



ПРАВИТЕЛЬСТВО ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

13.02.2024

г. Оренбург

№ 113-нн

Об утверждении региональной программы Оренбургской области
«Борьба с сахарным диабетом» на 2023–2025 годы

В целях реализации федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» Правительство Оренбургской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить региональную программу Оренбургской области «Борьба с сахарным диабетом» на 2023–2025 годы согласно приложению.
2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на вице-губернатора – заместителя председателя Правительства Оренбургской области по социальной политике – министра здравоохранения Оренбургской области.
3. Постановление вступает в силу после дня его официального опубликования.

Первый вице-губернатор –
первый заместитель председателя
Правительства Оренбургской
области – министр сельского
хозяйства, торговли, пищевой и
перерабатывающей промышленности
Оренбургской области



С.В.Балыкин

Приложение
к постановлению Правительства
Оренбургской области
от 13.02.2024 № 113-пн

Региональная программа
Оренбургской области «Борьба с сахарным диабетом»
на 2023–2025 годы

Список сокращений, используемых в региональной программе
Оренбургской области «Борьба с сахарным диабетом»
на 2023–2025 годы
(далее–Программа)

Анти-VEGF	– препараты, действующие против сосудистого эндотелиального фактора роста;
АО	– акционерное общество;
БСК	– болезни системы кровообращения;
БСМП	– больница скорой медицинской помощи;
ВРП	– внутренний региональный продукт;
ГАУЗ	– государственное автономное учреждение здравоохранения «Бузулукская больница скорой медицинской помощи имени академика Н.А. Семашко»;
ГАУЗ «БСМП имени академика Н.А. Семашко»	– государственное автономное учреждение здравоохранения «Бузулукская больница скорой медицинской помощи имени академика Н.А. Семашко»;
ГАУЗ «ДГКБ»	– государственное автономное учреждение здравоохранения «Детская городская клиническая больница»;
ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова»	– государственное автономное учреждение здравоохранения «Оренбургская областная клиническая больница имени В.И. Войнова»;
ГАУЗ «ОЦМР»	– государственное автономное учреждение здравоохранения «Областной центр медицинской реабилитации»;
ГБ	– городская больница;
ГБУЗ	– государственное бюджетное учреждение;
ГБУЗ «ВТМБ»	– государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Восточная территориальная межрайонная больница»;
ГБУЗ «ОДКБ»	– государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная детская клиническая больница»;
ГБУЗ «ООКПГВВ»	– государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Оренбургский областной клинический психоневрологический госпиталь ветеранов войн»;
ГКБ	– городская клиническая больница;
ДГБ	– детская городская больница;
ЕЦП	– единая цифровая платформа;
ИВД	– In vitro diagnostics (IVD) – исследование образцов крови или тканей, взятых из человеческого тела;
ИС	– информационная система;
иНГЛТ2	– ингибитор натрий-глюкозного транспортера второго типа;
иДПП4	– ингибитор дипептидилпептидазы четвертого типа;
ЛКС	– лазерная коагуляция сетчатки;

ЛКК	– лечебно-контрольная комиссия;
МБ	– межрайонная больница;
МИАЦ	– государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Медицинский информационно-аналитический центр»;
МЗ России	– Министерство здравоохранения Российской Федерации;
МКБ-10	– Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (10-й пересмотр) (версия 2.24 от 03.11.2023);
МО	– медицинская организация;
МПЦ	– межмуниципальный перинатальный центр;
МЭЦ	– межрайонный эндокринологический центр;
НМГ	– система непрерывного мониторинга глюкозы;
ООКБ	– Оренбургская областная клиническая больница;
ПФО	– Приволжский федеральный округ;
Регистр	– Федеральный регистр сахарного диабета;
РБ	– районная больница;
рСКФ	– расчетная скорость клубочковой фильтрации;
РЭЦ	– региональный эндокринологический центр;
СД	– сахарный диабет;
СКФ	– скорость клубочковой фильтрации;
СКD-EPI	– Chronic Kidney Disease Epidemiology Collaboration Formula – метод оценки функции почек;
ССЗ	– сердечно-сосудистые заболевания;
ТФОМС	– Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Оренбургской области;
ФАП	– фельдшерско-акушерский пункт;
ФГБОУ ВО «ОрГМУ» МЗ России	– федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения российской Федерации;
ХБП	– хроническая болезнь почек;
форма ФСН	– форма федерального статистического наблюдения;
ЭКМП	– экспертиза качества медицинской помощи;
ЭЦ	– эндокринологический центр;
HbA1C	– гликированный гемоглобин;
NGSP	– National Glycohemoglobin Standardization Program – стандарт представления результатов теста гликированного гемоглобина

1. Анализ текущего состояния оказания медицинской помощи больным сахарным диабетом

1.1. Краткая характеристика Оренбургской области, анализ особенностей региона, в том числе географических, территориальных и экономических



Оренбургская область – один из крупнейших субъектов Российской Федерации, входящий в состав ПФО.

Территория Оренбургской области составляет 123,7 тыс. кв. километров. Протяженность Оренбургской области с запада на восток – 755 километров, с севера на юг – от 60 до 425 километров. Площадь Оренбургской области составляет 124 тыс. кв. километров.

Административным центром Оренбургской области является город Оренбург.

Область граничит с такими субъектами Российской Федерации, как Республика Башкортостан, Республика Татарстан, Самарская и Челябинская области, а также имеет общую границу с Республикой Казахстан.

Численность населения Оренбургской области, по данным Федеральной службы государственной статистики, на 01.01.2023 составила 1841377 человек, в том числе 1102225 человек – городское население и 739152 человека – сельское население (40,1 процента; аналогичный показатель по Российской Федерации – 25,1 процента).

