



ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
«СЕРОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА»

ПРИКАЗ

от «03» апреля 2025

№ 132

О порядке обеспечения беременных женщин с сахарным диабетом
Серовского, Гарицкого, Сосьвинского, Новолялинского и Верхотурского городских
округов
системами непрерывного мониторинга глюкозы

Во исполнение приказа Минздрава Свердловской области от 26.02.2025 № 416-п "О реализации мероприятий по обеспечению беременных женщин с сахарным диабетом, проживающих в Свердловской области, системами непрерывного мониторинга глюкозы" (вместе с "Порядком обеспечения системами непрерывного мониторинга глюкозы беременных женщин с сахарным диабетом, проживающих в Свердловской области")

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Назначить ответственных лиц:

1.1. заместителя главного врача по поликлиническому разделу работы Фадееву А.В. за организацию работы по обеспечению беременных женщин с сахарным диабетом Серовского, Гарицкого, Сосьвинского, Новолялинского и Верхотурского городских округов системами непрерывного мониторинга глюкозы (далее - СНИМГ) в соответствии с Порядком обеспечения беременных женщин с сахарным диабетом, проживающих в Свердловской области (далее — **Порядок**) (приложение № 2 к приказу Минздрава Свердловской области от 26.02.2025 № 416-п),

1.2. заведующую женской консультацией Маврину Г.В. за работу по обеспечению беременных женщин с сахарным диабетом Серовского, Гарицкого, Сосьвинского, Новолялинского и Верхотурского городских округов системами непрерывного мониторинга глюкозы (далее - СНИМГ) в соответствии с указанным Порядком,

1.3. главного бухгалтера Просветову И.А. за организацию получения и списания СНИМГ в соответствии с Порядком,

1.4. старшую медицинскую сестру женской консультации Вожакову Д.Ю. (материально ответственное лицо) за получение и выдачу СНИМГ беременным женщинам.

2. заместителю главного врача по поликлиническому разделу работы Фадеевой А.В. совместно с заведующей женской консультацией Мавриной Г.В.:

2.1. обеспечить проведение инструктажей с медицинскими работниками женской консультации, врачами-эндокринологами, акушерками ФАП Серовской ГБ и ГАУЗ СО «Центральная районная больница Верхотурского района», ГАУЗ СО «Новолялинская районная больница» по Порядку

Срок — до 14.04.2025

2.2. информировать беременных женщин с сахарным диабетом в доступной и понятной

форме о порядке обеспечения СНИМГ, в том числе и на официальном сайте Серовской ГБ,

2.3. организовать проведение консултации беременных женщин с сахарным диабетом для принятия решения о назначении СНИМГ

2.4. обеспечить ведение учета беременных женщин с сахарным диабетом, нуждающихся в СНИМГ;

2.5. обеспечить организационно-методическую работу с медицинскими организациями ГЛАУЗ СО «Центральная районная больница Верхотурского района», ГЛАУЗ СО «Новолялинская районная больница», и контроль за целевыми показателями по обеспечению беременных женщин СНИМГ (приложение N 2 к **Порядку**);

2.6. предоставлять отчет о беременных женщинах с сахарным диабетом, обеспеченных СНИМГ, в отдел организации медицинской помощи матерям и детям Министерства здравоохранения Свердловской области на электронный адрес s.savelcva@mis66.ru в срок

Срок — ежемесячно до 3 числа месяца, следующего за отчетным.

3. Старшей медицинской сестре женской консультации Вожаковой Д.Ю. обеспечить:

3.1. получение СНИМГ в соответствии с разрядкой Минздрава Свердловской области по распределению СНИМГ — количество пациентов — 139, количество систем — 740.Г,

3.2. учет, хранение, выдачу СНИМГ в соответствии с нормативными требованиями и **Порядком**.

4. РЕКОМЕНДОВАТЬ главным врачам ГЛАУЗ СО «Центральная районная больница Верхотурского района» Полтавскому С.П, ГЛАУЗ СО «Новолялинская районная больница» Киселевой А.А.:

4.1. обеспечить информирование беременных женщин с сахарным диабетом в доступной и понятной форме о порядке обеспечения СНИМГ;

4.2. организовать работу по обеспечению беременных женщин с сахарным диабетом, проживающих на прикреплённых территориях, СНИМГ в соответствии с **Порядком**.

5. Признать утратившим силу приказ Серовской городской больницы от 20.12.2024 № 454 «О порядке обеспечения беременных женщин с сахарным диабетом Серовского, Гарицкого, Сосьвинского, Новолялинского и Верхотурского городских округов системами непрерывного мониторинга глюкозы».

6. Начальнику отдела информатизации Гафарову А.Р. обеспечить:

6.1. размещение информации об обеспечении беременных женщин с сахарным диабетом Серовского, Гарицкого, Сосьвинского, Новолялинского и Верхотурского городских округов системами непрерывного мониторинга глюкозы

Срок — до 15.04.2025

7. Заведующей канцелярией Алексеевой И.В.:

7.1. ознакомить всех ответственных лиц с настоящим приказом под подпись и размножить в достаточном количестве;

8. Контроль исполнения приказа оставляю за собой.

