременную выдачу СНМГ медицинским организациям в объеме заявленной потребности в установленный Порядком срок.

5. Главному внештатному специалисту эндокринологу Комитета К.С.Митрофанову:

5.1 анализировать, рассматривать и направлять в адрес главного врача ГБУЗ «ПОКБ» сводную заявку с обоснованной потребностью на финансовый год с целью закупки СНМГ для пациенток с включением в лист согласования председателя Комитета М.В.Гаращенко;

5.2 обеспечить контроль за своевременностью, полнотой и корректностью ведения Регистра, содержащего медицинские сведения о пациентках, в том числе, информацию о количестве выданных СНМГ (далее – Регистр).

6. Директору ГКУЗ ПО «Медицинский информационно-аналитический центр» (далее – ГКУЗ ПО «МИАЦ») А.В.Савину:

6.1 внедрить форму Регистра в медицинскую информационную систему «Квазар» (далее – МИС «Квазар»), согласно прилагаемой форме, а также обучить врачей-эндокринологов регионального эндокринологического центра ГБУЗ «ПОКБ» (далее – РЭЦ) работе с Регистром;

6.2 разместить настоящий приказ на сайте Комитета и в сетевом ресурсе «Нормативно-правовые акты Псковской области».

7. Признать утратившим силу Приказ Комитета по здравоохранению Псковской области от 09.04.2025 №290 «Об утверждении порядка обеспечения беременных женщин с нарушением углеводного обмена изделиями медицинского назначения для исследования уровня глюкозы крови методом непрерывного мониторингования в Псковской области».

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

Врио председателя Комитета



Н.П.Рагозина

**Порядок
обеспечения беременных женщин с нарушением углеводного
обмена изделиями медицинского назначения для исследования
уровня глюкозы крови методом непрерывного мониторинга
и расходных материалов к ним в Псковской области**

I. Общие положения.

1. Настоящий Порядок устанавливает принципы взаимодействия между медицинскими организациями и Комитетом по обеспечению пациенток (достигших 18-летнего возраста и старше), изделиями медицинского назначения для исследования уровня глюкозы в крови с помощью СНМГ за счет бюджетных ассигнований, предусматриваемых в бюджете Псковской области на финансовое обеспечение расходных обязательств в целях софинансирования субсидии, предоставляемой из федерального бюджета бюджету Псковской области в рамках лимитов денежных средств по соответствующим соглашениям между Правительством Российской Федерации и Правительством Псковской области.

2. СНМГ в соответствии с настоящим Порядком предоставляются гражданам Российской Федерации, имеющим постоянную регистрацию на территории Псковской области и прикрепление для оказания первичной медико-санитарной помощи к медицинским организациям государственной системы здравоохранения Псковской области (далее – медицинские организации), состоящим на учете по беременности в указанных медицинских организациях.

3. Пациентки обеспечиваются СНМГ, зарегистрированными в установленном действующим 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.

II. Основания к обеспечению СНМГ.

4. Основаниями для обеспечения пациенток СНМГ являются:

1) стабильное повышение у беременной женщины уровня глюкозы крови натощак до $\geq 5,3$ ммоль/л;

2) ранее установленный диагноз «Сахарный диабет» на инсулинотерапии;

3) ранее установленный диагноз «Сахарный диабет» на таблетированной форме сахароснижающих препаратов (обязателен перевод на инсулинотерапию);

4) при выраженной вариабельности уровня глюкозы крови натощак.

III. Алгоритм действий по принятию решения об обеспечении СНМГ.

5. При наличии оснований, указанных в п. 4 раздела II, лечащий врач направляет пациентку на очную консультацию к врачу-эндокринологу РЭЦ ГБУЗ «ПОКБ», а при отсутствии ранее установленных нарушений углеводного обмена и выявлении лечащим врачом (врачом, выявившим повышение уровня глюкозы крови) медицинской организации уровня глюкозы крови натощак от 5,1 ммоль/л до 5,2 лечащий врач медицинской организации оформляет в МИС «Квазар» запрос на проведение телемедицинской консультации (далее – ТМК) в РЭЦ с обязательным приложением медицинской документации пациентки.

Запись на очную консультацию осуществляется лечащим врачом (врачом, выявившим повышение уровня глюкозы) в МИС «Квазар».

Пациентка уведомляется о дате и времени приема врача-эндокринолога РЭЦ лечащим врачом медицинской организации лично или по телефону.

Очная консультация врачом-эндокринологом РЭЦ осуществляется не позднее 14 рабочих дней.

