



ПРАВИТЕЛЬСТВО СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

26 апреля 2024 г.

г.Ставрополь

№ 230-п

Об утверждении краевой программы
«Борьба с сахарным диабетом
на территории Ставропольского края»

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21 июля 2020 года № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года» Правительство Ставропольского края

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемую краевую программу «Борьба с сахарным диабетом на территории Ставропольского края».
2. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя председателя Правительства Ставропольского края Афанасова Н.Н.
3. Настоящее постановление вступает в силу на следующий день после дня его официального опубликования.

Губернатор
Ставропольского края



В.В.Владимиров



УТВЕРЖДЕНА

постановлением Правительства
Ставропольского края

от 26 апреля 2024 г. № 230-п

КРАЕВАЯ ПРОГРАММА

«Борьба с сахарным диабетом на территории Ставропольского края»

ПАСПОРТ

краевой программы «Борьба с сахарным диабетом на территории
Ставропольского края»

Наименование Программы	краевая программа «Борьба с сахарным диабетом на территории Ставропольского края» (далее – Программа)
Исполнитель Программы	министерство здравоохранения Ставропольского края (далее – минздрав края)
Участники Программы	медицинские организации государственной системы здравоохранения Ставропольского края, оказывающие медицинскую помощь пациентам с сахарным диабетом (далее – медицинские организации); федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет») (по согласованию)
Цели Программы	раннее выявление и лечение сахарного диабета на территории Ставропольского края в целях предупреждения осложнений данного заболевания, в том числе приводящих к инвалидности; подготовка специалистов в сфере профилактики, диагностики и лечения сахарного диабета и обеспечение специализированных медицинских организаций (подразделений), оказывающих

медицинскую помощь пациентам сахарным диабетом, квалифицированными кадрами

Задачи Программы

разработка мероприятий по повышению качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом в Ставропольском крае;

разработка мероприятий по внедрению и соблюдению действующих клинических рекомендаций ведения пациентов с сахарным диабетом в Ставропольском крае;

разработка мероприятий по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи для обеспечения выполнения критериев оценки качества, основанных на клинических рекомендациях и протоколах лечения пациентов с сахарным диабетом;

проведение в Ставропольском крае 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 Ставропольского края с использованием средств массовой информации, в том числе информирование населения Ставропольского края о симптомах сахарного диабета и его осложнениях, формирование здорового образа жизни;

совершенствование системы оказания первичной медицинской помощи, внедрение алгоритмов диспансерного наблюдения за пациентами с сахарным диабетом в соответствии с их маршрутизацией в Ставропольском крае;

совершенствование материально-технической базы, дооснащение (переоснащение) медицинским оборудованием медицинских организаций;

организация сбора достоверных статистических данных по диагностике, заболеваемости, наличию осложнений, летальности и инвалидности пациентов с сахарным диабетом, в том числе с использованием государственной

информационной системы Ставропольского края в сфере здравоохранения;
 привлечение специалистов и укомплектование врачами-эндокринологами, врачами-детскими эндокринологами амбулаторно-поликлинического звена медицинских организаций;
 обеспечение повышения качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом в медицинских организациях в соответствии с клиническими рекомендациями совместно с Федеральным государственным бюджетным учреждением «Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии»)

Взаимодействие Программы с другими региональными проектами в рамках национального проекта «Демография» и национального проекта «Здравоохранение»*

региональный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Ставропольский край)»;
 региональный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ) (Ставропольский край)»;
 региональный проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (Ставропольский край)»;
 региональный проект «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек (Ставропольский край)»

Сроки реализации Программы

2024-2025 годы

Целевые показатели (индикаторы) Программы

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;

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 установленным диагнозом сахарный диабет у взрослых за отчетный год;

охват населения Ставропольского края 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

Раздел I. Введение

Программа разработана во исполнение указов Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» и от 21 июля 2020 года № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года» с учетом особенностей половозрастного состава населения Ставропольского края, уровня и структуры заболеваемости населения Ставропольского края, климатических и географических особенностей Ставропольского края, транспортной доступности меди-

цинских организаций, сбалансированности объема медицинской помощи и ее финансового обеспечения, данных медицинской статистики.

Цели Программы и задачи Программы связаны с реализацией постановления Правительства Ставропольского края от 26 декабря 2023 г. № 795-п «Об утверждении государственной программы Ставропольского края «Развитие здравоохранения».

Сведения о целевых показателях (индикаторах) Программы и их значениях приведены в приложении 1 к Программе.

Перечень мероприятий Программы приведен в приложении 2 к Программе.

Раздел II. Характеристика и анализ особенностей Ставропольского края (основные статистические данные)

Ставропольский край имеет ряд существенных географических и демографических особенностей, которые учтены при организации оказания медицинской помощи и распределении инфраструктуры медицинских организаций.

Ставропольский край входит в состав Северо-Кавказского федерального округа. Площадь территории Ставропольского края составляет 66 160,0 кв. километра с общей протяженностью административных границ 1 753,6 километра.

В рамках территориального устройства Ставропольский край делится на территориальные единицы: 7 муниципальных образований, наделенных статусом городского округа (города-курорты Ессентуки, Железноводск, Кисловодск, Пятигорск, города Лермонтов, Невинномысск, Ставрополь), 26 муниципальных образований, наделенных статусом муниципального округа (Александровский, Андроповский, Апанасенковский, Арзгирский, Благодарненский, Буденновский, Георгиевский, Грачевский, Изобильненский, Ипатовский, Кировский, Кочубеевский, Красногвардейский, Курский, Левокумский, Минераловодский, Нефтекумский, Новоалександровский, Новоселицкий, Петровский, Предгорный, Советский, Степновский, Труновский, Туркменский, Шпаковский).

Ставропольский край граничит с 10 субъектами Российской Федерации: Республика Адыгея, Республика Дагестан, Республика Ингушетия, Кабардино-Балкарская Республика, Республика Калмыкия, Карачаево-Черкесская Республика, Республика Северная Осетия-Алания, Чеченская Республика, Краснодарский край, Ростовская область.

Плотность населения Ставропольского края по состоянию на 01 января 2022 года составляла 42,0 человека на 1 кв. километр.

Наибольшая численность населения зафиксирована в муниципальных образованиях, наделенных статусом городского округа (городах-курортах Ессентуки, Железноводск, Кисловодск, Пятигорск, городах Лермонтове,

Невинномысске, Ставрополе), что составляет 60,00 процента от общей численности населения Ставропольского края.

Самыми густонаселенными территориями Ставропольского края являются город-курорт Ессентуки с плотностью населения 2 343,4 человека на 1 кв. километр и город-курорт Пятигорск с плотностью населения 2 035,4 человека на 1 кв. километр.

Самой малонаселенной территорией Ставропольского края является Арзгирский муниципальный округ, плотность населения которого составляет 7,1 человека на 1 кв. километр.

Раздел III. Анализ демографической ситуации в Ставропольском крае

Ставропольский край входит в двадцатку субъектов Российской Федерации с наибольшей численностью населения.

Демографическая ситуация в Ставропольском крае с 2019 по 2022 годы характеризовалась продолжающейся естественной убылью населения по причине превышения уровня смертности над уровнем рождаемости.

За период с 2018 по 2021 годы численность населения Ставропольского края трудоспособного возраста сократилась с 2 795 200 человек до 2 792 796 человек (снижение на 2 404 человека).

Сравнительная динамика численности населения Ставропольского края (по данным Единой межведомственной информационно-статистической системы) представлена в таблице 1.

Таблица 1

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ДИНАМИКА

численности населения Ставропольского края по годам (по данным Единой межведомственной информационно-статистической системы)

Наименование показателя	(человек)		
	По состоянию на 01 января 2020 года	По состоянию на 01 января 2021 года	По состоянию на 01 января 2022 года
1	2	3	4
Общая численность населения Ставропольского края, всего	2 803 573	2 792 796	2 780 204
в том числе:			
численность детского населения Ставропольского края	586 779	525 975	583 431

1	2	3	4
численность населения Ставропольского края трудоспособного возраста	1 603 600	1 589 594	1 614 303
численность населения Ставропольского края старше трудоспособного возраста	602 300	677 227	643 626

По состоянию на 01 января 2022 года доля населения Ставропольского края трудоспособного возраста составила 58,00 процента в общей численности населения Ставропольского края.

Численность населения Ставропольского края старше трудоспособного возраста увеличилась с 587 400 человек в 2019 году до 643 626 человек в 2022 году, что составляло 23,00 процента в общей численности населения Ставропольского края.

Численность населения Ставропольского края по полу и возрасту в разрезе муниципальных образований Ставропольского края по состоянию на 01 января 2022 года (по данным Единой межведомственной информационно-статистической системы) представлена в таблице 2.

Таблица 2

ЧИСЛЕННОСТЬ

населения Ставропольского края по полу и возрасту в разрезе муниципальных образований Ставропольского края по состоянию на 01 января 2022 года (по данным Единой межведомственной информационно-статистической системы)

(человек)

№ п/п	Наименование муниципального образования Ставропольского края	Численность населения Ставропольского края			Численность детского населения Ставрополь- ского края	Численность населения Ставропольского края трудоспособного возраста		Численность населения Ставропольского края старше трудоспособного возраста	
		всего	мужчины	женщины		мужчины	женщины	мужчины	женщины
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Александровский муниципальный округ	44 848	20 931	23 917	10 033	12 874	11 590	3 490	8 074
2.	Андроповский муниципальный округ	33 497	16 225	17 272	7 216	10 446	9 060	2 477	5 118
3.	Апанасенковский муниципальный округ	29 301	13 961	15 340	6 250	8 800	7 720	2 345	4 945
4.	Арзгирский муниципальный округ	23 929	11 471	12 458	5 457	7329	6 413	1 677	3 616
5.	Буденновский муниципальный округ	111 443	52 529	58 914	25 007	33 973	30 333	7 191	17 528

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
6.	Грачевский муниципальный округ	37 412	17 782	19 630	8 366	11 194	9 828	2 768	6 138
7.	Кочубеевский муниципальный округ	73 088	36 708	36 380	15 543	23 901	17 483	5 793	12 195
8.	Красногвардейский муниципальный округ	36 522	17 221	19 301	7 180	10 997	9 473	2 867	6 694
9.	Курский муниципальный округ	54 071	27 290	26 781	13 607	17 818	14 355	3 254	6 456
10.	Левокумский муниципальный округ	39 030	18 590	20 440	9 895	11 728	10 538	2 454	5 450
11.	Новоселицкий муниципальный округ	26 162	12 439	13 723	6 081	7 919	7 140	1 782	3 841
12.	Предгорный муниципальный округ	107 341	50 721	56 620	23 486	31 743	29 453	8 024	17 163
13.	Степновский муниципальный округ	20 929	10 061	10 868	5 206	6 362	5 864	1 350	2 724
14.	Труновский муниципальный округ	29 409	13 945	15 464	6 375	8 628	7 341	2 338	5 402

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
15.	Туркменский муниципальный округ	22 603	10 833	11 770	4 939	6885	5 887	1 668	3 670
16.	Шпаковский муниципальный округ	146 810	69 530	77 340	32 539	44 084	41 175	10 367	21 994
17.	Благодарненский городской округ	57 306	26 765	30 541	14 203	16 165	14 807	4 080	9 516
18.	Георгиевский городской округ	160 901	77 011	83 890	31 654	50 552	43 724	11 885	26 640
19.	Город-курорт Эссентуки	11 7168	52 767	64 401	24 057	32 725	33 923	8 835	20 108
20.	Город-курорт Железноводск	54 217	24 670	29 547	11 410	15 522	15 536	3 820	9 094
21.	Изобильненский городской округ	97 037	45 910	51 127	18 415	29 182	25 331	8 434	17 914
22.	Ипатовский городской округ	54 547	25 611	28 936	10 988	15 931	13 750	4 520	10 449
23.	Кировский городской округ	70 810	33 174	37 636	16 191	20 388	19 151	5 433	11 488

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
24.	Город-курорт водск	Кисло-	134 629	54 721	56 620	24 486	32 743	28 453	7 024	16 163
25.	Город Лермонтов		25 702	11 510	14 192	5 197	7 127	6 823	2049	5 011
26.	Минераловодский родской округ	го-	134 545	62 036	72 509	26 778	39 456	37 843	10 457	23 026
27.	Город Невинномысск		114 423	52 036	62 387	23 647	32 548	30 779	8 688	21 214
28.	Нефтекумский ской округ	город-	63 461	30 738	32 723	16 399	18 908	16 674	4 275	8 989
29.	Новоалександровский городской округ		62 505	30 423	32 082	14 088	19 121	16 023	4 802	9 978
30.	Петровский округ	городской	69 414	32 355	37 059	13 672	19 917	17 608	6 290	13 463
31.	Город-курорт Пятигорск		211 066	96 749	114 317	36 510	65 890	65 501	14 051	32 951
32.	Советский округ	городской	58 079	26 453	31 626	14 335	15 221	14 827	4 510	10 546
33.	Город Ставрополь		458 348	210 145	248 203	92 951	141 880	144 725	24 658	62 463

Наибольшую долю в общей численности населения Ставропольского края составляют женщины (53,00 процента). Наибольшую долю в общей численности населения Ставропольского края трудоспособного возраста составляют мужчины (51,90 процента).

Региональными демографическими особенностями, оказывающими влияние на процессы организации оказания медицинской помощи, являются следующие показатели решения задач Программы:

доля сельского населения Ставропольского края в общей численности населения Ставропольского края, составляющая 41,00 процента (среднероссийский показатель – 25,60 процента);

доля лиц старше трудоспособного возраста в общей численности населения Ставропольского края, составляющая 23,00 процента (среднероссийский показатель – 25,40 процента, по Северо-Кавказскому федеральному округу – 17,90 процента).

Раздел IV. Анализ текущего состояния системы оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом в Ставропольском крае

1. Анализ общей смертности и смертности от сахарного диабета.

Общая смертность населения Ставропольского края за период с 2020 по 2022 год имела незначительную тенденцию к снижению (12,900 случая на 100 тыс. населения Ставропольского края в 2020 году, 12,200 случая на 100 тыс. населения Ставропольского края в 2022 году).

Динамика смертности населения Ставропольского края по причинам смерти за 2018-2022 годы представлена в таблице 3.