По показателю плотности населения Оренбургская область занимает предпоследнее место в Приволжском федеральном округе – 15,9 человека на кв. километр. Для сравнения, в Республике Чувашия плотность составляет 68,4 человека на кв. километр, в Самарской области – 59,99 человека на кв. километр, в Республике Татарстан – 55,68 человека на кв. километр, а в среднем по ПФО – 35,04 человека на кв. километр. При этом в сельских территориях плотность 2–6 человек на кв. километр.

В состав Оренбургской области входят 13 городских округов; 29 муниципальных районов, площадь каждого из которых составляет от 1,7 до 6,3 тыс. кв. километров (1/3 от «лидера» по плотности населения – Республики Чувашия – 18,3 тыс. кв. километров), средняя площадь – 3,6 тыс. кв. километров.

**Динамика абсолютной численности и структуры населения
Оренбургской области
(по состоянию на 1 января соответствующего года)**

Показатели	2018		2019		2020		2021		2022		2023	
	абс. числа	про-цент-тов	абс. числа	про-цент-тов	абс. числа	про-цент-тов	абс. числа	про-цент-тов	абс. числа	про-цент-тов	абс. числа	про-цент-тов
Численность постоянного населения, из них	1977720		1963007		1956835		1942915		1855781		1841377	
По полу												
мужчины	920712	46,55	914214	46,57	911743	46,59	905680	46,61	861284	53,59	854146	46,39
женщины	1057008	53,45	1048793	53,43	1045092	53,41	1037235	53,39	994497	53,59	987231	53,61
По возрасту												
дети в возрасте 0–14 лет	377079	19,07	375295	19,12	372951	19,06	370579	19,07	341418	18,4	335022	8,19
дети первых трех лет жизни	77054	3,89	70407	3,59	63740	3,26	59656	3,07	56151	3,03	51389	2,79
подростки в возрасте 15–17 лет	60069	3,04	61319	3,12	63332	3,24	62751	3,23	59600	3,21	60620	3,29
взрослые от 18 лет и старше	1540572	77,9	1526393	77,76	1520552	77,7	1509585	77,7	1454763	78,39	1445735	78,51
взрослые, трудоспособного возраста	1081339	54,68	1060201	54,01	1075596	54,97	1061768	54,65	1039313	56,0	1021467	55,47
взрослые, старше трудоспособного возраста	498084	25,18	506288	25,79	486919	24,88	490055	25,22	455576	24,55	463126	25,15
По месту жительства												
сельское население	788762	39,9	779478	39,71	770266	39,36	760806	39,16	747051	40,26	739152	40,14
городское население	1188958	60,1	1183529	60,29	1186569	60,64	1182109	60,84	1108730	59,74	1102225	59,86
Естественное движение населения												
Родившихся на 1000 населения	11,0		10,0		9,6		9,4		8,7		8,9	
Умерших от всех причин на 1000 населения	13,3		13,1		16,3		18,8		13,8		13,7	
Естественный прирост/убыль	-2,3		-3,0		-6,7		-9,4		-5,1		-4,8	

**Численность населения муниципальных образований Оренбургской области,
в том числе численность сельского населения на 01.01.2023 (человек)**

№ п/п	Наименование муниципального образования	Всего	Из них	
			городское население	сельское население
1	2	3	4	5
1.	Абдулинский городской округ	23702	16987	6715
2.	Городской округ город Бугуруслан	43072	42747	325

1	2	3	4	5
3.	Городской округ город Бузулук	88419	88419	
4.	Гайский городской округ	39585	32637	6948
5.	Кувандыкский городской округ	40777	26439	14338
6.	Городской округ город Медногорск	24531	23364	1167
7.	Городской округ город Новотроицк	79946	74959	4987
8.	Городской округ город Оренбург	552831	539236	13595
9.	Городской округ город Орск	190980	188135	2845
10.	Соль-Илецкий городской округ	45870	25754	20116
11.	Сорочинский городской округ	40343	28185	12158
12.	Ясненский городской округ	24335	15363	8972
Итого по городским округам		1194391	1102225	92166
13.	Адамовский район	19557		19557
14.	Акбулакский район	19217		19217
15.	Александровский район	12956		12956
16.	Асекеевский район	16050		16050
17.	Беляевский район	13393		13393
18.	Бугурусланский район	16658		16658
19.	Бузулукский район	31261		31261
20.	Грачевский район	10778		10778
21.	Домбаровский район	11377		11377
22.	Илекский район	25508		25508
23.	Кваркенский район	14901		14901
24.	Красногвардейский район	17170		17170
25.	Курманаевский район	14428		14428
26.	Матвеевский район	9034		9034
27.	Новоорский район	23850		23850
28.	Новосергиевский район	29332		29332
29.	Октябрьский район	17286		17286
30.	Оренбургский район	115724		115724
31.	Первомайский район	21087		21087

1	2	3	4	5
32.	Переволоцкий район	20555		20555
33.	Пономаревский район	13036		13036
34.	Сакмарский район	29265		29265
35.	Саракташский район	40080		40080
36.	Светлинский район	9948		9948
37.	Северный район	10948		10948
38.	Ташлинский район	20103		20103
39.	Тоцкий район	31220		31220
40.	Тюльганский район	17316		17316
41.	Шарлыкский район	14948		14948
Итого по муниципальным районам		646986		646986
Итого по области		1841377	1102225	739152

Половозрастной состав населения Оренбургской области по состоянию на 01.01.2023 года представлен в таблице 1.

Таблица 1
(человек)

Состав	Все население			Городское			Сельское		
	оба пола	муж.	жен.	оба пола	муж.	жен.	оба пола	муж.	жен.
Все население	1841377	854346	987231	1102225	535838	639576	739152	355610	383542
Моложе трудоспособного возраста	356784	184108	172676	199613	102880	96733	157171	81228	75943
Трудоспособное население	1021467	527931	493536	635159	318191	316968	386308	209740	176568
Старше трудоспособного возраста	463126	142107	321019	267453	77465	189988	195673	64642	131031

Доля жителей старше трудоспособного возраста – 25,2 процента, в том числе на городских жителей приходится 24,3 процента, на сельских – 26,5 процента. Средний возраст населения области – 39,9 года (Российская Федерация – 39,68 лет), для городских жителей – 40,2 года, для сельских – 41,1 года.

