

ПОСТАНОВЛЕНИЕ
ПРАВИТЕЛЬСТВА
РЕСПУБЛИКИ
КАЛМЫКИЯ



ХАЛЬМГ
ТАЦЬЧИН
ЗАЛВРИН
ТОГТАВР

от 06 февраля 2024 г.

№ 41

г. Элиста

Об утверждении региональной программы
«Борьба с сахарным диабетом»

В соответствии с Указами Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» и от 21 июля 2020 г. № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года», национальным проектом «Здравоохранение», утвержденным президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам (протокол от 24 декабря 2018 г. № 16), Федеральным проектом «Борьба с сахарным диабетом», утвержденным Правительством Российской Федерации 20 июля 2023г., Требованиями к региональным программам «Борьба с сахарным диабетом», утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации 29 июля 2023г., Правительство Республики Калмыкия постановляет:

Утвердить прилагаемую региональную программу «Борьба с сахарным диабетом» Республики Калмыкия.

Председатель Правительства
Республики Калмыкия



Г. Босхомджиева

Региональная программа «Борьба с сахарным диабетом»

Паспорт Программы «Борьба с сахарным диабетом»

Ответственный исполнитель Программы	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия
Участники Программы	Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Калмыкия
Программно-целевые инструменты Программы	отсутствуют
Цели Программы:	Раннее выявление и лечение сахарного диабета в целях предупреждения осложнений сахарного диабета, в том числе приводящих к инвалидности; подготовка специалистов в сфере профилактики, диагностики и лечения сахарного диабета и обеспечение специализированных подразделений медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным сахарным диабетом, квалифицированными кадрами.
Целевые индикаторы и показатели Программы	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимыми в рамках диспансерного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, %; Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7 на конец года, от числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, %; Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с высокими ампутациями от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с любыми ампутациями, %; Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и

пациентов со слепотой, от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек и пациентов с диабетической ретинопатией, %;

Доля пациентов с сахарным диабетом, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа зарегистрированных заболеваний с впервые в жизни с установленным диагнозом сахарный диабет у взрослых за отчетный год, %;

Охват граждан исследованием глюкозы натощак, %;

Доля пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов (E10-E14) за отчетный год, %.

Ожидаемые
результаты
реализации
Программы

Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимыми в рамках диспансерного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов - 57,60%;

Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7 на конец года, от числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов - 42,39%;

Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с высокими ампутациями от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с любыми ампутациями - 42,54%;

Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой, от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек и пациентов с диабетической ретинопатией - 1,09%;

Доля пациентов с сахарным диабетом, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа зарегистрированных заболеваний с впервые в жизни с установленным диагнозом сахарный диабет у взрослых за отчетный год - 27,9%;

Охват граждан исследованием глюкозы натощак - 62,1%;

Доля пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов (E10-E14) за отчетный год, 16,2%.

1. Анализ текущего состояния оказания медицинской помощи больным с сахарным диабетом в Республике Калмыкия

1.1. Характеристика и анализ особенностей Республики Калмыкия

Республика Калмыкия входит в состав Южного Федерального округа Российской Федерации.

Административным центром Республики Калмыкия является г. Элиста с численностью населения на 01.01.2023 г. (по данным Росстата) 102 428 человек, в том числе детей (0 - 17 лет) 26 082 человек.

Протяженность территории Республики Калмыкия с севера на юг - 640 километров, с запада на восток - 480 километров.

Республика граничит на юге - со Ставропольским краем, на юго-востоке с Республикой Дагестан, на севере - с Волгоградской областью, на северо-востоке - с Астраханской областью, на западе - с Ростовской областью.

Площадь территории республики составляет 74,7 тыс. кв. м (0,4% территории Российской Федерации).

Число административно-территориальных единиц: городских округов - 1, - муниципальных районов - 13, - городских поселений - 2, сельских поселений - 111.

Численность постоянного населения Республики Калмыкия на 01.01.2023г. составила 264 483 человека: детей (0-17 лет) - 63 709 человек (24,1%) и взрослых (18 лет и старше) - 200 774 человек (75,9%). На долю городского населения приходится 47,0% (124 270 чел.), сельского - 53,0% (140 213 чел.). В структуре населения по полу доля мужчин достигает 48,3% (127 692 чел.), женщин - 51,7% (136 791 чел.); по возрасту - доля лиц трудоспособного возраста - 56,1% (148 402 чел.), старше трудоспособного - 22,3% (58 917 чел.).

Плотность населения республики - 3,5 чел./км², что меньше среднего показателя по России в 2,2 раза.

Следует отметить неравномерное распределение населения по территории. Наименьшая плотность населения составляет 0,9 - 2,8 чел./км² в 8 районах республики: Ики-Бурульском, Кетченеровском, Лаганском, Малодербетовском, Октябрьском, Черноземельском, Юстинском, Яшкульском. Далее по плотности следуют 3 района республики: Приютненский и Сарпинский, где плотность населения - 3,7 чел./км², в Целинном районе - 3,8 чел./км². Наибольшая плотность населения республики отмечается в Городовиковском (7,1 чел./км²) и Яшалтинском районах (6,9 чел./км²).

Особенностью республики является отдаленность сельских населенных пунктов от районных центров, при этом в некоторых районах расстояние составляет более 100 км.

На территории Республики Калмыкия находится 265 населенных пункта, в том числе 2 населенных пункта с нулевой численностью населения. Населенных пунктов, не имеющих прикрепления к медицинской организации, структурному подразделению медицинской организации, нет.

Численность постоянного населения Республики Калмыкия по полу и возрасту в разрезе районов на начало 2023 года

	Все население						в том числе					
	Все население			дети (0-17 лет)			взрослые (18 лет и старше)					
	все мужчины	женщины	все мужчины	женщины	все мужчины	женщины	все мужчины	женщины	все мужчины	женщины	все мужчины	женщины
Городовиковский район	13530	6567	6963	3224	1720	1504	10306	4847	5459			
Ики-Бурульский район	9519	5012	4507	2163	1167	996	7356	3845	3511			
Лаганский район	18310	8928	9382	4570	2396	2174	13740	6532	7208			
Малодербетовский район	9207	4555	4652	1988	1014	974	7219	3541	3678			
Октябрьский район	7730	3953	3777	1683	889	794	6047	3064	2983			
Кетченеровский район	8524	4452	4072	1882	946	936	6642	3506	3136			
Приютненский район	9437	4670	4767	2026	1033	993	7411	3637	3774			
Сарпинский район	11043	5532	5511	1992	991	1001	9051	4541	4510			
Целинный район	20276	10075	10201	4884	2559	2325	15392	7516	7876			
Черноземельский район	11985	6107	5878	3092	1574	1518	8893	4533	4360			
Юстинский район	8828	4566	4262	1901	979	922	6927	3587	3340			
Яшалтинский район	14353	7047	7306	3291	1674	1617	11062	5373	5689			
Яшкульский район	14859	7899	6960	3509	1811	1698	11350	6088	5262			
Свод районов	157601	79363	78238	36205	18753	17452	121396	60610	60786			
город Элиста	106882	48329	58553	27504	14100	13404	79378	34229	45149			
РК	264483	127692	136791	63709	32853	30856	200774	94839	105935			

Динамика абсолютной численности и структуры населения

Все население	2018		2019		2020		2021		2022		2023*	
	Абс. числа	%	Абс. числа	%	Абс. числа	%	Абс. числа	%	Абс. числа	%	Абс. числа	%
Численность постоянного населения, из них	275413		272647		271135		269984		267756		264483	
По полу												
мужчины	132169	48,0	130928	48,0	130169	48,0	129652	48,0	128739	48,1	127692	48,3
женщины	143245	52,0	141719	52,0	140966	52,0	140332	52,0	139017	51,9	136791	51,7
По возрасту												
дети в возрасте 0-14 лет	57246	20,8	56290	20,6	55279	20,4	54439	20,2	53335	19,9	53196	20,1
дети первых трех лет жизни	14124	5,1	13148	4,8	12137	4,5	11487	4,3	11142	4,2	11005	4,2
подростки в возрасте 15-17 лет	8943	3,2	9360	3,4	9827	3,6	10215	3,8	10335	3,9	10513	4,0
взрослые от 18 лет и старше	209224	76,0	206997	75,9	206029	76,0	205330	76,1	204066	76,2	200774	75,9
взрослые, трудоспособного возраста	148354	53,9	144193	52,9	141291	52,1	139177	51,6	145138	54,2	141857	53,6
взрослые, старше трудоспособного возраста	60870	22,1	62804	23,0	64738	23,9	66153	24,5	58928	22,0	58917	22,3
По месту жительства												
сельское население	150388	54,6	148419	54,4	146673	54,1	145368	53,8	143442	53,6	140213	53,0
городское население	125025	45,4	124228	45,6	124462	45,9	124616	46,2	124314	46,4	124270	47,0
Естественное движение населения												
Родившихся, на 1000 населения	11,0		10,3		10,2		9,8		9,1		9,2	
Умерших от всех причин, на 1000 населения	9,6		9,4		11,1		13,5		10,4		9,4	
Естественный прирост/убыль	1,4		0,9		-0,9		-3,7		-1,3		-0,2	

Численность населения районов Республики Калмыкии, в том числе численность сельского населения на 01.01.2023г.

№ п/п	Наименование района	Всего	Из них	
			Городское население	Сельское население
1	Городовиковский	13530	8172	5358
2	Йки-Бурульский	9519		9519
3	Кетчеровский	8524		8524
4	Лаганский	18310	13670	4640
5	Малодербетовский	9207		9207
6	Октябрьский	7730		7730
7	Приютненский	9437		9437
8	Сарпинский	11043		11043
9	Целинный	20276		20276
10	Черноземельский	11985		11985
11	Юстинский	8828		8828
12	Яшалтинский	14353		14353
13	Яшкульский	14859		14859
14	г. Элиста	106882	102428	4454
	ИТОГО ПО РЕСПУБЛИКЕ	264483	124270	140213

Численность постоянного населения Республики Калмыкия (трудоспособного, старше трудоспособного возраста), в разрезе районов на начало 2023 года

	Трудоспособного возраста (мужчины 16-61, женщины 16-56)			старше трудоспособного возраста (мужчины 62+, женщины 57+)		
	Всего	Мужчины	Женщины	Всего	Мужчины	Женщины
Городовиковский район	7136	3928	3208	3502	1094	2408
Ики-Бурульский район	5582	3266	2316	1994	692	1302
Лаганский район	9913	5384	4529	4303	1371	2932
Малодербетовский район	4984	2794	2190	2422	842	1580
Октябрьский район	4546	2592	1954	1673	564	1109
Кетченеровский район	4773	2856	1917	2057	740	1317
Приютненский район	5271	2962	2309	2353	793	1560
Сарпинский район	6191	3593	2598	3061	1054	2007
Целинный район	11750	6347	5403	4173	1453	2720
Черноземельский район	6990	3934	3056	2195	753	1442
Юстинский район	4931	2930	2001	2167	742	1425
Яшалтинский район	8162	4457	3705	3202	1073	2129
Яшкульский район	8858	5296	3562	2809	975	1834
Свод районов	89087	50339	38748	35911	12146	23765
город Элиста	59315	28935	30380	23006	6756	16250
РК	148402	79274	69128	58917	18902	40015

Приложение № 5
к региональной программе
«Борьба с сахарным диабетом»

Динамика численности постоянного населения Республики Калмыкия (городское/сельское) за 5 лет, человек

	2019	2020	2021	2022	2023
все население	272 647	271 135	269 984	267 756	264 483
городское население	124 228	124 462	124 616	124 314	124 270
сельское население	148 419	146 673	145 368	143 442	140 213

Приложение № 6
к региональной программе
«Борьба с сахарным диабетом»

Динамика демографических показателей региона за 5 лет

Показатель	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022г.	ЮФО	РФ
Численность населения на начало года, человек	275413	272647	271135	269984	267756	16434898	145557576
Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет	73,84	74,84	72,9	71,4	73,79	71,98	72,59
Рождаемость, на 1000 населения	11,1	10,3	10,2	9,8	9,1	8,6	9,0
Смертность от всех причин, на 1000 населения	9,7	9,4	11,1	13,5	10,4	14,0	13,1
Естественный прирост, на 1000 населения	1,4	0,9	-0,9	-3,7	-1,3	-5,4	-4,1
Младенческая смертность, случаев на 1000 родившихся живыми	6,2	1,4	2,9	2,6	3,9	4,6	4,5
Материнская смертность, случаев на 100000 родившихся живыми	32,74	0	0	150,9	0	0,085	0,091

Численность населения Республики Калмыкия за последние пять лет (2019-2023гг.) уменьшилась на 3,0% (8 164 человек). Темпы снижения численности населения Республики составляют в среднем 1,6 тысяч человек в год.

Сокращение численности населения в течение последних пяти лет происходит за счет смены естественного прироста населения 0,9 в 2019 г. (преобладание показателя рождаемости 10,3 над показателем смертности 9,4) на естественную убыль населения (преобладание показателя смертности над показателем рождаемости), которая наблюдается с 2020г. Кроме того, в республике наблюдается миграционный отток населения.

За период 2018 - 2022 гг. отмечается снижение показателя рождаемости на 1000 населения в динамике на 18,0%.

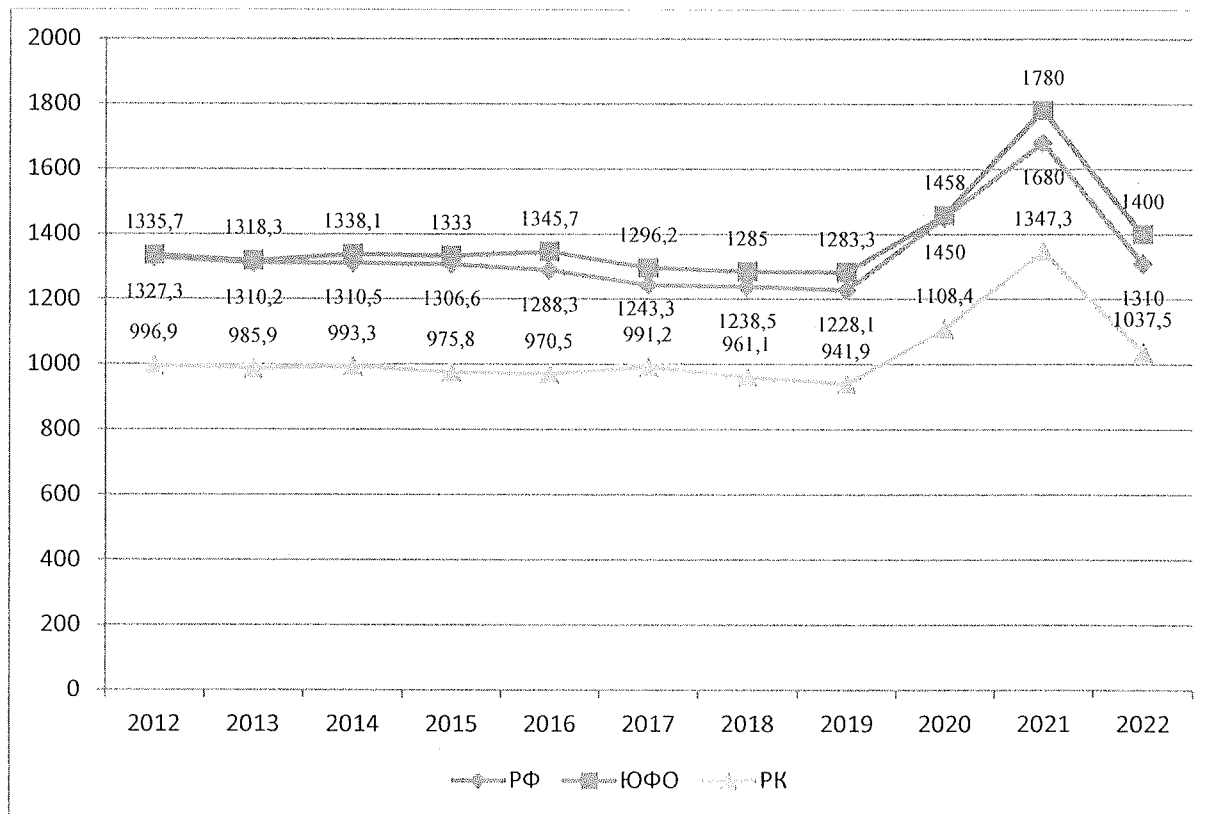
Показатель смертности от всех причин в Республике Калмыкия за указанный период увеличился на 7,9 % с 961,1 на 100 тыс. населения в 2018 г. до 1037,5 в 2022 г.

Показатель ожидаемой продолжительности жизни при рождении жителей Республики Калмыкия за период 2018 - 2022 г. имеет неустойчивую тенденцию. В 2021 г. отмечается снижение показателя в сравнении с 2019 г. на 4,6%, в динамике за последние пять лет - на 0,1%.

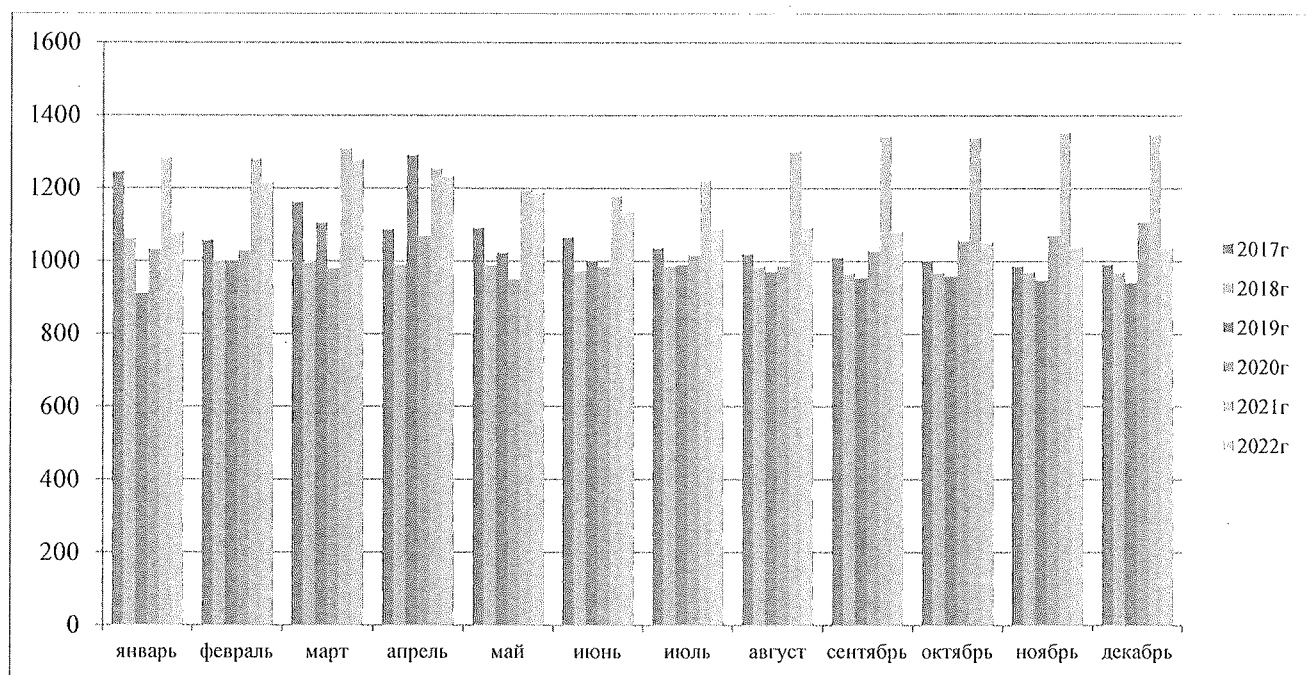
1.2. Анализ смертности от сахарного диабета

С 2012 г. по 2022 г. отмечался прирост общей смертности на 4,1%. С 2012 по 2015 г.г. показатель общей смертности в Республике Калмыкия не имел четкой тенденции к снижению или повышению в отличие от динамики по РФ и Южному федеральному округу (ЮФО), затем с 2017 по 2019 г.г. наблюдалось постепенное снижение показателя общей смертности на 100 000 населения. В 2018 и 2019 г. в Республике Калмыкия показатели общей смертности на 100 000 населения ниже среднероссийских значений на 22,4% и 23,5% соответственно. В 2021 г. наблюдается резкое увеличение показателя общей смертности: по сравнению с 2019 г.- на 43,0%, с 2012 г. - на 35,1%. По показателю смертности на 100 тыс. населения в 2022 г. наблюдается снижение на 23% по сравнению с предыдущим годом (2021 г. - 1347,3; 2022 г. - 1037,5), при этом в сравнении с «доковидным» 2019 г. его значение приросло на 10,1% (2019 г. - 941,9).

Динамика общей смертности (на 100 000 населения)



Приложение № 8
к региональной программе
«Борьба с сахарным диабетом»



В 2022 г. в целом наблюдалась тенденция к уменьшению коэффициента общей смертности на 100 000 населения, при этом в марте 2022 г. регистрировалось пиковое значение показателя за год (1278,0).

Динамика общей смертности в разрезе муниципальных образований (на 100 000 населения)

Наименование районного муниципального образования	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021г.	2022г.
Городовиковский район	1404,8	1389,6	1460	1759,9	1440,0
Ики-Бурульский район	769,2	722,1	870	1370,0	790,0
Кетченеровский район	949,6	1049,4	1100	1580,0	1400,0
Лаганский район	1161,3	1043,8	1270	1240,0	1350,0
Малодербетовский район	1229,8	1069,1	1160	1740,0	1210,0
Октябрьский район	1015,1	736,8	890	1340,0	1020,0
Приютненский район	1181,4	1094	1340	1519,9	1310,0
Сарпинский район	1039,8	1405,4	1460	1740,0	1300,0
Целинный район	943	779	890	1250,0	870,0
Черноземельский район	814,3	714,6	940	960,0	710,0
Юстинский район	833,8	799,4	1150	1140,0	1050,0
Яшалтинский район	1041,5	947	1140	1240,0	1080,0
Яшкульский район	677,4	684,2	890	1070,0	760,0
г. Элиста	904,6	916,7	1090	1330,0	960,0
Республика Калмыкия	969,2	941,9	1108,4	1347,3	1037,5

Анализ показателя смертности в разрезе муниципальных образований республики в 2022 году показал превышение среднего показателя по РК в Городовиковском районе - 38,8%, Кетченеровском - 35%, Лаганском - 30,1%, Приютненском - 26,3%, Сарпинском - 25,3%, Малодербетовском - 16,6%, Яшалтинском - 4,1%, Юстинском - 1,2%.

Снижение показателя смертности в республике в 2022 г. отмечается за счет уменьшения смертности почти во всех муниципальных образованиях республики, кроме Лаганского района. В этом районе отмечается стойкая тенденция роста показателя смертности, прирост в 2022 г. составил 8,9% в сравнении с 2021 г. и 29,3% в сравнении с 2019 г.

