



**Министерство  
здравоохранения Нижегородской области**

**П Р И К А З**

16.12.2024

315-1038/24П/од

№ \_\_\_\_\_

г. Нижний Новгород

**Об обеспечении беременных с сахарным  
диабетом, находящихся на инсулинотерапии,  
системами непрерывного мониторинга  
глюкозы в Нижегородской области**

В целях реализации Правил предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при реализации мероприятий по обеспечению беременных с сахарным диабетом, нуждающихся в системах непрерывного мониторинга глюкозы, в рамках реализации федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом», являющихся приложением 25 к государственной программе Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640, в соответствии с Положением о министерстве здравоохранения Нижегородской области, утвержденным постановлением Правительства Нижегородской области от 23 ноября 2007 г. № 435, на основании Соглашения о предоставлении субсидии из федерального бюджета бюджету субъекта Российской Федерации в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации по финансовому обеспечению реализации мероприятий по обеспечению нуждающихся беременных женщин системами непрерывного мониторинга глюкозы в рамках федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» от 26 ноября 2024 г. № 056-09-2024-480, а также с целью повышения качества оказания медицинской помощи беременным с сахарным диабетом, находящихся на инсулинотерапии (далее – беременные с СД) и снижения материнской летальности

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемые:

критерии постановки систем непрерывного мониторинга глюкозы (далее – СНМГ) беременным с СД;

порядок взаимодействия между медицинскими организациями (далее – МО), областным перинатальным центром – государственным бюджетным учреждением здравоохранения Нижегородской области «Городская клиническая больница № 40 Автозаводского района г.Н.Новгорода» (далее – ОПЦ, ГБУЗ НО

«Городская клиническая больница № 40 Автозаводского района г.Н.Новгорода»), городским эндокринологическим центром - государственным бюджетным учреждением здравоохранения Нижегородской области «Городская больница № 33 Ленинского района г.Н.Новгорода» (далее – ГЭЦ, ГБУЗ НО «Городская больница № 33 Ленинского района г.Н.Новгорода»), областным диабетологическим центром - государственным бюджетным учреждением здравоохранения Нижегородской области «Нижегородская областная клиническая больница им. Н.А.Семашко» (далее – ОДЦ, ГБУЗ НО «Нижегородская областная клиническая больница им. Н.А.Семашко») и беременными с СД (далее - Порядок взаимодействия) при обеспечении их СНМГ;

перечень консультативных эндокринологических центров (на функциональной основе) с зонами обслуживаемого населения;

форму ежемесячного отчета ОПЦ об использовании СНМГ в министерство здравоохранения Нижегородской области;

форму отказа беременной с СД, находящейся на инсулинотерапии, от обеспечения СНМГ.

2. Установить, что обмен любой информацией, заявками и иными документами, требующими направления в электронном виде, в рамках взаимодействия между МО, осуществляется посредством системы электронного документооборота Правительства Нижегородской области (далее - СЭДО).

3. Главному врачу ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 40 Автозаводского района г.Н.Новгорода»:

3.1. организовать:

работу по взаимодействию с ГЭЦ, ОДЦ, МО по обеспечению СНМГ беременных с СД, находящихся на инсулинотерапии, в соответствии с Порядком взаимодействия, утвержденным настоящим приказом;

обеспечение СНМГ беременных с СД;

консультативный прием беременных с СД эндокринологом и акушером – гинекологом;

контроль за ведением беременности у женщин с СД, с установленными СНМГ на базе ОПЦ;

обучение беременных с СД работе с СНМГ в рамках «Школы сахарного диабета»;

3.2. обеспечить:

контроль за заключением контрактов, выдачей и заменой СНМГ, отчетностью по использованию СНМГ;

внесение информации в программный продукт мониторинга в соответствии с пунктом 7 настоящего приказа для сопровождения беременных с СД при обеспечении СНМГ (далее – Программный продукт);

предоставление информации о количестве беременных с СД, находящихся на мониторинге ответственным сотрудником ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 40 Автозаводского района г.Н.Новгорода» в министерство здравоохранения Нижегородской области (далее - министерство);

предоставление ежемесячного отчета об использовании систем непрерывного мониторинга глюкозы в министерство по форме, утвержденной настоящим приказом, в срок до 7 числа месяца, следующего за отчетным.;

4. Главным врачам ГБУЗ НО «Городская больница № 33 Ленинского района г.Н.Новгорода и ГБУЗ НО «Нижегородская областная клиническая больница им. Н.А.Семашко»:

4.1. Организовать:

работу с беременными с СД в ГЭЦ и ОДЦ в соответствии с Порядком взаимодействия, утвержденным настоящим приказом;

взаимодействие с ОПЦ по обеспечению беременных с СД СНМГ;

консультативный прием беременных с СД эндокринологом и акушером – гинекологом с проведением консилиума и выдачей заключения о необходимости применения СНМГ;

обучение беременных с СД работе с СНМГ в рамках «Школы сахарного диабета»;

4.2. Обеспечить:

внесение информации о беременных с СД, получающих СНМГ, в Программный продукт;

предоставление ежемесячного отчета об использовании систем непрерывного мониторинга глюкозы в ОПЦ в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным, в соответствии с формой, утвержденной настоящим приказом.

