



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
(Минздрав Свердловской области)
ПРИКАЗ

Управление выпуска правовых актов
Губернатора Свердловской области
и Правительства Свердловской области

ЗАРЕГИСТРИРОВАН В РЕЕСТРЕ

« 25 » декабря 2024 г.

Регистрационный № 2512

19.12.2024.

№ 3116-п.

г. Екатеринбург

**О реализации мероприятий по обеспечению
беременных женщин с сахарным диабетом, проживающих
в Свердловской области, системами непрерывного мониторинга глюкозы**

В соответствии с Правилами формирования, предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 30.09.2014 № 999 «О формировании, предоставлении и распределении субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации» (далее – Правила формирования, предоставления и распределения субсидий), Правилами 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 женщин с сахарным диабетом, нуждающихся в системах непрерывного мониторинга глюкозы, в рамках федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом», предусмотренными приложением № 25 к государственной программе Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640, распоряжением Правительства Российской Федерации от 14.11.2024 № 3255-р, распоряжением Правительства Свердловской области от 16.02.2024 № 59-РП «Об утверждении программы «Борьба с сахарным диабетом в Свердловской области» на 2024–2025 годы» и с целью реализации Соглашения о предоставлении субсидии из федерального бюджета бюджету субъекта Российской Федерации в целях софинансирования расходных обязательств субъекта Российской Федерации по финансовому обеспечению реализации мероприятий по обеспечению беременных женщин с сахарным диабетом, нуждающихся в системах непрерывного мониторинга глюкозы, в рамках федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» от 22.11.2024 № 056-09-2024-538, а также в целях обеспечения беременных женщин с сахарным диабетом, проживающих в Свердловской области, системами непрерывного мониторинга глюкозы

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Порядок обеспечения системами непрерывного мониторинга глюкозы беременных женщин с сахарным диабетом, проживающих в Свердловской области (далее - Порядок) (приложение).

2. Главным врачам ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница» О.Ю. Аверьянову, ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 40 город Екатеринбург» А.И. Прудкову, ГАУЗ СО «Городская больница город Первоуральск» А.И. Рожину, ГАУЗ СО «Демидовская городская больница» С.В. Овсянникову, ГАУЗ СО «Детская городская больница город Каменск-Уральский» Е.А. Коскевич, ГАУЗ СО «Краснотурьинская городская больница» Е.О. Гориннову, ГАУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница» А.П. Панькову, ГАУЗ СО «Городская больница город

Асбест» И.В. Брагину, ГБУЗ СО «Екатеринбургский клинический перинатальный центр» О.Л. Ксенофонтовой, ГАУЗ СО «Серовская городская больница» И.Н. Болтасеву, ГАУЗ СО «Алапаевская городская больница» Р.Ю. Козлову:

1) организовать работу по обеспечению беременных женщин с сахарным диабетом, проживающих на территории Свердловской области, системами непрерывного мониторинга глюкозы (далее – СНМГ) в соответствии с Порядком (приложение к настоящему приказу) в срок до 31.12.2024;

2) информировать беременных женщин с сахарным диабетом в доступной и понятной форме о порядке обеспечения СНМГ;

3) обеспечить ведение учета беременных женщин с сахарным диабетом, нуждающихся в СНМГ;

4) предоставить отчет о беременных женщинах с сахарным диабетом, обеспеченных СНМГ, в адрес главного внештатного специалиста-эндокринолога Министерства здравоохранения Свердловской области М.В. Кочергиной на электронный адрес: gkb40_sd@mis66.ru, в срок до 22.01.2025.

3. Главным врачам государственных учреждений здравоохранения Свердловской области:

1) обеспечить информирование беременных женщин с сахарным диабетом в доступной и понятной форме о порядке обеспечения СНМГ;

2) организовать работу по обеспечению беременных женщин с сахарным диабетом, проживающих в Свердловской области, СНМГ в соответствии с Порядком (приложение к настоящему приказу).