В 2022г. отмечается прирост показателя смертности на 100 тыс. населения на 10,1% (показатель 1037,5, абс. - 2778 чел.) по сравнению с «доковидным» 2019г. (941,9; абс. - 2564 чел.). Это произошло за счет роста показателя почти во всех муниципальных образованиях республики, кроме Сарпинского и Черноземельского (соответственно уменьшение на 7,5% и 0,6%). Значительный прирост показателя отмечается в районах: Октябрьском – 38,4%, Кетченеровском – 33,4%, Юстинском – 31,3%, Лаганском – 29,3%, Приютненском – 19,7%, Яшалтинском - 14%, Малодербетовском – 13,2%, Ики-Бурульском – 9,4%, Яшкульском - 11,1% Целинном – 11,7%. В остальных муниципальных образованиях республики прирост до 10%: г. Элиста 4,7%, Городовиковский 3,6%.

Структура причин общей смертности по основным классам заболеваний, %

Причина смерти	2019		2021		2022	
	Абс. число	%	Абс. число	%	Абс. число	%
Общая смертность	2564	100	3633	100	2778	100
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	24	0,9	37	1,0	33	1,2
Новообразования	452	17,6	429	11,8	420	15,1
Психические расстройства	59	2,3	43	1,2	47	1,7
Болезни нервной системы	125	4,9	223	6,1	178	6,4
Болезни крови	3		2		3	
Болезни эндокринной системы	98	3,8	113	3,1	94	3,4
Болезни уха	1		2			
Болезни системы кровообращения	1084	42,3	1227	33,8	1187	42,7
Болезни органов дыхания	57	2,2	78	2,1	90	3,2
Болезни органов пищеварения	133	5,2	141	3,9	126	4,5
Болезни кожи и подкожной клетчатки	0		1		2	
Болезни костно-мышечной системы	51	2,0	55	1,5	50	1,8
Болезни мочеполовой системы	25	1,0	24	0,7	27	1,0
Врожденные аномалии	7		4		5	
Осложнения беременности, родов	1		4		0	
Отдельные состояния в перинат. периоде	2		5		4	
Симптомы, признаки и отклонения от нормы	191	7,5	151	4,2	62	2,2
Травмы, отравления и нек. др. послед..	251	9,8	229	6,3	315	11,3
COVID-19	0	0,0	865	23,8	135	4,9

Наибольший вклад в структуру общей смертности по-прежнему вносят **болезни системы кровообращения** (далее – БСК). В 2022 г. доля БСК составила 42,7%. Показатель смертности от БСК в 2022 г. достиг 443,3 на 100 тыс. населения (1187 чел.), что хотя и ниже на 2,6% показателя 2021 года (455,0; 1227 чел.), но выше на 11,3% показателя 2019 г. (398,2; 1084 чел.). Таким образом, анализ данного показателя отмечает отрицательную динамику.

На втором месте (15,1%) показатель смертности от **новообразований**, который в 2022 г. составил 156,9 на 100 тыс. населения (420 чел.). Следует отметить положительную динамику данного показателя: снижение на 1,4% по сравнению с 2021 г. (159,1; абс. 429 чел.) и на 5,5% в сравнении с «доковидным» 2019 г. (166,0; абс. 452 чел.).

На третьем месте в структуре причин смертности в 2022 г. **внешние причины** с показателем 117,6 (абс. 315 чел.). Здесь отмечается рост показателя

на 38,5% в сравнении с прошлым годом (84,9; абс. 229 чел.) и на 27,5% в сравнении с 2019 г. (92,2; абс.251 чел.). Увеличение смертности по сравнению с 2019 г. произошло за счет:

ДТП - на 13,1% в 2022 г. (22,4; 60 чел.); (2019г. - 19,8; 54 чел.),
убийств - на 39,6% в 2022 г. (6,7; 18 чел.) (2019 г. - 4,8; 13 чел.),
других несчастных случаев - в 1,4 раза в 2022г. (абс. -131 чел.); (2019 г. _ 93 чел.),
отравлений - в 1,7 раз в 2022 г. (абс. - 47 чел.); (2019г. - 28 чел.),
случайных утоплений – в 2,5 раза в 2022 г. (4,5; 12 чел.); (2019г. - 1,8; 5 чел.).

Рост показателя смертности отмечается в группе **болезней органов дыхания**. При этом за анализируемый период (2019-2022гг.) наблюдается стабильный рост данного показателя, что в сравнении с предыдущим годом дает прирост показателя на 16,3% (с 28,9 до 33,6):

2019 г. - 20,9 (57 чел.)
2020 г. – 24,0 (65 чел.)
2021 г. – 28,9 (78 чел.)
2022 г. – 33,6 (90 чел.)

При анализе показателя 2022 г. в сравнении с 2019 г. отмечен рост на 61%, в абс. числах умерло в 1,6 раз больше.

Смертность от **болезней органов пищеварения** снизилась на 10% по сравнению с 2021 г. В 2022 г. данный показатель составил 47,1 (126 чел.), в 2021 г.- 52,3 (141 чел.). В сравнении с 2019 г. снижение показателя на 3,7% (48,9; абс. 133 чел.)

Наблюдается положительная тенденция показателя смертности **от болезней эндокринной системы** - снижение показателя в динамике с 2020-2022 гг:

2020 г. - 47,7 (129 чел.)
2021 г. - 41,9 (113 чел.)
2022 г. - 35,1 (94 чел.)

В сравнении с предыдущим годом снижение показателя на 16,2%, с 2019 г. - на 2,5%.

Таким образом, **рост показателя смертности в 2022 г.** в сравнении с 2019г. на 10,1% (с 941,9 до 1037,5; в абс. на 214 чел.) произошел по причине увеличения смертности в группах:

- Болезни системы кровообращения на 103 чел., прирост показателя на 11,3% (с 398,2 до 443,3)
- Травмы, отравления на 64 чел., прирост показателя на 27,5% (с 92,2 до 117,6)
- Болезни нервной системы на 53 чел., прирост показателя на 44,9% (с 45,9 до 66,5)
- Болезни органов дыхания на 33 чел., прирост показателя на 60,8% (с 20,9 до 33,6).

При анализе смертности **по половозрастному составу** отмечается еще большее увеличение доли мужчин от общего числа умерших в 2022 г. доля

мужчин составляет 56% (1553 чел., из них 34,4% - трудоспособного возраста-534 чел.). В 2021 г. доля мужчин составила 52% (1885 чел., из них 31,2% трудоспособного возраста - 588 чел.). На долю женщин в 2022 г. приходится 44% (1225 чел., из них трудоспособного возраста - 9,3%, 114 чел.), в 2021 г. – 48% (1746 чел., из них трудоспособного возраста -8%, 141 чел.).

Доля лиц трудоспособного возраста от числа всех умерших составила 23,3% (648 чел.), в 2021 г. - 20% (729 чел.). Обращает внимание преобладание в 4,7 раз мужчин данного возраста (м - 534, ж - 114). Среди умерших трудоспособного возраста доля мужчин достигала 82,4%, в 2021 г. - 80,7%.

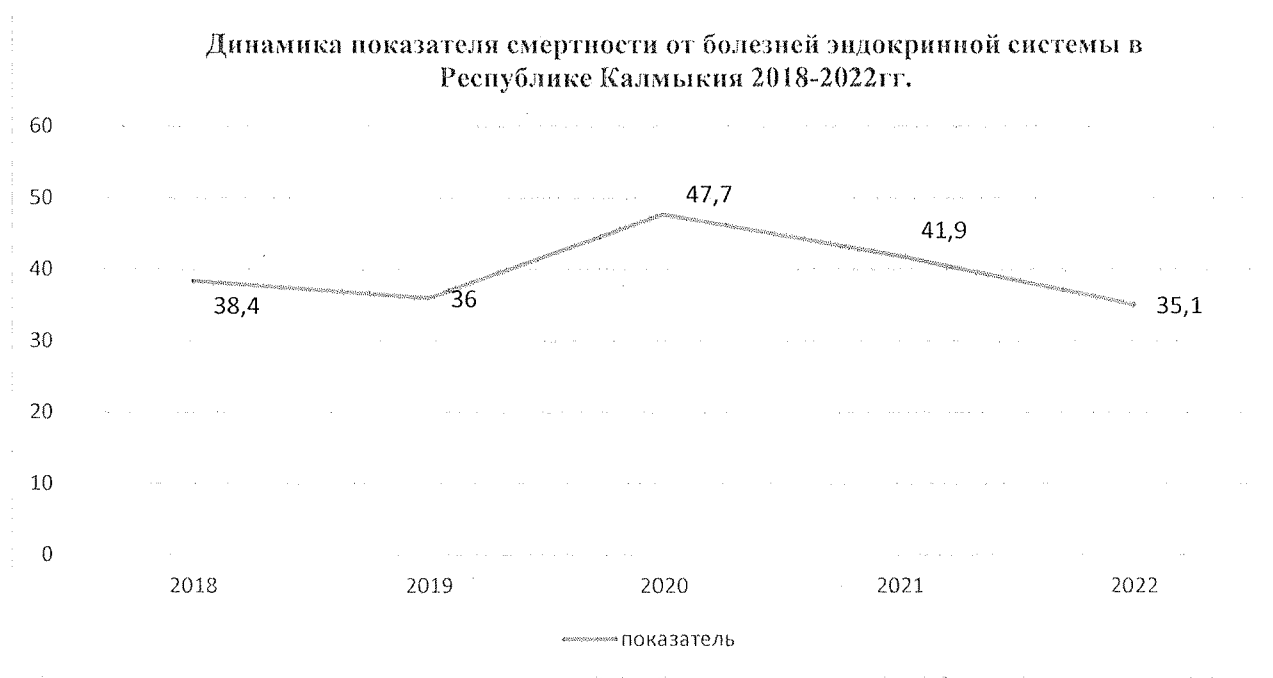
Доля лиц старше трудоспособного возраста составила 75,6%, абс. 2099 чел. (м - 996, ж - 1103,), в 2021 г. - 79,2%, абс. 2876 чел. (м - 1280, ж - 1596). В данной возрастной категории небольшой перевес доли женщин (на 2,5% - в 2022 г. и 5,5% - в 2021 г.).

Смертность от болезней эндокринной системы в Республике Калмыкия в 2018-2022гг.

Показатель смертности на 100 тыс.нас. от болезней эндокринной системы населения Республики Калмыкия за период последних 5 лет (2018-2022 гг.) хотя и имел неустойчивую тенденцию (снижение показателя в 2019 г., прирост - в 2020 г., снижение - с 2021 г.). В 2022 году значение показателя снизилось по сравнению с 2018 г. на 8,6% или на 12 чел. (2018 г. - 38,4; 106 чел.; 2022 г. - 35,1; 94 чел.).

Доля болезней эндокринной системы в структуре общей смертности населения снизилась с 4% в 2018 г. - до 3,4% в 2022 г. Данный показатель в динамике за последние 5 лет также показал неустойчивый характер.

	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021г.	2022г.
Показатель, на 100 тыс.нас.	38,4	36,0	47,7	41,9	35,1
Абс.число, человек	106	98	129	113	94
Доля в структуре общей смертности, %	4,0	3,8	4,3	3,1	3,4



Приложение № 12
к региональной программе
«Борьба с сахарным диабетом»

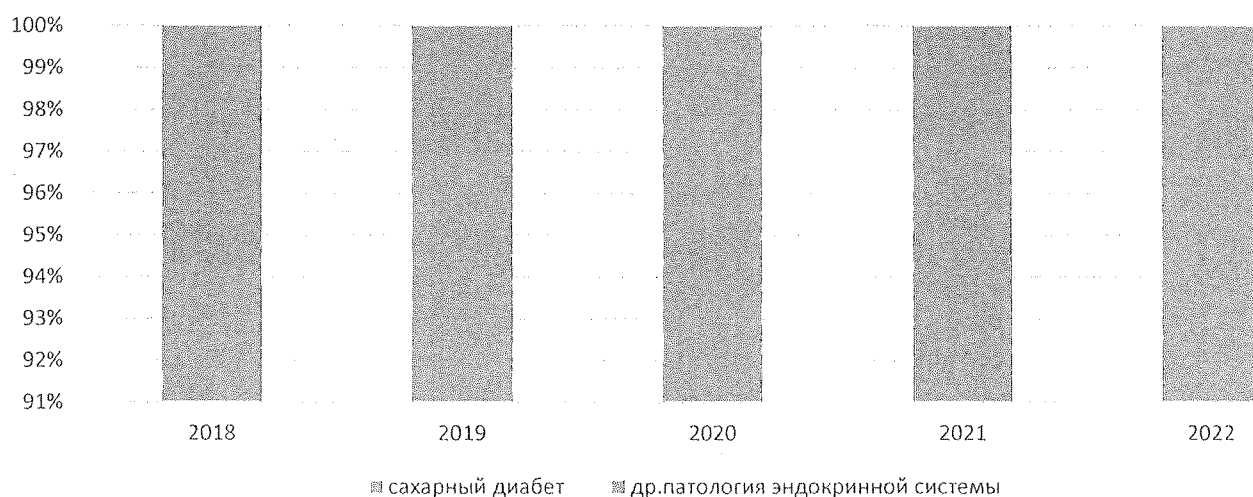
Структура смертности от болезней эндокринной системы

нозологии	МКБ	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021г.	2022г.
Болезни эндокринной системы	E00 – E90	106	98	129	113	94
Врожденный гипотиреоз с диффузным зобом	E03.0	1				
тиреотоксикоз	E05	1	1			1
Сахарный диабет I типа	E10	1	7	7	3	3
Сахарный диабет II типа	E11	98	88	122	107	86
Сахарный диабет неуточненный	E14	1				2
Гипопаратироз	E20					1
Первичная недостаточность коры надпочечников	E27.1					1
Болезни вилочковой железы	E 2				1	
Ожирение	E66	4	2		1	
Нарушение минерального обмена	E83				1	

В структуре смертности от болезней эндокринной системы за период последних 5 лет (2018-2022 гг.) безусловным лидером является сахарный диабет, на долю которого приходится более 90% из числа умерших от болезней эндокринной системы:

- 2018 г. – 94,3% (100 чел.)
- 2019 г. – 96,9% (95 чел.)
- 2020 г. – 100% (129 чел.)
- 2021 г. – 97,3% (110 чел.)
- 2022 г. – 96,8% (91 чел.)

Структура смертности от болезней эндокринной системы в Республике Калмыкия (2018-2022гг.)



Среди умерших от сахарного диабета в подавляющем большинстве (90-95%) причиной смерти послужил сахарный диабет II типа.

2018 г. – I типа 0,9%, II типа 92,5%, неуточн.0,9%

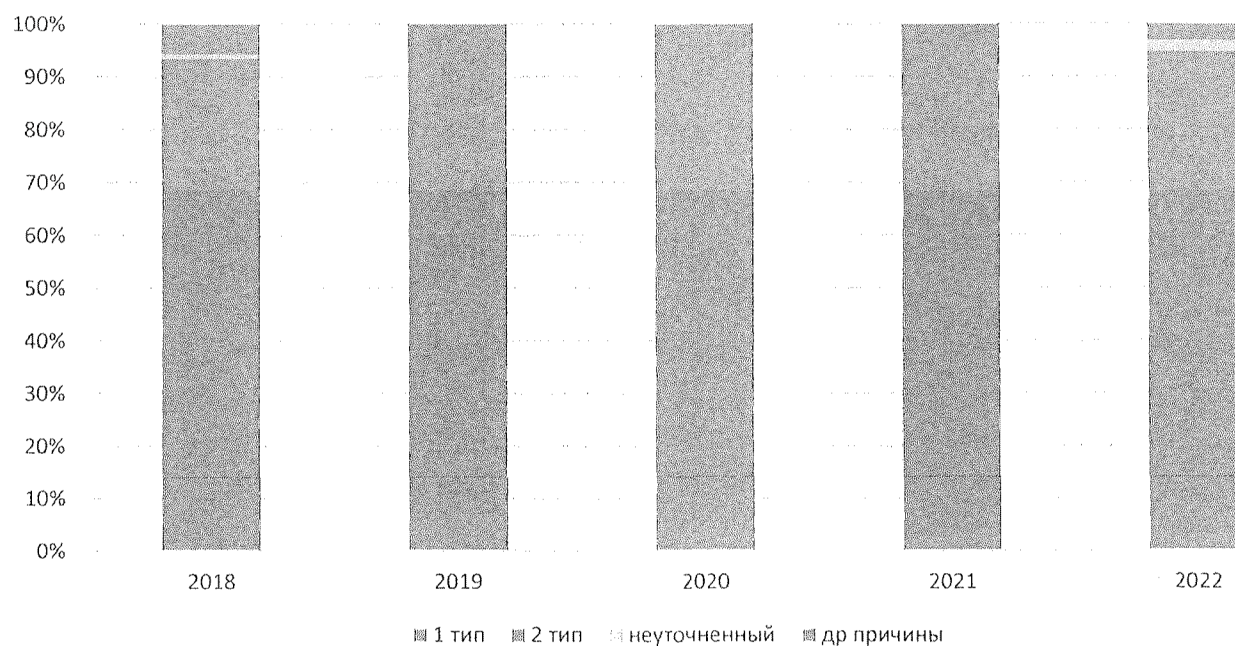
2019 г. – I типа 7,1%, II типа 89,8%

2020 г. – I типа 5,4%, II типа 94,6%

2021 г. – I типа 2,6%, II типа 94,7%

2022 г. – I типа 3,2%, II типа 91,5%, неуточн.2,1%

Структура смертности от сахарного диабета в Республике Калмыкия (2018-2022гг.)



Анализ смертности от болезней эндокринной системы по возрасту

Причины смерти	2018 г.		2019 г.		2020 г.		2021 г.		2022 г.			
	Трудосп особного	Старше трудоспо собного	Трудосп особного	Старше трудоспо собного	Трудосп особного	Старше трудосп обного	дети	Трудо способ ного	Старше трудос пособн ого	дети	Трудо способ ного	Стар ше трудо способ ного
Болезни эндокринной системы, всего	12	94	14	84	8	121	2	8	103	1	9	84
Врожденный гипотиреоз с диффузным зобом E03.0	1											
Тиреотоксикоз (E05)		1	1								1	
Сахарный диабет I типа (E10)	1		2	5	2	5		1	2		1	2
Сахарный диабет II типа (E11)	10	88	11	77	6	116		7	100		7	79
Сахарный диабет неуточненный (E14)		1										2
Гипопаратиреоз (E20)												1
Первичная недостаточность коры надпочечников (E27.1)										1		
Болезни вилочковой железы (E32)							1					
Ожирение (E66)		4		2					1			
Нарушение минерального обмена (E83)							1					

Анализ смертности от сахарного диабета

Причина смерти	код МКБ-10	Абсолютное количество						Темпы прироста/снижения смертности, %					Доля в структуре смертности, %			
		2018	2019	2020	2021	2022	2019 к 2018	2020 к 2019	2021 к 2020	2022 к 2021	2018	2020	2021	2022		
Смертность от всех причин		2649	2564	3000	3633	2778	-3,21	17,00	21,10	-23,53						
Болезни системы кровообращения	I 00-I 99	1115	1084	1154	1227	1187	-2,78	6,46	6,33	-3,26	42,09	38,47	33,77	42,73		
Новообразование	C 00-D48	436	452	489	429	420	3,67	8,19	-12,27	-2,10	16,46	16,30	11,81	15,12		
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E00-E90	106	98	129	113	94	-7,55	31,63	-12,40	-16,81	4,00	4,30	3,11	3,38		
Коронавирусная инфекция, вызванная COVID-19	U07.1-U07.2	0	0	276	865	135			213,41	-84,39		9,20	23,81	4,86		
Сахарный диабет	E10-E14	100	95	129	110	91	-5,00	35,79	-14,73	-17,27	3,78	4,30	3,03	3,28		
Инсулинозависимый сахарный диабет	E10	1	7	7	3	3	600,00	0,00	-57,14	0,00	0,04	0,23	0,08	0,11		
Инсулиннезависимый сахарный диабет	E11	98	88	122	107	86	-10,20	38,64	-12,30	-19,63	3,70	4,07	2,95	3,10		
Другие формы сахарного диабета	E12-E14	1	0	0	0	2	-100,00			200,00	0,04	0,00	0,00	0,07		

Динамика показателя смертности населения

Причина смерти	код МКБ-10	Смертность на 1 тыс. населения				
		2018	2019	2020	2021	2022
Смертность от всех причин		9,6	9,4	11,1	13,5	10,4
Болезни системы кровообращения	I 00-I 99	4	3,9	4,3	4,6	4,4
Новообразования	C 00-D48	1,6	1,7	1,8	1,6	1,6
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E00-E90	0,3	0,3	0,5	0,4	0,3
Коронавирусная инфекция, вызванная COVID-19	U07.1-U07.2			1	3,2	0,5
Сахарный диабет	E10-E14	0,5	0,3	0,5	0,4	0,3
Инсулинозависимый сахарный диабет	E10	0	0	0	0	0
Инсулиннезависимый сахарный диабет	E11	0,5	0,3	0,5	0,4	0,3
Другие формы сахарного диабета	E12-E14	0	0	0	0	0

Динамика показателя смертности населения в разрезе рубрики причины смерти «Сахарный диабет»

Причина смерти	код МКБ-10	количество умерших, абс. число									
		E10-E14 как первоначальная причина смерти					Первоначальная причина смерти не содержит E10-E14				
		2018	2019	2020	2021	2022	2018	2019	2020	2021	2022
Сахарный диабет	E10-E14	100	95	129	110	91	147	174	319	260	146
Инсулинозависимый сахарный диабет	E10	1	7	7	3	3	2	13	38	42	12
Инсулиннезависимый сахарный диабет	E11	98	88	122	107	86	145	160	281	218	134

Приложение № 17
к региональной программе
«Борьба с сахарным диабетом»

Непосредственные причины смерти больных сахарным диабетом (от числа умерших в отчетном году), динамика за 2018 – 2022 гг.

Причина смерти	2018		2019		2020		2021		2022	
	Абс. числа	На 1000 населения	Абс. числа	На 1000 населения	Абс. числа	На 1000 населения	Абс. числа	На 1000 населения	Абс. числа	На 1000 населения
Алкоголь, др. отравления	1	0,004			2	0,007				
Гангрена	1	0,004			1	0,004			4	0,015
Гипогликемическая кома	-				-					
Диабетическая кома	1	0,004	1	0,003	-					
Заболевания легких, органов дыхательной систем	2	0,007	5	0,018	16	0,059	14	0,051	9	0,03
Заболевания печени, поджелудочной железы, органов ЖКТ	8	0,029	14	0,051	5	0,018	4	0,014	7	0,02
Инфаркт миокарда 1-го типа									3	0,011
Инфаркт миокарда 2-го типа или метаболический некроз миокарда									2	0,007
Инфаркт миокарда, тип неизвестный	11	0,039	5	0,018	8	0,029	3	0,011	8	0,029
Инфекции, сепсис	2	0,007	2	0,007	2	0,007	2	0,007	1	0,003
Новая коронавирусная инфекция/осложнения новой коронавирусной инфекции	-				40	0,147	68	0,252	11	0,041

Причина смерти	2018		2019		2020		2021		2022	
	Число	Средняя продолжительность жизни в годах	Число	Средняя продолжительность жизни в годах	Число	Средняя продолжительность жизни в годах	Число	Средняя продолжительность жизни в годах	Число	Средняя продолжительность жизни в годах
Нарушение мозгового кровообращения	17	0,061	18	0,066	25	0,092	17	0,063	17	0,063
Онкология	28	0,101	20	0,073	28	0,103	18	0,066	15	0,056
Острые сердечно-сосудистые (нарушения ритма, ГЭЛА, тромбозы, внезапная сердечно-сосудистая смерть, кард. шок, отек мозга)	9	0,032	9	0,033	11	0,040	10	0,037	20	0,074
Причина смерти не установлена	5	0,018	5	0,018	5	0,02	2	0,007	4	0,014
Сахарный диабет	100	0,5	95	0,3	129	0,5	110	0,4	91	0,3
Старость и дегенеративные заболевания	6	0,021	20	0,073	93	0,343	56	0,207	13	0,048
Суицид	1	0,004	2	0,007	1	0,004	2	0,007	2	0,007
Травмы	3	0,010	6	0,022	3	0,011	5	0,018	2	0,007
Хроническая сердечно-сосудистая недостаточность	51	0,185	67	0,246	77	0,284	53	0,196	29	0,108
Хроническая почечная недостаточность	3	0,010	1	0,003	5	0,018	1	0,003	6	0,022
Всего	247	0,90	269	0,99	448	1,65	370	1,37	237	0,88

Структура умерших от сахарного диабета по возрасту в 2018-2022 гг.

