



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

г. Челябинск

от «12» 09 2025 г.

№ 605

Об организации медицинской
помощи беременным
с эндокринными заболеваниями
в медицинских организациях
Челябинской области

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2023 года № 104н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», во исполнение федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» и распоряжения Правительства Челябинской области от 26.02.2024 г. № 172-рп «О региональной программе Челябинской области «Борьба с сахарным диабетом»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемые:

1) Алгоритм оказания медицинской помощи беременным с эндокринными заболеваниями в медицинских организациях Челябинской области;

2) Алгоритм обеспечения беременных женщин с сахарным диабетом датчиками для системы непрерывного мониторингирования глюкозы в медицинских организациях Челябинской области.

2. Главному внештатному специалисту эндокринологу Министерства здравоохранения Челябинской области в Челябинской области Тюльгановой В.Л. и главному внештатному специалисту акушеру-гинекологу Министерства здравоохранения Челябинской области в Челябинской области Киприяновой И.И. обеспечить контроль:

1) за маршрутизацией беременных женщин с эндокринными заболеваниями;

2) за ведением регионального сегмента государственного онлайн-регистра «Сахарный диабет» врачами-специалистами медицинских организаций и формированием регистра по пациенткам с гестационным сахарным диабетом.

3. Руководителям медицинских организаций, в отношении которых Министерство здравоохранения Челябинской области выполняет функции и полномочия учредителя:

- 1) организовать работу в соответствии с пунктом 1 настоящего приказа;
- 2) обеспечить своевременное ежедневное внесение сведений о беременных женщинах с установленным диагнозом сахарный диабет, проживающих на территории Челябинской области, в региональный сегмент Государственного онлайн-регистра «Сахарный диабет»;

- 3) обеспечить ведение регистра по пациенткам с гестационным сахарным диабетом;

- 4) обеспечить формирование заявки с целью обеспечения беременных женщин датчиками для системы непрерывного мониторинга глюкозы (далее именуется – датчики СНМГ) в информационном ресурсе или письмом в адрес Министерства здравоохранения Челябинской области;

- 5) организовать выписку рецептов для обеспечения датчиками СНМГ беременных женщин по назначению врача-эндокринолога в соответствии со сформированной заявкой.

4. Руководителям медицинских организаций, в отношении которых Федеральное медицинское биологическое агентство осуществляет функции и полномочия учредителя, и медицинских организаций частной формы собственности, расположенных на территории Челябинской области, рекомендовать организовать работу в соответствии с пунктом 3 настоящего приказа.

5. Главному врачу Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Областной перинатальный центр» Воропаевой Е.Е. обеспечить:

- 1) консультацию беременных женщин с диагнозом сахарный диабет в консультативно-диагностическом отделении врачом-эндокринологом и врачом-акушером-гинекологом, в том числе с целью принятия решения о применении датчиков СНМГ и инсулинотерапии;

- 2) проведение телемедицинских консультаций «врач-врач» и «врач-пациент» для беременных женщин с диагнозом сахарный диабет;

- 3) контроль за ведением регистра беременных женщин с гестационным сахарным диабетом и формированием единого регистра беременных с сахарным диабетом, которые обеспечены датчиками СНМГ;

- 4) организацию «Школы для пациентов с сахарным диабетом для беременных» (далее именуется – «Школа») и проведение занятий в Школе;

- 5) своевременную дородовую госпитализацию беременных женщин с сахарным диабетом;

- 6) формирование отчета о количестве обеспеченных датчиками СНМГ беременных женщин с сахарным диабетом, и количестве выданных датчиков СНМГ и направление его ежемесячно в Министерство здравоохранения Челябинской области, не позднее 5 числа месяца, следующего за отчетным.