5. Главным врачам МО, оказывающим медицинскую помощь по профилю «акушерство и гинекология»:

5.1. Организовать:

работу по обеспечению СНМГ беременных с СД в соответствии с Порядком взаимодействия, утвержденным настоящим приказом;

личный контроль за обеспечением СНМГ беременных с СД в соответствии с Порядком взаимодействия, утвержденным настоящим приказом;

передачу информации о беременных с СД, ведении беременных с СНМГ в ОПЦ.

5.2. Обеспечить:

оснащение рабочего места врача акушера – гинеколога (далее - рабочее место врача) персональным компьютером с возможностью выхода в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» для установки приложений CareLink Personal (с оснащением рабочего место врача устройством CareLink USB для работы с приложением) и Libre View в целях получения отчетов непрерывного мониторинга глюкозы (далее – отчет НМГ), необходимых для контроля лечения;

предоставление ответственным лицом отчетов НМГ в ОПЦ в соответствии с приложением 2 к Порядку взаимодействия, утвержденным настоящим приказом;

внесение информации о беременных с СД получающих СНМГ в Программный продукт;

5.3. Представить в срок до 15 декабря 2024 г. в министерство посредством СЭДО копии приказов, подтверждающих выполнение настоящего приказа.

6. Государственному предприятию «Нижегородская областная фармация»: осуществлять мероприятия по поставке СНМГ согласно условиям, заключенных контрактов;

создать неснижаемый (не менее чем месячный) запас СНМГ для обеспечения беременных с СД, с учетом соблюдения требований к срокам годности СНМГ.

7. Государственному бюджетному учреждению Нижегородской области «Медицинский информационно-аналитический центр»:

7.1. Организовать в срок до 1 февраля 2025 г.:

создание Программного продукта для сопровождения беременных с СД при обеспечении СНМГ;

сбор и предоставление отчетности о расходовании СНМГ в Программном продукте.

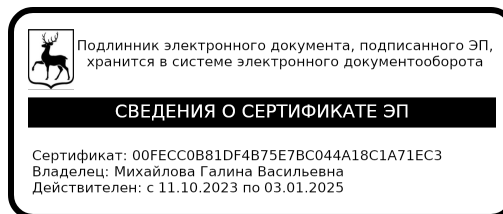
7.2. Довести до сведения МО информацию о настоящем приказе.

7.3. Разместить настоящий приказ на официальном сайте министерства в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

8. Приказ вступает в силу с даты регистрации и распространяется на правоотношения, возникшие с 26 ноября 2024 г.

9. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра Карпову Г.Н.

Министр



Г.В.Михайлова

УТВЕРЖДЕНЫ  
приказом министерства здравоохранения  
Нижегородской области  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

16.12.2024

315-1038/24П/од

**Критерии постановки систем непрерывного мониторинга глюкозы  
беременным женщинам с сахарным диабетом**

1. Беременные женщины с сахарным диабетом (далее – беременные с СД) 1 типа в течение всего периода гестации и родов.
2. Беременные с СД 2 типа на инсулинотерапии в течение всего периода гестации и родов.
3. Беременные с гестационным сахарным диабетом при переводе на инсулинотерапию и в случае избыточного роста плода и показателях самоконтроля в целевом диапазоне.
4. Беременные с манифестным СД при инициации инсулинотерапии до родов.
5. Беременные с моногенными формами СД.
6. Беременные с СД при возникновении иных ситуаций (не упомянутых в п.п.1-5) по решению консилиума с участием главных специалистов.

\_\_\_\_\_

УТВЕРЖДЕН  
приказом министерства здравоохранения  
Нижегородской области  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

16.12.2024 315-1038/24П/од  
**Порядок взаимодействия медицинских организаций и беременных женщин с сахарным диабетом при обеспечении их системами непрерывного мониторинга глюкозы**

1. Настоящий Порядок определяет механизм взаимодействия областного перинатального центра (далее - ОПЦ), медицинских организаций (далее - МО), областного диабетологического центра (далее - ОДЦ), городского эндокринологического центра (далее – ГЭЦ) и беременных женщин с сахарным диабетом (далее - беременные женщины с СД) при обеспечении системами непрерывного мониторинга глюкозы (далее – СНМГ), в том числе российского производства, в соответствии с критериями постановки, утвержденных приказом министерства здравоохранения Нижегородской области от \_\_\_\_ № \_\_\_\_ «Об обеспечении беременных с сахарным диабетом, находящихся на инсулинотерапии, системами непрерывного мониторинга глюкозы в Нижегородской области» (далее - критерии), в соответствии со стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями по профилю «эндокринология», утвержденными в установленном законодательством порядке (далее - клинические рекомендации).

Обеспечению СНМГ подлежат:

беременные женщины с СД 1 типа в течение всего периода гестации и родов;

беременные женщины с СД 2 типа на инсулинотерапии в течение всего периода гестации и родов;

беременные женщины с гестационным сахарным диабетом (далее – ГСД) при переводе на инсулинотерапию и в случае избыточного роста плода и показателей самоконтроля в целевом диапазоне;

беременные женщины с манифестным СД при инициации инсулинотерапии до родов;

беременные женщины с моногенными формами СД.

2. Беременные женщины с СД обеспечиваются СНМГ:

первичное обеспечение – на основании заключений консилиума врачей ОДЦ, ГЭЦ или ОПЦ с участием эндокринолога и акушера–гинеколога на основании нуждаемости в соответствии с критериями, по медицинским показаниям.

повторное и последующее обеспечение:

на основании очного заключения врача - эндокринолога МО или ОПЦ о нуждаемости по критериям и медицинским показаниям в получении СНМГ;

на основании телемедицинской консультации врача - эндокринолога МО, в которой наблюдается беременная с СД, и врача - эндокринолога ОПЦ.