годы	Умершие от сахарного диабета всего, человек	Трудоспособного возраста		Старше трудоспособного возраста	
		Абс.ч., человек	Доля, %	Абс.ч., человек	Доля, %
2018	100	11	11,0	89	89,0
2019	95	13	13,7	82	86,3
2020	129	8	6,2	121	93,8
2021	110	8	7,3	102	92,7
2022	91	8	8,8	83	91,2

Отмечается преобладание лиц старше трудоспособного возраста, доля которых составила 86-94%, с пиковым значением в 2020 г. (93,8%), после чего отмечается снижение. Тем не менее, в 2022 г. доля умерших старше трудоспособного возраста все же выше на 2,2% чем в 2018 г.

Таким образом, на протяжении последних 3 лет увеличивается доля лиц трудоспособного возраста, умерших от сахарного диабета.

Структура смертности от болезней эндокринной системы по полу

Причины смерти	2018 г.		2019 г.		2020 г.		2021 г.		2022 г.	
	мужчины	женщины	мужчины	женщины	мужчины	женщины	мужчины	женщины	мужчины	женщины
Болезни эндокринной системы, всего	37	69	40	58	50	79	39	74	30	64
Врожденный гипотиреоз с диффузным зобом E03.0		1								
Тиреотоксикоз (E05)		1		1						1
Сахарный диабет I типа (E10)		1	4	3	5	2	1	2	2	1
Сахарный диабет II типа (E11)	36	62	36	52	45	77	36	71	27	59
Сахарный диабет неуточненный (E14)	1								1	1
Гипопаратиреоз (E20)										1
Первичная недостаточность коры надпочечников (E27.1)										1
Болезни вилочковой железы (E32)							1			
Ожирение (E66)		4		2				1		
Нарушение минерального обмена (E83)							1			

Анализ смертности от сахарного диабета по полу за период последних 5 лет (2018-2022 гг.) в Республике Калмыкия показал значительное (1,4-2 раза) преобладание доли женщин. Кроме того, на протяжении последних 3 лет отмечается тенденция к простору данного показателя.

Структура умерших в 2018-2022 гг. от сахарного диабета по полу

период	Абсолютное число умерших от сахарного диабета, человек	мужчины		женщины	
		Абс.ч., человек	Доля, %	Абс.ч., человек	Доля, %
2018	100	37	37,0	63	63,0
2019	95	40	42,1	55	57,9
2020	129	50	38,8	79	61,2
2021	110	37	33,6	73	66,4
2022	91	30	33,0	61	67,0

**Анализ заболеваемости сахарным диабетом в Республике Калмыкия в 2018-2022г.г.
Первичная заболеваемость сахарным диабетом населения Республики Калмыкия
(2018-2022гг.), на 100 тыс. человек населения**

ВСЕГО	Код по МКБ-10	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021г.	2022г.
Всего	A00-T98	682,18	741,11	649,45	750,14	815,62
болезни эндокринной системы	E00-E89	9,23	7,20	2,99	3,63	4,15
сахарный диабет	E10-E14	2,11	1,79	0,82	1,24	1,78
с поражением глаз	E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3	0,00	0,00	0,00	0,00	,00
с поражением почек	E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2	0,01	0,00	,00	,00	0,00
в т.ч. сахарный диабет I типа	E10	0,10	0,08	0,04	0,07	0,07
сахарный диабет II типа	E11	2,01	1,70	0,76	1,18	1,70

Показатель первичной заболеваемости сахарным диабетом в Республике Калмыкия в 2022 году по сравнению со значениями 2018 года снизился на 15,6% (2018 г. - 2,11; 2022 г. - 1,78), в том числе сахарным диабетом I типа - на 30% (2018 г. - 0,1; 2022 г. - 0,07), сахарным диабетом 2 типа - на 15,4% (2018 г. - 2,01; 2022 г. - 1,7).

Приложение № 22
к региональной программе
«Борьба с сахарным диабетом»

**Общая заболеваемость сахарным диабетом населения Республики Калмыкия (2018-2022гг.),
на 100 тыс. человек населения**

ВСЕГО	<i>Код по МКБ-10</i>	2018г.	2019г.	2020г.	2021г.	2022г.
Всего	<i>A00-T98</i>	1305,01	1390,63	132 ,88	1496,97	1646,61
болезни эндокринной системы	<i>E00-E89</i>	67,52	6 ,47	6,20	71,26	68,25
сахарный диабет	<i>E10-E14</i>	34,07	35,85	36,34	36,89	38,33
с поражением глаз	<i>E10.3,E11.3, E12.3,E13.3,E14.3</i>	1,28	1,79	1,32	0,83	0,78
с поражением почек	<i>E10.2,E11.2, E12.2,E13.2 E14.2</i>	0,63	0,55	0,51	0,04	0,04
в т.ч. сахарный диабет I типа	<i>E10</i>	1,35	1,4	1,47	1,55	1,61
сахар ый диабет II типа	<i>E11</i>	32,60	34,30	34,73	35,20	36,59

В то же время показатель общей заболеваемости на 100 тыс. населения сахарным диабетом в Республике Калмыкия в 2022 году по сравнению со значениями 2018 года прирос на 12,5% (2018 г. – 34,07; 2022 г. – 38,33), в том числе сахарным диабетом 1 типа - на 19,25% (2018 г. – 1,35; 2022 г. – 1,61), сахарным диабетом 2 типа - на 12,2% (2018 г. – 32,6; 2022 г.- 36,59).

Приложение № 23
к региональной программе
«Борьба с сахарным диабетом»

Структура заболеваемости сахарным диабетом

ВСЕГО	<i>Код по МКБ-10</i>	Общая заболеваемость					Первичная заболеваемость				
		2018г.	2019г.	2020г.	2021г.	2022г.	2018г.	2019г.	2020г.	2021г.	2022г.
Всего	<i>A00-T98</i>	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,0	100,0	100,00	00,00	100,00
б-ни эндокринной системы	<i>E00-E89</i>	5,17	4,1	,01	4,76	4,14	1,35	0,97	0,46	0,48	0,51
сахарный диабет	<i>E10-E14</i>	2,61	2,58	2,75	2,46	2,33	0,31	0,24	0,13	0,17	0,22
с поражением глаз	<i>E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3</i>	0,10	0,13	0,1	0,06	,05	0,00	,00	0,00	0,00	0,00
с поражением почек	<i>E10.2, E11.2, E12 2, E13.2, E14.2</i>	0,05	0,04	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

в т.ч. сахарный диабет I типа	E10	0,10	0,10	0,11	0,10	0,10	0,01	0,01	0,01	0,01	0,01
сахарный диабет II типа	E11	2 50	2,4	2,63	2,3	2,22	0,29	0,23	0,12	0,16	0,21

В структуре общей заболеваемости на долю сахарного диабета приходится 2,33% в 2022 г., что меньше на 0,28%, чем в 2018 г.(2,61%). На протяжении 5 лет (2018-2022 гг.) данный показатель без значительных колебаний.

Первичная заболеваемость сахарным диабетом снизилась на 0,09% за последние 5 лет с 0,31 в 2018 г. - до 0,22 в 2022 г.

Приложение № 24
к региональной программе
«Борьба с сахарным диабетом»

Динамика общей и впервые выявленной заболеваемости сахарным диабетом за период 2018-2022 гг. в разрезе муниципальных районов (в абсолютных числах)

Наименование муниципального района / городского округа	2018 г.		2019 г.		2020 г.		2021 г.		2022 г.	
	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые
Городовиковск й	49	47	459	17	455	4	463	8	458	12
Ики-Бурульский	290	21	3 2	30	333	1	335	14	373	31
Кетчене овский	366	37	410	29	403	7	418	15	408	21
Лаган кий	438	44	481	21	489	22	493	44	552	56
Малодербетовский	360	38	400	53	423	27	429	20	446	43
Октябрьский	2 7	24	283	1	291	18	297	16	295	14
Приютненский	345	29	356	14	343		354	22	38	20
Сарпинский	375	34	400	35	405	10	429	16	414	15
Целинный	549	78	63	65	671	41	744	54	845	72
Черноземельский	287	17	310	21	316	12	330	15	314	8
Юстинский	294	22	307	1	311	8	326	15	339	15
Яшалтинский	450	41	447	32	436	14	435	14	420	23
Яшкульс ий	398	27	435	31	426	4	428	15	466	43
г. Элиста	4515	122	4534	92	4561	39	4479	8	4548	103
Республика Калмыкия	9383	581	9775	488	9853	222	9960	336	10263	476

Приложение № 25
к региональной программе
«Борьба с сахарным диабетом»

Динамика общей и впервые выявленной заболеваемости сахарным диабетом на 100 тыс. населения за период 2018-2022 гг. в разрезе муниципальных районов

Наименование муниципального района / городского округа	2018 г.		2019 г.		2020 г.		2021 г.		2022 г.	
	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые
Городовиковский	2890,6	3 2,6	2988,1	110,7	2937,3	26,4	3107,8	53,7	3149,9	82,5
Ики-Бурульский	2812,3	203,7	3230,3	301,0	343 ,7	154,7	3 27,4	147,	3987,6	331,4
Кетченеровский	3820,5	386,2	4372,9	30 ,	4423,2	6,8	4687,7	168,2	47 6,8	242,8
Лаганский	2386,1	239,7	2649,3	115,7	2737 0	123,1	2769,5	247,2	3129,6	317,5
Малодербетовски й	3653,7	385,7	4139,1	548,1	4404,4	281,1	4507,2	10,1	4798,	462,7
Окт брьский	3190,0	286,7	3460,1	379,0	3589,9	222,1	369 ,	198,9	3 25,2	176,8
Приютненский	3279,8	275,7	3455,3	135,9	3433,4	10,1	3587,4	2 2,9	3968,3	206,1
Сарпинский	3108,9	281,9	3393,0	296,9	3506,8	86,6	3758,9	140,2	3694,4	133,9
Целинный	2700,3	383,7	309 ,0	318,8	3283,4	200,6	3628,7	263,4	4114,1	350,6
Чернозе ель кий	2303,4	136,4	2510,	170,1	2573,5	97,7	2687,3	122,1	2578,8	65,7
Юстинский	2945,0	220,4	3092,9	171,3	3161,5	81,3	3413,3	157,1	3651,1	161,6
Яшалтинский	2920,9	266,1	2954,	211,5	2933,	94,2	296 ,4	95,4	2910,6	159,4
Яшкульский	2664,0	180,7	2923 8	2 8,4	28 1,6	27,8	2872,5	100 7	3121,2	288,0
г. Элиста	4191,9	113,3	4230,2	85,8	42 4,6	36,2	4142,4	62,9	4207,5	95,3
Республика Калмыкия	3406,9	211,0	3585,2	179,0	3634,0	81,9	3689 1	124,5	3833 0	177,8

Приложение № 26
к региональной программе
«Борьба с сахарным диабетом»

**Зарегистрировано случаев заболеваний сахарным диабетом в разрезе возрастных групп,
по данным формы ФСН №12 за 2018 год в Республике Калмыкия**

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	ДЕТИ (0-14)			ПОДРОСТКИ (15-17)			ВЗРОСЛЫЕ (18+)			ИТОГО		
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации
сахарный диабет (стр. 1)	E10-E14	16	1	0	12	0	0	9355	580	143	9383	581	143
из него: с поражением глаз	E10.3 E11.3 E12.3 E13.3 E14.3	0	0	0	0	0	0	353	0	0	353	0	0
с поражением почек	E10.2 E11.2 E12.2 E13.2 E14.2	0	0	0	0	0	0	173	3	0	173	3	0
из него (из стр. 1): сахарный диабет 1 типа	E10	1	1	0	10	0	0	345	26	1	371	27	1
сахарный диабет 2 типа	E11	0	0	0	2	0	0	8976	554	14	8978	554	142

**Зарегистрировано случаев заболеваний сахарным диабетом в разрезе возрастных групп,
по данным формы ФСН №12 за 2019 год в Республике Калмыкия**

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	ДЕТИ (0-14)			ПОДРОСТКИ (15-17)			ВЗРОСЛЫЕ (18+)			ИТОГО		
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации
сахарный диабет	E10-E14	22	7	0	6	0	0	9747	481	219	9775	489	219
из него: с поражением глаз	E10.3 E11.3 E12.3 E13.3 E14.3	0	0	0	0	0	0	489	0	0	489	0	0
с поражением почек	E10.2 E11.2 E12.2 E13.2 E14.2	0	0	0	0	0	0	149	0	0	149	0	0
из него (из стр. 1): сахарный диабет 1 типа	E10	22	7	0	4	0	0	362	16	1	388	23	1
сахарный диабет 2 типа	E11	0	0	0	2	0	0	949	464	218	9351	464	218

Зарегистрировано случаев заболеваний сахарным диабетом в разрезе возрастных групп, по данным формы ФСН № 12 за 2020 год в Республике Калмыкия

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	ДЕТИ (0-14)			ПОДРОСТКИ (15-17)			ВЗРОСЛЫЕ (18+)			ИТОГО		
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации
сахарный диабет	E10-E14	23	3	0	7	0	0	982	219	83	9853	222	83
из него: с поражением глаз	E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3	0	0	0	0	0	0	357	1	1	357	1	1
с поражением почек	E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2	0	0	0	0	0	0	138	0	0	138	0	0
из него (из стр. 1): сахарный диабет 1 типа	E10	23	3	0	5	0	0	370	9	2	398	12	2
сахарный диабет 2 типа	E11	0	0	0	2	0	0	915	207	81	9417	207	1

Зарегистрировано случаев заболеваний сахарным диабетом в разрезе возрастных групп, по данным формы ФСН №12 за 2021 год в Республике Калмыкия

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	ДЕТИ (0-14)			ПОДРОСТКИ (15-17)			ВЗРОСЛЫЕ (18+)			ИТОГО		
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации
сахарный диабет	E10-E14	24	5	0	10	0	0	926	331	81	9960	336	81
из него: с поражением глаз	E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3	0	0	0	0	0	0	223	0	0	223	0	0
с поражением почек	E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2	0	0	0	0	0	0	12	0	0	12	0	0
из него (из стр. 1): СД 1 типа	E10	24	5	0	0	10	0	35	13	0	41	18	0
СД 2 типа	E11	0	0	0	0	0	0	9504	318	81	504	318	81

**Зарегистрировано случаев заболеваний сахарным диабетом в разрезе возрастных групп,
по данным формы
ФСН №12 за 2022 год в Республике Калмыкия**

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	ДЕТИ (0-14)			ПОДРОСТКИ (15-17)			ВЗРОСЛЫЕ (18+)			ИТОГО		
		все го	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре	все го	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	все го	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	все го	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации
сахарный диабет	E10-E14	36	14	0	12	0	0	10215	462	221	10263	476	221
из него: с поражением глаз	E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3	0	0	0	0	0	0	208	0	0	208	0	0
с поражением почек	E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2	0	0	0	0	0	0	10	0	0	10	0	0
из него (из стр. 1): сахарный диабет 1 типа	E10	35	13	0	11	0	0	385	7	0	431	20	0
сахарный диабет 2 типа	E11	1	1	0	1	0	0	9796	455	221	9798	456	221

Приложение № 27
к региональной программе
«Борьба с сахарным диабетом»

Динамика заболеваемости детей в возрасте 0-14 лет сахарным диабетом на 100 тыс. соответствующего населения в разрезе возрастных групп, по данным формы ФСН № 12 за 2018-2022 гг.

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	2018		2019		2020		2021		2022		Прирост/снижение в 2019 к 2018		Прирост/снижение в 2020 к 2019		Прирост/снижение в 2021 к 2020		Прирост/снижение в 2022 к 2021	
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом
сахарный диабет	E10-E14	27,9	1,7	39,1	12,4	41,6	5,4	44,1	9,2	67,5	26,2	40,1	629,4	6,4	-56,5	6,0	70,4	53,1	184,8
из него (из стр. 1): СД 1 типа	E10	27,9	1,7	39,1	12,4	41,6	5,4	44,1	9,2	65,6	24,4	40,1	629,4	6,4	-56,5	6,0	70,4	48,8	165,2
СД 2 типа	E11	0	0	0	0	0	0	0	0	1,9	1,9							0	0

Динамика заболеваемости подростков в возрасте 15-17 лет сахарным диабетом на 100 тыс. соответствующего населения в разрезе возрастных групп, по данным формы ФСН №12 за 2018-2022 гг.

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	2018		2019		2020		2021		2022		Прирост/снижение в 2019 к 2018		Прирост/снижение в 2020 к 2019		Прирост/снижение в 2021 к 2020		Прирост/снижение в 2022 к 2021	
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом
сахарный диабет	E10-E14	134,2	0	64,1	0	71,2	0	97,9	0	116,1	0	-52,2		11,1		37,5		18,6	
из него (из стр. 1): сахарный диабет 1 типа	E10	111,8	0	42,7	0	50,9	0	97,9	0	106,4	0	-61,8		19,2		92,3		8,7	
сахарный диабет 2 типа	E11	22,4	0	21,4	0	20,4	0	0	0	9,7	0	-4,5		-4,7					

Динамика заболеваемости взрослых сахарным диабетом на 100 тыс. соответствующего населения
в разрезе возрастных групп, по данным формы ФСН №12 за 2018-2022 гг.

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	2018		2019		2020		2021		2022		Прирост/снижение в 2019 к 2018		Прирост/снижение в 2020 к 2019		Прирост/снижение в 2021 к 2020		Прирост/снижение в 2022 к 2021	
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом
сахарный диабет	E10-E14	4471,3	277,2	4708,8	232,4	4767,8	106,3	4834,2	161,2	5005,7	226,4	5,3	-16,2	1,3	-54,3	1,4	51,6	3,5	40,4
из него (из стр. 1): сахарный диабет 1 типа	E10	164,9	12,4	174,9	7,7	179,6	4,4	187,5	6,3	188,7	3,4	6,1	-37,9	2,7	-42,9	4,4	43,2	0,6	-46,0
сахарный диабет 2 типа	E11	4290,1	264,8	4516,5	224,2	4569,7	100,5	4628,6	154,9	4800,4	223,0	5,3	-15,3	1,2	-55,2	1,3	54,1	3,7	44,0

Динамика заболеваемости ВСЕГО населения сахарным диабетом на 100 тыс. соответствующего населения
в разрезе возрастных групп, по данным формы ФСН № 12 за 2018-2022 гг.

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	2018		2019		2020		2021		2022	
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом
сахарный диабет	E10-E14	3406,9	211,0	3585,2	179,0	3634,0	81,9	3689,1	124,5	3833,0	177,8
из него: с поражением глаз	E10.3, E11.3 E12.3, E13.3, E14.3	128,2	0	179,4	0	131,7	0,4	82,6	0	77,7	0
с поражением почек	E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2	62,8	1,1	54,6	0	50,9	0	4,4	0	3,7	0
из него (из стр. 1): сахарный диабет I типа	E10	134,7	9,8	142,3	8,4	146,8	4,4	155,2	6,7	161,0	7,5
сахарный диабет II типа	E11	3259,8	201,2	3429,7	170,2	3473,2	76,3	3520,2	117,8	3659,3	170,3

1.4. Другие показатели, характеризующие оказание медицинской помощи больным с сахарным диабетом

Данные Федерального регистра сахарного диабета:

пол	Группа инвалидности	1 тип СД		2 тип СД		Другие типы диабета		Всего	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
Мужской	Первая группа	7	8.43	86	7,56	1	16.67	94	7.67
	Вторая группа	19	22.8	423	37.17	1	16.67	443	36.10
	Третья группа	57	68.67	629	55.27	4	66.67	690	56.23
	Всего	83	100.0	1 138	100.0	6	100.0	1 227	100.0
Женский	Первая группа	5	6.02	130	8.85	-	-	135	8.62
	Вторая группа	20	24.09	481	32.74	9	64.29	510	32.57
	Третья группа	58	69.88	858	58.41	5	35.71	921	58.81
	Всего	83	100.0	1 469	100.0	14	100.0	1 566	100.0
Всего		166	100.0	2 607	100.0	20	100.0	2 793	100.0

Причины инвалидности у больных СД с учетом возрастных групп и пола (в % от числа больных с инвалидностью)

Возрастная группа	Пол	Причина инвалидности	1 тип СД		2 тип СД		Другие типы диабета		Всего	
			абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
Взрослые	Мужской	сахарный диабет	62	74.70	125	10.98	-	-	187	15.24
		инфаркт миокарда	1	1.20	14	12.57	-	-	144	11.74
		инсульт	2	2.41	92	8.08	-	-	94	7.66
		отсутствие зрения	3	3.61	16	1.41	-	-	19	1.55
		нефропатия	-	-	4	0.35	-	-	4	0.33
		ампутация конечности	-	-	12	1.05	-	-	12	0.98
		иные сосудистые заболевания	1	1.20	84	7.38	-	-	85	6.93
		другие заболевания	14	16.87	662	58.17	6	100.0	682	55.58

		Всего	83	100.0	1138	100.0	6	100.0	1227	100.0
Женский	сахарный диабет	56	67.47	229	15.59	-	-	-	285	18.20
	инфаркт миокарда	-	-	61	4.15	1	7.14	2	3.96	
	инсульт	-	-	90	6.13	-	-	90	5.75	
	осутствие зрения	1	1.20	34	2.31	-	-	35	2.23	
	нефропатия	1	1.20	8	0.54	-	-	9	0.57	
	ампутация конечности	-	-	16	1.09	-	-	16	1.02	
	иные сосудистые заболевания	2	2.41	98	6.67	-	-	00	6.39	
	другие заболевания	23	27.71	933	63.51	13	92.86	969	61.88	
	Всего	83	100.0	1469	100.0	14	100.0	1566	100.0	