Доля населения моложе трудоспособного возраста по области составляет 20,0 процента, в том числе в городах – 19,5 процента и в сельской местности – 21,2 процента. Данное распределение объясняется более высокой рождаемостью сельского населения, где суммарный коэффициент

рождаемости (по данным за 2021 год) составил 2,30, тогда как у городского – 1,333.

Таким образом, Оренбургская область характеризуется значительной долей жителей, проживающих в сельских территориях, преобладанием населения старше трудоспособного возраста, большей степени сельского населения, средний возраст которого на 0,9 года выше, чем городского.

Динамика численности населения Оренбургской области представлена в таблице 2.

Таблица 2

Годы	Все население	Городское		Сельское	
		абсолютное значение (человек)	доля от всего населения (процентов)	абсолютное значение (человек)	доля от всего населения (процентов)
На 01.01.2015	2001110	1198547	59,9	802563	40,1
На 01.01.2016	1994762	1195812	59,9	798950	40,1
На 01.01.2017	1990343	1194560	60,0	795783	40,0
На 01.01.2018	1977720	1188958	60,1	788762	39,9
На 01.01.2019	1963007	1183529	60,3	779478	39,7
На 01.01.2020	1956835	1186569	60,6	770266	39,4
На 01.01.2021	1942915	1182109	60,8	760806	39,2
На 01.01.2022	1924578	1175414	61,1	749164	38,9
На 01.01.2023	1841337	1102225	59,9	739152	40,1

Как видно из таблицы 2, демографическая ситуация в области по итогам 2022 года с учетом проведения Всероссийской переписи населения характеризуется снижением численности населения как городского, так и сельского, с одновременным увеличением доли сельского.

Если в 2016–2021 годах снижение численности населения было более выражено в сельской местности, то в 2017–2022 годах – в городах. При этом в городах число жителей снизилось на 81304 человека, в селе – на 40326 человек, в том числе за последний год – на 73189 и на 10012 человек соответственно.

Показатели естественного движения населения Оренбургской области отражают дальнейшее снижением рождаемости и представлены в таблице 3 в абсолютных значениях по годам.

Таблица 3
(человек)

Показатели	Абсолютные значения по годам						
	2022	2021	2020	2019	2018	2017	2016
1	2	3	4	5	6	7	8
Родившиеся (без мертворожденных)	16161	18126	18780	19635	21896	22953	26829
Умершие	25554	36423	31625	25607	26222	26325	26923
в том числе дети в возрасте до 1 года	65	81	68	88	120	178	172
Естественная убыль (-)	-9393	-18297	-12845	-5972	-4326	-3372	-94
Миграционный прирост	-5011	+169	-624	-237	-10294	-8479	-4977
на 1000 населения							
Родившиеся (без мертворожденных)	8,7	9,4	9,6	10,0	11,1	11,5	13,5
Умершие	13,8	18,8	16,2	13,1	13,3	13,2	13,2
в том числе дети в возрасте до 1 года	3,9	4,5	3,6	4,4	5,4	7,6	6,4
Естественная убыль (-)	-5,1	-9,4	-6,6	-3,1	-2,2	-1,7	0,3

1.2. Анализ смертности населения Оренбургской области от сахарного диабета

Динамика показателей общей смертности и смертности от основных причин населения Оренбургской области представлена в таблице 4

Таблица 4

№ п/п	Наименование показателя	Оренбургская область					Российская Федерация	
		значение показателя по годам						
		2018	2019	2020	2021	2022	2021	2022
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении	71,45	72,0	69,7	68,31	71,27	70,06	72,76
2.	Общая смертность на 1 тыс. населения	13,3	13,0	16,3	18,8	13,8	16,8	12,9
3.	Смертность от новообразований, в том числе от злокачественных, на 0100 тыс. населения	226,9	227,1	232,1	224,1	219,3	194,1	191,6
4.	Смертность от БСК на 100 тыс. населения	607,8	633,7	760,2	728,9	705,4	640,3	566,8
5.	Смертность населения от туберкулеза на 100 тыс. населения	7,7	7,1	6,7	7,0	5,6	4,3	3,8
6.	Смертность от болезней органов дыхания на 100 тыс. населения	45,0	35,5	65,4	95,3	73,8	78,7	55,6

1	2	3	4	5	6	7	8	9
7.	Смертность от болезней органов пищеварения на 100 тыс. населения	76,9	79,7	83,1	79,7	76,1	74,5	70,4
8.	Внешние причины	123,4	99,3	98,3	87,0	102,2	95,3	99,5
9.	Новая коронавирусная инфекция (COVID-19) как основная причина смерти	-	-	140,5	472,6	73,0	319,1	94,9

Представленная динамика за 2016–2019 годы характеризуется положительной тенденцией снижения уровня общей смертности, а также смертности от основных причин. При этом снизился показатель смертности в классах «Болезни органов дыхания» – в 2,2 раза, «Туберкулез» – в 1,5 раза, «Внешние причины» – в 1,5 раза. Смертность от новообразований, в том числе злокачественных, характеризуется волнообразной динамикой, превышая среднероссийский на 12,0–15,0 процента.

В 2020 году показатель общей смертности возрос на 23,7 процента, превышение числа умерших по сравнению с 2019 годом составило 6018 человек, что является «избыточной смертностью». Основными причинами являются рост показателя смертности от болезней системы кровообращения на 20,0 процента и болезней органов дыхания на 84,2 процента, в том числе пневмонии, а также появление нового класса причин – новой коронавирусной инфекции (COVID-19). 2021 год характеризовался ростом смертности от всех причин с 16,3 до 18,8 на 1 тыс. населения. В структуре смертности зарегистрирован рост показателей смертности от болезней органов дыхания с 65,4 в 2020 году до 95,3 в 2021 году, а также от новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в 4,4 раза.

