



ПРАВИТЕЛЬСТВО ТВЕРСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

29.12.2023

№ 666-пп

г. Тверь

О дополнительной мере социальной поддержки детей, страдающих сахарным диабетом 1 типа

В соответствии с пунктом 14 части 1 статьи 3 закона Тверской области от 05.07.2012 № 54-ЗО «О регулировании отдельных вопросов охраны здоровья граждан в Тверской области» Правительство Тверской области постановляет:

1. Установить дополнительную меру социальной поддержки детей, страдающих сахарным диабетом 1 типа, в виде обеспечения медицинскими изделиями для проведения мониторинга уровня глюкозы за счет средств областного бюджета Тверской области.
2. Утвердить Порядок обеспечения детей, страдающих сахарным диабетом 1 типа, медицинскими изделиями для проведения мониторинга уровня глюкозы (прилагается).
3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

**Губернатор
Тверской области**



И.М. Руденя

**Приложение
к постановлению Правительства
Тверской области
от 29.12.2023 № 666-пп**

**Порядок
обеспечения детей, страдающих сахарным диабетом 1 типа,
медицинскими изделиями для проведения мониторинга уровня глюкозы**

1. Настоящий Порядок определяет процедуру обеспечения детей, страдающих сахарным диабетом 1 типа, медицинскими изделиями для проведения мониторинга уровня глюкозы, при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях.

2. В настоящем Порядке используются следующие понятия и сокращения:

1) медицинское изделие для проведения мониторинга уровня глюкозы – медицинское изделие для проведения мониторинга уровня глюкозы в интерстициальной жидкости (сканер (датчик/сенсор) системы чрескожного мониторинга уровня глюкозы в интерстициальной жидкости), не включенное в перечень медицинских изделий, отпускаемых по рецептам на медицинские изделия при предоставлении набора социальных услуг, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 31.12.2018 № 3053-р (далее – медицинское изделие);

2) дети, страдающие сахарным диабетом 1 типа, – лица, не достигшие возраста 18 лет, лица в возрасте от 18 до 21 года, получающие общее образование или обучающиеся в образовательных организациях по очной форме обучения, проживающие на территории Тверской области (далее – получатели).

3. Финансирование расходов на обеспечение медицинскими изделиями получателей осуществляется за счет средств областного бюджета Тверской области в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных Министерству здравоохранения Тверской области (далее – Министерство) на эти цели в областном бюджете Тверской области на соответствующий финансовый год и на плановый период.

4. Назначение медицинских изделий получателям осуществляется медицинской организацией, подведомственной Министерству, выбранной получателем и (или) его законным представителем в соответствии с частью 2 статьи 21 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», по медицинским показаниям на основании решения врачебной комиссии медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь (далее соответственно – решение врачебной комиссии, медицинские организации, осуществляющие назначение медицинских изделий).

Форма назначения медицинского изделия устанавливается правовым актом Министерства.

5. В решении врачебной комиссии указываются целевые показатели углеводного обмена получателя. К решению врачебной комиссии прилагается информированное добровольное согласие получателя и (или) его законного представителя на использование медицинских изделий для проведения диагностических исследований в домашних условиях по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку.

6. Выдача медицинского изделия получателю и (или) его законному представителю осуществляется медицинскими организациями, подведомственными Министерству, ежегодно определяемыми правовым актом Министерства (далее – медицинские организации, осуществляющие выдачу медицинских изделий).

7. Обеспечение получателей медицинскими изделиями осуществляется до отмены назначения медицинского изделия решением врачебной комиссии, медицинской организации, подведомственной Министерству, выбранной получателем и (или) его законным представителем в соответствии с частью 2 статьи 21 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

8. При отказе получателя и (или) его законного представителя от использования медицинского изделия получатель обеспечивается медицинскими изделиями в соответствии с перечнем медицинских изделий, отпускаемых по рецептам на медицинские изделия при предоставлении набора социальных услуг, утвержденным распоряжением Правительства Российской Федерации от 31.12.2018 № 3053-р.

Форма отказа от использования медицинского изделия утверждается правовым актом Министерства.

9. Медицинские организации, осуществляющие назначение медицинских изделий:

1) выдают получателю и (или) его законному представителю на основании решения врачебной комиссии назначение медицинского изделия;

2) информируют получателя и (или) его законного представителя о медицинских организациях, осуществляющих выдачу медицинских изделий.

10. Медицинские организации, осуществляющие выдачу медицинских изделий:

1) ведут учет получателей медицинских изделий в журнале учета получателей медицинских изделий по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку;

2) ежеквартально нарастающим итогом в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, представляют:

главным внештатным специалистам Министерства по эндокринологии отчет об обеспечении получателей медицинскими изделиями по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку;

в Министерство информацию об остатках медицинских изделий по форме согласно приложению 4 к настоящему Порядку.

