



ПРАВИТЕЛЬСТВО СЕВАСТОПОЛЯ
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА СЕВАСТОПОЛЯ

П Р И К А З

«20» 03. 2026

№ 228

Об организации обеспечения детей от 2-х до 17 лет включительно, страдающих сахарным диабетом системой непрерывного мониторинга глюкозы

В целях реализации мероприятий по обеспечению детей, имеющих заболевание сахарный диабет, нуждающихся в системах непрерывного мониторинга глюкозы, в рамках реализации федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом», утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемый временный порядок обеспечения системами непрерывного мониторинга глюкозы в амбулаторных условиях детей от 2-х до 17 лет включительно, страдающих сахарным диабетом, находящихся на диспансерном наблюдении (далее – Порядок), проживающих на территории города Севастополя.

2. Государственному бюджетному учреждению здравоохранения Севастополя «Медицинский информационный аналитический центр»:

2.1 сформировать код (526 – «Диабет», с условием возраста с 2-х до 17 лет включительно, код МКБ E10) для включения в регистр детей, страдающих сахарным диабетом;

2.2 сформировать программу для постановки на учет медицинских изделий «СДЕТ» (региональное обеспечение детей, страдающих сахарным диабетом) в региональной медицинской информационной системе «Витакор» (далее – РМИС «Витакор»);

2.3 организовать автоматическое снятие льготы «СДЕТ» с пациента, достигшего 18 лет в РМИС «Витакор»;

2.4 дополнить в отчете «Реестр рецептов (по всем)» в системе РМИС «Витакор» источник финансирования «СДЕТ».

3. Главному внештатному детскому специалисту эндокринологу Департамента здравоохранения города Севастополя Липскас Марине Геннадьевне принять непосредственное участие по определению потребности в системах непрерывного мониторинга глюкозы детям, страдающим сахарным диабетом, в соответствии с порядком.

4. Руководителям медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, предоставить информацию о детях, страдающих сахарным диабетом и нуждающихся в системах непрерывного мониторинга глюкозы на электронный адрес: lekobzdrav@gs.sev.gov.ru, в срок до 31.03.2026, а также определить ответственное лицо за организацию:

4.1 персонифицированного учета детей, страдающих сахарным диабетом, нуждающихся в системах непрерывного мониторинга глюкозы;

4.2 контроля за расходом и остатками систем непрерывного мониторинга глюкозы в аптеках Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Севастополя «Севастопольский городской онкологический диспансер им. А.А. Задорожного» и Государственного казенного учреждения Севастополя «Медицинский склад № 1043», в которых осуществляется отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения и медицинских изделий (далее – аптечные пункты), поступивших по персонифицированным разнарядкам;

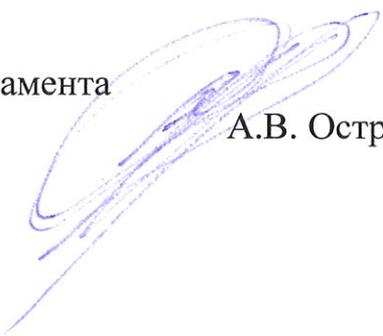
4.3 оформления льготных рецептов в соответствии с Порядком.

5. Аптекам Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Севастополя «Севастопольский городской онкологический диспансер имени А.А. Задорожного» осуществить приемку и постановку на учет в программу «СДЕТ» в РМИС «Витакор».

6. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования и действует до его отмены по факту исполнения мероприятий, в рамках федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом».

7. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Исполняющий обязанности директора Департамента
здравоохранения города Севастополя



А.В. Островская

Приложение к приказу
Департамента здравоохранения
города Севастополя
от 20.03.2026 № 228

Временный порядок
обеспечения системами непрерывного мониторинга глюкозы в амбулаторных
условиях детей от 2х до 17 лет, страдающих сахарным диабетом,
находящихся под диспансерным наблюдением

1. Настоящий временный Порядок (далее – Порядок) предусматривает обеспечения системами непрерывного мониторинга глюкозы (далее – СНМГ) в амбулаторных условиях детей, страдающих сахарным диабетом (далее – пациенты) в рамках реализации федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» в медицинских организациях города Севастополя.

2. Главный внештатный детский специалист эндокринолог Департамента здравоохранения города Севастополя Липкас Марина Геннадьевна:

2.1 еженедельно проводит сверку с медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь в городе Севастополе, данных о пациентах, у которых согласно клиническим рекомендациям «Сахарный диабет у детей» установлен самоконтроль с применением систем, и протоколу врачебной комиссии медицинских организаций города Севастополя, принято решение о необходимости проведения самоконтроля с использованием системы;

2.2 ежеквартально до 10 числа месяца, предшествующего календарному кварталу, предоставляет в Отдел обеспечения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения Управления по лекарственному обеспечению и лицензированию медицинской и фармацевтической деятельности (далее – Отдел ЛЛО) персонифицированную потребность пациентов, нуждающихся в системе непрерывного мониторинга глюкозы, с указанием вновь выявленных, выбывших и других изменений в потребности.