Нуждаемость по медицинским показаниям в обеспечении СНМГ определяется в соответствии с критериями постановки СНМГ беременным женщинам с СД (Приложение 1) к Порядку.

Обеспечение беременной с СД СНМГ производится на постоянной основе в течение периода лечения от момента назначения до момента родоразрешения (окончания лечения) или изменения тактики лечения по решению консилиума врачей с участием главных внештатных специалистов министерств здравоохранения Нижегородской области (эндокринолога, акушера-гинеколога).

После родоразрешения обеспечение СНМГ завершается. Обеспечение СНМГ возможно в соответствии Порядком лечения и клиническими рекомендациями по сахарному диабету для взрослого населения.

Заключение консилиума оформляется по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку и доводится до беременной женщины с СД под подпись в течение 1 рабочего дня с даты проведения.

Выдача СНМГ по акту приема – передачи из ОПЦ может производиться:

в ГЭЦ, для последующей выдачи СНМГ беременной с СД после консультации и консилиума врачей;

- в ОДЦ, для последующей выдачи СНМГ беременной с СД после консультации и консилиума врачей;

в МО, в которой наблюдается беременная с СД;

- непосредственно беременной с СД после консультации и консилиума в ОПЦ.

#### **4. Действия МО по обеспечению беременных женщин с СД СНМГ:**

4.1. Руководители МО, оказывающих медицинскую помощь по профилю «акушерство и гинекология»:

назначают ответственных лиц за:

выявление, наблюдение, ведение и лечение беременных с СД;

своевременное направление на консультацию эндокринолога для определения показаний для назначения СНМГ в соответствии с критериями;

направление заявки и получение СНМГ из ОПЦ (при необходимости);

получение СНМГ из ОПЦ по акту приема – передачи;

выдачу СНМГ беременным с СД по акту приема передачи (при необходимости);

своевременную передачу информации о пациенте в государственный регистр больных сахарным диабетом (далее - регистр);

проведение анализа эффективности использования СНМГ пациентами;

организуют контроль за ведением беременных с СД с СНМГ акушером – гинекологом, эндокринологом. При отсутствии в МО врача - эндокринолога организуют проведение очных приемов беременной с СД эндокринологом ОПЦ, в том числе и в форме телемедицинской консультации посредством медицинской информационной системы «Единая цифровая платформа» в целях организации и оказания медицинской помощи;

осуществляют личный контроль за обеспечением беременных с СД в соответствии с критериями назначения СНМГ.

#### 4.2. Лечащий врач:

1) по результатам очного приема пациента:

а) принимает решение о проведении дополнительного обследования (при необходимости), организует его проведение (при необходимости) в соответствии с клиническими рекомендациями;

б) при получении результатов проведенных обследований или иной информации (документов) на очном приеме беременной, получающей инсулинотерапию, при наличии медицинских показаний и критериев к обеспечению СНМГ в срок, не превышающий 1 (одного) рабочего дня с даты получения результатов обследований либо даты очного приема пациента:

- подготавливает и направляет в адрес врача – ГЭЦ, ОДЦ (или ОПЦ) медицинскую документацию беременной с СД:

**для получения заключения врача-эндокринолога ОДЦ, ГЭЦ, ОПЦ в целях организации первичного обеспечения СНМГ:**

- выписку из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного (форма 027/у),

- направление на госпитализацию, обследование, консультацию (форма 057/у),

- результаты проведенных обследований,

- консультативные заключения и иные медицинские документы, предоставленные пациентом по заболеванию сахарный диабет 1 типа (в том числе дневник самоконтроля (при наличии))

**для получения повторного (при необходимости) заключения врача-эндокринолога ОДЦ, ГЭЦ (или ОПЦ) в целях организации обеспечения СНМГ:**

- формирует направление на телемедицинскую консультацию посредством медицинской информационной системы «Единая цифровая



платформа» в целях организации и оказания медицинской помощи при дистанционном взаимодействии медицинских работников;

**Информация о необходимости назначения беременной с СД СНМГ оперативно в течение 1 дня передается в ОПЦ для организации приема беременной на базе ОПЦ, обучения ее и первичной постановки СНМГ.**

2) если беременная с СД не была обеспечена СНМГ сразу после консилиума ОДЦ, ГЭЦ или ОПЦ, решает вопрос обеспечения беременной с СД СНМГ в срок, не превышающий 1 (одного) рабочего дня со дня получения заключения;

3) в случае обеспечения беременной с СД СНМГ:

- определяет периодичность очных приемов пациентки для контроля лечения не реже 1 раза в месяц у эндокринолога и акушера-гинеколога ОПЦ (альтернативно при помощи ТМК);

- определяет периодичность получения от пациентов отчетной информации об использовании СНМГ в соответствии с пунктом 6 настоящего Порядка;

- производит анализ эффективности использования СНМГ беременной и ежемесячно в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным, предоставляет отчет об использовании СНМГ лицу, ответственному за проведение анализа эффективности использования СНМГ у беременной, по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку;

- определяет периодичность выдачи СНМГ беременной с СД с учетом индивидуального подхода, но не реже чем 1 раз в месяц (периодичность выдачи СНМГ должна предусматривать получение пациентом СНМГ за неделю до окончания срока действия СНМГ);

5) в целях организации повторного и последующего обеспечения беременной СНМГ инициирует заблаговременное направление в ОПЦ, а **при необходимости проведение** консилиума для решения вопроса в связи с изменившимися критериями;

6) инициирует проведение внеочередной консультации (консилиума), при выявлении одного или нескольких условий, указывающих на нецелесообразность применения СНМГ, перечисленных в подпункте 2 подпункта 4.4 пункта 4 настоящего Порядка;

7) формирует информацию о потребности в обеспечении СНМГ по пациенту на ближайший квартал и передает данную информацию не позднее чем за 20 дней до окончания срока использования последней СНМГ, имеющейся у беременной, лицу, ответственному за направление заявки и получение СНМГ из ОПЦ, в соответствии с порядком и в сроки, утвержденные руководителем медицинской организации.