4. Рекомендовать директору ФГБУ «Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества» Министерства здравоохранения Российской Федерации Ю.А. Семенову обеспечить проведение консультаций беременных женщин с сахарным диабетом для принятия решения о назначении СНМГ.

5. Главному внештатному специалисту-эндокринологу Министерства здравоохранения Свердловской области М.В. Кочергиной:

1) осуществлять организационно-методическую помощь медицинским организациям по вопросам обеспечения СНМГ беременных женщин с сахарным диабетом;

2) обеспечить ведение единого регистра беременных женщин с сахарным диабетом, нуждающихся в СНМГ;

3) обеспечить контроль за достижением значений результатов, установленных в Соглашении между Министерством здравоохранения Российской Федерации и Министерством здравоохранения Свердловской области о предоставлении субсидии из федерального бюджета бюджету субъекта Российской Федерации в целях софинансирования расходных обязательств субъекта Российской Федерации по финансовому обеспечению реализации мероприятий по обеспечению беременных женщин с сахарным диабетом, нуждающихся в СНМГ, в рамках федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» от 22.11.2024 № 056-09-2024-538 в срок до 31.12.2024;

4) представить в отдел организации медицинской помощи матерям и детям и отдел бухгалтерского учета и отчетности Министерства здравоохранения Свердловской области отчет о достижении значений результатов использования субсидии и обязательствах, принятых в целях их достижения, в срок до 24.01.2025.

6. Настоящий приказ направить для официального опубликования на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области»

(www.pravo.gov66.ru) в течение десяти дней с момента подписания.

7. Копию настоящего приказа направить в Главное управление Министерства юстиции Российской Федерации по Свердловской области и прокуратуру Свердловской области в течение семи дней после дня первого официального опубликования.

8. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Заместителя Министра здравоохранения Свердловской области Е.А. Чадову.

Министр



А.А. Карлов

Приложение к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 19.12.24 № 3116-н.

**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 № 2939-п «О совершенствовании организации амбулаторной помощи для беременных женщин на территории Свердловской области», от 19.12.2023 № 2989-п «О совершенствовании организации медицинской помощи беременным женщинам и родильницам с экстрагенитальной патологией на территории Свердловской области»;

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 территориальной женской консультации, 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 (ежемесячно/ежеквартально) 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 №40 город Екатеринбург», ГАУЗ СО «Городская больница город Первоуральск», ГАУЗ СО «Детская городская больница город Каменск-Уральский», ГАУЗ СО «Демидовская городская больница», ГАУЗ СО «Краснотурьинская городская больница», ГАУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница», ГАУЗ СО «Городская больница город Асбест», ГБУЗ СО «Екатеринбургский клинический перинатальный центр», ГАУЗ «Серовская городская больница», ГАУЗ СО «Алапаевская городская больница» согласно территориальному прикреплению в следующем порядке (приложение №1 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 СНМГ;

2) выдачу СНМГ 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 СНМГ фиксируется в отдельной пронумерованной, прошнурованной и опечатанной книге складского учета на основании акта приема-передачи с указанием количества СНМГ, паспортных данных и места жительства получателя; информация по выданным беременным женщинам СНМГ (в соответствии с формой, утвержденной приложением №2 к Порядку) передается в ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 40 город Екатеринбург» по электронной почте: gkb40_sd@miss66.ru для внесения в регистр беременных женщин, нуждающихся в выдаче СНМГ;

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

5) списание СНМГ осуществляется на основании акта приема-передачи СНМГ, 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 № 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 № 02-07-07/58075);

6) медицинская организация, выдавшая СНМГ, в срок до 22.01.2025 предоставляет отчет о количестве списанных СНМГ главному внештатному специалисту-эндокринологу Министерства здравоохранения Свердловской области М.В. Кочергиной для формирования единого отчета в Министерство здравоохранения Свердловской области.

