



ПРАВИТЕЛЬСТВО НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 11.03.2024 № 84-п

г. Новосибирск

Об утверждении региональной программы Новосибирской области
«Борьба с сахарным диабетом на 2024–2025 годы»

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 09.10.2019 № 1304 «О модернизации первичного звена здравоохранения Российской Федерации», а также с пунктом 3 статьи 4 Закона Новосибирской области от 28.09.2012 № 255-ОЗ «О регулировании отношений в сфере охраны здоровья граждан в Новосибирской области» Правительство Новосибирской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить прилагаемую региональную программу Новосибирской области «Борьба с сахарным диабетом на 2024–2025 годы».

2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Губернатора Новосибирской области Нелюбова С.А.

Губернатор Новосибирской области



А.А. Травников

К.В. Хальзов
238 63 68

ПП/02/57186/29.02.2024

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правительства
Новосибирской области
от 11.03.2024 № 84-п

**Региональная программа Новосибирской области
«Борьба с сахарным диабетом на 2024–2025 годы»**

**Паспорт региональной программы Новосибирской области
«Борьба с сахарным диабетом на 2024–2025 годы»
(далее – региональная программа)**

**1. Анализ текущего состояния оказания медицинской помощи больным
с сахарным диабетом в Новосибирской области**

Эндокринологическая служба Новосибирской области (далее – НСО) представлена эндокринологическими кабинетами медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению (далее – первичная медицинская организация) консультативно-диагностическим отделением № 2 государственного бюджетного учреждения здравоохранения Новосибирской области «Городская клиническая больница № 1» (далее – ГБУЗ НСО «ГКБ № 1»), городским эндокринологическим центром на базе государственного бюджетного учреждения здравоохранения Новосибирской области «Городская клиническая поликлиника № 16» (далее – ГБУЗ НСО «ГКП № 16»), областным эндокринологическим центром государственного бюджетного учреждения здравоохранения НСО «Государственная Новосибирская областная клиническая больница» (далее – ГБУЗ НСО «ГНОКБ») и медицинскими организациями, оказывающими специализированную медицинскую помощь (эндокринологические койки в составе терапевтических отделений центральных районных и городских больниц, эндокринологические отделения государственного бюджетного учреждения здравоохранения Новосибирской области «Городская клиническая больница № 11» (далее – ГБУЗ НСО «ГКБ № 11»), ГБУЗ НСО «ГНОКБ», в том числе федерального подчинения: Научно-исследовательский институт клинической и экспериментальной лимфологии – филиал Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Федеральный исследовательский центр Институт цитологии и генетики Сибирского отделения Российской академии наук» (далее – ФГБУ НИИКиЭЛ – филиал ИЦиГ СО РАН), Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Федеральный исследовательский центр фундаментальной и трансляционной медицины» и ведомственного подчинения Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Новосибирск».

Детская эндокринологическая служба представлена круглосуточными

койками и койками дневного стационара детской эндокринологии на базе отделения старшего возраста и консультативно-диагностической поликлиники ГБУЗ НСО «ГНОКБ», круглосуточными койками на базе педиатрического отделения государственного бюджетного учреждения здравоохранения НСО «Детская городская клиническая больница № 1» (далее – ГБУЗ НСО «ДГКБ № 1»), двадцатью межрайонными кабинетами в детских поликлинических отделениях, кабинетами детских эндокринологов на базе центра репродуктивного здоровья подростков «Ювентус» государственного бюджетного учреждения здравоохранения НСО «Клинический центр охраны здоровья семьи и репродукции» (далее – ГБУЗ НСО «КЦОЗСиР»), ГБУЗ НСО «ДГКБ № 1», консультативно-диагностического центра на базе консультативно-диагностической поликлиники ГБУЗ НСО «ГНОКБ».

1.1. Характеристика и анализ особенностей Новосибирской области

НСО расположена на юго-востоке Западно-Сибирской равнины. Площадь территории области 177,76 тыс. км². Протяженность области с запада на восток – 642 км, с севера на юг – 444 км. На севере граничит с Томской областью, на юго-западе – с Казахстаном, на западе – с Омской областью, на юге – с Алтайским краем, на востоке – с Кемеровской областью.

По данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по НСО (далее – Новосибироблстат) численность населения НСО на 1 января 2022 года составила 2 780 292 человека, в том числе численность взрослого населения – 2 188 066 человек, численность детского населения – 592 226 человек, численность женского населения – 1 485 866 человек, мужского – 1 294 426 человек. Городское население – 2 216 355 человек, сельское население – 581 815 человек. Трудоспособная часть населения составила 1 536 773 человек. Доля старше трудоспособного населения 30,9%. Динамика абсолютной численности и структуры населения НСО за период с 2018 по 9 месяцев 2023 года представлена в таблице 1. Согласно прогнозу Новосибироблстата численность населения в 2025 году по среднему прогнозу составит 2 816,6 тыс. человек. Плотность населения – 15,68 чел./км². Этнический состав населения НСО: русские, немцы, татары, украинцы, узбеки, казахи, таджики, армяне, азербайджанцы, киргизы и белорусы.

Таблица 1. Динамика абсолютной численности и структуры населения по данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Новосибирской области

Все население	2018		2019		2020		2021		2022		2023 (9 мес.)	
	Абс. числа	%	Абс. числа	%	Абс. числа	%	Абс. числа	%	Абс. числа	%	Абс. числа	%
Численность постоянного населения, из них	2788849		2793384		2798170		2785836		2780292		2794266	

Все население	2018		2019		2020		2021		2022		2023 (9 мес.)	
По полу												
мужчины	1298409	46.56	1300109	46.54	1302554	46.55	1295936	46.52	1294426	46.56	1278702	45.76
женщины	1490440	53.44	1493275	53.46	1495616	53.45	1489900	53.48	1485866	53.44	1515564	54.24
По возрасту												
дети в возрасте 0–14 лет	494163	17.72	500649	17.92	504797	18.04	507124	18.20	510066	18.35	507635	18.17
дети первых трех лет жизни	149478	5.36	143994	5.15	135142	4.83	125981	4.52	119912	4.31	114162	4.09
подростки в возрасте 15–17 лет	73755	2.64	77943	2.79	81755	2.92	82783	2.97	82160	2.96	84914	3.04
взрослые от 18 лет и старше	2220931	79.64	2214792	79.29	2211618	79.04	2195929	78.82	2188066	78.70	2201717	78.79
взрослые, трудоспособного возраста	1570401	56.31	155957	5.58	1601723	57.24	1565476	56.19	1592049	57.26	1563875	55.97
взрослые, старше трудоспособного возраста	698253	25.04	709267	25.39	683722	24.43	685980	24.62	651293	23.43	637842	22.83
По месту жительства												
сельское население	584523	20.96	583214	20.88	581815	20.79	577870	20.74	573712	20.63	566489	20.27
городское население	2204326	79.04	2210170	79.12	2216355	79.21	2207966	79.26	2206580	79.37	2227777	79.73
Естественное движение населения												
Родившихся, на 1000 населения	11,7		10,7		10,3		10,2		9,6		9,4	
Умерших от всех причин, на 1000 населения	13,0		12,7		15,3		17,0		13,7		12,7	
Естественный прирост/убыль	-1,3		-2,0		-5,0		-6,8		-4,1		-3,3	

В г. Новосибирске на 01.01.2023 проживало 58,3% населения (1 621 330 чел.), в районах НСО 1 158 962 чел., на долю городского населения приходится 79,86% (таблица 2).

Таблица 2. Численность населения районов Новосибирской области, в том числе численность сельского населения на 01.01.2023 по данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Новосибирской области (человек)

№ п/п	Наименование района	Всего	Из них	
			Городское население	Сельское население
1	г. Бердск	103544	103544	–
2	г. Обь	30347	30287	60
3	Баганский район	14246	–	14246
4	Барабинский район	39708	7418	11326
5	Болотнинский район	25944	15135	10809
6	Венгеровский район	17697	–	17697
7	Доволенский район	15202	–	15202
8	Здвинский район	13181	–	13181
9	Искитимский район (в том числе Искитимский сельский и г. Искитим)	112700	72179	40521
10	Карасукский район	42057	26591	15466
11	Каргатский район	14786	8740	6046
12	Колыванский район	23059	12128	10931
13	Коченевский район	45800	22630	23170
14	Кочковский район	13009	–	13009
15	Краснозерский район	28158	9204	18954
16	Куйбышевский район	54837	42921	11916

17	Купинский район	26663	13695	12968
18	Кыштовский район	9594	–	9594
19	Маслянинский район	23313	13237	10076
20	Мошковский район	40928	14120	26808
21	Новосибирский район (в том числе пгт. Кольцово и Новосибирский сельский)	170642	44971	125671
22	Ордынский район	35618	9744	25874
23	Северный район	8825	–	8825
24	Сузунский район	30963	15299	15664
25	Татарский район	36800	23168	13632
26	Тогучинский район	53403	28877	24526
27	Убинский район	13516	–	13516
28	Усть-Тарский район	10671	–	10671
29	Чановский район	21868	7994	13874
30	Черепановский район	45181	26425	18756
31	Чистоозерный район	16290	5215	11075
32	Чулымский район	20412	10764	9648
ИТОГО ПО ОБЛАСТИ		1158962	564286	585250

На долю промышленности приходится 20,9% валового регионального продукта области – 19,8% инвестиций в основной капитал экономики НСО. По итогам 2020 года индекс промышленного производства в НСО по основным видам деятельности составил 99,5% к уровню 2019 года. За 2020 год индекс промышленного производства добычи полезных ископаемых составил 88,6% к уровню 2019 года; в обрабатывающем производстве, индекс промышленного производства – 102,1% к уровню 2019 года. По виду экономической деятельности «обеспечение электрической энергией, газом и паром; кондиционирование воздуха» индекс промышленного производства составил 97,5% к уровню 2019 года; «водоснабжение; водоотведение, организация сбора и утилизации отходов, деятельность по ликвидации загрязнений» индекс промышленного производства – 115,9%.

Новосибирск является одним из передовых российских городов по развитию экономики. К преимуществам города относят его привлекательность как макрорегионального центра Сибири и постиндустриальный тип развития. Активная хозяйственная деятельность человека, его различное воздействие на окружающую среду неизбежно приводит к возникновению экологических проблем. Они характеризуются загрязнением воздушного бассейна, почв, поверхностных и грунтовых вод, ухудшением радиационной обстановки. В свою очередь, устойчивое социально-экономическое развитие территории невозможно без сохранения жизнеспособной среды обитания.

Новосибирск располагается на Приобском плато. Левобережная часть имеет плоский рельеф, правобережная часть изрезана множеством балок и оврагов, относящихся к периферийной части Салаирского кряжа. Крупной проблемой является овражная эрозия, занимающая территорию около 2 тысяч гектаров.

В НСО отмечается дефицит йода в почве и в воде. Содержание йода в питьевой воде г. Новосибирска ниже нормального уровня почти в 2 раза.

Недостаточность йода в биосфере г. Новосибирска усугубляется ухудшением экологической обстановки. В Новосибирске, как и в других городах, атмосфера загрязняется выбросами и промышленных предприятий, и транспортной системы. С каждым годом количество легковых автомобилей на дорогах увеличивается. Это способствует увеличению концентрации в воздухе диоксида углерода и азота, пыли и фенола, формальдегида и аммиака. Содержание этих соединений в воздухе превышает предельно допустимую норму в восемнадцать раз. Кроме того, существенному загрязнению атмосферы способствуют котельные, коммунальные предприятия, а также электростанции. Кроме того, актуальной проблемой для города является загрязнение окружающей среды бытовыми отходами, несанкционированное размещение которых на отдельных территориях способно нанести существенный вред окружающей среде.

В целях обеспечения радиационной безопасности г. Новосибирска, расположенного в зоне геологического разлома и обладающего источниками техногенного загрязнения, ежегодно, на его территории осуществляется программные мероприятия, направленные на снижение потенциальных рисков, связанных с неблагоприятным влиянием этих факторов.

1.2. Анализ смертности от сахарного диабета (далее – СД)

Общая смертность в регионе за 2022 год снизилась с 1695,6 до 1371,1 на 100 тыс. населения, однако не достигла уровня 2018–2019 гг.

Смертность от эндокринных причин невысока, однако в 2022 году она увеличилась более чем в 2 раза (с 6,5 до 12,9 на 100 тыс.), что обусловлено изменением кодирования непосредственной причины смерти при сахарном диабете 2 типа (далее – СД2). Смертность от сахарного диабета 1 типа (далее – СД1) в течение последних 5 лет стабильная 1,3–1,0 на 100 тыс. населения.

Таблица 3. Динамика общей смертности и смертности от сахарного диабета за период 2018–2022 гг. по данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Новосибирской области (на 100 тыс. населения)

Показатель, на 100 тыс. населения	2018 г	2019 г	2020 г	2021 г	2022 г
Общая смертность	1295,8	1273,5	1534,1	1695,6	1371,1
мужчины	1425,9	1372,2	1671,5	1789,6	1543,5
женщины	1182,6	1187,6	1414,6	1605,2	1225,6
дети, подростки	59,1	55,3	57,8	49,9	52,7
взрослые старше 18 лет	1611,4	1589,3	1923,6	2125,7	1721,7
старше трудоспособного возраста	3929,0	3941,7	4845,4	5529,5	4314,7
город	1238,0	1216,4	1487,0	1637,0	1320,2
село	1518,2	1490,6	1713,9	1920,3	1571,1
Смертность от эндокринных причин	8,3	5,8	6,3	6,5	12,9
дети, подростки	н/д*	н/д	н/д	н/д	0,2
взрослые старше 18 лет	н/д	н/д	н/д	н/д	16,3
старше трудоспособного возраста	н/д	н/д	н/д	н/д	46,6
Смертность от СД 1 типа (Е10 по МКБ-10)	1,25	0,9	1,3	1,0	1,1

дети, подростки	н/д	н/д	н/д	н/д	0,0
взрослые старше 18 лет	н/д	н/д	н/д	н/д	1,4
старше трудоспособного возраста	н/д	н/д	н/д	н/д	2,6
Смертность от СД 2 типа (Е11 по МКБ-10)	6,6	6,4	4,3	4,9	11,05
дети, подростки	н/д	н/д	н/д	н/д	0,0
взрослые старше 18 лет	н/д	н/д	н/д	н/д	14,0
старше трудоспособного возраста	н/д	н/д	н/д	н/д	42,8

*Н/д – Новосибирлстат не предоставляет такие данные.

Ведущей причиной смерти в регионе являются болезни системы кровообращения (48,8%) и новообразования (16,9%), в структуре смертности на долю заболеваний эндокринной системы приходится менее 1% (0,94%), а основной причиной смерти среди заболеваний эндокринной системы занимает СД. Анализ смертности в НСО представлен в таблице 4 и таблице 5.

Таблица 4. Анализ смертности от сахарного диабета по данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Новосибирской области

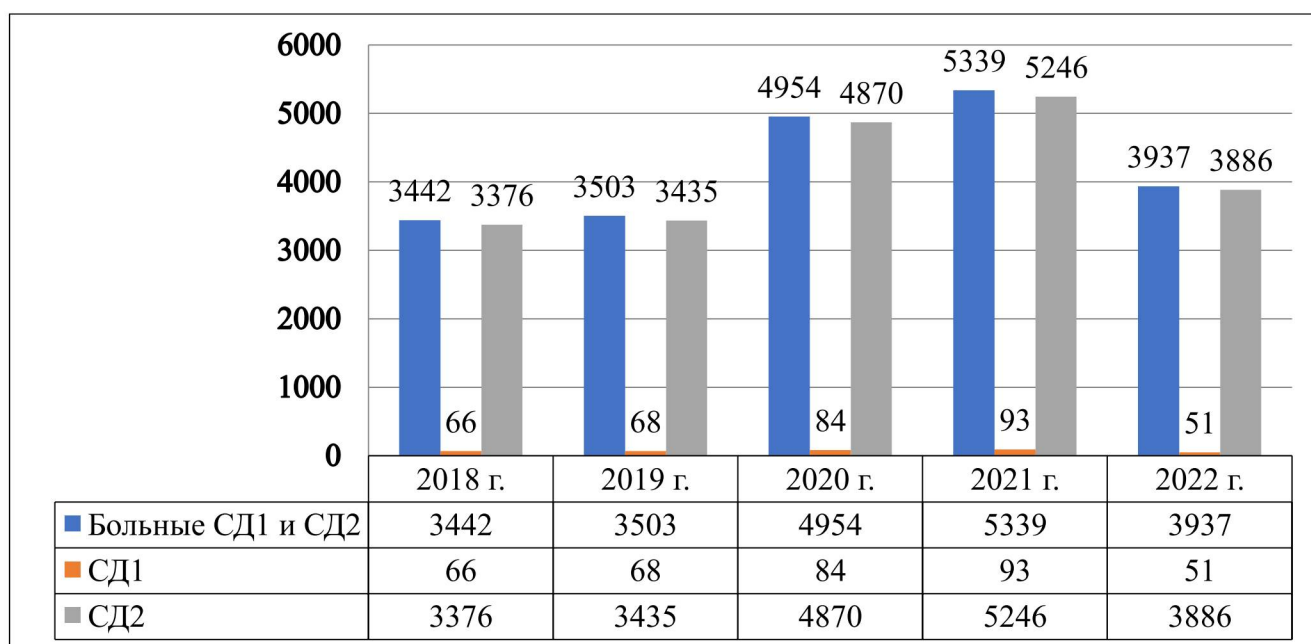
Динамика показателя смертности населения	Код МКБ-10	Абсолютное количество					Темп прироста/снижения смертности (%)				Доля в Структуре смертности (% к общему числу умерших от всех причин в текущем году)				
		2018	2019	2020	2021	2022	в 2019 к 2018	в 2020 к 2019	в 2021 к 2020	в 2022 к 2021	2018	2019	2020	2021	2022
Причина смерти															
Смертность от всех причин		36168	35605	42833	47189	38335	-1,6	20,3	10,2	-18,8	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Болезни системы кровообращения	I00-I99	17063	17749	21678	21250	18706	4,0	22,1	-2,0	-12,0	47,2	49,8	50,6	45,0	48,8
Новообразования	C00-D48	6655	6812	6822	6525	6473	2,4	0,1	-4,4	-0,8	18,4	19,1	15,9	13,8	16,9
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E00-E90	232	161	177	180	360	-30,6	9,9	1,7	100,0	0,64	0,45	0,41	0,38	0,94
Коронавирусная инфекция, вызванная COVID-19	U07.1, U07.2	0	0	2378	7809	2647	0,0	100,0	228,4	-66,1	0,0	0,0	5,6	16,5	6,9
СД	E10-E14	221	151	157	167	348	-31,7	4,0	6,4	108,4	0,61	0,42	0,37	0,35	0,91
Инсулинозависимый СД	E10	35	26	36	27	31	-25,7	38,5	-25,0	14,8	0,10	0,07	0,08	0,06	0,08
Инсулиннезависимый СД	E11	185	124	120	136	309	-33,0	-3,2	13,3	127,2	0,51	0,34	0,28	0,29	0,81
Другие формы СД	E12-E14	1	1	1	4	8	0,0	0,0	300,0	100,0	0,002	0,003	0,002	0,01	0,02

Таблица 5. Динамика показателя смертности населения в пересчете на 1 тыс. населения

Причина смерти	Код МКБ-10	Смертность на 1 тыс. населения				
		2018	2019	2020	2021	2022
Смертность от всех причин		13,0	12,7	15,3	17,0	13,7
Болезни системы кровообращения	I00-I99	6,11	6,35	7,76	7,63	6,69
Новообразования	C00-D48	2,38	2,44	2,44	2,34	2,315
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E00-E90	0,083	0,058	0,0634	0,065	0,129
Коронавирусная инфекция, вызванная COVID-19	U07.1, U07.2	0,0	0,0	0,56	2,81	0,947
СД	E10-E14	0,079	0,054	0,56	0,06	0,12
Инсулинозависимый СД	E10	0,012	0,009	0,01	0,01	0,01
Инсулиннезависимый СД	E11	0,066	0,044	0,043	0,048	0,11
Другие формы СД	E12-E14	0,0004	0,0003	0,0004	0,001	0,003

Несмотря на увеличение смертности от эндокринных причин и СД по данным Новосибирскстата, при анализе регионального регистра СД НСО (далее – Регистр), работа которого регламентирована приказом министерства здравоохранения НСО (далее – Минздрав НСО) от 11.10.2016 № 2704 «Об утверждении порядка организации и обеспечения функционирования регионального регистра сахарного диабета в Новосибирской области», видно, что в абсолютных цифрах количество больных СД, снятых с учета по причине смерти, независимо от непосредственной причины смерти в 2022 году уменьшилось на 1402 человека (на 35,6%).

Диаграмма 1. Динамика количества больных сахарным диабетом, снятых с учета по причине смерти за период 2018–2022 гг. по данным регионального регистра сахарного диабета Новосибирской области



Более детальный анализ динамики смертности больных СД в зависимости от пола, возраста и места проживания позволяют получить данные Регистра. При анализе Регистра смертность больных СД1 выше (1,83 на 100 тыс. населения в 2022 г.), чем по данным Новосибирлстата (1,1 на 100 тыс. населения), однако за последние 5 лет отмечено снижение смертности с 2,37–3,34 на 100 тыс. населения в 2018 и 2021 гг. до 1,83 на 100 тыс. населения в 2022 г. В течение последних 5 лет среди умерших больных СД1 в 2 раза чаще умирают мужчины. За период с 2018 по 2022 гг. смертность от СД1 в 1,5 раза выше в г. Новосибирске по сравнению с районами НСО. В 2019 и 2020 годах зарегистрированы случаи смерти детей с СД1 на этапе оказания экстренной помощи в отделениях реанимации и интенсивной терапии центральных районных больниц. В 2021, 2022 годах случаи смерти детей от СД1 не регистрировались.

Смертность от различных причин при СД2 по Регистру значимо выше, чем показатели Новосибирлстата. Так в 2022 г. смертность составила по Регистру 139,77 на 100 тыс. по сравнению с данными Новосибирлстата (11,05 на 100 тыс.). Среди умерших с СД2 преобладают женщины. Также, как и при СД1, смертность от СД2 в 1,5 раза выше в г. Новосибирске по сравнению с районами НСО. Детей, умерших от СД2 в течение последних 5 лет, на зарегистрировано.

Таблица 6. Динамика смертности от сахарного диабета с учетом пола, возраста и типа местности (г. Новосибирск/районы области) за период 2018–2022 гг. по данным регионального регистра сахарного диабета Новосибирской области, на 100 тыс. населения

	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Смертность от СД 1 типа (E10 по МКБ-10)	2.37	2.45	3.02	3.34	1.83
мужчины	2.86	3.48	4.40	5.25	2.70
женщины	1.95	1.55	1.82	1.68	1.08
дети, подростки	0	0.39	2.43	0	0.20
взрослые старше 18 лет	3.02	3.02	3.66	4.25	2.29
г. Новосибирск	1.40	1.40	1.65	1.98	1.04
районы области	0.97	1.04	1.37	1.37	0.79
Смертность от СД 2 типа (E11 по МКБ-10)	121.43	123.55	175.16	188.69	139.77
мужчины	84.28	90.85	129.32	133.96	105.92
женщины	153.78	152.03	215.09	236.36	169.26
дети, подростки	0	0	0	0	0
взрослые старше 18 лет	154.29	156.99	222.57	239.76	177.60
г. Новосибирск	75.75	76.54	108.30	110.89	89.70
районы области	45.68	47.01	66.86	77.80	50.07

Если показатель смертности от СД1 служит интегральной характеристикой уровня оказания специализированной медицинской помощи больным СД, то на показатель смертности при СД2 влияют и другие факторы, такие как оказание первичной медико-санитарной помощи, качество диспансерного наблюдения, которое оказывается в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – Минздрав РФ) от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми»

в настоящее время врачами-терапевтами и врачами общей врачебной практики. В целом при анализе показателя смертности от СД в регионе, как по данным Новосибирлстата, так и по данным Регистра, за последние годы имеет место стабильный показатель. Показатели смертности при СД1 ниже общероссийских (в 2022 г. в Российской Федерации 2,4/100 тыс. населения), а при СД2 – выше общероссийских (в Российской Федерации 86,1/100 тыс. населения) (И.И. Дедов, М.В. Шестакова, О.К. Викулова и соавт., 2022). При анализе непосредственной причины смерти при СД по данным Регистра отмечено, что непосредственно СД являлся причиной смерти только у 5% умерших с СД как при СД1, так и при СД2.