**4.3. Для контроля за состоянием плода и эффективностью коррекции СД у беременной с СНМГ необходимо проведение 1 раз в месяц:**

- консультации акушера-гинеколога консультативно-диагностического центра (далее – КДЦ) ОПЦ,
- консультации эндокринолога ОПЦ,
- выдачу СНМГ на последующий период (месяц).

При невозможности посещения беременной с СД с СНМГ специалистов ОПЦ возможно проведение ТМК, а выдачу СНМГ на последующий период (месяц) организует МО в которой беременная состоит на учете по беременности (районы области).

**4.4. Консилиум врачей ОДЦ (ГЭЦ, ОПЦ) (при первичном обеспечении СНМГ), заключения лечащего врача (при повторном и последующем обеспечении СНМГ), отчетной информации об использовании СНМГ принимает решение:**

- 1) об обеспечении беременной с СД СНМГ;
- 2) об отказе в обеспечении беременной СНМГ при наличии следующих условий, указывающих на нецелесообразность применения СНМГ:
  - недостаточное использование СНМГ - менее 60% времени;
  - отказ пациента от непрерывного мониторинга глюкозы;
  - отсутствие возможности и способности пациента активно использовать СНМГ, проводить регулярный самоконтроль и выполнять рекомендации лечащего врача;
  - индивидуальная непереносимость СНМГ: выраженные кожные реакции или другие нежелательные явления, связанные с методом и препятствующие его использованию.

**4.5. Лицо, ответственное за направление заявки и получение СНМГ из ОПЦ:**

**в МО, в которой беременная с СД состоит на учете**

- 1) в течение 1 (одного) рабочего дня со дня получения информации о потребности в СНМГ от лечащего врача (не позднее 2 (двух) рабочих дней со дня проведения консилиума направляет в ОПЦ завизированную заявку на СНМГ, оформленную согласно приложению 3 к настоящему Порядку, а также заявку в электронном виде в формате XLS в адрес ОПЦ;
- 2) получает СНМГ в ОПЦ и в течение 1 рабочего со дня получения передает их лицу, ответственному за выдачу беременным с СД СНМГ.

**в ГЭЦ, ОДЦ**

- 1). обеспечивает наличие запаса СНМГ полученных по акту приема-передачи из ОПЦ в соответствии с заявкой;

2). осуществляет контроль выдачи СНМГ беременным непосредственно после проведения консилиума.

**4.6. Лицо, ответственное за выдачу беременным СНМГ** (районный акушер-гинеколог, врач-эндокринолог, зав. женской консультацией, зам гл. врача по родовспоможению, врач - эндокринолог ГЭЦ, ОДЦ):

1) организует установку программных приложений, позволяющих дистанционно отслеживать использование беременными с СД, выданных СНМГ;

2) организует ведение отчетности по приходу-расходу СНМГ в медицинской организации по каждой беременной;

3) обеспечивает возможность получения беременной с СД СНМГ, исходя из периодичности выдачи, установленной лечащим врачом в срок, не превышающий 2 (двух) рабочих дней со дня получения СНМГ из ОПЦ;

- составляет акт приема-передачи СНМГ, оформленный в соответствии с приложением 4 к настоящему Порядку,

- делает запись о выдаче СНМГ в журнале учета выданных СНМГ, оформленном согласно приложению 5 к настоящему Порядку;

4) информирует лицо, ответственное за размещение информации в регистре, лечащего врача о выдаче беременной с СД СНМГ с указанием Ф.И.О. пациентки при получении ей СНМГ, количества выданных СНМГ с указанием серийных номеров;

5) при повторной или последующей выдаче СНМГ осуществляет занесение информации об использованных СНМГ, выданных за предыдущий период, с указанием серийных номеров.

Информация о количестве использованных СНМГ, полученных ранее, с указанием серийных номеров вносится в акт приема-передачи;

б) перед началом непрерывного мониторинга глюкозы информирует пациента о необходимости:

- сопоставления показаний СНМГ с результатами анализа крови, выполненного с применением глюкометра, до принятия решений в отношении терапии пациентки;

- наличия мобильного устройства, поддерживающего операционные системы в соответствии с требованиями производителя к СНМГ, для считывания информации либо иного устройства для считывания информации в соответствии с технической документацией производителя.

**4.7. Лицо, ответственное за размещение информации в регистре:**

1) осуществляет размещение информации о выданных СНМГ в регистре при получении информации о выдаче СНМГ беременной с СД от лица,

ответственного за выдачу СНМГ, не позднее 2 (двух) рабочих дней со дня выдачи;

2) информирует об этом ОПЦ с приложением выписки (копии) из журнала учета выданных СНМГ в течение 3 (трех) рабочих дней со дня размещения информации в регистре.