Главный врач



И.И. Болтасев

**Порядок
обеспечения системами непрерывного мониторинга глюкозы
беременных женщин с сахарным диабетом, проживающих в Свердловской области**

1. Настоящий порядок определяет правила обеспечения беременных женщин с сахарным диабетом системами непрерывного мониторинга глюкозы (далее - СНМГ).

2. Беременные женщины с установленным гестационным сахарным диабетом, сахарным диабетом 1 и 2 типа:

1) подлежат наблюдению в соответствии с Приказами Министерства здравоохранения Свердловской области от 13.12.2023 N 2939-п "О совершенствовании организации амбулаторной помощи для беременных женщин на территории Свердловской области", от 19.12.2023 N 2989-п "О совершенствовании организации медицинской помощи беременным женщинам и родильницам с экстрагенитальной патологией на территории Свердловской области", действующими клиническими рекомендациями "Гестационный сахарный диабет" (приложение N 1 к порядку);

2) по вопросу назначения СНМГ направляются на консультацию эндокринолога (в очном режиме или режиме телемедицинских консультаций);

3) решение о назначении СНМГ беременной женщине оформляется врачебной комиссией, информация вносится в АИС "Региональный акушерский мониторинг" в следующем объеме: информированное добровольное согласие на использование СНМГ, протокол врачебной комиссии о назначении СНМГ, непрерывный мониторинг глюкозы;

4) режим выдачи СНМГ определяется лечащим врачом (или эндокринологом) индивидуально, на основании анализа стандартных или онлайн-форм отчетов по непрерывному мониторингованию глюкозы, предоставляемых пациентом на очном приеме.

3. Выдача СНМГ осуществляется в ГАУЗ СО "Областная детская клиническая больница", ГАУЗ СО "Городская клиническая больница N 40", ГБУЗ СО "Екатеринбургский клинический перинатальный центр", ГАУЗ СО "Городская больница город Первоуральск", ГАУЗ СО "Демидовская городская больница", ГАУЗ СО "Детская городская больница город Каменск-Уральский", ГАУЗ СО "Краснотурьинская городская больница", ГАУЗ СО "Ирбитская центральная городская больница", ГАУЗ СО "Городская больница город Асбест", ГАУЗ СО "Серовская городская больница", ГАУЗ СО "Алапаевская городская больница" (приложение N 2 к Порядку):

1) для выдачи СНМГ беременные женщины предъявляют следующие документы:

документ, удостоверяющий личность;

документ, содержащий сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования (далее - СНИЛС) (страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования или документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета);

согласие на обработку персональных данных, включающее в том числе согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование и уничтожение персональных данных Фондом пенсионного и социального страхования Российской Федерации;

решение врачебной комиссии о назначении СИМГ;

2) выдачу СИМГ осуществляет материально ответственное лицо, установленное приказом главного врача медицинской организации, на основании заключения врачебной комиссии, в котором указаны расчетная потребность в датчиках/сенсорах для НМГ (форма выпуска, производитель) и планируемый период их использования;

3) факт выдачи СИМГ фиксируется в отдельной пронумерованной, прошнурованной и опечатанной Книге складского учета на основании акта приема-передачи с указанием количества СИМГ, паспортных данных и места жительства получателя;

4) материально ответственное лицо предоставляет в бухгалтерию медицинской организации отчет формы 2-МЗ за выданные товарно-материальные ценности (ТМЦ) до 22.01.2025;

5) списание СИМГ осуществляется на основании акта приема-передачи СИМГ, переданных получателю в соответствии с требованиями пункта 37 Инструкции по применению Плана счетов бухгалтерского учета автономных учреждений, утвержденной Приказом Министерства финансов Российской Федерации от 23.12.2010 N 183н "Об утверждении Плана счетов бухгалтерского учета автономных учреждений и Инструкции по его применению", разделом 2 Методических рекомендаций по применению федерального стандарта бухгалтерского учета для организаций государственного сектора "Запасы" (Письмо Министерства финансов Российской Федерации от 1 августа 2019 года N 02-07-07/58075);

6) медицинская организация, выдавшая СИМГ, ежемесячно, в срок до 3 числа месяца, следующего за отчетным, предоставляет отчет о количестве списанных СИМГ и числе беременных женщин, обеспеченных СИМГ, в отдел организации медицинской помощи матерям и детям Министерства здравоохранения Свердловской области на электронный адрес e.saveleva@ms66.ru в соответствии с формой, утвержденной приложением N 3 к Порядку. (подп. б в ред. Приказа Минздрава Свердловской области от 26.03.2025 N 683-п)

Приложение N 1
к Порядку обеспечения системами
непрерывного мониторинга глюкозы
беременных женщин с сахарным диабетом,
проживающих в Свердловской области

ВЕДЕНИЕ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН С НАРУШЕНИЕМ УГЛЕВОДНОГО ОБМЕНА В ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ

