|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | УТВЕРЖДЕН  приказом министерства  здравоохранения  Новосибирской области  от \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

**АЛГОРИТМ**

**организации обеспечения системами непрерывного мониторинга глюкозы в амбулаторных условиях детей, имеющих заболевание сахарный диабет 1 типа, находящихся под диспансерным наблюдением**

1. Настоящий алгоритм устанавливает порядок организации обеспечения системами непрерывного мониторинга глюкозы (далее – система) в амбулаторных условиях детей, имеющих заболевание сахарный диабет 1 типа (далее – пациенты) в рамках реализации федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» и в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22.01.2021 № 22н «Об утверждении стандарта медицинской помощи детям при сахарном диабете 1 типа (диагностика и лечение)» (далее – стандарт) и клиническими рекомендациями «Сахарный диабет 1 типа у детей», утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - клинические рекомендации «Сахарный диабет 1 типа у детей»).

2. Главный внештатный детский специалист эндокринолог министерства здравоохранения Новосибирской области Санникова Лариса Владимировна:

1) проводит сверку с медицинскими организациями оказывающими первичную медико-санитарную помощь и участвующие в Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Новосибирской области (далее – медицинская организация) пациентов, у которых согласно клиническим рекомендациям «Сахарный диабет 1 типа у детей» установлен самоконтроль с применением систем, и протоколом врачебной комиссии подведомственной министерству здравоохранения Новосибирской области медицинской организации принято решение о необходимости проведения самоконтроля с использованием системы;

2) ежеквартально до 10 числа месяца, предшествующего календарному кварталу, предоставляет в отдел организации медицинской помощи детям и службы родовспоможения министерства здравоохранения Новосибирской области (далее – отдел ОМПДСР) персонифицированную потребность пациентов, нуждающихся в системе, с указанием вновь выявленных, выбывших и других изменений потребности.

Персонифицированная потребность пациентов, нуждающихся в системе, оформляется с учетом усредненного показателя частоты предоставления медицинской услуги «Исследование уровня глюкозы в крови методом непрерывного мониторирования», утвержденной стандартом.

3. Ответственное лицо отдела ОМПДСР не позднее 25.02.2024 года и далее до 15 числа месяца, предшествующего календарному кварталу, направляет по защищенным канал связи персонифицированную потребность пациентов в системе в отдел организации первичной медико-санитарной помощи взрослому населению министерства здравоохранения Новосибирской области (далее - отдел ОПМСПВ) для организации закупки и формирования персонифицированной разнарядки в автоматизированной системе льготного лекарственного обеспечения (далее – АС ЛЛО).

4. Письма о закупке формируются министерством здравоохранения Новосибирской области на основании персонифицированной потребности пациентов в системе.

5. Закупка системы осуществляется государственным казенным учреждением Новосибирской области «Новосибоблфарм» (далее – ГКУ НСО «Новосибоблфарм») на основании писем министерства здравоохранения Новосибирской области о закупке.

6. Основания обеспечения пациентов системой согласно персонифицированным разнарядкам, сформированным ответственным лицом отдела ОПМСПВ в АС ЛЛО после получения персонифицированной потребности является нахождение:

1) на диспансерном наблюдении в медицинской организации;

2) в Федеральном регистре сахарного диабета.

7. Доставка системы по персонифицированным разнарядкам осуществляется ГКУ НСО «Новосибоблфарм» в прикрепленные к медицинским организациям аптек (аптечных пунктов) Новосибирской области, в которых осуществляется отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения ГКУ НСО «Новосибоблфарм».

8. Оформление пациентам рецептов на системы в рамках реализации федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» осуществляется лечащим врачом, участковым, фельдшером, акушеркой медицинской организации, в случае возложения на них полномочий лечащего врача в порядке, установленном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.03.2012 № 252н «Об утверждении Порядка возложения на фельдшера, акушерку руководителем медицинской организации при организации оказания первичной медико-санитарной помощи и скорой медицинской помощи отдельных функций лечащего врача по непосредственному оказанию медицинской помощи пациенту в период наблюдения за ним и его лечения, в том числе по назначению и применению лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты» в АС ЛЛО в день осмотра пациентов, при наличии оснований, указанных в пункте 6 алгоритма.

9. Ответственное лицо ОПМСПВ ежеквартально до 1 числа месяца, предшествующего календарному кварталу в ОМПДСР информацию об обеспечении пациентов системой в разрезе медицинских организаций с указанием:

1) количества выписанных и отпущенных рецептов на систему в соответствии с персонифицированной потребностью;

2) фактов необеспечения системой пациентов, указанных в персонифицированной потребности, с указанием причин.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_