Таблица 7. Динамика показателя смертности населения в разрезе рубрики причины смерти «Сахарный диабет» по данным регионального регистра сахарного диабета Новосибирской области

Причина смерти	Код МКБ-10	Количество умерших, абсолютное число									
		Е10-Е14 как первоначальная причина смерти					Первоначальная причина смерти НЕ содержит Е10-Е14				
		2018	2019	2020	2021	2022	2018	2019	2020	2021	2022
СД	Е10-Е14	62	77	93	24	41	3461	3488	4955	5446	4058
СД1	Е10	3	4	5	2	3	63	64	80	91	49
СД2	Е11	59	72	85	22	37	3317	3364	4788	5241	3927

Ведущей причиной смерти больных СД являлись сердечно-сосудистые заболевания, на долю которых приходится 55% всех смертей при СД.

Таблица 8. Непосредственные причины смерти больных сахарным диабетом (от числа умерших в отчетном году), динамика за 2018–2022 гг. по данным регионального регистра сахарного диабета Новосибирской области

Причина смерти	2018		2019		2020		2021		2022	
	Абс. числа	На 1000 населения	Абс. числа	На 1000 населения	Абс. числа	На 1000 населения	Абс. числа	На 1000 населения	Абс. числа	На 1000 населения
Алкоголь, др. отравления	10	н/д*	13	н/д	13	н/д	13	н/д	2	н/д
Гангрена	11	н/д	14	н/д	8	н/д	23	н/д	12	н/д
Гипогликемическая кома	3	н/д	2	н/д	3	н/д	3	н/д	2	н/д
Диабетическая кома	8	н/д	6	н/д	12	н/д	19	н/д	20	н/д
Заболевания легких, органов дыхательной систем	43	н/д	64	н/д	305	н/д	358	н/д	224	н/д

Причина смерти	2018		2019		2020		2021		2022	
	Абс. числа	На 1000 населения	Абс. числа	На 1000 населения	Абс. числа	На 1000 населения	Абс. числа	На 1000 населения	Абс. числа	На 1000 населения
Заболевания печени, поджелудочной железы, органов ЖКТ	54	н/д	59	н/д	81	н/д	90	н/д	110	н/д
Инфаркт миокарда 1-го типа	–	н/д	2	н/д	3	н/д	40	н/д	41	н/д
Инфаркт миокарда 2-го типа или метаболический некроз миокарда	–	н/д	–	н/д	3	н/д	22	н/д	6	н/д
Инфаркт миокарда, тип неизвестный	125	н/д	110	н/д	125	н/д	94	н/д	59	н/д
Инфекции, сепсис	20	н/д	35	н/д	61	н/д	79	н/д	47	н/д
Новая коронавирусная инфекция/осложнения новой коронавирусной инфекции	–	н/д	–	н/д	253	н/д	746	н/д	185	н/д
Нарушение мозгового кровообращения	360	н/д	333	н/д	349	н/д	400	н/д	370	н/д
Онкология	349	н/д	366	н/д	414	н/д	393	н/д	306	н/д
Острые сердечно-сосудистые (нарушения ритма, ТЭЛА, тромбозы, внезапная сердечно-сосудистая смерть, кард. шок, отек мозга)	492	н/д	572	н/д	809	н/д	766	н/д	664	н/д
Причина смерти не установлена	730	н/д	614	н/д	977	н/д	911	н/д	902	н/д
СД	62	н/д	77	н/д	93	н/д	24	н/д	41	н/д
Старость и дегенеративные заболевания	421	н/д	390	н/д	434	н/д	254	н/д	92	н/д
Суицид	4	н/д	6	н/д	6	н/д	4	н/д	6	н/д
Травмы	16	н/д	12	н/д	21	н/д	21	н/д	24	н/д
Хроническая сердечно-сосудистая недостаточность	768	н/д	849	н/д	1007	н/д	1140	н/д	936	н/д
Хроническая почечная недостаточность	47	н/д	41	н/д	71	н/д	70	н/д	50	н/д

*Н/д – Регистр и Новосибирлстат не предоставляют такие данные.

1.3. Анализ заболеваемости сахарным диабетом

Показатель заболеваемости СД на 100 тыс. населения в НСО за 2022 год составил 4823,25 случая на 100 тыс. человек, что на 28,02% выше уровня 2021 года. Впервые в 2022 г. показатель общей заболеваемости СД1 у детей и подростков (205,27 случая на 100 тыс. человек) превысил данный показатель у взрослых (201,88 случая на 100 тыс. человек).

По сравнению с 2018 годом отмечается рост общей заболеваемости детей СД1 на 367% со 150,02 случая в 2018 году до 205,27 случая на 100 тыс. человек в 2022 году. Это связано с многофакторными причинами заболевания, в том числе, с увеличением продолжительности жизни пациентов с СД1 и генетической предрасположенностью у их детей, факторами окружающей среды, состоянием иммунной системы, а также в связи с последствиями пандемии новой коронавирусной инфекции. Кроме того, в 2 раза с 2019 года увеличилась заболеваемость детей СД2, что возможно, тоже связано с перенесенной новой коронавирусной инфекцией. Заболеваемость СД2 традиционно преобладает в группе старше трудоспособного возраста, и за последние 5 лет (с 2018 по 2022 гг.) показатель общей заболеваемости СД2 среди населения старше трудоспособного увеличился с 9207,83 случая 100 тыс. человек в 2018 г. до 11924,03 случая на 100 тыс. человек населения. Общая и первичная заболеваемость эндокринной патологией в г. Новосибирске в 1,3 раза выше, чем в районах области, что связано с большей доступностью специализированной эндокринологической помощи в городе Новосибирске, а также влиянием различных факторов, в том числе экологических, особенностей питания и урбанизацией.

Таблица 9. Динамика общей заболеваемости сахарным диабетом с учетом возраста и типа местности (город/село) за период 2018–2022 гг. (на 100 тыс. населения) по данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Новосибирской области

Показатель	2018 г	2019 г	2020 г	2021 г	2022 г
Общая заболеваемость СД	3538,83	3608,19	3718,30	3767,68	4823,25
дети, подростки	155,25	167,70	184,28	196,09	211,01
взрослые старше 18 лет	4413,39	4513,82	4661,59	4730,75	4815,27
старше трудоспособного возраста	9412,02	10129,30	10914,64	11869,53	12063,40
город	3826,89	3962,07	4182,11	4239,03	4260,64
село	2449,87	2263,63	1948,81	1960,78	2188,03
Общая заболеваемость СД1 (E10 по МКБ-10)	180,32	178,38	188,54	195,25	254,69
дети, подростки	150,02	164,44	179,69	191,52	205,27
взрослые старше 18 лет	188,15	182,04	190,90	194,98	201,88
старше трудоспособного возраста	145,08	166,55	143,24	127,12	106,71
город	203,96	201,92	214,41	221,77	229,71
село	90,95	88,92	89,85	88,75	97,18
Общая заболеваемость СД2 (E11 по МКБ-10)	3276,43	3375,81	3439,11	3510,91	4452,37
дети, подростки	2,27	1,03	1,70	1,35	2,03
взрослые старше 18 лет	4122,71	4264,13	4356,62	4457,26	4497,03
старше трудоспособного возраста	9207,83	9878,47	10629,47	11601,67	11924,03
город	3548,36	3538,71	3854,15	3939,16	3916,42
село	2248,45	2164,92	1855,68	1869,25	2084,37

Таблица 10. Динамика общей и впервые выявленной заболеваемости сахарным диабетом за период 2018–2022 гг. в разрезе муниципальных районов (в абсолютных числах) по данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Новосибирской области

Наименование муниципального района/городского округа	2018 г.		2019 г.		2020 г.		2021 г.		2022 г.	
	Всего	Впер- вые	Всего	Впер- вые	Всего	Впер- вые	Всего	Впер- вые	Всего	Впер- вые
Баганский муниципальный район	н/д	н/д	572	34	566	30	557	5	558	32
Барабинский муниципальный район	н/д	н/д	1 152	46	1 180	24	1 124	31	1148	80
Болотнинский муниципальный район	н/д	н/д	757	96	639	30	625	22	629	20
Венгеровский муниципальный район	н/д	н/д	611	54	611	22	593	21	599	43
Доволенский муниципальный район	н/д	н/д	1 067	63	1 063	49	995	58	1030	44
Здвинский муниципальный район	н/д	н/д	514	15	482	18	484	29	481	29
Искитимский муниципальный район	н/д	н/д	4 768	389	4 856	237	5 299	273	5258	287
Карасукский муниципальный район	н/д	н/д	1 688	91	1 742	89	1 797	84	2508	84
Каргатский муниципальный район	н/д	н/д	621	79	657	65	671	56	682	57
Колыванский муниципальный район	н/д	н/д	569	57	613	50	680	76	569	48
Коченевский муниципальный район	н/д	н/д	1 566	203	1 625	155	1 613	75	1606	70
Кочковский муниципальный район	н/д	н/д	415	27	414	31	440	29	462	46
Краснозерский муниципальный район	н/д	н/д	1 375	63	1 436	133	1 479	58	1526	91
Куйбышевский муниципальный район	н/д	н/д	2 251	88	2 398	70	2 455	106	2555	142
Купинский муниципальный район	н/д	н/д	941	89	936	32	886	38	902	72

Кыштовский муниципальный район	н/д	н/д	276	26	289	23	290	15	289	22
Маслянинский муниципальный район	н/д	н/д	874	108	864	34	870	20	880	14
Мошковский муниципальный район	н/д	н/д	1 167	85	1 466	130	1 196	117	1225	52
Новосибирский муниципальный район	н/д	н/д	4 772	364	4 836	204	4 827	381	5072	293
Ордынский муниципальный район	н/д	н/д	1 293	166	1 354	76	1 986	89	1349	163
Северный муниципальный район	н/д	н/д	267	20	284	35	304	27	327	51
Сузунский муниципальный район	н/д	н/д	1 297	126	1 335	95	1 365	58	1344	69
Татарский муниципальный район	н/д	н/д	1 315	123	1 376	108	1 381	50	1472	101
Тогучинский муниципальный район	н/д	н/д	1 564	161	2 004	94	1 952	132	1633	195
Убинский муниципальный район	н/д	н/д	561	34	574	29	583	39	604	46
Усть-Таркский муниципальный район	н/д	н/д	461	47	470	31	483	35	512	40
Чановская муниципальный район	н/д	н/д	631	44	626	44	619	33	618	58
Черепановский муниципальный район	н/д	н/д	737	65	874	56	842	36	961	61
Чистоозерный муниципальный район	н/д	н/д	501	37	507	19	506	28	534	49
Чулымский муниципальный район	н/д	н/д	514	25	482	9	724	8	544	16
г. Бердск	н/д	н/д	2 418	114	3 323	109	3 328	58	3837	255
г. Обь	н/д	н/д	1 135	102	1 119	20	988	31	1033	54
Районы области	н/д	н/д	38 650	3 041	41 001	2 151	41 942	2 118	42 747	2 684
г. Новосибирск	н/д	н/д	61 800	4 325	62 327	3 144	62 391	3 597	63 615	3 890
Новосибирская область	98773	7936	100 877	7 390	103 815	5 333	104 857	5 797	106 940	6 619

Показатель первичной заболеваемости СД служит одной из оценок эффективности реализации региональной программы профилактики риска возникновения СД. В период с 2020 по 2021 гг., когда в Российской Федерации

вводились карантинно-ограничительные мероприятия из-за коронавирусной инфекции отмечено снижение первичной заболеваемости, прежде всего СД2. Однако уже в 2022 году первичная заболеваемость СД составила 298,53 случая на 100 тыс. человек населения, что выше показателя 2018 г. (284,33 случая на 100 тыс. человек).

Таблица 11. Динамика первичной заболеваемости сахарным диабетом с учетом возраста и типа местности (город/село) за период 2018–2022 гг. (на 100 тыс. человек населения) по данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Новосибирской области

	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Первичная заболеваемость СД	284,33	264,33	191,01	208,30	298,53
дети, подростки	14,3	26,61	28,39	24,87	30,39
взрослые старше 18 лет	354,12	326,90	234,42	257,76	293,36
старше трудоспособного возраста	519,78	536,11	448,42	513,58	537,18
город	322,98	287,31	209,98	231,37	257,99
село	138,22	176,99	118,65	119,84	157,69
Из них выявлено при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации	23,50	49,72	27,01	48,97	78,79
Первичная заболеваемость СД 1 типа (E10 по МКБ-10)	9,60	14,13	12,71	10,38	14,84
дети, подростки	13,08	25,58	27,54	24,02	29,54
взрослые старше 18 лет	8,70	11,12	8,76	6,71	7,02
старше трудоспособного возраста	2,98	3,59	4,53	0,15	0
город	10,33	16,63	14,74	11,73	13,31
село	6,85	4,64	5,0	5,21	5,96
Из них выявлено при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации	0,75	3,36	0,82	0,47	0,72
Первичная заболеваемость СД 2 типа (E11 по МКБ-10)	251,37	238,90	176,04	195,97	274,58
дети, подростки	0,17	0,17	0,68	0	0,17
взрослые старше 18 лет	316,30	301,73	222,84	248,81	277,33
старше трудоспособного возраста	501,59	520,61	441,85	510,44	536,73
город	284,56	256,82	192,44	217,24	235,80
село	125,88	170,81	113,48	114,45	150,85
Из них выявлено при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации	19,24	36,23	26,07	47,90	77,89

Таблица 12. Динамика общей и впервые выявленной заболеваемости сахарным диабетом на 100 тыс. населения за период 2018–2022 гг. в разрезе муниципальных районов по данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по НСО

Наименование муниципального района/городского округа	2018 г.		2019 г.		2020 г.		2021 г.		2022 г.	
	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые
Баганский муниципальный район	н/д	н/д	3 761.18	22357	3 807.86	201.83	3 797.38	34.09	3 916.89	224.62

Барабинский муниципальный район	н/д	н/д	2 816.49	11246	2 906.05	59.11	2 796.37	77.12	2 891.11	201.47
Болотнинский муниципальный район	н/д	н/д	2 783.70	353.02	2 390.21	112.22	2 365.72	83.27	2 424.45	77.09
Венгеровский муниципальный район	н/д	н/д	3 281.24	290.00	3 332.24	119.98	3 285.86	116.36	3 384.75	242.98
Доволенский муниципальный район	н/д	н/д	6 738.24	397.85	6 756.93	311.47	6 417.70	374.10	6 775.42	289.44
Здвинский муниципальный район	н/д	н/д	3 661.75	106.86	3 490.73	130.36	3 574.07	214.15	3 649.19	220.01
Искитимский муниципальный район	н/д	н/д	4 101.61	334.63	4 213.81	205.66	4 650.53	239.59	4 665.48	254.66
Карасукский муниципальный район	н/д	н/д	3 936.38	212.21	4 063.73	207.62	4 226.74	197.58	5 963.34	199.73
Каргатский муниципальный район	н/д	н/д	3 918.72	498.52	4 245.28	420.01	4 427.00	369.47	4 612.47	385.50
Колыванский муниципальный район	н/д	н/д	2 386.24	239.04	2 589.01	211.18	2 899.91	324.11	2 365.02	199.51
Коченевский муниципальный район	н/д	н/д	3 403.46	441.19	3 537.84	337.46	3 535.19	164.38	3 506.55	152.84
Кочковский муниципальный район	н/д	н/д	3 001.16	195.26	3 058.06	228.99	3 310.26	218.18	3 551.39	353.60
Краснозерский муниципальный район	н/д	н/д	4 667.82	213.87	4 933.86	456.97	5 141.67	201.63	5 419.42	323.18
Куйбышевский муниципальный район	н/д	н/д	3 961.98	154.89	4 263.49	124.46	4 419.76	190.83	4 659.26	258.95
Купинский муниципальный район	н/д	н/д	3 392.21	320.84	3 405.12	116.41	3 273.00	140.38	3 382.97	270.04
Кыштовский муниципальный район	н/д	н/д	2 732.40	257.40	2 895.21	230.41	2 953.46	152.77	3 012.30	229.31
Маслянинский муниципальный район	н/д	н/д	3 728.51	460.73	3 677.07	144.70	3 704.49	85.16	3 774.72	60.05
Мошковский муниципальный район	н/д	н/д	2 792.94	203.43	3 524.04	312.50	2 917.43	285.40	2 993.06	127.05
Новосибирский муниципальный район	н/д	н/д	3 270.31	249.45	3 631.07	153.17	3 130.15	247.07	3 174.96	183.41
Ордынский муниципальный район	н/д	н/д	3 587.18	460.54	3 739.40	209.89	5 540.37	248.28	3 787.41	457.63

Северный муниципальный район	н/д	н/д	2 849.82	213.47	3 087.29	380.48	3 353.19	297.82	3 705.38	577.90
Сузунский муниципальный район	н/д	н/д	4 070.30	395.42	4 214.15	299.88	4 347.27	184.72	4 340.66	222.85
Татарский муниципальный район	н/д	н/д	3 461.44	323.77	3 657.63	287.08	3 706.39	134.19	4 000.00	274.46
Тогучинский муниципальный район	н/д	н/д	2 780.05	286.18	3 615.57	169.59	3 579.62	242.06	3 057.88	365.15
Убинский муниципальный район	н/д	н/д	3 912.41	237.12	4 072.37	205.75	4 228.93	282.90	4 468.78	340.34
Усть-Таркский муниципальный район	н/д	н/д	4 117.54	419.79	4 253.01	280.52	4 417.82	320.13	4 798.05	374.85
Чановская муниципальный район	н/д	н/д	2 715.26	189.34	2 738.89	192.51	2 754.17	146.83	2 826.05	265.23
Черепановский муниципальный район	н/д	н/д	1 564.09	137.95	1 887.53	120.94	1 840.32	78.68	2 127.00	135.01
Чистоозерный муниципальный район	н/д	н/д	2 927.60	216.21	3 008.01	112.73	3 045.07	168.50	3 278.08	300.80
Чулымский муниципальный район	н/д	н/д	2 386.26	116.06	2 275.62	42.49	3 468.43	38.33	2 665.10	78.39
г. Бердск	н/д	н/д	2 319.71	109.37	3 184.96	104.47	3 213.56	56.01	3 705.67	246.27
г. Обь	н/д	н/д	2 886.65	259.42	2 773.99	49.58	2 390.86	75.02	2 567.16	134.20
Районы области	н/д	н/д	3 288.40	258.73	3 496.77	183.45	3 598.09	181.70	3 688.39	231.59
г. Новосибирск	н/д	н/д	3 819.44	267.30	3 834.02	193.40	3 850.91	222.01	3 923.63	239.93
НСО	3541,7	284,6	3 611.28	264.55	3 710.10	190.59	3 763.93	208.09	3 846.36	238.07

По результатам диспансеризации за 2022 год впервые выявлено 41 083 случая заболеваний (2021 год – 35 253 случая, 2020 год – 21 977 случаев, 2019 год – 26 874 случая, 2018 год – 20 245 случаев). В 2022 году при диспансеризации впервые зарегистрировано СД – 1 738 случаев, 4,2% от впервые выявленных заболеваний (2021 год – 1 357 случаев (3,9%), 2020 год – 692 случая (3,2%); 2019 год – 1 186 случаев (4,4%), 2018 год – 501 случай (2,5%). В 2022 году среди впервые выявленных заболеваний доля СД в сравнении с 2021 годом увеличилась в 1,1 раза, в сравнении с 2020 годом увеличилась в 1,3 раза, с 2019 – уменьшилась в 0,95 раза, с 2018 – увеличилась в 1,7 раза.

Рост показателей общей и первичной заболеваемости СД в НСО за последние годы обусловлен как ростом заболеваемости из-за высокой распространенности факторов риска и выявляемости, так и увеличением продолжительности жизни в НСО.

Данные Формы федерального статистического наблюдения № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации» (далее – ФСН № 12) за период 2018–2022 гг. в разрезе возрастных групп представлены в таблицах 13–17.

Таблица 13. Зарегистрировано случаев заболеваний сахарным диабетом в разрезе возрастных групп, по данным формы ФСН № 12 за 2018 год

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	ДЕТИ (0–14)			ПОДРОСТКИ (15–17)			ВЗРОСЛЫЕ (18+)			ИТОГО		
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации
СД (стр. 1)	E10-E14	651	121	0	244	16	0	95931	6406	0	96826	6543	0
из него: с поражением глаз	E10.3 E11.3 E12.3 E13.3 E14.3	0	0	0	0	0	0	343	6	0	343	6	0
с поражением почек	E10.2 E11.2 E12.2 E13.2 E14.2	2	1	0	4	1	0	204	5	0	210	7	0
из него (из стр. 1): СД 1	E10	636	119	0	230	15	0	3732	118	0	4598	252	0
СД2	E11	3	1	0	8	1	0	91514	6219	0	91525	6221	0

Таблица 14. Зарегистрировано случаев заболеваний сахарным диабетом в разрезе возрастных групп, по данным формы ФСН № 12 за 2019 год

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	ДЕТИ (0–14)			ПОДРОСТКИ (15-17)			ВЗРОСЛЫЕ (18+)			ИТОГО		
		всего	с впервые в жизни установлен. диагнозом	из них выявлено при профосмотре.	всего	с впервые в жизни установлен. диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установлен. диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установлен. диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации
СД	E10-E14	725	121	0	246	14	0	99002	6444	0	99973	6579	0
из него: с поражением глаз	E10.3 E11.3 E12.3 E13.3 E14.3	0	0	0	0	0	0	356	4	0	356	4	0
с поражением почек	E10.2 E11.2 E12.2 E13.2 E14.2	1	0	0	4	0	0	285	20	0	290	20	0
из него (из стр. 1): СД1	E10	705	116	0	234	12	0	3916	114	0	4855	242	0
СД2	E11	3	0	0	8	2	0	94385	6264	0	94396	6266	0

Таблица 15. Зарегистрировано случаев заболеваний сахарным диабетом в разрезе возрастных групп, по данным формы ФСН № 12 за 2020 год

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	ДЕТИ (0–14)			ПОДРОСТКИ (15–17)			ВЗРОСЛЫЕ (18+)			ИТОГО		
		всего	впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации
СД	E10-E14	737	108	0	282	13	0	101015	4560	0	102034	4681	0
из него: с поражением глаз	E10.3 E11.3 E12.3 E13.3 E14.3	0	0	0	0	0	0	369	13	0	369	13	0
с поражением почек	E10.2 E11.2 E12.2 E13.2 E14.2	2	0	0	0	0	0	317	24	0	319	24	0
из него (из стр. 1): СД1	E10	712	101	0	270	12	0	4027	96	0	5009	209	0
СД2	E11	6	4	0	6	0	0	96228	4383	0	96240	4387	0

Таблица 16. Зарегистрировано случаев заболеваний сахарным диабетом в разрезе возрастных групп, по данным формы ФСН № 12 за 2021 год

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	ДЕТИ (0–14)			ПОДРОСТКИ (15–17)			ВЗРОСЛЫЕ (18+)			ИТОГО		
		всего	впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре	всего	впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации
СД	E10-E14	790	125	0	286	8	0	101492	4929	0	102568	5062	0
из него: с поражением глаз	E10.3 E11.3 E12.3 E13.3 E14.3	1	0		0	0	0	356	7	0	357	7	0
с поражением почек	E10.2 E11.2 E12.2 E13.2 E14.2	2	0		1	0	0	342	30	0	345	30	0
из него (из стр. 1): СД 1	E10	761	119	0	276	7	0	4124	81	0	5161	207	0
СД 2	E11	5	0	0	5	1	0	96563	4746	0	96573	4747	0

Таблица 17. Зарегистрировано случаев заболеваний сахарным диабетом в разрезе возрастных групп, по данным формы ФСН № 12 за 2022 год

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	ДЕТИ (0–14)			ПОДРОСТКИ (15–17)			ВЗРОСЛЫЕ (18+)			ИТОГО		
		всего	впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре	всего	впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации
СД	E10-E14	862	138	0	299	8	0	104577	5865	0	105718	6011	0
из него: с поражением глаз	E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3	1	0	0	0	0	0	339	4	0	340	4	0
с поражением почек	E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2	2	0	0	0	0	0	361	18	0	363	18	0
из него (из стр. 1): СД1	E10	832	134	0	283	8	0	4263	112	0	5378	254	0
СД2	E11	7	2	0	6	0	0	99482	5687	0	99495	5689	0

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

Синдром диабетической стопы по данным Регистра в 2022 году был зарегистрирован у 989 больных СД (0,95%), из них у 94 больных СД1 (2,21%) и у 895 больных СД2 (0,90%). Ампутации были выполнены 929 пациентам (0,9%), из них высокие ампутации у 423 человек (45,5%). За последние 5 лет количество высоких ампутаций в НСО снизилось с 495 (48,8% от всех ампутаций) до 423 (45,5% от всех ампутаций). Детей и подростков с синдромом диабетической стопы в НСО не зарегистрировано. Снижение доли высоких ампутаций на 3% можно объяснить более широким использованием рентгенэндоваскулярных методов лечения, как при оказании специализированной медицинской помощи по ОМС на базе ГБУЗ НСО «ГНОКБ» в 2021 г. выполнено 54 баллонных ангиопластик артерий нижних конечностей, так и по высокотехнологической медицинской помощи (далее – ВМП) в федеральных учреждениях г. Новосибирска. В клинике НИИКиЭЛ – филиал ИЦиГ СО РАН – 49 операций за 2021 год, в федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр имени академика Е.Н. Мешалкина Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России) – 46 эндоваскулярных операций.