3. Главным врачам Государственных бюджетных учреждений здравоохранения Севастополя «Городская больница № 5 – Центр охраны здоровья матери и ребенка» Шайнер Н.Б., ГБУЗС «Городская больница № 4» Ложкину Д.Л., ГБУЗС «Севастопольская городская больница № 9» Волковой Е.В.:

3.1 назначить ответственное лицо медицинской организации за включение пациентов в регистр в соответствии с установленным диагнозом «Инсулинзависимый сахарный диабет» (E10), «Инсулинзависимый сахарный диабет с поражением почек» (E10.2), «Инсулинзависимый сахарный диабет с поражением глаз» (E10.3), «Инсулинзависимый сахарный диабет

с неврологическими осложнениями» (E10.4), «Инсулинзависимый сахарный диабет с нарушениями периферического кровоснабжения» (E10.5), «Инсулинзависимый сахарный диабет с другими уточнёнными осложнениями» (E10.6), «Инсулинзависимый сахарный диабет с множественными осложнениями» (E10.7), «Инсулинзависимый сахарный диабет с неуточненными осложнениями» (E10.8), «Инсулинзависимый сахарный диабет с без осложнений» (E10.9) с кодом льготы 526 с указанием периода действия льготы (с 2х до 17 лет включительно) и по назначению эндокринолога, согласованного главным внештатным детским специалистом эндокринологом Липскас М.Г.;

3.2 назначить ответственное лицо медицинской организации за ведение регистра детей с сахарным диабетом, согласно приложению № 2 к настоящему Порядку.

4. Врач – эндокринолог медицинской организации:

4.1 организывает врачебную комиссию по обоснованности назначения непрерывного мониторинга глюкозы, в соответствии со стандартами лечения и клиническими рекомендациями, обеспечивает информирование пациента о правилах применения СНМГ;

4.2 предупреждает пациента о необходимости информирования врача-эндокринолога о возможных отклонениях и нежелательных реакциях в работе указанных систем, для фиксации нежелательных и побочных реакций на сайте Территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Республике Крым и городу Федерального значения Севастополю, Запорожской области и Херсонской области;

4.3 обеспечивает заполнение Информированного добровольного согласия на применение СНМГ в соответствии с приложением к настоящему Порядку;

4.4 выписывает рецепт пациенту для получения СНМГ на срок применения до 3-х месяцев (основание: приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 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» по коду – 526 «Диабет», на получение датчиков непрерывного мониторинга глюкозы в период действия федерального проекта;

4.5 контролирует ежедневно медицинское сопровождение пациентов в части получения СНМГ в аптеке согласно выписанному льготному рецепту;

4.6 ведет контроль за целевым использованием датчиков, предоставленных пациентам бесплатно по льготным рецептам;

4.7 организывает фиксацию письменных отказов пациентов и их законных представителей при отказе пациента от СНМГ оформляет отказ от медицинского вмешательства в соответствии с приказом Министерства

здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2021 № 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».

5. Выдача пациентам расходных материалов (датчиков) для СНМГ, приобретенных Департаментом здравоохранения города Севастополя осуществляется в аптеках ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер имени А.А. Задорожного» и аптечном пункте ГКУС «Медицинский склад № 1043».

6. Информация по использованию непрерывного мониторинга глюкозы своевременно вносится врачом – эндокринологом и/или назначенным медицинской организацией ответственным лицом в регистр для учета пациентов и анализа обеспечения пациентов согласно приложению № 2.

Приложение №1

к Временному порядку
обеспечения системами
непрерывного мониторинга
глюкозы в амбулаторных условиях
детей от 2х до 17 лет, страдающих
сахарным диабетом, находящихся
под диспансерным наблюдением

Форма

Информированное добровольное согласие
на использование непрерывного мониторинга глюкозы
под контролем врача – эндокринолога

Я, _____,
(Ф.И.О.)
_____ года рождения, проживающий(-ая)
по адресу _____.

Даю информированное добровольное согласие на использование
непрерывного мониторинга глюкозы (далее - СНМГ) под контролем
врача – эндокринолога

(Наименование медицинской организации)

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 СНМГ, 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 СНМГ и предоставлять отчеты по СНМГ не реже 1 раза в 1 месяц;
- соблюдать разъясненные мне правила использования СНМГ;
- не передавать расходные материалы (датчики) СНМГ другому лицу.

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

Я имел(-а) возможность задавать любые вопросы, которые меня интересуют и касаются моего состояния здоровья, течения заболевания, тактики лечения и его результатов, получила 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 мониторингования глюкозы.

Я даю согласие на внесение моих персональных данных, в том числе о состоянии здоровья, поставленных диагнозах, назначенном лечении и его динамики в медицинскую информационную систему, в том числе для оценки качества использования СНМГ.

Я согласен(-на) на использование моих персональных данных, при условии их защиты в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

" ____ " _____ 20__ года

Подпись пациента _____
(подпись, расшифровка)

" ____ " _____ 20__ года

Врач _____
(подпись, расшифровка)

Приложение №2
к Временному порядку
обеспечения системами
непрерывного мониторинга
глюкозы в амбулаторных условиях
детей от 2х до 17 лет, страдающих
сахарным диабетом, находящихся
под диспансерным наблюдением

Регистр обеспечения детей, страдающих сахарным диабетом от 2-х до 17 лет,
системами непрерывного мониторинга глюкозы

Количество обеспеченных детей (ФИО)	Количество датчиков	Сумма	Остаток на текущую дату (количество)
...			
...			
...			