#### **5. ОПЦ:**

1) организует выдачу по акту приема – передачи СНМГ в ГЭЦ, ОДЦ для обеспечения беременных СНМГ непосредственно после проведения консилиума;

в течение 2 рабочих дней со дня получения медицинской документации в соответствии с подпунктом "б" подпункта 1 подпункта 4.2 пункта 4 настоящего Порядка из МО, организует консультацию беременной в КДЦ на базе ОПЦ и направляет в медицинскую организацию, где наблюдается беременная с СД информацию о приеме;

- организует выдачу СНМГ непосредственно беременной после проведения консилиума в ОПЦ (или в ходе госпитализации);

2) в течение 7 рабочих дней со дня получения из медицинской организации, где наблюдется беременная с СД, подлежащая обеспечению СНМГ, заявки на СНМГ обеспечивает возможность получения СНМГ ответственным лицом медицинской организации, в том числе и ОДЦ и ГЭЦ.

3) контролирует все процессы, связанные с оборотом СНМГ;

4) собирает отчеты с ГЭЦ и ОДЦ о выданных беременным с СД СНМГ в соответствии с приложением 3 в настоящему Порядку;

5) направляет отчет об использовании СНМГ у беременных с СД в Минздрав в соответствии с приложением 4 к настоящему приказу;

6) обеспечивает консультативный прием беременных с СД эндокринологом и акушером – гинекологом;

7) ведет контроль за ведением беременности у женщин с СД, с установленными СНМГ;

8) проводит обучение беременных с СД работе с СНМГ в рамках «Школы сахарного диабета».

#### **6. ГЭЦ, ОДЦ:**

1) назначают ответственного лица за работу с беременными с СД, проведение консультаций и консилиумов, контроль за получением из ОПЦ и выдачей беременным с СД СНМГ, предоставление отчетов в ОПЦ, взаимодействие с МО;

2) обеспечивает консультативный прием беременных с СД эндокринологом и акушером – гинекологом;

3) оформляют консилиум специалистов в соответствии с медицинскими показаниями и критериями для обеспечения СНМГ в соответствии с приложением 1 к настоящему приказу;

4) обеспечивает выдачу СНМГ беременным с СД непосредственно после проведения консилиума в соответствии с показаниями;

5) проводит обучение беременных с СД работе с СНМГ;

6) обеспечивает неснижаемый запас СНМГ для обеспечения беременных СНМГ непосредственно после проведения консилиума в ГЭЦ и ОДЦ;

7) направляют заявки на СНМГ в ОПЦ;

8) организуют прием по акту приема – передачи СНМГ из ОПЦ для обеспечения беременных СНМГ непосредственно после проведения консилиума;

9) внесение информации в программный продукт для сопровождения беременных с СД при обеспечении СНМГ (далее – Программный продукт);

10) направляет отчет об использовании СНМГ в ОПЦ в соответствии с приложением 5 к настоящему Порядку.

**6. Отчетная информация об использовании СНМГ предоставляется беременной женщиной с СД лечащему врачу на очном приеме с периодичностью, установленной лечащим врачом в соответствии с подпунктом 4 подпункта 4.2 пункта 4 настоящего Порядка.**

Предоставление отчетной информации об использовании СНМГ беременной с СД возможно в различных формах: на бумажном носителе, на флеш-накопителе либо с использованием официального приложения, установленного на смартфоне пациента, путем подключения к ID лечащего врача.

**7. Блок-схема взаимодействия медицинских организаций с прикрепленными по территориально-участковому принципу беременных с СД, подлежащих обеспечению СНМГ при первичном обеспечении СНМГ представлена в приложении 6 к настоящему Порядку.**

**8. Блок-схема взаимодействия медицинских организаций с прикрепленными по территориально-участковому принципу беременных с СД, подлежащих обеспечению СНМГ при повторном и последующем обеспечении СНМГ представлена в приложении 7 к настоящему Порядку.**

**Протокол консилиума беременной женщины с сахарным диабетом<sup>1</sup>**

Дата \_\_\_\_\_

время \_\_\_\_\_

**Консилиум в составе:**

*(обязательно присутствие врача акушера-гинеколога и эндокринолога)*

**Консультировал:**

Ф.И.О. (последнее при наличии) пациента:

\_\_\_\_\_

Дата

рождения \_\_\_\_\_

Место

проживания: \_\_\_\_\_

Медицинская организация, наблюдавшая пациента:

\_\_\_\_\_

Медицинская организация, направившая на консилиум:

\_\_\_\_\_

**Диагноз:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Объективный статус на момент проведения консилиума:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Клинический диагноз:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

---

**Рекомендации:**

**Решение консилиума:**

1. Обеспечить/отказать в обеспечении СНМГ

---

(указывается наименование СНМГ)

пациента с установленным диагнозом: беременность \_\_\_\_\_ недель. Сахарный диабет 1 типа E10 (гестационный сахарный диабет)

---

(Ф.И.О. (последнее при наличии), дата рождения)

в количестве \_\_\_\_\_ шт. на срок \_\_\_\_\_ (дней использования) с целью улучшения метаболического контроля сахарного диабета.