Таблица 3

ДИНАМИКА

смертности населения Ставропольского края по причинам смерти
за 2018-2022 годы

(случаев)

№ п/п	Наименование показателя	Значение показателя по годам				
		2018	2019	2020	2021	2022
1	2	3	4	5	6	7
1.	Смертность населения Ставропольского края от всех причин смерти на 100 тыс. населения Ставропольского края	11,200	11,300	12,900	15,200	12,200
2.	Смертность населения Ставропольского края от	6,000	6,300	5,900	6,000	5,200

1	2	3	4	5	6	7
	болезней системы кровообращения на 100 тыс. населения Ставропольского края					
3.	Смертность населения Ставропольского края от новообразований на 100 тыс. населения Ставропольского края	1,700	1,700	1,700	1,700	1,600
4.	Смертность населения Ставропольского края от болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушений обмена веществ на 100 тыс. населения Ставропольского края	0,077	0,100	0,200	0,200	0,200
5.	Смертность населения Ставропольского края от новой коронавирусной инфекции, вызванной COVID-19 (далее – коронавирусная инфекция) на 100 тыс. населения Ставропольского края	–	–	0,400	2,000	0,300
6.	Смертность населения Ставропольского края от сахарного диабета на 100 тыс. населения Ставропольского края, всего	0,104	0,115	0,134	0,138	0,129
	в том числе:					
	смертность населения Ставропольского края от сахарного диабета 1 типа на 100 тыс. населения Ставропольского края	0,030	0,020	0,030	0,030	0,020

1	2	3	4	5	6	7
	смертность населения Ставропольского края от сахарного диабета 2 типа на 100 тыс. населения Ставропольского края	0,070	0,090	0,100	0,100	0,100
	смертность населения Ставропольского края от других форм сахарного диабета на 100 тыс. населения Ставропольского края	0,004	0,005	0,004	0,008	0,009

Коэффициент смертности населения Ставропольского края от сахарного диабета в период с 2020 по 2021 год составил 0,200 случая на 100 тыс. населения Ставропольского края. В 2022 году коэффициент смертности населения Ставропольского края от сахарного диабета составил 0,100 случая на 100 тыс. населения Ставропольского края.

В структуре смертности населения Ставропольского края от сахарного диабета в 2022 году преобладал сахарный диабет 2 типа. Среди населения Ставропольского края, умершего от сахарного диабета, преобладали лица старше трудоспособного возраста.

Статистические данные по смертности населения Ставропольского края от сахарного диабета в разрезе муниципальных образований Ставропольского края за 2018-2022 годы представлены в таблице 4.

Таблица 4

СТАТИСТИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ

по смертности населения Ставропольского края от сахарного диабета
в разрезе муниципальных образований Ставропольского края
за 2018-2022 годы

(случаев)

№ п/п	Наименование муниципального образования Ставропольского края	Смертность населения Ставропольского края от сахарного диабета на 100 тыс. насе- ления Ставропольского края по годам				
		2018	2019	2020	2021	2022
1	2	3	4	5	6	7
1.	Александровский му- ниципальный округ	12,880	41,230	37,190	22,050	11,150

1	2	3	4	5	6	7
2.	Андроповский муниципальный округ	14,550	8,830	14,830	11,940	5,970
3.	Апанасенковский муниципальный округ	6,500	32,790	53,340	26,970	30,720
4.	Арзгирский муниципальный округ	28,120	20,320	49,310	12,400	20,900
5.	Буденновский муниципальный округ	25,110	14,820	17,570	25,730	20,640
6.	Грачевский муниципальный округ	10,580	7,940	29,440	–	2,670
7.	Кочубеевский муниципальный округ	5,240	10,590	8,040	12,200	–
8.	Красногвардейский муниципальный округ	2,660	8,050	13,520	8,130	10,950
9.	Курский муниципальный округ	7,370	1,850	5,550	11,090	7,400
10.	Левокумский муниципальный округ	2,530	2,550	22,920	12,720	15,370
11.	Новоселицкий муниципальный округ	11,260	3,780	7,590	19,050	7,640
12.	Предгорный муниципальный округ	11,760	5,420	18,080	21,950	19,560
13.	Степновский муниципальный округ	–	9,400	23,590	4,750	4,780
14.	Труновский муниципальный округ	–	19,310	13,140	20,100	30,600
15.	Туркменский муниципальный округ	12,750	8,670	4,360	–	13,270
16.	Шпаковский муниципальный округ	11,790	5,430	3,360	10,120	7,490

1	2	3	4	5	6	7
17.	Благодарненский городской округ	11,940	3,450	27,770	17,380	22,690
18.	Георгиевский городской округ	9,040	8,100	10,200	17,460	17,620
19.	Город-курорт Ессентуки	2,760	5,430	15,040	9,580	8,530
20.	Город-курорт Железноводск	38,160	53,130	50,070	53,570	38,730
21.	Изобильненский городской округ	1,010	2,020	7,070	4,080	1,030
22.	Ипатовский городской округ	19,010	8,760	5,340	5,410	3,670
23.	Кировский городской округ	2,810	7,030	26,810	32,390	18,360
24.	Город-курорт Кисловодск	0,730	5,890	5,900	3,710	5,960
25.	Город Лермонтов	8,110	12,180	8,020	11,860	3,890
26.	Минераловодский городской округ	5,750	12,340	12,390	8,840	18,580
27.	Город Невинномысск	22,990	24,810	35,120	30,270	20,970
28.	Нефтекумский городской округ	3,100	13,990	12,490	12,510	11,030
29.	Новоалександровский городской округ	6,120	4,630	7,800	12,610	8,000
30.	Петровский городской округ	12,320	16,680	28,140	14,230	15,850
31.	Город-курорт Пятигорск	8,420	14,020	40,080	22,140	15,630
32.	Советский городской округ	22,880	31,710	47,370	25,620	22,380

1	2	3	4	5	6	7
33.	Город Ставрополь	2,760	3,660	6,880	10,120	7,200
	Итого	9,890	11,160	18,510	15,720	13,450

В период с 2018 по 2020 год отмечалось увеличение смертности населения Ставропольского края от сахарного диабета с 277 человек в 2018 году до 519 человек в 2020 году.

Значительный рост смертности населения Ставропольского края от сахарного диабета отмечен в 2020 году на фоне заболевания коронавирусной инфекцией.

В период с 2021 по 2022 год отмечалась тенденция к снижению смертности населения Ставропольского края от сахарного диабета на 16,70 процента (с 15,720 случая на 100 тыс. населения Ставропольского края в 2021 году до 13,450 случая на 100 тыс. населения Ставропольского края в 2022 году).

Рост смертности населения Ставропольского края от сахарного диабета с 2021 по 2022 год отмечался в Апанасенковском муниципальном округе (на 13,90 процента), Арзгирском муниципальном округе (на 68,00 процента), Красногвардейском муниципальном округе (на 34,00 процента), Левокумском муниципальном округе (на 20,00 процента), Благодарненском городском округе (на 30,00 процента), Минераловодском городском округе (на 110,00 процента).

В 2022 году отмечалось снижение смертности населения Ставропольского края от сахарного диабета в сравнении с 2021 годом в городе-курорте Железноводске на 27,00 процента, в городе Невинномысске – на 30,00 процента, в Кировском городском округе – на 43,00 процента и Шпаковском муниципальном округе – на 26,00 процента.

2. Анализ заболеваемости сахарным диабетом

Анализ заболеваемости населения Ставропольского края сахарным диабетом по нозологиям за 2018-2022 годы представлен в таблице 5.

Таблица 5

АНАЛИЗ

заболеваемости населения Ставропольского края сахарным диабетом по нозологиям за 2018-2022 годы

(случаев)

Наименование нозологии	Заболеваемость населения Ставропольского края сахарным диабетом по нозологиям по годам				
	2018	2019	2020	2021	2022
Сахарный диабет, всего	88 125,000	92 490,000	84 817,000	83 806,000	81 140,000
в том числе:					
сахарный диабет 1 типа	4 194,000	3 695,000	3 549,000	4 766,000	3 794,000
сахарный диабет 2 типа	83 931,000	88 795,000	81 268,000	79 040,000	77 346,000

В 2019 году в Ставропольском крае отмечалось увеличение количества пациентов с сахарным диабетом в сравнении с 2018 годом на 4,90 процента (на 4 365 человек).

В период с 2020 по 2022 год в Ставропольском крае отмечалось снижение количества пациентов с сахарным диабетом в среднем ежегодно в сравнении с 2019 годом на 4,00 процента (на 11 350 человек).

Статистические данные по заболеваемости населения Ставропольского края сахарным диабетом на 100 тыс. взрослого населения Ставропольского края в разрезе муниципальных образований Ставропольского края за 2018-2022 годы представлены в таблице 6.

Таблица 6

СТАТИСТИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ

по заболеваемости населения Ставропольского края сахарным диабетом на 100 тыс. взрослого населения Ставропольского края в разрезе муниципальных образований Ставропольского края за 2018-2022 годы

(случаев)

№ п/п	Наименование муниципального образования Ставропольского края	Заболеваемость населения Ставропольского края сахарным диабетом на 100 тыс. взрослого населения Ставропольского края по годам									
		2018		2019		2020		2021		2022	
		всего	впервые в жизни установ- ленный диагноз	всего	впервые в жизни установ- ленный диагноз	всего	впервые в жизни установ- ленный диагноз	всего	впервые в жизни установ- ленный диагноз	всего	впервые в жизни уста- нов- ленный диагноз
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.	Александровский муниципальный округ	5 228,790	710,760	5 606,300	441,350	5 825,8400	350,340	5 727,040	708,410	5 296,560	275,740
2.	Андроповский муниципальный округ	3 634,130	650,940	4 291,780	883,150	4 164,140	318,270	3 830,770	121,850	4 021,910	346,250

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
3.	Апанасен- ковский муници- пальный округ	4 646,240	903,550	5 072,250	565,440	5 116,310	153,100	5 122,810	154,580	3 930,410	138,820
4.	Арзгир- ский му- ниципаль- ный округ	3 229,170	470,260	3 646,430	680,730	3 936,790	473,470	4 129,840	417,800	3 600,040	249,020
5.	Буденнов- ский му- ниципаль- ный округ	3 824,740	287,850	4 280,880	518,070	3 395,050	320,900	3 761,790	272,460	3 463,830	182,790
6.	Грачев- ский му- ниципаль- ный округ	4 031,270	254,920	4 173,190	265,720	4 377,800	224,060	3 540,710	221,784	3 614,950	237,550
7.	Кочубеев- ский му- ниципаль- ный округ	3 467,620	419,510	4 138,550	376,070	5 034,850	293,850	4 586,740	419,640	4 629,420	594,310

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
8.	Красногвардейский муниципальный округ	4 683,790	553,350	5 565,530	671,580	4 857,130	355,070	5 654,850	636,170	6 247,020	763,410
9.	Курский муниципальный округ	3 747,160	291,500	3 629,880	261,590	3 994,210	274,430	1 930,900	322,640	2 182,180	321,270
10.	Левокумский муниципальный округ	2 949,520	290,560	3 086,100	281,480	3 334,240	329,680	3 415,570	224,300	3 418,560	298,600
11.	Новоселицкий муниципальный округ	2 155,170	254,700	2 244,140	226,880	2 340,970	237,060	2 415,430	183,510	2 455,060	273,890
12.	Предгорный муниципальный округ	3 950,410	536,100	4 134,120	384,160	4 232,220	480,690	3 650,040	408,560	3 465,500	446,000

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
13.	Степнов- ский му- ниципаль- ный округ	3 029,160	232,040	3 129,710	188,530	3 271,760	189,110	2 746,410	31,710	2 639,440	241,680
14.	Трунов- ский му- ниципаль- ный округ	3 827,590	76,390	4 663,720	713,370	5 804,410	672,970	5 044,750	–	5 049,050	34,730
15.	Туркмен- ский му- ниципаль- ный округ	4 891,420	352,870	5 046,980	403,530	4 964,970	116,750	5 149,730	251,880	5 078,120	254,750
16.	Шпаков- ский му- ниципаль- ный округ	2 771,260	221,910	3 151,500	353,070	30 673,050	286,290	3 836,490	125,570	2 943,210	397,960
17.	Благодар- ненский городской округ	4 632,540	350,810	4 166,380	415,260	4 764,090	395,090	4 800,550	352,770	4 818,690	310,880

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
18.	Георгиевский городской округ	4 173,050	299,780	4 536,720	407,560	4 261,370	438,810	4 188,910	397,010	4 302,610	324,950
19.	Город-курорт Ессентуки	5 921,200	350,530	6 141,000	380,270	4 443,300	263,260	4 532,500	274,400	4 389,400	358,710
20.	Город-курорт Железноводск	37 130,680	479,180	4 233,200	593,800	3 559,180	328,680	4 056,660	490,900	4 209,600	303,700
21.	Изобильненский городской округ	3 049,100	315,760	2 942,090	409,210	3 152,880	487,360	2 874,750	694,420	3 926,380	662,660
22.	Ипатовский городской округ	5 166,680	560,320	5 604,430	580,670	5 349,760	372,870	6 099,210	386,280	6 143,390	438,480
23.	Кировский городской округ	4 124,800	806,620	4 514,110	682,060	4 696,760	363,540	4 717,410	287,060	4 485,620	320,400

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
24.	Город-курорт Кисловодск	2 634,340	213,960	2 732,390	246,980	2 885,790	277,490	2 591,480	330,260	2 596,250	327,290
25.	Город Лермонтов	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
26.	Минераловодский городской округ	4 493,430	161,810	4 676,620	168,130	3 575,430	174,380	4 245,990	308,540	3 896,360	225,480
27.	Город Невинномысск	3 712,280	229,530	4 044,550	249,540	3 815,880	251,870	4 017,710	296,630	4 199,340	225,830
28.	Нефтекумский городской округ	2 676,900	325,170	3 605,590	252,280	3 740,750	252,750	3 276,230	253,150	3 512,380	252,850
29.	Новоалександровский городской округ	5 089,040	370,430	5 700,790	328,040	5 819,250	280,270	5 128,620	423,310	5 223,370	499,820

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
30.	Петров- ский го- родской округ	1 932,020	168,810	1 867,460	117,680	1 864,680	119,280	2 594,520	65,610	2 658,670	391,085
31.	Город- курорт Пя- тигорск	2 505,630	165,120	2 494,960	167,190	2 495,930	170,850	2 296,840	184,750	2 636,400	129,470
32.	Советский городской округ	2 633,500	488,400	3 222,540	444,640	2 514,680	241,190	2 499,830	94,930	2 151,150	315,470
33.	Город Ставро- поль	3 435,290	236,540	3 803,310	300,380	3 540,020	217,090	4 573,000	385,200	3 644,250	268,200
	Итого	3 616,200	318,540	3 757,770	291,320	3 826,110	309,590	3 924,660	335,750	3 693,600	315,370

Заболеваемость взрослого населения Ставропольского края сахарным диабетом в период с 2018 по 2022 год существенно не изменилась и составила в 2018 году 3 616,200 случая на 100 тыс. взрослого населения Ставропольского края, в 2019 году – 3 757,770 случая на 100 тыс. взрослого населения Ставропольского края, в 2020 году – 3 826,110 случая на 100 тыс. взрослого населения Ставропольского края, в 2021 году – 3 924,660 случая на 100 тыс. взрослого населения Ставропольского края, в 2022 году – 3 693,600 случая на 100 тыс. взрослого населения Ставропольского края.