11. Главные внештатные специалисты Министерства по эндокринологии:

1) ведут учет получателей в Федеральном регистре больных сахарным диабетом;

2) ежеквартально нарастающим итогом в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, представляют в Министерство отчеты об обеспечении получателей медицинскими изделиями по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку;

3) в срок до 1 июня текущего финансового года формируют и направляют в Министерство заявки на обеспечение медицинскими изделиями на очередной финансовый год (далее – заявки на медицинские изделия) по форме согласно приложению 5 к настоящему Порядку.

12. Закупка медицинских изделий осуществляется Министерством в соответствии с законодательством о контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд.

Количество медицинских изделий в целях осуществления их закупки определяется Министерством в сводной заявке на соответствующий год (далее – Сводная заявка).

13. Сводная заявка формируется и утверждается Министерством ежегодно до 1 ноября года, предшествующего году, на который формируется Сводная заявка, с обязательным письменным согласованием главными внештатными специалистами Министерства по эндокринологии на основании:

1) заявок на медицинские изделия главных внештатных специалистов Министерства по эндокринологии;

2) информации об остатках медицинских изделий, предоставляемой медицинскими организациями, осуществляющими выдачу медицинских изделий.

Форма Сводной заявки устанавливается правовым актом Министерства.

14. Медицинские организации, осуществляющие назначение медицинских изделий, несут ответственность за:

1) назначение медицинских изделий с нарушением законодательства Российской Федерации;

2) нарушение требований настоящего Порядка.

15. Медицинские организации, осуществляющая выдачу медицинских изделий, несут ответственность за:

1) полноту, достоверность информации, представляемой в соответствии с подпунктом 2 пункта 10 настоящего Порядка;

2) количество невостребованных медицинских изделий, сроков их годности.

16. Главные внештатные специалисты Министерства по эндокринологии несут ответственность за:

1) полноту и достоверность заявок на медицинские изделия;

2) нарушение требований настоящего Порядка.

17. В случае если медицинскими организациями, осуществляющими назначение медицинских изделий, медицинскими организациями, осуществляющими выдачу медицинских изделий (далее при совместном упоминании – медицинские организации) были допущены нарушения, указанные в пунктах 14 – 15 настоящего Порядка, что привело к необходимости приобретения получателем и (или) его законным представителем назначенного медицинского изделия за счет собственных средств, медицинские организации, должностные лица, а также иные работники указанных медицинских организаций, допустившие нарушение требований настоящего Порядка, несут ответственность в соответствии с законодательством.

18. Министерство несет ответственность за организацию обеспечения получателей медицинскими изделиями.

19. Министерство в целях реализации настоящего Порядка осуществляет в порядке, установленном Министерством:

- 1) контроль за соблюдением медицинскими организациями требований настоящего Порядка;
- 2) мониторинг обеспечения получателей медицинскими изделиями;
- 3) мониторинг наличия в медицинских организациях, осуществляющих выдачу медицинских изделий, остатков (в том числе невостребованных) медицинских изделий, сроков их годности.

Приложение 1

к Порядку обеспечения детей, страдающих сахарным диабетом 1 типа, медицинскими изделиями для проведения мониторинга уровня глюкозы

Информированное добровольное согласие пациента и (или) его законного представителя на использование медицинских изделий для проведения диагностических исследований в домашних условиях

Я, _____,
 «_____» ____ г. рождения,
 (Ф.И.О. (последнее – при наличии) гражданина либо законного представителя)

в отношении _____,
 «_____» ____ г. рождения,
 (Ф.И.О. (последнее – при наличии) при подписании согласия законным представителем)

даю добровольное согласие на:

1. Использование медицинских изделий для исследования уровня глюкозы методом непрерывного мониторирования в домашних условиях с использованием мониторинга глюкозы/на использование медицинских изделий для исследования уровня глюкозы методом непрерывного мониторирования в домашних условиях без использования мониторинга глюкозы (нужное подчеркнуть).

2. Установку на смартфон мобильного приложения для контроля данных мониторинга глюкозы с целью регулярной передачи показателей мониторинга лечащему врачу в течение 2 календарных дней после получения медицинских изделий.

3. Предоставление доступа к личному кабинету в приложении для контроля данных мониторинга глюкозы лечащему врачу.

4. Предоставление распечатанных отчетов (графиков и/или данных статистики и/или фото с экранов инсулиновых помп с показателями мониторинга глюкозы), данных дневника самоконтроля и данных глюкометра лечащему врачу один раз в месяц.