Таблица 18. Динамика числа пациентов с сахарным диабетом с ампутациями, из них с высокими ампутациями за период 2018–2022 гг. по данным регионального регистра сахарного диабета Новосибирской области

	2018 г	2019 г	2020 г	2021 г	2022 г
Число пациентов с СД с ампутациями	1014	1054	1058	982	929
из них с высокими ампутациями	495	513	496	456	423
город/высокие ампутации	419/253	582/273	592/274	551/250	531/240
село/высокие ампутации	595/241	472/240	466/232	431/206	398/183
Число пациентов с СД1 (Е10 по МКБ-10) с ампутациями	62	61	63	61	56
из них с высокими ампутациями	19	20	21	20	17
город/высокие ампутации	37/10	36/10	37/10	38/7	29/5
село/высокие ампутации	25/9	25/10	26/11	23/13	27/12
Число пациентов с СД2 (Е11 по МКБ-10) с ампутациями	952	993	995	921	873
из них с высокими ампутациями	476	493	475	436	406
город/высокие ампутации	515/243	546/263	555/264	518/243	502/235
село/высокие ампутации	437/233	447/230	440/211	403/193	371/171

За последние 5 лет в НСО улучшилась ранняя диагностика хронической болезни почек (далее – ХБП). Если в 2018 г. по данным Регистра частота ХБП составляла 20,3%, в 2022 г. этот показатель составил 32,7%. Обращает внимание, что за последние 5 лет на 26,8% уменьшилось количество больных с ХБП, нуждающихся в заместительной почечной терапии, преимущественно за счет больных СД2. Если в 2018 г. в заместительной почечной терапии нуждалось 246 человек, то в 2022 г. – 194 пациента с СД. Данные тенденции можно объяснить не только ранней диагностикой ХБП, но и более широким использованием

нефропротективных препаратов из группы глифлозинов у больных СД2. Среди детей и подростков с СД1 за 5 лет отмечено двукратное снижение частоты ХБП. Диабетическая нефропатия в 2018 г. была зарегистрирована у 54 больных СД1 до 18 лет, из них 1 получал заместительную почечную терапию, в 2022 г. – 32 случая ХБП у детей и подростков, из них 2 получали заместительную почечную терапию. Среди детей и подростков с СД1 за 5 лет отмечено двукратное снижение частоты ХБП. Диабетическая нефропатия в 2018 году была зарегистрирована у 54 больных СД1 до 18 лет, из них 1 получал заместительную почечную терапию. В 2022 году отмечено 4 случая ХБП у детей и подростков, из них 1 ребенок на заместительной почечной терапии.

Таблица 19. Динамика числа пациентов с сахарным диабетом с хронической болезнью почек, из них нуждающихся в заместительной почечной терапии за период 2018–2022 гг. по данным регионального регистра сахарного диабета Новосибирской области

Показатель	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Число пациентов с СД с хронической болезнью почек	19336	21965	25700	31103	33933
из них нуждающихся в заместительной почечной терапии	246	232	244	219	194
город	12989	14124	18044	22399	24507
село	6347	7841	7656	8704	9426
Число пациентов с СД1 (Е10 по МКБ-10) с хронической болезнью почек	1519	1539	1628	1608	1705
из них нуждающихся в заместительной почечной терапии	53	49	54	52	46
город	1018	1040	1120	1204	1223
село	501	499	508	404	482
Число пациентов с СД2 (Е11 по МКБ-10) с хронической болезнью почек	17817	20426	24072	29404	32228
из них нуждающихся в заместительной почечной терапии	193	183	190	167	148
город	11971	14124	16924	21195	23284
село	5846	6302	7148	8209	8944

Количество больных СД с диабетической ретинопатией в НСО по данным Регистра с 2018 г. снизилось на 3 тыс. человек, при этом увеличилось количество слепых по причине СД, в то время как у детей и подростков диабетическая ретинопатия в 2022 г. стала диагностироваться чаще (в 2018 г. была у 5, а в 2022 г. зарегистрирована у 21 детей и подростков).

Среди детей в 2018 году диабетическая ретинопатия была зарегистрирована у 5, а в 2022 году у 19 детей. В 95% случаев у детей диабетическая ретинопатия представлена препролиферативной ретинопатией.

Таблица 20. Динамика числа пациентов с сахарным диабетом диабетической ретинопатией, из них со слепотой за период 2018–2022 гг. по данным регионального регистра сахарного диабета Новосибирской области

Показатель	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Число пациентов с СД с диабетической ретинопатией,	18739	18597	17933	16318	15205
из них со слепотой:	9	9	14	12	11
город	12556	12617	12092	10981	10157
село	6183	5980	5841	5337	5048
Число пациентов с СД1 (Е10 по МКБ-10) с диабетической ретинопатией,	1679	1693	1703	1661	1613
из них со слепотой:	2	3	4	3	3
город	1085	1109	1118	1095	1066
село	594	584	585	566	547
Число пациентов с СД2 (Е11 по МКБ-10) с диабетической ретинопатией,	17060	16904	16230	14657	13592
из них со слепотой:	7	6	10	9	8
город	11474	11508	10974	9886	9091
село	5586	5396	5256	4771	4501

Обучение пациентов с сахарным диабетом до 2023 г. проводилось на базе специализированных эндокринологических центров: Школа для пациентов с сахарным диабетом в эндокринологическом отделении областного эндокринологического центра ГБУЗ НСО «ГНОКБ», где проходили обучение 300 больных СД во время стационарного лечения, и амбулаторная Школа для пациентов с сахарным диабетом городского эндокринологического центра на базе ГБУЗ НСО «ГКП № 16». В центрах здоровья НСО в 2022 году завершили обучение в Школе профилактики сахарного диабета (далее – Школа) 526 человек (2021 год – 428 человек, 2020 год – 356 человек, 2019 год – 1 145 человек, 2018 год – 1 058 человек).

В 2022 году число пациентов, завершивших обучение в Школе, увеличилось по сравнению с 2021 и 2020 годами соответственно в 1,2 раза и в 1,5 раза. По сравнению с 2019 и 2018 годами число пациентов Школы в 2022 году уменьшилось соответственно в 2,2 раза и в 2 раза. Значительное сокращение пациентов, завершивших обучение в Школе, связано с ограничением проведения групповых профилактических консультаций и школ здоровья в связи с неблагоприятной эпидемиологической ситуацией, обусловленной новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).

В 2023 году создан кабинет-школа для больных сахарным диабетом в составе педиатрического отделения старшего возраста ГБУЗ НСО «ГНОКБ».

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

В НСО первичная и специализированная медико-санитарная помощь больным СД в 2022 году оказывалась в амбулаторных условиях, дневных стационарах и стационарах круглосуточного пребывания. Структура амбулаторной

службы, оказывающей первичную и специализированную медико-санитарную помощь больным с эндокринной патологией в 2022 г. в Новосибирской области была представлена 46 специализированными кабинетами эндокринологов первичных медицинских организаций подведомственных Минздрав НСО, из них 12 в центральные районных больницах Новосибирской области и 34 – в медицинских учреждениях здравоохранения г. Новосибирска.

Таблица 21. Количество эндокринологических кабинетов в Новосибирской области

Подразделение	Число кабинетов, шт.			Число посещений, случаев
	2020	2021	2022	2022
ГБУЗ НСО «Барабинская ЦРБ»	1	1	1	6263
ГБУЗ НСО «Болотнинская ЦРБ»	0	0	1	670
ГБУЗ НСО «Линевская РБ»	1	1	1	710
ГБУЗ НСО «ИЦГБ»	1	1	1	4802
ГБУЗ НСО «Карасукская ЦРБ»	1	1	1	1015
ГБУЗ НСО «Каргатская ЦРБ»	1	1	1	1156
ГБУЗ НСО «Колыванская ЦРБ»	0	0	0	46030
ГБУЗ НСО «Коченевская ЦРБ»	2	1	0	0
ГБУЗ НСО «Краснозерская ЦРБ»	1	2	1	4980
ГБУЗ НСО «Кыштовская ЦРБ»	1	0	0	423
ГБУЗ НСО «Куйбышевская ЦРБ»	0	1	0	4404
ГБУЗ НСО «Купинская ЦРБ»	0	0	1	2026
ГБУЗ НСО «НКЦРБ»	1	1	1	4889
ГБУЗ НСО «НКРБ № 1»	1	0	0	4162
Ордынский район	0	0	0	0
ГБУЗ НСО «Маслянинская ЦРБ»	1	1	0	785
ГБУЗ НСО «Мошковская ЦРБ»	1	1	1	2733
ГБУЗ НСО «Сузунская ЦРБ»	0	0	0	478
ГБУЗ НСО «Татарская ЦРБ им. 70-лет. НСО»	1	1	0	4411
ГБУЗ НСО «Тогучинская ЦРБ»	1	1	1	4050
ГБУЗ НСО «Убинская ЦРБ»	0	0	0	0
ГБУЗ НСО «Усть-Таркская ЦРБ»	1	1	0	1032
ГБУЗ НСО «Черепановская ЦРБ»	1	1	1	4752
ГБУЗ НСО «Чистоозерная ЦРБ»	1	0	0	0
ГБУЗ НСО «Чулымская ЦРБ»	1	1	0	0
ГБУЗ НСО «БЦГБ»	3	1	0	8499
г. Обь	0	0	0	2836
Районы области	22	18	12	111106
г. Новосибирск	33	34	34	292741
Областные учреждения	3	3	2	20797
Учреждения федерального подчинения	0	н/д	н/д	н/д
Ведомственные учреждения	0	н/д	н/д	н/д
Всего	58	55	46	424644

В регионе эндокринологические койки в структуре дневного стационара в 2022 г. были развернуты в 3 медицинских организациях: ГБУЗ НСО «ГКБ № 1» (4 койки), ГБУЗ НСО «ГНОКБ» (1 койка), ГБУЗ НСО «ГКП № 16» (2 койки) и стационары на дому по профилю «эндокринология» организованы в 2 медицинских организациях: государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Городская клиническая поликлиника № 21» (далее – ГБУЗ НСО «ГКП № 21») (1 койка), и государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Коченевская центральная районная больница» (далее – ГБУЗ НСО «Коченевская ЦРБ») (1 койка). Число больных эндокринологического профиля, пролеченных в дневном стационаре/стационаре на дому, остается стабильным: в 2020 г. – 4590 человек, в 2021 году – 3941 и в 2022 году – 4755 больных СД.

В 2022 году в НСО было развернуто 218 специализированных эндокринологических коек в структуре стационаров круглосуточного пребывания, что больше по сравнению с 2019 г. – 207 коек, в 2020 г. только 68 коек, в 2021 г. – 113 коек. Увеличение количества коек связано с возвращением к плановой работе с мая 2022 года перепрофилированных под ковидные госпитали учреждений и дополнительно выделением специализированных эндокринологических коек на базе терапевтических отделений центральных районных больниц. Обеспеченность койками – 0,99 коек на 10 тыс. человек населения составила по НСО, в городе Новосибирске – 1,4 койки, в районах НСО остается низкой – 0,37 койки на 10 тыс. человек населения (норматив 1,9). В эндокринологических отделениях ГБУЗ НСО «ГКБ № 1» и ГБУЗ НСО «ГНОКБ» больные СД получают не только плановую и экстренную специализированную помощь за счет средств обязательного медицинского страхования, но и высокотехнологичную медицинскую помощь – терапевтическое лечение сахарного диабета и его сосудистых осложнений (нефропатии, нейропатии, диабетической стопы, ишемических поражений сердца и головного мозга), включая заместительную инсулиновую терапию системами постоянной подкожной инфузии. В 2022 году впервые ГБУЗ НСО «ГНОКБ» получила объемы высокотехнологичной помощи за счет средств федерального бюджета 1-й и 2-й раздел: комбинированное лечение сосудистых осложнений сахарного диабета (нефропатии, диабетической стопы, ишемических поражений сердца и головного мозга), включая реконструктивные органосохраняющие пластические операции стопы, заместительную инсулиновую терапию системами постоянной подкожной инфузии, с мониторингом гликемии, в том числе у пациентов с трансплантированными органами; хирургическое лечение, сосудистая и эндоваскулярная реваскуляризация магистральных артерий нижних конечностей при синдроме диабетической стопы и терапевтическое лечение сахарного диабета и его сосудистых осложнений (нефропатии, нейропатии, диабетической стопы, ишемических поражений сердца и головного мозга), включая заместительную инсулиновую терапию системами постоянной подкожной инфузии.

Таблица 22. Работа эндокринологических коек в Новосибирской области в 2022 году

Учреждение	Количество коек, шт.	Обеспеченность койками на 10 тыс.	Длительность госпитализации, койко-день	Занятость коечного фонда койко-день
ГБУЗ НСО «ГКБ № 1»	80	–	–	–
ГБУЗ НСО «ГКБ 11»	60	–	–	–
ГБУЗ НСО «ГНОКБ»	45	–	–	–
Итого по городу	185	1,4	12,36	26,22
ГБУЗ НСО «ИЦГБ»	5	1,1	8,92	33,0
ГБУЗ НСО «Карасукская ЦГБ»	2	0,63	8,34	29,0
ГБУЗ НСО «Куйбышевская ЦГБ»	5	1,15	9,83	24,83
ГБУЗ НСО «Купинская ЦГБ»	4	1,9	10,61	31,0
ГБУЗ НСО «НКЦРБ»	15	1,9	6,15	57
ГБУЗ НСО «Татарская ЦГБ им. 70-летия НСО»	2	0,7	8,9	41
Итого по области	33	0,37	8,38	35,36
Всего	218	0,99	11,9	27,3

Медицинская помощь больным с эндокринологической патологией оказывается и на терапевтических койках центральных районных и городских больниц, а также в федеральных учреждениях – Федеральном государственном бюджетном учреждении «Научно-исследовательский институт клинической и экспериментальной лимфологии – филиале Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Федеральный исследовательский центр Институт цитологии и генетики Сибирского отделения Российской академии наук», на базе клиники которого развернуто эндокринологическое отделение (22 койки). Помощь в федеральном учреждении оказывается как за счет федерального бюджета, так и в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, а также при проведении поисковых научных исследований.

Работа койки стабильна и составляет 321,7 койко-дней, средняя длительность пребывания в стационаре не изменилась – 11,9 койко-дней, летальность в стационаре снизилась с 1,2% до 0,5%. Увеличился показатель выписанных больных на 1000 человек населения с 0,9 до 1,6, число койко-дней на 1000 взрослых с 13,2 до 19,9 и уровень госпитализации на 1000 человек населения в год с 1,1% до 1,68%.

Таблица 23. Работа эндокринологических коек в 2022 году

	Работа койки 2020/ 2021/2022, койко-дней	Средняя длительность пребывания в стационаре 2020/2021/2022, койко-дней	Летальность 2020/2021/2022, %	Число выписанных больных на 1000 всего населения	Число койко- дней на 1000 взрослых 2020/ 2021/2022	Уровень госпитализации на 1000 населения в год 2020/ 2021/2022, %
Районы области	266,1/ 268/297,2	14/9.1/8,4	6.6/0/0	0.18/ 0.23/0,5	3.5/2.1/3,97	0.2/0.2/0,48
г. Новосибирск	322,7/ 324.9/324,1	10,4/ 12.7/12,4	2.0/1.5/0,57	1.24/ 1.5/2,4	16.3/13.5/31,07	1.1/1.1/2,5
Всего	314/ 321.4/321,7	10,7/12/11,9	2.5/1.2/0,5	0.79/ 0.9/1,6	11.1/13.2/19,99	0.7/1.1/1,68

В 1998 году в соответствии с приказом департамента здравоохранения Новосибирской области № 243 от 24.07.1998 начал работу областной диабетологический центр на базе ГБУЗ НСО «ГНОКБ», который в 2014 году приказом Минздрава НСО от 02.06.2014 № 1876 «Об организации работы областного эндокринологического центра» (далее – Приказ) был реорганизован в областной эндокринологический центр. В настоящее время в областном эндокринологическом центре ГБУЗ НСО «ГНОКБ» функционируют кабинеты специализированного приема на базе консультативно-диагностической поликлиники для больных сахарным диабетом: врача-эндокринолога детского и взрослого, невролога, кабинет специалиста по диабетической стопе, кабинет диабетической ретинопатии, оснащенный в соответствии с утвержденным порядком приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2023 № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология». С 2010 года в рамках программы «Борьба с социально значимыми заболеваниями» в НСО появился передвижной лечебно-профилактический модуль (Диамобиль), который регулярно выезжает в отдаленные районы области для оказания специализированной медицинской помощи больным СД.

Таблица 24. Структура эндокринологического центра Областного эндокринологического центра ГБУЗ НСО «ГНОКБ»

Структуры	Существующие в настоящее время	Планируется организовать в соответствии с порядком, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2023 № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология»
Кабинет эндокринолога	3	–
Кабинет «Школа для пациентов с СД», для амбулаторных пациентов	Только стационарная	Срок реализации 2024 год
Кабинет «Диабетическая стопа», для амбулаторных пациентов	1	–

Количество кабинетов офтальмолога, из них:	1	–
наличие оптической когерентной томографии (да/нет)	да	–
наличие фундус-камеры (да/нет)	да	–
Наличие лазерной операционной	да	–
Дневной стационар (указать профили, количество коек)	Терапия, гематология, эндокринология (1 койка)	–

С 2000 года в г. Новосибирске работает городской эндокринологический центр на базе ГБУЗ НСО «ГКП № 16», где работает амбулаторная Школа для пациентов с СД и оказывается консультативная помощь врачами-эндокринологами. На базе ГБУЗ НСО «ГКБ № 1» работает специализированное консультативно-диагностическое отделение № 2, где оказывают специализированную консультативную помощь больным СД, функционирует кабинет регистра СД.

На базе клиники НИИКиЭЛ – филиал ИЦиГ СО РАН функционируют: центр помповой инсулинотерапии и мониторинга гликемии для оказания высокотехнологичной и специализированной медицинской помощи больным СД, получающих инсулин в режиме множественных инъекций и постоянной непрерывной подкожной инфузии (инсулиновых помп), и центр диабетической стопы для оказания высокотехнологичной и специализированной помощи больным СД с синдромом диабетической стопы и факторами ее риска (диабетической нейропатией, макроангиопатией нижних конечностей).

Маршрутизация в регионе регламентирована приказом Минздрав НСО от 27.05.2021 № 1208 «Об утверждении порядка маршрутизации взрослого населения при оказании медицинской помощи по профилю «эндокринология» на территории Новосибирской области».

Таким образом, в регионе помощь для пациентов с синдромом диабетической стопы оказывается в областном эндокринологическом центре ГБУЗ НСО «ГНОКБ» в кабинете диабетической стопы в консультативно-диагностической поликлинике, по показаниям пациенты госпитализируются в эндокринологическое отделение в палаты для пациентов с синдромом диабетической стопы и в центре диабетической стопы на базе ФГБУ НИИКиЭЛ – филиал ИЦиГ СО РАН. В регионе функционирует только один кабинет ретинопатии в составе областного эндокринологического центра ГБУЗ НСО «ГНОКБ», по показаниям пациенты госпитализируются в офтальмологическое отделение ГБУЗ НСО «ГНОКБ», где получают ВМП по профилю «офтальмология». В 2021 году выполнено 869 витреоретинальных вмешательств и 1500 лазерных фотокоагуляций сетчатки. Пациенты с хронической болезнью почек, нуждающиеся в заместительной почечной терапии, получают ее в полном объеме в НСО. Дефицита диализных мест нет, в регионе работают амбулаторные диализные центры в ООО «Нефролайн-Новосибирск», ООО «Б. Браун Авитум Руссланд Клиникс», ООО «Фрезениус Нефрокеа» и кабинет гемодиализа с двумя аппаратами на базе ГБУЗ НСО «Ордынская ЦРБ». Общее количество пациентов на программном гемодиализе в 2022 году – 755 человек, из них 125 пациентов с СД (22 пациента с СД1),

на перитонеальном диализе – 76 человек (из них 8 с СД). Ежегодно проводится 30–40 трансплантаций почки, в том числе и пациентам с СД. В 2023 наблюдается после трансплантации почки 12 пациентов с СД.

В соответствии с приказом Минздрава НСО от 24.08.2023 № 2196-НПА «Об организации кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» для пациентов в возрасте 18 лет и старше в Новосибирской области» определен перечень медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную и специализированную медицинскую помощь по профилю «эндокринология», в которых организованы кабинеты «Школа для пациентов с сахарным диабетом» на территории НСО.

Таким образом, в НСО полностью сформирована трехуровневая система организации эндокринологической помощи.

Специализированная медицинская помощь в медицинской организации, подведомственной федеральным органам исполнительной власти, оказывается в соответствии с Порядком направления застрахованных лиц в медицинские организации, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти, для оказания медицинской помощи в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.12.2020 № 1363н «Об утверждении Порядка направления застрахованных лиц в медицинские организации, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти, для оказания медицинской помощи в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования».

Высокотехнологичная медицинская помощь оказывается в соответствии с Порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.10.2019 № 824н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения».

Таблица 25. Стационарные койки детского эндокринологического профиля, шт.

ГБУЗ НСО «ГНОКБ» стационар	15
ГБУЗ НСО «ГНОКБ» дневной стационар	15
ГБУЗ НСО «ДГКБ № 1»	30
ВСЕГО	60



Организована трехуровневая система первичной специализированной медико-санитарной помощи детям. I уровень – детские поликлинические отделения по месту прикрепления, II уровень – межрайонные кабинеты врачей-детских эндокринологов, III уровень – кабинеты врачей-детских эндокринологов на базе медицинских организаций третьей группы первичной специализированной медико-санитарной помощи – ГБУЗ НСО «ГНОКБ», ГБУЗ НСО «ДГКБ № 1», ГБУЗ НСО «КЦОЗСиР».

В настоящее время койки детской эндокринологии входят в структуру педиатрического отделения старшего возраста ГБУЗ НСО «ГНОКБ» и отделения педиатрии ГБУЗ НСО «ДГКБ № 1».

Функционирует кабинет специализированного приема детского эндокринолога на базе консультативно-диагностической поликлиники «якорной» медицинской организации ГБУЗ НСО «ГНОКБ» для детей с эндокринной патологией.