Соответственно, уменьшение показателя смертности от новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в 2022 году в 6,5 раз сопровождалось снижением показателя смертности от всех причин на 26,6 процента и ростом показателя средней ожидаемой продолжительности жизни до 71,27 лет.

За 2016–2019 годы сократилось количество городских округов и муниципальных районов области с зарегистрированным ростом общей смертности относительно аналогичного периода прошлого года: в 2017 году – 22 района, в 2018 году – 19 районов, в 2019 году – 17 районов. Ранжирование по проценту превышения общей смертности от среднего по региону (интервалы 0–10; 10–20; 20–30; 30–40 процентов) показало снижение количества муниципальных образований области, в которых прирост показателя находился в интервале от 30 до 40 процентов. В 2017 году количество таких муниципальных образований составило 10, в 2019 году – 5, что соответствует общей тенденции снижения общей смертности в области в 2016–2019 годах.

Анализ смертности по муниципальным образованиям области позволил выявить муниципальные образования, в которых стабильно превышен уровень общей смертности от среднего областного показателя на 20–40 процен-

тов, – город Медногорск, Абдулинский городской округ, Шарлыкский, Грачевский, Северный, Светлинский, Бугурусланский, Матвеевский, Пономаревский районы. Динамика показателя общей смертности в них за 2018–2022 годы характеризуется нестабильностью.

Показатель общей смертности по муниципальным образованиям Оренбургской области по годам представлен в таблице 5.

Таблица 5
(на 1000 человек населения)

Наименование	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Российская Федерация	12,9	12,4	12,5	12,3	14,5	16,7	12,9
Приволжский Федеральный округ	13,6	13,1	13,3	12,9	15,8	17,9	13,6
Оренбургская область	13,5	13,3	13,3	13,0	16,2	18,8	13,8
г. Бугуруслан	14,0	13,8	14,0	13,6	15,7	17,8	12,9
г. Бузулук	12,5	13,4	12,8	12,4	15,7	18,5	12,2
г. Медногорск	19,7	18,0	18,6	18,0	21,5	24,3	16,8
г. Новотроицк	16,3	16,0	16,1	15,6	18,1	23,1	15,7
г. Оренбург	11,1	10,8	10,9	10,9	14,3	16,4	11,3
г. Орск	15,0	14,3	14,5	14,5	17,2	19,9	13,0
Абдулинский городской округ	19,1	18,9	18,0	18,5	20,8	22,2	17,0
Адамовский район	11,7	13,6	12,8	14,7	16,9	19,4	13,8
Акбулакский район	13,3	12,2	13,3	12,1	13,9	17,9	13,8
Александровский район	16,5	15,4	15,1	15,4	18,3	21,4	15,4
Асекеевский район	17,0	17,7	16,5	15,4	20,6	21,2	19,1
Беляевский район	14,2	14,3	13,5	14,6	16,9	20,2	14,9
Бугурусланский район	18,2	17,6	19,3	17,6	19,2	22,4	17,1
Бузулукский район	17,9	17,0	16,3	16,0	18,3	19,6	15,6
Гайский городской округ	15,8	15,7	15,4	15,3	15,7	22,6	13,9
Грачевский район	17,0	18,2	17,5	17,5	20,7	23,9	17,2
Домбаровский район	12,0	13,8	11,3	12,3	17,8	18,8	14,5
Илекский район	14,8	14,9	16,9	15,1	18,2	22,0	16,8
Кваркенский район	16,6	17,6	15,8	15,4	17,8	23,6	15,4
Красногвардейский район	14,7	13,4	14,3	14,5	17,0	17,9	14,3
Кувандыкский городской округ	14,7	15,9	15,6	15,6	19,8	22,2	15,9
Курманаевский район	18,2	17,6	17,0	14,7	20,2	24,3	16,5
Матвеевский район	16,4	17,8	16,7	15,7	19,4	20,9	17,2
Новоорский район	15,1	15,2	15,2	13,8	18,9	18,6	14,7
Новосергиевский район	14,2	15,7	13,6	14,7	15,7	19,9	14,2

Наименование	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Октябрьский район	15,0	15,8	15,1	15,7	20,7	21,6	16,7
Оренбургский район	9,5	8,4	8,8	8,5	11,2	12,7	8,9
Первомайский район	13,1	12,6	12,1	12,0	15,3	17,3	11,9
Переволоцкий район	13,7	14,3	13,8	12,8	16,4	20,9	15,2
Пономаревский район	15,5	16,7	16,3	15,8	18,3	20,1	15,1
Сакмарский район	12,8	12,7	13,3	13,3	15,2	19,5	13,1
Саракташский район	14,9	15,1	14,7	14,4	16,4	21,2	14,1
Светлинский район	14,7	16,8	17,4	15,7	20,9	21,0	14,6
Северный район	17,4	18,2	19,8	18,8	20,6	22,1	17,7
Соль-Илецкий городской округ	12,7	11,6	12,7	12,0	16,3	17,2	12,9
Сорочинский городской округ	14,0	15,1	16,0	14,6	15,1	19,5	14,1
Ташлинский район	12,9	11,4	12,6	12,9	13,3	17,0	14,4
Тоцкий район	11,6	11,8	10,9	10,2	12,6	15,0	11,6
Тюльганский район	14,8	17,5	15,2	15,8	18,4	20,9	15,0
Шарлыкский район	18,3	16,6	17,6	16,0	22,2	24,6	17,5
Ясненский городской округ	12,1	12,1	13,7	10,7	13,6	15,6	9,8

В 2020 году наиболее высокие значения показателя зарегистрированы в Шарлыкском районе – 22,2 на 1 тыс. населения (рост на 43,4 процента), городе Медногорске – 21,5 (22,9 процента), Светлинском районе – 20,9 (36,8 процента), Абдулинском городском округе – 20,8 (17,8 процента), Октябрьском районе – 20,7 (33,3 процента), Грачевском районе – 20,7 (21,8 процента), Северном районе – 20,7 (27,5 процента), Кувандыкском городском округе – 19,8 (29,3 процента), Матвеевском районе – 19,4 (19,8 процента), Бугурусланском районе – 19,2 (18,8 процента).