Численность населения Ставропольского края, заболевшего сахарным диабетом, в разрезе возрастных групп за 2018-2022 годы представлена в таблице 7.

Таблица 7

ЧИСЛЕННОСТЬ

населения Ставропольского края, заболевшего сахарным диабетом,
в разрезе возрастных групп за 2018-2022 годы

(человек)

Возрастная группа	Численность населения Ставропольского края, заболевшего сахарным диабетом, по годам				
	2018	2019	2020	2021	2022
Детское население Ставропольского края в возрасте от 0 до 14 лет	549	589	666	774	771
Детское население Ставропольского края в возрасте от 15 до 17 лет	239	298	263	335	340
Взрослое население Ставропольского края	88 125	92 490	84 817	83 806	81 140
Всего	88 913	93 377	85 747	84 915	82 251

В период с 2018 по 2022 год отмечалось снижение заболеваемости взрослого населения Ставропольского края сахарным диабетом на 8,00 процента. Среди детского населения Ставропольского края в возрасте от 0 до 14 лет отмечалось увеличение количества заболевших сахарным диабетом на 40,40 процента, среди детского населения Ставропольского края в возрасте от 15 до 17 лет – на 42,20 процента.

Общая и первичная заболеваемость населения Ставропольского края сахарным диабетом на 100 тыс. населения Ставропольского края в разрезе возрастных групп за 2018-2022 годы представлена в таблице 8.

Таблица 8

ОБЩАЯ И ПЕРВИЧНАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ

населения Ставропольского края сахарным диабетом на 100 тыс. населения Ставропольского края в разрезе возрастных групп за 2018-2022 годы

Наименование нозологии	2018 год		2019 год		2020 год		2021 год		2022 год	
	всего	впервые в жизни установленный диагноз	всего	впервые в жизни установленный диагноз	всего	впервые в жизни установленный диагноз	всего	впервые в жизни установленный диагноз	всего	впервые в жизни установленный диагноз
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Детское население Ставропольского края в возрасте от 0 до 14 лет

Сахарный диабет 1 и 2 типов, всего	110,100	16,200	118,000	22,000	133,700	24,500	156,400	32,500	156,700	27,400
в том числе:										
сахарный диабет 1 типа	109,700	15,800	117,200	21,200	131,900	23,500	153,500	31,700	153,200	26,000
сахарный диабет 2 типа	0,400	0,400	0,800	0,800	1,800	1,000	2,800	0,800	3,500	1,400

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Детское население Ставропольского края в возрасте от 15 до 17 лет										
Сахарный диабет 1 и 2 типов, всего	282,100	29,500	349,800	37,600	296,400	50,700	367,700	42,800	372,000	19,700
в том числе:										
сахарный диабет 1 типа	279,700	27,100	341,600	31,700	287,400	47,300	346,900	30,700	351,200	15,300
сахарный диабет 2 типа	2,400	2,400	8,200	5,900	9,000	3,400	20,900	12,100	20,800	4,400
Взрослое население Ставропольского края										
Сахарный диабет 1 и 2 типов, всего	3 974,500	315,700	4 183,300	367,100	3 826,100	290,600	3 797,800	320,800	3 693,600	306,600
в том числе:										
сахарный диабет 1 типа	189,200	6,400	167,100	10,500	160,100	7,100	21600	5,700	172,700	0,600
сахарный диабет 2 типа	3 785,400	309,300	4 016,200	356,600	3 666,000	283,500	3 581,800	315,000	3 520,900	309,000

С 2018 по 2022 год в Ставропольском крае отмечалось:

увеличение общей заболеваемости детского населения Ставропольского края в возрасте от 0 до 14 лет сахарным диабетом на 100 тыс. населения Ставропольского края соответствующего возраста на 39,00 процента (с 157,200 случая в 2018 году до 218,500 случая в 2022 году);

увеличение заболеваемости детского населения Ставропольского края в возрасте от 0 до 14 лет сахарным диабетом 1 типа на 100 тыс. населения Ставропольского края соответствующего возраста на 39,80 процента (с 109,700 случая в 2018 году до 153,300 случая в 2022 году);

увеличение заболеваемости детского населения Ставропольского края в возрасте от 0 до 14 лет сахарным диабетом 2 типа на 100 тыс. населения Ставропольского края соответствующего возраста на 675,00 процента (с 2,400 случая в 2018 году до 18,600 случая в 2022 году);

увеличение общей заболеваемости детского населения Ставропольского края в возрасте от 15 до 17 лет сахарным диабетом на 100 тыс. населения Ставропольского края соответствующего возраста на 738,30 процента (с 4,700 случая в 2018 году до 39,400 случая в 2022 году);

увеличение заболеваемости детского населения Ставропольского края в возрасте от 15 до 17 лет сахарным диабетом 1 типа на 100 тыс. населения Ставропольского края соответствующего возраста на 37,30 процента (с 47,500 случая в 2018 году до 65,200 случая в 2022 году);

увеличение заболеваемости детского населения Ставропольского края в возрасте от 15 до 17 лет сахарным диабетом 2 типа на 100 тыс. населения Ставропольского края соответствующего возраста на 866,70 процента (с 2,400 случая в 2018 году до 20,800 случая в 2022 году);

снижение общей заболеваемости населения Ставропольского края сахарным диабетом на 100 тыс. населения Ставропольского края на 7,10 процента (с 3 974,500 случая в 2018 году до 3 693,600 случая в 2022 году);

снижение заболеваемости населения Ставропольского края сахарным диабетом 1 типа на 100 тыс. населения Ставропольского края на 8,70 процента, сахарным диабетом 2 типа – на 7,00 процента;

снижение первичной заболеваемости населения Ставропольского края сахарным диабетом на 100 тыс. населения Ставропольского края на 2,90 процента (с 315,700 случая в 2018 году до 306,600 случая в 2022 году);

снижение первичной заболеваемости населения Ставропольского края сахарным диабетом 1 типа на 100 тыс. населения Ставропольского края на 9,30 процента, сахарным диабетом 2 типа – на 0,10 процента.

Также в Ставропольском крае отмечалось:

снижение заболеваемости сахарным диабетом населения Ставропольского края на 100 тыс. населения Ставропольского края с 42,800 случая в 2021 году до 19,700 случая в 2022 году;

снижение заболеваемости населения Ставропольского края сахарным диабетом 1 типа на 100 тыс. населения Ставропольского края с 30,700 случая в 2021 году до 15,300 случая в 2022 году;

снижение заболеваемости населения Ставропольского края сахарным диабетом 2 типа на 100 тыс. населения Ставропольского края с 12,100 случая в 2021 году до 4,400 случая в 2022 году.

3. Другие показатели, характеризующие оказание медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом

Наиболее значимыми и опасными последствиями сахарного диабета являются его системные сосудистые осложнения – поражение артерий нижних конечностей, диабетическая ретинопатия, диабетическая нефропатия, приводящие к инвалидизации и смертности пациентов с сахарным диабетом.

Доля осложнений у пациентов при сахарном диабете (по данным Государственного регистра больных сахарным диабетом за 2022 год) представлена в таблице 9.

Таблица 9

ДОЛЯ

осложнений у пациентов при сахарном диабете (по данным Государственного регистра больных сахарным диабетом за 2022 год)

(процентов)

№ п/п	Тип осложнения	Доля осложнений у пациентов при сахарном диабете	
		1 типа	2 типа
1.	Дистальная полинейропатия	38,51	21,67
2.	Диабетическая ретинопатия	31,44	14,41
3.	Диабетическая нефропатия	16,89	11,68
4.	Ампутация конечности	0,98	0,81

Доля осложнений у пациентов при сахарном диабете 1 типа выше на 39,25 процента, чем при сахарном диабете 2 типа.

Сведения об ампутациях у пациентов с сахарным диабетом за 2018-2022 годы (по данным Государственного регистра больных сахарным диабетом) представлены в таблице 10.

Таблица 10

СВЕДЕНИЯ

об ампутациях у пациентов с сахарным диабетом за 2018-2022 годы (по данным Государственного регистра больных сахарным диабетом)

№ п/п	Наименование показателя (единица измерения)	Значение показателя по годам				
		2018	2019	2020	2021	2022
1.	Количество выполненных ампутаций у пациентов с сахарным диабетом (случаев)	151,000	189,000	220,000	230,000	273,000
2.	Доля высоких ампутаций у пациентов с сахарным диабетом от всех выполненных ампутаций (процентов)	—	—	46,50	43,50	38,10

В Ставропольском крае в 2018-2022 годах отмечался рост количества выполненных ампутаций у пациентов с сахарным диабетом на 80,80 процента (с 151,000 случая в 2018 году до 273,000 случая в 2022 году), при этом отмечалась тенденция к снижению доли высоких ампутаций от всех выполненных ампутаций, что свидетельствует о своевременном выявлении развившихся сосудистых осложнений.

Анализ пациентов с сахарным диабетом, страдающих хронической болезнью почек, за 2018-2022 годы (по данным Государственного регистра больных сахарным диабетом) представлен в таблице 11.

Таблица 11

АНАЛИЗ

пациентов с сахарным диабетом, страдающих хронической болезнью почек, за 2018-2022 годы (по данным Государственного регистра больных сахарным диабетом)

№ п/п	Наименование показателя (единица измерения)	Значение показателя по годам				
		2018	2019	2020	2021	2022
1	2	3	4	5	6	7
1.	Количество пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек (человек)	4 789	6 657	7 624	9 053	10 051
2.	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хро-	5,90	7,90	9,00	11,40	12,40

1	2	3	4	5	6	7
	нической болезнью почек в общем количестве пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов (процентов)					
3.	Количество пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с терминальной почечной недостаточностью (человек)	129	162	178	170	166
4.	Количество пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек, находящихся на диализе (человек)	248	289	303	274	259
5.	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек в общем количестве пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, находящихся на диализе (процентов)	5,20	4,30	4,00	3,00	2,60

В период с 2018 по 2022 год в Ставропольском крае отмечалось увеличение количества пациентов с сахарным диабетом, страдающих хронической болезнью почек, на 109,90 процента, что связано с выявлением лиц, с впервые установленным сахарным диабетом, а также осложнением основного заболевания.

Анализ пациентов с сахарным диабетом с диабетической ретинопатией за 2018-2022 годы (по данным Государственного регистра больных сахарным диабетом) представлен в таблице 12.

Таблица 12

АНАЛИЗ

пациентов с сахарным диабетом с диабетической ретинопатией
за 2018-2022 годы (по данным Государственного регистра
больных сахарным диабетом)

№ п/п	Наименование показателя (единица измерения)	Значение показателя по годам				
		2018	2019	2020	2021	2022
1	2	3	4	5	6	7
1.	Количество пациентов с сахарным диабетом 1 типа с диабетической ретинопатией (человек)	1 473	1 506	1 438	1 347	1 339
2.	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 типа с диабетической ретинопатией в общем количестве пациентов с сахарным диабетом 1 типа (процентов)	39,90	40,70	39,30	39,00	37,50
3.	Количество пациентов с сахарным диабетом 2 типа с диабетической ретинопатией (человек)	12 623	13 483	12 634	11 412	11 387
4.	Доля пациентов с сахарным диабетом 2 типа с диабетической ретинопатией в общем количестве пациентов с сахарным диабетом 2 типа (процентов)	16,20	16,70	15,30	14,90	14,60
5.	Количество пациентов с сахарным диабетом 1 типа со слепотой, развившейся вследствие диабетической ретинопатии (человек)	30	29	28	24	16
6.	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 типа с диабетической ретинопатией в общем количестве	2,04	1,93	1,95	1,78	1,20

1	2	3	4	5	6	7
	пациентов с сахарным диабетом 1 типа (процентов)					
7.	Количество пациентов с сахарным диабетом 2 типа со слепотой, развившейся вследствие диабетической ретинопатии (человек)	128	133	135	155	148
8.	Доля пациентов с сахарным диабетом 2 типа с диабетической ретинопатией в общем количестве пациентов с сахарным диабетом 2 типа с диабетической ретинопатией (процентов)	1,00	0,99	1,07	1,39	1,31
9.	Доля пациентов со слепотой, развившейся вследствие диабетической ретинопатии, в общем количестве пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с диабетической ретинопатией (процентов)	1,10	1,00	1,10	1,40	1,20

В период с 2020 по 2022 год на территории Ставропольского края действовали ограничительные меры по проведению профилактических медицинских осмотров и диспансеризации.

Одним из этапов профилактических мероприятий является проведение скрининга – исследование глюкозы крови. При выявлении гипергликемии пациент направляется на второй этап – на консультацию врача-эндокринолога (врача-детского эндокринолога).

Данные о профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации отдельных групп взрослого населения в 2022-2023 годах (по данным формы № 131/о «Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения») представлены в таблице 13.

