



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

22.04.2026

№ 575-н

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», 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 Свердловской области от 22.07.2025 № 339-РП «Об утверждении программы «Борьба с сахарным диабетом в Свердловской области» на 2025–2030 годы», а также в целях обеспечения беременных женщин с сахарным диабетом, проживающих в Свердловской области, системами непрерывного мониторинга глюкозы (далее – СНМГ)

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить
 - 1) разнарядку по распределению СНМГ (далее – Разнарядка) (приложение № 1);
 - 2) порядок обеспечения системами непрерывного мониторинга глюкозы беременных женщин с сахарным диабетом, проживающих в Свердловской области (далее – Порядок) (приложение № 2).

2. Главным врачам ГАУЗ СО «Демидовская городская больница» (далее – ГАУЗ СО «Демидовская ГБ») С.В. Овсянникову и ГБУЗ СО «Екатеринбургский клинический перинатальный центр» (далее – ГБУЗ СО «ЕКПЦ») О.Л. Ксенофонтовой обеспечить передачу СНМГ в медицинские организации: ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 40 город Екатеринбург» (далее – ГАУЗ СО «ГКБ № 40»), ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница» (далее – ГАУЗ СО «ОДКБ»), ГАУЗ СО «Городская больница город Первоуральск» (далее – ГАУЗ СО «ГБ г. Первоуральск»), ГАУЗ СО «Детская городская больница город Каменск-Уральский» (далее – ГАУЗ СО «ДГБ г. Каменск-Уральский»), ГАУЗ СО «Краснотурьинская городская больница» (далее – ГАУЗ СО «Краснотурьинская ГБ»), ГАУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница» (далее – ГАУЗ СО «Ирбитская ЦГБ»), ГАУЗ СО «Городская больница город Асбест» (далее – ГАУЗ СО «ГБ г. Асбест»), ГАУЗ СО «Серовская городская больница»

(далее – ГАУЗ СО «Серовская ГБ»), ГАУЗ СО «Алапаевская городская больница» (далее – ГАУЗ СО «Алапаевская ГБ») согласно Разнарядке (приложение № 1 к настоящему приказу).

3. Главным врачам ГАУЗ СО «ОДКБ» О.Ю. Аверьянову, ГАУЗ СО «ГКБ № 40» П.М. Мясникову, ГАУЗ СО «ГБ г. Первоуральск» А.И. Рожину, ГАУЗ СО «ДГБ г. Каменск-Уральский» Е.А. Коскевич, ГАУЗ СО «Краснотурьинская ГБ» Е.О. Горинину, ГАУЗ СО «Ирбитская ЦГБ» А.П. Панькову, ГАУЗ СО «ГБ г. Асбест» И.В. Брагину, ГАУЗ СО «Серовская ГБ» И.Н. Болтасеву, и.о. главного врача ГАУЗ СО «Алапаевская ГБ» Р.Ю. Козлову:

1) обеспечить получение в ГАУЗ СО «Демидовская ГБ» и ГБУЗ СО «ЕКПЦ» СНМГ, а также их учет и хранение;

2) организовать проведение консультаций беременных женщин с сахарным диабетом для принятия решения о назначении СНМГ;

3) организовать работу по обеспечению беременных женщин с сахарным диабетом, проживающих на территории Свердловской области, СНМГ в соответствии с Порядком (приложение № 2 к настоящему приказу) в срок до 30.12.2026;

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

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

6) обеспечить организационно-методическую работу с медицинскими организациями, расположенными на территории соответствующего управленческого округа, и контроль за целевыми показателями по обеспечению беременных женщин СНМГ (приложение № 2 к Порядку);

7) предоставлять ежемесячный отчет о беременных женщинах с сахарным диабетом, обеспеченных системами непрерывного мониторинга глюкозы, в ГАУЗ СО «Демидовская ГБ» и ГБУЗ СО «ЕКПЦ».

4. Главному врачу ГАУЗ СО «Городская больница город Каменск-Уральский» Е.А. Юндину обеспечить консультирование беременных женщин с сахарным диабетом врачом-эндокринологом по направлению врача ГАУЗ СО «ДГБ г. Каменск-Уральский».

5. 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 № 2 к настоящему приказу).

6. Рекомендовать и.о. директора ФГБУ «Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества» Министерства здравоохранения Российской Федерации А.В. Шерстобитову организовать проведение консультаций беременных женщин с сахарным диабетом для принятия решения о назначении СНМГ.

7. Главному внештатному специалисту-эндокринологу взрослого населения Министерства здравоохранения Свердловской области С.В. Замотаевой:

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

2) 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 Свердловской области в целях софинансирования расходных обязательств Свердловской области, возникающих при реализации мероприятий по обеспечению беременных женщин с сахарным диабетом СНМГ в рамках федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» от 30.12.2025 № 056-09-2026-1715.