В 2021 году все муниципальные образования области характеризуются ростом смертности от всех причин. При этом территории области делятся на 2 группы: показатель общей смертности ниже среднеобластного (всего 13 территорий, 31,7 процента) и показатель общей смертности выше среднеобластного (всего 28 территорий, 68,3 процента). Максимальный прирост числа умерших зарегистрирован за период август – ноябрь, а «пик» показателя пришелся на октябрь. Данная динамика соответствует росту заболеваемости новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).

Максимальные значения показателя общей смертности в городе Медногорске (24,3 на 1 тыс. населения), городе Новотроицке (23,1 на 1 тыс. населения), Абдулинском городском округе (22,2 на 1 тыс. населения), Кувандыкском городском округе (22,2 на 1 тыс. населения), Гайском городском округе (22,6 на 1 тыс. населения), Александровском районе (21,4 на 1 тыс. населения), Асекеевском районе (21,2 на 1 тыс. населения), Бугурусланском районе (22,4 на 1 тыс. населения), Грачевском районе (23,9 на 1 тыс. населения), Кваркенском районе (23,6 на 1 тыс. населения), Илекском районе (22,0 на 1 тыс.

населения), Курманаевском районе (24,3 на 1 тыс. населения), Матвеевском районе (20,9 на 1 тыс. населения), Северном районе (22,1 на 1 тыс. населения), Шарлыкском районе (24,6 на 1 тыс. населения).

На рост смертности в 2021 году (таблица 5) повлияло распространение новой коронавирусной инфекции (COVID-19). В структуре причин смерти класс U07.1 и U07.2 в 2021 году составил 25,0 процента, или второе ранговое место, в структуре прироста числа умерших от новой коронавирусной инфекции (COVID-19) приходится 74,6 процента (1 место).

Средние показатели смертности от всех причин на 1 тыс. населения составили в 2019 году в городских округах – 12,3 на 1 тыс. населения, сельских поселениях – 14,5 (разность 18,5 процента). В 2020 году – 17,0 и 17,6 соответственно (разность 3,6 процента), в 2021 году – 19,9 и 20,2 (разность 1,5 процента). Таким образом, распространение новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в равной степени оказало влияние на рост смертности в городской и сельской местности.

В 2022 году на фоне снижения показателя смертности от всех причин уменьшилось число территорий «неблагополучных» по уровню и динамике показателя смертности от всех причин с 28 до 15. Среди них Акбулакский район (13,8 на 1 тыс. населения), Александровский район (15,4 на 1 тыс. населения), Асекеевский район (19,1 на 1 тыс. населения), Беляевский район (14,9 на 1 тыс. населения), город Новотроицк (15,7 на 1 тыс. населения), Домбаровский район (14,5 на 1 тыс. населения), Илекский район (16,8 на 1 тыс. населения), Кувандыкский городской округ (15,9 на 1 тыс. населения), Курманаевский район (16,5 на 1 тыс. населения), Матвеевский район (17,2 на 1 тыс. населения), Новоорский район (14,7 на 1 тыс. населения), Октябрьский район (16,7 на 1 тыс. населения), Переволоцкий район (15,2 на 1 тыс. населения), Ташлинский район (14,4 на 1 тыс. населения), Шарлыкский район (17,5 на 1 тыс. населения), при среднеобластном значении показателя – 13,3 на 1 тыс. населения.

Смертность от основных причин населения трудоспособного возраста по годам представлена в таблице 6.

Таблица 6

Наименование	2019		2020		2021		2022	
	на 100 тыс. человек населения	процен- тов	на 100 тыс. человек населе- ния	процен- тов	на 100 тыс. человек населения	процен- тов	на 100 тыс. человек населе- ния	процен- тов
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Новообразования	78,4	14,6	77,4	13,0	83,2	12,2	88,1	14,1
Болезни системы кровообращения	150,2	28,0	196,1	32,8	188,2	27,6	181,9	29,2
Болезни органов дыхания	14,5	2,7	36,8	6,2	34,4	5,1	27,0	4,3
Болезни органов	54,4	10,1	59,7	10,0	58,0	8,5	23,9	3,8

1	2	3	4	5	6	7	8	9
пищеварения								
Симптомы, признаки	56,0	10,4	26,8	4,5	43,2	6,3	66,5	10,7
Внешние причины	106,9	19,9	106,4	17,8	96,0	14,1	116,3	18,6
COVID-19	-	-	13,6	2,3	98,6	14,5	17,0	2,7
Всего	536,8	-	597,6	-	681,5	-	622,7	-

Анализ смертности в трудоспособном возрасте показал, что основной причиной смерти в трудоспособном возрасте являются БСК, которые в течение многих лет стабильно занимают 1 место. В 2019 году доля умерших от БСК в трудоспособном возрасте составила 28,0 процента в общем числе умерших в трудоспособном возрасте, в 2020 году – 32,8 процента, в 2021 году – 27,6 процента, в 2022 году – 29,2 процента.

В 2021 году на фоне роста числа умерших в трудоспособном возрасте наметилась тенденция к снижению умерших от БСК с 196,1 до 188,2 на 100 тыс. населения трудоспособного возраста. Основное влияние на рост смертности оказало распространение новой коронавирусной инфекции (COVID-19) – прирост числа умерших в 7,3 раза.

В 2022 году уровень смертности снизился с 681,5 до 622,7 на 100 тыс. населения трудоспособного возраста. При этом снижение отмечается в классах БСК – со 188,2 до 181,9 на 100 тыс. населения, COVID-19 – с 98,6 до 17,0, болезни органов дыхания – с 34,4 до 27,0, болезни органов пищеварения – с 58,0 до 23,9. Отмеченные причины оказали влияние на снижение показателя смертности в трудоспособном возрасте. В то же время возрос уровень смертности в классах новообразование, симптомы и признаки, внешние причины.