Приложение № 1к 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	Наименование МО / Количество пациентов, Подлежащих Обеспечению СНМГ в 2024 году (не мее)	Медицинские организации, закрепленные за центрами
1	2	3
Восточный управленческий округ	ГАУЗ СО «Алапаевская ГБ» / 20	ГАУЗ СО «Алапаевская центральная районная больница» ГАУЗ СО «Алапаевская городская больница» ГБУЗ СО «Махневская районная больница»»
	ГАУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница» / 35	ГАУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница» ГАУЗ СО «Пышминская центральная районная больница» ГАУЗ СО «Туринская центральная районная больница имени О.Д. Зубова» ГАУЗ СО «Тавдинская центральная районная больница» ГАУЗ СО «Слободо-Туринская районная больница» ГАУЗ СО «Байкаловская центральная районная больница» ГАУЗ СО «Талицкая центральная районная больница» ГАУЗ СО «Тугулымская центральная районная больница»

		ГАУЗ СО «Тугулымская центральная районная больница»
Южный управленческий округ	ГАУЗ СО «Детская городская больница город Каменск-Уральский» / 45	ГАУЗ СО «Детская городская больница город Каменск-Уральский» ГАУЗ СО «Богдановичская центральная районная больница» ГАУЗ СО «Камышловская центральная районная больница» ГАУЗ СО «Каменская центральная районная больница»
	ГАУЗ СО «Городская больница город Асбест» / 20	ГАУЗ СО «Городская больница город Асбест» ГАУЗ СО «Белоярская центральная районная больница» ГАУЗ СО «Сухоложская районная больница» ФБУЗ МСЧ №32 ФМБА России
Горнозаводской управленческий округ	ГАУЗ СО «Демидовская городская больница» / 45	ГАУЗ СО «Демидовская городская больница» ГБУЗ СО «Городская больница №1 город Нижний Тагил» ГАУЗ СО «Городская больница №4 город Нижний Тагил» ГАУЗ СО «Невьянская центральная районная больница» ГАУЗ СО «Городская больница ЗАТО Свободный» ГАУЗ СО «Городская больница город Верхний Тагил» ГАУЗ СО «Кировградская центральная районная больница» ГБУЗ СО «Верхнесалдинская центральная районная больница» ГБУЗ СО «Нижнесалдинская центральная городская больница»

		<p>ГАУЗ СО «Горноуральская районная поликлиника»</p> <p>ГБУЗ СО «Центральная городская больница город Верхняя Тура»</p> <p>ГБУЗ СО «Нижнетуринская центральная городская больница»</p> <p>ГАУЗ СО «Центральная районная больница город Кушва»</p> <p>ГАУЗ СО «Качканарская центральная районная больница»</p> <p>ГАУЗ СО «Верх-Нейвинская городская поликлиника»</p> <p>ФГБУЗ МСЧ № 121 ФМБА России</p> <p>ФГБУЗ ЦМСЧ № 31 ФМБА России</p> <p>ФГБУЗ ЦМСЧ № 91 ФМБА России</p>
Северный управленческий округ	ГАУЗ СО «Краснотурьинская городская больница» / 30	<p>ГАУЗ СО «Краснотурьинская городская больница»</p> <p>ГАУЗ СО «Карпинская центральная городская больница»</p> <p>ГБУЗ СО «Ивдельская центральная районная больница»</p> <p>ГАУЗ СО «Волчанская городская больница»</p> <p>ГАУЗ СО «Североуральская центральная городская больница»</p>
	ГАУЗ СО «Серовская городская больница» / 35	<p>ГАУЗ СО «Серовская городская больница»</p> <p>ГАУЗ СО «Центральная районная больница Верхотурского района»</p> <p>ГАУЗ СО «Новолялинская районная больница»</p>
Западный управленческий округ	ГАУЗ СО «Городская больница город Первоуральск» / 35	<p>ГАУЗ СО «Городская больница город Первоуральск»</p> <p>ГАУЗ СО «Ревдинская городская больница»</p>