8. Главным врачам ГАУЗ СО «Демидовская ГБ» С.В. Овсянникову и ГБУЗ СО «ЕКПЦ» О.Л. Ксенофонтовой организовать предоставление в государственной информационной системе «Электронный бюджет» следующих отчетов в сроки, установленные Соглашением:

1) отчет о реализации плана мероприятий по достижению результатов предоставления субсидии (контрольных точек) (ежегодно);

2) отчет о достижении значений результатов предоставления субсидии (ежегодно);

3) отчет о расходах, источником финансового обеспечения которых является субсидия (ежеквартально, ежегодно);

4) отчет об осуществлении расходов за счет остатка средств субсидии, образовавшегося на лицевом счете учреждения по состоянию на 1 января финансового года, следующего за отчетным, и разрешенного к использованию в текущем финансовом году (ежеквартально, ежегодно).

9. Отделу планирования и финансирования Управления экономики и финансов Министерства здравоохранения Свердловской области согласовать отчеты, указанные в подпунктах 3 и 4 пункта 8 настоящего приказа, в срок не позднее 30 рабочих дней со дня предоставления отчетов учреждениями.

10. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения 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», («Официальный интернет-портал правовой информации Свердловской области» (www.pravo.gov66.ru), 2025, 28 февраля, № 45967), с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Свердловской области от 26.03.2025 № 683-п, от 22.05.2025 № 1149-п, от 11.08.2025 № 1591-п, от 22.10.2025 № 2026-п, от 18.12.2025 № 2359-п.

11. 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.

12. 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.

13. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на советника Заместителя Губернатора Свердловской области – Министра – начальника Управления организации медицинской помощи детям и родовспоможения Е.А. Чадову.

Заместитель Губернатора
Свердловской области –
Министр здравоохранения
Свердловской области



Т.Л. Савинова

Приложение № 1 к приказу
 Министерства здравоохранения
 Свердловской области
 от 22.04.2016 № 575-н.

Разнарядка по распределению СНМГ

Медицинские организации, осуществляющие закуп СНМГ	Медицинские организации, осуществляющие выдачу беременным женщинам СНМГ	Количество пациентов	Количество СНМГ
ГБУЗ СО «ЕКПЦ»	ГБУЗ СО «ЕКПЦ»	500	3000
	ГАУЗ СО «ГКБ № 40»	580	3500
	ГАУЗ СО «ОДКБ»	235	1500
ГАУЗ СО «Демидовская ГБ»	ГАУЗ СО «Алапаевская ГБ»	70	450
	ГАУЗ СО «ГКБ № 40»	200	1200
	ГАУЗ СО «ГБ г. Первоуральск»	185	1100
	ГАУЗ СО «Демидовская ГБ»	160	1000
	ГАУЗ СО «Серовская ГБ»	120	700
	ГАУЗ СО «Краснотурьинская ГБ»	110	700
	ГАУЗ СО «ДГБ г. Каменск-Уральский»	210	1250
	ГАУЗ СО «Ирбитская ЦГБ»	60	400
	ГАУЗ СО «ГБ г. Асбест»	200	1200
	Итого		2630

Приложение № 2 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области

от 22.04.2026 № 575-н.

Порядок обеспечения СНМГ 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», действующими клиническими рекомендациями «Гестационный сахарный диабет» (приложение № 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 согласно Территориальному прикреплению беременных женщин за медицинскими организациями, осуществляющими выдачу СНМГ (приложение № 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 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;

4) материально ответственное лицо предоставляет в бухгалтерию медицинской организации отчет формы 2-МЗ за выданные товарно-материальные ценности до 22.01.2027;

5) списание СНМГ осуществляется в рамках приказа Министерства финансов Российской Федерации от 23.09.2024 № 133н «Об утверждении Федерального стандарта бухгалтерского

учета государственных финансов «план счетов бухгалтерского учета бюджетных и автономных учреждений», разделом 2 Методических рекомендаций по применению федерального стандарта бухгалтерского учета для организаций государственного сектора «Запасы» (Письмо Министерства финансов Российской Федерации от 01.08.2019 № 02-07-07/58075);

б) медицинская организация, выдавшая СНМГ, ежемесячно, в срок до 3 числа месяца, следующего за отчетным, предоставляет отчет о количестве списанных СНМГ и числе беременных женщин, обеспеченных СНМГ, в отдел организации родовспоможения Управления организации медицинской помощи детям и родовспоможения Министерства здравоохранения Свердловской области на электронный адрес: l.klimova@egov66.ru в соответствии с формой, согласно приложению № 3 к порядку.

Приложение № 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) натощак 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 натощак 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 натощак 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 – ПГТТ); ПГТТ может быть проведен вплоть до 32 недели беременности (высокий риск гестационного сахарного диабета (далее – ГСД), размеры плода по данным УЗИ-таблиц более 75 перцентиля, УЗИ-признаки диабетической фетопатии), но не позднее.