2. Информировать пациента, что при наличии условий, указывающих на нецелесообразность применения СНМГ, а именно:

- недостаточное использование СНМГ - менее 60% времени;
- отказ от непрерывного мониторинга глюкозы;
- отсутствие возможности и способности пациентки активно использовать СНМГ, проводить регулярный самоконтроль и выполнять рекомендации лечащего врача;
- индивидуальная непереносимость СНМГ: выраженные кожные реакции или другие нежелательные явления, связанные с методом и препятствующие его использованию,

врачебная комиссия вправе принять решение об отказе в обеспечении СНМГ.

**Члены Консилиума:**

**Ф.И.О. (последнее при наличии) \_\_\_\_\_ Роспись**

<sup>1</sup> пациент

---

Приложение 2  
к Порядку взаимодействия медицинских организаций и беременных  
с сахарным диабетом  
при обеспечении системами непрерывного мониторинга глюкозы

**Отчет  
об использовании системы непрерывного мониторинга глюкозы  
(СНМГ)**

Наименование медицинской организации \_\_\_\_\_  
Данные о беременной женщине с сахарным диабетом (далее - пациент)

№ п/п	Ф.И.О. (последнее при наличии) пациента	Дата рождения	Тип сахарного диабета	Используемая СНМГ	Протокол консилиума дата, №	Дата начала использования СНМГ	HbA1c, %	
							до СНМГ	через 3 месяца после начала использования СНМГ и далее с периодичностью 1 раз в квартал
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Данные об использовании СНМГ ежемесячно

1 месяц использования СНМГ							
время активного использования, %	время в целевом диапазоне, %	время выше целевого диапазона, %		время ниже целевого диапазона, %		диабетический кетоцидоз (да/нет)	гипогликемии с нарушением сознания (да/нет)
	3,9 - 10,0 моль/л	10,0 - 13,9 ммоль	выше 13,9 ммоль/л	3,0 - 3,9 ммоль/л	ниже 3,0 ммоль/л		
1	2	3	4	5	6	7	8

Составил:

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (последнее при наличии), должность, контактный телефон



Приложение 3

к Порядку взаимодействия медицинских организаций и беременных  
с сахарным диабетом  
при обеспечении системами непрерывного мониторинга глюкозы

**ЗАЯВКА**  
**на системы непрерывного мониторинга глюкозы**

наименование медицинской организации, в которой беременная женщина с сахарным диабетом (далее – пациент) находится на медицинском обслуживании

№ П/П	Ф.И.О. (последнее при наличии) пациента	Дата рождения	Наименование системы непрерывного мониторинга глюкозы	Дата и номер консилиума, место проведения	Первичное или повторное получение системы непрерывного мониторинга глюкозы	Дата предыдущего получения системы непрерывного мониторинга глюкозы	Количество систем непрерывного мониторинга глюкозы	Период обеспечения
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Составил \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
должность, Ф.И.О. (последнее при наличии),      подпись  
контактный телефон

Дата \_\_\_\_\_

М.П.

\_\_\_\_\_

Приложение 4  
к Порядку взаимодействия медицинских организаций  
и беременных женщин с сахарным диабетом при обеспечении  
системами непрерывного мониторинга глюкозы

**Акт**  
**приема-передачи системы непрерывного мониторинга глюкозы**

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
наименование медицинской организации

Согласно решению врачебной комиссии (протокол от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Беременной женщине с сахарным диабетом (далее – пациент)

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (последнее при наличии), дата рождения

выданы системы непрерывного мониторинга глюкозы (далее - СНМГ) в  
количестве \_\_\_\_\_ штук на \_\_\_\_\_ (дней использования).

Наименование СНМГ	Серийный номер СНМГ

Передал:

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (последнее при наличии), должность, подпись

Получил пациент:

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (последнее при наличии), подпись

Использованы ранее выданные СНМГ (из программы учета)

Наименование СНМГ	Серийный номер СНМГ

СНМГ предназначена только для личного пользования пациентом.  
СНМГ запрещается передавать другим лицам.

\_\_\_\_\_

Приложение 5  
к Порядку взаимодействия медицинских организаций  
и беременных женщин с сахарным диабетом при обеспечении  
системами непрерывного мониторинга глюкозы