Таблица 13

ДАННЫЕ

о профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации отдельных групп взрослого населения в 2022-2023 годах (по данным формы № 131/о «Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»)

(человек)

№ п/п	Наименование показателя	Значение показателя по годам	
		2022	2023
1.	Численность взрослого населения Ставропольского края	1 996 577	2 136 597
2.	Численность лиц, прошедших профилактический осмотр, диспансеризацию, всего	593 191	981 784
	в том числе количество лиц, которым проведено исследование глюкозы крови	593 191	981 784
	из них:		
	численность лиц с выявленными отклонениями при исследовании глюкозы крови	16 115	31 093
	из них число лиц с выявленной гипергликемией	270	310
	число пациентов с впервые выявленным сахарным диабетом	785	3 350
	в том числе число пациентов с сахарным диабетом 2 типа	619	1 373

С учетом ограничения на проведение профилактических мероприятий охват взрослого населения ежегодными профилактическими осмотрами в 2022 году составил 29,70 процента от численности взрослого населения Ставропольского края.

Выявляемость гипергликемии в 2022 году составила 3,10 процента от общего количества лиц, прошедших профилактический осмотр, диспансеризацию. При этом, число пациентов с впервые выявленным сахарным диабетом выросло с 785 человек в 2022 году до 3 350 человек в 2023 году.

Обучение пациентов с сахарным диабетом принципам управления данным заболеванием является основным компонентом лечебного процесса.

Показатели работы школ для пациентов с сахарным диабетом за 2018-2022 годы представлены в таблице 14.

Таблица 14

ПОКАЗАТЕЛИ

работы школ для пациентов с сахарным диабетом за 2018-2022 годы

(человек)

Наименование показателя	Значение показателя по годам				
	2018	2019	2020	2021	2022
Количество пациентов с сахарным диабетом, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом, всего	778	800	978	785	6 222
в том числе:					
количество пациентов с сахарным диабетом 1 типа, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом в стационарных условиях	186	180	200	199	755
количество пациентов с сахарным диабетом 2 типа, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом в амбулаторных условиях	592	620	778	586	5 477
количество пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов (детей), обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом в стационарных условиях	223	210	180	226	304

В 2023 году количество пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом, составило 7 857 человек, из них 310 детей, обученных в стационарных условиях.

4. Ресурсы инфраструктуры службы, оказывающей помощь пациентам с сахарным диабетом

Эндокринологическая служба для оказания медицинской помощи взрослому населению Ставропольского края в 2022 году была представлена государственным бюджетным учреждением здравоохранения Ставропольского края (далее – ГБУЗ СК) «Краевой эндокринологический диспансер», эндокринологическими отделениями в составе многопрофильных медицинских организаций на базе ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая больница», ГБУЗ СК «Городская клиническая больница № 3» города Ставрополя, ГБУЗ СК «Городская клиническая больница» города-курорта Пятигорска, ГБУЗ СК «Городская детская клиническая больница имени Г.К. Филиппского» города Ставрополя, ГБУЗ СК «Ессентукская городская клиническая больница», специализированными профильными койками в составе терапевтических отделений ГБУЗ СК «Кисловодская городская больница», ГБУЗ СК «Городская больница» города Невинномысска, ГБУЗ СК «Краевой центр специализированных видов медицинской помощи № 1», ГБУЗ СК «Георгиевская районная больница», ГБУЗ СК «Новоалександровская районная больница», структурными подразделениями (эндокринологическими кабинетами).

Эндокринологическая служба Ставропольского края для оказания медицинской помощи детскому населению Ставропольского края в 2022 году была представлена детским эндокринологическим отделением ГБУЗ СК «Городская детская клиническая больница имени Г.К. Филиппского» города Ставрополя для оказания медицинской помощи в стационарных условиях, клинко-диагностическим центром ГБУЗ СК «Городская детская клиническая больница имени Г.К. Филиппского» города Ставрополя и ГБУЗ СК «Краевой эндокринологический диспансер» для оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях.

Детскому населению Ставропольского края медицинская помощь по профилю «детская эндокринология» оказывается по территориально-участковому принципу врачами-педиатрами и в 16 кабинетах врачей-детских эндокринологов медицинских организаций, расположенных в муниципальных образованиях Ставропольского края.

ГБУЗ СК «Краевой эндокринологический диспансер» является медицинской организацией 2 уровня, оказывающей медицинскую помощь в городе Ставрополе, в структуре которой с 2023 года организована работа межрайонного эндокринологического центра и регионального эндокринологического центра.

В 2023 году в соответствии с приказом министерства здравоохранения Ставропольского края от 20 июля 2023 г. № 01-05/670 «О некоторых мерах по реализации на территории Ставропольского края приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2023 г. № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология» произведена реорганизация эндокри-

нологической службы Ставропольского края. Созданы 7 межрайонных эндокринологических центров на базе ГБУЗ СК «Краевой эндокринологический диспансер», ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 1» города-курорта Кисловодска, ГБУЗ СК «Городская больница» города Невинномысска, ГБУЗ СК «Георгиевская районная больница», ГБУЗ СК «Краевой центр специализированных видов медицинской помощи № 1», ГБУЗ СК «Изобильненская районная больница», ГБУЗ СК «Ессентукская городская поликлиника».

Медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилям «эндокринология» и «детская эндокринология» пациентам с сахарным диабетом в 2022 году, представлены в таблице 15.

Таблица 15

МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ,

оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилям «эндокринология» и «детская эндокринология» пациентам с сахарным диабетом в 2022 году

№ п/п	Наименование медицинской организации, отделения	Количество коек (штук)		Показатели работы медицинской организации			
		круглосуточного стационара	дневного стационара	количество выписанных пациентов (человек)	количество пролеченных пациентов (человек)	количество пролеченных экстренных пациентов (человек)	количество умерших (человек)
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая больница», эндокринологическое отделение	30	–	1208	1210	363	2
2.	ГБУЗ СК «Городская клиническая больница № 3» города Ставрополя, эндокринологическое отделение	56	–	930	946	663	16
3.	ГБУЗ СК «Городская клиническая больница» города Пятигорска, эндокринологическое отделение	29	–	526	528	131	2

1	2	3	4	5	6	7	8
4.	ГБУЗ СК «Ессентукская городская клиническая больница», эндокринологическое отделение	31	–	765	768	242	3
5.	ГБУЗ СК «Краевой эндокринологический диспансер», дневной стационар	–	2	125	–	–	–
6.	ГБУЗ СК «Городская детская клиническая больница имени Г.К. Филиппского» города Ставрополя, эндокринологическое отделение	30	–	705	705	209	–

Анализ работы эндокринологических отделений показал полную занятость коечного фонда в течение 2022 года, что свидетельствует о высокой потребности в оказании специализированной медицинской помощи по профилю «эндокринология» в условиях стационаров.

В 2022 году уровень летальности пациентов с сахарным диабетом при госпитализации в эндокринологическое отделение достаточно низкий и составлял 0,67 процента от всех пролеченных пациентов с сахарным диабетом в стационарных условиях при оказании специализированной медицинской помощи.

Медицинские организации, оказывавшие первичную специализированную медицинскую помощь пациентам с сахарным диабетом в 2022 году в Ставропольском крае, и структурные подразделения, запланированные к открытию в 2024-2025 годах, представлены в таблице 16.

Таблица 16

МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ

оказывавшие первичную специализированную медицинскую помощь пациентам с сахарным диабетом в 2022 году в Ставропольском крае, и структурные подразделения, запланированные к открытию в 2024-2025 годах

№ п/п	Наименование структурного подразделения	Количество функционирующих структурных подразделений	Наименование медицинской организации	Количество структурных подразделений, планируемых к открытию в 2024-2025 годах	Наименование медицинской организации
1	2	3	4	5	6

Взрослое население Ставропольского края

1.	Кабинет врача-эндокринолога в поликлиниках	34	ГБУЗ СК «Александровская районная больница»; ГБУЗ СК «Апанасенковская районная больница»; ГБУЗ СК «Арзгирская районная больница»; ГБУЗ СК «Благодарненская районная больница»; ГБУЗ СК «Георгиевская районная больница»; ГБУЗ СК «Городская больница» города Невинномысска;	—	—
----	--	----	--	---	---

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 1» города-курорта Кисловодска;

ГБУЗ СК «Грачевская районная больница»;

ГБУЗ СК «Ессентукская городская поликлиника»;

ГБУЗ СК «Железноводская городская больница»;

ГБУЗ СК «Изобильненская районная больница»;

ГБУЗ СК «Ипатовская районная больница»;

ГБУЗ СК «Кировская районная больница»;

ГБУЗ СК «Кисловодская городская больница»;

ГБУЗ СК «Кочубеевская районная больница»;

ГБУЗ СК «Краевой центр специализированных видов медицинской помощи № 1»;

ГБУЗ СК «Краевой эндокринологический диспансер»;

ГБУЗ СК «Красногвардейская районная больница»;

1	2	3	4	5	6
			<p>ГБУЗ СК «Курская районная больница»;</p> <p>ГБУЗ СК «Левокумская районная больница»;</p> <p>ГБУЗ СК «Минераловодская районная больница»;</p> <p>ГБУЗ СК «Нефтекумская районная больница»;</p> <p>ГБУЗ СК «Новоалександровская районная больница»;</p> <p>ГБУЗ СК «Новоселицкая районная больница»;</p> <p>ГБУЗ СК «Петровская районная больница»;</p> <p>ГБУЗ СК «Предгорная районная больница»;</p> <p>ГБУЗ СК «Пятигорская городская клиническая больница № 2»;</p> <p>ГБУЗ СК «Пятигорская городская поликлиника № 1»;</p> <p>ГБУЗ СК «Пятигорская городская поликлиника № 3»;</p> <p>ГБУЗ СК «Советская районная больница»;</p> <p>ГБУЗ СК «Степновская районная больница»;</p>		

1	2	3	4	5	6
			ГБУЗ СК «Труновская районная больница»; ГБУЗ СК «Туркменская районная больница»; ГБУЗ СК «Шпаковская районная больница»		
2.	Кабинет «Школа для пациентов с сахарным диабетом» (в амбула- торных условиях)	23	ГБУЗ СК «Александровская рай- онная больница»; ГБУЗ СК «Апанасенковская рай- онная больница»; ГБУЗ СК «Благодарненская рай- онная больница»; ГБУЗ СК «Георгиевская районная больница»; ГБУЗ СК «Городская больница» города Невинномысска; ГБУЗ СК «Ессентукская город- ская поликлиника»; ГБУЗ СК «Железноводская го- родская больница»; ГБУЗ СК «Изобильненская рай- онная больница»; ГБУЗ СК «Ипатовская районная больница»; ГБУЗ СК «Кировская районная больница»;	—	—

1	2	3	4	5	6
			<p>ГБУЗ СК «Кисловодская городская больница»;</p> <p>ГБУЗ СК «Кочубеевская районная больница»;</p> <p>ГБУЗ СК «Краевой центр специализированных видов медицинской помощи № 1»;</p> <p>ГБУЗ СК «Краевой эндокринологический диспансер»;</p> <p>ГБУЗ СК «Красногвардейская районная больница»;</p> <p>ГБУЗ СК «Минераловодская районная больница»;</p> <p>ГБУЗ СК «Нефтекумская районная больница»;</p> <p>ГБУЗ СК «Новоалександровская районная больница»;</p> <p>ГБУЗ СК «Петровская районная больница»;</p> <p>ГБУЗ СК «Предгорная районная больница»;</p> <p>ГБУЗ СК «Пятигорская городская поликлиника № 1»;</p> <p>ГБУЗ СК «Советская районная больница»;</p> <p>ГБУЗ СК «Шпаковская районная больница»</p>		

1	2	3	4	5	6
3.	Кабинет «Школа для пациентов с сахарным диабетом» (в стационарных условиях)	4	<p>ГБУЗ СК «Городская клиническая больница № 3» города Ставрополя, эндокринологическое отделение;</p> <p>ГБУЗ СК «Городская клиническая больница» города Пятигорска, эндокринологическое отделение;</p> <p>ГБУЗ СК «Ессентукская городская клиническая больница», эндокринологическое отделение;</p> <p>ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая больница», эндокринологическое отделение</p>	—	—
4.	Кабинет «Диабетическая стопа» (в амбулаторных условиях)	1	ГБУЗ СК «Краевой эндокринологический диспансер»	7	<p>ГБУЗ СК «Георгиевская районная больница»;</p> <p>ГБУЗ СК «Городская больница» города Невинномысска;</p> <p>ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 1» города-курорта Кисловодска;</p> <p>ГБУЗ СК «Ессентукская городская поликлиника»;</p> <p>ГБУЗ СК «Изобильненская районная больница»;</p>

1	2	3	4	5	6
					ГБУЗ СК «Краевой центр специализированных видов медицинской помощи № 1»; ГБУЗ СК «Шпаковская районная больница»
5.	Кабинет диабетической ретинопатии (офтальмолога) в составе эндокринологического (диабетологического) центра с возможностью выполнения в нем лазерной коагуляции сетчатки	1	ГБУЗ СК «Краевой эндокринологический диспансер»	—	—
6.	Межрайонный эндокринологический центр	7	ГБУЗ СК «Георгиевская районная больница»; ГБУЗ СК «Городская больница» города Невинномысска; ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 1» города-курорта Кисловодска; ГБУЗ СК «Ессентукская городская поликлиника»; ГБУЗ СК «Изобильненская районная больница»;	—	—

1	2	3	4	5	6
			ГБУЗ СК «Краевой центр специализированных видов медицинской помощи № 1»; ГБУЗ СК «Краевой эндокринологический диспансер»		
7.	Региональный эндокринологический центр	–	ГБУЗ СК «Краевой эндокринологический диспансер»	1	ГБУЗ СК «Краевой эндокринологический диспансер»
			Детское население Ставропольского края		
8.	Кабинет врача-детского эндокринолога (в амбулаторных условиях)	21	ГБУЗ СК «Андроповская районная больница»; ГБУЗ СК «Благодарненская районная больница»; ГБУЗ СК «Георгиевская районная больница»; ГБУЗ СК «Городская больница» города Невинномысска; ГБУЗ СК «Городская детская клиническая поликлиника № 2» города Ставрополя; ГБУЗ СК «Городская детская поликлиника № 1» города Ставрополя;	2	государственное автономное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Городская поликлиника № 3» города Ставрополя; ГБУЗ СК «Грачевская районная больница»

1	2	3	4	5	6
			<p>ГБУЗ СК «Городская детская поликлиника № 3» города Ставрополя;</p> <p>ГБУЗ СК «Городская клиническая поликлиника № 5» города Ставрополя;</p> <p>ГБУЗ СК «Ессентукская городская детская больница»;</p> <p>ГБУЗ СК «Железноводская городская больница»;</p> <p>ГБУЗ СК «Кировская районная больница»;</p> <p>ГБУЗ СК «Кисловодская городская детская больница»;</p> <p>ГБУЗ СК «Краевой центр специализированных видов медицинской помощи № 1»;</p> <p>ГБУЗ СК «Красногвардейская районная больница»;</p> <p>ГБУЗ СК «Минераловодская районная больница»;</p> <p>ГБУЗ СК «Новоалександровская районная больница»;</p> <p>ГБУЗ СК «Предгорная районная больница»;</p> <p>ГБУЗ СК «Пятигорская городская детская больница»;</p>		

1	2	3	4	5	6
			ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический многопрофильный центр»; ГБУЗ СК «Труновская районная больница»; ГБУЗ СК «Шпаковская районная больница»		
9.	Кабинет «Школа для пациентов с сахарным диабетом» (в амбулаторных условиях)	-	-		2 детский консультативно-диагностический центр ГБУЗ СК «Городская детская клиническая больница имени Г.К. Филиппского» города Ставрополя; ГБУЗ СК «Краевой центр специализированных видов медицинской помощи № 1»
10.	Кабинет «Школа для пациентов с сахарным диабетом» (в стационарных условиях)	1	ГБУЗ СК «Городская детская клиническая больница имени Г.К. Филиппского» города Ставрополя	-	-

Анализ возможности проведения исследования уровня гликированного гемоглобина показал, что в Ставропольском крае отсутствует централизованная лаборатория для исследования уровня гликированного гемоглобина посредством международных DCCT/NGSP стандартизированных методов за счет средств обязательного медицинского страхования в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ставропольского края, исследования уровня гликированного гемоглобина проводятся в 29 лабораториях медицинских организаций, в том числе в 25 лабораториях, оснащенных за счет средств, предусмотренных в рамках федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом».