6. Генеральному директору Акционерного общества «Областной аптечный склад» Князеву А.А. рекомендовать обеспечить:

1) отгрузку датчиков СНМГ в аптеки, к которым прикреплены медицинские организации, и выдачу датчиков СНМГ через аптечную сеть, отгрузку в медицинские организации по заявке Министерства здравоохранения Челябинской области;

2) предоставление отчетов об отгрузке датчиков СНМГ в медицинские организации и аптеки и выдаче датчиков СНМГ через аптечную сеть, остатках датчиков СНМГ с указанием срока годности в отдел организации медицинской помощи детям и матерям управления организации медицинской помощи детям и матерям, при социально значимых заболеваниях и профилактики Министерства здравоохранения Челябинской области, ежемесячно, не позднее 5 числа месяца, следующего за отчетным.

7. Начальнику управления организации медицинской помощи детям и матерям, при социально значимых заболеваниях и профилактики Министерства здравоохранения Челябинской области Подлубной Л.В. обеспечить координацию деятельности медицинских организаций по формированию регионального сегмента Государственного онлайн-регистра «Сахарный диабет» и регистра по пациенткам с гестационным сахарным диабетом.

8. Начальнику управления лекарственного обеспечения Министерства здравоохранения Челябинской области Яковенко В.А., начальнику управления внедрения и развития единой государственной системы в сфере здравоохранения Министерства здравоохранения Челябинской области Юдину И.В. проработать вопрос внесения изменений в программу лекарственного обеспечения, позволяющих заказать, выписать и отпустить датчики СНМГ через аптечную сеть в срок до 01.01.2026 года.

9. Директору Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной медицинский информационно-аналитический центр» Староверову А.С. разместить настоящий приказ на официальном сайте Министерства здравоохранения Челябинской области в сети Интернет.

10. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Челябинской области от 25.12.2024 г. № 931 «Об организации обеспечения беременных женщин с сахарным диабетом датчиками для системы непрерывного мониторингирования глюкозы в медицинских организациях Челябинской области».

11. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя Министра здравоохранения Челябинской области Верзакову Н.В.

Министр

Т.П. Колчинская

УТВЕРЖДЕН
приказом Министерства
здравоохранения
Челябинской области
от «12» 09 2025 г. № 605

Алгоритм оказания медицинской помощи беременным с эндокринными
заболеваниями в медицинских организациях Челябинской области

Медицинская помощь беременным с эндокринными заболеваниями оказывается в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2023 г. № 104н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», стандартами оказания медицинской помощи больным с эндокринными заболеваниями, клиническими рекомендациями, действующими на территории Российской Федерации, приказом Министерства здравоохранения Челябинской области от 17.09.2025 г. № 604 «Об организации медицинской помощи взрослому населению с эндокринными заболеваниями» и настоящим приказом.

Планирующие беременность и беременные женщины с эндокринной патологией, а также женщины с эндокринной патологией после родов для профилактики, диагностики и лечения эндокринных заболеваний и состояний направляются к врачу-эндокринологу по месту наблюдения/прикрепления, а при отсутствии специалиста – в региональный эндокринологический центр, межрайонный эндокринологический центр, а также к врачу-эндокринологу Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Областной перинатальный центр» (далее именуется – ГБУЗ «ОПЦ»).

Маршрутизация беременных женщин для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи по профилю «эндокринология» определена в приложении к настоящему Алгоритму.

При декомпенсации основного эндокринного заболевания при беременности госпитализация в специализированные эндокринологические отделения производится при отсутствии акушерских показаний:

На сроке до 22 недель беременные госпитализируются в медицинские организации, имеющие в структуре гинекологические отделения:

для пациенток, проживающих на территории Челябинской области – в Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Челябинская областная клиническая больница» (далее именуется – ГБУЗ «ЧОКБ») или Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1 имени Г.И. Дробышева г. Магнитогорск» (далее именуется – ГАУЗ «ГБ № 1 им. Г.И. Дробышева г. Магнитогорск»);

для пациенток, проживающих на территории Челябинского городского округа – в Государственное автономное учреждение здравоохранения Ордена Трудового Красного Знамени «Городская клиническая больница № 1 г. Челябинск» (далее именуется – ГАУЗ ОТКЗ «ГКБ № 1 г. Челябинск»).