		<p>ГБУЗ СО «Дегтярская городская больница»</p> <p>ГАУЗ СО «Бисертская районная больница»</p> <p>ГАУЗ СО «Нижнесергинская центральная районная больница»</p> <p>ГАУЗ СО «Шалинская центральная городская больница»</p> <p>ГБУЗ СО «Ачитская центральная районная больница»</p> <p>ГАУЗ СО «Артинская центральная районная больница»</p> <p>ГАУЗ СО «Красноуфимская районная больница»</p>	
Вне округа	ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница» / 65	<p>ГАУЗ СО «Полевская центральная городская больница»</p> <p>ГАУЗ СО «Арамилевская городская больница»</p> <p>ГАУЗ СО «Березовская центральная городская больница»</p> <p>ГАУЗ СО «Сысертская центральная районная больница»</p> <p>ГАУЗ СО «Режевская центральная районная больница»</p> <p>ГАУЗ СО «Артемовская центральная районная больница»</p> <p>ГАУЗ СО «Верхнепышминская центральная городская больница имени П.Д. Бородина»</p>	
Екатеринбург	ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 40 город Екатеринбург» / 220	<p>ФГБУ «Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	
		Медицинская организация	Число пациентов, подлежащих обеспечению

		СНМГ в 2024 году (не менее)
	ГБУЗ СО «Центральная городская клиническая больница № 1 город Екатеринбург»	30
	ГБУЗ СО «Центральная городская больница №2 им. А.А. Миславского город Екатеринбург»	20
	ГАУЗ СО «Центральная городская больница № 3 город Екатеринбург»	20
	ГБУЗ СО «Центральная городская клиническая больница № 6 город Екатеринбург»	30
	ГБУЗ СО «Центральная городская больница №7 город Екатеринбург»	20
	ГАУЗ СО «Городская клиническая больница №14 город Екатеринбург»	35
	ГАУЗ СО «Центральная городская больница №20 город Екатеринбург»	35
	ГАУЗ СО «Центральная городская клиническая больница №23 город Екатеринбург»	15
	ГАУЗ СО «Центральная городская клиническая больница №24 город Екатеринбург»	15
ГАУЗ СО «Екатеринбургский клинический перинатальный центр»	ГАУЗ СО «Екатеринбургский клинический перинатальный центр»	108

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

Форма отчета о пациентах с установленной системы непрерывного мониторинга
глюкозы

Дата	ФИО	Адрес проживания	Территориальная поликлиника	Срок гестации	Диагноз (O24.0, O24.1, O24.4)	МО, выдавшее СНМГ	Количество выданных СНМГ

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

**Информированное добровольное согласие
на использование системы непрерывного мониторинга глюкозы**

Я, _____ ФИО+др, пациент / законный (уполномоченный) представитель даю свое добровольное согласие на использование системы **непрерывного мониторинга глюкозы** (далее – СНМГ) *пациенту: ФИО+ДР пациента (если представитель)*

1. Я проинформирована о том, что для работы системы НМГ необходимо иметь мобильное устройство (смартфон) с доступом в интернет, поддерживающее операционные системы IOS 13.2 и новее либо Android 8.1 и новее, и функцию NFC (позволяет передавать и принимать файлы с другого смартфона или терминала в бесконтактном режиме).

2. Я проинформирована о том, что мне необходимо установить на свой смартфон бесплатное программное приложение для регулярного считывания результатов измерения глюкозы СНМГ (*наименование системы*), просмотра и анализа полученных измерений.

3. Я проинформирована о том, что выданные мне СНМГ (*наименование системы*), требуют регулярный просмотра и анализа полученных измерений, а также предназначены для улучшения компенсации углеводного обмена у меня / *ФИО пациента если согласие от представителя*.

