



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

П Р И К А З

07 августа 2026 г. № 597
Калининград

**О внесении изменения в приказ Министерства здравоохранения
Калининградской области от 28 января 2025 года № 64**

В соответствии с подпунктом 6 пункта 15 Положения о Министерстве здравоохранения Калининградской области, утвержденного Постановлением Правительства Калининградской области от 11 мая 2010 года № 311 «О Министерстве здравоохранения Калининградской области»,
п р и к а з ы в а ю:

1. Внести в приказ Министерства здравоохранения Калининградской области от 28 января 2025 года № 64 «Об утверждении порядка обеспечения системами непрерывного мониторинга уровня глюкозы беременных женщин с диагнозом сахарный диабет, проживающих на территории Калининградской области» изменение согласно приложению.
2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Калининградской области Кудряшову Е.А.
3. Приказ подлежит государственной регистрации.
4. Приказ вступает в силу с момента официального опубликования.

Министр здравоохранения
Калининградской области

С.В. Дмитриев

ПРИЛОЖЕНИЕ
к приказу Министерства здравоохранения
Калининградской области
07 августа 2026 г. № 597

ИЗМЕНЕНИЕ,
которое вносится в приказ Министерства здравоохранения
Калининградской области от 28 января 2025 года № 64

Приложение № 1 изложить в следующей редакции:

«ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к приказу Министерства здравоохранения
Калининградской области
от 28 января 2025 г. № 64

П О Р Я Д О К
обеспечения датчиками для непрерывного мониторингирования
уровня глюкозы беременных женщин с диагнозом «сахарный
диабет», проживающих на территории Калининградской области

1. Врач-акушер-гинеколог после постановки на учет женщины по поводу беременности при наличии у пациентки предгестационного сахарного диабета или при выявлении сахарного диабета во время беременности направляет пациентку к врачу-эндокринологу (врачу-терапевту или врачу общей практики (семейному врачу) при его отсутствии) медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь по месту прикрепления.

2. Решение о необходимости обеспечения системами непрерывного мониторинга уровня глюкозы в крови беременной женщины с сахарным диабетом принимается врачом-эндокринологом или врачом-терапевтом или врачом-акушером-гинекологом из расчета 2 датчика в месяц на весь период до родоразрешения. При наличии у пациентки сахарного диабета 1-го типа или 2-го типа дополнительно 3 датчика для контроля гликемии в течение 42 дней в послеродовом периоде.

3. При отсутствии в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, врача-эндокринолога, пациенты направляются для консультации в региональный эндокринологический центр (далее – РЭЦ) Государственного бюджетного учреждения здравоохранения (далее – ГБУЗ) «Областная клиническая больница Калининградской области» либо межрайонный эндокринологический центр (далее – МЭЦ) ГБУЗ Калининградской области «Черняховская центральная районная больница», в том числе с использованием телемедицинских технологий.

4. Врач-эндокринолог осуществляет внесение в государственный регистр сахарного диабета информации о факте беременности у женщины с сахарным диабетом или внесение данных пациентки с выявленным гестационным или манифестным сахарным диабетом.

5. Выдача рецептов на системы непрерывного мониторинга уровня глюкозы осуществляется в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, на основании заключения врача-эндокринолога или врача-терапевта, или врача-акушера-гинеколога.

Установка датчиков системы непрерывного мониторинга уровня глюкозы осуществляется самой пациенткой или врачом первичного звена или в школе сахарного диабета.

6. При отказе пациентки от использования системы непрерывного мониторинга уровня глюкозы отказ оформляется письменно, данные вносятся в отчетную документацию согласно приложению № 3 к настоящему приказу.

7. Наблюдение за пациентами, получающими датчики системы непрерывного мониторинга уровня глюкозы за счет средств бюджета, включает в себя:

- осмотр пациентки;
- внесение данных мониторирувания глюкозы за предыдущий период в медицинскую документацию;
- решение вопроса о коррекции лечения;
- решение вопроса о направлении к врачу-эндокринологу.

8. При уровне гликемии у беременной женщины с сахарным диабетом, превышающем целевой показатель, лечащий врач направляет пациентку к врачу-эндокринологу. Запись осуществляется в медицинской организации по месту прикрепления пациентки во внеочередном порядке, в том числе с использованием выделенных слотов в медицинской информационной системе.

9. При уровне гликемии у беременной женщины с сахарным диабетом, превышающем целевой показатель, врач-терапевт, врач-акушер-гинеколог, врач-эндокринолог при необходимости направляет пациентку в дневной стационар РЭЦ.»