На сроках 22 недели беременности и более при наличии акушерских показаний пациентки госпитализируются в отделение патологии беременности ГБУЗ «ОПЦ», где ведутся совместно врачом акушером-гинекологом и врачом - эндокринологом.

При необходимости планового оперативного лечения патологии щитовидной железы, паращитовидных желез, надпочечников, пациентки направляются в хирургическое отделение № 2 ГАУЗ ОТКЗ «ГКБ № 1 г. Челябинск» (центр хирургической эндокринологии) на сроке беременности от 13 до 28 недель или после родоразрешения.

Показания для направления беременных пациенток с эндокринными заболеваниями в МЭЦ/РЭЦ:

- 1) отсутствие компенсации заболевания на фоне проводимой терапии;
- 2) при впервые выявленных во время беременности эндокринных заболеваниях;
- 3) для проведения мультидисциплинарных консилиумов для определения дальнейшей тактики ведения;
- 4) определение показаний к направлению пациентки в Федеральный центр;
- 5) для проведения терапевтического обучения пациенток с нарушениями углеводного обмена;
- 6) в случае отсутствия врача-эндокринолога по месту прикрепления.

В послеродовом периоде рекомендована консультация в РЭЦ/МЭЦ для коррекции терапии всем пациенткам с диагнозами:

- 1) гипопаратиреоз (E20.0, E20.1, E20.8, E20.9), некомпенсируемый на стандартной терапии;
- 2) первичный гиперпаратиреоз (E21.0);
- 3) акромегалия и гипотизарный гигантизм (E22.0);
- 4) гиперпролактинемия (E22.1);
- 5) несахарный диабет (E23.2, N25.1);
- 6) болезнь Иценко-Кушинга гипотизарного происхождения (E24.0);
- 7) синдром Иценко-Кушинга (E24.9);
- 8) эктопический АКТГ-синдром (E24.3);
- 9) первичный гиперальдостеронизм (E26.0);
- 10) феохромоцитома/параганглиома (E27.5, C74.1, C75.5, D35.0, D35.8, D35.6);
- 11) аутоиммунная полиглангулярная недостаточность (E31.0);
- 12) синдром множественных эндокринных неоплазий (E31.1).

Маршрутизация беременных женщин для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи по профилю

«эндокринология» согласно территориальному принципу представлена в приложении к настоящему алгоритму.

Перечень заболеваний и клинических состояний у беременных с эндокринными заболеваниями, по которым обязательна дистанционная консультация/консилиум с федеральным центром:

- 1) гипопаратиреоз (E20.0, E20.1, E20.8, E20.9), некомпенсируемый на стандартной терапии;
- 2) первичный гиперпаратиреоз (E21.0);
- 3) акромегалия и гипофизарный гигантизм (E22.0);
- 4) гиперпролактинемия (E22.1), беременность при пролактиноме, резистентной или частично резистентной к агонистам дофамина;
- 5) несахарный диабет (E23.2, N25.1);
- 6) болезнь Иценко-Кушинга гипофизарного происхождения (E24.0);
- 7) синдром Иценко-Кушинга (E24.9);
- 8) эктопический АКТГ-синдром (E24.3);
- 9) первичный гиперальдостеронизм (E26.0);
- 10) феохромоцитома/параганглиома (E27.5, C74.1, C75.5, D35.0, D35.8, D35.6);
- 11) аутоиммунная полигландулярная недостаточность (E31.0);
- 12) синдром множественных эндокринных неоплазий (E31.1);
- 13) злокачественное новообразование щитовидной железы (C73);
- 14) злокачественное новообразование надпочечника (C74);
- 15) ожирение, обусловленное избыточным поступлением энергетических ресурсов (E66.0), беременность после бариатрической операции.