В Ставропольском крае на базе хирургического отделения ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая больница» выполняется реваскуляризация нижних конечностей при синдроме диабетической стопы. Гастроинтестинальные комбинированные рестриктивно-шунтирующие операции при сахарном диабете 2 типа в медицинских организациях не выполняются.

Заместительная почечная терапия пациентам с сахарным диабетом и хронической болезнью почек в Ставропольском крае проводится в диализных отделениях (центрах), заместительную почечную терапию получают 349 пациентов с сахарным диабетом.

Анализ эндокринологической службы Ставропольского края показал, что 375 пациентов с сахарным диабетом получают заместительную инсулиновую терапию системами постоянной подкожной инфузии, в том числе – 234 ребенка.

В рамках оказания высокотехнологичной медицинской помощи системы постоянной подкожной инфузии устанавливаются в эндокринологических отделениях ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая больница», ГБУЗ СК «Ессентукская городская больница», ГБУЗ СК «Городская детская клиническая больница имени Г.К. Филиппского» города Ставрополя.

5. Кадровый состав медицинских организаций

Обеспеченность специалистами эндокринологической службы на 10 тыс. населения Ставропольского края за 2018-2022 годы составила: врачами-эндокринологами – 43,60 процента нормативного объема, врачами-детскими эндокринологами – 12,70 процента нормативного объема, врачами-офтальмологами – 45,80 процента нормативного объема (нормативный объем врачами-специалистами для оказания первичной специализированной медицинской помощи обеспеченности на 10 тыс. населения Ставропольского края составил 13,3).

Анализ штатных врачебных должностей врачей-эндокринологов в медицинских организациях за 2018-2022 годы (по данным формы № 30 «Сведения о медицинской организации») представлен в таблице 17.

Таблица 17

АНАЛИЗ

штатных врачебных должностей врачей-эндокринологов в медицинских организациях за 2018-2022 годы
(по данным формы № 30 «Сведения о медицинской организации»)

№ п/п	Наименование показателя (единица измерения)	Значение показателя по годам				
		2018	2019	2020	2021	2022
1	2	3	4	5	6	7
1.	Число штатных должностей врачей-эндокринологов (единиц)	176,50	166,50	173,00	173,00	166,50
	из них:					
	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	132,75	133,75	130,50	129,75	125,00
	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	36,75	36,25	35,50	38,75	38,00
2.	Число занятых должностей врачей-эндокринологов (единиц)	146,75	150,75	147,75	138,00	143,50
	из них:					
	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	108,00	109,50	110,00	103,45	110,75
	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	32,50	30,75	33,00	30,75	29,75
3.	Число физических лиц основных работников на занятых должностях	121	128	123	123	128

1	2	3	4	5	6	7
	врачей-эндокринологов (человек)					
	из них:					
	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	81	98	93	96	101
	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	31	21	24	23	24
4.	Число физических лиц основных работников на занятых должностях врачей-эндокринологов, имеющих квалификационные категории (человек), всего	37	44	40	35	34
	из них:					
	имеют высшую квалификационную категорию	22	26	25	26	22
	имеют первую квалификационную категорию	9	12	10	5	6
	имеют вторую квалификационную категорию	6	6	5	4	6
5.	Число физических лиц основных работников на занятых должностях врачей-эндокринологов, не имеющих квалификационной категории (человек)	84	84	83	88	94

Анализ штатных врачебных должностей врачей-эндокринологов медицинских организаций за 2018-2022 годы показал дефицит врачей-эндокринологов, работающих в стационарных условиях, коэффициент внутреннего совместительства составил 1,1 – 1,2.

Общая укомплектованность врачами-эндокринологами в 2018 году составила 83,10 процента, в 2019 году – 90,50 процента, в 2020 году – 85,40 процента, в 2021 году – 79,70 процента, в 2022 году – 86,10 процента.

Укомплектованность врачами-эндокринологами амбулаторно-поликлинического звена в 2018 году составила 81,30 процента, в 2019 году – 81,80 процента, в 2020 году – 84,30 процента, в 2021 году – 79,70 процента, в 2022 году – 88,60 процента.

Укомплектованность врачами-эндокринологами в стационарных условиях в 2018 году составила 88,40 процента, в 2019 году – 84,80 процента, в 2020 году – 93,00 процента, в 2021 году – 79,30 процента, в 2022 году – 78,30 процента.

Анализ штатных врачебных должностей врачей-детских эндокринологов в медицинских организациях за 2018-2022 годы (по данным формы № 30 «Сведения о медицинской организации») представлен в таблице 18.

Таблица 18

АНАЛИЗ

штатных врачебных должностей врачей-детских эндокринологов в медицинских организациях за 2018-2022 годы (по данным формы № 30 «Сведения о медицинской организации»)

№ п/п	Наименование показателя (единица измерения)	Значение показателя по годам				
		2018	2019	2020	2021	2022
1	2	3	4	5	6	7
1.	Число штатных должностей врачей-детских эндокринологов (единиц)	21,00	22,00	22,75	23,75	23,25
	из них:					
	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	18,50	19,75	20,50	21,50	21,25
	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	2,50	2,25	2,25	2,25	2,00

1	2	3	4	5	6	7
2.	Число занятых должностей врачей-детских эндокринологов (единиц)	16,25	17,25	18,75	18,75	19,50
	из них:					
	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	14,00	15,25	16,50	16,50	17,50
	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	2,25	2,00	2,25	2,25	2,00
3.	Число физических лиц основных работников на занятых должностях врачей-детских эндокринологов (человек)	9	10	13	11	10
	из них:					
	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	7	8	11	9	8
	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	2	2	2	2	2
4.	Число физических лиц основных работников на занятых должностях врачей-детских эндокринологов, имеющих квалификационные категории (человек), всего	4	4	4	4	6

1	2	3	4	5	6	7
из них:						
	имеют высшую квали- фикационную категорию	3	3	3	3	3
	имеют первую квалифи- кационную категорию	–	–	–	1	1
	имеют вторую квалифи- кационную категорию	1	1	1	–	2
5.	Число физических лиц основных работников на занятых должностях врачей-детских эндокри- нологов, не имеющих квалификационной кате- гории (человек)	5	7	9	7	5

Анализ штатных врачебных должностей врачей-детских эндокринологов в медицинских организациях за 2018-2022 годы показал уменьшение кадрового дефицита в амбулаторных условиях при стабильной укомплектованности стационаров врачами детскими-эндокринологами. Коэффициент внутреннего совместительства составил 1,8-1,95, в амбулаторных условиях – 2,0-2,2, в стационарных условиях – 1,0.

Общая укомплектованность врачами-детскими эндокринологами в 2018 году составила 77,40 процента, в 2019 году – 78,40 процента, в 2020 году – 82,40 процента, в 2021 году – 79,00 процента, в 2022 году – 83,40 процента.

Укомплектованность врачами-детскими эндокринологами амбулаторно-поликлинической службы в 2018 году составила 75,70 процента, в 2019 году – 77,20 процента, в 2020 году – 80,50 процента, в 2021 году – 76,70 процента, в 2022 году – 82,30 процента.

Укомплектованность врачами-детскими эндокринологами в стационарных условиях в 2018 году составила 90,00 процента, в 2019 году – 88,90 процента, в 2020 году – 100,00 процента, в 2021 году – 100,00 процента, в 2022 году – 100,00 процента.

Анализ штатных врачебных должностей врачей-офтальмологов в медицинских организациях за 2018-2022 годы (по данным формы № 30 «Сведения о медицинской организации») представлен в таблице 19.

Таблица 19

АНАЛИЗ

штатных врачебных должностей врачей-офтальмологов в медицинских организациях за 2018-2022 годы (по данным формы № 30 «Сведения о медицинской организации»)

№ п/п	Наименование показателя (единица измерения)	Значение показателя по годам				
		2018	2019	2020	2021	2022
1	2	3	4	5	6	7
1.	Число штатных должностей врачей-офтальмологов (единиц)	295,75	290,5	288,25	284,75	257,50
	из них:					
	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	207,00	203,25	200,75	195,25	165,50
	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	86,25	84,75	85,50	87,00	89,50
2.	Число занятых должностей врачей-офтальмологов (единиц)	234,00	228,50	234,00	215,25	220,00
	из них:					
	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	153,00	145,25	153,00	138,25	140,50
	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	78,50	75,00	79,25	75,00	77,00
3.	Число физических лиц основных работников на занятых должностях вра-	179	183	184	172	170

1	2	3	4	5	6	7
	чей-офтальмологов (человек)					
	из них:					
	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	119	121	122	115	113
	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	56	59	58	55	54
4.	Число физических лиц основных работников на занятых должностях врачей-офтальмологов, имеющих квалификационные категории (человек), всего	75	84	79	74	79
	из них:					
	имеют высшую квалификационную категорию	45	52	47	48	50
	имеют первую квалификационную категорию	24	24	27	19	22
	имеют вторую квалификационную категорию	6	8	5	7	7
5.	Число физических лиц основных работников на занятых должностях врачей-офтальмологов, не имеющих квалификационной категории (человек)	104	99	105	98	91

Анализ штатных врачей должностей врачей-офтальмологов в медицинских организациях за 2018-2022 годы показал снижение кадрового дефицита

врачей-офтальмологов в амбулаторных условиях при снижении укомплектованности стационаров врачами-офтальмологами. Уровень коэффициента внутреннего совместительства составил 1,3, в амбулаторных условиях – 1,2, в стационарных условиях – 1,4.

Общая укомплектованность врачами-офтальмологами в 2018 году составила 79,10 процента, в 2019 году – 78,60 процента, в 2020 году – 81,10 процента, в 2021 году – 75,60 процента, в 2022 году – 85,40 процента.

Укомплектованность врачами-офтальмологами в амбулаторно-поликлиническом звене при оказании медицинской помощи детскому населению Ставропольского края в 2018 году составила 74,00 процента, в 2019 году – 71,50 процента, в 2020 году – 76,20 процента, в 2021 году – 70,80 процента, в 2022 году – 84,80 процента.

Укомплектованность врачами-офтальмологами при оказании медицинской помощи детскому населению Ставропольского края в стационарных условиях в 2018 году составила 91,00 процента, в 2019 году – 88,50 процента, в 2020 году – 92,70 процента, в 2021 году – 86,20 процента, в 2022 году – 86,00 процента.

Подготовка кадров по специальности «Эндокринология» осуществляется на базе кафедры эндокринологии, диабетологии и детской эндокринологии ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет».

6. Нормативные правовые акты минздрава края, регламентирующие оказание медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом

К нормативным правовым актам минздрава края, регламентирующим оказание помощи пациентам с сахарным диабетом, относятся:

приказ министерства здравоохранения Ставропольского края от 24 сентября 2019 г. № 01-05/937 «О мерах по совершенствованию работы с Государственным регистром больных сахарным диабетом в Ставропольском крае»;

приказ министерства здравоохранения Ставропольского края от 01 августа 2022 г. № 01-05/815 «О формировании заявки для обеспечения граждан, включенных в Федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи и не отказавшихся от получения социальной услуги, предусмотренной пунктом 1 части 1 статьи 6.2 Федерального закона «О государственной социальной помощи», лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей инвалидов, в 2023 году»;

приказ министерства здравоохранения Ставропольского края от 20 июля 2023 г. № 01-05/670 «О некоторых мерах по реализации на территории Ставропольского края приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2023 г. № 104н «Об утверждении Порядка

оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология»;

приказ министерства здравоохранения Ставропольского края от 20 сентября 2023 г. № 01-05/980 «О некоторых мерах по реализации на территории Ставропольского края Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология», утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. № 908н».

7. Показатели деятельности, связанные с оказанием медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом в Ставропольском крае

При анализе деятельности медицинских организаций по профилю «эндокринология» в 2022 году выявлено, что срок ожидания пациентами с сахарным диабетом плановой специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи составляет 11 дней, что соответствует срокам ожидания оказания медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ставропольского края.

Средняя длительность госпитализации пациента с сахарным диабетом для оказания специализированной медицинской помощи по профилю «эндокринология» в 2022 году составила 11,4 дня, средняя длительность госпитализации в условиях круглосуточного стационара для взрослого населения Ставропольского края – 11,4 дня, для детского населения Ставропольского края – 12,0 дня, средняя длительность лечения пациентов с сахарным диабетом в условиях дневного стационара – 10,0 дня, доля пациентов, охваченных диспансерным наблюдением в условиях амбулаторно-поликлинического звена, – 100,00 процента.