С 2010 года в рамках программы «Борьба с социально значимыми заболеваниями» в НСО появился передвижной лечебно-профилактический модуль (Диамобиль), который регулярно выезжает в отдаленные районы области для оказания специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом. В настоящее время этот модуль реорганизован в структуру консультативно-диагностической поликлиники ГБУЗ НСО «ГНОКБ» с выездом детских бригад в районы области в составе детского эндокринолога, детского кардиолога, невролога, офтальмолога, аллерголога-иммунолога и других специалистов по запросу от врачей-педиатров центральных районных больниц.

Высокотехнологичная медицинская помощь оказывается в соответствии с Порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.10.2019 № 824н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения».

В настоящее время выделено 2 квоты для помповой инсулинотерапии у детей в рамках высокотехнологичной медицинской помощи.

С 2024 года в рамках мероприятий «Приобретение инсулиновых помп с комплектующими для детей до 18 лет, больных сахарным диабетом (поддержка семьи и детей)» и «Приобретение расходных материалов для инсулиновых помп, установленных детям до 18 лет, больным сахарным диабетом (поддержка семьи и детей)» комплекса процессных мероприятий «Оказание специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской эвакуации», утвержденных Постановлением Правительства Новосибирской области от 07.05.2013 № 199-п «Об утверждении государственной программы «Развитие здравоохранения Новосибирской области» планируется ежегодно (до 2030 года) приобретать по 100 инсулиновых помп, а также расходные материалы к инсулиновым помпам для всех детей, имеющих инсулиновые помпы, за счет средств областного бюджета. В настоящее время 291 ребенок обеспечен помповой инсулинотерапией за счет средств областного бюджета.

Исследование уровня гликированного гемоглобина с помощью лабораторных анализаторов в НСО проводится самостоятельно 46 медицинскими организациями и 14 медицинских организаций исследование проводит по договору.

Несмотря на возможность исследования гликированного гемоглобина в медицинских организациях НСО, оценить количество исследований у больных СД не представляется возможным в связи с отсутствием официальных отчетных

форм, информация доступна только по данным Регистра. В 2022 году фактически гликированный гемоглобин с помощью лабораторных анализаторов исследован у 34689 человек (33,1%), уровень гликированного гемоглобина менее 7% зарегистрирован у 16707 больных СД (40,0%).

Таблица 26. Анализ деятельности каждой медицинской организации, участвующей в оказании амбулаторной и стационарной помощи больным с сахарным диабетом в 2022 г.

	Численность прикрепленного населения, чел	Количество больных сахарным диабетом, чел	Наличие кабинета эндокринолога	Наличие специализированных эндокринологических коек	Наличие школы для пациентов с сахарным диабетом	Возможность исследования гликированного гемоглобина
Баганский район	14246	558	Есть	–	Организована в 2023 г.	По договору от 23.01.2023
Барабинский район	39708	1148	–	–	Организована в 2023 г.	Да
Болотнинский район	25944	629	Есть	–	Организована в 2023 г.	По договору от 31.03.2023
Венгеровский район	17697	599	–	–	Нет	Да
Доволенский район	15202	1030	–	–	Организована в 2023 г.	Да
Здвинский район	13181	481	–	–	Организована в 2023 г.	По договору от 09.11. 2022
Искитимский район	25223	5258	Есть	–	Организована в 2023 г.	Да
Карасукский район	42057	2508	Есть	2	Организована в 2023 г.	Да
Каргатский район	14786	682	Есть	–	Организована в 2023 г.	Да
Колыванский район	23059	569	–	–	Организована в 2023 г.	По договору от 02.12.2022
Коченевский район	45800	1606	–	–	Организована в 2023 г.	Да
Кочковский район	13009	462	–	–	Организована в 2023 г.	Да
Краснозерский район	28158	1526	Есть	–	Организована в 2023 г.	Да
Куйбышевский район	54837	2555	–	5	Организована в 2023 г.	Да
Купинский район	26663	902	Есть	4	Организована в 2023 г.	Да
Кыштовский район	9594	289	–	–	Организована в 2023 г.	Да
Маслянинский район	23313	880	–	–	Организована в 2023 г.	Да
Мошковский район	40928	1225	Есть	–	Организована в 2023 г.	По договору
Новосибирский район	101511	3809	Есть	15	Организована в 2023 г.	По договору от 03.12.2021

Ордынский район	35618	1349	–	–	Организована в 2023 г.	Да
Северный район	8825	327	–	–	Нет	По договору от 26.01.2023
Сузунский район	30963	1344	–	–	Организована в 2023 г.	Да
Татарский район	36800	1472	–	2	Организована в 2023 г.	Да
Тогучинский район	53403	1633	Есть	–	Организована в 2023 г.	Да
Убинский район	13516	604	–	–	Организована в 2023 г.	По договору от 06.02.2023
Усть-Таркский район	10671	512	–	–	Организована в 2023 г.	По договору от 13.01.2023
Чановский район	21868	618	–	–	Организована в 2023 г.	Да
Черепановский район	45181	961	Есть	–	Организована в 2023 г.	Да
Чистоозерный район	16290	534	–	–	Организована в 2023 г.	Да
Чулымский район	20412	544	–	–	Организована в 2023 г.	Да
город Бердск	106597	3837	–	–	Организована в 2023 г.	Да
город Обь	42221	1033	–	–	Организована в 2023 г.	По договору 04.05.2023
город Искитим	84424	3884	Есть	5	Организована в 2023 г.	Да
р.п. Кольцово	41061	1263	–	–	Организована в 2023 г.	По договору от 27.12.2021
город Новосибирск	1621330	63615	–	185	–	–
ГАУЗ НСО «Городская клиническая поликлиника № 1»	50 078	1577	–	–	Организована в 2023 г.	Да
ГБУЗ НСО «ГКБ № 1» эндокринологическое отделение консультативно-диагностическое отделение № 2	Нет прикрепленного населения	Нет прикрепленного населения	–	80	Есть	Да
ГБУЗ НСО «Городская клиническая больница № 2»	59 830	3286	–	–	Организована в 2023 г.	Да
ГБУЗ НСО «Городская больница № 3»	37 553	1420	Есть	–	Организована в 2023 г.	Да
ГБУЗ НСО «Городская больница № 4»	29 845	1751	Есть	–	Организована в 2023 г.	Да
ГБУЗ НСО «Новосибирский областной клинический	37 281	1210	–	–	Организована в 2023 г.	По договору от 23.01.2023

госпиталь ветеранов войн № 3»						
ГБУЗ НСО «Городская клиническая больница № 11» – эндокринологическое отделение	47 741	2277	–	60	Организована в 2023 г.	Да
ГБУЗ НСО «Городская клиническая больница № 12»	47 990	1463	Есть	–	Организована в 2023 г.	Да
ГБУЗ НСО «Городская клиническая больница № 19»	92 647	2878	Есть	–	Организована в 2023 г.	Да
ГБУЗ НСО «ГНОКБ» областной эндокринологический центр: эндокринологическое отделение; кабинет врача-эндокринолога; кабинет ретинопатии; кабинет диабетической стопы	Нет прикрепленного населения	Нет прикрепленного населения	Есть	45	Есть	Да
ГБУЗ НСО «Городская клиническая поликлиника № 7»	125 876	5263	Есть	–	Организована в 2023 г.	Да
ГБУЗ НСО «Городская клиническая поликлиника № 11»	47 741	2277	–	–	Организована в 2023 г.	Да
ГБУЗ НСО «Городская клиническая поликлиника № 13»	75 083	2722	–	–	Организована в 2023 г.	Да
ГБУЗ НСО «Городская клиническая поликлиника № 20»	58 423	2491	Есть	–	Организована в 2023 г.	Да
ГБУЗ НСО «Городская клиническая поликлиника № 22»	96 342	4525	Есть	–	Организована в 2023 г.	Да
ГБУЗ НСО «Городская поликлиника № 14»	50 946	2026	Есть	–	Организована в 2023 г.	Да
ГБУЗ НСО «ГКП № 16» – Городской эндокринологический центр	101 607	4185	Есть	–	Есть	Да

ГБУЗ НСО «Городская поликлиника № 17»	68 243	2978	Есть	–	Организована в 2023 г.	Да
ГБУЗ НСО «Городская поликлиника № 18»	87 160	2399	Есть	–	Организована в 2023 г.	Да
ГБУЗ НСО «Городская поликлиника № 2»	129 858	3393	Есть	–	Организована в 2023 г.	По договору
ГБУЗ НСО «Городская поликлиника № 21»	35 150	1354	–	–	Организована в 2023 г.	По договору
ГБУЗ НСО «Городская поликлиника № 24»	69 928	2609	Есть	–	Организована в 2023 г.	Да
ГБУЗ НСО «Городская поликлиника № 29»	114 702	5017	Есть	–	Организована в 2023 г.	Да
ГБУЗ НСО «Консультативно- диагностическая поликлиника № 2»	40 563	1344	Есть	–	Организована в 2023 г.	Да
ГБУЗ НСО «Клиническая консультативно- диагностическая поликлиника № 27»	153 680	5612	Есть	–	Организована в 2023 г.	Да
ГБУЗ НСО «Новосибирский областной госпиталь № 2 ветеранов войн»	Нет прикрепленного населения	Нет прикреп- ленного населения	Есть	–	Организована в 2023 г. для особого контингента (геронтологи- ческий центр)	Да

Таблица 27. Специализированные медицинские учреждения
эндокринологического профиля, оказывающие помощь пациентам с сахарным
диабетом

№ п/п	Медицинские учреждения, оказывающие стационарную помощь	Кочный фонд			Объемы помощи в 2022 году					
		Назва- ние отделе- ния	Коли- чество эндокри- нологич- еских коек, шт.	Коли- чество эндокри- нологич- еских коек в дневном стацио- наре, шт.	Выпи- сано паци- ентов: Ста- ционар, чел.	Выпи- сано дневной стацио- нар, чел.	Про- лечено, чел.	Про- лечено эк- стрен- ных, чел.	Число умер- ших, чел.	% загрузки коек/ % загрузки коек дневного стацио- нара
1	ГБУЗ НСО «ГКБ № 1»	–	80	4	1694	91	1751	–	10	328,7/ 207,0
2	ГБУЗ НСО «ГКБ № 11»	–	60	–	566	–	615	–	4	326,8
3	ГБУЗ НСО «ГНОКБ»	–	45	1	872	206	884	–	4	313,1/ 326,7

4	ГБУЗ НСО «ИЦГБ»	–	5	–	62	–	66	–	0	294,5
5	ГБУЗ НСО «Карасукская ЦРБ»	–	2	–	58	–	58	–	0	242
6	ГБУЗ НСО «Коченевская ЦРБ»	–	–	1	–	26	–	–	0	251,0
7	ГБУЗ НСО «Куйбышевская ЦРБ»	–	5	–	74	–	74	–	0	244,0
8	ГБУЗ НСО «Купинская ЦРБ»	–	4	–	31	–	31	–	0	329,0
9	ГБУЗ НСО «Новосибирская клиническая ЦРБ»	–	15	–	112	–	114	–	0	351,0
10	ГБУЗ НСО «Татарская ЦРБ им. 70-летия НСО»	–	2	–	80	–	82	–	0	365,0
11	ГБУЗ НСО «ГКП № 16»	–	–	2	–	325	–	–	0	256,1
12	ГБУЗ НСО «ГКП № 21»	–	–	1	–	925	–	–	0	231,3

Учитывая географические особенности НСО, расположение областного центра в восточной части региона, низкую плотность населения в западных частях НСО, целесообразна организация межрайонных эндокринологических центров на юго-западе на базе ГБУЗ НСО «Карасукская ЦРБ» и на западе на базе ГБУЗ НСО «Куйбышевская ЦРБ»), что было запланировано в рамках реализации Дорожной карты «План мероприятий по совершенствованию работы по организации медицинской помощи по профилю «эндокринология» населению Новосибирской области», утвержденной Минздравом НСО в 2022 году (далее – Дорожная карта). Исследование уровня гликированного гемоглобина у детей проводится регулярно, один раз в три месяца. До 50% детей имеют непрерывный мониторинг гликемии, из них в 95% случаев это флеш-мониторинг.

1.6. Кадровый состав учреждений

Структура амбулаторной службы, оказывающей первичную и специализированную медико-санитарную помощь больным с эндокринной патологией, в 2022 году в НСО была представлена 46 специализированными кабинетами эндокринологов, из них 12 в районах НСО, 2 в областных учреждениях, в г. Новосибирске – 34.

В 2022 году в НСО утверждено 162,25 ставок врачей-эндокринологов, что на 6,75 ставок меньше, чем в 2021 году. В 2021 году штатных должностей врачей-эндокринологов в подразделениях оказывающих амбулаторную помощь – 119,0

(в 2019–2020 гг. было 116,25 и 115,5 соответственно), занято 96,0 (в 2021 году было 96,0). Таким образом, обеспеченность врачами-эндокринологами на 10 тыс. человек населения по территории составила 0,6 (в г. Новосибирске – 0,8, в районах области – 0,3). В поликлинике обеспеченность врачами-эндокринологами на 10 тыс. человек населения по территории составила 0,44, в 2021 г. – 0,36 (в г. Новосибирске – 0,73 (в 2021 г. – 0,46), в районах области – 0,26 (в 2020 г. – 0,20). Укомплектованность врачами-эндокринологами составила 75,4%. Всего на территории в государственных бюджетных учреждениях здравоохранения НСО и федеральных учреждениях, расположенных на территории НСО, работает 128 врачей-эндокринологов (-4 по сравнению с 2021 г.), из них в амбулаторных подразделениях – 94 (-4 по сравнению с 2021 г.), в стационаре – 34 (без динамики по сравнению с 2020 г.), в федеральных учреждениях – 4 (-1 по сравнению с 2021 г.).

Таблица 28. Кадровая обеспеченность эндокринологической службы в медицинских организациях Новосибирской области в 2022 г.

Медицинские организации	Кабинеты	Штатные	Занятые	Число физических лиц основных работников на занятых должностях
ГАУЗ НСО «ГКП № 1»	–	2.50	2.50	3
ГБУЗ НСО «ГБ № 3»	1	2.00	1.50	1
ГБУЗ НСО «ГБ № 4»	1	1.00	0.00	0
ГБУЗ НСО «НОКГВВ № 3»	–	1.00	1.00	1
ГБУЗ НСО «ГКБ № 1»	–	18.50	16.00	16
ГБУЗ НСО «ГКБ № 11»	–	9.75	9.25	7
ГБУЗ НСО «ГКБ № 12»	2	2.25	1.00	1
ГБУЗ НСО «ГКБ № 19»	2	4.25	1.50	1
ГБУЗ НСО «ГКБ № 2»	–	6.00	5.00	4
ГБУЗ НСО «ГКБ № 25»	–	3.50	3.50	4
ГБУЗ НСО «ГКБ № 34»	–	1.25	1.00	1
ГБУЗ НСО «ГКСМП № 2»	–	1.50	1.50	2
ГБУЗ НСО «ГКП № 13»	–	2.50	1.50	2
ГБУЗ НСО «ГКП № 20»	3	2.25	2.00	2
ГБУЗ НСО «ГКП № 22»	1	2.00	2.00	3
ГБУЗ НСО «ГКП № 7»	1	4.00	3.00	4
ГБУЗ НСО «ГНКПБ № 3»	–	0.50	0.50	1
ГБУЗ НСО «ГНОКБ»	1	13.75	12.75	10
ГБУЗ НСО «ГНОКГВВ»	–	2.00	2.00	2
ГБУЗ НСО «ГОНКТБ»	–	2.00	2.00	2
ГБУЗ НСО «ГКП № 14»	1	2.25	1.50	1
ГБУЗ НСО «ГКП № 16»	3	11.75	9.25	9
ГБУЗ НСО «ГП № 17»	1	2.00	2.00	2
ГБУЗ НСО «ГП № 18»	1	2.25	2.25	2
ГБУЗ НСО «ГКП № 2»	1	3.25	3.25	3
ГБУЗ НСО «ГКП № 21»	–	1.00	1.00	1
ГБУЗ НСО «ГП № 24»	1	2.25	2.25	2

ГБУЗ НСО «ГКП № 29»	2	4.00	4.00	4
ГБУЗ НСО «ДГКБ № 1»	1	–	–	–
ГБУЗ НСО «ДГКБ № 3»	1	0.50	0.50	–
ГБУЗ НСО «ДГКБ № 4 имени В.С. Гераськова»	1	–	–	–
ГБУЗ НСО «ДГКБ № 6»	1	–	–	–
ГБУЗ НСО «КДП № 2»	2	2.00	2.00	2
ГБУЗ НСО «ККДП № 27»	5	5.00	4.00	5
ГБУЗ НСО «КЦОЗСиР»	–	1.75	1.50	1
ГБУЗ НСО «НОГВВ № 2»	1	1.00	1.00	1
ГБУЗ НСО «НОККВД»	–	0.25	0.25	–
ГБУЗ НСО «НОККД»	–	0.50	0.50	–
ГБУЗ НСО «ЦКБ»	–	0.50	0.50	–
ГБУЗ НСО «Барабинская ЦРБ»	1	1.00	1.00	1
ГБУЗ НСО «Болотнинская ЦРБ»	1	1.00	1.00	1
ГБУЗ НСО «Бердская ЦРБ»	–	3.25	2.25	2
ГБУЗ НСО «Искитимская ЦРБ»	1	1.75	1.50	1
ГБУЗ НСО «Карасукская ЦРБ»	1	2.00	1.00	2
ГБУЗ НСО «Каргатская ЦРБ»	1	1.00	1.00	1
ГБУЗ НСО «Колыванская ЦРБ»	–	1.00	1.00	1
ГБУЗ НСО «Коченевская ЦРБ»	–	1.50	1.50	1
ГБУЗ НСО «Краснозерская ЦРБ»	1	1.00	1.00	1
ГБУЗ НСО «Куйбышевская ЦРБ»	–	2.75	2.50	1
ГБУЗ НСО «Купинская ЦРБ»	1	0.50	0.50	0
ГБУЗ НСО «Кыштовская ЦРБ»	–	0.25	0.25	0
ГБУЗ НСО «Линевская РБ»	1	0.50	0.50	0
ГБУЗ НСО «Маслянинская ЦРБ»	–	1.00	0.00	1
ГБУЗ НСО «Мошковская ЦРБ»	1	1.00	1.00	1
ГБУЗ НСО «НКРБ №1»	–	1.25	1.25	1
ГБУЗ НСО «НКЦРБ»	1	6.00	4.00	4
ГБУЗ НСО «ОЦГБ»	–	1.25	1.25	1
ГБУЗ НСО «Сузунская ЦРБ»	–	0.25	0.25	0
ГБУЗ НСО «Татарская ЦРБ им. 70-летия НСО»	–	1.00	1.00	1
ГБУЗ НСО «Тогучинская ЦРБ»	1	1.00	1.00	1
ГБУЗ НСО «Убинская ЦРБ»	–	0.25	0.00	0
ГБУЗ НСО «Усть-Таркская ЦРБ»	–	0.50	0.50	0
ГБУЗ НСО «Чановская ЦРБ»	–	0.25	0.00	0
ГБУЗ НСО «Черепановская ЦРБ»	1–	2.50	1.50	2
ГБУЗ НСО «Чулымская ЦРБ»	–	0.25	0.00	0
Всего	46	156.75	132.00	124.00

Динамика количества врачей-эндокринологов взрослых, врачей-эндокринологов детских, врачей-офтальмологов и обеспеченность врачами на 10 тыс. населения по данным Формы федерального статистического наблюдений № 30 «Сведения о медицинской организации» за 2018–2022 гг. представлена в таблицах 29–32.

Таблица 29. Число врачей-эндокринологов, по данным формы ФСН № 30 за 2018–2022 гг.

Год	Наименование должности (специальности)	Число должностей в целом по организации, ед.		из них:				Число физических лиц – основных работников на занятых должностях, чел.	из них:		Имеют квалификационную категорию (из гр. 9), чел			Имеют сертификат специалиста (из гр. 9), чел.	Имеют свидетельство об аккредитации (из гр. 9), чел.	Находятся в декретном и долгосрочном отпуске (из гр. 9), чел.	Не имеют квалификационной категории, чел.
				в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, ед.		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, ед.			в подразделениях, оказывающих мед. помощь в амбулатор. условиях, чел.	в подразделениях, оказывающих мед. помощь в стационар. условиях, чел.	высшую, чел.	первую, чел.	вторую, чел.				
		штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
2022	эндокринологи	162,25	136,25	119,00	96,00	43,25	40,25	128	94	34	27	7	3	89	39	17	91
2021	эндокринологи	169,0	136,5	115,5	96,0	53,5	40,5	132	94	38	26	5	5	117	15	12	96
2020	эндокринологи	161,25	126,25	116,25	89,5	45,0	36,75	127	95	32	23	5	3	126	0	16	96
2019	эндокринологи	146,25	126,0	107,5	93,75	38,75	32,25	130	101	29	24	6	5	129	0	19	95
2018	эндокринологи	149,5	118,5	113,75	89,75	35,75	28,75	126	98	28	28	2	4	123	0	19	92

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

Год	Наименование должности (специальности)	Число должностей в целом по организации, ед.		из них:				Число физических лиц – основных работников на занятых должностях, чел.	из них:		Имеют квалификационную категорию (из гр. 9), чел			Имеют сертификат специалиста (из гр. 9), чел.	Имеют свидетельство об аккредитации (из гр. 9), чел.	Находятся в декретном и долгосрочном отпуске (из гр. 9), чел.	Не имеют квалификационной категории, чел.
				в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, ед.		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, ед.			в подразделениях, оказывающих мед. помощь в амбулатор. условиях, чел.	в подразделениях, оказывающих мед. помощь в стационар. условиях, чел.	высшую, чел.	первую, чел.	вторую, чел.				
		штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
2022	Эндокринологи детские	29,5	21,75	25,5	17,75	4	4	18	13	5	7	0	0	13	5	2	11

2021	Эндокринологи детские	28,5	22,5	24,5	18,5	4	4	18	13	5	8	0	0	14	4	1	10
2020	Эндокринологи детские	29,25	21,75	24,25	17,0	5,0	4,75	17	13	4	7	1	0	17	0	1	9
2019	Эндокринологи детские	27,5	21,75	23,5	17,75	4	4	18	14	4	7	1	0	18	0	1	10
2018	Эндокринологи детские	26,5	19,25	22,5	15,25	4	4	15	11	4	5	2	0	15	0	1	8

Таблица 31. Число врачей-офтальмологов, по данным формы ФСН № 30 за 2018–2022 гг.

Год	Наименование должности (специальности)	Число должностей в целом по организации, ед.		из них:				Число физических лиц – основных работников на занятых должностях, чел.	из них:			Имеют квалификационную категорию (из гр. 9), чел.			Имеют сертификат специалиста (из гр. 9), чел.	Имеют свидетельство об аккредитации (из гр. 9), чел.	Находятся в декретном и долгосрочном отпуске (из гр. 9), чел.	Не имеют квалификационной категории, чел.
				в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях			в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, чел.	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, чел.	высшую, чел.	первую, чел.	вторую, чел.					
		штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых											
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	
2022	офтальмологи	356,25	294,25	235,75	183,75	120,5	110,5	280	183	97	84	14	6	171	109	26	176	
2021	офтальмологи	359,0	296,25	239,0	191,0	120,0	105,25	294	192	102	89	12	7	280	14	25	186	
2020	офтальмологи	362,25	311,75	241,75	200,0	120,5	111,75	287	190	97	88	11	9	287	0	26	179	
2019	офтальмологи	356,5	309,5	235,0	193,0	121,5	116,5	299	193	106	95	13	9	299	0	24	182	
2018	офтальмологи	359,25	307,75	238,5	196,25	120,5	111,5	299	194	105	97	16	10	298	0	34	176	

Таблица 32. Обеспеченность врачами на 10 тыс. человек населения, по данным формы ФСН № 30 за 2018–2022 гг.