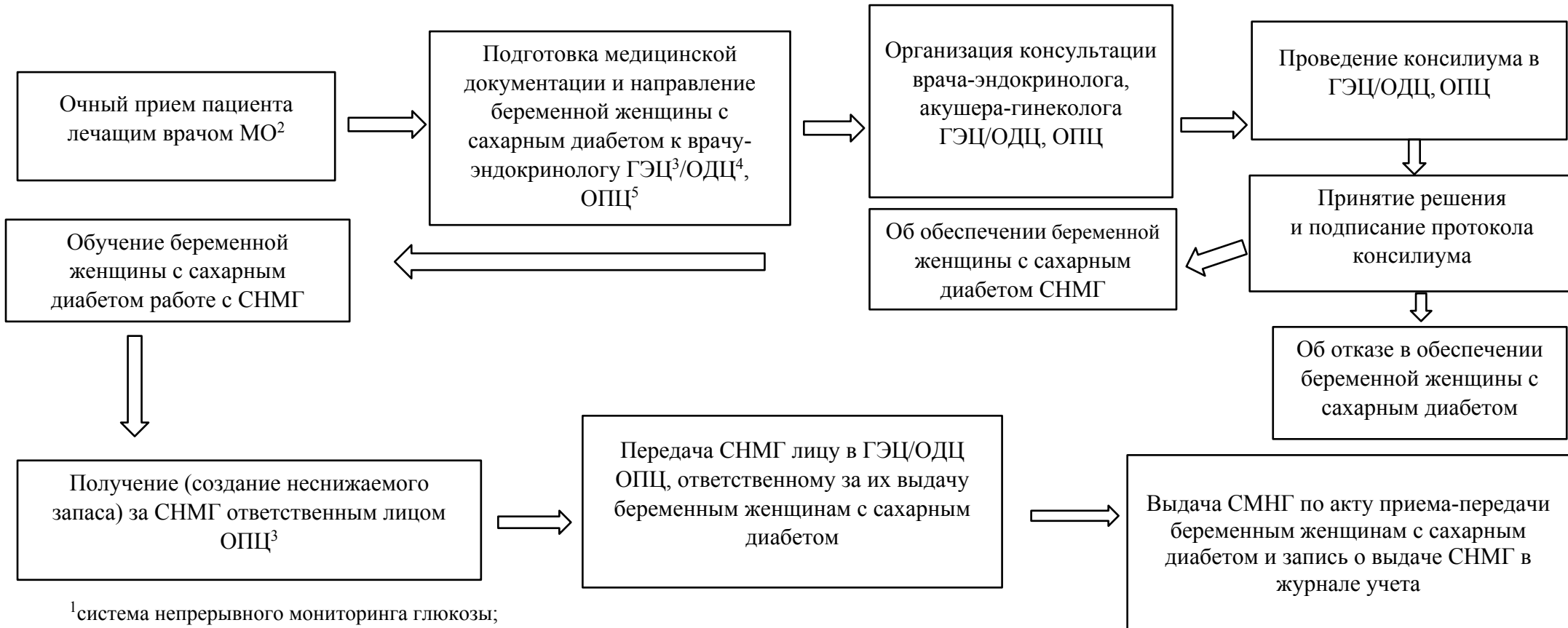
**Журнал**  
**учета выданных систем непрерывного мониторинга глюкозы**

Ф.И.О. (последнее при наличии) беременной женщины с сахарным диабетом	Дата рождения	Адрес регистрации и место проживания	Наимено вание СНМГ <sup>1</sup>	Серийный номер СНМГ	Дата выдачи СНМГ	Срок годности СНМГ	Подпись о получении СНМГ
1	2	3	4	5	6	7	8

1 система непрерывного мониторинга глюкозы

---

**Блок-схема взаимодействия медицинских организаций и беременных женщин с сахарным диабетом,  
находящихся на инсулинотерапии, при первичном обеспечении СНМГ<sup>1</sup>**



<sup>1</sup>система непрерывного мониторинга глюкозы;

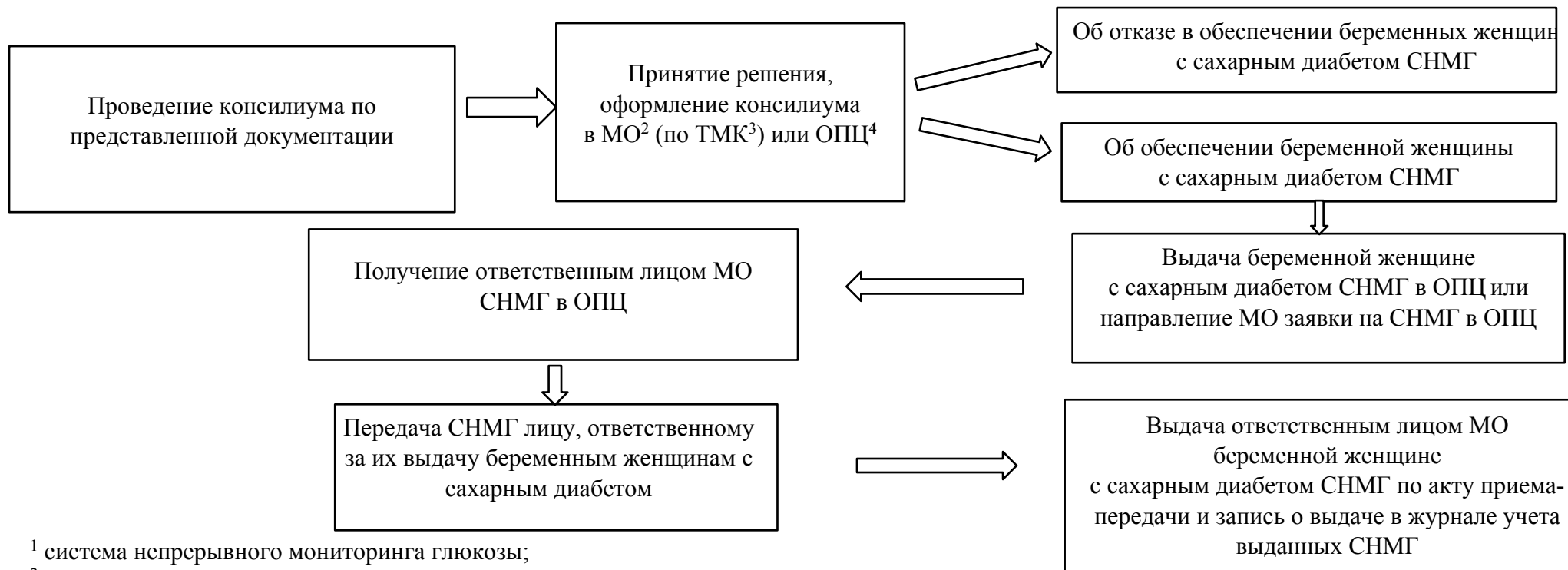
<sup>2</sup>медицинская организация (женская консультация, территориальная поликлиника);

<sup>3</sup>городской эндокринологический центр - ГБУЗ НО «Городская больница № 33 Ленинского района г.Н.Новгорода».