ОСЛОЖНЕНИЯ

Осложнения	1 тип СД		2 тип СД		Другие типы СД	
	Количество	%	Количество	%	Количество	%
Кома	20	5,12	9	0,09		
Диабетический кетоацидоз (без комы)	24	6,14	13	0,13	1	3,13
Тяжелые гипогликемии	1	0,26				
Задержка физического развития	1	0,26				
Хайропатия	1	0,26	6	0,06		
Диабетическая катаракта	28	7,16	623	6,23	3	9,38
Диабетическая ретинопатия	158	40,41	2336	23,38	9	28,13
Диабетическая нефропатия, ХБЛ	91	23,27	891	8,92	3	9,38
Диабетическая нейропатия	201	51,41	3407	34,09	8	25,00
Диабетическая макроангиопатия	26	6,65	437	4,37		
СДС	39	9,97	412	4,12		
Ампутации	6	1,53	122	1,22		
ИБС (Стенокардия)	33	8,44	1077	10,78	6	18,75
Инфаркт миокарда	9	2,30	318	3,18	3	9,38
ОНМК, инсульт	8	2,05	367	3,67	1	3,13
Наличие переломов			11	0,11		
Атеросклероз	77	19,69	1280	12,81	2	6,25
Хроническая сердечная недостаточность	3	0,77	141	1,41		

Остеопороз	1	0,26	12	0,12	1	3,13
Анемия			7	0,07		
Всего	391	100	9993	100	32	100

**Число пациентов сахарным диабетом с ампутациями нижних конечностей
и доля высоких ампутаций**

(по данным отчетной документации МО + данные ТФОМС)

Показатели пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типа	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022год
Все ампутации	134	129	118	125	126
На 1000 больных СД	14,96	13,61	12,56	13,15	12,67
Высокие ампутации (выше щели голеностопного сустава)	67	67	65	66	67
% высоких ампутаций от всех ампутаций	50,0	51,94	55,08	52,80	53,17

Число пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек, из них нуждающихся в заместительной почечной терапии

(по данным регистра СД)

Показатели	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Число пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек абс	1020	977	939	907	932
% пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек от всех пациентов с сахарным диабетом	11.39	10.31	10.0	9.54	9.37
Число пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с рСКФ менее 15 мл/мин/1,73 м3 (СКД-ЕРІ), абс	50	54	53	51	52
Находятся на диализе всего, из них впервые начали лечение, абс. число	27	30	34	35	29
%получающих диализ из всех пациентов с СД и ХБП	2.64	3.07	3.62	3.85	3.11

**Число пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с диабетической ретинопатией,
из них – со слепотой**

№	Показатели		2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	Число пациентов с сахарным диабетом 1 типа с диабетической ретинопатией	абс.	152	159	159	157	155
		% от всех с СД1	42.93	42.28	41.08	39.25	37.34
2	Пациенты с сахарным диабетом 2 типа с диабетической ретинопатией	абс.	2348	2390	2337	2267	2282
		% от всех с СД2	27.30	26.26	25.94	24.91	23.94
3	Число пациентов с сахарным диабетом 1 типа со слепотой в исходе диабетической ретинопатии	абс.	6	6	6	6	6
		% от всех с СД1 с диабетической ретинопатией (п1)	3.94	3.77	3.77	3.82	3.87
4	Число пациентов с сахарным диабетом 2 типа со слепотой в исходе диабетической ретинопатии	абс.	15	14	14	12	12
		% от всех с СД2 с диабетической ретинопатией (п2)	0.63	0.58	0.59	0.52	0.52
5	% пациентов со слепотой от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типа и диабетической ретинопатией		0,23	0.21	0.21	0.18	0.18

Данные о профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в 2022 году

Возрастная категория	Численность населения	Количество лиц, прошедших профосмотр/диспансеризацию		Количество лиц, которым проведено исследование глюкозы	Из них: Количество лиц, имевших отклонений, при исследованиях глюкозы	Из них: % отклонений (гипергликемии)
		Абс. числа	%, от всего			
дети в возрасте 0-14 лет	53335	43539	81,6	-	-	-
подростки в возрасте 15-17 лет	10335	5706	55,2	-	-	-
взрослые от 18 лет и старше	204066	53710	26,3	53710	1422	2,64

Данные о профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в 2023 году

Возрастная категория	Численность населения	Количество лиц, прошедших профосмотр/диспансеризацию		Количество лиц, которым проведено исследование глюкозы	Из них: Количество лиц, имевших отклонений, при исследованиях глюкозы	Из них: % отклонений (гипергликемии)
		Абс. числа	%, от всего			
дети в возрасте 0-14 лет	53196	35419	66,6			
подростки в возрасте 15-17 лет	10513	4700	44,7			
взрослые от 18 лет и старше	200774	77676	38,7	77676	659	0,84

Показатели работы «Школ для пациентов с сахарным диабетом»

Число обученных пациентов в «Школе для пациентов с СД»	2018	2019	2020	2021	2022
Взрослые, школа в условиях стационара	1496	1567	673	637	976
Взрослые, школа в амбулаторных условиях	10796	8370	3039	11191	10926
Дети, школа в условиях стационара	-	-	-	-	-
Дети, школа в амбулаторных условиях	-	-	-	-	-
Всего:	12 292,00	9 937,00	3 712,00	11 828,00	11 902,00

Инсулиноterapia пациентов с сахарным диабетом

На инсулинотерапии находится взрослых в количестве 2 774 чел.

Соотношение вариантов инсулинов (Аналоги/РЧИ)

МО	Всего на инсулине, пациентов	Вариант применяемых инсулинов					
		Аналоги, пациентов.	РЧИ, пациентов	Аналоги+РЧИ, пациентов	Аналоги, %	РЧИ, %	Аналоги+РЧИ, %
ВСЕГО	2774	1128	1451	195	40.66%	52.31%	7.03%
БУ РК «Городовиковская РБ»	126	28	89	9	22.22%	70.63%	7.14%
БУ РК «Городская поликлиника»	1390	678	613	99	48.78%	44.10%	7.12%
БУ РК «ГП» (Целинный район)	202	71	108	23	35.15%	53.47%	11.39%
БУ РК «Ики-Бурульская РБ»	102	25	75	2	24.51%	73.53%	1.96%
БУ РК «Кетченеровская РБ»	117	25	87	5	21.37%	74.36%	4.27%
БУ РК «Лаганская РБ»	121	44	71	6	36.36%	58.68%	4.96%
БУ РК «Малодербетовская РБ»	86	19	55	12	22.09%	63.95%	13.95%
БУ РК «Октябрьская РБ»	48	6	36	6	12.50%	75.00%	12.50%
БУ РК «Приютненская РБ»	107	70	35	2	65.42%	32.71%	1.87%
БУ РК «Сарпинская РБ»	75	17	50	8	22.67%	66.67%	10.67%

БУ РК «Черноземельская РБ им. У. Душана»	78	19	53	6	24.36%	67.95%	7.69%
БУ РК «Юстинская РБ»	136	42	80	14	30.88%	58.82%	10.29%
БУ РК «Яшалтинская РБ»	62	23	39	0	37.10%	62.90%	0.00%
БУ РК «Яшкульская РБ»	124	61	60	3	49.19%	48.39%	2.42%

**Пероральные препараты (таблетки) или АГП1
(Агонисты рецепторов глюкагоноподобного пептида-1)
(Взрослые)**

Насчитывается пациентов СД (1 тип, 2 тип, другие типы СД) на пероральных сахароснижающих препаратах (таблетках) или АГП1 в количестве 7 892 чел.

**1.5 Ресурсы инфраструктуры службы, оказывающей медицинскую
помощь больным с сахарным диабетом**

Оказание медицинской помощи в Республике Калмыкия пациентам с эндокринной патологией, в том числе страдающим сахарным диабетом, организовано и реализуется по принципу трехуровневой структуры:

первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается средними медицинскими работниками ФАПов и ФП - структурными подразделениями 12 районных больниц, БУ РК «Городская поликлиника», БУ РК «Республиканский детский медицинский центр им. Манджиевой В.Д.»;

первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачами - терапевтами, педиатрами участковыми, врачами общей практики районных больниц, БУ РК «Городская поликлиника», БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.»;

первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачами – эндокринологами районных больниц – Лаганской, Яшкульской, БУ РК «Городская поликлиника», БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.», консультативной поликлиники БУ РК «Республиканская больница им.П.П. Жемчуева».

Специализированная медицинская помощь – оказывается в условиях круглосуточного стационара:

для взрослых - эндокринологического отделения БУ РК «Республиканская больница им.П.П. Жемчуева» на 30 коек;

для детей развернуто 2 эндокринологические койки на базе БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.».

Кроме того, медицинская помощь пациентам с сахарным диабетом оказывается в рамках оказания скорой и паллиативной медицинской помощи.

За 2022 год выполнено 22 550 посещений эндокринологов, из них сельскими жителями - 10 515; детских эндокринологов - 2830, из них сельскими

жителями - 420.

Оказание медицинской помощи в стационарных условиях:

Число коек (для взрослых), фактически развернутых и свернутых на ремонт, на конец отчетного года, составило 30, из них расположенных в сельской местности - 0, среднегодовых - 18.

В отчетном году поступило 415 пациентов, из них сельских жителей - 167 человек.

Из общего числа поступивших на лиц старше трудоспособного возраста приходится 266 человек. Выписано 419 пациентов, в том числе старше трудоспособного возраста - 240.

Проведено пациентами 4334 койко-дней, в том числе старше трудоспособного возраста - 2510; в среднем по 10,3 койко-дней.

Число коек (для детей), фактически развернутых и свернутых на ремонт, на конец отчетного года, составило 2, из них расположенных в сельской местности - 0, среднегодовых - 1.

В 2022 году поступило 29 пациентов, из них сельских жителей - 17 человек. Проведено пациентами 246 койко-дней.

Число обученных в школах здоровья для пациентов с сахарным диабетом в медицинских организациях республики в 2022 году составило 11902 человек.

Лабораториями медицинских организаций республики в 2022 году выполнено 1063 исследования на гликированный гемоглобин (согласно форме №30 федерального статистического наблюдения «Сведения о медицинской организации»).

Структура амбулаторной эндокринологической службы региона (взрослые)

	Структуры в соответствии Порядку	Количество в настоящее время	На базе каких МО существует в настоящее время	Сколько планируется организовать в период 2023-2025гг	Указать на базе какого МО
1	Кабинет врача-эндокринолога в поликлиниках	7	*	*	*
2	Кабинет «Школа для пациентов с СД», (только в амбулаторном звене)	13	*	*	*
3	Кабинет «Школа для пациентов с СД», (в стационаре)	1			
4	Кабинет «Диабетическая стопа», (только в амбулаторном звене)	-	-	-	-
5	Кабинет «Диабетическая стопа», (в стационаре)	-	-	-	-
	Кабинет диабетической ретинопатии (офтальмолога) в составе эндокринологического/диабетологического центров - возможность выполнения в нем ЛКС (да/нет)	-	-	-	-
6	Межрайонный эндокринологический центр (МЭЦ)	-	-	-	-
7	Региональный эндокринологический центр (РЭЦ)	-	-	-	-

№ п/п	Наименование медицинской организации	Количество кабинетов врача-эндокринолога	Количество запланированных кабинетов врача-эндокринолога	Количество кабинетов «Школа для пациентов с СД», функционирующих в настоящее время	Количество запланированных кабинетов «Школа для пациентов с СД»
1	Городовиковская РБ				1
2	Ики-Бурульская РБ				
3	Лаганская РБ	1	1	1	
4	Кетченеровская РБ				
5	Малодербетовская РБ			1	
6	Октябрьская РБ				
7	Приютненская РБ				
8	Сарпинская РБ				
9	Черноземельская РБ				
10	Юстинская РБ				
11	Яшалтинская РБ	1	1		
12	Яшкульская РБ	1	1		1
13	Республиканская больница им. П.П. Жемчужева	1	1	1	
14	Городская поликлиника	3	1	1	

Структура амбулаторной эндокринологической службы региона (дети)

1	Структуры в соответствии Порядку	Количество в настоящее время	На базе каких МО существует в наст. время	Сколько планируется организовать в 2023-2025гг	Указать на базе какого МО
2	Кабинет врача-детского эндокринолога в поликлиниках	1	*	*	*
3	Кабинет «Школа для пациентов с СД», (только в амбулаторном звене)	0	*	*	*
4	Кабинет «Школа для пациентов с СД», (в стационаре)	1			
5	Эндокринологический центр для детей	-	-	-	-

№ п/п	Наименование медицинской организации	Количество кабинетов врача-детского эндокринолога	Количество запланированных кабинетов врача-детского эндокринолога	Количество кабинетов «Школа для пациентов с СД», функционирующих в настоящее время	Количество запланированных кабинетов «Школа для пациентов с СД»
1	БУ РК «Республиканский детский медицинский центр им. Манджиевой В.Д.»	1	-	-	-

Медицинские учреждения профиля, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю «эндокринология» пациентам с сахарным диабетом

На территории Республики Калмыкия отсутствуют специализированные медицинские учреждения эндокринологического профиля, оказывающие помощь пациентам с сахарным диабетом. Специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях по профилю «эндокринология» пациенты с сахарным диабетом получают в БУ РК «Республиканская больница им.П.П. Жемчуева» (взрослые) и БУ РК «Республиканский детский медицинский центр им. Манджиевой В.Д.» (дети).

Медицинские учреждения, оказывающие стационарную помощь	Коечный фонд			Объемы помощи в 2022 году				
	Название отд.	Количество эндокрин. коек	Количество эндокрин. коек в дневном стационаре	Выписано пациентов: стационар / дневной стационар	Пролечено	Пролечено экстренных	Число умерших	% загрузки коек / % загрузки коек дневного стационара
Региональные учреждения								
БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева»	эндокринологическое	30	0	419	419	211	0	
БУ РК «Республиканский детский медицинский центр им. В.Д. Манджиевой»	Педиатрическое отделение №1	2	0	33	33	18	0	
Федеральные учреждения	-	-	-	-	-	-	-	-

Информация об анализаторах исследования уровня гликированного гемоглобина (HbA1c) в регионе

№	Название МО	Название анализатора	Год выпуска	Метод определения	Соответствие NGSP	Количество выполненных исследований HbA1c за 2022 год
1	БУ РК «Городовиковская районная больница»	BS 3000P	2007 г.	Иммунотурбидиметрический	да	0
2	БУ РК «Ики-Бурульская районная больница»	Clima MC-15	2007г.	Иммунотурбидиметрический	да	0
3	БУ РК «Кетченеровская районная больница»	1) Clima MC-15	2005г.	Иммунотурбидиметрический	Да	0
		2) Erba XL-100	2019г.	Иммунотурбидиметрический	да	500

4	БУ РК «Лаганская районная больница»	Clima MC-15		Иммунотурбидиметрический	да	0
5	БУ РК «Малодербетовская районная больница»	Chem-7 Erba	2021г.	Иммунотурбидиметрический	нет	353
6	БУ РК «Октябрьская районная больница»	Clima MC-15	2006 г.	Иммунотурбидиметрический	да	0
7	БУ РК «Приютненская районная больница»	Erba XL-100	2021г.	Иммунотурбидиметрический	да	85
8	БУ РК «Сарпинская районная больница»	Clima MC-15		Иммунотурбидиметрический	да	0
9	БУ РК «Черноземельская районная больница им. У. Душана»	HUMALYZER3 000	2019г.	Турбидиметрический	Да	0
10	БУ РК «Юстинская районная больница»	Chem-7 Erba	2016г.	Кинетический	да	0
11	БУ РК «Яшалтинская районная больница»	Erba XL-100		Иммунотурбидиметрический	да	0
13	БУ РК «Яшкульская районная больница»	Miura 200	2017г.	иммунотурбидиметрический	Нет	118
14	БУ РК «Городская поликлиника»	Mindray BS - 480	2020г.	ФХА	да	2392

Анализ работы эндокринологического отделения БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчужева»

В 2022 году в условиях сохраняющейся неблагоприятной эпидемиологической ситуации по новой коронавирусной инфекции в составе эндокринологического отделения (на 30 коек) функционировали 7 нефрологических коек (до начала сентября 2022 г.).

За 2022 г. в отделении эндокринологии всего пролечено 419 чел.

Таблица №1

Вид показателя	2022 г.				
	Эндокринологический профиль		Нефрологический профиль		Итого
	план	факт	план	факт	
План койко-дней по КСГ					
Выполнение плана по койко - дням по КСГ		4334		509	4843
План по чел./случаям по КСГ	393	419	101	60	479
Выполнение плана по чел./случаям по КСГ		106,6%		59,4%	97,0%
Средняя занятость койки		241		170	231
Оборот койки		23,3		20,0	22,8
Средняя длительность пребывания больного на койке		10,3		8,5	10,1
Простой койки с/жителей		5,3		9,8	5,9
Госпитальная летальность		167		20	187
Госпитальная летальность		2,1		1,7	2,2
патологоанатомические вскрытия	8 (72,7%) %				
Процент расхождений диагнозов	-	-	-	-	-

Умерло		9	-	2	11
Выписано		419		60	479
Госпитализировано повторно		2		2	4
Госпитализация (в целом, в отделении)					
Экстренно				194	
Планово				285	
Исходы (в целом, в отделении):					
с улучшением				464	
без перемен				15	
с ухудшением				-	
умерло					11 (в т.ч. 6-в РАО)

Всего за 2022 год умерло 9 пациентов, госпитализированных на эндокринологические койки, из них досуточная летальность - 6 чел.

Повторная госпитализация - 2 чел., в том числе 1 пациент - для перевода на инсулинотерапию после предыдущей кратковременной госпитализации, в связи с положительным результатом мазка на новую коронавирусную инфекцию (далее – НКИ).

СОСТАВ БОЛЬНЫХ ПО СОЦИАЛЬНЫМ ГРУППАМ

Таблица №2

<i>Вид социальной группы</i>	<i>Всего</i>	<i>Доля от общего состава больных, %</i>
Инвалиды по заболеванию	148	30,9
Пенсионеры	154	32,2
Неработающие	89	18,6
Военнослужащие	2	0,4
Студенты	1	0,2
Другие виды групп	85	17,7
Всего	479	

Основное большинство пролеченных больных в отделении, как и в прошлые годы, составляют пенсионеры и инвалиды по заболеванию.

За 2022 г. из пролеченных 479 больных:

- инвалидов по заболеванию – 148 больных (30,9% от общего состава больных);
- пенсионеров - 154 больных (32,2%),
- неработающих - 89 больных (18,6%).

ПУТИ ПОСТУПЛЕНИЯ БОЛЬНЫХ В ОТДЕЛЕНИЕ

Таблица №3

Учреждения, направивших больных	<i>экстренно</i>		<i>планово</i>		<i>Итого</i>	
	количество	%	количество	%	количество	%
<i>Всего</i>	194	40,5 %	285	59,5%	479	100%
СП	42	8,8%	-	-	42	8,8%
Самообращения	43	8,9%	-	-	43	8,9%
Городская поликлиника	14	3,0%	44	30,0%	158	33,0%
Рес. поликлиника	16	3,4%	84	17,5%	100	20,9%
Районные больницы	24	5,0%	36	7,5%	60	12,5%
Прочие (поликлиника МВД, врач. амбулатории, ФАП)	55	11,5%	21	4,4%	76	15,9%

В 2022 году отмечается увеличение экстренной госпитализации пациентов в отделение в 2 раза (с 13-17% до 40,5%) в сравнении с предыдущими годами, «доковидным» периодом. Преобладает плановая госпитализация больных в отделение (59,5%). Эта плановость работы осуществляется благодаря преемственности работы между отделением и амбулаторной службой: эндокринологами и терапевтами Республиканской поликлиники (работают 2 эндокринолога), ГП г.Элиста (2-3 эндокринолога) и 2 специалистов в районных больницах - Яшкульской и Лаганской.

ДЛИТЕЛЬНАЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ

Таблица №4

всего пролечено			длительно			%		
Эндо	Нефро	Итого	Эндо	Нефро	Итого	Эндо	Нефро	Итого
419	60	479	6	4	10	1,3%	6,7%	2,1%

В 2022 г. имели место 10 (2,1%) случаев длительной госпитализации, все случаи обоснованы. Причиной удлиненного пребывания пациентов в отделении является госпитализация больных сахарным диабетом с тяжелой формой диабета и хронической болезнью почек, нуждающихся в заместительной почечной терапии, а также лечение пациентов с тяжелым гипотиреозом.

ПОВТОРНАЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ

Таблица №5

всего полечено			повторно			%		
Эндо	Нефро	Итого	Эндо	Нефро	Итого	Эндо	Нефро	Итого
419	60	479	2	2	4	0,4%	0,4%	0,8%

В 2022 году отмечалось 4 (0,8%) случая повторной госпитализации. Все случаи обоснованы, связаны с поступлением пациента с хронической почечной недостаточностью на фоне нефропатии и больных сахарным диабетом для перевода на инсулинотерапию после предыдущей выписки из стационара из-за выявления у него положительного результата на НКИ.

Распределение больных по тяжести состояния

Таблица №6

тяжс.		ср. тяжс.		относит. удовл.		Всего	
126	26,3%	350	73,0%	3	0,7%	479	100%

В 2022 г.- число тяжелых больных в отделении составило – 126 (26,3%) чел. Увеличение процента тяжелых больных объясняется утяжелением течения СД из-за перенесенной НКИ у большинства больных, госпитализацией больных с хронической почечной недостаточностью.

1. ИСХОДЫ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ

Таблица №7

Эндо/Нефро				
Улучшение	Ухудшение	Без перемен	Умерло	Выписано
464 (96,9%)	-	15 (3,1%)	11, из них: 6 (54,5%)- в ОАиР (1 –нефро, 5 – эндо) 3 (27,3%) – в ПИТ к/о №1 (1-нефро, 2 – эндо) 1(9,1%) –в эндо 1(9,1%) –в ПИТ н/о №2	479 +11 больных умерших

В 2022 году выписано:

1. с улучшением - 464 больных (96,9%);
2. без перемен – 15 больных (3,1%) в виду преждевременной выписки из-за положительного НФМ на COVID-19;
3. умерло 11 (2,2%) больных по РБ, из них:
6 (54,5%) больных - в отделении анестезиологии и реаниматологии, 3 (27,2%) больных – в палате интенсивной терапии кардиологии №1, 1- (9,1%) больной – в эндокринологии, 1 (9,1%) больной – в палате интенсивной терапии неврологического отделения № 2.

СТРУКТУРА ЗАБОЛЕВАНИЙ ПО КЛАССАМ

Таблица №8

Классификация болезней	Выписано	
	2022г.	%
Эндокринные заболевания	419	87,5
1. Сахарный диабет	384	80,2
СД 1 типа	14	2,9
СД 2 типа	370	77,3
2. Заболевания щитовидной железы	30	6,3
АТ	12	2,5
ДТЗ	10	2,1
Гипотиреоз	8	1,7
3. Заболевания надпочечников	2	0,4
ХНН	2	0,4
5. Прочие	3	0,6
Заболевания почек и состояния, связанные с поражением почек	60	12,5
Всего:	479	100,0

В структуре эндокринных заболеваний отделения по распространенности ведущее место занимают сахарный диабет и патология щитовидной железы.

Сохраняется ежегодное преимущество госпитализируемых больных сахарным диабетом (80,2%).

За отчетный период пролечено 384 больных СД (80,2%), из них с СД2 типа - 370 (77,3%) больных.

