



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

г. Челябинск

от «14» 12 2023 г.

№ 995

Об организации обеспечения детей Челябинской области с установленным диагнозом сахарный диабет 1 типа расходными материалами для системы непрерывного мониторинга глюкозы

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22.01.2021 г. № 22н «Об утверждении стандарта медицинской помощи детям при сахарном диабете 1 типа (диагностика и лечение)», в целях повышения качества оказания медицинской помощи детям по профилю «детская эндокринология»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемый Алгоритм обеспечения детей с установленным диагнозом сахарный диабет 1 типа, проживающих на территории Челябинской области, расходными материалами (датчиками и сенсорами) для системы непрерывного мониторинга глюкозы.

2. Главному внештатному детскому специалисту – эндокринологу Министерства здравоохранения Челябинской области в Челябинской области Гунбиной И.В. обеспечить:

1) формирование заявки на приобретение расходных материалов для системы непрерывного мониторинга глюкозы на основании персональных данных пациентов из регионального детского сегмента Государственного онлайн-регистра «Сахарный диабет»;

2) контроль за ведением регионального детского сегмента Государственного онлайн-регистра «Сахарный диабет» врачами-специалистами медицинских организаций;

3) направление отчета в Министерство здравоохранения Челябинской области по обеспечению несовершеннолетних с установленным диагнозом сахарный диабет 1 типа, проживающих в Челябинской области, сенсорами непрерывного мониторинга глюкозы для помп с обратной гибридной

связью, ежеквартально, не позднее 15 числа месяца, следующего за отчетным кварталом.

3. Руководителям государственных медицинских организаций, в отношении которых Министерство здравоохранения Челябинской области выполняет функции и полномочия учредителя:

- 1) организовать работу в соответствии с пунктом 1 настоящего приказа;
- 2) обеспечить своевременное внесение (исключение) сведений о детях с установленным диагнозом сахарный диабет 1 типа, проживающих на территории Челябинской области, в региональный детский сегмент Государственного онлайн-регистра «Сахарный диабет».

4. Руководителям медицинских организаций, в отношении которых Федеральное медицинское биологическое агентство осуществляет функции и полномочия учредителя, и медицинских организаций частной формы собственности, расположенных на территории Челябинской области, рекомендовать организацию работы в соответствии с пунктом 1 настоящего приказа.

5. Генеральному директору Акционерного общества «Областной аптечный склад» Князеву А.А. рекомендовать обеспечить:

- 1) выдачу датчиков для системы непрерывного мониторинга глюкозы через аптечную сеть;
- 2) предоставление в письменном виде отчетов в отдел организации медицинской помощи детям и матерям управления организации медицинской помощи детям и матерям, при социально значимых заболеваниях и профилактики Министерства здравоохранения Челябинской области о выдаче датчиков для системы непрерывного мониторинга глюкозы, ежеквартально, не позднее 15 числа месяца, следующего за отчетным кварталом.

6. Главному врачу Государственного автономного учреждения «Челябинская областная детская клиническая больница» Киреевой Г.Н. организовать централизованную выдачу сенсоров для непрерывного мониторинга глюкозы для помп с обратной гибридной связью детям с установленным диагнозом сахарный диабет 1 типа.

7. Начальнику отдела организации медицинской помощи детям и матерям, управления организации медицинской помощи детям и матерям при социально значимых заболеваниях и профилактики Министерства здравоохранения Челябинской области обеспечить координацию деятельности медицинских организаций по формированию регионального детского сегмента Государственного онлайн-регистра «Сахарный диабет», составлению заявок для обеспечения расходными материалами (датчиками и сенсорами) для системы непрерывного мониторинга глюкозы.

8. Начальнику управления лекарственного обеспечения Министерства здравоохранения Челябинской области Пересторониной Н.В., начальнику управления внедрения и развития единой государственной системы в сфере здравоохранения Министерства здравоохранения Челябинской области

Юдину И.В. проработать и внести настройки в программу лекарственного обеспечения, позволяющие заказать, выписать и отпустить датчики для системы непрерывного мониторинга глюкозы через аптечную сеть.