4. Я ознакомлена с инструкцией по применению медицинского изделия СНМГ (*наименование системы*).

5. Я проинформирована о том, что критериями полноценного использования СНМГ (*наименование системы*) являются:

доля времени нахождения датчика в активном состоянии не менее 70% (время активного сканирования результатов);

кратность считывания результатов – не менее 6 раз в сутки;

6. Я проинформирована о том, что при каждой выдаче СНМГ (*наименование системы*) в обязательном порядке будет проводиться оценка надлежащего использования и эффективности применения системы по данным программного приложения. В случаях ненадлежащего использования системы, а именно не соблюдения критериев полноценного использования системы НМГ согласно пункту 5 настоящего документа, а также отказ и несоблюдение рекомендаций медицинских работников по ведению сахарного диабета, отказ от своевременного посещения лечащего врача, приведут к прекращению обеспечения пациента датчиками для СНМГ глюкозы.

7. Я проинформирована о том, выданные мне СНМГ (*наименование системы*), приобретены за счет бюджетных средств, предназначены для персонального использования мной/ *ФИО пациента если согласие от представителя*, и не могут быть мною переданы третьему лицу, проданы или отчуждены иным образом.

8. Информированное добровольное согласие действует **бессрочно** и может быть отозвано мною в письменном виде в любой момент.

ФИО+ДР пациента

Подпись/Расшифровка

ФИО+ДР представителя с указанием вида представительства
Подпись/Расшифровка

Дата подписания: дата согласия

Беседа о правилах использования СНМГ (*наименование системы*) и датчиков к ней, с пациентом / представителем проведена.

Информированное добровольное согласие подписано пациентом / представителем в моем присутствии.

ФИО, должность

Подпись/Расшифровка

Приложение № 4 к Порядку обеспечения системами непрерывного мониторинга глюкозы беременных женщин с сахарным диабетом, проживающих в Свердловской области

Отказ от использования системы непрерывного мониторинга глюкозы

Я, _____ ФИО+др, пациент / законный (уполномоченный) представитель
При оказании мне/пациенту: ФИО+ДР пациента (если представитель) первичной медико-санитарной помощи в «наименование МО» отказываюсь от использования **системы непрерывного мониторинга глюкозы (НМГ)** (далее – СНМГ)
пациенту: ФИО+ДР пациента (если представитель)

Медицинским работником: ФИО, должность

Мне разъяснено, что при возникновении необходимости в использовании СНМГ, в отношении которой оформлен настоящий отказ, я имею право оформить информированное добровольное согласие на такой вид медицинского вмешательства в последующем.

Мне была предоставлена возможность задать все интересующие меня вопросы, и я получил(-а) на них исчерпывающие и понятные ответы.

ФИО+ДР пациента

Подпись/Расшифровка

ФИО+ДР представителя с указанием вида представительства Подпись/Расшифровка

Дата подписания: дата согласия

Беседа о преимуществах использования системы НМГ и датчиков к ней, с пациентом / представителем проведена.

Отказ от использования системы непрерывного мониторинга глюкозы (НМГ) подписано пациентом / представителем в моем присутствии.

ФИО, должность

Подпись/Расшифровка

Приложение № 5 к Порядку
обеспечения системами непрерывного
мониторинга глюкозы беременных
женщин с сахарным диабетом,
проживающих в Свердловской области

Непрерывный мониторинг глюкозы

1. Код МКБ-10: только группа «O24»
2. Наименование СНМГ
3. Количество выданных СНМГ: выберите значение / 1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9

Приложение № 6 к Порядку
обеспечения системами непрерывного
мониторинга глюкозы беременных
женщин с сахарным диабетом,
проживающих в Свердловской области