Приложение к Алгоритму оказания медицинской помощи беременным с эндокринными заболеваниями в медицинских организациях Челябинской области

Маршрутизация беременных женщин для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи по профилю «эндокринология»

Территория	Наименование медицинской организации, где осуществляется оказание специализированной медико-санитарной помощи врача-эндокринолога по месту территориального прикрепления	Наименование медицинской организации, где осуществляется оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи врачом-эндокринологом МЭЦ	Наименование медицинской организации, где осуществляется оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи врачом-эндокринологом РЭЦ
Челябинский городской округ	Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Челябинск»	-	Государственное автономное учреждение здравоохранения Ордена Трудового Красного Знамени «Городская клиническая больница № 1 г. Челябинск»
	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Областная клиническая больница № 3»	-	Государственное автономное учреждение здравоохранения Ордена Трудового Красного Знамени «Городская клиническая

			больница № 1 г. Челябинск»
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная клиническая больница № 2»	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 9 г. Челябинск»	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 11 г. Челябинск»
	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская клиническая поликлиника № 5 г. Челябинск»	-	Государственное автономное учреждение здравоохранения Ордена Трудового Красного Знамени «Городская клиническая больница № 1 г. Челябинск»
	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская клиническая поликлиника № 8 г. Челябинск»	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 9 г. Челябинск»	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 11 г. Челябинск»
	Государственное автономное учреждение здравоохранения Ордена Трудового Красного Знамени «Городская клиническая больница № 1 г. Челябинск»	-	Государственное автономное учреждение здравоохранения Ордена Трудового Красного Знамени «Городская клиническая больница № 1 г. Челябинск»
	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 2 г. Челябинск»	-	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 11 г. Челябинск»
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 5 г. Челябинск»	-	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская клиническая

			больница № 11 г. Челябинск»	
	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 6 г. Челябинск»	-	Государственное автономное учреждение здравоохранения Ордена Трудового Красного Знамени «Городская клиническая больница № 1 г. Челябинск»	
	Государственное автономное учреждение здравоохранения Ордена Знака Почета «Городская клиническая больница № 8 г. Челябинск»	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 9 г. Челябинск»	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 11 г. Челябинск»	
	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 9 г. Челябинск»	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 9 г. Челябинск»	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 11 г. Челябинск»	
	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская клиническая поликлиника № 11 г. Челябинск»	-	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 11 г. Челябинск»	
	Общество с ограниченной ответственностью «Полимедика Челябинск»	-	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 11 г. Челябинск»	
Магнитогорский городской округ	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1 им. Г.И. Дробышева г. Магнитогорск»		Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Челябинская областная клиническая больница»	
Копейский	Государственное бюджетное учреждение	Государственное бюджетное	Государственное бюджетное	

городской округ	здравоохранения «Городская больница № 1 г. Копейск»	учреждение здравоохранения «Городская больница № 1 г. Копейск»	учреждение здравоохранения «Челябинская областная клиническая больница»
Златоустовский городской округ	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница г. Златоуст	-	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Челябинская областная клиническая больница»
Чебаркульский городской округ и муниципальный район	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница г. Чебаркуль»		Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Челябинская областная клиническая больница»
Все медицинские организации Челябинской области	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областной перинатальный центр»		Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Челябинская областная клиническая больница»

Алгоритм обеспечения беременных женщин с сахарным диабетом датчиками
для системы непрерывного мониторингирования глюкозы
в медицинских организациях Челябинской области

1. Настоящий Алгоритм предусматривает обеспечение беременных женщин с установленным диагнозом сахарный диабет (далее именуется – СД) датчиками для системы непрерывного мониторингирования глюкозы (далее именуется – датчики СНМГ).

2. Группы пациенток, которым необходимо использовать датчики СНМГ:

- беременные с СД 1 типа в течение всего периода гестации и родов;
- беременные с СД 2 типа на инсулинотерапии в течение всего периода гестации и родов;

- беременные с гестационным СД: при переводе на инсулинотерапию, в случае избыточного роста плода и показателях самоконтроля в целевом диапазоне, при выявлении по данным УЗИ окружности живота плода >75 перцентиля, признаков диабетической фетопатии;

- беременные с манифестным СД при инициации инсулинотерапии;
- беременные с моногенными формами сахарного диабета.