1. Критерии установления диагноза: исследование уровня глюкозы в крови (венозная плазма) патопак проводится при первом обращении беременной женщины к врачу любой специальности (врачу - акушеру-гинекологу, врачу-терапевту, врачу общей практики), до 24 недели беременности - 100% охват беременных:

- при глюкозе венозной плазмы патопак 5,1 и более ммоль/л, но менее 7,0 ммоль/л устанавливается диагноз "гестационный сахарный диабет" (на основании однократного определения);

- при глюкозе венозной плазмы патопак более 7,0 ммоль/л или через 2 часа после нагрузки более 11,1 ммоль/л устанавливается диагноз "манифестный сахарный диабет";

- далее всем беременным женщинам без прегестационного сахарного диабета, у которых не было выявлено нарушение углеводного обмена в первой половине беременности, между 24 и

28 неделями беременности рекомендовано проведение перорального глюкозотолерантного теста (далее - ППТТ); ППТТ может быть проведен вплоть до 32 недели беременности (высокий риск гестационного сахарного диабета (далее - ГСД), размеры плода по данным УЗ-таблиц более 75 перцентилия, УЗИ-признаки диабетической фетопатии), но не позднее.

Пороговые значения ППТТ

Время определения	Концентрация глюкозы венозной плазмы, ммоль/л
Натощак	Более 5,0 ммоль/л, но менее 7,0 ммоль/л
Через 1 час	Более 10,0 ммоль/л
Через 2 часа	Более 8,5 ммоль/л, но менее 11,1 ммоль/л

2. Тактика:

- всем беременным женщинам с ГСД для оценки компенсации углеводного обмена рекомендуется проведение ежедневного самоконтроля гликемии до конца беременности;

пациентки с ГСД на диетотерапии выполняют самоконтроль с помощью портативных глюкометров, калиброванных по плазме, ежедневно утром натощак и через один час от начала основных приемов пищи.

Целевые показатели самоконтроля глюкозы:

Показатель	Результат
Натощак	Менее 5,1 ммоль/л
Через 1 час после приема пищи	Менее 7,0 ммоль/л
Через 2 часа после приема пищи	Менее 6,7 ммоль/л

- все беременные женщины, страдающие ГСД, с недостижением целевых показателей самоконтроля глюкозы направляются на консультацию эндокринолога для решения вопроса об установке системы непрерывного мониторинга глюкозы и необходимости инсулинотерапии;

- все беременные женщины с прегестационным сахарным диабетом направляются на консультацию эндокринолога для определения степени компенсации заболевания и решения вопроса об установке системы непрерывного мониторинга глюкозы и необходимости инсулинотерапии (при постановке на учет);

- все беременные с манифестным сахарным диабетом направляются на консультацию эндокринолога для решения вопроса об установке системы непрерывного мониторинга глюкозы и необходимости инсулинотерапии;

- при отсутствии адекватного самоконтроля глюкометром беременная женщина направляется на консультацию эндокринолога;

- рекомендуется проводить УЗИ плода в 28 - 29 недель у беременных с ГСД для выявления диабетической фетопатии, многоводия и нарушений состояния плода;

- рекомендуется проводить УЗИ плода не реже 1 раза в 4 недели при отсутствии диабетической фетопатии по данным УЗИ в 28 - 29 недель, а при наличии фетопатии не реже 1 раза в 3 недели или чаще по показаниям у беременных с ГСД для своевременной

корректировки тактики ведения врачом - акушером-гинекологом и врачом-эндокринологом;

- при выявлении по данным УЗИ окружности живота плода более 75 перцентилия, признаков диабетической фетопатии беременные с ГСД направляются на консультацию эндокринолога для решения вопроса об установке системы непрерывного мониторинга глюкозы и необходимости инсулинотерапии.

Приложение № 2 к Порядку
обеспечения системами непрерывного
мониторинга глюкозы беременных
женщин с сахарным диабетом,
проживающих в Свердловской области

**Территориальное прикрепление беременных женщин за медицинскими организациями,
осуществляющими выдачу систем непрерывного мониторинга глюкозы**

Округа Свердловской области	Медицинская организация, осуществляющая выдачу СИМГ / целевое значение беременных, подлежащих обеспечению СИМГ	Медицинские организации, закрепленные за центрами
1	2	3
	ГЛАУЗ СО «Серовская городская больница» /139	ГЛАУЗ СО «Серовская городская больница» ГЛАУЗ СО «Центральная районная больница Верхотурского района» ГЛАУЗ СО «Новолялинская районная больница»

Приложение № 3 к Порядку
обеспечения системами непрерывного
мониторинга глюкозы беременных
женщин с сахарным диабетом,
проживающих в Свердловской области

**Форма
отчета о пациентах с установленной СИМГ**

Дата	МО, выдавшее СИМГ	Наименова ние СИМГ	Количество беременных женщин, которым выданы СИМГ		Количество выданных СИМГ	
			За отчетный период	С начала 2025 года (нарастающим итогом)	За отчетный период	С начала 2025 года (нарастающим итогом)