Год	Обеспеченность на 10 тыс. населения		
	Врачами-эндокринологами	Врачами-эндокринологами детскими	Офтальмологами
2022	0,58	0,30	1,01
2021	0,60	0,31	1,06
2020	0,57	0,29	1,03
2019	0,59	0,31	1,07
2018	0,56	0,26	1,07

Таблица 33. Динамика кадровой обеспеченности эндокринологической службы за период с 2020 по 2022 гг. в Новосибирской области

Подразделение	В целом по учреждению, ед.		В т.ч. в поликлиническом отделении, ед.		Физические лица в целом по учреждению 2020/2021/2022, чел.	В т.ч. в поликлиническом отделении 2020/2021/2022, чел.
	Штатные 2020/2021/2022	Занятые 2020/2021/2022	Штатные 2020/2021/2022	Занятые 2020/2021/2022		
Районы области	27.5/31.0/ 34.0	18.75/25.25/ 26.7	25.75/28.5/ 30.5	18/23.25/ 23.5	17/24/24	17/23/23
Областные лечебно-профилактические учреждения	23.75/25.75/ 20.5	20/20.25/ 19.5	6.75/6.75/ 10.5	6.5/6.0/ 10.5	18/17/15	7/6/9
г. Новосибирск	104.5/106.75/ 128.25	82.75/86.25/ 109.5	79.75/76.25/ 88.5	61.75/63.5/ 72.5	87/86/104	67/66/71
Федеральные лечебно-профилактические учреждения	5.5/5.5/ 5.50	4.75/4.75/ 4.25	4/4/4.0	3.25/3.25/ 3.0	5/5/4	4/3/4
Всего	161.25/169/ 162.25	126.25/136.5/ 136.25	116.25/115.5/ 119.0	89.5/96.0/ 96.0	127/132/128	95/98/94

В 22 районах области работают специалисты-эндокринологи, в остальных районах ответственность за качество помощи больным с эндокринной патологией и ведение территориального регистра несут районные терапевты.

Таблица 34. Обеспеченность врачами-эндокринологами в Новосибирской области в 2022 году на 10 тыс. человек населения

	Всего 2020/2021/2022, ед.	Поликлиника 2020/2021/2022, ед.	Стационар 2020/2021/2022, ед.	Физические лица 2020/2021/2022, чел.
Районы области	0.14/0.21/0.3	0.14/0.20/0.26	0/0.01/0.01	17/24/23
г. Новосибирск	0.68/0.67/0.8	0.48/0.46/0.73	0.2/0.2/0.2	110/108/104
Всего	0.45/0.47/0.6	0.34/0.35/0.44	0.11/0.12/0.12	127/132/128

Штатная численность городского эндокринологического центра ГБУЗ НСО «ГКП № 16» в 2022 году была представлена 6 ставками врачей-эндокринологов, заняты 6,0 ставок, работает 9 физических лиц. В консультативно-диагностическом отделении № 2 ГБУЗ НСО «ГКБ № 1» выделено 7,5 ставок врачей-эндокринологов, занято 5,5, работает 6 физических лиц. В областном эндокринологическом центре консультативно-диагностической поликлинике ГБУЗ НСО «ГНОКБ» выделено 3,5 ставки врача-эндокринолога, 1 ставка врача-хирурга кабинета диабетической стопы, 1 ставка врача-офтальмолога кабинета диабетической ретинопатии, 0,5 ставки врача-невролога.

В НСО имеется федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, на базе которого работает кафедра эндокринологии и курс эндокринологии факультета

повышения квалификации врачей, где осуществляется подготовка клинических ординаторов по специальности эндокринология, ежегодно заканчивают клиническую ординатуру 20 человек. После окончания целевой клинической ординатуры по эндокринологии в 2022 году начали работу врачами-эндокринологами в трех районах НСО (Черепановском, Болотнинском и Карасукском районах) и в четырех поликлиниках города Новосибирска. Дефицит врачей-эндокринологов касается прежде всего районов Новосибирской области, причем следует обратить внимание, что в ряде районов плотность населения такова, что по порядку приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2023 № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология» им не положено иметь врача-эндокринолога. Решением данной проблемы является создание межрайонных эндокринологических центров на базе ГБУЗ НСО «Карасукская ЦРБ» и ГБУЗ НСО «Куйбышевская ЦРБ», что запланировано на 2024–2025 гг. в рамках реализации мероприятий Дорожной карты.

Таблица 35. Количество детских эндокринологов в Новосибирской области

Медицинские организации	Число должностей в целом по организации, ед.		В подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, ед.		Население
	Штатных	Занятых	Штатных	Занятых	
ГАУЗ НСО «ГКП № 1»	1,00	1,00	1,00	1,00	17113
ГБУЗ НСО «ГБ № 4»	0,50	0,25	0,50	0,25	6841
ГБУЗ НСО «ГКБ № 12»	0,75	0,75	0,75	0,75	9911
ГБУЗ НСО «ГКБ № 19»	1,00	0,25	1,00	0,25	21771
ГБУЗ НСО «ГКБ № 25»	0,25	0,25	0,25	0,25	6475
ГБУЗ НСО «ГКП № 13»	0,50	0,00	0,50	0,00	20468
ГБУЗ НСО «ГКП № 20»	0,50	0,00	0,50	0,00	28444
ГБУЗ НСО «ГКП № 7»	1,50	1,25	1,50	1,25	11446
ГБУЗ НСО «ГНОКБ»	4,50	4,00	3,00	2,50	Нет прикрепленного населения
ГБУЗ НСО «ГКП № 14»	0,25	0,00	0,25	0,00	9795
ГБУЗ НСО «ГП № 17»	0,25	0,25	0,25	0,25	13247
ГБУЗ НСО «ГП № 18»	1,25	0,25	1,25	0,25	31622
ГБУЗ НСО «ГКП № 2»	0,25	0,25	0,25	0,25	32232
ГБУЗ НСО «ГП № 24»	0,25	0,25	0,25	0,25	13863
ГБУЗ НСО «ГКП № 29»	2,00	1,75	2,00	1,75	28410
ГБУЗ НСО «ДГКБ № 1»	4,00	4,00	1,00	1,00	11948
ГБУЗ НСО «ДГКБ № 3»	0,75	0,00	0,75	0,00	5284
ГБУЗ НСО «ДГКБ № 4 им. В.С. Гераськова»	2,00	1,25	2,00	1,25	25800
ГБУЗ НСО «ДГКБ № 6»	1,00	1,00	1,00	1,00	17186
ГБУЗ НСО ККДП № 27»	1,50	0,00	1,50	0,00	29228

Медицинские организации	Число должностей в целом по организации, ед.		В подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, ед.		Население
	Штатных	Занятых	Штатных	Занятых	
ГБУЗ НСО «КЦОЗСиР»	2,00	2,00	2,00	2,00	Нет прикрепленного населения
Итого по городу	26,00	18,75	21,50	14,25	341084
ГБУЗ НСО «Барабинская ЦРБ»	0,50	0,00	0,50	0,00	8361
ГБУЗ НСО «Бердская ЦРБ»	1,00	0,00	1,00	0,00	25560
ГБУЗ НСО «Доволенская ЦРБ»	0,25	0,00	0,25	0,00	2594
ГБУЗ НСО «Искитимская ЦРБ»	0,25	0,00	0,25	0,00	18614
ГБУЗ НСО «Карасукская ЦРБ»	0,25	0,25	0,25	0,25	9389
ГБУЗ НСО «Каргатская ЦРБ»	0,25	0,25	0,25	0,25	3143
ГБУЗ НСО «Коченевская ЦРБ»	0,50	0,25	0,50	0,25	9173
ГБУЗ НСО «Кочковская ЦРБ»	0,25	0,00	0,25	0,00	2171
ГБУЗ НСО «Краснозерская ЦРБ»	0,25	0,00	0,25	0,00	5320
ГБУЗ НСО «Куйбышевская ЦРБ»	0,50	0,50	0,50	0,50	10155
ГБУЗ НСО «Купинская ЦРБ»	0,25	0,00	0,25	0,00	5580
ГБУЗ НСО «Мошковская ЦРБ»	0,25	0,00	0,25	0,00	8253
ГБУЗ НСО «НКРБ № 1»	0,25	0,25	0,25	0,25	10612
ГБУЗ НСО «НКЦРБ»	1,00	1,00	1,00	1,00	20654
ГБУЗ НСО «Обская центральная городская больница»	0,50	0,50	0,50	0,50	8138
Итого по области	6,25	3,00	6,25	3,00	147717
Всего	32,25	21,75	27,75	17,25	488801



1.7. Региональные документы, регламентирующие оказание помощи пациентам с сахарным диабетом

Основными регламентирующими документами, определяющими направление работы эндокринологической службы, являются:

постановление Правительства Новосибирской области от 27.12.2023 № 656-п «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Новосибирской области на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов»;

приказ Минздрава НСО от 02.06.2014 № 1876 «Об организации работы областного эндокринологического центра»;

приказ Минздрава НСО от 11.10.2016 № 2704 «Об утверждении Порядка организации и обеспечения функционирования регионального регистра сахарного диабета Новосибирской области»;

приказ Минздрава НСО от 23.01.2018 № 158 «О маршрутизации несовершеннолетних в возрасте от 15 до 17 лет 11 месяцев 29 дней при госпитализации на территории Новосибирской области»;

приказ Минздрава НСО от 01.02.2018 № 290 «Об организации обеспечения граждан, проживающих на территории Новосибирской области, лекарственными препаратами для медицинского применения, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания за счет средств федерального бюджета и областного бюджета Новосибирской области»;

приказ Минздрава НСО от 15.11.2019 № 3640 «О маршрутизации детей при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи на территории Новосибирской области»;

приказ Минздрава НСО от 25.11.2020 № 2976 «О маршрутизации детей от 0 до 14 лет 11 месяцев 29 дней при плановой госпитализации на территории Новосибирской области»;

приказ Минздрава НСО от 27.05.2021 № 1208 «Об утверждении порядка маршрутизации взрослого населения при оказании медицинской помощи по профилю «эндокринология» на территории Новосибирской области»;

приказ Минздрава НСО от 08.07.2021 № 1691 «Об утверждении положения об организации и оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий и плана мероприятий по внедрению телемедицинских технологий на территории Новосибирской области»;

приказ Минздрава НСО от 01.11.2021 № 2858 «Об организации медицинской реабилитации взрослого населения в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования на территории Новосибирской области»;

приказ Минздрава НСО от 15.03.2023 № 557 «Об организации диспансерного наблюдения за взрослым населением Новосибирской области в 2023 году»;

приказ Минздрава НСО от 03.04.2023 № 745-НПА «О проведении профилактического медицинского осмотра, диспансеризации определенных групп взрослого населения Новосибирской области и углубленной диспансеризации граждан, переболевших новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), в 2023 году»;

приказ Минздрава НСО от 03.08.2023 № 1999-НПА «Об организации оказания паллиативной медицинской помощи пациентам старше 18 лет при оказании плановой паллиативной медицинской помощи на территории Новосибирской области»;

приказ Минздрава НСО от 24.08.2023 № 2196-НПА «Об организации кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом»;

приказ Минздрава НСО от 07.11.2023 № 3016-НПА «О маршрутизации детей при экстренной круглосуточной госпитализации с неотложной патологией на территории Новосибирской области и признании утратившими силу приказов министерства здравоохранения Новосибирской области».

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

Профилактика СД представляет собой комплекс скоординированных мероприятий, направленных на все население или определенные группы населения для предупреждения развития и прогрессирования заболевания или минимизацию связанных с ними потерь трудоспособности.

Диспансеризация – комплекс мероприятий в системе здравоохранения, проводимых с целью выявления и предупреждения хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития, являющихся основными причинами смерти населения.

В медицинских организациях Новосибирской области профилактический медицинский осмотр и диспансеризация определенных групп взрослого населения организована и проводится согласно требованиям нормативных документов.

План диспансеризации определенных групп взрослого населения НСО (далее – диспансеризация) на 2022 год составил 650 250 человек; на 2021 год – 532 078 человек (2020 год – 501 400 человек, 2019 год – 439 858 человек, 2018 год – 471 856 человек).

Выполнение годового плана за 2022 год составило 91,2% (осмотрено на 1 этапе 435 510 человек); в 2021 году – 60,7% (осмотрено на 1 этапе 322 801 человек), в 2020 году – 60,8% (осмотрено на 1 этапе 304 927 человек), в 2019 году – 96,0% (осмотрено 422 347 человек), в 2018 году – 94,3% (осмотрено на 1 этапе 444 782 человека).

Количество лиц, завершивших 1 этап диспансеризации в 2022 году, на 34,9% больше количества лиц, завершивших 1 этап диспансеризации в 2021 году, и на 42,8% больше уровня 2020 года. Выполнение плана диспансеризации в 2020 и в 2021 годах, соответственно 60,7% и 60,8%, связано с длительным периодом ограничительных мероприятий, обусловленных эпидемиологической обстановкой по новой коронавирусной инфекции (COVID-19). В 2020 году на 31,5% меньше количества осмотренных лиц в рамках диспансеризации 2019 года, в 2019 году

на 5,0% меньше количества осмотренных лиц в рамках диспансеризации в 2018 году.

Выполнение показателя «Доля граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, от общего числа населения» регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» в 2022 году составило 49,0% (целевое значение – 43,6%), в 2021 году – 33,6% (целевое значение – 22,8%), в 2020 году – 27,5% (целевое значение – 23,2%), в 2019 году – 38,1% (целевое значение – 43,9%).

При проведении исследования крови на содержание сахара в рамках профилактических мероприятий в 2022 году процент отклонений от проведенного исследования составил 5,4% (проведено 574 166 исследований, выявлено 30 707 отклонений), (2021 год – 4,9% (проведено 421 556 исследований, выявлено 20 757 отклонений), 2020 год – 1,9% (проведено 304 927 исследований, выявлено 5 703 отклонения), 2019 год – 1,6% (проведено 581 604 исследования, выявлено 9 101 отклонение), 2018 год – 1,5% (проведено 447 782 исследования, выявлено 6 436 отклонений).

В 2022 году отмечается увеличение доли отклонений при проведении исследований крови на содержание сахара по отношению к 2021 году на 10,2%, по отношению к 2019 и 2018 годам соответственно рост в 3,4 раза и в 3,6 раз.

С 2021 года в рамках 2 этапа диспансеризации в целях уточнения диагноза СД введено исследование уровня гликированного гемоглобина в крови. В 2022 году проведено исследование уровня гликированного гемоглобина в крови 8 721 пациенту (84,1% от направленных), в 2021 году – 4 713 пациентам (69,4% от направленных). Отмечается рост количества пациентов, которым выполнено исследование, в 1,2 раза.

Процент отклонений от проведенного исследования составил в 2022 году – 22,1% (проведено 8 721 исследование, выявлено 1 923 отклонения), в 2021 году – 24,9% (проведено 4 713 исследований, выявлено 1 172 отклонения).

По результатам диспансеризации за 2022 год зарегистрировано 814 380 факторов риска (выявляемость факторов риска составила 1 418,4 на 1000 лиц, завершивших диспансеризацию; в 2021 году зарегистрировано 562 572 фактора риска (1 334,5 фактора на 1000 лиц, прошедших диспансеризацию, в 2020 году – 350 996 факторов (1151,1), 2019 год – 511 138 (1 092,7), 2018 год – 580 319 (1 304,7).

Среди зарегистрированных факторов риска в 2022 году преобладают:

нерациональное питание – 153 728 случаев, 26,8% от числа лиц, прошедших диспансеризацию (2021 год – 118 347 случаев (28,1%), 2020 год – 78 976 случаев (25,9%), 2019 год – 139 302 случая (24,0%), 2018 год – 176 514 случаев (39,7%);

низкая физическая активность – 127 297 случаев, 22,2% от числа лиц, прошедших диспансеризацию, (2021 год – 95 540 случаев, (22,7%), 2020 год – 64 046 случаев (21,0%), 2019 год – 93 910 случаев (16,1%), 2018 год – 112 129 случаев (25,2%);

избыточная масса тела – 87 880 случаев, 15,3% от числа лиц, прошедших диспансеризацию, (2021 год – 66 593 случая (15,8%), 2020 год – 41 470 случаев (13,6%), 2019 год – 66 970 случаев (11,5%), 2018 год – 78 708 случаев (17,7%);

ожирение – 54 213 случаев, 9,5% от числа лиц, прошедших диспансеризацию, (2021 год – 29 150 случаев (6,9%), 2020 год – 5 298 случаев (1,7%), 2019 год – 3 568 случаев (0,6%), 2018 год – 4 009 случаев (0,9%);

повышенный уровень артериального давления – 60 974 случая, 14,0% от числа лиц, прошедших диспансеризацию (2021 год – 59 440 случаев, (14,1%), 2020 год – 42 690 случаев (14,0%), 2019 год – 55 894 случая (9,6%), 2018 год – 51 828 случаев (11,7%);

дислипидемия – 95 721 случай, 16,7% от числа лиц, прошедших диспансеризацию, (2021 год – 56 060 случаев, (13,3%), 2020 год – 21 954 (7,2%), 2019 год – 34 625 случаев (6,0%), 2018 год – 35 396 случаев (8,0%);

курение табака – 55 212 случаев, 9,6% от числа лиц, прошедших диспансеризацию, (2021 год – 53 959 случаев (12,8%), 2020 год – 38 116 случаев (12,5%), 2019 год – 34 357 случаев (5,9%), 2018 год – 44 232 случая (9,9%);

повышенный уровень глюкозы крови – 41 218 случаев, 7,2% от числа лиц, прошедших диспансеризацию, (2021 год – 25 677 случаев (6,1%), 2020 год – 12 197 случаев (4,0%), 2019 год – 13 527 случаев (2,3%), 2018 год – 9 587 случаев (2,2%);

отягощенная наследственность по сахарному диабету – 7 807 случаев, 1,4% от числа лиц, прошедших диспансеризацию, (2021 год – 8 315 случаев (2,0%), 2020 год – 3 989 случаев (1,3%), 2019 год – 3 449 случаев (0,6%), 2018 год – 2 469 случаев (0,6%);

риск пагубного потребления алкоголя – 4 527 случаев, 0,8% от числа лиц, прошедших диспансеризацию, (2021 год – 2 862 случая (0,7%), 2020 год – 2 288 случаев (0,8%), 2019 год – 3 369 случаев (0,6%), 2018 год – 3 183 случая (0,7%).

По результатам диспансеризации выявляемость факторов риска на 1000 лиц, завершивших диспансеризацию, в 2022 году возросла в сравнении с 2021 годом на 6,3%, в сравнении с 2019–2018 годами соответственно увеличилась на 29,8% и 8,7%.

В НСО организовано 14 центров здоровья, в том числе 9 центров здоровья для взрослого населения и 5 центров здоровья для детей. В центрах здоровья проводится комплексное скрининговое обследование для выявления функциональных нарушений органов и систем, оценки факторов риска развития хронических заболеваний. По результатам комплексного обследования даются рекомендации по здоровому образу жизни и коррекции выявленных факторов риска.

Служба медицинской профилактики НСО представлена: государственным казенным учреждением здравоохранения Новосибирской области «Региональный центр общественного здоровья и медицинской профилактики» (далее – ГКУЗ НСО «РЦОЗ и МП»), 48 отделениями медицинской профилактики, 24 кабинетами медицинской профилактики, 32 кабинетами медицинской помощи при отказе от курения, центром клинической диетологии в центре здоровья ГБУЗ НСО «Городская клиническая больница № 2», 3 кабинетами здорового питания на базе ГБУЗ НСО «Новосибирский областной клинический госпиталь ветеранов войн № 3», на базе центра здоровья для взрослых и детей ГБУЗ НСО «Городская клиническая поликлиника № 29», на базе ГБУЗ НСО «Городская клиническая

поликлиника № 22», 14 центрами здоровья (9 – для взрослых и 5 – для детей) в государственных медицинских организациях.

ГКУЗ НСО «РЦОЗ и МП» является организационным, координирующим и методическим центром по вопросам профилактики заболеваний, факторов риска хронических неинфекционных заболеваний (далее – ХНИЗ), формирования здорового образа жизни населения НСО для подразделений медицинской профилактики в медицинских организациях НСО.

Отделения медицинской профилактики организованы на базе:

1. ГБУЗ НСО «Барабинская центральная районная больница» (работают 5 физических лиц – средний медицинский персонал);

2. ГБУЗ НСО «Бердская центральная городская больница» (работают 1 физическое лицо – врач и 5 физических лиц – средний медицинский персонал);

3. ГБУЗ НСО «Болотнинская центральная районная больница» (работает 1 физическое лицо – средний медицинский персонал);

4. ГБУЗ НСО «Искитимская центральная городская больница» (работают 10 физических лиц – средний медицинский персонал);

5. ГБУЗ НСО «Линевская районная больница»;

6. ГБУЗ НСО «Карасукская центральная районная больница» (работают 2 физических лица – врачи и 7 физических лиц – средний медицинский персонал);

7. ГБУЗ НСО «Коченевская центральная районная больница» (работают 3 физических лица – средний медицинский персонал);

8. ГБУЗ НСО «Куйбышевская центральная районная больница» (работает 4 физических лица – средний медицинский персонал);

9. ГБУЗ НСО «Купинская центральная районная больница» (работают 1 физическое лицо – врач и 3 физических лица – средний медицинский персонал);

10. ГБУЗ НСО «Новосибирская клиническая районная больница № 1» (работают 2 физических лица – врачи и 4 физических лица – средний медицинский персонал);

11. ГБУЗ НСО «Обская центральная городская больница» (работают 1 физическое лицо – врач и 1 физическое лицо – средний медицинский персонал);

12. ГБУЗ НСО «Ордынская центральная районная больница» (работают 2 физических лица – средний медицинский персонал);

13. ГБУЗ НСО «Татарская центральная районная больница им. 70-летия НСО» (работают 4 физических лица – средний медицинский персонал);

14. ГБУЗ НСО «Тогучинская центральная районная больница» (работают 4 физических лица – средний медицинский персонал);

15. ГБУЗ НСО «Черепановская центральная районная больница» (работают 2 физических лица – средний медицинский персонал);

16. ГБУЗ НСО «Городская клиническая больница № 2» (работают 1 физическое лицо – врач и 8 физических лиц – средний медицинский персонал);

17. ГБУЗ НСО «Городская больница № 3» (работают 2 физических лица – врачи и 1 физическое лицо – средний медицинский персонал);

18. ГБУЗ НСО «Городская больница № 4» (работают 2 физических лица – средний медицинский персонал);

19. ГБУЗ НСО «Городская клиническая больница № 11» (работают 1 физическое лицо – врач и 4 физических лица – средний медицинский персонал);
20. ГБУЗ НСО «Городская клиническая больница № 12» (работают 2 физических лица – врачи и 3 физических лица – средний медицинский персонал);
21. ГБУЗ НСО «Городская клиническая больница № 19» (работают 1 физическое лицо – врач и 7 физических лиц – средний медицинский персонал);
22. ГБУЗ НСО «Городская клиническая больница № 25» (работают 2 физических лица – врачи и 7 физических лиц – средний медицинский персонал);
23. ГБУЗ НСО «Новосибирский областной клинический госпиталь ветеранов войн № 3» (работают 2 физических лица – врачи и 3 физических лица – средний медицинский персонал);
24. ГАУЗ НСО «Городская клиническая поликлиника № 1» (работают 4 физических лица – врачи и 6 физических лиц – средний медицинский персонал);
25. ГБУЗ НСО «Городская клиническая поликлиника № 2» (работают 4 физических лица – врачи и 5 физических лиц – средний медицинский персонал);
26. ГБУЗ НСО «Консультативно-диагностическая поликлиника № 2» (работают 1 физическое лицо – врач, 4 физических лица – средний медицинский персонал);
27. ГБУЗ НСО «Городская клиническая поликлиника № 7» (работают 6 физических лиц – врачи и 13 физических лиц – средний медицинский персонал);
28. ГБУЗ НСО «Городская клиническая поликлиника № 13» (работают 4 физических лица – врачи и 8 физических лиц – средний медицинский персонал);
29. ГБУЗ НСО «Городская клиническая поликлиника № 14» (работают 2 физических лица – врачи и 7 физических лиц – средний медицинский персонал);
30. ГБУЗ НСО «Городская клиническая поликлиника № 16» (работают 2 физических лица – врачи и 9 физических лиц – средний медицинский персонал);
31. ГБУЗ НСО «Городская поликлиника № 17» (работают 2 физических лица – врачи и 6 физических лиц – средний медицинский персонал);
32. ГБУЗ НСО «Городская поликлиника № 18» (работают 4 физических лица – врачи и 5 физических лиц – средний медицинский персонал);
33. ГБУЗ НСО «Городская клиническая поликлиника № 20» (работают 4 физических лица – врачи и 11 физических лиц – средний медицинский персонал);
34. ГБУЗ НСО «Городская клиническая поликлиника № 21» (работают 5 физических лиц – врачи и 8 физических лиц – средний медицинский персонал);
35. ГБУЗ НСО «Городская клиническая поликлиника № 22» (работают 2 физических лица – врачи, 5 физических лиц – средний медицинский персонал);
36. ГБУЗ НСО «Городская поликлиника № 24» (работают 3 физических лица – врачи и 6 физических лиц – средний медицинский персонал);
37. ГБУЗ НСО «Клиническая консультативно-диагностическая поликлиника № 27» (работают 15 физических лиц – врачи и 10 физических лиц – средний медицинский персонал);
38. ГБУЗ НСО «Городская клиническая поликлиника № 29» (работают 3 физических лица – врачи и 10 физических лиц – средний медицинский персонал)
39. ГБУЗ НСО «Краснозерская центральная районная больница» (работают 1 физическое лицо – врач и 3 физических лица – средний медицинский персонал);