9. Директору Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной медицинский информационно-аналитический центр» Староверову А.С. разместить настоящий приказ на официальном сайте Министерства здравоохранения Челябинской области в сети Интернет.

10. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителей Министра здравоохранения Челябинской области Шеломову Н.Н. и Гладкову И.Б. по курируемым направлениям деятельности.

Исполняющий обязанности Министра



Е.С. Недочукова

УТВЕРЖДЕН
приказом Министерства здравоохранения
Челябинской области
от «14» 12 2023 г. № 995

Алгоритм обеспечения детей Челябинской области с установленным диагнозом сахарный диабет 1 типа, проживающих на территории Челябинской области, расходными материалами (датчиками и сенсорами) для системы непрерывного мониторинга глюкозы

1. Настоящий Алгоритм предусматривает обеспечение расходными материалами (датчиками и сенсорами) для системы непрерывного мониторинга глюкозы (далее именуется - НМГ) несовершеннолетних с установленным диагнозом сахарный диабет 1 типа в рамках оказания первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи в медицинских организациях Челябинской области.

2. При первичном обращении ребенка с установленным диагнозом сахарный диабет 1 типа и его законного представителя врач-детский эндокринолог медицинской организации по месту прикрепления ребенка, при его отсутствии, врач-детский эндокринолог Государственного автономного учреждения здравоохранения «Челябинская областная детская клиническая больница» или консультативно-диагностических центров (далее именуется- врач-детский эндокринолог) определяет показания или противопоказания для НМГ на основании Клинических рекомендаций «Сахарный диабет 1 типа у детей», 2019 г. (п. «Непрерывное мониторирование глюкозы»).

3. Врач-детский эндокринолог:

1) формирует заключение о назначении непрерывного мониторирования глюкозы, обеспечивает информирование законного представителя пациента и/или несовершеннолетнего о правилах применения НМГ, побочных эффектах и противопоказаниях к применению, в случае необходимости направляет на обучение в Школу для пациентов с сахарным диабетом;

2) обеспечивает заполнение Информированного добровольного согласия на применение НМГ в соответствии с приложением к настоящему алгоритму;

3) выписывает рецепт для получения НМГ на срок до 3-х месяцев (основание: приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 г. № 1181н «Об утверждении порядка назначения и выписывания медицинских изделий, а также форм рецептурных бланков на медицинские изделия и порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения»);

4) при отказе ребенка и/или законного представителя от НМГ оформляет отказ от медицинского вмешательства в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2021 года № 1051н «Об утверждении Порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства, формы информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и формы отказа от медицинского вмешательства».

4. Выдача пациентам, законным представителям пациентов расходных материалов (датчиков) для НМГ, приобретенных Министерством здравоохранения Челябинской области за счет средств областного бюджета (федерального бюджета), осуществляется в аптеке, прикрепленной к медицинской организации, где пациент получает первичную медико-санитарную помощь.

5. Выдача пациентам, законным представителям пациентов расходных материалов (сенсоров) НМГ для помп с обратной гибридной связью производства компании Медтроник, приобретенных Министерством здравоохранения Челябинской области за счет средств областного бюджета/федерального бюджета, осуществляется в Государственном автономном учреждении здравоохранения «Челябинская областная детская клиническая больница» до момента отмены ограничительных мер экспортного контроля в отношении медицинского оборудования и медицинских изделий, введенных Правительством США.

6. Контроль за применением НМГ, а также возможностью продолжения их использования осуществляется врачом-детским эндокринологом индивидуально, на основании анализа стандартных или онлайн-форм отчетов по непрерывному мониторингованию глюкозы, предоставляемых пациентом или его законным представителем на очном приеме врача-детского эндокринолога или врача-педиатра, в том числе с одновременным проведением телемедицинской консультации врачом-детским эндокринологом не реже 1 раза в 3 месяца (Клинические рекомендации «Сахарный диабет 1 типа у детей», 2019 г. (п. «Профилактика и диспансерное наблюдение», п. «Самоконтроль»).