3. При первичном обращении беременных женщин с установленным диагнозом СД 1 типа или СД 2 типа на инсулинотерапии пациентка направляется к врачу-эндокринологу медицинской организации по месту диспансерного наблюдения по беременности или по месту прикрепления (при наблюдении по беременности в частной медицинской организации), к врачу-эндокринологу Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Областной перинатальный центр» или Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинская областная клиническая больница».

Критерий диагноза гестационного СД - значение глюкозы венозной плазмы натощак $\geq 5,1$ ммоль/л, но не более 7,0 ммоль/л. Рекомендовано направить беременную пациентку на дополнительное исследование уровня глюкозы в крови при выявлении уровня глюкозы венозной крови натощак $\geq 7,0$ ммоль/л с целью исключения/подтверждения манифестного сахарного диабета. Критерий диагноза манифестного сахарного диабета – значение глюкозы натощак выше 7,0 ммоль/л или уровня HbA1c – $> 6,5\%$.

Рекомендовано направить беременную пациентку на проведение глюкозотолерантного теста с 75 г глюкозы в 24⁰-28⁰ недель беременности в случае, если у нее не было выявлено нарушение углеводного обмена

или не проводилось обследование на ранних сроках беременности для выявления гестационного СД.

При выявлении гестационного СД врач-акушер-гинеколог рекомендует диету с исключением легкоусвояемых углеводов (при этом разрешены углеводы со средним и низким гликемическим индексом) и самоконтроль глюкометром.

При нецелевых цифрах гликемии (выше 5,1 ммоль/л натощак и выше 7,0 ммоль/л через 1 час после приема пищи) в течение 1-2 недель на диетотерапии врач-акушер-гинеколог направляет пациентку к врачу-эндокринологу для решения вопроса об инсулинотерапии и применения датчиков СНМГ.

4. Врач-эндокринолог:

1) формирует заключение о назначении непрерывного мониторинга глюкозы, обеспечивает информирование пациента и/или его законного представителя в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», о правилах применения СНМГ, побочных эффектах и противопоказаниях к применению, в соответствии с приложением в случае необходимости – направляет на обучение в Школу для пациентов с сахарным диабетом для беременных;

2) обеспечивает заполнение Информированного добровольного согласия на применение СНМГ в соответствии с приложением к настоящему Алгоритму;

3) формирует заявку с целью обеспечения беременных женщин СНМГ в информационном ресурсе или письмом в адрес Министерства здравоохранения Челябинской области;

4) выписывает рецепт для получения датчиков СНМГ с СД 1 типа, с СД 2 типа, с гестационным диабетом в соответствии с назначением врача - эндокринолога на срок не более 6 месяцев (основание: приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 г. № 1181н «Об утверждении порядка назначения и выписывания медицинских изделий, а также форм рецептурных бланков на медицинские изделия и порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения»);

4) при отказе пациента и/или его законного представителя от СНМГ – оформляет отказ от медицинского вмешательства в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2021 года № 1051н «Об утверждении Порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства, формы информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и формы отказа от медицинского вмешательства».

5. Выдача пациентам датчиков СНМГ, приобретенных Министерством здравоохранения Челябинской области за счет средств областного бюджета (федерального бюджета), осуществляется в аптеке, прикрепленной к медицинской организации, где пациент получает первичную медико-

санитарную помощь, в период госпитализации/при приеме врача-эндокринолога в ГБУЗ «ОПЦ», при приеме врача-эндокринолога медицинской организации, которой поручено обеспечить выдачу датчиков СНМГ при отсутствии возможности обеспечения через аптечную сеть.

6. Контроль за применением СНМГ, а также принятие решения о продолжении её использования осуществляется врачом-эндокринологом индивидуально, на основании анализа стандартных или онлайн-форм отчетов по непрерывному мониторингу глюкозы, предоставляемых пациентом на очном приеме врача-эндокринолога или врача-акушера-гинеколога, в том числе с одновременным проведением телемедицинской консультации врачом-эндокринологом не реже 1 раза в месяц.