**Протокол врачебной комиссии о назначении системы непрерывного
мониторинга глюкозы**

1. Результаты осмотра лечащим врачом (автоматически из последнего первичного/повторного осмотра)
 - 1.1. Антропометрические данные:
 - 1.2. Объективные данные:
 - 1.3. Жалобы:
 - 1.4. Аллергические реакции:
 - 1.5. Диагноз
2. Результаты лабораторного обследования
 - 2.1. Пероральный глюкозотолерантный тест
 - 2.2. Гликемический профиль
 - 2.3. Биохимический анализ крови
 - 2.4. ОАМ
3. Консультации смежных специалистов
 - 3.1. Врач-терапевт: дата / диагноз / рекомендации / назначения / результат
 - 3.2. Врач-эндокринолог: дата / диагноз / рекомендации / назначения / результат
4. Сведения о врачебной комиссии:
 - 4.1. Номер ВК: автоматический счетчик
 - 4.2. Код МКБ-10:
 - 4.3. Диагноз
5. Заключение ВК:
 - 5.1. Расчетная потребность в датчиках/сенсорах для НМГ: числовое поле, целое число от 1 до 20
 - 5.2. Период использования до: дата
 - 5.3. Дополнительно: поле с автозаполнением
6. Состав ВК
 - 6.1. Председатель ВК: пользователи МО
 - 6.2. Члены ВК: пользователи МО
 - 6.3. Секретарь ВК: пользователи МО
 - 6.4. Номер ВК: автоматический счетчик

Приложение № 7 к Порядку обеспечения системами непрерывного мониторинга глюкозы беременных женщин с сахарным диабетом, проживающих в Свердловской области

Информация для пациента

Важнейшим лечебным мероприятием у пациента с сахарным диабетом является проведение регулярного самоконтроля с измерением глюкозы крови глюкометром с целью достижения оптимального гликемического контроля и снижения риска развития осложнений. Самоконтроль проводится в домашних условиях с использованием индивидуальных глюкометров.

Для улучшения оказания медицинской помощи беременным с сахарным диабетом, проживающим в Свердловской области, за счет средств бюджета закуплены системы непрерывного мониторинга глюкозы (НМГ).

Описание метода НМГ

НМГ - это метод контроля глюкозы путем измерения ее уровня в межклеточной жидкости с помощью устанавливаемых подкожно датчиков/сенсоров.

Особенностью систем НМГ является то, что, в отличие от использования глюкометра, измерение уровня глюкозы происходит не в крови, а в межклеточной жидкости. Показано, что содержание глюкозы в межклеточной жидкости является надежным показателем уровня глюкозы в крови, так как глюкоза свободно распространяется от капилляров в межклеточное пространство. В отличие от использования глюкометра для измерения уровня глюкозы не требуются прокол пальца ланцетом и получение капли крови, данные передаются датчиком на считывающее устройство посредством сканирования либо в режиме реального времени с использованием технологии Bluetooth.

Кроме того, устройства НМГ позволяют врачу и пациенту получать гораздо больше информации о колебаниях уровня глюкозы и имеющих место тенденциях. Даже при частом тестировании глюкометром есть риск пропустить важные события, которые происходили между измерениями. НМГ дает полную картину об уровне глюкозы и обо всех ее колебаниях, включая ночное время.

Это значительно упрощает для пациента управление и контроль своего заболевания, позволяет более эффективно отслеживать влияние на уровень глюкозы тех или иных факторов, например, продуктов питания и получаемой терапии.

Важно понимать, что значение уровня глюкозы в крови и в межклеточной жидкости в конкретный момент времени могут отличаться. Это связано с тем, что глюкозе необходимо время, чтобы перейти из капиллярной крови в межклеточное пространство. Период задержки индивидуален и зависит от многих факторов, но в среднем в физиологических условиях составляет 5-10 минут.