7. Информация по использованию непрерывного мониторингования глюкозы своевременно вносится врачом-детским эндокринологом и/или назначенным медицинской организацией ответственным лицом в региональный детский сегмент Государственного онлайн-регистра «Сахарный диабет» и первичную медицинскую документацию пациента.

Приложение к Алгоритму обеспечения
детей Челябинской области,
с установленным диагнозом сахарный
диабет 1 типа и проживающих
на территории Челябинской области,
расходными материалами (датчиками
и сенсорами) для проведения
непрерывного мониторинга глюкозы

Форма

Информированное добровольное согласие на использование
непрерывного мониторинга глюкозы под контролем врачей-детских
эндокринологов, в том числе детского эндокринологического центра
ГАУЗ «ЧОДКБ», врачей-педиатров

Я, _____
_____. ____ года рождения, проживающий (ая) по адресу _____
являюсь законным представителем (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель) ребенка

Даю информированное добровольное согласие на использование непрерывного мониторинга глюкозы (далее - НМГ) под контролем врачей-детских эндокринологов, врачей-педиатров и врачей-детских эндокринологов детского эндокринологического центра ГАУЗ «ЧОДКБ».

Я получил(а) в доступной для меня форме информацию о характере заболевания, особенностях его течения, диагностики и лечения.

Ознакомлен(а) с условиями применения (наименование) _____

Получил(а) разъяснение о цели использования НМГ, возможных побочных действиях и нежелательных реакциях при его использовании, о необходимости соблюдения определенных лечащим врачом доз лекарственных препаратов, кратности приема, режима, графика контрольных лабораторных и инструментальных исследований и посещений врача.

Обязуюсь:

- строго соблюдать рекомендации врача по лечению под контролем НМГ и предоставлять отчеты по НМГ не реже 1 раза в 3 месяца;

- в случае возникновения обстоятельств, препятствующих явке к врачу в назначенный день, загрузке данных в Приложение для дистанционного наблюдения, формирования отчета по НМГ, заранее предупредить врача и согласовать дату переноса приема и загрузки данных;

- соблюдать разъясненные мне/законному представителю правила использования НМГ;

- не передавать расходные материалы (датчики и сенсоры) НМГ другому лицу.

Я проинформирован(а): что невыполнение рекомендаций лечащего врача по использованию НМГ, бесконтрольное самолечение могут вызвать непредсказуемые осложнения и последствия.

Я имел(а) возможность задавать любые вопросы, которые меня интересуют и касаются моего состояния здоровья/здоровья ребенка, законным представителем которого я являюсь, течении заболевания, тактики лечения и его результатов, получил(а) на них полные ответы и подтверждаю, что мне понятен смысл всех терминов, на меня не оказывалось давление, и я осознанно принимаю решение о применении непрерывного мониторинга глюкозы ребенку, законным представителем которого я являюсь.

Я даю согласие на внесение моих персональных данных/персональных данных ребенка, законным представителем которого я являюсь, в том числе о состоянии здоровья,

поставленных диагнозах, назначенном лечении и его динамики в медицинскую информационную систему, в региональный детский сегмент Государственного онлайн-регистра «Сахарный диабет» и дистанционное наблюдение врачом-детским эндокринологом, врачом-педиатром, в том числе для оценки качества использования НМГ.

Я согласен(а) на использование моих персональных данных/персональных данных ребенка, законным представителем которого я являюсь, при условии их защиты в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

« ____ » _____ 20 ____ года Подпись законного представителя
или пациента старше 15 лет

Расписался в моем присутствии:

Врач _____ (подпись)

« ____ » _____ 20 ____