По-прежнему отмечается высокий процент больных, имеющих множественные осложнения СД, из числа госпитализируемых. По итогам 2022 г. зарегистрировано 366 (95,3%) больных с мультиосложненным сахарным диабетом.

За прошедший год при лечении сахарного диабета 2 типа активнее стала применяться комбинированная сахароснижающая терапия. Количество таких больных - 100%. Комбинированная инсулинотерапия, т.е. применение комбинации пероральных сахароснижающих препаратов с инсулином использовалась у 8,9 % больных.

2. АНАЛИЗ ОБЩЕЙ ЛЕТАЛЬНОСТИ ПО ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКОМУ ПРОФИЛЮ В 2022 ГОДУ

Таблица №9

Всего умерло	Мужчины трудоспособного возраста		Женщины трудоспособного возраста		Всего по всем возрастам						
	Всего	дот 60	Всего	до 55	ст. 55	20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	ст 70
11	3	1	2	8	1	7	-	1	1	5	4
Кол-во по профилю, %											

Таблица №10

Летальность по профилю заболеваний	Всего	%
Эндокринологический	9	1,8
Нефрологический	2	0,4
Всего	11	2,2

АНАЛИЗ ЛЕТАЛЬНОСТИ ЛИЦ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА В 2022 ГОДУ

Таблица №11

Профиль	Всего	по полу		канал поступления			досуто ч.	РАО ПИТ БИТ	n/a	расх. д-зов
		М	ж	МСП	ЦРБ	прочие				
Эндокринологический	1	-	1	-	1	-	6	1 в РАО	-	-
Нефрологический	1	1	-	-	1	-	-	1 в БИТ	-	-

АНАЛИЗ ДОСУТОЧНОЙ ЛЕТАЛЬНОСТИ ПО ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКОМУ ПРОФИЛЮ ЗА 2022ГОД

Таблица №12

Профиль	Всего	по полу		канал поступления			Труд.	Нетруд.
		М	Ж	МСП	с/о	ЦРБ		
Эндокринологический	9	2	7	3	2	4	1	8
Нефрологический	2	1	1	1	-	1	1	1

1.6. Кадровый состав учреждений

По итогам 2022 г. достигнут показатель регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций государственной системы здравоохранения Республики Калмыкия квалифицированными кадрами» НП «Здравоохранение»: укомплектованность должностей среднего медицинского персонала в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях. Остальные показатели не достигли целевого значения.

Региональным проектом «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Республики Калмыкия квалифицированными кадрами» НП «Здравоохранение»: предусмотрены программы социальной поддержки:

- осуществление ежемесячных денежных выплат студентам образовательных организаций высшего профессионального образования, обучающимся по программам специалитета и ординатуры;

- осуществление единовременных компенсационных выплат медицинским работникам, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек в размере 1 - 1,5 млн. рублей и 500 - 750 тыс. рублей соответственно;

- компенсация части оплаты жилищно-коммунальных услуг отдельным категориям медицинских работников, работающих и проживающих в сельских населенных пунктах на территории Республики Калмыкия;

- предоставление ежемесячных денежных выплат отдельным категориям медицинских работников;

- осуществление выплат компенсации за аренду жилого помещения медицинским работникам;

- обеспечение поддержания достигнутых уровней средних заработных плат работников медицинских организаций в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 597.

В настоящее время системы оплаты труда медицинских работников государственных учреждений здравоохранения работников Республики Калмыкия установлены в соответствии с со следующими нормативными правовыми актами:

- Закон Республики Калмыкия от 10.05.2017 № 233-V-3 «Об оплате труда работников государственных учреждений Республики Калмыкия и отдельных категорий работников Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Калмыкия, государственных унитарных предприятий Республики Калмыкия, хозяйственных обществ, более пятидесяти процентов акций (долей) в уставном капитале которых находится в государственной собственности Республики Калмыкия»;

- постановление Правительства Республики Калмыкия от 29.09.2008 № 328 «О введении новых систем оплаты труда работников бюджетных,

автономных и казенных учреждений Республики Калмыкия и органов исполнительной власти Республики Калмыкия, оплата труда которых осуществляется на основе единой тарифной сетки по оплате труда работников организаций бюджетной сферы»;

- постановление Правительства Республики Калмыкия от 10.05.2016 № 157 «Об утверждении Положения об оплате труда работников бюджетных, автономных и казенных учреждений здравоохранения Республики Калмыкия»;

- постановление Правительства Республики Калмыкия от 7.10.2008 № 347 «Об утверждении перечня видов выплат компенсационного характера в бюджетных, автономных и казенных учреждениях Республики Калмыкия и органах исполнительной власти Республики Калмыкия и разъяснения о порядке установления выплат компенсационного характера в бюджетных, автономных и казенных учреждениях Республики Калмыкия и органах исполнительной власти Республики Калмыкия»;

- постановление Правительства Республики Калмыкия от 7.10.2008 № 348 «Об утверждении перечня видов выплат стимулирующего характера в бюджетных, автономных и казенных учреждениях Республики Калмыкия и органах исполнительной власти Республики Калмыкия и разъяснения о порядке установления выплат стимулирующего характера в бюджетных, автономных и казенных учреждениях Республики Калмыкия и органах исполнительной власти Республики Калмыкия».

Утвержден Порядок предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины)), являющимся гражданами Российской Федерации, не имеющим неисполненных обязательств по договору о целевом обучении (за исключением медицинских организаций с укомплектованностью штата менее 60 процентов), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек (постановление Правительством Республики Калмыкия от 29.05.2020 № 172).

Ежегодно утверждается Приказом Минздрава РК перечень вакантных должностей медицинских работников в медицинских организациях и их структурных подразделениях, при замещении которых осуществляются единовременные компенсационные выплаты в Республике Калмыкия в соответствующем финансовом году.

В 2022 г. заключены договоры по программе с 25 врачами и 12 средними медицинскими работниками, в 2023 г. - с 23 врачами и 16 средними медицинскими работниками.

В Республике Калмыкия региональные меры поддержки не способны конкурировать с аналогичными мерами других регионов, в связи с чем,

многие медицинские работники уезжают работать в другие регионы.

С целью стимулирования медицинских работников к повышению эффективности их труда, а также поощрения за выполненную работу с учетом условий труда, применяются выплаты стимулирующего характера.

Установленные нормативными правовыми актами Республики Калмыкия в качестве обязательных для введения в систему оплаты труда учреждений здравоохранения:

1.1 выплаты за качество выполняемых работ:

1.1.1 надбавка за наличие квалификационной категории

1.1.2 надбавка за почетное звание

1.1.3 надбавка за специфику работы

1.1.4 надбавка медицинским работникам к должностному окладу за качество работы с учетом выполнения установленных критериев эффективности работы по показателям деятельности, позволяющим оценить результативность и качество их работы

1.2 выплаты за стаж непрерывной работы

1.3 премиальные выплаты по итогам работы (месяц, квартал, полугодие, 9 месяцев, год)

1.4 денежные выплаты отдельным категориям работников государственных учреждений, установленные нормативными актами Республики Калмыкия (постановление Правительства Республики Калмыкия от 31.03.2014 № 125).

Анализ связи стимулирующих выплат с показателями деятельности учреждений и работников показал, что выплаты за качество выполняемых работ зачастую носят формальный характер в связи с необходимостью достижения целевых показателей повышения оплаты труда, установленных Указом Президента РФ от 07.05.2012 № 597 и прямого влияния на показатели деятельности учреждений и работников не оказывают.

Вузом, курирующим здравоохранение Республики Калмыкия в рамках проекта «ВУЗ – Регион», и участником научно-образовательного медицинского кластера ЮФО «Южный» является Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Астраханский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России).

Организация целевого набора в медицинские вузы является основным источником привлечения молодых специалистов с высшим медицинским образованием в медицинские организации Республики Калмыкия.

С 2017 года предусмотрена дополнительная стипендия в размере 500,0 рублей для повышения эффективности целевой подготовки специалистов согласно постановлению Правительства Республики Калмыкия от 14.10.2016 № 349 «О социальной поддержке студентов государственных образовательных организаций высшего профессионального образования, обучающихся по программам ординатуры, заключивших договоры о целевом

обучении с Министерством здравоохранения Республики Калмыкия».

В подразделениях медицинских организаций предоставлены технические условия для доступа медицинских специалистов к portalу непрерывного медицинского и фармацевтического образования Министерства здравоохранения Российской Федерации, электронным медицинским библиотекам и другим информационным интернет-ресурсам, посредством которых при необходимости медицинские работники участвуют в видео-семинарах, видеоконференциях, проходят необходимое обучение в дистанционном режиме.

Для доступа к непрерывному медицинскому образованию врачами в медицинских организациях используются выделенные рабочие места, имеющие подключение к Интернет, организованно размещение информации по клиническим протоколам и рекомендациям, которая доступна персоналу с любого рабочего места.

Число специалистов, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, в 2022 году составило 3320 человек.

Для кадрового обеспечения эндокринологической службы Республики Калмыкия в 2022 году в медицинских организациях предусмотрено 16,5 штатных ед. должностей врачей - эндокринологов, занято 14,5 ед.; эндокринологов детских – штатных 2,75, занятых - 2,75.

В подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, штатных - 11,5 ед., занятых - 10,5 ед.; детских эндокринологов-штатных - 2,5, занятых - 2,5.

В подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, штатных - 5 ед., занятых - 4; детских эндокринологов – штатных - 0,25, занятых - 0,25.

Всего в республике работает 13 врачей - эндокринологов, из них 8 - в амбулаторных подразделениях, 5 - в стационарных; 2 детских эндокринолога в стационаре.

4 врача имеют высшую квалификационную категорию.

Сертификат специалиста имеется у 14 врачей, у 1 - свидетельство об аккредитации.

Региональный проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Республики Калмыкия квалифицированными кадрами» НП «Здравоохранение» направлен на подготовку врачей и специалистов со средним профессиональным образованием в соответствии с потребностями Республики Калмыкия с учетом региональных объемов медицинской помощи программ государственных гарантий обеспечения населения бесплатной медицинской помощью, региональных особенностей системы здравоохранения, необходимости кадрового обеспечения профильными специалистами для достижения установленных результатов, предусмотренных мероприятиями национального проекта «Здравоохранение» по развитию системы оказания первичной медико-санитарной помощи,

развитию детского здравоохранения, снижению смертности от онкологических и сердечно-сосудистых заболеваний.

Приложение № 28
к региональной программе
«Борьба с сахарным диабетом»

Число врачей эндокринологов, по данным формы ФСН № 30 за 2018-2022 гг.

Год	Наименование должности (специальности)	Число должностей в целом по организации, ед		из них:		Число физических лиц основных работников на занятых должностях, чел	из них:		Имеют квалификационную категорию (из гр.9), чел	Имеют сертификат специалиста (из гр.9), чел	Имеют свидетельство об аккредитации (из гр.9), чел	Находятся в декретном и долгосрочном отпуске (из гр.9), чел	Не имеют квалификационной категории				
		штатных	занятых	в подразделениях оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях			в подразделениях оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях										
				штатных	занятых		штатных	занятых									
2022	1	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
2021	эндокринологи	16,50	14,50	11,50	10,50	5,00	4,00	13,00	8,00	5,00	4,00	0,00	0,00	12,00	1,00	1,00	9,0
2020	эндокринологи	17,50	12,00	11,50	8,50	6,00	3,50	9,00	5,00	4,00	4,00	0,00	0,00	9,00	0,00	2,00	5,0
2019	эндокринологи	19,00	11,50	9,00	6,50	10,00	5,00	11,00	6,00	5,00	5,00	0,00	0,00	10,00	0,00	3,00	6,0
2018	эндокринологи	14,25	12,75	9,00	7,50	5,00	5,00	10,00	6,00	4,00	5,00	0,00	0,00	10,00	0,00	0,00	5,0
		13,25	11,75	8,00	6,50	5,00	5,00	9,00	5,00	4,00	5,00	0,00	0,00	9,00	0,00	0,00	4,0

Число врачей эндокринологов детских, по данным формы ФСН № 30 за 2018-2022 гг.

Год	Наименование должности (специальности)	Число должностей в целом по организации, ед		из них:		Число физических лиц основных работников на занятых должностях, чел	из них:		Имеют квалификационную категорию (из гр.9), чел	Имеют сертификат специалиста (из гр.9), чел	Имеют свидетельство об аккредитации (из гр.9), чел	Находятся в декретном и долгосрочном отпуске (из гр.9), чел	Не имеют квалификационной категории				
		штатных	занятых	в подразделениях оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях			в подразделениях оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях										
				штатных	занятых		штатных	занятых									
2022	1	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
2021	детские	2,75	2,75	2,50	2,50	0,25	0,25	2,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00	0,00	2,0
2020	детские	2,00	2,00	2,00	2,00	0,00	0,00	2,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00	0,00	2,0
		1,50	1,50	1,50	1,50	0,00	0,00	2,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00	1,00	2,0

2019	Эндокринологи детские	2,50	2,50	2,50	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00	1,00	2,0
2018	Эндокринологи детские	2,50	2,50	2,50	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00	0,00	2,0

Число врачей офтальмологов, по данным формы ФСН №30 за 2018-2022 гг.

Год	Наименование должности (специальности)	Число должностей в целом по организации, сд		из них:			Число физических лиц основных работников на занятых должностях, чел	Из них:		Имеют квалификационную категорию (из гр.9), чел					Находятся в декретном и долгосрочном отпуске (из гр.9), чел	Не имеют квалификационной категории	
		штатных	занятых	штатных	занятых	штатных		занятых	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	высшую	первую	Имеют сертификат специалиста (из гр.9), чел	Имеют свидетельство об аккредитации (из гр.9), чел			
																	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях
1		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
2022	офтальмологи	38,75	26,75	27,75	22,75	11,00	4,00	20,00	17,00	3,00	3,00	4,00	0,00	19,00	1,00	2,00	13,0
2021	офтальмологи	40,25	28,00	27,25	21,00	13,00	7,00	24,00	18,00	6,00	4,00	2,00	0,00	24,00	0,00	2,00	18,0
2020	офтальмологи	44,00	36,25	32,75	25,50	11,25	10,75	25,00	19,00	6,00	5,00	3,00	0,00	25,00	0,00	0,00	17,0
2019	офтальмологи	43,75	37,75	32,75	26,75	10,75	10,75	25,00	19,00	6,00	4,00	3,00	0,00	25,00	0,00	1,00	18,0
2018	офтальмологи	38,25	26,25	27,50	15,50	10,50	10,50	17,00	12,00	5,00	5,00	3,00	0,00	16,00	0,00	3,00	9,0

Обеспеченность врачами на 10 тыс. населения, по данным формы ФСН №30 за 2018-2022 гг.

Год	Обеспеченность на 10 тыс. населения	
	Врачами-эндокринологами	Врачами-эндокринологами детскими
2022	0,49	0,31
2021	0,44	0,31
2020	0,53	0,31
2019	0,48	0,3
2018	0,43	0,3

Приложение № 29
к региональной программе
«Борьба с сахарным диабетом»

Показатели регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Республики Калмыкия» НП
«Здравоохранение» квалифицированными кадрами» по итогам 2022 г.

№	Наименование целей и показателей	Ед изм	2022 год		% достижения
			План	Факт за 2022	
1	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), % нарастающим итогом: врачами	%	94,3	81,7	86,64
2	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), % нарастающим итогом: средними медицинскими работниками	%	85,2	86,4	101,41
3	Укомплектованность фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий медицинскими работниками	%	91,3	80,06	87,69
4	Обеспеченность населения врачами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, чел. на 10 тыс. населения	Условная единица	24,8	23,37	94,23
5	Обеспеченность медицинскими работниками, оказывающими скорую медицинскую помощь, чел. на 10 тыс. населения	Условная единица	6,8	6,6	97,06
6	Обеспеченность населения врачами, оказывающими специализированную медицинскую помощь, чел. на 10 тыс. населения	Условная единица	16,4	14,0	85,37
7	Обеспеченность населения средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, чел на 10 тыс. населения	Условная единица	107,8	86,4	80,15
8	Обеспеченность населения врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, чел. на 10 тыс. населения	Условная единица	51,4	39,5	76,85
9	Число специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, тыс. человек нарастающим итогом	Тысяча человек	3,68	3,32	90,22

1.7 Региональные документы, регламентирующие оказание помощи пациентам с сахарным диабетом

Оказание медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом в Республике Калмыкия регламентировано следующими региональными НПА:

постановление Правительства Республики Калмыкия от 7 декабря 2018 г. № 372 «О Государственной программе Республики Калмыкия «Развитие здравоохранения Республики Калмыкия» (в ред. от 22.12.2023 № 410);

приказ Министерства здравоохранения Республики Калмыкия от 27.07.2023 № 1094пр «Об организации медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология» на территории Республики Калмыкия»;

приказ Министерства здравоохранения Республики Калмыкия от 16.01.2023 № 38пр «Об утверждении Положения об организации деятельности кабинетов терапевтического обучения «Школа для пациентов с сахарным диабетом»;

приказ Министерства здравоохранения Республики Калмыкия от 15.09.2000 № 237пр «О создании Регионального Регистра больных сахарным диабетом».

1.8. Показатели деятельности, связанной с оказанием медицинской помощи больным с сахарным диабетом в Республике Калмыкия (профилактика, раннее выявление, диагностика и лечение, реабилитация пациентов с сахарным диабетом)

Согласно форме № 12 Федерального статистического наблюдения «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации» в 2022 г. в Республике Калмыкия состояло под диспансерным наблюдением пациентов с сахарным диабетом всего 9975 человек, в том числе дети - 31, подростки - 11, взрослые - 9933 человек.

Показатели по диспансерному наблюдению пациентов с сахарным диабетом в Республике Калмыкия в 2018 - 2022 г.г.

Показатель	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022г.
Число пациентов, состоящих на диспансерном наблюдении по поводу сахарного диабета	9084	9514	9401	9532	9975
Общее число зарегистрированных пациентов с сахарным диабетом	9383	9775	9853	9960	10263
Доля больных сахарным диабетом, состоящих на диспансерном учете	96,8%	97,3%	95,4%	95,7%	97,2%
Число пациентов, взятых под диспансерное наблюдение по поводу сахарного диабета и прошедших обучение в школах пациентов	12292	9937	3712	11828	11902

Доля пациентов с СД, находящихся под диспансерным наблюдением в 2018-2022 годах

		2018	2019	2020	2021	2022
Дети 0-14	СД1	100	100	100	100	100
	СД2	100	100	100	100	100
	Всего	100	100	100	100	100
Подростки 15-17	СД1	100	100	100	100	100
	СД2	100	100	100	100	100
	Всего	100	100	100	100	100
Взрослые	СД1	100	100	100	100	100
	СД2	100	100	100	100	100
	Всего	100	100	100	100	100
Всего	СД1	100	100	100	100	100
	СД2	100	100	100	100	100
	Всего	100	100	100	100	100

Согласно форме № 30 Федерального статистического наблюдения «Сведения о медицинской организации» в 2022 году в Республике Калмыкия проведено 1063 исследований гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов (кроме того, в отчетной форме за 2022 год не были указаны исследования, проведенные в БУ РК «Городская поликлиника» - 2731, таким образом исследований гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов в РК в 2022 г. – 3794). Помимо исследований, проведенных в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Калмыкия, определенная часть пациентов проводит исследования в медицинских организациях частной формы собственности и за пределами республики.

Число пациентов, которым был выполнен анализ крови на HbA1c не менее 1 раза в год лабораторным методом и доля пациентов с уровнем HbA1c менее 7%

Показатель	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Число пациентов с СД 1 и 2 типа	8 954	9 474	9 393	9 500	9 944
Пациенты с СД 1 и 2 типа, которым проведено исследование гликированного гемоглобина не менее 1 раза в год с помощью лабораторного метода	2 896	2 485	1 574	2 285	2 183
Доля в % ко всем пациентам СД	32.34%	26.23%	16.76%	24.05%	21,95%
Число пациентов с СД 1 и 2 типа, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7,0%	1 255	1 052	609	1 012	920
Доля в % ко всем пациентам с определенным гликированным гемоглобином	43.34%	42.33%	38.69%	44.29.7 %	42.14%

**Длительность госпитализации в медицинских учреждениях РК по профилю
«эндокринология»**

Длительность госпитализации в медицинских учреждениях РК по профилю «эндокринология»	За 2022 год средний койко-день
Эндокринологические отделения (койки) для взрослых	10,3
Эндокринологические отделения (койки) для детей	7,5
Койки эндокринологические дневного стационара для взрослых	0
Койки эндокринологические дневного стационара для детей	0

По данным формы № 30 Федерального статистического наблюдения «Сведения о медицинской организации» в Республике Калмыкия в 2022 г. обучено в школах здоровья для пациентов с сахарным диабетом 11902 человек.

В 2018 г. 16 пациентов эндокринологического профиля получили высокотехнологичную медицинскую помощь

В 2019 г. – 18 пациентов

2020 г. - 19 пациентов

2021 г.- 12 пациентов

2022 г. - 18 пациентов

за 9 мес. 2023 года — 9 пациентов.

В республике организовано создание Школ для пациентов с сахарным диабетом в целях повышения эффективности мероприятий по развитию и совершенствованию оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом и по приказу Минздрава РК от 16 января 2023г. №38пр «Об утверждении Положения об организации деятельности кабинетов терапевтического обучения «Школа для пациентов с сахарным диабетом».

Приказом регламентировано создание Школ в стационарных условиях на базе БУ РК «Республиканская больница им. П. П. Жемчуева» (эндокринологическое отделение); в амбулаторных условиях - БУ РК «Городская поликлиника» (для пациентов: г. Элиста, Целинного, Приютненского, Ики-Бурульского районов), БУ РК «Яшкульская районная больница» (для пациентов Яшкульского и Юстинского районов), БУ РК «Лаганская районная больница»(для пациентов Лаганского и Черноземельского районов), БУ РК «Городовиковская районная больница» (для пациентов Городовиковского и Яшалтинского районов), БУ РК «Малодербетовская районная больница» (для пациентов Малодербетовского, Кетченеровского, Сарпинского и Октябрьского районов). Данным приказом утверждена схема маршрутизации пациентов с сахарным диабетом для терапевтического обучения в Школах.

С 2000 г. в Республике Калмыкия ведется региональный регистр больных сахарным диабетом во исполнение приказа Минздрава России от 31.05.2000 № 193 «О совершенствовании работы по созданию региональной сети Государственного регистра больных сахарным диабетом». Работа регистра регламентирована приказом Минздрава РК от 15.09.2000 №237пр «О создании Регионального регистра больных сахарным диабетом», а также

локальным приказом БУ РК «Республиканская больница им.П.П Жемчуева» от 14.09.2022 №1916 «Об изменении работы Регионального регистра больных сахарным диабетом».

Региональный регистр функционирует на базе Диабетологического центра в составе эндокринологического отделения БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева», возглавляет Руководитель регистра, врач – эндокринолог.

Лекарственное обеспечение граждан в Республике Калмыкия состоит из отдельных направлений, различающихся по механизмам реализации, источникам финансирования и нормативной базе.

В целом, обеспечение граждан лекарственными средствами осуществляется в рамках реализации следующих социальных гарантий.