Пороговые значения ПГТТ

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 перцентиля, 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 СНМГ**

Округа Свердловской области	Медицинская организация, осуществляющая выдачу СНМГ / целевое значение беременных, подлежащих обеспечению СНМГ	Медицинские организации, закрепленные за центрами
Восточный управленческий округ	ГАУЗ СО «Алапаевская ГБ» / 70	ГАУЗ СО «Алапаевская центральная районная больница» ГАУЗ СО «Алапаевская городская больница» ГБУЗ СО «Махневская районная больница»
	ГАУЗ СО «Ирбитская ЦГБ» / 60	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»
Южный управленческий округ	ГАУЗ СО «ДГБ г. Каменск-Уральский / 210	ГАУЗ СО «Городская больница город Каменск- Уральский» 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» / 200	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» / 160	ГАУЗ СО «Демидовская городская больница» ГАУЗ 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» ГАУЗ СО «Горноуральская районная поликлиника» ГБУЗ СО «Центральная городская больница город Верхняя Тура» ГБУЗ СО «Нижнетуринская центральная районная больница» ГАУЗ СО «Центральная районная больница город Кушва» ГАУЗ СО «Качканарская центральная районная больница» ГАУЗ СО «Верх-Нейвинская городская поликлиника» ФГБУЗ МСЧ № 121 ФМБА России ФГБУЗ ЦМСЧ № 31 ФМБА России ФГБУЗ ЦМСЧ № 91 ФМБА России
Северный управленческий округ	ГАУЗ СО «Краснотурьинская городская больница» / 110	ГАУЗ СО «Краснотурьинская городская больница» ГАУЗ СО «Карпинская центральная городская больница» ГБУЗ СО «Ивдельская центральная районная больница» ГАУЗ СО «Волчанская городская больница» ГАУЗ СО «Североуральская центральная городская больница»

	ГАУЗ СО «Серовская городская больница» / 120	ГАУЗ СО «Серовская городская больница» ГАУЗ СО «Центральная районная больница Верхотурского района» ГАУЗ СО «Новолялинская районная больница»	
Западный управленческий округ	ГАУЗ СО «Городская больница город Первоуральск» / 185	ГАУЗ СО «Городская больница город Первоуральск» ГАУЗ СО «Ревдинская городская больница» ГБУЗ СО «Дегтярская городская больница» ГАУЗ СО «Бисертская районная больница» ГАУЗ СО «Нижнесергинская центральная районная больница» ГАУЗ СО «Шалинская центральная городская больница» ГБУЗ СО «Ачитская центральная районная больница» ГАУЗ СО «Артинская центральная районная больница» ГАУЗ СО «Красноуфимская районная больница»	
Вне округа	ГАУЗ СО «ОДКБ» / 235	ГАУЗ СО «Полевская центральная городская больница» ГАУЗ СО «Арамилская городская больница» ГАУЗ СО «Березовская центральная городская больница» ГАУЗ СО «Сысертская центральная районная больница» ГАУЗ СО «Режевская центральная районная больница» ГАУЗ СО «Артемовская центральная районная больница» ГАУЗ СО «Верхнепышминская центральная городская клиническая больница имени П.Д. Бородина»	
Городской округ муниципальное образование «город Екатеринбург»	ГАУЗ СО «ОДКБ» / 200	ГБУЗ СО «Центральная городская клиническая больница № 1 город Екатеринбург»	90
		ГБУЗ СО «Центральная городская клиническая больница № 6 город Екатеринбург»	110
	ГАУЗ СО «ГКБ № 40» / 580	ГБУЗ СО «Центральная городская больница № 2 им. А.А. Миславского город Екатеринбург»	100
		ГАУЗ СО «Центральная городская клиническая больница № 3 город Екатеринбург»	100
		ГБУЗ СО «Центральная городская больница № 7 город Екатеринбург»	80

		ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 14 город Екатеринбург»	80
		ГАУЗ СО «Центральная городская больница № 20 город Екатеринбург»	70
		ГАУЗ СО «Центральная городская клиническая больница № 23 город Екатеринбург»	50
		ГАУЗ СО «Центральная городская клиническая больница № 24 город Екатеринбург»	100
	ГБУЗ СО «ЕКПЦ» / 500	ГБУЗ СО «ЕКПЦ»	500

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

Форма отчета о пациентах с установленной СНМГ

Дата	МО, выдавшее СНМГ	Наименование СНМГ	Количество беременных женщин, которым выданы СНМГ		Количество выданных СНМГ	
			за отчетный период	с начала 2026 года (нарастающим итогом)	за отчетный период	с начала 2026 года (нарастающим итогом)