Количество пациентов с сахарным диабетом, находящихся под диспансерным наблюдением в 2018-2022 годах, представлено в таблице 20.

Таблица 20

КОЛИЧЕСТВО

пациентов с сахарным диабетом, находящихся под диспансерным наблюдением в 2018-2022 год

Возрастная группа	Диагноз	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6	7
Детское население Ставропольского края в возрасте от 0 до 14 лет	сахарный диабет	362	492	545	613	686
	сахарный диабет 1 типа	355	489	543	612	677

1	2	3	4	5	6	7
	сахарный диабет 2 типа	7	3	2	1	9
Детское население Ставропольского края в возрасте от 15 до 17 лет	сахарный диабет	136	180	193	213	237
	сахарный диабет 1 типа	131	177	190	208	232
	сахарный диабет 2 типа	5	3	3	2	2
Взрослое население Ставропольского края	сахарный диабет	74 831	76 008	72 099	72 430	74 217
	сахарный диабет 1 типа	3 305	3 307	3 131	3 207	3 295
	сахарный диабет 2 типа	71 504	72 983	68 951	69 204	70 903
Всего	сахарный диабет	75 307	76 662	72 820	73 234	75 118
	сахарный диабет 1 типа	3 791	3 973	3 864	4 027	4 204
	сахарный диабет 2 типа	71 516	72 689	68 956	69 207	70 914

С целью мониторинга течения и контроля эффективности лечения пациентов с сахарным диабетом и для определения степени компенсации данного заболевания проводится исследование уровня гликированного гемоглобина. Уровень гликированного гемоглобина применяется для оценки риска развития осложнений сахарного диабета.

Доля пациентов с сахарным диабетом 1 типа, которым проведено исследование уровня гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов не менее 1 раза, в 2022 году составила 54,00 процента, доля пациентов с сахарным диабетом 2 типа, которым проведено такое исследование, – 44,00 процента.

Результаты проведения исследования уровня гликированного гемоглобина у пациентов с сахарным диабетом за 2018-2022 годы (по данным Госу-

дарственного регистра больных сахарным диабетом), представлены в таблице 21.

Таблица 21

РЕЗУЛЬТАТЫ

проведения исследования уровня гликированного гемоглобина у пациентов с сахарным диабетом за 2018-2022 годы (по данным Государственного регистра больных сахарным диабетом)

№ п/п	Наименование показателя (единица измерения)	Значение показателя по годам				
		2018	2019	2020	2021	2022
1	2	3	4	5	6	7
1.	Количество пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов (человек)	84 412	87 322	87 582	82 678	84 348
2.	Количество пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, которым проведено исследование уровня гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов не менее 1 раза в год (человек)	17 941	21 371	27 867	32 018	31 206
3.	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, которым проведено исследование уровня гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, в общем количестве пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов (процентов)	21,50	24,50	31,8	38,70	37,00
4.	Количество пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7,00 процента (человек)	8 838	6 778	9 000	10 962	12 710

1	2	3	4	5	6	7
5.	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с определенным гликированным гемоглобином, достигших показателей компенсации, в общем количестве пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с выполненным исследованием уровня гликированного гемоглобина (процентов)	49,30	31,70	32,10	34,20	40,70

Количество пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7,00 процента, в 2022 году составило 13 351 человек, в том числе пациентов с сахарным диабетом 1 типа – 645 человек, пациентов с сахарным диабетом 2 типа – 12 706 человек.

В 2023 году в школе для пациентов с сахарным диабетом обучено 7 547 пациентов с сахарным диабетом.

В целях совершенствования и обеспечения актуализации сведений, накопления базы данных о пациентах с сахарным диабетом, контроля качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, определения потребности в лекарственных препаратах, рационального использования средств бюджета Ставропольского края в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению Ставропольского края, врачами-эндокринологами, врачами-детскими эндокринологами организована работа по внесению данных в Государственный регистр больных сахарным диабетом.

8. Меры, направленные на снижение распространенности факторов риска развития сахарного диабета

В целях снижения распространенности факторов риска развития сахарного диабета в Ставропольском крае принимаются следующие меры:

контроль индекса массы тела, приема углеводов;

снижение потребности насыщенных жиров и рекомендации по осуществлению ежедневной физической активности;

контроль за уровнем артериального давления, высокого уровня холестерина;

контроль гликемии у пациентов с отягощенной наследственностью;

организация и проведение информационно-просветительских программ для населения Ставропольского края с использованием средств массовой ин-

формации, в том числе в целях информирования населения о симптомах сахарного диабета и его осложнениях;

формирование здорового образа жизни.

Кроме того, проводится профилактика сахарного диабета в следующих группах повышенного риска:

лица с наследственной предрасположенностью;

женщины с гестационным сахарным диабетом, синдромом поликистозных яичников, а также беременные женщины с предполагаемым крупным плодом;

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.

Осуществляется выделение групп риска посредством анкетирования в рамках проведения профилактических осмотров, размещения объявлений в медицинских организациях о возможности проведения исследования уровня глюкозы, диспансеризации и других видов профилактических осмотров, просветительской и воспитательной работы среди населения Ставропольского края при активном использовании средств массовой информации в пропаганде здорового образа жизни.

Раздел V. План мероприятий Программы

Программой предусматривается реализация следующих мероприятий:

1. Мероприятия по внедрению и соблюдению в медицинских организациях клинических рекомендаций и протоколов ведения пациентов с сахарным диабетом.

В рамках данного мероприятия Программы предполагается:

проведение образовательных семинаров по изучению клинических рекомендаций по лечению пациентов с сахарным диабетом в медицинских организациях;

разработка и внедрение в медицинских организациях алгоритмов, протоколов и чек-листов по диспансерному наблюдению и лечению пациентов с сахарным диабетом.

Непосредственным результатом реализации данного мероприятия Программы станет внедрение в медицинских организациях и обязательное применение клинических рекомендаций и протоколов ведения пациентов с сахарным диабетом по вопросам профилактики, диагностики, лечения и реабилитации таких пациентов.

Ответственным исполнителем данного мероприятия Программы является минздрав края.

В реализации данного мероприятия Программы будут участвовать медицинские организации, ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» (по согласованию).

2. Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи в медицинских организациях.

В рамках данного мероприятия Программы предполагается:

проведение мероприятий по внедрению системы внутреннего контроля качества оказываемой медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом для обеспечения выполнения критериев оценки качества с использованием цифровых технологий;

проведение мониторинга выполнения клинических рекомендаций для пациентов с сахарным диабетом, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, в рамках системы внутреннего контроля качества;

представление 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;

проведение разбора отдельных клинических случаев на заседаниях клиничко-экспертной комиссии с формированием заключения и доведение результатов до сведения медицинских работников медицинских организаций;

обеспечение ведения региональных регистров пациентов с сахарным диабетом в целях оценки соответствия оказываемой медицинской помощи клиническим рекомендациям, а также обеспечения преемственности на амбулаторном и стационарном этапах оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология»;

разработка и утверждение перечня показателей результативности работы медицинской организации в части проведения диспансерного наблюдения за пациентами с сахарным диабетом согласно клиническим рекомендациям;

проведение анализа качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом.

Непосредственным результатом реализации данного мероприятия Программы станет принятие мер организационного, экономического, правового, научного и медицинского характера, направленных на обеспечение правильного выполнения медицинских технологий, снижение риска ухудшения состояния пациентов с сахарным диабетом и неблагоприятного социального прогноза вследствие оказания медицинской помощи.

Ответственным исполнителем данного мероприятия Программы является минздрав края.

В реализации данного мероприятия Программы будут участвовать медицинские организации и главный внештатный специалист-эндокринолог минздрава края.

3. Работа с факторами риска развития сахарного диабета у взрослого населения Ставропольского края.

В рамках данного мероприятия Программы предполагается:

проведение с использованием средств массовой информации информационно-просветительских программ для населения Ставропольского края о здоровом образе жизни, принципах правильного питания, вреде табака, алкоголя, низкой физической активности как фактора риска развития сахарного диабета, рекомендаций о прохождении диспансеризации и профилактического медицинского осмотра;

разработка и реализация лекторских программ и проектов по пропаганде здорового образа жизни, выявлению и профилактике факторов риска развития сахарного диабета в целевых аудиториях специалистов социальной сферы, педагогов, работников культуры, специалистов системы образования и социальной защиты, комплексных центров социального обслуживания населения, ветеранских организаций, сотрудников организованных рабочих коллективов;

проведение семинаров, конференций, круглых столов по вопросам профилактики сахарного диабета с ориентиром на выявление и коррекцию основных факторов риска развития сахарного диабета с расширением возможностей центров здоровья и кабинетов (отделений) медицинской профилактики;

проведение ежегодных профилактических мероприятий;

увеличение охвата населения Ставропольского края исследованием уровня глюкозы крови натощак;

разработка и внедрение единых алгоритмов выявления, коррекции и динамического наблюдения основных факторов риска развития сахарного диабета совместно с центрами здоровья и отделениями медицинской профилактики медицинских организаций;

разработка мер по увеличению охвата и повышению качества диспансерного наблюдения за пациентами с нарушением толерантности к углеводам (предиабет);

проведение обучающих мероприятий (семинаров, конференций, круглых столов, лекций) для специалистов системы здравоохранения по вопросам профилактики табакокурения, рационального питания и физической активности, проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров;

проведение образовательных мероприятий, школ здоровья для пациентов с избыточной массой тела и ожирением.

Непосредственным результатом реализации данного мероприятия Программы станет проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов риска сахарного диабета, организация и проведение информационно-просветительских программ для населения Ставропольского края с использованием средств массовой информации.

Ответственным исполнителем данного мероприятия Программы является минздрав края.

В реализации данного мероприятия Программы будут участвовать медицинские организации, главный внештатный специалист-эндокринолог минздрава края и ГБУЗ СК «Ставропольский краевой центр общественного здоровья и медицинской профилактики».

4. Мероприятия по профилактике развития осложнений сахарного диабета у детского и взрослого населения Ставропольского края.

В рамках данного мероприятия Программы предполагается:

проведение образовательных и организационных мероприятий, направленных на профилактику и своевременную диагностику осложнений сахарного диабета в соответствии с клиническими рекомендациями;

создание в медицинских организациях кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» для детского и взрослого населения Ставропольского края;

оснащение (переоснащение) кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» и формирование штатного расписания в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. № 908н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология» и от 13 марта 2023 г. № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология»;

подготовка врачей и медицинских сестер для работы в кабинетах «Школа для пациентов с сахарным диабетом»;

увеличение количества пациентов с сахарным диабетом, прошедших обучение в кабинете «Школа для пациентов с сахарным диабетом», как обязательного метода диспансерного наблюдения и лечения в соответствии с клиническими рекомендациями;

дооснащение (переоснащение) медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь сельским жителям и жителям отдаленных территорий Ставропольского края (районных больниц, участковых больниц), оборудовани-ем для выявления сахарного диабета и контроля за состоянием пациента с ранее выявленным сахарным диабетом;

увеличение количества пациентов с сахарным диабетом, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе исследованием уровня гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов в соответствии с клиническими рекомендациями с внесением данных в Государственный регистр больных 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;

исследование липопротеидов низкой плотности при осуществлении диспансерного наблюдения за пациентами с сахарным диабетом с внесением данных в Государственный регистр больных сахарным диабетом;

увеличение доли пациентов с сахарным диабетом 2 типа, получающих глифлозины, в общем числе пациентов с сахарным диабетом 2 типа;

обеспечение детей, больных сахарным диабетом, системами постоянной подкожной инфузии в общем числе детей, получающих инсулинотерапию;

обеспечение детей, больных сахарным диабетом, средствами непрерывного мониторинга глюкозы.

Непосредственными результатами реализации данного мероприятия Программы станут:

увеличение количества пациентов с сахарным диабетом, прошедших терапевтическое обучение в кабинетах «Школа для пациентов с сахарным диабетом»;

обеспечение оптимальной медикаментозной терапии;

достижение целевых уровней артериального давления и холестерина в соответствии с клиническими рекомендациями;

обеспечение детей средствами непрерывного мониторинга глюкозы.

Ответственным исполнителем данного мероприятия Программы является минздрав края.

В реализации данного мероприятия Программы будут участвовать медицинские организации и главный внештатный специалист-эндокринолог минздрава края.

5. Комплекс мер, направленных на совершенствование организации диспансерного наблюдения за пациентами с сахарным диабетом.

В рамках данного мероприятия Программы предполагается:

организация проведения диспансерного наблюдения за пациентами с сахарным диабетом в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 марта 2022 г. № 168н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми»;

построение единой маршрутизации пациентов с сахарным диабетом для соблюдения преемственности в оказании медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, включая региональный, межрайонные (районные) центры (отделения);

использование транспорта, закупленного в рамках национального проекта «Демография» для доставки пациентов с сахарным диабетом из отдаленных территорий и сельской местности Ставропольского края в межрайонные центры (отделения) и региональный эндокринологический центр ГБУЗ СК «Краевой эндокринологический диспансер» для диспансерного наблюдения и лечения;

формирование плана проведения диспансерного наблюдения с декомпозицией до уровня терапевтического участка, активное приглашение паци-

ентов с сахарным диабетом на прием с целью диспансерного наблюдения и анализа отклика (результата);

проведение мероприятий по организации осмотра (консультации) врачом-офтальмологом при осуществлении диспансерного наблюдения за пациентами с сахарным диабетом с внесением данных в Государственный регистр больных сахарным диабетом;

ведение и регулярная актуализация Государственного регистра больных сахарным диабетом;

мониторинг обеспеченности пациентов с сахарным диабетом льготными медицинскими изделиями для определения уровня глюкозы в крови, льготными лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения с учетом клинических рекомендаций и стандартов;

разработка и внедрение мероприятий по увеличению количества пациентов с сахарным диабетом, осмотренных в кабинете диабетической стопы.