Структура смертности в трудоспособном возрасте выглядит следующим образом: 1 место – «Болезни системы кровообращения» – 30,3 процента, 2 место – «Внешние причины» – 21,4 процента, 3 место – «Новообразования» – 14,3 процента, 4 место – «Болезни органов пищеварения» – 8,6 процента.

Динамика показателя смертности от СД 1 типа в Оренбургской области (Е10 по МКБ-10) представлена в таблице 7.

Таблица 7

Годы	2018		2019		2020		2021		2022	
	человек	$\Delta^{*)}$	человек	$\Delta^{*)}$	человек	$\Delta^{*)}$	человек	$\Delta^{*)}$	человек	$\Delta^{*)}$
Е10	67	-	58	-9	80	+22	63	-17	31	-32
на 100 тыс. населения	3,41	-	2,96	13,2%	4,12	-38,9%	3,39	17,6%	1,68	50,4%

*) Показатель изменения значения показателя смертности от СД 1 типа в Оренбургской области по сравнению с предыдущим годом.

Анализ показателя смертности от СД 1 типа в Оренбургской области: в 2020–2021 годах отмечается повышение значений показателя, прирост числа умерших, в числе прочего, связан с распространением новой коронавирусной

инфекции (COVID-19), при дальнейшем снижении динамики показателя с 3,41 человека на 100 тыс. населения в 2018 году, 3,39 человека на 100 тыс. населения – в 2021 году, до 1,68 человека на 100 тыс. населения (50,4 процента) в 2022 году.

Динамика показателя смертности от СД 1 типа в Оренбургской области (Е10 по МКБ-10) по полу представлена в таблице 8.

Таблица 8

Годы	2018		2019		2020		2021		2022	
	человек	процент	человек	процент	человек	процент	человек	процент	человек	процент
Всего	67	-	58	-	80	-	63	-	31	-
Мужчины	16	23,9	16	27,6	27	33,8	18	28,6	17	54,8
Женщины	51	76,1	42	72,4	53	66,3	45	71,4	14	45,2

По сравнению с 2018 годом в 2022 году отмечается снижение числа умерших преимущественно за счет женского населения на 45,2 процента (в 2018 году от СД 1 типа в Оренбургской области умерла 51 женщина, в 2022 году – 45 женщин, за аналогичный период 2022 года – 14 женщин).

Динамика показателя смертности от СД 1 типа в Оренбургской области (Е10 по МКБ-10) по типу местности представлена в таблице 9.

Таблица 9

Годы	2018		2019		2020		2021		2022	
	человек	процент	человек	процент	человек	процент	человек	процент	человек	процент
Всего	67	-	58	-	80	-	63	-	31	-
Город	29	43,3	10	17,2	53	66,3	34	54,0	15	48,4
Село	51	76,1	42	72,4	53	66,3	45	71,4	14	45,2

В 2018 году в структуре смертности от СД 1 типа в Оренбургской области преобладало сельское население, пик роста смертности отмечается на период распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в 2020 году, после которого наблюдается тенденция к снижению значений показателя как в городе, так и для сельского населения (в 2021 году – 34 человека и 45 человека соответственно, за аналогичный период 2022 года – 15 человек (48,4 процента) и 14 человек (45,2 процента) соответственно).

Динамика показателя смертности от СД 1 типа в Оренбургской области (Е10 по МКБ-10) по возрастным группам представлена в таблице 10.

Таблица 10

Годы	2018		2019		2020		2021		2022	
	человек	процент	человек	процент	человек	процент	человек	процент	человек	процент
Всего	67	-	58	-	80	-	63	-	31	-
Моложе трудоспособного возраста	1	1,5	1	1,7	0	-	0	-	0	-
Трудоспособного возраста	21	31,3	16	27,6	20	25,0	23	36,5	13	41,9
Старше трудоспособного возраста	45	67,2	41	70,7	60	75,0	40	63,5	18	58,1

Показатели смертности пациентов с СД 1 типа за 2022 год характеризуются снижением по сравнению как с 2021 годом (31 человек и 63 человека соответственно), так и по отношению к 2019 году (31 и 58 человек соответственно). В структуре смертности с 2018 по 2021 годы преобладало женское население, в 2022 году ситуация изменилась, мужчин умерло больше (17 мужчин, 14 женщин). В 2022 году отмечается увеличение доли городского населения по сравнению с сельским в структуре смертности пациентов с 1 типом СД (15 и 14 человек соответственно). Во время пандемии COVID-19 фиксировалось увеличение смертности как в 2020 году, так и в 2021 году (80 человек и 63 человека соответственно, в 2019 году – 58).

Показатели смертности пациентов с СД 2 типа отмечаются приростом в 2022 году по отношению к 2021 году (9,34 против 7,92 на 100 тыс. населения), но ниже, чем в 2018 года (10,44 на 100 тыс. населения), увеличение смертности до 10,55 на 100 тыс. населения в 2020 году также связано с пандемией COVID-19.

Динамика показателя смертности от СД 2 типа в Оренбургской области (Е11 по МКБ-10) представлена в таблице 11.

Таблица 11

Годы	2018		2019		2020		2021		2022	
	человек	$\Delta^*)$	человек	$\Delta^*)$	человек	$\Delta^*)$	человек	$\Delta^*)$	человек	$\Delta^*)$
Е11	205	-	163	-42	205	+42	147	-58	172	+25
на 100 тыс. насел.	10,44	-	8,33	-25,4%	10,55	21,1%	7,92	-33,2%	9,34	15,2%

*) Показатель изменения значения показателя смертности от СД 2 типа в Оренбургской области по сравнению с предыдущим годом.