1. Государственная социальная помощь отдельным категориям граждан, предусмотренная Федеральным законом от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи», распоряжением Правительства Российской Федерации от 23.12.2021 № 3781-р «Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения».

2. Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан и больных отдельными видами заболеваний, входящих в региональные перечни по обеспечению лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения, отпускаемыми по рецептам врача бесплатно или с 50-ти процентной скидкой при первичной медико-санитарной помощи, осуществляемое в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения».

3. Лекарственное обеспечение лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, лиц после трансплантации органов и (или) тканей лекарственными препаратами по перечню, утверждаемому Правительством Российской Федерации и сформированному им в установленном порядке, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Централизованная закупка дорогостоящих лекарственных препаратов является расходным обязательством федерального бюджета.

Финансирование лекарственного обеспечения льготных категорий граждан осуществляется из федерального и республиканского бюджетов.

В 2020 г. образована Служба регулирования контрактной системы в сфере закупок Республики Калмыкия (Указ Главы Республики Калмыкия от 18.12.2019 №267 «О Службе регулирования контрактной системы в сфере

закупок Республики Калмыкия»), которой переданы полномочия в части регулирования контрактной системы в сфере закупок, определения поставщиков (подрядчиков, исполнителей) для заказчиков с 01.02.2020.

Министерство здравоохранения Республики Калмыкия является единственным заказчиком на приобретение лекарственных средств для обеспечения льготных категорий граждан.

«Федеральная льгота» 2022 г.

На 01.01.2022 количество граждан, имеющих и сохранивших право на бесплатное лекарственное обеспечение в рамках набора социальных услуг (далее - программа ОНЛС) составило 5 772 человека или 21,4 % от общего количества льготников (27 009 чел.).

Определен на 2022 г. норматив финансовых затрат в месяц в размере 1007,9 руб. на одного гражданина, получающего государственную социальную помощь в виде социальной услуги по обеспечению лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов по постановлению Правительства Российской Федерации от 09.05.2022 № 841.

Для финансирования лекарственного обеспечения в 2022 году льготных категорий граждан в республике за счет средств федерального бюджета предусмотрены средства федерального бюджета в сумме 94 915,20 тыс. руб.

По состоянию на 31.12.2022 поставлено в республику по заключенным государственным контрактам и договорам лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения на сумму 93 443,1 тыс. руб. (МНН-266; Т/Н-346). Выписано и отпущено по 53 419 рецептам лекарственных препаратов на сумму 96 462,5 тыс. руб.

«Региональная льгота» - 2022 г.

Законом Республики Калмыкия от 14.12.2021 № 193-VI-3 «О республиканском бюджете на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов» предусмотрены бюджетные ассигнования на лекарственное обеспечение льготных категорий граждан в сумме 313 706,9 тыс. руб., из них:

- на лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан в Республике Калмыкия, страдающих заболеваниями, включенными в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни граждан и их инвалидности – 199 703,6 тыс. рублей;

- на лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан в Республике Калмыкия, страдающих социально значимыми заболеваниями и заболеваниями, представляющими опасность для окружающих (инсулины, онкологические препараты) – 97 231,8 тыс. рублей;

- на лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан в Республике Калмыкия при лечении в амбулаторных условиях – 9 086,2 тыс. рублей;

-на лекарственное обеспечение граждан (дети), страдающих социально значимыми заболеваниями и заболеваниями, представляющими опасность для окружающих граждан – 7 685,3 тыс. руб.

За 2022 год отпущено бесплатных лекарственных препаратов за счет средств республиканского бюджета в соответствии с постановлением Правительства РФ от 30.07.1994 № 890 и больным с редкими (орфанными) заболеваниями 42 771 рецептов на сумму 280 555,4 тыс. рублей, в том числе отпущено 24 больным с редкими (орфанными) заболеваниями на сумму 82 618,6 тыс. рублей.

1685 больных с сахарным диабетом в 2022 году обеспечивались лекарственными препаратами за счет средств федерального бюджета, 7 769 человек - за счет средств республиканского бюджета.

Для финансирования лекарственного обеспечения в 2022 году льготных категорий граждан в республике за счет средств федерального бюджета было предусмотрено средств в сумме 90 456,2 тыс. руб.

В 2022 году Министерством закуплено инсулинов, таблетированных лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения на сумму более 40 646,6 тыс. руб., что составляет 45 % от общего федерального бюджета. Отпущено льготным категориям граждан по рецепту врача бесплатно с диагнозом «Сахарный диабет» по 16 754 рецептам лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения на сумму 40 448,4 тыс. руб.

На лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан в Республике Калмыкия, страдающих социально-значимыми заболеваниями и заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, за счет республиканского бюджета доведены бюджетные ассигнования в сумме 97 005,9 тыс. рублей. Выписано и отпущено по 31 665 рецептам льготным категориям граждан с диагнозом «Сахарный диабет» лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения на сумму 51 688,8 тыс. руб.

1.9. Анализ мер, направленных на снижение распространенности факторов риска развития сахарного диабета

Мероприятия, направленные на снижение факторов риска развития сахарного диабета в республике, проводятся в рамках реализации Федерального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» национального проекта «Демография».

В рамках реализации мероприятий Федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» в Республике Калмыкия на функциональной основе организован Региональный центр общественного здоровья и медицинской профилактики (на базе БУ РК «Республиканский центр специализированных видов медицинской помощи № 2 «Сулда»), который координирует

деятельность 12 районных больниц, 11 республиканских МО.

Утверждены положение региональном центре, его структура и штатная численность (приказ Минздрава РК от 22.09.2020 № 1157пр «О создании Регионального центра общественного здоровья и медицинской профилактики»).

В целях улучшения демографической ситуации, укрепления здоровья населения, улучшения качества жизни, повышения грамотности в вопросах здорового образа жизни и профилактики заболеваний, снижения смертности населения в Республике Калмыкия приняты муниципальные программы в 3 районах республики.

1. Постановление Лаганского районное муниципальное образование (далее - РМО) от 20.11.2020 № 242 «Об утверждении муниципальной программы «Укрепление общественного здоровья населения Лаганского района РК».

2. Постановление Администрации Сарпинского РМО от 24.11.2020 г. № 285 «Об утверждении муниципальной программы «Укрепление общественного здоровья населения Сарпинского района РК».

3. Постановление Администрации Яшалтинского РМО от 23.11.2020 г. № 433 «Об утверждении муниципальной программы «Укрепление общественного здоровья населения Яшалтинского района РК».

Медицинскими работниками республики регулярно проводятся мероприятия по профилактике сахарного диабета.

В 2023 году Главным внештатным эндокринологом Минздрава РК в режиме ВКС проведена конференция с врачами эндокринологами и терапевтами по теме: «Сахарный диабет, клиника, диагностика, профилактика».

В течение года проведены:

5 акций в г.Элисте, с.Троицкое, Яшкульском, Приютненском, Лаганском районах, в которых приняло участие 98 чел.;

1 выступление на телевидении;

56 лекций для населения по теме профилактики сахарного диабета, ведения здорового образа жизни, в которых приняло участие 524 слушателя; беседами охвачено 3936 чел.;

3 обучающих семинара для медицинских работников с участием 61 чел.; для больных и их родственников проводились 4 видеодемонстрации, 270 прокруток;

проанкетировано 156 чел., проведено консультаций для 366 чел., выпущены 21 памятка и листовка, распространено 681 штук;

использовались 20 публикаций в социальных сетях.

В медицинских, социальных и образовательных организациях представлена инфографика по профилактике сахарного диабета (санитарные бюллетени, стенды, уголки здоровья — 7).

**Доля лиц с выявленными факторами риска при проведении диспансеризации населения, %
ВЗРОСЛЫЕ**

Показатели	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Повышенный уровень глюкозы в крови	0,7	0,3	0,2	0,01	1,0	2,6
Гиперхолестеринемия					1,0	2,0
Избыточная масса тела	7,5	6,5	3,3	1,2	2,2	2,9
Курение табака	5,7	4,3	2,5	2,5	2,6	3,4
Риск пагубного употребления алкоголя	0,4	0,1	0	0	0,1	0,1
Низкая физическая активность	7,4	5,3	3,4	1,6	3,1	4,2
Нерациональное питание	9,9	7,8	3,3	1,4	3,4	4,3
Заболевания, выявленные при проведении профилактического медицинского осмотра (диспансеризации), %						
сахарный диабет	0,3	0,3	0,4	0,7	0,2	0,4
ожирение	1,8	1,4	1,2	1,1	0,08	0,02
Болезни с повышенным кровяным давлением	2,8	2,4	3,5	3,6	0,2	0,6

Приложение №30
к региональной программе
«Борьба с сахарным диабетом»

Анализ распространенности факторов риска с динамикой по последним актуальным данным (на 1000 обследованных)

Фактора риска (наименование по МКБ-10)	Код МКБ-10	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Повышенный уровень артериального давления (повышенное кровяное давление при отсутствии диагноза гипертензии)	R03.0	66,12	39,66	30,95	16,90	-	-
Гипергликемия неуточненная (повышенное содержание глюкозы в крови)	R73.9	9,48	4,41	2,33	0,12	9,9	20,4
Избыточная масса тела (анормальная прибавка массы тела)	R63.5	96,30	83,51	40,78	15,37	21,5	28,5
Курение табака (употребление табака)	Z72.0	72,55	55,03	30,97	32,39	26,13	33,6
Риск пагубного потребления алкоголя (употребление алкоголя)	Z72.1	5,19	1,20	0,53	0,00	0,84	1,1
Риск потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача (употребление наркотиков)	Z72.2	0,00	0,12	0,00	0,00	0	0
Низкая физическая активность (недостаток физической активности)	Z72.3	94,83	67,07	41,42	20,07	30,6	41,9
Нерациональное питание (неприемлемая диета и вредные привычки питания)	Z72.4	126,2 2	99,10	40,74	17,95	34,1	42,7
Отягощенная наследственность по злокачественным новообразованиям (в семейном анамнезе злокачественное новообразование), отягощенная наследственность по сердечно-сосудистым заболеваниям (в семейном анамнезе инсульт, в семейном анамнезе	Z80, Z82.3, Z82.4, Z82.5, Z83.3	52,01	25,79	9,04	3,05	3,3	46,8

ишемическая болезнь сердца и другие болезни сердечно-сосудистой системы), отягощенная наследственность по хроническим болезням нижних дыхательных путей (в семейном анамнезе астма и другие хронические болезни нижних дыхательных путей), отягощенная наследственность по сахарному диабету (в семейном анамнезе сахарный диабет).							
Высокий абсолютный суммарный сердечно-сосудистый риск		25,18	23,46	14,86	23,59	36,3	
Очень высокий абсолютный суммарный сердечно-сосудистый риск		9,32	5,22	3,38	5,98	4,3	

В 2017 - 2022 гг. в структуре выявления корригируемых факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний (далее - ХНИЗ) лидируют факторы риска: нерациональное питание (неприемлемая диета и вредные привычки питания), избыточная масса тела, низкая физическая активность.

Частота выявления факторов риска среди мужчин несколько больше, чем среди женщин, и составляет 55,8% и 54,2% соответственно. Изменения в структуре выявления корригируемых факторов риска развития ХНИЗ связаны с половозрастным составом населения, охваченного профилактическими мероприятиями.

В структуре выявления корригируемых факторов риска развития ХНИЗ лидируют факторы риска: отягощенная наследственность по злокачественным новообразованиям (в семейном анамнезе злокачественное новообразование), отягощенная наследственность по сердечно-сосудистым заболеваниям (в семейном анамнезе инсульт, в семейном анамнезе ишемическая болезнь сердца и другие болезни сердечно-сосудистой системы), отягощенная наследственность по хроническим болезням нижних дыхательных путей (в семейном анамнезе астма и другие хронические болезни нижних дыхательных путей), отягощенная наследственность по сахарному диабету (в семейном анамнезе сахарный диабет) – 46,8 , нерациональное питание — 42,7, низкая физическая активность — 41,9, курение — 33,6, избыточная масса тела — 28,5.

Необходимо отметить, что в условиях кадрового дефицита врачей медицинской профилактики профилактическое консультирование проводится

врачами первичного звена и фельдшерами фельдшерско-акушерских пунктов (ФАП), прошедших соответствующее обучение.

1.9. Выводы

Основными проблемами в достижении целевых показателей являются:

1. недостаточная информированность пациентов о факторах риска развития хронических заболеваний и их обострений, вследствие чего наблюдается поздняя обращаемость пациентов за медицинской помощью;

2. недостаточное качество диспансерного наблюдения больных с хроническими заболеваниями, в том числе отсутствие контроля за эффективностью лечения, мониторинга основных лабораторно-инструментальных показателей прогрессирования заболевания;

3. важной проблемой являются наличие вредных привычек (злоупотребление алкоголем) и отсутствие мотивации к ведению здорового образа жизни;

4. недостаточные кадровые обеспечения «узкими» врачами-специалистами в подразделениях, оказывающих помощь в амбулаторных условиях;

5. недостаточное оснащение необходимым медицинским оборудованием районных больниц и их отдаленных структурных подразделений для проведения диагностики и лечения в полном объеме в соответствии с клиническими протоколами (рекомендациями) и медицинскими стандартами.

2. Цель и показатели региональной программы

Целью региональной программы Республики Калмыкия является раннее выявление и лечение сахарного диабета в целях предупреждения осложнений сахарного диабета, в том числе приводящих к инвалидности; подготовка специалистов в сфере профилактики, диагностики и лечения сахарного диабета и обеспечение специализированных подразделений медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным сахарным диабетом, квалифицированными кадрами.

Приложение № 31
к региональной программе
«Борьба с сахарным диабетом»

Показатели региональной программы «Борьба с сахарным диабетом» Республики Калмыкия

№ п/п	Наименование показателя	Единицы измерения	Базовое значение (2022г.)	Период реализации региональной программы «Борьба с сахарным диабетом»					
				2023		2024		2025	
				план	факт	план	факт	план	факт
1	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов	%	0	41,20	49,40	57,60			
2	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7 на конец года, от числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов	%	0	0	0	42,39			
3	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с высокими ампутациями от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с любыми ампутациями	%	100	100	100	42,54			
4	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой, от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек и пациентов с диабетической ретинопатией	%	0	1,37	1,37	1,09			
5	Доля пациентов с сахарным диабетом, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа зарегистрированных заболеваний с впервые в жизни с установленным диагнозом сахарный диабет у взрослых за отчетный год	%	0	22,9	25,30	27,90			

6	Охват граждан исследованием глюкозы натощак	%	41,40	49,10	62,10	62,10
7	Доля пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов (E10-E14) за отчетный год	%	12,30	13,40	14,80	16,2

3. Задачи региональной программы Республики Калмыкия

Основными задачами региональной программы являются:

- разработка мероприятий по повышению качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом;
- разработка мероприятий по внедрению и соблюдению действующих клинических рекомендаций ведения пациентов сахарным диабетом;
- разработка мероприятий по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи для обеспечения выполнения критериев оценки качества, основанных на клинических рекомендациях, стандартах и протоколах лечения (протоколах ведения) пациентов с сахарным диабетом;
- проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов риска развития сахарного диабета (артериальной гипертензии, высокого уровня холестерина, низкой физической активности; избыточной массы тела и ожирения), организация и проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации, в том числе в целях информирования населения о симптомах сахарного диабета и его осложнениях. Формирование здорового образа жизни;
- совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам с внедрением алгоритмов диспансерного наблюдения, согласно разработанной маршрутизации;
- совершенствование материально-технической базы учреждений, оказывающих медицинскую помощь пациентам с сахарным диабетом, дооснащение (переоснащение) медицинским оборудованием медицинских организаций;
- организация сбора достоверных статистических данных по диагностике, заболеваемости, наличию осложнений, смертности, летальности и инвалидности пациентов с сахарным диабетом, в том числе с использованием региональных информационных сервисов;
- привлечение специалистов и укомплектование врачами-эндокринологами амбулаторно-поликлинической службы;
- обеспечение повышения качества оказания медицинской помощи больным с сахарным диабетом в соответствии с клиническими рекомендациями совместно с профильными НМИЦ.

4. План мероприятий региональной программы «Борьба с сахарным диабетом»

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание			
I. Мероприятия, направленные на внедрение и соблюдение клинических рекомендаций по сахарному диабету у детей и взрослых						
1	На основе ежеквартальной отчетности МО проведение анализа соблюдения индикаторов выполнения клинических рекомендаций с формированием управленческих решений на уровне МЗ РК	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.); Начальник отдела организации медицинской помощи детям и службы родовспоможения Минздрава РК (Москвина Т.В.); Главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава РК (Чумпинова С.Ю.)	Документ МЗ РК о результате анализа отчетности МО	Регулярное (ежеквартальное)
2	Проведение образовательных семинаров по изучению клинических рекомендаций по лечению больных с сахарным диабетом в медицинских организациях Республики Калмыкия	01.03.2024	31.12.2025	Главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.)	Ежегодно проводится 4 семинара (1 в квартал)	Регулярное (ежеквартальное)
3	Предоставление сводной ежегодной отчетности о соблюдении индикаторов выполнения клинических рекомендаций по данным медицинской документации как на амбулаторном, так и на стационарном этапе с формированием управленческих решений	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.); Главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава РК (Чумпинова С.Ю.) Главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.)	Ежегодный отчет о соблюдении индикаторов выполнения клинических рекомендаций по данным медицинской документации	Регулярное (ежегодно)
4	Разбор отдельных клинических случаев на заседаниях клинико-экспертной комиссии с формированием заключения и доведения результатов до сведения медицинских работников	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.); Главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава РК (Чумпинова С.Ю.) Главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.)	Количество проведенных клинико-экспертных комиссий 2023 – 0 ед. 2024 – 6 ед. 2025 – 13 ед.	Регулярное (ежеквартальное)
5	Проведение образовательных семинаров по повышению квалификации медицинских работников, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, по профилактике, диагностике и лечению сахарного диабета в медицинских организациях Республики Калмыкия	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.); Главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава РК (Чумпинова С.Ю.) Главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.)	Ежегодно проводится 4 семинара (1 в квартал)	Регулярное (ежегодное)
6	Разработка и внедрение в каждой медицинской организации протоколов дистансерного наблюдения по профилю «эндокринология» (протоколы ведения пациентов) на основе клинических рекомендаций по профилю и с учетом стандарта медицинской помощи	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.); Главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава РК (Чумпинова С.Ю.) Главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.)	Количество разработанных единиц медицинской документации 2023 - 0 ед. 2024 - 6 ед. 2025 - 13 ед.	Регулярное (ежеквартальное)

2. Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи						
1	Обучение работников, ответственных за проведение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, принципам внедрения клинических рекомендаций в медицинских организациях	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.); Начальник отдела кадрового обеспечения Минздрава РК (Нимгирова Е.А.); Начальник отдела лицензирования, ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности и работы с обращениями граждан Минздрава РК (Бадмаева И.Б.)	Обучено лиц, ответственных за проведение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, по оценке результатов внедрения клинических рекомендаций. Обеспечение взаимодействия с профильными медицинскими центрами. Реализация соглашений в части реализации дополнительных профессиональных программ повышения квалификации.	Регулярное (ежегодное)
2	Мероприятия по внедрению системы внутреннего контроля качества оказываемой помощи пациентам с сахарным диабетом для обеспечения выполнения критериев оценки качества	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.); Начальник отдела лицензирования, ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности и работы с обращениями граждан Минздрава РК (Бадмаева И.Б.);	Актуализирован приказ в медицинских организациях по организации системы внутреннего контроля качества.	Регулярное (ежегодное)
3	Организация и проведение многоуровневой системы контроля качества оказания медицинской помощи	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.); Начальник отдела лицензирования, ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности и работы с обращениями граждан (Бадмаева И.Б.)	Внедрена и осуществляется многоуровневая система контроля качества оказания медицинской помощи	Регулярное (ежеквартальное)
4	Работа комиссии 1 уровня Работа комиссии 2 уровня Работа комиссии 3 уровня	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.); Начальник отдела лицензирования, ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности и работы с обращениями граждан (Бадмаева И.Б.)	Проводится анализ оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, 100% разбор детальных исходов, анализ смертности от сахарного диабета	Регулярное (ежеквартальное)
5	Разработка и утверждение перечня показателей результативности работы медицинской организации в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений сахарного диабета. Применение индикаторных показателей при планировании оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, оценка и анализа результатов деятельности, реализации механизма стимулирования на качественное добросовестное исполнение федерального проекта	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.); Начальник отдела лицензирования, ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности и работы с обращениями граждан (Бадмаева И.Б.)	Разработан и внедрен перечень показателей результативности работы медицинской организации в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений сахарного диабета. Планирование оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, оценка и анализ результатов деятельности, реализации механизма стимулирования на качественное добросовестное исполнение федерального проекта на основе индикаторных показателей	Регулярное (ежеквартальное)
6	Проведение анализа профильности госпитализации и анализа эффективности использования ресурсов круглосуточных стационаров, соблюдения маршрутизации пациентов с сахарным диабетом	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.); Главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.)	Проводится анализ профильности госпитализации, анализ эффективности использования ресурсов круглосуточного стационара, соблюдения маршрутизации (на регулярной основе)	Регулярное (ежеквартальное)
7	Продолжение ведения регистра больных с	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и	Обеспечено включение в регистр	Регулярное

	сахарным диабетом				лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.); Главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.), Руководитель Регионального регистра больных с сахарным диабетом (Петрова Л.Б.)	90-100% пациентов, с сахарным диабетом	(ежегодное)
8	Организация и проведение многоуровневой системы контроля качества кодирования причин смерти: Разработка и утверждение Приказом МЗ РК Плана мероприятий по совершенствованию системы кодирования причин смерти	01.03.2024	31.12.2025		Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.); главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.)	Обеспечен многоуровневый контроль кодирования причин смерти	Разовое (неделимое)
9	Разработка мероприятий по исключению необоснованной и непрофильной госпитализации в стационарные отделения и эффективное использование ресурсов круглосуточного стационара, в том числе с использованием дистанционных технологий	01.03.2024	31.12.2025		Заведующий эндокринологическим отделением БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева» (Уланова К.А.); Главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава РК (Чумпинова С.Ю.); главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.)	Сведение к минимуму и предупреждение необоснованной госпитализации в стационар, эффективное использование ресурсов дневного стационара и амбулаторного звена для оказания медицинской помощи больным с сахарным диабетом.	Разовое (неделимое)
10	Мониторинг выполнения критериев оценки качества медицинской помощи в рамках системы внутреннего контроля качества	01.03.2024	31.12.2025		Заведующий эндокринологическим отделением БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева» (Уланова К.А.), председатели ВК БУ РК «Городская поликлиника», БУ РК «РБ им. П.П. Жемчуева», районных больниц	Проведение контроля за выполнением клинических рекомендаций для пациентов с сахарным диабетом, утвержденных Минздравом России Количество контрольных мероприятий: 2023 - 0 ед. 2024 - 6 ед. 2025 - 13 ед.	Разовое (неделимое)
3. Работа с факторами риска развития сахарного диабета у детей и взрослых							
1	Расширение охвата / улучшение качества оказания помощи пациентам с избыточной массой тела и ожирением (открытие школ для пациентов с избыточной массой тела и ожирением) Проведение образовательных мероприятий, школ здоровья для пациентов с избыточной массой тела и ожирением.	01.03.2024	31.12.2025		Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Минздрава РК, Заведующий Региональным центром общественного здоровья и медицинской профилактики БУ РК "РЦСВМП №2 «Сулда» (Кузьминова С.В.), Главный врач БУ РК "РЦСВМП №2 «Сулда» (Батырова З.С.)	Выпуск телевизионных и радиопередач (не менее 4-х в месяц), интервью (не менее 2-х в месяц), видео сюжетов (не менее 2-х в месяц) о проблеме избыточного веса, ожирения; рекомендациями о прохождении диспансеризации или профилактического осмотра. В центрах здоровья организация и проведение школ для пациентов с избыточной массой тела и ожирением. Проведено занятий: 2023 - 0. 2024 - 15 2025 - 30	Регулярное (ежегодное)
2	Мероприятия направленные на улучшение выявления сахарного диабета. Выявление групп риска через анкетирование при проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации.	01.03.2024	31.12.2025		Главный врач БУ РК «РЦСВМП №2 «Сулда» (Батырова З.С.); Заведующий Региональным центром общественного здоровья и медицинской профилактики БУ РК "РЦСВМП №2 «Сулда» Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Минздрава РК (Кузьминова С.В.)	Проведено анкетирование, выделены группы риска	Регулярное (ежегодное)