40. ГБУЗ НСО «Новосибирская клиническая центральная районная больница» (работает 2 физических лица – врача и 4 физических лица – средний медицинский персонал);

41. ГБУЗ НСО «Сузунская центральная районная больница» (работают 1 физическое лицо – врач и 2 физических лица – средний медицинский персонал);
Кабинеты медицинской профилактики организованы на базе:

1. ГБУЗ НСО «Баганская центральная районная больница»;

2. ГБУЗ НСО «Венгеровская центральная районная больница» (работают 4 физических лица – средний медицинский персонал);

3. ГБУЗ НСО «Доволенская центральная районная больница» (работают 3 физических лица – средний медицинский персонал);

4. ГБУЗ НСО «Здвинская центральная районная больница» (работает 1 физическое лицо – средний медицинский персонал);

5. ГБУЗ НСО «Каргатская центральная районная больница» (работает 1 физическое лицо – средний медицинский персонал);

6. ГБУЗ НСО «Колыванская центральная районная больница»;

7. ГБУЗ НСО «Кочковская центральная районная больница» (работают 2 физических лица – средний медицинский персонал);

8. ГБУЗ НСО «Кыштовская центральная районная больница» (работают 2 физических лица – средний медицинский персонал);

9. ГБУЗ НСО «Маслянинская центральная районная больница» (работают 1 физическое лицо – врач и 2 физических лица – средний медицинский персонал);

10. ГБУЗ НСО «Мошковская центральная районная больница» (работает 1 физическое лицо – средний медицинский персонал);

11. ГБУЗ НСО «Северная центральная районная больница» (работают 2 физических лица – средний медицинский персонал);

12. ГБУЗ НСО «Убинская центральная районная больница» (работают 2 физических лица – средний медицинский персонал);

13. ГБУЗ НСО «Усть-Таркская центральная районная больница» (работают 2 физических лица – средний медицинский персонал);

14. ГБУЗ НСО «Чановская центральная районная больница» (работают 1 физическое лицо – врач и 3 физических лица – средний медицинский персонал);

15. ГБУЗ НСО «Чистоозерная центральная районная больница» (работают 4 физических лица – средний медицинский персонал);

16. ГБУЗ НСО «Чулымская центральная районная больница» (работает 1 внутренний совместитель – средний медицинский персонал);

17. ГБУЗ НСО «Городская клиническая больница № 34» (работает 1 внутренний совместитель – врач);

18. ГБУЗ НСО «Государственный Новосибирский областной клинический госпиталь ветеранов войн» (работает 1 физическое лицо – врач и 1 физическое лицо – средний медицинский персонал).

В 2022 году число посещений в центрах здоровья государственных бюджетных учреждений здравоохранения НСО составило 61 795 посещений (2021 год – 54 099 посещений, 2020 год – 40 333 посещения, 2019 год – 84 929 посещений, 2018 год – 83 995 посещений).

В 2022 году по сравнению с 2021 годом отмечается рост посещений в центры здоровья на 14,2%, по сравнению с 2020 годом рост посещений составил 53,2%. По отношению к 2019 и 2018 годам число посещений в 2022 году уменьшилось соответственно на 27,2% и 26,4%.

Значительное снижение числа посещений в центры здоровья для взрослых и детей в 2020 и 2021 годах по сравнению с 2019 годом связано с эпидемической ситуацией по новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) и ограничением оказания плановой медицинской помощи в том числе с профилактической целью.

По результатам проведенного обследования в центрах здоровья в 2022 году выявлены функциональные отклонения, которые могут привести к развитию сахарного диабета, а также его осложнений:

отклонения показателей глюкозы и холестерина крови среди 23,7% посетителей (12 425 чел.), (2021 год – 20,3% (9 617 чел.), 2020 год – 21,4% (7 725 чел.), 2019 год – 29,3% (19 866 чел.), 2018 год – 34,8% (22 348 чел.);

отклонения индекса массы тела и композиции состава тела зарегистрированы среди 25,8% посетителей (13 534 чел.), (2021 год – 24,9% (11 830 чел.), 2020 год – 27,8% (10 021 чел.), 2019 год – 26,7% (18 069 чел.), 2018 год – 30,1% (19 347 чел.);

отклонения в сердечно-сосудистой системе – среди 17,2% посетителей (9 020 чел.), (2021 год – 20,0% (9 420 чел.), 2020 год – 22,7% (8 172 чел.), 2019 год – 25,2% (17 059 чел.), 2018 год – 27,0% (17 359 чел.).

В 2022 году по сравнению с 2021 годом увеличилась доля лиц, имеющих функциональные отклонения индекса массы тела и композиционного состава на 3,6% и показателей глюкозы и холестерина крови на 16,8%, уменьшилась доля лиц, имеющие отклонения сердечно-сосудистой системы на 14,0%.

При выявлении у больного СД врач-терапевт, врач общей практики, врач-специалист, средний медицинский персонал фельдшерско-акушерского пункта в течение 3 рабочих дней ставит пациента на диспансерный учет. Диспансерное наблюдение пациентов с СД в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми» осуществляется в первичных медицинских организациях.

В НСО охват диспансерным наблюдением в 2022 году составил 70,35%, что выше по сравнению с 2019 г. (68,9%), 2020 г. (60,97%) и 2021 г. (62,12%). При анализе амбулаторных карт отмечено, что диспансерное наблюдение врачами-терапевтами в полном объеме было только у 14% больных СД, несмотря на рекомендации врачей-эндокринологов у 54% больных СД не было исследования гликированного гемоглобина, у 42% больных СД отсутствовало исследование липидов (холестерин общий, триглицериды, ЛПНП), не были осмотрены офтальмологом 63% и у 47% не проведено исследование микроальбуминурии.

Таблица 36. Доля пациентов с сахарным диабетом, охваченных диспансерным наблюдением, человек

	2018	2019	2020	2021	2022
Кол-во больных СД охваченных диспансерным наблюдением:	98365	100877	103781	104857	106917
из них СД 1 тип (E10 по МКБ-10):	5006	4987	5259	5406	5647
из них детей и подростков	860	958	1057	1132	1216
из них взрослые старше 18 лет	4146	4029	4202	4274	4431
из них старше трудоспособного возраста	1010	1160	976	850	706
из них СД 2 тип (E11 по МКБ-10):	91262	94380	95991	97711	98694
из них детей и подростков	13	6	10	8	12
из них взрослые старше 18 лет	91249	94374	95981	97703	98682
из них старше трудоспособного возраста	64673	68803	72769	77573	78883

При выявлении СД1, декомпенсации углеводного обмена или при прогрессировании осложнений диабета пациенты направляются на консультацию эндокринолога первичной медицинской организации, при отсутствии эндокринолога в первичной медицинской организации направляются в консультативно-диагностическое отделение № 2 ГБУЗ НСО «ГКБ № 1», городской эндокринологический центр ГБУЗ НСО «ГКП № 16» или областной эндокринологический центр ГБУЗ НСО «ГНОКБ» для проведения консультации. В областном эндокринологическом центре ГБУЗ НСО «ГНОКБ» оказываются как очные, так и телемедицинские консультации (далее – ТМК) в соответствии с приказом Минздрава НСО от 08.07.2021 № 1691 «Об утверждении положения об организации и оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий и плана мероприятий по внедрению телемедицинских технологий на территории Новосибирской области».

Врач-эндокринолог организует проведение диагностических мероприятий в объеме и в сроки в соответствии с клиническими рекомендациями Министерства здравоохранения Российской Федерации, порядком, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2023 № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология» (далее – Порядок) и Постановлением Правительства Новосибирской области от 27.12.2023 № 656-п «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в НСО на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов». При наличии показаний для госпитализации направляет на госпитализацию с соответствии с Порядком и территориальной программой государственных гарантий НСО.

Обеспеченность койками на 10 тыс. человек населения составила 0,99 койки, в городе Новосибирске – 1,4 койки, в районах остается низкой – 0,37 койки (норматив 1,9 койки). Работа койки осталась на прежнем уровне – 321,7 койко-дня, средняя длительность пребывания в стационаре не изменилась – 11,9 койко-дня, летальность в стационаре снизилась с 1,2 случая до 0,5 случая. Увеличился показатель выписанных больных на 1000 человек всего населения с 0,9 до 1,6, число койко-дней на 1000 взрослых с 13,2 до 19,9 и уровень госпитализации на 1000 населения в год с 1,1 до 1,68.

Работа койки стабильна и составляет 321,7 койко-дня, средняя длительность пребывания в стационаре не изменилась – 11,9 койко-дня, летальность в стационаре снизилась с 1,2 до 0,5 случая. Увеличился показатель выписанных больных на 1000 человек всего населения с 0,9 до 1,6, число койко-дней на 1000 взрослых с 13,2 до 19,9 и уровень госпитализации на 1000 человек всего населения в год с 1,1 до 1,68.

Таблица 37. Работа эндокринологических коек в 2020-2022 году

	Работа койки 2020/2021/2022, койко-день	Средняя длительность пребывания в стационаре 2020/2021/2022, койко-день	Летальность 2020/2021/2022, %	Число выписанных больных на 1000 всего населения	Число койко-дней на 1000 взрослых 2020/2021/2022	Уровень госпитализации на 1000 населения в год 2020/2021/2022, %
Районы области	266,1/268/297,2	14/9,1/8,4	6,6/0/0	0,18/0,23/0,5	3,5/2,1/3,97	0,2/0,2/0,48
г. Новосибирск	322,7/324,9/324,1	10,4/12,7/12,4	2,0/1,5/0,57	1,24/1,5/2,4	16,3/13,5/31,07	1,1/1,1/2,5
Всего	314/321,4/321,7	10,7/12/11,9	2,5/1,2/0,5	0,79/0,9/1,6	11,1/13,2/19,99	0,7/1,1/1,68

В соответствии с приказом Минздрава НСО от 11.10.2016 № 2704 «Об утверждении Порядка организации и обеспечения функционирования регионального регистра сахарного диабета Новосибирской области» в НСО ведется региональный регистр сахарного диабета, в каждой первичной медицинской организации определен ответственный за ведение регистра.

Паллиативная медицинская помощь оказывается в соответствии с приказом Минздрава НСО от 03.10.2018 № 3081 «Об организации паллиативной медицинской помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, в том числе с применением телемедицинских технологий».

Медицинская реабилитация больным сахарным диабетом осуществляется в соответствии с приказом Минздрава НСО от 01.11.2021 № 2858 «Об организации медицинской реабилитации взрослого населения в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования на территории Новосибирской области».

Обучение пациентов с сахарным диабетом в регионе до 2023 года проводилось во время стационарного лечения в Школе для пациентов с сахарным диабетом эндокринологического отделения ГБУЗ НСО «ГНОКБ» (9300 человек ежегодно) и амбулаторная Школа работала в городском эндокринологическом центре ГБУЗ НСО «ГКП № 16».

В центрах здоровья НСО в 2022 году завершили обучение в Школе профилактики сахарного диабета (далее – Школа) 526 человек (2021 год – 428 человек, 2020 год – 356 человек, 2019 год – 1 145 человек, 2018 год – 1 058 человек).

В 2022 году число пациентов, завершивших Школу профилактики сахарного диабета, увеличилось по сравнению с 2021 и 2020 годами соответственно в 1,2 раза и в 1,5 раза. По сравнению с 2019 и 2018 годами число пациентов Школы в 2022 году уменьшилось соответственно в 2,2 раза и в 2 раза.

Значительное сокращение пациентов, завершивших обучение в Школе, связано с ограничением проведения групповых профилактических консультирований и школ здоровья в связи с неблагоприятной эпидемиологической ситуацией, обусловленной новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).

Обеспечение льготных категорий граждан с СД лекарственными препаратами, в том числе инсулинами, сахароснижающими таблетированными лекарственными препаратами осуществляется согласно перечню жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения, утвержденному распоряжением Правительства Российской Федерации от 12.10.2019 № 2406-р «Об утверждении перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, а также перечней лекарственных препаратов для медицинского применения и минимального ассортимента лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи», сформированному по международному непатентованному наименованию (далее – МНН) по медицинским показаниям на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи за счет федерального и регионального бюджета.

Обеспечение пациентов инсулинами и сахароснижающими таблетированными лекарственными препаратами проводится согласно стандартам оказания медицинской помощи (Приказы Минздрава России от 01.10.2021 № 1053н «Об утверждении стандартов медицинской помощи взрослым при СД 1 типа», № 1054н «Об утверждении стандартов медицинской помощи взрослым при СД 2 типа», от 22.01.2021 № 22н «Об утверждении стандарта медицинской помощи детям при сахарном диабете 1 типа» (далее – стандарты ОМП)).

Медицинскими организациями формируется потребность (заявки) на лекарственные препараты по МНН и закуп лекарственных препаратов осуществляется по МНН в соответствии с Федеральным законом от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд».

В случае необходимости обеспечения пациентов лекарственными препаратами по торговым наименованиям на территории НСО на основании протоколов решений врачебных комиссий медицинских организаций оформляются персонифицированные заявки, по которым за счет средств регионального бюджета проводятся закупки необходимых лекарственных средств.

Реализация полномочий Минздрава НСО в части организации льготного обеспечения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания на территории НСО проводится в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Право на получение льготных медицинских изделий регулируется распоряжением Правительства Российской Федерации от 31.12.2018 № 3053-р «Об утверждении перечня медицинских изделий, имплантируемых в организм человека при оказании медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также перечня медицинских изделий, отпускаемых по рецептам на медицинские изделия при предоставлении набора социальных услуг» (далее – Перечень). Медицинское изделие – «Система непрерывного мониторинга глюкозы в крови» не включено в указанный Перечень.

По федеральной льготе в 2022 г. сахароснижающие препараты получило 14 227 человек, что составило 38,22%, по региональной льготе 43 761 (54,26%) от общего льготного обеспечения в регионе.

Таблица 38. Объемы финансирования на льготное лекарственное обеспечение в Новосибирской области в 2022 году

Федеральная льгота	Всего	СД	% от общего обеспечения
Численность категории льготополучателей (человек)	65 901	–	–
Численность категории льготополучателей (человек), по рецептам	37 222	14 227	38,22%
В т.ч. численность категории льготополучателей (человек), по обслуженным рецептам за счет средств регионального бюджета	3 182	1 421	44,66%
Выписано рецептов (шт.)	987 959	291 761	29,53%
Обслужено рецептов (шт.)	980 427	289 925	29,57%
Отпущено ЛП на сумму (тыс. руб.)	1 369 427,719	333 495,838	24,35%
В т.ч. обслужено рецептов за счет средств регионального бюджета (шт.)	17 575	7 394	42,07%
В т.ч. обслужено рецептов за счет средств регионального бюджета на сумму (тыс. руб.)	486 798,67	29 281,855	6,02%
Региональная льгота			
Численность категории льготополучателей (человек)	228 607	77 353	33,84%
Численность категории льготополучателей (человек), по рецептам	80 649	43 761	54,26%
Выписано рецептов (шт.)	844 569	575 896	68,19%
Обслужено рецептов (шт.)	838 436	572 259	68,25%
Отпущено ЛП на сумму (тыс. руб.)	663 850,19	326 583,462	49,20%

Все дети, больные сахарным диабетом, обеспечиваются необходимыми лекарственными препаратами за счет средств федерального и областного бюджетов.

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

Таблица 39. Доля лиц, с выявленными факторами риска при проведении диспансеризации населения, %

Наименование факторов риска	2018	2019	2020	2021	2022
Повышенный уровень глюкозы крови, %	2,2	2,3	4,0	6,1	7,2
Гиперхолестеринемия, %	8,0	6,0	7,2	13,3	16,7
Избыточная масса тела, %	17,7	11,5	13,6	15,8	15,3
Курение табака, %	9,9	5,9	12,5	12,8	9,6
Риск пагубного потребления алкоголя, %	0,7	0,6	0,8	0,7	0,8
Низкая физическая активность, %	25,2	16,1	21,0	22,7	22,2

Снижение влияния факторов риска развития СД (артериальной гипертензии, курения, высокого уровня холестерина; низкой физической активности; избыточной массы тела и ожирения) расцениваются как важнейшее условия для улучшения прогноза и снижения уровня инвалидности и смертности населения от СД.

Для повышения приверженности населения к здоровому образу жизни, формирования ответственного отношения к сохранению здоровья в НСО организована на постоянной основе информационно-коммуникационная кампания для различных групп населения по профилактике сахарного диабета, факторов риска развития сахарного диабета, сердечно-сосудистых осложнений (артериальной гипертензии, курения, высокого уровня холестерина; низкой физической активности; избыточной массы тела и ожирения).

Мероприятия по формированию здорового образа жизни, профилактике и коррекции факторов риска развития неинфекционных заболеваний, в том числе сахарного диабета, осуществляются на основе межведомственного взаимодействия с министерством образования, министерством труда и социального развития, министерством физической культуры и спорта, министерством региональной политики, общественной палатой НСО и общественными организациями.

В рамках межведомственного взаимодействия по вопросам профилактики факторов риска развития сахарного диабета (артериальной гипертензии, курения, высокого уровня холестерина, низкой физической активности, избыточной массы тела и ожирения) организованы и проводятся лекционно-практические семинары (уроки здоровья) для учащихся общеобразовательных и образовательных организаций высшего и среднего профессионального образования. Количество уроков здоровья за последние три года увеличилось в 1,5 раза, выросло количество обученных участников почти в 2 раза.

Для педагогов общеобразовательных и образовательных организаций высшего и среднего профессионального образования организованы и проводятся лекционно-практические семинары по вопросам формирования здорового образа жизни, профилактики факторов риска развития неинфекционных болезней, в том

числе сахарного диабета и организации работы с учащимися по данным направлениям.

В Новосибирской областной научной библиотеке организован и проводится ежемесячный видеолекторий (с онлайн подключением районных библиотек НСО) для населения НСО по профилактике факторов риска развития неинфекционных заболеваний, в том числе сахарного диабета (артериальной гипертензии, курения, высокого уровня холестерина, низкой физической активности, избыточной массы тела и ожирения). Материалы лектория находятся в свободном доступе для просмотра на сайтах библиотеки и регионального центра общественного здоровья и медицинской профилактики.

С 2018 года существенно выросло количество массовых пропагандистских акций в поддержку инициатив Всемирной организации здравоохранения в образовательных и медицинских организациях, учреждениях социального обслуживания, в аптеках, торговых центрах, в парках, на набережной и др. общественных местах.

Для популяризации здорового образа жизни к работе активно привлекаются члены волонтерских движений (волонтеры Новосибирского медицинского колледжа, Новосибирского регионального отделения Всероссийского общественного движения «Волонтеры-медики»).

Растет количество материалов, размещенных в средствах массовой информации, включая электронные: публикации в прессе, телесюжеты, радиосюжеты. Организуются пресс-конференции для СМИ.

Для молодежной аудитории в социальных сетях «ВКонтакте», «Одноклассники», мессенджере «Телеграм» ведется блог «Будь здоров в Новосибирске!» целями которого являются:

информирование аудитории о здоровом образе жизни и профилактике заболеваний;

формирование у аудитории ответственного отношения к собственному здоровью и здоровью семьи.

Количество подписчиков группы «Будь здоров в Новосибирске!» в социальных сетях («Одноклассники», «ВКонтакте», «Телеграм») к 2022 году выросло до 4 390 человек.

Подготовлены и транслируются (в общественном транспорте, в эфире региональных телеканалов, в медицинских и образовательных организациях) видеоматериалы социальной рекламы по факторам риска развития и профилактике неинфекционных заболеваний, в том числе сахарного диабета.

Для различных групп населения разрабатываются и распространяются на массовых акциях и через медицинские организации информационные материалы по вопросам профилактики неинфекционных заболеваний, в том числе сахарного диабета, и по формированию здорового образа жизни.

1.10. Выводы

Анализ текущего состояния основных показателей эндокринологической помощи населению НСО свидетельствует о:

низкой настороженности в отношении развития предиабета и сахарного диабета у врачей первичного звена;

нарушении преемственности при осуществлении диспансеризации между медицинскими работниками первичного звена, диагностическими службами и врачами-эндокринологами;

недостаточном охвате исследованиями гликированного гемоглобина, холестерина-ЛПНП и осмотрами врачей-офтальмологов;

недостаточном количестве пациентов, прошедших обучение в Школе для пациентов с сахарным диабетом;

дефектах качества и полноты охвата проведения диспансерного наблюдения пациентов с СД2;

низкой мотивации населения в сохранении собственного здоровья и раннем выявлении заболеваний;

кадровом дефиците врачей-эндокринологов, врачей первичного звена.

Учитывая неуклонный рост заболеваемости СД, недостаточную динамику их выявления, высокую распространенность инвалидизирующих осложнений диабета и смертность в регионе, значительный кадровый дефицит врачей-эндокринологов и недостаток специализированных кабинетов диабетической стопы, диабетической ретинопатии, межрайонных эндокринологических центров необходимо разработать и провести мероприятия, направленные на совершенствование помощи больным СД, в том числе обновление парка диагностического оборудования, увеличение доступности и качества медицинской помощи, которые обеспечат дальнейшее снижение поздних осложнений СД и смертности от диабета в НСО.

2. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы

Целью региональной программы на плановый период до 2025 года является раннее выявление и лечение сахарного диабета 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 больным сахарным диабетом, квалифицированными кадрами.

Таблица 40. Показатели региональной программы с 2023–2025 гг.

№ п/п	Наименование показателя	Единицы измерения	Период реализации региональной программы «Борьба с сахарным диабетом»						
			Базовое значение (2022)	2023		2024		2025	
				план	факт	план	факт	план	факт
1	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов	Процент	0	41,2	–	49,4	–	57,6	–
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	Процент	0	0	–	0	–	42,39	–
3	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с высокими ампутациями от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с любыми ампутациями	Процент	100	100	–	100	–	42,54	–
4	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой, от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек и пациентов с диабетической ретинопатией	Процент	0	1,37	–	1,37	–	1,09	–
5	Доля взрослых 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 СД у взрослых за отчетный год	Процент	0	22,9	–	25,3	–	27,9	–
6	Охват граждан исследованием глюкозы натошак в отчетном году от общего числа прошедших профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию определенных групп взрослого населения	Процент	41,4	49,1	–	62,1	–	62,1	–
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	Процент	12,3	13,4	–	14,8	–	16,2	–

Плановые значения представленных в таблице показателей соответствуют плановым значениям показателей паспорта федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом».

Участники реализации региональной программы:

Правительство Новосибирской области;

Министерство здравоохранения Новосибирской области;

Главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Новосибирской области;

Главные врачи государственных медицинских организаций Новосибирской области;

Государственное учреждение здравоохранения Новосибирской области особого типа «Медицинский информационно-аналитический центр»;

Государственное казенное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Региональный центр общественного здоровья и медицинской профилактики».