Динамика показателя смертности от СД 2 типа в Оренбургской области (Е11 по МКБ-10) по полу представлена в таблице 12.

Таблица 12

Годы	2018		2019		2020		2021		2022	
	человек	про- центов	человек	про- центов	человек	процен- тов	человек	про- центов	чело- век	процен- тов
Всего	205	-	163	-	205	-	147	-	172	-
Муж- чины	52	25,4	46	28,2	46	22,4	30	20,4	46	26,7
Жен- щины	153	74,6	117	71,8	159	77,6	117	79,6	126	73,3

На протяжении 5 лет в Оренбургской области стабильно выше 70,0 процента смертность среди женщин с СД 2 типа, соответственно смертность мужчин с СД 2 типа колеблется в диапазоне 20–28 процентов.

Динамика показателя смертности от СД 2 типа в Оренбургской области (Е11 по МКБ-10) по типу местности представлена в таблице 13.

Таблица 13

Годы	2018		2019		2020		2021		2022	
	человек	процен- тов	чело- век	процен- тов	человек	процен- тов	человек	процен- тов	чело- век	процен- тов
Всего	205	-	163	-	205	-	147	-	172	-
Город	115	56,1	86	52,8	123	60,0	90	61,2	101	58,7
Село	90	43,9	77	47,2	82	40,0	57	38,8	71	41,3

Смертность от СД 2 типа выше среди жителей городов Оренбургской области, доля сельского населения в структуре смертности – от 38,8 до 47,2 процента с минимальными показателями в 2020–2021 годах, соответственно в период пандемии COVID-19 смертность среди городского населения была выше – 60,0 процента.

Динамика показателя смертности от СД 2 типа характеризуется более высокой смертностью среди лиц старше трудоспособного возраста, составляя более 80,0 процента всех умерших.

Динамика показателя смертности от СД 2 типа в Оренбургской области (Е11 по МКБ-10) по возрастным группам в таблице 14.

Таблица 14

Годы	2018		2019		2020		2021		2022	
	человек	процен- тов	человек	процен- тов	чело- век	процен- тов	человек	процен- тов	чело- век	процен- тов
Всего	205	-	163	-	205	-	147	-	172	-
Моложе трудоспособного возраста	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-
Трудоспособ- ного возраста	17	8,3	14	8,6	35	17,1	20	13,6	23	13,4
Старше трудоспособного возраста	188	91,7	149	91,4	170	82,9	127	86,4	149	86,6

1.3. Анализ заболеваемости населения Оренбургской области СД

Динамика общей и впервые выявленной заболеваемости СД по муниципальным образованиям Оренбургской области за 2018–2022 годы (в абсолютных числах) представлена в таблице 15.

Таблица 15
(случаев)

Наименование муниципального образования	2018 год		2019 год		2020 год		2021 год		2022 год	
	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Абдулинский городской округ	937	80	873	60	822	34	1866	134	2036	250
г. Бугуруслан	1036	68	1059	92	1011	48	3363	299	3332	235
г. Бузулук	2970	524	3084	466	3474	180	3003	176	3728	956
Гайский город- ской округ	2681	286	2671	185	2810	166	2600	227	2858	391
Кувандыкский городской округ	1168	134	1291	96	1345	118	1478	127	1336	134
г. Медногорск	1473	93	1400	87	1327	118	1366	127	1348	153
г. Новотроицк	4084	309	4088	312	4452	406	4406	271	4239	468
г. Оренбург	18685	1407	20683	1735	21262	1459	17149	707	19493	761
г. Орск	6171	704	6205	679	6562	441	6057	356	6432	513
Соль-Илецкий городской округ	1869	211	758	36	3091	55	2884	79	3815	2053
Сорочинский городской округ	1497	138	1595	166	1594	139	2587	191	2587	184
Ясненский городской округ	1045	115	1747	124	1677	88	2222	266	1592	97
Адамовский район	1320	248	859	39	3677	71	624	82	1236	98
Акбулакский район	858	266	1244	41	802	39	0	0	0	0
Александровский район	646	177	696	81	723	56	718	42	695	27
Асекеевский район	558	29	604	97	607	26	609	35	604	36
Беляевский район	436	22	499	81	674	26	686	24	672	42
Бугурусланский район	1691	174	1749	122	1801	98	0	0	0	0
Грачевский район	478	23	479	30	553	19	530	36	494	24
Домбаровский район	350	48	507	60	574	8	0	0	0	0
Илекский район	1225	241	1057	61	1274	49	1101	90	1036	102
Кваркенский район	655	38	659	25	681	34	589	38	551	30

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Красногвардейский район	905	66	916	59	933	49	0	0	0	0
Курманаевский район	360	37	358	36	484	42	457	22	597	34
Матвеевский район	466	79	437	23	516	25	0	0	0	0
Новоорский район	567	77	1240	313	2027	207	1659	63	965	892
Новосергиевский район	1408	217	1375	120	1485	102	1307	134	1383	136
Октябрьский район	1406	53	1599	84	1660	75	1641	71	1847	161
Оренбургский район	2899	296	4788	1168	3543	384	3642	221	3757	275
Первомайский район	1541	652	756	34	1464	46	1073	38	1287	60
Переволоцкий район	1329	223	1565	335	1625	565	1638	537	1285	489
Пономаревский район	750	76	783	73	807	61	0	0	0	0
Сакмарский район	1247	143	1339	148	1392	116	1490	151	1496	109
Саракташский район	1421	152	1421	144	1081	118	1354	182	1759	196
Светлинский район	207	18	258	258	85	59	0	0	0	0
Северный район	569	48	598	43	566	33	556	41	543	44
Ташлинский район	730	76	762	90	734	12	755	24	787	45
Тоцкий район	796	37	763	40	931	47	814	77	888	81
Тюльганский район	800	63	829	62	281	267	516	104	595	76
Шарлыкский район	858	62	766	70	751	37	794	94	1041	74
Всего	70245	7530	75185	7755	81147	5817	75922	5536	81464	9754

Динамика общей и впервые выявленной заболеваемости СД на 100 тыс. населения по муниципальным образованиям Оренбургской области за 2018–2022 годы (в абсолютных числах) представлена в таблице 16.