3	Проведение регулярного анализа результатов профилактических медицинских осмотров и диспансеризации взрослого населения в целях повышения эффективности проведения профилактических мероприятий	01.03.2024	31.12.2025	Заведующий Региональным центром общественного здоровья и медицинской профилактики БУ РК "РЦСВМП №2 «Сулда» Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Минздрава РК (Кусьминова С.В.), Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.)	Проведен анализ результатов профилактических медицинских осмотров и диспансеризации - выполнение плана, анализ структуры факторов риска развития заболеваний, выявленных заболеваний	ежемесячно
4	Профилактика сахарного диабета в группах повышенного риска: лица с наследственной предрасположенностью, женщины с гестационным сахарным диабетом или рождение крупного плода, синдромом поликистозных яичников, лица с нарушением толерантности к глюкозе или нарушенной гликемией натощак, лица, имеющие избыточную массу тела или ожирение, повышенный уровень холестерина, лица старше 45 лет, лица с наличием сердечно-сосудистых заболеваний.	01.03.2024	31.12.2025	Заведующий Региональным центром общественного здоровья и медицинской профилактики БУ РК "РЦСВМП №2 «Сулда» Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Минздрава РК (Кусьминова С.В.), Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.)	Определены пациенты из группы риска. Разработаны и осуществлены мероприятия, направленные на профилактику сахарного диабета	регулярное
5	Информирование о принципах правильного питания с указанием конкретных способов и местах подачи информации.	01.03.2024	31.12.2025	Главный врач БУ РК «РЦСВМП №2 "Сулда" (Батырова З.С.); Заведующий Региональным центром общественного здоровья и медицинской профилактики БУ РК "РЦСВМП №2 «Сулда» Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Минздрава РК (Кусьминова С.В.)	Работа со средствами массовой информации: организация тематических теле- и радиопередач, публикаций в печати: - трансляция на региональных каналах телевизионных и радиопередач, интервью и видео сюжетов с участием ведущих специалистов.	Регулярное (ежегодное)
6	Пропаганда культуры здоровья, как фундаментальной ценности жизни современного человека с привлечением различных общественных и волонтерских организаций.	01.03.2024	31.12.2025	Главный врач БУ РК «РЦСВМП №2 «Сулда» (Батырова З.С.); Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Минздрава РК, Заведующий Региональным центром общественного здоровья и медицинской профилактики БУ РК "РЦСВМП №2 «Сулда» (Кусьминова С.В.)	Работа со средствами массовой информации: организация тематических теле- и радиопередач, публикаций в каналах телевизионных и радиопередач, интервью и видеосюжетов с участием ведущих специалистов. Создание, тиражирование и распространение информационных материалов, буклетов, листовок, брошюр по профилактике и раннему выявлению сахарного диабета. Размещение плакатов о факторах риска сахарного диабета.	Регулярное (ежегодное)
7	Информирование по средствам массовой информации, пропаганда прохождения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации среди населения	01.03.2024	31.12.2025	Главный врач БУ РК «РЦСВМП №2 «Сулда» (Батырова З.С.); Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Минздрава РК, Заведующий Региональным центром общественного здоровья и медицинской профилактики БУ РК "РЦСВМП №2 «Сулда» (Кусьминова С.В.)	Работа со средствами массовой информации: организация тематических теле- и радиопередач, публикаций в печати: - трансляция на региональных каналах телевизионных и радиопередач, интервью и видео сюжетов с участием ведущих специалистов.	Регулярное (ежегодное)
8	Повышение квалификации медицинских	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и	Обучены специалисты первичного звена,	Регулярное

	специалистов в области профилактики сахарного диабета	01.03.2024	31.12.2025	01.03.2024	31.12.2025	в области профилактики сахарного диабета	(ежегодное)
9	Внедрение программы мероприятий по профилактике сахарного диабета на территории РК с ориентиром на выявление и коррекцию основных факторов риска развития сахарного диабета с использованием Регионального Центра общественного здоровья и медицинской профилактики	01.03.2024	31.12.2025	01.03.2024	31.12.2025	<p>лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.); Начальник отдела кадрового обеспечения Минздрава РК (Нимгирова Е.А.); Главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава РК (Чумплинова С.Ю.); главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.) Главный врач БУ РК «РЦСВМП № 2 «Сулда» (Батырова З.С.); Заведующий Региональным центром общественного здоровья и медицинской профилактики БУ РК "РЦСВМП № 2 «Сулда» Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Минздрава РК (Кусьминова С.В.)</p>	Разработан и внедрен план мероприятий по профилактике ССЗ на территории РК (неделимое)
10	Просветительская и воспитательная работа среди населения при активной использовании средств массовой информации в пропаганде здорового образа жизни: разработка и реализация лекторских программ по пропаганде здорового образа жизни и профилактике сахарного диабета в целевых аудиториях: медицинские работники, специалисты социальной сферы, педагоги, работники культуры	01.03.2024	31.12.2025	01.03.2024	31.12.2025	<p>Заведующий Региональным центром общественного здоровья и медицинской профилактики БУ РК "РЦСВМП № 2 «Сулда» (Кусьминова С.В.), Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Минздрава РК Главный врач БУ РК «РЦСВМП № 2 «Сулда» (Батырова З.С.); Главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.)</p>	Проведены лекции и круглые столы по пропаганде здорового образа жизни и профилактике сахарного диабета в целевых аудиториях Регулярное (ежеквартальное)
11	Разработка мероприятий по межведомственному взаимодействию с органами социальной защиты, пенсионного обеспечения, религиозными организациями, волонтерским движением по вопросам сотрудничества, формирования здорового образа жизни, ответственного отношения граждан к своему здоровью	01.03.2024	31.12.2025	01.03.2024	31.12.2025	<p>Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.); Главный врач БУ РК «РЦСВМП № 2 «Сулда» (Батырова З.С.); Заведующий Региональным центром общественного здоровья и медицинской профилактики БУ РК "РЦСВМП № 2 «Сулда» Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Минздрава РК (Кусьминова С.В.)</p>	Разработан и внедрен план мероприятий по взаимодействию с органами социальной защиты, религиозными организациями по вопросам сотрудничества по формированию ответственного отношения граждан к своему здоровью Регулярное (ежегодное)
12	Размещение объявлений в медицинских учреждениях о возможности пройти диспансеризацию и профилактические медицинские осмотры	01.03.2024	31.12.2025	01.03.2024	31.12.2025	<p>Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.); Заведующий Региональным центром общественного здоровья и медицинской профилактики БУ РК "РЦСВМП № 2 «Сулда» Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Минздрава РК (Кусьминова С.В.)</p>	На официальных сайтах медицинских организаций размещена информация о возможности прохождения диспансеризации и других видов профилактических осмотров с указанием графиков работ и маршрутизации граждан Регулярное (ежегодное)
13	Регулярное проведение тематических акций, направленных на пропаганду здорового образа жизни, раннее выявление факторов риска развития сахарного диабета, акции, приуроченные к Всемирному дню борьбы с сахарным диабетом – 14 ноября	01.03.2024	31.12.2025	01.03.2024	31.12.2025	<p>Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.); Заведующий Региональным центром общественного здоровья и медицинской профилактики БУ РК "РЦСВМП № 2 «Сулда» Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Минздрава РК (Кусьминова С.В.); Главный врач БУ РК «РЦСВМП № 2 «Сулда» (Батырова З.С.)</p>	организованы и проведены акции по пропаганде ЗОЖ, направленные на раннее выявление факторов риска развития сахарного диабета, проведены акции, приуроченные к Всемирному дню борьбы с сахарным диабетом – 14 ноября Регулярное (ежеквартальное)
14	Разработка и утверждение перечня	01.03.2024	31.12.2025	01.03.2024	31.12.2025	Заведующий Региональным центром общественного здоровья и медицинской профилактики	Разработан и утвержден перечень Регулярное

	показателей результативности работы медицинской организации в части выявления и наблюдения граждан с факторами риска развития сахарного диабета. Применение индикаторных показателей при планировании оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, оценки и анализа результатов деятельности, реализации механизма стимулирования на качественное добросовестное исполнение федерального проекта.	01.03.2024	31.12.2025	профилактики БУ РК "РЦСВМП № 2 «Сулда» Главным внештатный специалист по медицинской профилактике Минздрава РК (Кусьминова С.В.)	показателей результативности работы медицинской организации	(ежегодное)
15	Регулярный анализ сведений учетно-отчетной формы «Паспорта врачебного участка терапевтического» с целью инвентаризации структуры населения и выделения категорий (групп) граждан, планирования профилактических и лечебно-диагностических мероприятий. Формирование в электронной форме медицинской документации	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.); Руководитель Регионального центра первичной медико-санитарной помощи при БУ РК «МИАЦ» (Молозаева Э.Т.); Директор БУ РК «МИАЦ» (Очиров Д.Ю.)	Проведен анализ сведений. Формирование в электронной форме медицинской документации	Регулярное (ежегодное)
16	Продолжение работы школ для пациентов с сахарным диабетом	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.); Заведующий Региональным центром общественного здоровья и медицинской профилактики БУ РК "РЦСВМП № 2 «Сулда» Главным внештатный специалист по медицинской профилактике Минздрава РК (Кусьминова С.В.), Главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава РК (Чумпинова С.Ю.); Главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.)	Охват обучением в школах не менее 50% пациентов с сахарным диабетом	Регулярное (ежегодное)
17	Разработка и внедрение программ обучения в школах здоровья для пациентов с сахарным диабетом. Регулярное проведение таких школ на территориях региона	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.); Заведующий Региональным центром общественного здоровья и медицинской профилактики БУ РК "РЦСВМП № 2 «Сулда» Главным внештатный специалист по медицинской профилактике Минздрава РК (Кусьминова С.В.), Главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава РК (Чумпинова С.Ю.); Главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.)	Выполнение мероприятий программы обучения в школах для пациентов с сахарным диабетом.	Регулярное (ежегодное)
18	Увеличение охвата населения исследованием глюкозы натощак	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.); Заведующий Региональным центром общественного здоровья и медицинской профилактики БУ РК "РЦСВМП № 2 «Сулда» Главным внештатный специалист по медицинской профилактике Минздрава РК (Кусьминова С.В.), Главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава РК (Чумпинова С.Ю.); Главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.)	Увеличение количества граждан, которым проведено исследование глюкозы натощак - не менее 49,10% - не менее 62,10% - не менее 62,10%	Ежемесячно
19	Разработка и внедрение единых алгоритмов выявления и коррекции основных факторов риска развития	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.); Заведующий Региональным центром общественного здоровья и медицинской	Проведение контроля за выполнением	Ежегодно

20	сахарного диабета совместно с Ценрами здоровья и отделениями медицинской профилактики	01.03.2024	31.12.2025	профилактики БУ РК "РЦСВМП №2 «Сулда» Главной вештапной специалистки Минздрава РК (Кузьмина С.В.), Главной вештапной специалистки по терапии и общей врачебной практике Минздрава РК (Чумпинова С.Ю.); главный вештапной эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.)	Проведение контроля за выполнением	Ежегодно
20	Разработка и внедрение алгоритмов динамического наблюдения пациентов с факторами риска развития сахарного диабета совместно с Ценрами здоровья и отделениями медицинской профилактики	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.); Заведующий Региональным центром общественного здоровья и медицинской профилактики БУ РК "РЦСВМП №2 «Сулда» Главной вештапной специалистки по медицинской профилактике Минздрава РК (Кузьмина С.В.); Главный вештапной специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава РК (Чумпинова С.Ю.); главный вештапной эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.)	Проведение контроля за выполнением	Ежегодно
1	Повышение компетенции врачей-специалистов Республики Калмыкия (эндокринологов, врачей-терапевтов первичного звена, врачей общей практики, офтальмологов и др.), задействованных в реализации программы, улучшение материально-технического оснащения с учетом приоритетного использования средств нормированного страхового запаса для повышения квалификации специалистов	01.03.2024	31.12.2025	4. Мероприятия по профилактике развития осложненной сахарного диабета у детей и взрослых Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.); Начальник отдела кадрового обеспечения (Нимгирова Е.А.); Главный вештапной специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава РК (Чумпинова С.Ю.); главный вештапной эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.)	Направлены на повышение квалификации врачей-специалисты (эндокринологи, врачи-терапевты первичного звена, врачи общей практики, офтальмологи и др.), задействованные в реализации программы, улучшение материально технического оснащения с учетом приоритетного использования средств нормированного страхового запаса для повышения квалификации специалистов	Регулярное (ежегодное)
2	Обеспечение лекарственными препаратами пациентов с сахарным диабетом Своевременная интенсификация сахароснижающей терапии у пациентов с сахарным диабетом с целью достижения индивидуальных целей гликемического контроля, как основного фактора профилактики осложнений сахарного диабета	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.); Директор КУ РК «Центр организации лекарственного обеспечения управление» (Нахашкиева Л.Х.)	Обеспечение лекарственными препаратами 100% пациентов Ежеквартальное предоставление отчетности в Минздрав РК Уровень гликированного гемоглобина менее или равный 7% 2023 г. не менее 22,39% 2024 г. не менее 32,39% 2025 г. не менее 42,39% пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, достигли уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7 на конец года, от	Регулярное (ежегодное)
3	Совершенствование работы школ для пациентов с сахарным диабетом. Обучение медицинского персонала, участвующего в обучении пациентов в кабинетах «Школа для пациентов с сахарным диабетом»	01.03.2024	31.12.2025	Заведующий Региональным центром общественного здоровья и медицинской профилактики БУ РК "РЦСВМП №2 «Сулда», Главной вештапной специалистки по медицинской профилактике Минздрава РК (Кузьмина С.В.); Главный вештапной специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава РК (Чумпинова С.Ю.); главный вештапной эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.)	Созданы кабинеты «Школа для пациентов с сахарным диабетом», подготовлен нормативно-правовой акт, закрепляющий создание кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом». 2023г. 2 кабинета для взрослых 2024г. 4 кабинета для взрослых 2025 г. 6 кол-во кабинетов для взрослых и 1 для детей	Регулярное (ежеквартальное)

4	Актуализация Приказа об организации медицинской помощи по профилю «эндокринология» в РК	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.); главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.)	Приказ об организации медицинской помощи по профилю «эндокринология» в РК	Регулярное (ежегодное)
5	Регулярное проведение образовательных региональных семинаров для участковых врачей, эндокринологов и офтальмологов в поликлинике, в том числе при проведении выездной работы по методам ранней диагностики и современным возможностям лечения осложненных сахарного диабета, включающим высокотехнологичную специализированную помощь	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.); Главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава РК (Чумпинова С.Ю.); главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.)	Проведение образовательных региональных семинаров не менее 1 раз в квартал в течение года для участковых врачей, эндокринологов и офтальмологов поликлиник	Регулярное (ежегодное)
6	Обеспечение эффективного диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом с увеличением количества пациентов с сахарным диабетом, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов в соответствии с клиническими рекомендациями с внесением данных в Регистр (ежеквартально).	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.); Главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава РК (Чумпинова С.Ю.); главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.)	Ежеквартальное предоставление отчетности в Минздрав РК. Охват исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов 2023г. не менее 41,2% 2024г. не менее 49,4% 2025г. не менее 57,6%	Регулярное (ежегодное)
7	Обеспечение выполнения Порядка диспансерного наблюдения больных с сахарным диабетом в Республике Калмыкия.	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела лицензирования, ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности граждан (Бадмаева И.Б.); Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.); Главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава РК (Чумпинова С.Ю.); главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.)	Проведение проверок в рамках ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности	Регулярное (ежегодное)
8	Оснащение (переоснащение) кабинетов «Школа для пациентов СД» и формирование штатного расписания согласно Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по «эндокринологии» (2023г) и Порядку оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология»	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.); Главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава РК (Чумпинова С.Ю.); главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.)	Кабинеты «Школа для пациентов с СД» для взрослых и детей оснащены в соответствии с Порядком. Сформировано штатное расписание кабинетов «Школа для пациентов с СД» в соответствии с Порядком 2023г. 2 кабинета для взрослых 2024г. 4 кабинета для взрослых 2025 г. 6 кол-во кабинетов для взрослых и 1 для детей	Регулярное (ежегодное)
9	Подготовка врачей и медицинских сестер для работы в кабинетах «Школы для пациентов СД»	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.); Главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава РК (Чумпинова С.Ю.);	Обучены врачи и медицинские сестры, которые работают в кабинетах «Школа для пациентов с сахарным диабетом» 2023г. 1 врач, 1 м/с	Регулярное (ежегодное)

					главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.)	2024г. 4 врача, 4 м/с 2025 г. 6 врачей, 6 м/с для взрослых, 1 врач и 1 м/с для детей	Разовое
10	Подготовка региональных приказов о маршрутизации пациентов в кабинеты «Школы для пациентов с СД	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.); Главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава РК (Чумпинова С.Ю.); главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.)	Утверждены нормативно-правовые акты маршрутизации пациентов, взрослых и детей, в кабинеты «Школы для пациентов с СД» 2023г. - 1 2024г. - 2 2025г. - 3		
11	Увеличение количества пациентов с сахарным диабетом, прошедших обучение в школах для пациентов с сахарным диабетом, как обязательного метода диспансерного наблюдения и лечения в соответствии с клиническими рекомендациями	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.); Главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава РК (Чумпинова С.Ю.); главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.)	Количество больных сахарным диабетом, которые прошли обучения в кабинете «Школа для пациентов с сахарным диабетом» не менее: 13,4% к концу 2023 года 14,8% к концу 2024 года 16,2% к концу 2025 года		
12	Дооснащение (переоснащение) медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь сельским жителям и жителям отдаленных территорий (районные больницы) оборудованием для выявления сахарного диабета и контроля за состоянием пациента с ранее выявленным сахарным диабетом	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.); Главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава РК (Чумпинова С.Ю.); главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.)	Медицинские организации в республике, оказывающие медицинскую помощь сельским жителям и жителям отдаленных территорий (районные больницы) дооснащены (переооснащены) оборудованием для выявления сахарного диабета и контроля за состоянием пациента с ранее выявленным сахарным диабетом Количество медицинских организаций 4		
13	Исследование ЛПНП при осуществлении диспансерного наблюдения больных сахарным диабетом с внесением данных в Регистр.	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.); Главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава РК (Чумпинова С.Ю.); главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.); Руководитель Регионального регистра больных с сахарным диабетом (Петрова Д.Б.)	Ежеквартальное представление отчетности в Минздрав РК Охват диагностическими исследованиями: 2024г. - не менее 80% 2025г. - не менее 90%	ежеквартально	
14	Доля пациентов, получающих глифлозины (иНГЛТ) от общего числа больных сахарным диабетом в разрезе каждой медицинской организации, нарастающим итогом.	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.); Главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава РК (Чумпинова С.Ю.); главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.)	Целевой показатель: 2024 – не менее 15%; 2025 – не менее 20% на конец года.	ежеквартально	
15	Обеспечение детей больных сахарным диабетом средствами непрерывного мониторинга глюкозы	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.); Главный внештатный детский эндокринолог Минздрава РК (Додгаева Г.В.)	Целевой показатель: 2023 – 85% 2024 – 85%; 2025 – не менее 85% на год	ежеквартально	
1	Развитие программ льготного лекарственного обеспечения пациентов с	5. Комплекс мер, направленный на совершенствование организации диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом		Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.);	100% охват льготным лекарственным обеспечением пациентов с сахарным	Регулярное (ежегодное)	

сахарным диабетом	<p>Директор КУ РК «Центр организации лекарственного обеспечения» (Нахашкиева Л.Х.); Главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава РК (Чумпинова С.Ю.); главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.)</p>	<p>диабетом</p> <p>Достижение доли частоты назначения в соответствии со Приказом МЗ РФ от 01.10.2020 N 1054н "Об утверждении стандартов медицинской помощи взрослым при СД 2 типа» с постепенным увеличением доли в 2024 и 2025 г.г.: в 2023 году было 438 пациентов. В 2024 году частота назначения группы ингибиторов НГЛТ2 повысилась до 25%-550 человек в соотношении (80% дапаглифлозин-440 пациентов, 20% эмпаглифлозин 110 пациентов.)</p> <p>В 2025 году частота назначения группы ингибиторов НГЛТ2 повысилась до 35% -592 человека в соотношении 80% дапаглифлозин, -474 человека 20% эмпаглифлозин, -118 человека</p> <ul style="list-style-type: none"> В 2024 году частота назначения группы препаратов ИДПП-4 повышена до 11%, группы препаратов аГПП1- до 6%. <ul style="list-style-type: none"> В 2025 году для ИДПП4 частота назначения увеличена до 16%, аГПП1 до 13,5%. Уровень частоты назначения группы препаратов аГПП1 в 2024 году достигнут 6 %, 572 пациента обеспечены, их них 286 пациентов схемой терапии с дулаглутидом и 286 пациентов схемой терапии с семаглутидом; Уровень частоты назначения группы препаратов аГПП1 в 2025 году достигнут 13%, 1240 пациентов обеспечены, из них 620 пациентов схемой терапии с дулаглутидом и 620 пациентов схемой терапии с семаглутидом. Уровень частоты назначения ДПП4 в 2024 году достигнут 11%, обеспечено 1069 пациентов с СД 2 типа, состоящих на диспансерном учете с применением схем терапии: 498 пациентов схемой с ситаглиптином ,107 пациентов схемой лечения с вилдаглиптином, 54 пациента схемой с алоглиптином, 361 пациент схемой с эвоглиптином, 6 пациентов
-------------------	---	---