Непосредственными результатами реализации данного мероприятия Программы станут:

повышение уровня качества диспансерного наблюдения за пациентами с сахарным диабетом;

разработка мер по повышению качества диспансерного наблюдения и увеличению охвата пациентов с сахарным диабетом осмотрами врачами-специалистами с целью раннего выявления поздних осложнений сахарного диабета и их лечения;

обеспечение ведения Государственного регистра больных сахарным диабетом с целью оценки качества и эффективности медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом в Ставропольском крае.

Ответственным исполнителем данного мероприятия Программы является минздрав края.

В реализации данного мероприятия Программы будут участвовать медицинские организации и главный внештатный специалист-эндокринолог минздрава края.

6. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

В рамках данного мероприятия Программы предполагается:

организация регионального эндокринологического центра на базе ГБУЗ СК «Краевой эндокринологический диспансер» и его оснащение в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 марта 2022 г. № 168н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми»;

организация межрайонных эндокринологических центров и их оснащение медицинским оборудованием в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 марта 2022 г. № 168н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми»;

увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств на артериях нижних конечностей у пациентов с сахарным диабетом;

выстраивание в Ставропольском крае системы маршрутизации для оказания медицинской помощи пациентам с синдромом диабетической стопы;

выстраивание в Ставропольском крае системы маршрутизации для оказания медицинской помощи пациентам с диабетической ретинопатией и диабетическим макулярным отеком;

повышение доступности проведения оптической когерентной томографии сетчатки у пациентов с сахарным диабетом;

повышение доступности проведения лазерной коагуляции у пациентов с сахарным диабетом;

повышение доступности помповой инсулинотерапии пациентам (взрослым и детям) с сахарным диабетом 1 типа.

Непосредственными результатами реализации данного мероприятия Программы станут:

создание регионального эндокринологического центра на базе ГБУЗ СК «Краевой клинический эндокринологический диспансер»;

создание межрайонных эндокринологических центров с кабинетом диабетической стопы, школой для пациентов с сахарным диабетом, кабинетом врача-офтальмолога на базе ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 2» города-курорта Кисловодска, ГБУЗ СК «Ессентукская городская поликлиника», ГБУЗ СК «Городская больница» города Невинномысска, ГБУЗ СК «Георгиевская районная больница», ГБУЗ СК «Краевой центр специализированных видов медицинской помощи № 1», ГБУЗ СК «Изобильненская районная больница» и ГБУЗ СК «Шпаковская районная больница»;

повышение качества оказываемой медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом.

Ответственным исполнителем данного мероприятия Программы является минздрав края.

В реализации данного мероприятия Программы будут участвовать медицинские организации, главный внештатный специалист-эндокринолог минздрава края и главный внештатный специалист-офтальмолог минздрава края.

7. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом.

В рамках данного мероприятия Программы предполагается:

проведение образовательных мероприятий, направленных на повышение квалификации медицинских работников, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, в том числе с помощью системы непрерывного медицинского образования;

определение потребности в медицинских кадрах и формирование заявки на выделение квоты целевого приема на обучение по программам высшего образования – программам ординатуры по специальности «эндокринология» и «детская эндокринология» с учетом необходимости кадрового обеспе-

чения в медицинских кадрах, участвующих в оказании помощи пациентам с сахарным диабетом;

организация проведения ежегодных мероприятий по заключению договоров о целевом обучении профильных специалистов по программам высшего образования – программам ординатуры.

Непосредственными результатами реализации данного мероприятия Программы станут:

повышение качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом;

увеличение численности медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь пациентам с сахарным диабетом по профилю «эндокринология».

Ответственным исполнителем данного мероприятия Программы является минздрав края.

В реализации данного мероприятия Программы будут участвовать медицинские организации, главный внештатный специалист-эндокринолог минздрава края.

8. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи.

В рамках данного мероприятия Программы предполагается:

организация проведения научно-практических мероприятий с участием государственного научного центра Российской Федерации – ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации и медицинских организаций по вопросам повышения качества оказания специализированной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом;

обеспечение функционирования Государственного регистра больных сахарным диабетом и преемственности амбулаторного и стационарного этапов;

взаимодействие с профильными национальными медицинскими исследовательскими институтами, внедрение новых методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации по мере их разработки и включения в стандарты медицинской помощи при сахарном диабете по результатам клинической апробации;

применение систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством единого портала здравоохранения Ставропольского края в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», расположенного по адресу zdrav26.ru;

обеспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом сахарный диабет;

управление потоками пациентов с сахарным диабетом при оказании им медицинской помощи;

проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости сахарным диабетом, смертности от сахарного диабета, распространенности сахарного диабета и инвалидизации от сахарного диабета и его осложнений, планирование объемов оказания медицинской помощи в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. № 908н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология», от 13 марта 2023 г. № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», стандартами оказания медицинской помощи взрослым пациентам с сахарным диабетом 1 и 2 типа, детям с сахарным диабетом 1 типа.

Непосредственными результатами реализации данного мероприятия Программы станут:

совершенствование оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом;

формирование механизма контроля для анализа данных, предоставляемых медицинскими организациями;

внедрение механизмов обратной связи и своевременного информирования пациентов с сахарным диабетом об оказании медицинской помощи.

Ответственным исполнителем данного мероприятия Программы является минздрав края.

В реализации данного мероприятия Программы будут участвовать медицинские организации, ГБУЗ СК «Медицинский информационно-аналитический центр».

Раздел VI. Ожидаемые результаты Программы

Реализация мероприятий Программы позволит достичь в 2025 году следующих результатов:

увеличение доли 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 до 57,60 процента;

увеличение доли пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7,0 на конец года, от числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, до 42,30 процента;

уменьшение 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 процента;

уменьшение 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 процента;

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 установленным диагнозом сахарный диабет у взрослых за отчетный год до 27,90 процента;

увеличение охвата населения Ставропольского края исследованием глюкозы крови натощак до 62,10 процента;

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 16,20 процента.

Раздел VII. Выводы

По результатам проведенного анализа работы эндокринологической службы Ставропольского края, с учетом территориальных особенностей Ставропольского края и сложившейся по состоянию на 01 января 2023 года структуры эндокринологической службы Ставропольского края следует отметить, что основными направлениями в развитии эндокринологической службы Ставропольского края являются:

обеспечение повышения доступности оказания медицинской помощи населению Ставропольского края по профилю «эндокринология» в амбулаторно-поликлинических условиях за счет развития и оснащения межрайонных эндокринологических центров на базе медицинских организаций в соответствии с приказом министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2023 г. № 104н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология»;

повышение качества диспансерного наблюдения за пациентами с сахарным диабетом за счет развития деятельности школ для пациентов с сахарным диабетом, обеспечения преемственности ведения пациентов с сахарным диабетом между стационарным этапом лечения и амбулаторно-поликлиническим звеном, обеспечения доступности лабораторного обследования пациентов с сахарным диабетом с целью определения уровня гликированного гемоглобина крови как показателя компенсации основного заболевания;

повышение качества оказываемой медицинской помощи населению Ставропольского края по профилю «эндокринология» за счет внедрения мероприятий внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи;

ведение Государственного регистра больных сахарным диабетом с целью профилактики и своевременного выявления осложнений сахарного диабета, мониторинга лекарственной терапии у пациентов с сахарным диабетом, внедрения современных схем лечения, подготовки врачей-специалистов, оказывающих помощь пациентам с сахарным диабетом;

подготовка врачей-эндокринологов и врачей-детских эндокринологов с целью повышения укомплектованности эндокринологической службы Ставропольского края и обеспечения доступности медицинской помощи для населения Ставропольского края.

* Утверждены советом при Губернаторе Ставропольского края по проектной деятельности (протокол от 13 декабря 2018 г. № 4).

Приложение 1

к краевой программе «Борьба с сахарным диабетом на территории Ставропольского края»

СВЕДЕНИЯ

о целевых показателях (индикаторах) краевой программы «Борьба с сахарным диабетом на территории Ставропольского края» * и их значениях

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора) Программы	Единица измерения	Базовое значение на 31 декабря 2023 года	Значение целевого показателя (индикатора) Программы по годам	
				2024	2025
1	2	3	4	5	6
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	процентов	—	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	процентов	—	—	42,30

1	2	3	4	5	6
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	процентов	100,00	100,00	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	процентов	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 установленным диагнозом сахарный диабет у взрослых за отчетный год	процентов	20,40	25,30	27,90
6.	Охват населения Ставропольского края исследованием глюкозы натощак	процентов	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	процентов	12,30	14,80	16,20

* Далее в настоящем Приложении используется сокращение



Приложение 2

к краевой программе «Борьба с сахарным диабетом на территории Ставропольского края»

ПЕРЕЧЕНЬ

мероприятий краевой программы «Борьба с сахарным диабетом на территории Ставропольского края»*

№ п/п	Наименование Программы, мероприятия Программы	Исполнитель (участник) Программы, мероприятия Программы	Срок		Характеристика результата мероприятия Программы
			начала реализации Программы	окончания реализации Программы	
1	2	3	4	5	6
	Краевая программа «Борьба с сахарным диабетом на территории Ставропольского края»	министерство здравоохранения Ставропольского края (далее – минздрав края); медицинские организации государственной системы здравоохранения Ставропольского края, оказывающие медицинскую помощь пациентам с сахарным диабетом (далее – медицинские организации);	2024 год	2025 год	

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет») (по согласованию)

в том числе следующие мероприятия Программы:

- | | | | | |
|--|--|-----------------|-----------------|---|
| <p>1. Мероприятия по внедрению и соблюдению в медицинских организациях клинических рекомендаций и протоколов ведения пациентов с сахарным диабетом</p> | <p>минздрав края;
медицинские организации;
ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» (по согласованию)</p> | <p>2024 год</p> | <p>2025 год</p> | <p>внедрение в медицинских организациях и обязательное применение клинических рекомендаций и протоколов ведения пациентов с сахарным диабетом по вопросам профилактики, диагностики, лечения и реабилитации таких пациентов</p> |
|--|--|-----------------|-----------------|---|

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

в том числе:

1.1.	Проведение образовательных семинаров по изучению клинических рекомендаций по лечению пациентов с сахарным диабетом в медицинских организациях	-"	2024 год	2025 год	улучшение качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом
1.2.	Разработка и внедрение в медицинских организациях алгоритмов, протоколов и чек-листов по диспансерному наблюдению и лечению пациентов с сахарным диабетом	-"	2024 год	2025 год	утверждение протоколов лечения сахарного диабета в каждой медицинской организации
2.	Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи в медицинских организациях	минздрав края; медицинские организации; главный внештатный специалист-эндокринолог минздрава края	2024 год	2025 год	принятие мер организационного, экономического, правового, научного и медицинского характера, направленных на обеспечение правильного выполнения медицинских технологий, снижение риска ухудшения состояния пациентов с сахарным диабетом и неблагоприятного социального прогноза вследствие оказания медицинской помощи

1	2	3	4	5	6
в том числе:					
2.1.	Проведение мероприятий по внедрению системы внутреннего контроля качества оказываемой медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом для обеспечения выполнения критериев оценки качества с использованием цифровых технологий	-"	2024 год	2025 год	совершенствование оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом
2.2.	Проведение мониторинга выполнения клинических рекомендаций для пациентов с сахарным диабетом, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, в рамках системы внутреннего контроля качества	-"	2024 год	2025 год	-"
2.3.	Представление сводной ежегодной отчетности о соблюдении индикаторов выполнения клинических рекомендаций по данным медицинской документации как	-"	2024 год	2025 год	-"

1	2	3	4	5	6
	на амбулаторном, так и на стационарном этапе с формированием управленческих решений				
2.4.	Проведение разбора отдельных клинических случаев на заседаниях клинико-экспертной комиссии с формированием заключения и доведение результатов до сведения медицинских работников медицинских организаций	-"	2024 год	2025 год	-"
2.5.	Обеспечение ведения региональных регистров пациентов с сахарным диабетом в целях оценки соответствия оказываемой медицинской помощи клиническим рекомендациям, а также обеспечения преемственности на амбулаторном и стационарном этапах оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология»	-"	2024 год	2025 год	-"
2.6.	Разработка и утверждение перечня показателей результативности работы медицинской организации в части проведения дис-	минздрав края; главный внештатный специалист-эндокринолог минздрава края	2024 год	2025 год	-"

1	2	3	4	5	6
	пансерного наблюдения за пациентами с сахарным диабетом согласно клиническим рекомендациям				
2.7.	Проведение анализа качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом	-"	2024 год	2025 год	-"
3.	Работа с факторами риска развития сахарного диабета у взрослого населения Ставропольского края	минздрав края; медицинские организации; главный внештатный специалист-эндокринолог минздрава края; государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края (далее – ГБУЗ СК) «Ставропольский краевой центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	2024 год	2025 год	проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов риска сахарного диабета, организация и проведение информационно-просветительских программ для населения Ставропольского края с использованием средств массовой информации
	в том числе:				
3.1.	Проведение с использованием средств массовой информации	-"	2024 год	2025 год	разработка и распространение в медицинских организациях

1	2	3	4	5	6
	<p>информационно-просветительских программ для населения Ставропольского края о здоровом образе жизни, принципах правильного питания, вреде табака, алкоголя, низкой физической активности как фактора риска развития сахарного диабета, рекомендаций о прохождении диспансеризации и профилактического медицинского осмотра</p>				<p>информационных материалов (буклетов, листовок) по профилактике и отказу от табакокурения, алкоголя, консультирование пациентов с сахарным диабетом</p>
3.2.	<p>Разработка и реализация лекторских программ и проектов по пропаганде здорового образа жизни, выявлению и профилактике факторов риска развития сахарного диабета в целевых аудиториях специалистов социальной сферы, педагогов, работников культуры, специалистов системы образования и социальной защиты, комплексных центров социального обслуживания населения, ветеранских организаций, сотрудников организованных рабочих коллективов</p>	-"-	2024 год	2025 год	<p>информирование населения Ставропольского края о факторах риска развития сахарного диабета, их профилактика и пропаганда здорового образа жизни</p>