ТМК врачом-эндокринологом РЭЦ проводится в заочном формате с изучением представленных лечащим врачом 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 положительного решения по результатам ТМК о направлении пациентки на очную консультацию к врачу-эндокринологу РЭЦ пациентка направляется на прием в установленном выше порядке.

6. 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 пациентке на руки.

7. После полученного подтверждения РЭЦ в соответствии с пунктом 6 настоящего Порядка, на основании предоставленного пациенткой консультативного заключения РЭЦ на бумажном носителе лечащему врачу медицинской организации, лечащий врач включает потребность в СНМГ по этой пациентке в заявку с обоснованной потребностью на текущий финансовый год.

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

8. В срок до 11 января текущего финансового года медицинские организации направляют заявку с обоснованной потребностью в адрес главного внештатного специалиста эндокринолога Комитета ГБУЗ «ПОКБ».

9. Главный внештатный специалист эндокринолог Комитета в течение двух рабочих дней анализирует заявки с обоснованными потребностями, рассматривает вопрос их утверждения и в случае положительного решения формирует и направляет сводную заявку в адрес главного врача ГБУЗ «ПОКБ» с сопроводительным письмом «прошу обеспечить закупку СНМГ в соответствии с утвержденной мной сводной заявкой», с включением в лист согласования председателя Комитета.

V. Закупка и распределение СНМГ.

10. Закупка СНМГ осуществляется ГБУЗ «ПОКБ» после согласования Комитетом с соблюдением действующего законодательства Российской Федерации в сфере закупок за счет выделенных средств на текущий финансовый год и на плановый период, доведенных Комитетом в установленном порядке.

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

12. Медицинские организации в течение трех рабочих дней забирают в ГБУЗ «ПОКБ» СНМГ в объеме заявленной потребности.

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

VI. Выдача и учет СНМГ.

14. Выдача рецептов на СНМГ осуществляется 1 раз в месяц лечащим врачом на основании заключения врача-эндокринолога РЭЦ из расчета 2 шт/месяц на весь период до родоразрешения.

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

16. О выдаче пациентке на руки СНМГ лечащим врачом 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.

17. Ответственность за закупку и хранение СНМГ несет главный врач ГБУЗ «ПОКБ», за обоснованное, целевое назначение и выдачу главный внештатный специалист эндокринолог Комитета.

Компенсация за своевременно не полученные СНМГ и расходные материалы не производится.

Приложение к Порядку
обеспечения беременных женщин
с нарушением углеводного обмена
изделиями медицинского назначения
для исследования уровня глюкозы крови
методом непрерывного мониторинга

Форма предоставления медицинскими организациями
информации о потребности в СНМГ

| Наименование медицинской организации | число пациенток с нарушением углеводного обмена | 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 |
|--|---|--|--------------------------|---------------------------------|--|--|
| | | | | | | |

Регистр беременных пациенток с нарушением углеводного обмена,
содержащий персональные и медицинские сведения, а также
информацию о количестве выданных СНМГ

1. Идентификационные данные пациентки

ФИО

Дата рождения

Номер медицинской карты / ИД пациента

Контактный телефон (при необходимости)

2. Акушерские данные

Срок беременности (на момент выдачи СНМГ)

Дата постановки на учет

ПДР — предполагаемая дата родоразрешения

Диагноз:

СД1

Гестационный диабет

СД2 (если встречается)

Прочее (возможность выбрать)

3. Данные по СНМГ

Дата выдачи СНМГ

Тип выданной системы (Freestyle Libre, Dexcom, Medtronic Guardian и
т.д.)

Комплектация / перечень компонентов:

Сканер / ресивер (да/нет)

Сенсоры — кол-во шт.

Трансмиттер (если применимо)

Информация о сроке действия выданных сенсоров / трансмиттера

Серия и номер устройства (по необходимости, для учета и отчетности)

Назначающий врач (ФИО, отделение)

4. Цель выдачи / показания

Первичное назначение

Повторная выдача (по истечении срока действия)

Замена (брак / потеря / сбой в работе)

Обоснование (свободный комментарий врача)

5. Контроль и история

История всех выдач СНМГ (дата, тип устройства, кем выдана)

Напоминание о необходимости замены / окончания срока действия сенсоров

Возможность прикрепить заключения или скриншоты из СНМГ

6. Технические пожелания к разработке

Удобный поиск по ФИО / дате рождения / сроку беременности

Фильтрация по диагнозу, сроку, выданному типу устройства

Возможность выгрузки в Excel / PDF для отчета

Возможность интеграции с ЛИС или внешними аналитическими модулями

Защита данных — разграничение прав доступа (например, только эндокринологи могут назначать СНМГ)