					схемой с саксаглиптином, 42 пациента схемой с линагалиптином, 1 пациент-гозоглиптином. • Уровень частоты назначения ДПП4 в 2025 году достигнут 16%, 1556 пациентов с СД 2 типа, состоящих на диспансерном учете обеспечены: 1544 пациента схемой лечения с видаглиптином, 99 пациентов схемой с алоглиптином, 557 пациентов схемой с эвоглиптином, 10 пациентов схемой с саксаглиптином, 670 пациентов с ситаглиптином, 63 пациента схемой с линагалиптином, 3 пациента-гозоглиптином.	Регулярное (ежегодное)
2	Разработка/доработка информационного контура субъекта в части преемственности данных стационарного и амбулаторного звена медицинской помощи больным с сахарным диабетом	01.03.2024	31.12.2025	Директор БУ РК «МИАЦ» (Очиров Д.Ю.)	эпикризы из историй болезни передаются по защищенным технологиям между стационарным и амбулаторным звеном	Регулярное (ежегодное)
4	Разработка и внедрение мер по постановке на диспансерное наблюдение пациентов с сахарным диабетом	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.); Главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава РК (Чумпинова С.Ю.); главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.)	Разработаны и внедрены меры по постановке на диспансерное наблюдение пациентов с сахарным диабетом	Регулярное (ежегодное)
5	Ежемесячный контроль количества пациентов с сахарным диабетом, охваченных диспансерным наблюдением	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела лицензирования, ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности и работы с обращениями граждан (Бадмаева И.Б.); Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.); Главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава РК (Чумпинова С.Ю.); главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.)	Проведение проверок в рамках внутреннего и ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности	Регулярное (ежеквартальное)
6	Использование результатов анализа отчетной документации о выполнении приказа об утверждении алгоритма организации диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом в системе поощрения медицинских сотрудников	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела лицензирования, ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности и работы с обращениями граждан (Бадмаева И.Б.); Руководители медицинских организаций	Проведен анализ результатов отчетной документации о выполнении приказа об утверждении алгоритма организации диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом Утвержден список медицинских сотрудников для поощрения по результатам выполнения мероприятий в рамках исполнения приказа	Регулярное (ежегодное)
7	Разработка мер по повышению качества диспансерного наблюдения и увеличения охвата пациентов с сахарным диабетом	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.); Главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава РК (Чумпинова С.Ю.); главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.)	Разработаны и внедрены Мониторинг эффективности диспансерного наблюдения. Актуализирован Алгоритм проведения диспансерного наблюдения в соответствии с действующими Порядками, Клиническими	Регулярное (ежегодное)

8	Внедрение алгоритма увеличения доли пациентов, охваченных диспансерным наблюдением, в работу МО	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.); Главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава РК (Чумпинова С.Ю.); главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.)	рекомендациями Минздрава России Внедрен алгоритм по увеличению доли пациентов, охваченных диспансерным наблюдением, в работу МО Доля лиц с сахарным диабетом, завершивших диспансерное наблюдение в полном объеме, от общего числа пациентов с сахарным диабетом в регионе 2023 - 70 % 2024 - 70% 2025 - 80%	Регулярное (ежегодное)
9	Анализ и принятие управленческих решений на основании отчетной документации об исполнении приказа об обязательном исполнении мер по увеличению доли пациентов, охваченных диспансерным наблюдением	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.); Руководители медицинских организаций	Протокол совещаний по вопросам диспансерного наблюдения; документ МО о результате проведенного анализа отчетности документации об исполнении приказа об обязательном исполнении мер по увеличению доли пациентов, охваченных диспансерным наблюдением	Регулярное (ежегодное)
10	Использование результатов анализа отчетной документации об исполнении приказа об обязательном исполнении мер по увеличению доли пациентов, охваченных диспансерным наблюдением, в системе поощрения медицинских сотрудников	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.); Руководители медицинских организаций	Формирование списка сотрудников МО на основании проведенного анализа Утвержден список медицинских сотрудников для поощрения по результатам выполнения мероприятий в рамках исполнения приказа об обязательном исполнении мер по увеличению доли пациентов, охваченных диспансерным наблюдением	Регулярное (ежегодное)
11	Контроль за исполнением приказа об организации диспансерного наблюдения	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела лицензирования, ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности и работы с обращениями граждан (Бадамаева И.Б.); Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.); Главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава РК (Чумпинова С.Ю.); Главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.); Руководители медицинских организаций	Проведение проверок в рамках внутреннего и ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности в МО	Регулярное (ежегодное)
12	Актуализация схемы маршрутизации пациентов с сахарным диабетом	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.); Главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава РК (Чумпинова С.Ю.); главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.)	Ежегодное посещение пациентов с сахарным диабетом кабинета «Диабетической стопы», кабинета офтальмолога; обучение в школе для пациентов с сахарным диабетом не менее 1 раз в 3 года	Регулярное (ежегодное)
13	Разработка мониторинга обеспеченности льготными медицинскими изделиями для определения уровня глюкозы в крови	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.); Главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике	Мониторинг обеспечения лекарственными изделиями медицинского назначения больных	Регулярное (ежегодное)

	больших сахарным диабетом с учетом клинических рекомендаций и стандартов			Минздрава РК (Чумпинова С.Ю.); главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.)	сахарным диабетом с достижением: 2023г. не менее 50 % 2024г. не менее 60 % 2025 г. не менее 70%	Ежеквартальное
14	Осмотр (консультация) врачом офтальмологом при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом с внесением данных в Регистр	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.); Главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава РК (Чумпинова С.Ю.); главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.)	Ежеквартальное предоставление отчетности в Минздрав РК Охват диагностическими исследованиями не менее: 80% всех пациентов к концу 2024 года и не менее 90% к концу 2025г.	Ежеквартальное
15	Осмотр (консультация) в кабинете диабетической стопы (ежегодно).	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.); Главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава РК (Чумпинова С.Ю.); главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.)	Ежеквартальное предоставление отчетности. Охват не менее 10% от всех больных сахарным диабетом.	Ежеквартальное
16	В рамках диспансерного наблюдения выполнение исследований гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов в соответствии со стандартами и клиническими рекомендациями с внесением данных в Регистр (ежеквартально).	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.); Главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава РК (Чумпинова С.Ю.); главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.)	Охват диагностическим исследованием 2024г. не менее 49,4% 2025г. не менее 57,6%	Регулярное (ежегодное)
17	Построение единой маршрутизации пациентов с сахарным диабетом, на основе межрайонного центра, включая все этапы наблюдения за пациентами от ФАПА (поликлиники) до МЭЦ.	01.03.2024	31.12.2024	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.); Главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава РК (Чумпинова С.Ю.); главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.)	Утверждение нормативно-правового акта о маршрутизации пациентов из всех районов Республики Калмыкии для ежегодного диспансерного наблюдения, включающего маршрутизацию пациентов в кабинеты «Диабетической стопы», офтальмолога, «Школа для пациентов с СД» межрайонного эндокринологического центра (МЭЦ)	Разовое (неделимое)
6. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи						
1	Организация и обеспечение реализации мероприятий по персональному/дооснащению медицинским оборудованием эндокринологического отделения и амбулаторной службы	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела государственных закупок и материально-технического обеспечения Минздрава РК (Доржиев В.Б.); Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.); главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.)	Оснащены эндокринологическое отделение БУ РК «РБ им. П.П. Жемчужева» и кабинеты эндокринологов поликлиник	Регулярное (ежегодное)
2	Разработка маршрутизации пациентов на получение высокотехнологичной медицинской помощи	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела лицензирования, ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности и работы с обращениями граждан (Бадмаева И.Б.); главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.)	Разработана (актуализирована) маршрутизация пациентов на получение высокотехнологичной медицинской помощи	Регулярное (ежегодное)
3	Увеличение количества вмешательств на артериях нижних конечностях у пациентов с сахарным диабетом	01.03.2024	31.12.2025	Главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.) Главный внештатный специалист по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению Минздрава РК (Насунова С.К.)	Увеличение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств при нейро-ишемической/ишемической форме синдрома диабетической стопы 2023.- до 6 операций в год.	ежеквартально

						2024 - 8 2025 - 10	
4	Выстраивание в регионе системы маршрутизации для оказания помощи пациентам с синдромом диабетической стопы	01.03.2024	31.12.2025		Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.), главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.), Главный внештатный специалист хирург Минздрава РК (Дорджиев А.Н.)	Утверждение нормативно-правового акта о маршрутизации пациентов с синдромом диабетической стопы и критической ишемией нижних конечностей для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи	Разовое (неделимое)
5	Выстраивание в регионе системы маршрутизации для оказания помощи пациентам с диабетической ретинопатией и диабетическим макулярным отеком	01.03.2024	31.12.2025		Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.), главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.), Главный внештатный специалист офтальмолог Минздрава РК (Кутушов Ц.В.)	Утверждение нормативно-правового акта о маршрутизации пациентов с диабетической ретинопатией и диабетическим макулярным отеком для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи	Разовое (неделимое)
6	Организация межрайонного центра (МЭЦ) согласно порядку по профилю эндокринология: - Создание межрайонного эндокринологического центра на базе БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчужева» с кабинетом диабетической стопы, Школы для пациентов с сахарным диабетом, кабинетом офтальмолога для лечения пациентов с диабетической ретинопатией	01.03.2024	31.12.2024		Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.), Начальник отдела государственных закупок и материально-технического обеспечения Минздрава РК (Дорджиев В.Б.); главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.); главный врач БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчужева»	Утверждение нормативно-правового акта об организации МЭЦ, схемы маршрутизации пациентов из районов республики в МЭЦ	Разовое (неделимое)
7	Дооснащение/перееоснащение (закупка оборудования) для межрайонного эндокринологического центра	01.03.2024	31.12.2025		Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.), Начальник отдела государственных закупок и материально-технического обеспечения Минздрава РК (Дорджиев В.Б.); главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.)	Отчет о приобретенном оборудовании и укомплектованности центра в соответствии с Порядком	ежеквартально
8	Увеличение доступности антиVEGF - терапии у пациентов с СД (нарастающим итогом)	01.03.2024	31.12.2025		Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.), главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.), Главный внештатный специалист офтальмолог Минздрава РК (Кутушов Ц.В.)	Количество пациентов, получивших курс антиVEGF - терапии 2024 – увеличение на 5% 2025 – увеличение на 5%	Регулярное (ежегодное)
9	Увеличение доступности проведения исследований - оптической когерентной томографии сетчатки у пациентов с СД (нарастающим итогом)	01.03.2024	31.12.2025		Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.), главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.), Главный внештатный специалист офтальмолог Минздрава РК (Кутушов Ц.В.)	Количество оптических когерентных томографий сетчатки у пациентов с СД 2024 – увеличение на 5% 2025 – увеличение на 5%	Регулярное (ежегодное)
10	Увеличение доступности проведения ЛКС у пациентов с СД (нарастающим итогом)	01.03.2024	31.12.2025		Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.), главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.), Главный внештатный специалист офтальмолог Минздрава РК (Кутушов Ц.В.)	Количество ЛКС у пациентов с СД 2024 – увеличение на 5% 2025 – увеличение на 5%	Регулярное (ежегодное)

7. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом						
1	Ежегодное определение потребности в медицинской помощи в разрезе каждой медицинской организации и каждой специальности с учетом специфики республиканского формирования контрольных цифр приема на целевое обучение для подготовки специалистов с учетом реальной потребности в медицинских кадрах, участвующих в оказании медицинской помощи больным с сахарным диабетом	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.); Начальник отдела кадрового обеспечения (Нимгирова Е.А.)	Определение реальной потребности в медицинской помощи в разрезе каждой медицинской организации и каждой специальности с учетом специфики республиканского формирования контрольных цифр приема на целевое обучение для подготовки специалистов с учетом реальной потребности в медицинских кадрах, участвующих в оказании медицинской помощи больным с сахарным диабетом	Регулярное (ежеквартальное)
2	Разработка мер по обеспечению достаточным количеством квалифицированных кадров службы «эндокринология» и «детская эндокринология»	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.); Начальник отдела кадрового обеспечения (Нимгирова Е.А.)	Разработаны меры по обеспечению достаточным количеством квалифицированных кадров службы медицинской помощи больным с сахарным диабетом	Регулярное (ежегодное)
3	Обеспечение разработки информационных материалов, формирующих престиж врачебной профессии (плакаты наружной рекламы, лекции в школах, информационные материалы в офисах)	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.); Начальник отдела кадрового обеспечения (Нимгирова Е.А.)	Проведены лекции в общеобразовательных школах о престиже врачебной профессии; созданы информационные материалы (плакаты в МО, флаеры, буклеты) о престиже врачебной профессии	Регулярное (ежегодное)
4	Разработка системы поощрения медицинских работников	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.); Начальник отдела кадрового обеспечения (Нимгирова Е.А.)	Разработана система поощрения медицинских работников	Разовое (неделимое)
5	Информирование населения о престиже врачебной профессии: в виде устного оповещения, публикации информационных материалов	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.); Начальник отдела кадрового обеспечения (Нимгирова Е.А.)	В каждой МО внедрен «эффективный контракт», утверждена система поощрения сотрудников на основании системы внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи	Регулярное (ежеквартальное)
6	Организация внедрения непрерывного медицинского образования врачей специалистов, в том числе врачей эндокринологов	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.); Начальник отдела кадрового обеспечения (Нимгирова Е.А.)	Проведены лекции в школах о престиже врачебной профессии; размещены плакаты наружной рекламы о престиже врачебной профессии; розданы флаеры в офисах о престиже врачебной профессии	Регулярное (ежегодное)
7	Ежеквартальное направление отчета в МЗ РК о выполнении приказа об утверждении	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.);	Организовано НМО врачей специалистов	Регулярное (ежегодное)
					выполнении приказа об утверждении мер по обеспечению достаточным	Регулярное (ежеквартальное)

	мер по обеспечению достаточным количеством квалифицированных кадров службы медицинской помощи эндокринологическим больным			Начальник отдела кадрового обеспечения (Нимгирова Е.А.)	количеством квалифицированных кадров службы медицинской помощи больным с сахарным диабетом	
8	Анализ и принятие управленческих решений на основании отчетной документации о выполнении приказа об утверждении мер по обеспечению достаточным количеством квалифицированных кадров службы медицинской помощи эндокринологическим больным	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.); Начальник отдела кадрового обеспечения (Нимгирова Е.А.)	Анализ и принятие управленческих решений на основании отчетной документации о выполнении приказа об утверждении мер по обеспечению достаточным количеством квалифицированных кадров службы медицинской помощи больным с сахарным диабетом	Регулярное (ежегодное)
9	Разработка системы мер по привлечению и удержанию медицинских сотрудников	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.); Начальник отдела кадрового обеспечения (Нимгирова Е.А.)	Разработана система мер по привлечению и удержанию медицинских сотрудников	Разовое (неделимое)
10	Обеспечение укомплектованности профильными специалистами эндокринологического отделения и амбулаторной службы	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела кадрового обеспечения Минздрава РК (Нимгирова Е.А.); Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.); Руководители медицинских организаций	Укомплектованность и обеспеченность эндокринологами в республике	Регулярное (ежегодное)
11	Анализ и принятие управленческих решений на основании отчетной документации об исполнении приказа об утверждении мер по привлечению и удержанию медицинских сотрудников	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела кадрового обеспечения Минздрава РК (Нимгирова Е.А.); Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.);	Проведен анализ отчетной документации об исполнении приказа об утверждении мер по привлечению и удержанию медицинских сотрудников	Разовое (неделимое)
12	Направление отчета в МЗ РК о выполнении приказа об утверждении мер по обеспечению достаточным количеством квалифицированных кадров службы медицинской помощи больным с сахарным диабетом	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела кадрового обеспечения (Нимгирова Е.А.); Начальник отдела лицензирования, ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности и работы с обращениями граждан (Бадмаева И.Б.); Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.); Начальник отдела организации медицинской помощи детям и службы родовспоможения Минздрава РК (Москвина Т.В.)	Проведен анализ исполнения приказа об утверждении мер по обеспечению достаточным количеством квалифицированных кадров службы медицинской помощи больным с сахарным диабетом	Регулярное (ежегодное)
13	Проведение образовательных мероприятий, направленных на повышение квалификации медицинских работников, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, по профилактике, диагностике и лечению сахарного диабета	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела кадрового обеспечения (Нимгирова Е.А.); Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.); Начальник отдела организации медицинской помощи детям и службы родовспоможения Минздрава РК (Москвина Т.В.)	Количество обученных врачей, оказывающих первичную медико-санитарную и специализированную медицинскую помощь пациентам с сахарным диабетом 2023г. 30 2024г. 50 2025г. 60	
14	Организация проведения ежегодных мероприятий по заключению договоров о целевом обучении профильных специалистов по программам высшего образования - программам ординатуры	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела кадрового обеспечения (Нимгирова Е.А.); Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.); Начальник отдела организации медицинской помощи детям и службы родовспоможения Минздрава РК (Москвина Т.В.)	Заключены договоры о целевом обучении по программам высшего образования 2024г. - 1 2025г. - 1	Ежегодно
8. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи						

1	Организация и функционирование центра телемедицинских консультаций	01.03.2024	31.12.2025	Директор БУ РК «МИЦ» (Очиров Д.Ю.)	Регулярное (ежегодное)
2	Разработка и реализация совместно с профильными национальными медицинскими центрами плана проведения консультаций/консилиумов пациентов по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология», в том числе с применением телемедицинских технологий: составление плана заявок на проведение консультаций/консилиумов с последующей его реализацией, оформление результатов в виде совместных протоколов и внесение в соответствующие медицинские карты пациентов.	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.); Начальник отдела организации медицинской помощи детям и службы родовспоможения Минздрава РК (Москвина Т.В.); Главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.); Главный внештатный детский эндокринолог Минздрава РК (Долгаева Г.В.)	Регулярное (ежегодное)
3	Разработка и реализация плана совместно с профильными национальными медицинскими центрами проведения научно-практических мероприятий (разборы клинических случаев, показательных операций, конференций и др.) с участием профильных отделений по вопросам повышения качества медицинской помощи пациентам по профилю «эндокринология», актуализации клинических рекомендаций за счет новых методов диагностики и лечения по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология»	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.); Начальник отдела организации медицинской помощи детям и службы родовспоможения Минздрава РК (Москвина Т.В.); Главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.); Главный внештатный детский эндокринолог Минздрава РК (Долгаева Г.В.)	Регулярное (ежегодное)
4	Разработка и проведение при организационно-методической поддержке профильных НМИЦ мероприятий по внедрению системы контроля качества медицинской помощи пациентам по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология» на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций, включающих, в том числе инновационные медицинские технологии	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.); Начальник отдела организации медицинской помощи детям и службы родовспоможения Минздрава РК (Москвина Т.В.); Главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.); Главный внештатный детский эндокринолог Минздрава РК (Долгаева Г.В.)	внедрены системы контроля качества медицинской помощи пациентам по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология» на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций, включающих, в том числе инновационные медицинские технологии
5	Обеспечение внедрения новых методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.); Начальник отдела организации медицинской помощи детям и службы	Регулярное (ежегодное)

							лечения и реабилитации в соответствии с клиническими рекомендациями	
6	Применение систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством региональной медицинской системы МИС «Самсон»	01.03.2024	31.12.2025	родовспоможения Минздрава РК (Москвина Т.В.), главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.), главный внештатный детский эндокринолог Минздрава РК (Долгаева Г.В.) Директор БУ РК «МИАЦ» (Очиров Д.Ю.), Руководители медицинских организаций	Внедрена система электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством региональной медицинской системы МИС «Самсон»	Регулярное (ежегодное)		
7	Мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.); Начальник отдела организации медицинской помощи детям и службы родовспоможения Минздрава РК (Москвина Т.В.), главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.), Главный внештатный детский эндокринолог Минздрава РК (Долгаева Г.В.)	Распределение потоков пациентов при оказании медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом	Регулярное (ежегодное)		
8	Анализ качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.); главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.), Главный внештатный детский эндокринолог Минздрава РК (Долгаева Г.В.)	Проведен анализ качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом	Регулярное (ежегодное)		
9	Формирование механизма контроля для анализа предоставляемых данных медицинскими организациями	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.); главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.), Главный внештатный детский эндокринолог Минздрава РК (Долгаева Г.В.)	Внедрен мультидисциплинарный контроль для анализа предоставляемых данных медицинскими организациями	Регулярное (ежегодное)		
10	Обеспечение медицинских организаций широкополосного доступа в сеть Интернет, обеспечения возможности безопасной передачи данных, обеспечение автоматизированными рабочими местами врачей и среднего медицинского персонала	01.03.2024	31.12.2025	Директор БУ РК «МИАЦ» (Очиров Д.Ю.)	широкополосный доступ в сеть Интернет медицинских организаций, обеспечение возможности безопасной передачи данных, обеспечение автоматизированными рабочими местами врачей и среднего медицинского персонала	Регулярное (ежегодное)		
11	Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от сахарного диабета и его осложнений, планирование объемов оказания медицинской помощи на основании Порядков оказания медицинской помощи	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.); Начальник отдела организации медицинской помощи детям и службы родовспоможения Минздрава РК (Москвина Т.В.), главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.), Главный внештатный детский эндокринолог Минздрава РК (Долгаева Г.В.), Директор БУ РК «МИАЦ» (Очиров Д.Ю.)	Регулярно проводится мониторинг заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от сахарного диабета и его осложнений. Использование данных мониторинга для планирования объемов оказания медицинской помощи	Регулярное (ежегодное)		
12	Внедрение механизмов обратной связи и информирование о их наличии пациентов; учреждений, учреждений, учреждений, учреждений	01.03.2024	31.12.2025	Директор БУ РК «МИАЦ» (Очиров Д.Ю.), Руководители медицинских организаций	Получение обратной связи при оказании медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом	Регулярное (ежегодное)		
13	Обеспечение функционирования региональных регистров пациентов с сахарным диабетом и преемственности амбулаторного и стационарного этапов	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есинова К.В.); Начальник отдела организации медицинской помощи детям и службы родовспоможения Минздрава РК (Москвина Т.В.), главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.), Главный внештатный детский эндокринолог Минздрава РК (Долгаева Г.В.), Директор БУ РК «МИАЦ» (Очиров Д.Ю.)	Введения оперативных данных в Регистр	Регулярное (ежегодное)		

5. Ожидаемые результаты региональной программы

Исполнение мероприятий региональной программы «Борьба с сахарным диабетом» Республики Калмыкия позволит достичь к 2025 году следующих результатов:

1. увеличение доли пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимыми в рамках диспансерного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов до 57,60% к 2025 году;

2. увеличение доли пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7 на конец года, от числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов до 42,39% к 2025 году;

3. снижение доли пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с высокими ампутациями от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с любыми ампутациями до 42,54% к 2025 году;

4. снижение доли пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой, от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек и пациентов с диабетической ретинопатией до 1,09% к 2025 году;

5. увеличение доли пациентов с сахарным диабетом, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа зарегистрированных заболеваний с впервые в жизни с установленным диагнозом сахарный диабет у взрослых за отчетный год до 27,9% к 2025 году;

6. увеличение охвата граждан исследованием глюкозы натощак до 62,1% к 2025 году;

7. увеличение доли пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов (E10-E14) за отчетный год до 16,2% к 2025 году.