При стабильном уровне глюкозы значения ее в крови и межклеточной жидкости, зафиксированные НМГ, практически одинаковы. Когда уровень глюкозы быстро поднимается, то значение в межклеточной жидкости, записанное НМГ, ниже, чем уровень глюкозы крови в конкретный момент времени. Когда уровень глюкозы быстро снижается, то значение в межклеточной жидкости, зафиксированное НМГ, может быть выше, чем уровень глюкозы крови в конкретный момент времени. Понять тенденцию и скорость изменения уровня глюкозы помогают специальные стрелки, которые отображаются на экране устройства для НМГ: если уровень глюкозы возрастает, появится стрелка (или

на экране устройства для НМГ: если уровень глюкозы возрастает, появится стрелка (или несколько стрелок), направленная вверх (↗ или ↑), если снижается – стрелка, направленная вниз (↘ или ↓). Это помогает пациентам спрогнозировать, каким будет значение уровня глюкозы в ближайшее время и при необходимости предпринять действия для его коррекции.

Клинические исследования показали, что некоторые системы НМГ могут успешно заменить глюкометры при принятии решений относительно доз инсулина, питания и физической активности и безопасны для пациентов с сахарным диабетом. Как правило, для пациентов до 18 лет применение системы НМГ должно осуществляться под контролем родителей или законных представителей.

Использование НМГ в повседневной жизни, во время путешествий и при медицинских процедурах.

При ношении датчика можно вести привычный образ жизни: плавать, заниматься спортом, путешествовать.

Допускается погружение датчика и сенсора с трансмиттером в воду на глубину не более 1 метра и не более чем на 30 минут.

Система НМГ безопасна для использования во время полета. Перед проверкой на безопасность в аэропорту уведомите сотрудников о наличии данного устройства. Вы можете свободно проходить через рамки металлодетектора. Однако следует избегать сканеров всего тела в аэропортах и запросить другой вариант досмотра.

Если вам назначен визит к врачу, во время которого возможно воздействие сильного магнитного или электромагнитного излучения – например при рентгенографии, МРТ (магнитно-резонансной томографии) или КТ (компьютерной томографии), снимите носимый вами датчик перед визитом и установите новый после визита. Влияние процедур такого рода на рабочие характеристики НМГ не исследовано.

Общие принципы установки датчика/сенсора

Датчик/сенсор в домашних условиях устанавливается самим пациентом или его законным представителем

Перед установкой важно правильно подготовить кожу – вымыть ее с мылом, высушить и протереть спиртовой салфеткой. Это предотвратит преждевременное отклеивание датчика/сенсора. Не рекомендуется перед установкой использовать кремы и лосьоны.

Датчик/Сенсор НМГ, в зависимости от системы, может устанавливаться на живот, ягодицы и заднюю поверхность руки между плечом и локтем (только для пациентов старше 14 лет).

Выберите место на задней поверхности руки между плечом и локтем, которое обычно остается ровным (без изгибов и складок) при нормальной повседневной активности.

При установке датчика необходимо выбирать место, находящееся не менее чем в 2,5 см от места инъекций инсулина (при его применении), избегать областей кожи с рубцами, родинками, растяжками или припухлостями.

После установки датчика убедитесь в его надежной фиксации, проведя пальцем вдоль клейкой части датчика.

Активацию сенсора НМГ необходимо произвести в считывающем устройстве (инсулиновая помпа, считыватель) или мобильном приложении на смартфоне.

Датчик/сенсор НМГ будет готов к работе через 60–120 минут (в зависимости от типа НМГ).

Следует обратить внимание, что в первые сутки после установки датчика/сенсора точность показаний НМГ может быть хуже, чем в остальное время. В связи с этим может потребоваться дополнительное измерение глюкометром для уточнения показателей глюкозы.

Общие принципы снятия датчика/сенсора

По окончании срока действия необходимо удалить датчик/сенсор и установить новый в другое место.

Для снятия датчика/сенсора потянуть за край клейкой основы, прикрепляющей датчик к коже. Медленно снимите датчик с кожи одним непрерывным движением.

Остатки клейкого вещества можно удалить с кожи изопропиловым спиртом или теплой водой с мылом.