<sup>4</sup>Областной диабетологический центр - ГБУЗ НО «Нижегородская областная клиническая больница им. Н.А.Семашко»

<sup>5</sup>Областной перинатальный центр - ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 40 Автозаводского района г.Н.Новгорода»

**Блок-схема взаимодействия медицинских организаций и беременных с сахарным диабетом, находящихся на инсулинотерапии, при повторном и последующем обеспечении СНМГ<sup>1</sup>**



<sup>1</sup> система непрерывного мониторинга глюкозы;

<sup>2</sup> медицинская организация;

<sup>3</sup> телемедицинская консультация

<sup>4</sup> областной перинатальный центр государственного бюджетного учреждения здравоохранения Нижегородской области «Городская клиническая больница № 40 Автозаводского района г.Н.Новгорода».

**Перечень консультативных эндокринологических центров (на функциональной основе) с зонами обслуживаемого населения**

<b>Медицинская организация</b>	<b>Муниципальное образование, на территории которого проживает обслуживаемое население</b>
<p>государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Нижегородская областная клиническая больница им.Н.А.Семашко» - областной диабетологический центр (ОДЦ)</p>	<p>Городской округ город (далее - г.о.г.), г.о.г. Арзамас, г.о.г. Бор, г.о.г. Воротынский, г.о.г. Выкса, г.о.г. Дзержинск, г.о.г. Кулебаки, г.о.г. Навашинский, г.о.г. Первомайск, г.о.г. Перевозский, г.о.г. Саров, г.о.г. Семеновский, г.о.г. Сокольский, г.о.г. Чкаловск, г.о.г. Шахунья.</p> <p>Муниципальные округа: Ардатовский, Балахнинский, Богородский, Большеболдинский, Большемурашкинский, Бутурлинский, Вадский, Варнавинский, Вачский, Ветлужский, Вознесенский, Володарский, Воскресенский, Гагинский, Городецкий, Дальнеконстантиновский, Дивеевский, Княгининский, Ковернинский, Краснобаковский, Краснооктябрьский, Кстовский, Лукояновский, Лысковский, Павловский, Пильнинский, Починковский, Сергачский, Сеченовский, Сосновский, Спасский, Тонкинский, Тоншаевский, Уренский, Шарангский, Шатковский</p> <p>Для первичного обращения по решению вопроса о назначении СНМГ у беременных с СД, находящихся на инсулинотерапии</p>
<p>государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Городская больница № 33 Ленинского района г.Н.Новгорода» - городской эндокринологический центр (ГЭЦ)</p>	<p>Ленинский, Канавинский, Советский, Автозаводский, Сормовский, Московский, Приокский, Нижегородский районы города Нижнего Новгорода</p> <p>Для первичного обращения по решению вопроса о назначении СНМГ у беременных с СД</p>
<p>государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Городская клиническая больница № 40 Автозаводского района г.Н.Новгорода»-областной перинатальный центр (ОПЦ)</p>	<p>Все районы области и города Нижнего Новгорода с целью мониторинга состояния беременных с СД и плода, а также при первичном и повторном обращении по обеспечению СНМГ</p>

УТВЕРЖДЕНА  
приказом министерства здравоохранения Нижегородской области  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
16.12.2024 315-1038/24П/од

**Форма ежемесячного отчета областного перинатального центра  
в министерство здравоохранения Нижегородской области  
об использовании систем непрерывного мониторинга глюкозы**

№ п/п	Ф.И.О. (последнее при наличии) беременной женщины с сахарным диабетом	Дата рождения	МО <sup>1</sup>	Диагноз	Наименование СНМГ <sup>2</sup>	Дата начала использования	Дата окончания использования	Количество выданных СНМГ (штук)	Общее количество СНМГ за беременность (штук)

1 медицинская организация

2 система непрерывного мониторинга глюкозы

---

Утверждена  
приказом министерства здравоохранения  
Нижегородской области

**Форма отказа беременной женщины с сахарным диабетом<sup>1</sup>,  
находящейся на инсулинотерапии, от обеспечения системами  
непрерывного мониторинга глюкозы**

Я,

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. (последнее при наличии), дата рождения пациента)

Зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (адрес регистрации пациента)

Проживающий по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства пациента)

Документ, \_\_\_\_\_ удостоверяющий \_\_\_\_\_ личность

\_\_\_\_\_ (документ, подтверждающий личность) серия № кем и когда выдан.)

при оказании мне первичной медико-санитарной помощи в

\_\_\_\_\_ (полное наименование медицинской организации)

отказываюсь от применения системы непрерывного мониторинга глюкозы  
(СНМГ)

\_\_\_\_\_ (наименование медицинского изделия прописать собственноручно)

Медицинским работником \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (должность, Ф.И.О. (последнее – при наличии) медицинского работника)

в доступной для меня форме разъяснены возможные последствия отказа от  
вышеуказанных видов медицинских вмешательств, в том числе вероятность  
развития \_\_\_\_\_ осложнений \_\_\_\_\_ заболевания \_\_\_\_\_ (состояния)

Причина отказа: \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. Подпись пациента \_\_\_\_\_

Врач \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. (последнее - при наличии) медицинского работника) (подпись)

<sup>1</sup> пациент