Я информирован о том, что для работы с системой исследования уровня глюкозы методом непрерывного мониторирования необходимо иметь смартфон с функцией беспроводной передачи данных малого радиуса действия.

Я предупрежден и осознаю, что отказ и несоблюдение рекомендаций лечащего врача приведет к нецелесообразности использования исследования уровня глюкозы методом непрерывного мониторирования в реальном времени или мониторинга глюкозы.

Я поставлен в известность, что при использовании исследования уровня глюкозы методом непрерывного мониторирования/мониторинга глюкозы частота измерения глюкометром может быть меньше (на основании клинических рекомендаций «Сахарный диабет 1 типа у детей», утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации).

Я информирован о том, что в случае возникновения технических неполадок в работе датчиков возможно обращение на телефоны:
_____ для возможного гарантийного страхования.

Сведения о выбранном (ых) мною лице (ах), которому (ым) может быть передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть), в том числе после смерти:

(Ф.И.О. (последнее – при наличии) гражданина, контактный телефон)

Я имел возможность задавать любые вопросы и на все вопросы получил исчерпывающие ответы. Содержание настоящего документа мною прочитано, разъяснено мне лечащим врачом, оно полностью мне понятно, что я и удостоверяю своей подписью.

(подпись)

(Ф.И.О. (последнее – при наличии)
гражданина или законного представителя гражданина)

Врач:

(подпись)

(Ф.И.О. (последнее – при наличии))

« ____ » ____ г.
(дата оформления)

Приложение 2

к Порядку обеспечения детей, страдающих сахарным диабетом 1 типа, медицинскими изделиями для проведения мониторинга уровня глюкозы

Журнал учета получателей медицинских изделий

Приложение 3

к Порядку обеспечения детей, страдающих сахарным диабетом 1 типа, медицинскими изделиями для проведения мониторинга уровня глюкозы

Главному внештатному специалисту
Министерства по эндокринологии*

Министерство здравоохранения
Тверской области**

Отчет
об обеспечении получателей медицинскими изделиями
за квартал 20__ года

(наименование медицинской организации)

№ п/п	Получатели медицинских изделий	Количество получателей медицинских изделий, чел.	Количество получателей, обеспеченных медицинскими изделиями, чел.	Наименование медицинского изделия	Количество отпущеных медицинских изделий, шт.	Стоимость отпущеных медицинских изделий, в тыс. руб.
1	2	3	4	5	6	7
1	Дети от 2 до 4 лет					
2	Дети в возрасте от 4 до 17 лет					
3	Взрослые от 18 лет до 21 года					
	Итого					

Главный врач медицинской организации*/

Главный внештатный специалист

Министерства здравоохранения

Тверской области по эндокринологии**

(подпись)

(Ф.И.О. (последнее – при наличии))

* Заполняется в случае, предусмотренном абзацем вторым подпункта 2 пункта 10 Порядка обеспечения детей, страдающих сахарным диабетом 1 типа, медицинскими изделиями для проведения мониторинга уровня глюкозы, утвержденного постановлением Правительства Тверской области от № «О дополнительной мере социальной поддержки детей, страдающих сахарным диабетом 1 типа» (далее – Порядок).

** Заполняется в случае, предусмотренном подпунктом 2 пункта 11 Порядка.

Приложение 4

к Порядку обеспечения детей, страдающих сахарным диабетом 1 типа, медицинскими изделиями для проведения мониторинга уровня глюкозы

Министерство здравоохранения
Тверской области

Информация об остатках медицинских изделий
за квартал 20 года

(наименование медицинской организации)

№ п/п	Наименование медицинского изделия	Остаток на начало отчетного периода, шт.	Поступило в отчетный период, шт.	Выдано в отчетный период, шт.	Остаток на конец отчетного периода, шт.
1	2	3	4	5	6
1					
2					
Итого					

Главный врач медицинской организации

(подпись)

(Ф.И.О. (последнее – при наличии))

Приложение 5

к Порядку обеспечения детей, страдающих сахарным диабетом 1 типа, медицинскими изделиями для проведения мониторинга уровня глюкозы

Министерство здравоохранения
Тверской области

Заявка на обеспечение медицинскими изделиями на 20__ год

(наименование медицинской организации)

Потребность в обеспечении медицинскими изделиями

№ п/п	Получатели медицинских изделий	Количество получателей медицинских изделий, чел.	Необходимое количество медицинских изделий, шт.	Наименование медицинского изделия
1	2	3	4	5
1	Дети от 2 до 4 лет			
2	Дети от 4 до 18 лет			
3	Взрослые от 18 лет до 21 года			

Главный внештатный
специалист Министерства
здравоохранения Тверской области
по эндокринологии

(подпись)

(Ф.И.О. (последнее – при наличии))