3. Задачи региональной программы

Основными задачами региональной программы являются:

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

разработка мероприятий по внедрению и соблюдению действующих клинических рекомендаций ведения больных с сахарным диабетом;

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

проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов риска развития сахарного диабета (артериальной гипертензии, высокого уровня холестерина, низкой физической активности; избыточной массы тела и ожирения), организация и проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации, в том числе, в целях информирования населения о симптомах сахарного диабета и его осложнениях. Формирование здорового образа жизни;

совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам с внедрением алгоритмов диспансерного наблюдения, согласно разработанной маршрутизации;

совершенствование материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с сахарным диабетом, дооснащение (переоснащение) медицинским оборудованием медицинских организаций;

открытие кабинетов диабетической стопы, ретинопатии в межрайонных эндокринологических центрах;

реорганизация работы консультативно-диагностического отделения № 2 ГБУЗ НСО «ГКБ № 1» городского эндокринологического центра на базе ГБУЗ НСО «ГКП № 16» в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2023 № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология»;

организация работы межрайонных эндокринологических центров в соответствии с требованиями приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2023 № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология» на базе ГБУЗ НСО «Карасукская ЦРБ», ГБУЗ НСО «Куйбышевская ЦРБ».

организация сбора достоверных статистических данных по диагностике, заболеваемости, наличию осложнений, смертности, летальности и инвалидности пациентов с сахарным диабетом, в том числе с использованием региональных информационных сервисов;

привлечение специалистов и укомплектование врачами-эндокринологами амбулаторно-поликлинической службы;

обеспечение повышения качества оказания медицинской помощи больным с сахарным диабетом в соответствии с клиническими рекомендациями совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами.

4. План мероприятий региональной программы

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Источники финансирования	Регулярность
		начало	окончание				
1. Мероприятия, направленные на внедрение и соблюдение клинических рекомендаций по сахарному диабету у детей и взрослых							
1.1	Проведение образовательных и организационных мероприятий, направленных на соблюдение врачами принципов диагностики и лечения СД в соответствии с клиническими рекомендациями	01.03.2024	31.12.2025	Главные врачи медицинских организаций Новосибирской области (далее – МО НСО), главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава НСО главный внештатный специалист детский-эндокринолог Минздрава НСО	Повышение уровня информированности медицинских работников по профилактике и раннему выявлению сахарного диабета и его осложнений, проведению диспансерного наблюдения/ Обучающие мероприятия: 2024 – 18 ед.; 2025 – 18 ед.	Средства обязательного медицинского страхования	ежеквартально
1.2	Обеспечение медицинским работникам доступа к актуальным версиям клинических рекомендаций	01.03.2024	31.12.2025	Главные врачи МО НСО	Повышение качества диспансерного наблюдения, выполнение клинических рекомендаций	Средства обязательного медицинского страхования	ежеквартально
1.3	Обеспечение мониторинга проведения мероприятий по внедрению клинических рекомендаций по профилю «эндокринология» в практическую деятельность врачей медицинских организаций с выборочной оценкой их эффективности	01.03.2024	31.12.2025	Главные врачи МО НСО, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава НСО, главный внештатный специалист детский-эндокринолог Минздрава НСО	Повышение качества диспансерного наблюдения, выполнение клинических рекомендаций	Средства обязательного медицинского страхования	разово
2. Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи							
2.1	В рамках контроля качества медицинской помощи, соблюдения клинических рекомендаций, постановки на диспансерное наблюдение обеспечить ежеквартальную проверку не менее 50 амбулаторных карт больных с эндокринной патологией с предоставлением отчета в Минздрав НСО	01.03.2024	31.12.2025	Главные врачи МО НСО, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава НСО, главный внештатный специалист детский-эндокринолог Минздрава НСО	Повышение качества диспансерного наблюдения, выполнение клинических рекомендаций	Средства обязательного медицинского страхования	ежеквартально
2.2	Ведение Регистра с целью оценки соответствия оказываемой медицинской	01.03.2024	31.12.2025	Главные врачи МО НСО, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава НСО,	Повышение качества диспансерного наблюдения,	Средства обязательного	(ежеквартальные отчеты главных врачей МО НСО)

	помощи современным клиническим рекомендациям			главный внештатный специалист детский-эндокринолог Минздрава НСО	выполнение клинических рекомендаций	медицинского страхования	
2.3	Внедрение систем внутреннего контроля качества с использованием цифровых технологий по анализу внесения в электронные медицинские карты уровня гликированного гемоглобина, ЛПНП, микроальбуминурии, АД	01.03.2024	31.12.2025	Заместитель министра здравоохранения Колупаев А.В., курирующий направление ГБУЗ НСО «Медицинский информационно аналитический центр» (далее – ГБУЗ НСО «МИАЦ»), главные врачи МО НСО, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава НСО, главный внештатный специалист детский-эндокринолог Минздрава НСО	Повышение качества диспансерного наблюдения, выполнение клинических рекомендаций	Средства областного бюджета	ежеквартально
2.4	Доля случаев госпитализаций по профилю «эндокринология» с кодом по МКБ-10, не соответствующему коду из раздела E00-90 от общего количества случаев госпитализаций по профилю «эндокринология»	01.03.2024	31.12.2025	Главные врачи МО НСО, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю «эндокринология»	Целевой показатель: 2024 – не более 1%; 2025 – не более 0,5%	Средства обязательного медицинского страхования	ежеквартально
2.5	Средняя длительность госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках эндокринологического профиля	01.03.2024	31.12.2025, далее ежегодно	Главные врачи МО НСО, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю «эндокринология»	не более 10 койко-дней (ежегодно)	Средства обязательного медицинского страхования	ежеквартально
2.6	Ведение статистики по госпитализациям по профилю «эндокринология» с кодом по МКБ-10, не соответствующему коду из раздела E00-90 от общего количества случаев госпитализаций по профилю «эндокринология» госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках эндокринологического профиля	01.03.2024	31.12.2025	ГБУЗ НСО «МИАЦ»	Целевые показатели	Средства областного бюджета	ежеквартально

3. Работа с факторами риска развития сахарного диабета у детей и взрослых

3.1	Проведение обучающих семинаров в рамках межведомственного взаимодействия для специалистов системы образования и социальной защиты, комплексных центров социального обслуживания населения, ветеранских организаций по профилактике факторов риска развития сахарного диабета (артериальной гипертензии, курения, высокого уровня холестерина, низкой физической активности, избыточной массы тела и ожирения), по вопросам профилактики, ранней диагностики сахарного диабета и предиабета, формирования здорового образа жизни, ответственного отношения граждан к своему здоровью	01.03.2024	31.12.2025, далее ежегодно	Государственное казенное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Региональный центр общественного здоровья и медицинской профилактики» (далее – ГКУЗ НСО «РЦОЗ и МП»), главные врачи МО НСО, главные внештатные специалисты Минздрава НСО	Создание среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая повышение физической активности, здоровое питание, защиту от табачного дыма, контроль за артериальным давлением, холестерином, массой тела. Обучающие семинары: 2024 – 30 ед.; 2025 – 30 ед.	Средства областного бюджета	ежеквартально
3.2	Проведение обучающих мероприятий (беседы, лекции и т.п.) в рамках межведомственного взаимодействия для сотрудников организованных рабочих коллективов (корпоративные программы) по профилактике факторов риска развития сахарного диабета (артериальной гипертензии, курения, высокого уровня холестерина; низкой физической активности; избыточной массы тела и ожирения), по вопросам профилактики, ранней диагностики сахарного диабета и предиабета, формирования здорового образа жизни, ответственного отношения граждан к своему здоровью	01.03.2024	31.12.2025, далее ежегодно	ГКУЗ НСО «РЦОЗ и МП», главные врачи МО НСО, главные внештатные специалисты Минздрава НСО	Создание среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая повышение физической активности, здоровое питание, защиту от табачного дыма, контроль за артериальным давлением, холестерином, массой тела	Средства областного бюджета	ежеквартально
3.3	Организация и проведение обучающих мероприятий (уроков здоровья, викторин, семинаров, лекций, дней здоровья и т.п.) по профилактике факторов риска развития сахарного диабета (артериальной гипертензии, курения, высокого уровня холестерина;	01.03.2024	31.12.2025, далее ежегодно	ГКУЗ НСО «РЦОЗ и МП», главные врачи МО НСО, главные внештатные специалисты Минздрава НСО	Создание среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая повышение физической активности, здоровое питание, защиту от табачного дыма, контроль	Средства областного бюджета	ежеквартально

	низкой физической активности; избыточной массы тела и ожирения), по вопросам профилактики, ранней диагностики сахарного диабета и предиабета, формирования здорового образа жизни, ответственного отношения граждан к своему здоровью для учащихся общеобразовательных и образовательных учреждений высшего и среднего профессионального образования				за артериальным давлением, холестерином, массой тела		
3.4	Проведение тематических дней здоровья, дней открытых дверей, профилактических акций для взрослого и детского населения по профилактике табакокурения, нерационального питания, низкой физической активности как фактора риска развития сахарного диабета	01.03.2024	31.12.2025, далее ежегодно	ГКУЗ НСО «РЦОЗ и МП», главные врачи МО НСО, главные внештатные специалисты Минздрава НСО	Создание среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая повышение физической активности, здоровое питание, защиту от табачного дыма, контроль за артериальным давлением, холестерином, массой тела. Профилактические мероприятия: 2024 – 60 ед.; 2025 – 70 ед.	Средства областного бюджета	ежеквартально
3.5	Проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации (телесюжеты, радиосюжеты, публикации в прессе, размещение информационных материалов на сайтах, в том числе на сайтах медицинских организаций, учебных заведений, в группах в социальных сетях, размещение тематических интернет-баннеров, организация и проведение пресс-конференций, трансляция видеоматериалов в медицинских организациях по профилактике табакокурения, нерационального питания, низкой физической активности как фактора риска развития сахарного	01.03.2024	31.12.2025, далее ежегодно	ГКУЗ НСО «РЦОЗ и МП», главные врачи МО НСО, главные внештатные специалисты Минздрава НСО	Информирование населения о факторах риска развития сахарного диабета с использованием средств массовой информации. Ежегодно размещено: телесюжеты – 5 ед.; радиосюжеты – 15 ед.; публикации в прессе – 30 ед.; информационные материалы на сайтах – 150 ед.; материалы в группах в социальных сетях – 300 ед.; размещение тематических интернет-баннеров – 12 ед.; организация и проведение пресс-конференций – 10 ед.;	Средства областного бюджета	ежегодно

	диабета, по пропаганде прохождения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров				трансляция видеоматериалов в медицинских организациях – 550 тыс. трансляций		
3.6	Подготовка и размещение информационных материалов новостного характера о проведении мероприятий к Всемирным, Всероссийским дням здоровья, анонсов массовых мероприятий, диспансеризации взрослого и детского населения, пресс- и пост-релизов о достижениях в сфере здравоохранения, по результатам пресс-конференций, формирующих позитивный новостной фон в СМИ	01.03.2024	31.12.2025, далее ежегодно	ГКУЗ НСО «РЦОЗ и МП», главные врачи МО НСО, главные внештатные специалисты Минздрава НСО	Информирование населения о проводимых мероприятиях по вопросам выявления факторов риска развития, ранних признаках и мерах профилактики сахарного диабета Информационные материалы: 2024 – 50 ед.; 2025 – 50 ед.	Средства областного бюджета	ежеквартально
3.7	Разработка, тиражирование и распространение информационных материалов (буклетов, листовок, брошюр, плакатов) по профилактике и раннему выявлению сахарного диабета (по профилактике табакокурения, нерационального питания, низкой физической активности), по пропаганде прохождения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров	01.03.2024	31.12.2025, далее ежегодно	ГКУЗ НСО «РЦОЗ и МП», главные врачи МО НСО, главные внештатные специалисты Минздрава НСО	Информирование населения о проводимых мероприятиях по вопросам выявления факторов риска развития, ранних признаках и мерах профилактики сахарного диабета Информационные материалы: 2024 – 30 тыс. экз.; 2025 – 30 тыс. экз.	Средства областного бюджета	ежегодно
3.8	Проведение диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения НСО	01.03.2024	31.12.2025, далее ежегодно	ГКУЗ НСО «РЦОЗ и МП», главные врачи МО НСО, главные внештатные специалисты Минздрава НСО	Увеличение охвата населения диспансеризацией и профилактическими медицинскими осмотрами. Число граждан, прошедших диспансеризацию и профилактические осмотры: 2024 год – 70,0%; 2025 год – 70,0%	Средства обязательного медицинского страхования	ежеквартально
3.9	Проведение мониторинга риска развития сахарного диабета у взрослого населения НСО на базе центров здоровья для взрослого населения НСО	01.03.2024	31.12.2025, далее ежегодно	ГКУЗ НСО «РЦОЗ и МП», главные врачи МО НСО, главные внештатные специалисты Минздрава НСО	Проводится профилактика сахарного диабета в группах повышенного риска через анкетирование взрослого населения в центрах здоровья.	Средства областного бюджета	ежеквартально

					Анкетировано % от числа первичных взрослых посетителей: 2024 год – 3,0%; 2025 год – 3,0%.		
3.10	Проведение школы по медицинской профилактике для специалистов отделений (кабинетов) медицинской профилактики, центров здоровья, терапевтов, фельдшеров ФАП	01.03.2024	31.12.2025, далее ежегодно	ГКУЗ НСО «РЦОЗ и МП», главные врачи МО НСО, главные внештатные специалисты Минздрава НСО	Повышение уровня информированности медицинских работников по профилактике и раннему выявлению сахарного диабета (по профилактике табакокурения, нерационального питания, низкой физической активности), по проведению диспансеризации и профилактических медицинских осмотров. Школы по медицинской профилактике: 2024 – 3 ед.; 2025 – 3 ед.	Средства областного бюджета, средства обязательного медицинского страхования	ежеквартально
3.11	Проведение обучающих мероприятий (семинаров, конференций, круглых столов, лекций и т.п.) для специалистов системы здравоохранения по вопросам профилактики табакокурения, рациональному питанию и рациональной физической активности как факторов риска развития сахарного диабета, по проведению диспансеризации и профилактических медицинских осмотров	01.03.2024	31.12.2025, далее ежегодно	Главные врачи МО НСО, ГКУЗ НСО «РЦОЗ и МП»	Повышение уровня информированности медицинских работников по профилактике и раннему выявлению сахарного диабета (по профилактике табакокурения, нерационального питания, низкой физической активности), по проведению диспансеризации и профилактических медицинских осмотров. Обучающие мероприятия: 2024 – 24 ед.; 2025 – 24 ед.	Средства областного бюджета, средства обязательного медицинского страхования	ежеквартально

4. Мероприятия по профилактике развития осложнений сахарного диабета у детей и взрослых

4.1	Проведение образовательных и организационных мероприятий, направленных на своевременную диагностику осложнений сахарного диабета в соответствии с клиническими рекомендациями	01.03.2024	31.12.2025, далее ежегодно	Главные врачи МО НСО, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава НСО, главный внештатный специалист детский-эндокринолог Минздрава НСО	Повышение уровня информированности медицинских работников по раннему выявлению осложнений сахарного диабета Обучающие мероприятия: 2024 – 6 ед.; 2025 – 6 ед.	Средства обязательного медицинского страхования	ежегодно
4.2	Исследование альбуминурии при осуществлении диспансерного наблюдения больных сахарным диабетом с внесением данных в Регистр (ежегодно)	01.03.2024	31.12.2025, далее ежегодно	Главные врачи МО НСО	Ежеквартальное предоставление отчетности в Минздрав НСО. Охват диагностическими исследованиями не менее 80% пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением к концу 2024 г. и не менее 90% к концу 2025 г.	Средства обязательного медицинского страхования	ежеквартально
4.3	Осмотр (консультация) врачом-офтальмологом при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом с внесением данных в Регистр (ежегодно)	01.03.2024	31.12.2025, далее ежегодно	Главные врачи МО НСО	Охват диагностическими исследованиями не менее 80% пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением к концу 2024 г. и не менее 90% к концу 2025 г.	Средства обязательного медицинского страхования	ежеквартальное предоставление отчетности в Минздрав НСО
4.4	Фоторегистрация глазного дна пациентов с СД с возможностью импортирования данных в единую государственную информационную систему (далее – ГИС) и проведения ТМК с кабинетами диабетической ретинопатии	01.03.2024 по мере оснащения	31.12.2025, далее ежегодно	Главные врачи МО НСО	Охват диагностическими исследованиями не менее 90% в МО, оснащенных необходимым оборудованием	Средства обязательного медицинского страхования	ежеквартальное предоставление отчетности в Минздрав НСО по мере оснащения
4.5	Осмотр (консультация) в межрайонном кабинете диабетической стопы (ежегодно)	01.03.2024 по мере открытия кабинетов	31.12.2025	Главные врачи МО НСО	Охват не менее 10% от всех больных сахарным диабетом, прикрепленных (согласно маршрутизации) к кабинету диабетической стопы к концу отчетного года	Средства обязательного медицинского страхования	ежегодное предоставление отчетности в Минздрав НСО
4.6	Исследование уровня гликированного гемоглобина при осуществлении диспансерного наблюдения больных сахарным диабетом с внесением данных в Регистр (ежеквартально)	01.03.2024	31.12.2025, далее ежегодно	Главные врачи МО НСО	Охват диагностическими исследованиями не менее 49,4% состоящих под диспансерным наблюдением	Средства обязательного медицинского страхования	ежеквартальное предоставление отчетности в Минздрав НСО

					к концу 2024 г. и не менее 57,6% к концу 2025 г.		
4.7	Исследование ЛПНП при осуществлении диспансерного наблюдения больных сахарным диабетом с внесением данных в Регистр (ежегодно)	01.03.2024	31.12.2025, далее ежегодно	Главные врачи МО НСО	Охват диагностическим исследованием не менее 80% пациентов, состоящих на диспансерном наблюдении к концу 2024 г. и не менее 90% к концу 2025 г.	Средства обязательного медицинского страхования	ежеквартальное предоставление отчетности в Минздрав НСО
4.8	Доля пациентов, получающих сахароснижающие препараты с нефропротективным действием (глифлозины) от общего числа больных сахарным диабетом по данным Регистра (в разрезе каждой медицинской организации), ежемесячно нарастающим итогом	01.03.2024	31.12.2025, далее ежегодно	Главные врачи МО НСО, главный внештатный эндокринолог Минздрава НСО, главный внештатный специалист детский-эндокринолог Минздрава НСО	Целевой показатель: 2024 – не менее 12%; 2025 – не менее 15% на конец года	Средства федерального бюджета, средства областного бюджета	ежеквартально
4.9	Доля пациентов, получающих сахароснижающие препараты с кардиопротективным действием (а.р. ГПП-1) от общего числа больных сахарным диабетом по данным Регистра (в разрезе каждой медицинской организации), ежемесячно нарастающим итогом.	01.03.2024	31.12.2025, далее ежегодно	Главные врачи МО НСО, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава НСО	Целевой показатель: 2024 – не менее 1%; 2025 – не менее 1,5% на конец года	Средства федерального бюджета, средства областного бюджета	ежеквартально
4.10	Доля пациентов с заболеваниями периферических артерий и ишемической болезнью сердца, получающих оральные коагулянты от всех пациентов с заболеваниями периферических артерий и ишемической болезнью сердца с нарастающим итогом	01.03.2024	31.12.2025 далее ежегодно	Главные врачи МО НСО, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава НСО	Снижение ишемических событий (инсульта и инфаркта миокарда) в группе больных с сахарным диабетом с ишемической болезнью сердца и заболеваниями периферических артерий. Целевой показатель: 2024 г – 50%; 2025 г – 80%	Средства федерального бюджета, средства областного бюджета	ежеквартально
4.11	Доля пациентов получающих инравитреальное введение ингибиторов ангиогенеза с диабетическим макулярным отеком от всех пациентов с диабетическим макулярным отеком с нарастающим итогом	01.03.2024	31.12.2025	Главные врачи МО НСО, главный внештатный специалист офтальмолог Минздрава НСО	Целевой показатель: 2024 – не менее 55%; 2025 – не менее 60%	Средства обязательного медицинского страхования	ежеквартально

4.12	Доля пациентов с пролиферативной диабетической ретинопатией, которым проведена лазерная фотокоагуляция сетчатки, от всех пациентов с пролиферативной диабетической ретинопатией с нарастающим итогом	01.03.2024	31.12.2025	Главные врачи МО НСО, главный внештатный специалист офтальмолог Минздрава НСО	Целевой показатель: 2024 – не менее 55%; 2025 – не менее 60%	Средства обязательного медицинского страхования	ежеквартально
4.13	Доля пациентов с диабетической ретинопатией, которым проведена оптическая когерентная томография сетчатки от всех пациентов с диабетической ретинопатией	01.03.2024	31.12.2025	Главные врачи МО НСО, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, главный внештатный специалист офтальмолог Минздрава НСО	Целевой показатель: 2024 – не менее 15%; 2025 – не менее 20%	Средства обязательного медицинского страхования	ежеквартально
4.14	Обеспечение детей, больных сахарным диабетом, помповой инсулинотерапией	01.03.2024	31.12.2025	Отдел организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению Минздрава НСО, отдел организации медицинской помощи детям и службы родовспоможения Минздрава НСО, главный внештатный специалист детский эндокринолог Минздрава НСО	Целевой показатель: 2024 – 100 новых пациентов с СД1 в возрасте до 18 лет; 2025 – не менее 100 новых пациентов с СД1 в возрасте до 18 лет	Средства областного бюджета	ежегодно
4.15	Обеспечение детей больных сахарным диабетом средствами непрерывного мониторинга глюкозы	01.03.2024	31.12.2025	Отдел организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению Минздрава НСО, отдел организации медицинской помощи детям и службы родовспоможения Минздрава НСО, главный внештатный специалист детский эндокринолог Минздрава НСО	Целевой показатель: 2024 – 85%; 2025 – не менее 85% на год	Средства федерального бюджета, средства областного бюджета	ежегодно
4.16.	Создание амбулаторных школ для пациентов с сахарным диабетом для взрослых, в том числе в онлайн-формате на базе ГБУЗ НСО «ГНОКБ»	01.03.2024	31.12.2025	Главные врачи МО НСО, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава НСО	Целевой показатель: 2024 год – 32 школы 2025 год – 42 школы, включая онлайн-формат	Средства обязательного медицинского страхования	ежегодно
4.17.	Создание амбулаторных школ для детей с сахарным диабетом, в том числе в онлайн-формате на базе ГБУЗ НСО «ГНОКБ», ГБУЗ НСО «ДГКБ № 1», ГБУЗ «ГКБ № 1»	01.03.2024	31.12.2025	Главные врачи ГБУЗ НСО «ГНОКБ», ГБУЗ НСО «ДГКБ №1» и ГБУЗ НСО «ГКБ №1», главный внештатный специалист детский эндокринолог Минздрава НСО	Целевой показатель: 2024 год – 3 школы; 2025 год – 3 школы, включая онлайн-формат	Средства обязательного медицинского страхования	ежегодно

5. Комплекс мер направленный на совершенствование организации диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом							
5.1	Прием (осмотр) врачом-терапевтом по результатам второго этапа диспансеризации, включающий установление (уточнение) диагноза, определение (уточнение) группы здоровья, определение группы диспансерного наблюдения (с учетом заключений врачей-специалистов), направление граждан при наличии медицинских показаний на дополнительное обследование, не входящее в объем диспансеризации, в том числе направление на осмотр (консультацию) врачом-эндокринологом при выявлении нарушений углеводного обмена в соответствии с утвержденными порядками оказания медицинской помощи населению по профилю «эндокринология», а также для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение.	01.03.2024	31.12.2025	Главные врачи МО НСО	Ежеквартальное предоставление отчетности в Минздрав НСО. Охват диагностическими исследованиями не менее 85% от подлежащих	Средства обязательного медицинского страхования	ежемесячно
5.2	Актуализация приказа Минздрава НСО о маршрутизации пациентов с эндокринной патологией направленная на сокращение и оптимизацию маршрута пациента при диагностике осложнений сахарного диабета	01.03.2024	31.12.2025	Заместитель министра здравоохранения НСО Аксенова Е.А., отдел организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению Минздрава НСО, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава НСО	Подготовка приказа. Актуализация приказа при необходимости внесения изменений в маршрутизацию	Средства областного бюджета	ежемесячно
5.3	Выстраивание в регионе системы маршрутизации для оказания помощи пациентам с синдромом диабетической стопы	01.03.2024	31.12.2025	Заместитель министра здравоохранения НСО Аксенова Е.А., отдел организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению Минздрава НСО, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава НСО	Утверждение нормативно-правового акта о маршрутизации пациентов с синдромом диабетической стопы и критической ишемией нижних конечностей для оказания специализированной, в том числе	Средства областного бюджета	ежегодно