1	2	3	4	5	6
3.3.	Проведение семинаров, конференций, круглых столов по вопросам профилактики сахарного диабета с ориентиром на выявление и коррекцию основных факторов риска развития сахарного диабета с расширением возможностей центров здоровья и кабинетов (отделений) медицинской профилактики	-"	2024 год	2025 год	-"
3.4.	Проведение ежегодных профилактических мероприятий	-"	2024 год	2025 год	раннее выявление нарушений обмена глюкозы и сахарного диабета
3.5.	Увеличение охвата населения Ставропольского края исследованием глюкозы натощак	-"	2024 год	2025 год	-"
3.6.	Разработка и внедрение единых алгоритмов выявления, коррекции и динамического наблюдения основных факторов риска развития сахарного диабета совместно с центрами здоровья и от-	-"	2024 год	2025 год	вторичная профилактика развития сахарного диабета у лиц с факторами риска

1	2	3	4	5	6
	делениями медицинской профилактики медицинских организаций				
3.7.	Разработка мер по увеличению охвата и повышению качества диспансерного наблюдения за пациентами с нарушением толерантности к углеводам (предиабет)	-"-	2024 год	2025 год	повышение качества диспансерного наблюдения за пациентами с нарушением толерантности к углеводам (предиабет)
3.8.	Проведение обучающих мероприятий (семинаров, конференций, круглых столов, лекций) для специалистов системы здравоохранения по вопросам профилактики табакокурения, рационального питания и физической активности, проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров	-"-	2024 год	2025 год	информирование медицинских работников о факторах риска развития сахарного диабета, их профилактика и пропаганда здорового образа жизни
3.9.	Проведение образовательных мероприятий, школ здоровья для пациентов с избыточной массой тела и ожирением	-"-	2024 год	2025 год	информирование населения Ставропольского края о факторах риска развития сахарного диабета, их профилактика и пропаганда здорового образа жизни

1	2	3	4	5	6
4.	Мероприятия по профилактике развития осложнений сахарного диабета у детского и взрослого населения Ставропольского края	минздрав края; медицинские организации; главный внештатный специалист-эндокринолог минздрава края	2024 год	2025 год	принятие мер по профилактике развития осложнений сахарного диабета у детского и взрослого населения Ставропольского края
	в том числе:				
4.1.	Проведение образовательных и организационных мероприятий, направленных на профилактику и своевременную диагностику осложнений сахарного диабета в соответствии с клиническими рекомендациями	-"	2024 год	2025 год	информирование населения Ставропольского края о профилактике и развитии осложнений сахарного диабета
4.2.	Создание в медицинских организациях кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» для детского и взрослого населения Ставропольского края	-"	2024 год	2025 год	повышение уровня качества диспансерного наблюдения за пациентами с сахарным диабетом
4.3	Оснащение (переоснащение) кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» и формирование штатного расписания в	медицинские организации	2024 год	2025 год	-"

1	2	3	4	5	6
	соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. № 908н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология» и от 13 марта 2023 г. № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология»				
4.4.	Подготовка врачей и медицинских сестер для работы в кабинетах «Школа для пациентов с сахарным диабетом»	-"-	2024 год	2025 год	-"-
4.5.	Увеличение количества пациентов с сахарным диабетом, прошедших обучение в кабинете «Школа для пациентов с сахарным диабетом», как обязательного метода диспансерного наблюдения и лечения в соответствии с клиническими рекомендациями	-"-	2024 год	2025 год	-"-

1	2	3	4	5	6
4.6.	Дооснащение (переоснащение) медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь сельским жителям и жителям отдаленных территорий Ставропольского края (районных больниц, участковых больниц), оборудованием для выявления сахарного диабета и контроля за состоянием пациента с ранее выявленным сахарным диабетом	минздрав края; медицинские организации	2024 год	2025 год	"-"
4.7.	Увеличение количества пациентов с сахарным диабетом, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе исследованием уровня гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов в соответствии с клиническими рекомендациями с внесением данных в Государственный регистр больных сахарным диабетом	медицинские организации	2024 год	2025 год	"-"
4.8.	Своевременная интенсификация сахароснижающей терапии у па-	"-"	2024 год	2025 год	повышение уровня качества оказываемой медицинской по-

1	2	3	4	5	6
	циентов с сахарным диабетом с целью достижения индивидуальных целей гликемического контроля, как основного фактора профилактики осложнений сахарного диабета				мощи пациентам с сахарным диабетом
4.9.	Исследование липопротеидов низкой плотности при осуществлении диспансерного наблюдения за пациентами с сахарным диабетом с внесением данных в Государственный регистр больных сахарным диабетом	-"	2024 год	2025 год	повышение уровня качества диспансерного наблюдения за пациентами с сахарным диабетом
4.10.	Увеличение доли пациентов с сахарным диабетом 2 типа, получающих глифлозины, в общем числе пациентов с сахарным диабетом 2 типа	минздрав края; медицинские организации	2024 год	2025 год	повышение уровня качества оказываемой медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом
4.11.	Обеспечение детей, больных сахарным диабетом, системами постоянной подкожной инфузии в общем числе детей, получающих инсулинотерапию	-"	2024 год	2025 год	-"

1	2	3	4	5	6
4.12.	Обеспечение детей, больных сахарным диабетом, средствами непрерывного мониторинга глюкозы	-"	2024 год	2025 год	-"
5.	Комплекс мер, направленных на совершенствование организации диспансерного наблюдения за пациентами с сахарным диабетом	минздрав края; медицинские организации; главный внештатный специалист-эндокринолог минздрава края	2024 год	2025 год	принятие мер, направленных на совершенствование организации диспансерного наблюдения за пациентами с сахарным диабетом
	в том числе:				
5.1.	Организация проведения диспансерного наблюдения за пациентами с сахарным диабетом в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 марта 2022 г. № 168н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми»	-"	2024 год	2025 год	повышение уровня качества диспансерного наблюдения за пациентами с сахарным диабетом
5.2.	Построение единой маршрутизации пациентов с сахарным диабетом для соблюдения преимствен-	-"	2024 год	2025 год	внесение изменений в приказы минздрава края, регламентирующие организацию медицин-

1	2	3	4	5	6
	ности в оказании медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, включая региональный, межрайонные (районные) центры (отделения)				ской помощи по профилю «эндокринология»
5.3.	Использование транспорта, закупленного в рамках национального проекта «Демография» для доставки пациентов с сахарным диабетом из отдаленных территорий и сельской местности Ставропольского края в межрайонные центры (отделения) и региональный эндокринологический центр ГБУЗ СК «Ставропольский эндокринологический диспансер» для диспансерного наблюдения и лечения	медицинские организации	2024 год	2025 год	повышение доступности оказываемой медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом
5.4.	Формирование плана проведения диспансерного наблюдения с декомпозицией до уровня терапевтического участка, активное приглашение пациентов с сахарным диабетом на прием с целью дис-	-"	2024 год	2025 год	повышение уровня качества диспансерного наблюдения за пациентами с сахарным диабетом

1	2	3	4	5	6
	пансерного наблюдения и анализа отклика (результата)				
5.5.	Проведение мероприятий по организации осмотра (консультации) врачом-офтальмологом при осуществлении диспансерного наблюдения за пациентами с сахарным диабетом с внесением данных в Государственный регистр больных сахарным диабетом	-"	2024 год	2025 год	-"
5.6.	Ведение и регулярная актуализация Государственного регистра больных сахарным диабетом	медицинские организации; главный внештатный специалист-эндокринолог минздрава края	2024 год	2025 год	-"
5.7.	Мониторинг обеспеченности пациентов с сахарным диабетом льготными медицинскими изделиями для определения уровня глюкозы в крови, льготными лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения с учетом клинических рекомендаций и стандартов	минздрав края; медицинские организации; главный внештатный специалист-эндокринолог минздрава края	2024 год	2025 год	вторичная профилактика развития осложнений сахарного диабета

1	2	3	4	5	6
5.8.	Разработка и внедрение мероприятий по увеличению количества пациентов с сахарным диабетом, осмотренных в кабинете диабетической стопы	-	2024 год	2025 год	повышение уровня качества диспансерного наблюдения за пациентами с сахарным диабетом
6.	Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи	минздрав края; медицинские организации; главный внештатный специалист-эндокринолог минздрава края	2024 год	2025 год	принятие мер по развитию структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи
6.1.	Организация регионального эндокринологического центра на базе ГБУЗ СК «Краевой эндокринологический диспансер» и его оснащение в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 марта 2022 г. № 168н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми»	-	2024 год	2025 год	создание регионального эндокринологического центра на базе ГБУЗ СК «Краевой клинический эндокринологический диспансер»
6.2.	Организация межрайонных эндокринологических центров и их оснащение медицинским оборудованием в соответствии с прика-	-	2024 год	2025 год	создание межрайонных эндокринологических центров с кабинетом диабетической стопы, школой пациентов с сахарным

1	2	3	4	5	6
	зом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 марта 2022 г. № 168н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми»				диабетом, кабинетом врача-офтальмолога на базе ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 2» города-курорта Кисловодска, ГБУЗ СК «Ессентукская городская поликлиника», ГБУЗ СК «Городская больница» города Невинномысска, ГБУЗ СК «Георгиевская районная больница», ГБУЗ СК «Краевой центр специализированных видов медицинской помощи № 1», ГБУЗ СК «Изобильненская районная больница», ГБУЗ СК «Шпаковская районная больница»
6.3.	Увеличение количества рентген-эндоваскулярных вмешательств на артериях нижних конечностей у пациентов с сахарным диабетом	-"	2024 год	2025 год	повышение качества оказываемой медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом
6.4.	Выстраивание в Ставропольском крае системы маршрутизации для оказания медицинской помощи пациентам с синдромом диабетической стопы	минздрав края; медицинские организации; главный внештатный специалист-эндокринолог минздрава края;	2024 год	2025 год	-"

1	2	3	4	5	6
		главный внештатный специалист по сердечно-сосудистой хирургии минздрава края			
6.5.	Выстраивание в Ставропольском крае системы маршрутизации для оказания медицинской помощи пациентам с диабетической ретинопатией и диабетическим макулярным отеком	минздрав края; медицинские организации; главный внештатный специалист-эндокринолог минздрава края; главный внештатный специалист-офтальмолог минздрава края	2024 год	2025 год	"-"
6.6.	Повышение доступности проведения оптической когерентной томографии сетчатки глаза у пациентов с сахарным диабетом	"-"	2024 год	2025 год	"-"
6.7.	Повышение доступности проведения лазерной коагуляции у пациентов с сахарным диабетом	"-"	2024 год	2025 год	"-"
6.8.	Повышение доступности помповой инсулинотерапии пациентам	минздрав края; медицинские организации;	2024 год	2025 год	"-"

1	2	3	4	5	6
	(взрослым и детям) с сахарным диабетом 1 типа	главный внештатный специалист-эндокринолог минздрава края			
7.	Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом	медицинские организации; главный внештатный специалист-эндокринолог минздрава края			принятие мер по кадровому обеспечению системы оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом
	в том числе:				
7.1.	Проведение образовательных мероприятий, направленных на повышение квалификации медицинских работников, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, в том числе с помощью системы непрерывного медицинского образования	-"	2024 год	2025 год	повышение качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом
7.2.	Определение потребности в медицинских кадрах и формирование заявки на выделение квоты целевого приема на обучение по	-"	2024 год	2025 год	увеличение численности медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь пациентам с сахарным диабе-

1	2	3	4	5	6
	программам высшего образования – программам ординатуры по специальности «эндокринология» и «детская эндокринология» с учетом необходимости кадрового обеспечения в медицинских кадрах, участвующих в оказании помощи пациентам с сахарным диабетом				том по профилю «эндокринология»
7.3.	Организация проведения ежегодных мероприятий по заключению договоров о целевом обучении профильных специалистов по программам высшего образования – программам ординатуры	-"-	2024 год	2025 год	-"-
8.	Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи	минздрав края; медицинские организации; главный внештатный специалист-эндокринолог минздрава края	2024 год	2025 год	принятие мер по организационно-методическому обеспечению качества оказания медицинской помощи
8.1.	Организация проведения научно-практических мероприятий с участием государственного научного центра Российской Федерации –	-"-	2024 год	2025 год	совершенствование оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом

1	2	3	4	5	6
	федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации и медицинских организаций по вопросам повышения качества оказания специализированной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом				
8.2.	Обеспечение функционирования Государственного регистра больных сахарным диабетом и преемственности амбулаторного и стационарного этапов	ГБУЗ СК «Медицинский информационно-аналитический центр»; медицинские организации	2024 год	2025 год	"-"
8.3.	Взаимодействие с профильными национальными медицинскими исследовательскими институтами, внедрение новых методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации по мере их разработки и включения в стандарты медицинской помощи при	минздрав края; медицинские организации; главный внештатный специалист-эндокринолог минздрава края	2024 год	2025 год	"-"

1	2	3	4	5	6
	сахарном диабете по результатам клинической апробации				
8.4.	Применение систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством единого портала здравоохранения Ставропольского края в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», расположенного по адресу zdrav26.ru	минздрав края; ГБУЗ СК «Медицинский информационно-аналитический центр»; медицинские организации	2024 год	2025 год	-"
8.5.	Обеспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом сахарный диабет	ГБУЗ СК «Медицинский информационно-аналитический центр»; медицинские организации	2024 год	2025 год	формирование механизма контроля для анализа данных, предоставляемых медицинскими организациями; внедрение механизмов обратной связи и своевременного информирования пациентов с сахарным диабетом об оказании медицинской помощи
8.6.	Управление потоками пациентов с сахарным диабетом при оказании им медицинской помощи	минздрав края; медицинские организации	2024 год	2025 год	совершенствование оказания медицинской помощи больным с сахарным диабетом

1	2	3	4	5	6
8.7.	<p>Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости сахарным диабетом, смертности от сахарного диабета, распространенности сахарного диабета и инвалидизации от сахарного диабета и его осложнений, планирование объемов оказания медицинской помощи в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. № 908н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология», от 13 марта 2023 г. № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», стандартами оказания медицинской помощи взрослым пациентам с сахарным диабетом 1 и 2 типа, детям с сахарным диабетом 1 типа</p>	<p>минздрав края; ГБУЗ СК «Медицинский информационно-аналитический центр»; медицинские организации; главный внештатный специалист-эндокринолог минздрава края</p>	2024 год	2025 год	-"

* Далее в настоящем Приложении используется сокращение – Программа