7. Информация по использованию СНМГ своевременно вносится врачом-эндокринологом и/или назначенным медицинской организацией ответственным лицом в региональный сегмент Государственного онлайн-регистра «Сахарный диабет», регистр беременных с гестационным сахарным диабетом и в первичную медицинскую документацию пациента.

8. Врачом-эндокринологом, осуществляющим выдачу датчиков СНМГ на приеме, ежемесячно передается персонифицированная информация об обеспечении датчиками СНМГ, в том числе о количестве выданных датчиков СНМГ в организационно-методический отдел ГБУЗ «ОПЦ».

Приложение к Алгоритму обеспечения
беременных женщин с сахарным
диабетом системами непрерывного
мониторирования глюкозы в
медицинских организациях Челябинской
области

Форма

Информированное добровольное согласие на использование систем
непрерывного мониторинга глюкозы под контролем врачей-эндокринологов,
врачей-акушеров-гинекологов

Я, _____
_____. _____. _____. года рождения, проживающий (ая) по адресу _____
являюсь законным представителем (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель) ребенка

Даю информированное добровольное согласие на использование систем непрерывного мониторинга глюкозы (далее - СНМГ) под контролем врачей-эндокринологов, врачей-акушеров-гинекологов и врачей-эндокринологов региональных эндокринологических центров и межрайонных центров и эндокринологического центра ГАУЗ «ЧОКБ», ГБУЗ «ОПЦ».

Я получил(а) в доступной для меня форме информацию о характере заболевания, особенностях его течения, диагностики и лечения.

Ознакомлен(а) с условиями применения (наименование) _____

Получил(а) разъяснение о цели использования СНМГ, возможных побочных действиях и нежелательных реакциях при его использовании, о необходимости соблюдения определенных лечащим врачом доз лекарственных препаратов, кратности приема, режима, графика контрольных лабораторных и инструментальных исследований и посещений врача.

Обязуюсь:

- строго соблюдать рекомендации врача по лечению под контролем СНМГ и предоставлять отчеты по СНМГ через 14 дней;
- в случае возникновения обстоятельств, препятствующих явке к врачу в назначенный день, загрузке данных в Приложение для дистанционного наблюдения, формирования отчета по СНМГ, заранее предупредить врача и согласовать дату переноса приема и загрузки данных;
- соблюдать разъясненные мне/законному представителю правила использования СНМГ;
- не передавать расходные материалы (датчики и сенсоры) СНМГ другому лицу.

Я проинформирован(а): что невыполнение рекомендаций лечащего врача по использованию СНМГ, бесконтрольное самолечение могут вызвать непредсказуемые осложнения и последствия.

Я имел(а) возможность задавать любые вопросы, которые меня интересуют и касаются моего состояния здоровья/здоровья ребенка, законным представителем которого я являюсь, течения заболевания, тактики лечения и его результатов, получил(а) на них полные ответы и подтверждаю, что мне понятен смысл всех терминов, на меня не оказывалось давление, и я осознанно принимаю решение о применении непрерывного мониторинга глюкозы ребенку, законным представителем которого я являюсь.

Я даю согласие на внесение моих персональных данных/персональных данных ребенка, законным представителем которого я являюсь, в том числе о состоянии здоровья,

поставленных диагнозах, назначенном лечении и его динамики в медицинскую информационную систему, в региональный детский сегмент Государственного онлайн-регистра «Сахарный диабет» и дистанционное наблюдение врачом эндокринологом, врачом-ааушером-гинекологом, в том числе для оценки качества использования СНМГ.

Я согласен(а) на использование моих персональных данных/персональных данных ребенка, законным представителем которого я являюсь, при условии их защиты в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

« ____ » _____ 20 ____ года

Подпись

Расписался в моем присутствии:

Врач _____ (подпись)

« ____ » _____ 20 ____ года