					высокотехнологичной медицинской помощи		
5.4	Выстраивание в регионе системы маршрутизации для оказания помощи пациентам с диабетической ретинопатией и диабетическим макулярным отеком	01.07.2024	31.12.2025	Заместитель министра здравоохранения НСО Аксенова Е.А., отдел организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению Минздрава НСО, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава НСО	Утверждение нормативно-правового акта о маршрутизации пациентов с диабетической ретинопатией и диабетическим макулярным отеком для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи	Средства областного бюджета	ежегодно
6. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи							
6.1	Открытие межрайонного эндокринологического центра в ГБУЗ НСО «Куйбышевская ЦРБ» с кабинетом диабетической стопы и кабинетом ретинопатии	01.03.2024	31.12.2025	Главный врач ГБУЗ НСО «Куйбышевская ЦРБ», отдел материально-технического обеспечения и развития информационных технологий Минздрава НСО, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава НСО	Организация межрайонного эндокринологического центра в ГБУЗ НСО «Куйбышевская ЦРБ» в соответствии с Дорожной картой Минздрава НСО, изменение маршрутизации прикрепленного населения в 2025 году	Средства областного бюджета	ежегодно
6.2	Открытие межрайонного эндокринологического центра в ГБУЗ НСО «Карасукская ЦРБ» с кабинетом диабетической стопы и кабинетом ретинопатии	01.03.2024	31.12.2025	Главный врач ГБУЗ НСО «Карасукская ЦРБ», отдел материально-технического обеспечения и развития информационных технологий Минздрава НСО, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава НСО	Организация межрайонного эндокринологического центра в ГБУЗ НСО «Карасукской ЦРБ» в соответствии с Дорожной картой Минздрава НСО, изменение маршрутизация прикрепленного населения в 2025 году	Средства областного бюджета	ежегодно
6.3	Открытие межрайонного кабинета диабетической ретинопатии в ГБУЗ НСО «ГКП № 22»	01.03.2024	31.12.2025	Главный врач ГБУЗ НСО «ГКП № 22», отдел материально-технического обеспечения и развития информационных технологий Минздрава НСО, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава НСО	Организация межрайонного кабинета диабетической ретинопатии в ГБУЗ НСО «ГКП № 22» в соответствии с Дорожной картой Минздрава НСО, изменение маршрутизация прикрепленного населения в 2024 году	Средства областного бюджета	ежегодно

6.4	Открытие межрайонного кабинета диабетической стопы в ГБУЗ НСО «ГКБ № 2»	01.03.2024	31.12.2025	Главный врач ГБУЗ НСО «ГКБ № 2», отдел материально-технического обеспечения и развития информационных технологий Минздрава НСО, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава НСО	Организация межрайонного кабинета диабетической стопы в ГБУЗ НСО «ГКП № 2» в соответствии с Дорожной картой Минздрава НСО, изменение маршрутизация прикрепленного населения в 2025 году	Средства областного бюджета	ежегодно
6.5	Реорганизация консультативно-диагностического отделения № 2 ГБУЗ НСО «ГКБ № 1» в городской межрайонный эндокринологический центр ГБУЗ НСО «ГКБ №1» с открытием кабинета диабетической стопы, кабинета ретинопатии, амбулаторной школы для пациентов с сахарным диабетом	01.03.2024	31.12.2025	Главный врач ГБУЗ НСО «ГКБ № 1», главный врач консультативно-диагностического отделения № 2 ГБУЗ НСО «ГКБ № 1», главный врач ГБУЗ НСО «ГКБ №1», отдел материально-технического обеспечения и развития информационных технологий Минздрава НСО, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава НСО	Наличие приказа Минздрава НСО об организации городского межрайонного эндокринологического центра ГБУЗ НСО «ГКБ № 1», изменение маршрутизации прикрепленного населения в 2024 году	Средства областного бюджета	ежегодно
6.6	Реорганизация городского эндокринологического центра ГБУЗ НСО «ГКП № 16» в городской межрайонный эндокринологический центр ГБУЗ НСО «ГКП № 16» с открытием кабинета диабетической стопы, кабинета ретинопатии, амбулаторной школы для пациентов с сахарным диабетом	01.03.2024	31.12.2025	Главный врач ГБУЗ НСО «ГКП № 16», отдел материально-технического обеспечения и развития информационных технологий Минздрава НСО, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава НСО	Наличие приказа Минздрава НСО об организации городского межрайонного эндокринологического центра ГБУЗ НСО «ГКП № 16», изменение маршрутизации прикрепленного населения в 2024 году	Средства областного бюджета	ежегодно
6.7	Реорганизация областного эндокринологического центра в региональный эндокринологический центр на базе ГБУЗ НСО «ГНОКБ»	01.03.2024	31.12.2025	Главный врач ГБУЗ НСО «ГНОКБ», главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава НСО	Наличие приказа Минздрава НСО об организации регионального эндокринологического центра ГБУЗ НСО «ГНОКБ», изменение маршрутизации прикрепленного населения в 2024 году	Средства областного бюджета	ежегодно
6.8	Дооснащение регионального эндокринологического центра ГБУЗ НСО «ГНОКБ»	01.03.2024	31.12.2025	Отдел материально-технического обеспечения и развития информационных технологий Минздрава НСО	Приказ Минздрава НСО, акт приема-передачи оборудования, акт выполненных работ.	Средства областного бюджета	ежегодно

					100% исполнение выделенных средств		
6.9	Оснащение, закуп оборудования для кабинетов диабетической стопы	01.03.2024	31.12.2025	Отдел материально-технического обеспечения и развития информационных технологий Минздрава НСО	Приказ Минздрава НСО, акт приема-передачи оборудования, акт выполненных работ. 100% исполнение выделенных средств	Средства областного бюджета	ежегодно
6.10	Оснащение, закуп оборудования для кабинетов диабетической ретинопатии	01.03.2024	31.12.2025	Отдел материально-технического обеспечения и развития информационных технологий Минздрава НСО	Приказ Минздрава НСО, акт приема-передачи оборудования, акт выполненных работ. 100% исполнение выделенных средств	Средства областного бюджета	ежегодно
6.11	Оснащение, закуп портативных фундус-камер с возможностью передачи цифровой информации для офтальмологических кабинетов ЦРБ	01.03.2024	31.12.2025	Отдел материально-технического обеспечения и развития информационных технологий Минздрава НСО	Приказ Минздрава НСО, акт приема-передачи оборудования, акт выполненных работ. 100% исполнение выделенных средств	Средства областного бюджета	ежегодно
6.12	Оснащение, закуп оборудования для городского межрайонного эндокринологического центра	01.03.2024	31.12.2025	Отдел материально-технического обеспечения и развития информационных технологий Минздрава НСО	Приказ Минздрава НСО, акт приема-передачи оборудования, акт выполненных работ. 100% исполнение выделенных средств	Средства областного бюджета	ежегодно
6.13	Оснащение Школ для пациентов с сахарным диабетом (ежегодно)	01.03.2024	31.12.2025	Главные врачи МО НСО	Приказ Минздрава НСО, акт приема-передачи оборудования, акт выполненных работ. 100% исполнение выделенных средств	Средства областного бюджета	ежегодно
6.14	Увеличение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств при нейро-ишемической/ишемической форме синдрома диабетической стопы	01.03.2024	31.12.2025, далее ежегодно	Главные врачи МО НСО, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава НСО, главный внештатный специалист по рентгенэндоваскулярным методам лечения	Увеличение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств при нейро-ишемической/ишемической форме синдрома диабетической стопы до 200 операций в год 2024 – 170; 2025 – 200	Средства обязательного медицинского страхования	ежегодно

6.15	Доля реконструктивно-пластических оперативных вмешательств на стопе, выполненных при синдроме диабетической стопы от общего числа оперативных вмешательств синдроме диабетической стопы	01.03.2024	31.12.2025, далее ежегодно	Главные врачи МО НСО, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава НСО, главный внештатный специалист хирург Минздрава НСО, главные врачи МО НСО	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 Целевой показатель: 2024 – не более 43%; 2025 – не более 40%	Средства обязательного медицинского страхования	ежегодно
7. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом							
7.1	Мониторинг укомплектованности штатной численности государственных медицинских организаций врачами и специалистами со средним медицинским образованием в разрезе должностей	01.03.2024	31.12.2025	Отдел по взаимодействию с медицинскими, образовательными и общественными организациями Минздрава НСО, главные врачи МО НСО	Укомплектованность должностей врачей, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях по специальностям: врач-терапевт участковый, врач-педиатр участковый, врач общей врачебной практики, врач-педиатр, врач-эндокринолог, врач-детский эндокринолог, офтальмолог в 2024 – 88,0%; в 2025 – 93,0 %; среднего медицинского персонала, оказывающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях: в 2024 – 90,0%; в 2025 – 93,0 %	Средства областного бюджета	ежегодно
7.2	Обучение: врачей-эндокринологов, врачей-детских эндокринологов, офтальмологов	01.03.2024	31.12.2025	Главные врачи МО НСО	Повышение квалификации врачей-эндокринологов, врачей-детских эндокринологов, офтальмологов: 2024 год – 20 человек; 2025 год – 20 человек	Средства областного бюджета, средства обязательного медицинского страхования	ежегодно
7.3	Обучение врачей-терапевтов, врачей общей врачебной практики, педиатров	01.03.2024	31.12.2025	Главные врачи МО НСО	Планируется обучение: врачей-терапевтов, врачей ОВП на цикле повышения квалификации по теме	Средства областного бюджета, средства	ежегодно

					«Диагностика и лечение сахарного диабета» (36 часов) в федеральном государственном бюджетном учреждении высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России): 2024 год – 50 человек; 2025 год – 50 человек	обязательного медицинского страхования	
7.4	Обучение среднего медицинского персонала для кабинетов Школа для пациентов с сахарным диабетом	01.03.2024	31.12.2025	Главные врачи МО НСО	Повышение профессионального уровня среднего медицинского персонала и работе в кабинетах «Школа для пациентов с сахарным диабетом» 2024 год – 30 человек; 2025 год – 50 человек	Средства областного бюджета, средства обязательного медицинского страхования	ежегодно
7.5	Формирование заявки на выделение квоты целевого приема на обучение по программам высшего образования – программам специалитета в федеральном государственном бюджетном учреждении высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации учетом необходимости кадрового обеспечения системы здравоохранения НСО	01.03.2024	31.12.2025	Отдел по взаимодействию с медицинскими, образовательными и общественными организациями Минздрава НСО	Формирование потребности медицинских организаций во врачах-эндокринологам. Направление заявки на установление квоты целевого обучения в установленные сроки ежегодно	Средства областного бюджета	ежегодно
7.6	Формирование квоты целевой подготовки в государственном автономном профессиональном образовательном учреждении Новосибирской области «Новосибирский медицинский колледж» за счет средств областного бюджета	01.03.2024	31.12.2025	Отдел по взаимодействию с медицинскими, образовательными и общественными организациями Минздрава НСО	Установление контрольных цифр приема в разрезе специальностей ежегодно	Средства областного бюджета	ежегодно

7.7	Единовременная денежная выплата медицинским работникам в рамках реализации региональной составляющей федерального проекта «Медицинские кадры России» национального проекта «Здравоохранение»	01.03.2024	31.12.2025	Отдел по взаимодействию с медицинскими, образовательными и общественными организациями Минздрава НСО	Повышение обеспеченности квалифицированными медицинскими работниками государственных медицинских организаций, подведомственных Минздраву НСО. В рамках реализации региональной составляющей федерального проекта «Медицинские кадры России» национального проекта «Здравоохранение» запланировано ежегодное предоставление единовременной денежной выплаты медицинским работникам	Средства федерального бюджета, средства областного бюджета	ежегодно
7.8	Оказание мер по социальной поддержке молодых специалистов, развитие наставничества для молодых врачей, ординаторов, специалистов среднего звена. Помощь при адаптации данных специалистов	01.03.2024	31.12.2025	Отдел по взаимодействию с медицинскими, образовательными и общественными организациями Минздрава НСО	В целях закрепления квалифицированных медицинских работников в государственных медицинских организациях, подведомственных Минздраву НСО ежегодно планируется предоставление выплат молодым специалистам по программам: «Земский доктор» / «Земский фельдшер». Молодые специалисты, приступившие к работе в государственных медицинских организациях региона после окончания медицинского вуза получают надбавку к заработной плате до 25% от оклада	Средства федерального бюджета, средства областного бюджета	ежегодно
7.9	Реализация мероприятий для осуществления социальной поддержки медицинских работников работающим в медицинских организациях государственной системы здравоохранения НСО (жилых	01.03.2024	01.12.2025	Отдел по взаимодействию с медицинскими, образовательными и общественными организациями Минздрава НСО, отдел отраслевого планирования и	Компенсацию за проезд в общественном транспорте для медицинских работников, проживающих в отдаленных районах—до 50 поездок ежемесячно, выплата носит	Средства областного бюджета	ежеквартально

	помещений специалистам с высшим образованием, при условии постановки на учет в качестве нуждающихся в жилых помещениях, предоставление компенсаций за проезд в общественном транспорте и компенсация стоимости аренды жилья, коммунальных платежей)			бухгалтерского учета Минздрава НСО, главные врачи МО НСО	заявительный характер. Компенсация стоимости аренды жилья для медицинских работников государственных учреждений НСО предусмотрена в размере до 8 тыс. руб. ежемесячно. Выплата носит заявительный характер		
8. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи							
8.1	Организация регулярных дистанционных консультаций специалистов амбулаторного звена с использованием телемедицинских средств связи со специалистами областного эндокринологического центра государственного бюджетного учреждения здравоохранения НСО «Государственная Новосибирская областная клиническая больница» (далее – ГБУЗ НСО «ГНОКБ») по диагностике, лечению сахарного диабета больных «врач-врач» или «врач-пациент»	01.03.2024	31.12.2025	Главные врачи МО НСО, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава НСО, главный внештатный специалист детский эндокринолог Минздрава НСО	Целевой показатель количество ТМК с МО НСО: 2024 год – 2200 ТМК; 2025 год – 2400 ТМК	Средства обязательного медицинского страхования	ежеквартально
8.2	Организация дистанционного чтения и интерпретации данных фундорегистрации (в том числе с использованием возможностей «искусственного интеллекта») с целью раннего скрининга и диспансерного наблюдения пациентов с диабетической ретинопатией	01.03.2024 по мере оснащения	31.12.2025	Главные врачи МО НСО, главный внештатный специалист офтальмолог Минздрава НСО	Создание цифрового архива медицинских изображений глазного дна	Средства обязательного медицинского страхования	ежеквартально
8.3	Проведение телемедицинских консультаций на базе отделения плановой и экстренной консультативной помощи и медицинской эвакуации ГБУЗ НСО «ГНОКБ» с другими медицинскими организациями региона оказывающих неотложную медицинскую помощь пациентам с сахарным диабетом	01.03.2024	31.12.2025	Главные врачи МО НСО, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава НСО, главный внештатный специалист детский эндокринолог Минздрава НСО	Предоставление информации о количестве телемедицинских консультаций в разрезе каждой медицинской организации (с указанием количества эвакуированных больных с эндокринной патологией в учреждение 3-го уровня)	Средства обязательного медицинского страхования	ежеквартально

8.4	Обеспечение взаимодействия с Федеральным государственным бюджетным учреждением «Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России), в рамках программы оказания высокотехнологичной медицинской помощи по комплексной диагностике и лечению сахарного диабета и его осложнений, включая помповую инсулинотерапию и хирургическое лечение при синдроме диабетической стопы	01.03.2024	31.12.2025	Главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава НСО, главный внештатный специалист детский эндокринолог Минздрава НСО	Увеличение количества проведенных телемедицинских консультаций: 2024 год – 30; 2025 год – 35	Средства обязательного медицинского страхования	ежеквартально
8.5	Составление графика выездных мероприятий в муниципальные образования региона специалистами областного эндокринологического центра ГБУЗ НСО «ГНОКБ» с целью организационно методической работы, разбора клинических случаев	01.03.2024	31.12.2025	Главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава НСО, главный внештатный специалист детский эндокринолог Минздрава НСО	Предоставление в адрес ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России плана-графика выездных мероприятий в срок до 15.02.2024. Предоставление информации о результатах выездного мероприятия в муниципальные образования с указанием перечня муниципальных образований, в которые в отчетный период осуществлены выездные мероприятия в срок до 31.12.2024	–	ежеквартально
8.6	Контроль соблюдения этапов оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, соблюдения клинических рекомендаций, качества диспансерного наблюдения, эффективности сахароснижающей терапии, летальности	01.03.2024	31.12.2025	Главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава НСО, главный внештатный специалист детский эндокринолог Минздрава НСО	Проведение аудитов в рамках выездных мероприятий в медицинские организации НСО согласно приказу Минздрава НСО: 2024 – 2 аудита в год; 2025 – 4 аудита в год	–	ежеквартально

8.7	Проведение на постоянной основе обсуждения результатов аудита с врачами первичного звена, узкими специалистами на профильных конференциях, школах специалистов региона	01.03.2024	31.12.2025	Главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава НСО, главный внештатный специалист детский эндокринолог Минздрава НСО	Подведение итогов аудитов в рамках выездных мероприятий в медицинские организации НСО согласно приказу Минздрава НСО с привлечением медицинского персонала медицинских организаций: 2024 – 2 в год; 2025 – 4 в год	–	ежеквартально
8.8	Контроль соответствия выбранной причины смерти (кода МКБ) в свидетельстве о смерти	01.03.2024	31.12.2025	Главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава НСО, главный внештатный специалист детский эндокринолог Минздрава НСО	Проверка первичной медицинской документации умерших пациентов с причиной смерти E10-E14: не менее 75% за календарный год	–	ежеквартально
8.9	Анализ работы качества ведения Регистра и разработка плана устранения причин неисполнения показателей	01.03.2024	31.12.2025	Главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава НСО, главный внештатный специалист детский эндокринолог Минздрава НСО	Разработка плана по устранению причин недостижения целевых показателей с ежеквартальным контролем исполнения. Проведение совещание с первичными медицинскими организациями	–	ежеквартально
8.10	Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от сахарного диабета и его осложнений по данным Регистра, планирование объемов оказания медицинской помощи на основании действующих Порядков оказания медицинской помощи	01.03.2024	31.12.2025	Главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава НСО, главный внештатный специалист детский эндокринолог Минздрава НСО, главные врачи МО НСО	Ежегодный отчет главного внештатного специалиста эндокринолога в Минздрава НСО к 01 марта года, следующего за отчетным	–	ежеквартально
8.11	Проведение разборов случаев смерти от диабетических ком с привлечением заинтересованных главных внештатных специалистов	01.03.2024	31.12.2025	Главные врачи МО НСО, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава НСО, главный внештатный специалист детский эндокринолог Минздрава НСО, главные внештатные специалисты Минздрава НСО	Не менее 1 выездной клиническо-анатомической конференции в год	–	ежеквартально

8.12	Семинары или тематические лекции со специалистами межрайонных эндокринологических центров по вопросам организации работы этих структурных подразделений	01.03.2024	31.12.2025	Главные врачи МО НСО, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава НСО, главный внештатный специалист детский эндокринолог Минздрава НСО	Не менее 1 мероприятия в 6 месяцев. Предоставляется краткий отчет о реализации мероприятия с указанием ФИО и должностей организаторов, количества слушателей, участвующих медицинских организаций	–	ежеквартально
8.13	Семинары или тематические лекции со специалистами первичного звена (врачи-терапевты, врачи общей практики, иные врачи специалисты кроме врачей-эндокринологов) по вопросам оказания медицинской помощи больным с сахарным диабетом, лицам находящимся на диспансерном наблюдении с разбором запущенных случаев и эндонастороженности	01.03.2024	31.12.2025	Главные врачи МО НСО, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава НСО; главные внештатные специалисты Минздрава НСО, главный внештатный специалист детский эндокринолог Минздрава НСО	Не менее 1 мероприятия в 6 месяцев. Предоставляется краткий отчет о реализации мероприятия с указанием ФИО и должностей организаторов, количества слушателей, участвующих медицинских организаций	–	ежеквартально
8.14	Итоговый отчет о реализации мероприятий федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом», достижении его целевых показателей и работе эндокринологической службы региона в целом (отчетные данные, анализ, разбор причин недостижения, выводы, план мероприятий по устранению, перспективы развития эндокринологической службы региона и т.д.) за 2023 год	01.07.2024	31.12.2025	Главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава НСО, главный внештатный специалист детский эндокринолог Минздрава НСО	Предоставление отчета в адрес ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России в срок до 15.03.2024 года, далее ежегодно	–	ежеквартально
9. Формирование и развитие цифрового контура эндокринологической службы региона							
9.1	Функционирование в медицинских организациях широкополосного доступа в сеть «Интернет», создания возможностей безопасной передачи данных, обеспечения рабочих мест эндокринологов компьютерной техникой	01.03.2024	31.12.2025	Главные врачи МО НСО	Обеспечено подключение территориально-выделенных структурных подразделений медицинских организаций, фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов к Единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения НСО. Ежегодно: в срок до 20 октября.	Средства обязательного медицинского страхования	ежеквартально

					формирование технических заданий на услуги связи доступа в сеть «Интернет» для обеспечения работы с государственной информационной системой в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации (основной и резервный каналы) в следующем году; в срок до 20 декабря заключение государственных контрактов, формирование плана графика исполнения на следующий год.		
9.2	Информационное взаимодействие с подсистемой «Телемедицинские консультации» используется для организации и проведения консультаций с применением телемедицинских технологий при оказании медицинской помощи, врачебных консилиумов и конференций, мероприятий, связанных с процессом трансляции знаний	01.03.2024	31.12.2025	Главные врачи МО НСО	Доработка медицинской информационной системы НСО в части модуля «Телемедицинские консультации». Предусмотрено внедрение доработанного функционала на не менее, чем 100% территориально выделенных структурных подразделениях медицинских организаций НСО. Предусмотрено создание телеконсультационных кабинетов на базе межрайонных эндокринологических центров 100% в срок до 31.12.2024	Средства обязательного медицинского страхования	ежеквартально
9.3	Подключение диагностического лабораторного оборудования к государственной информационной системе в сфере здравоохранения для передачи результатов исследований в государственную информационную систему в сфере здравоохранения	01.03.2024	31.12.2025	Главные врачи МО НСО, ГБУЗ НСО «МИАЦ»	Обеспечена передача результатов лабораторных исследований в подсистему «Лабораторные исследования» Медицинской информационной системы НСО в объемах от общего числа проведенных	Средства областного бюджета, средства, обязательного медицинского страхования	ежеквартально

					исследований; 2024 – 100% и передачи результатов в ГБУЗ НСО «ГНОКБ»		
9.4	Доля видов направляемых структурированных электронных медицинских документов от всех медицинских организаций НСО, оказывающих медицинскую помощь по профилю «эндокринология» от планового годового показателя	01.03.2024	31.12.2025	ГБУЗ НСО «МИАЦ»	Целевой показатель: 2024 год – 95%; 2025 год – 100%	Средства областного бюджета	ежеквартально

5. Ожидаемые результаты региональной программы

Исполнение мероприятий региональной программы позволит достичь к 2025 году следующих результатов:

1) 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 57,6% к 2025 году;

2) увеличение доли пациентов 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 42,39% к 2025 году;

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

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

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

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

7) увеличение доли пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов (E10-E14 по МКБ-10) за отчетный год до 16,2% к 2025 году.