Таблица 16

Наименование муниципального образования	2018 год		2019 год		2020 год		2021 год		2022 год	
	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Абдулинский городской округ	3581,4	305,8	3409,36	234,32	3263,3	135	3891,39	279,45	4337,2	532,6
г. Бугуруслан	2086,4	136,9	2157,92	187,47	2065,8	98,1	5202,26	462,53	5266,2	371,4
г. Бузулук	2553,3	450,5	2658,83	401,76	3000,2	155,5	2597,44	152,23	3234,5	829,5

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Гайский городской округ	6077,8	648,4	6155,09	426,32	6567,9	388	6144,97	536,50	6913,2	945,8
Кувандыкский городской округ	2869,4	329,2	3231,86	240,32	3419,5	300	3809,18	327,31	3512,8	352,3
г. Медногорск	5506,5	347,7	5318,14	330,48	5105,6	454	5333,85	495,90	5373,1	609,9
г. Новотроицк	4379,2	331,3	4466,25	340,87	4935,2	450,1	4954,46	304,73	4839,5	534,3
г. Оренбург	3222,4	242,7	3564,43	299,00	3622,2	248,6	2919,44	120,36	3323,4	129,7
г. Орск	2645,8	301,8	2675,71	292,80	2847,5	191,4	2648,66	155,67	2831,8	225,9
Соль-Илецкий городской округ	3644	411,4	1487,35	70,64	6123,9	109	3917,68	107,32	5267,6	2834,7
Сорочинский городской округ	3717,6	3427,	4024,93	418,90	4039	352,2	4516,57	333,46	4587,5	326,3
Ясненский городской округ	3941,6	433,8	6712,78	476,46	6490,4	340,6	4436,37	531,09	3262,6	198,8
Адамовский район	5717,3	1074,2	3835,34	174,13	16950,2	327,3	2959,73	388,94	6079,4	482
Акбулакский район	3461,1	1073	5071,55	167,15	3697	179,8	0	0	0	0
Александровский район	4605,1	1261,8	5026,72	585,01	2984,4	2312,	5419,28	317,01	5380,9	209
Асекеевский район	3119,8	162,1	3439,05	552,30	4485,7	192,1	3599,08	206,84	4676,4	278,7
Беляевский район	2776	140,1	3242,58	526,35	3894,2	150,2	4657,16	162,93	4065,1	254,1
Бугурусланский район	9550,4	982,7	10213,74	712,45	12021,1	654,1	0	0	0	0
Грачевский район	4112,2	197,9	4212,10	263,81	3300,9	113,4	4860,16	330,12	3467,9	168,5
Домбаровский район	2397,4	328,8	3545,45	419,58	5133,7	71,5	0	0	0	0
Илекский район	5127,9	1008,8	4486,04	2588,9	9174	352,8	4797,39	392,16	9824,6	967,3
Кваркенский район	4188,5	243	4334,96	164,45	2934,6	146,5	4110,83	265,21	2440,2	132,9
Красногвардейский район	4741,2	345,8	4892,64	315,14	6345,2	333,2	0	0	0	0
Курманаевский район	2281,8	234,5	2312,66	232,56	2631,1	228,3	3061,16	147,36	4345,9	247,5
Матвеевский район	4289	727,1	4134,73	217,62	3400,8	164,8	0	0	0	0
Новоорский район	2088,7	283,7	4663,58	1177,18	19592,1	2000,8	6416,31	243,66	6664,8	6160,6
Новосергиевский район	4077,3	628,4	4027,06	351,45	5645,5	387,8	3953,78	405,36	5449,2	535,9
Октябрьский район	7493,9	282,5	8694,47	456,75	4930,1	222,7	9131,38	395,08	5716,5	498,3
Оренбургский район	2936,3	299,8	4732,39	1154,44	19411,6	2103,9	3494,33	212,04	21390,3	1565,7
Первомайский район	6421,6	2717	3198,51	143,85	1424,9	44,8	4690,51	166,11	1206,6	56,3
Переволоцкий район	5050,2	847,4	6018,30	1288,26	6982,9	2427,9	6509,30	2134,00	5766	2194,2

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Пономаревский район	5425	549,7	5793,99	540,18	3156,5	238,6	0	0	0	0
Сакмарский район	4386,2	503	4771,58	527,40	10471,7	872,6	5348,17	542,00	6056,9	441,3
Саракташский район	3633,7	388,7	3697,34	374,68	3866,1	422	3625,65	487,35	6339,9	706,4
Светлинский район	1724,1	149,9	2201,74	2201,74	224,3	155,7	0	0	0	0
Северный район	4563	384,9	4932,37	354,67	4938,1	287,9	4770,08	351,75	1479,8	119,9
Ташлинский район	3062,7	318,9	3245,32	383,30	6154,1	100,6	3281,90	104,33	6980,7	399,1
Тоцкий район	2519,7	117,1	2440,19	127,93	4004,6	202,2	2617,28	247,58	3901,2	355,9
Тюльганский район	4487,3	353,4	4707,82	352,09	904,1	859	3029,41	610,58	1918,7	245,1
Шарлыкский район	5246,7	379,1	4740,69	433,22	4327	213,2	5045,11	597,28	6248,9	444,2
Всего	3551,8	3807,	3830,1	395,1	4146,8	297,3	3907,63	284,93	4232,8	506,8

Динамика заболеваемости эндокринными заболеваниями на территории региона как в абсолютных цифрах, так и в относительных характеризуется тенденцией к росту в 2022 году, тогда как в 2020 и 2021 годах фиксировалось даже снижение этого показателя. Рост показателя в 2022 году может быть связан с ограничением обращаемости в МО на фоне введения в том числе ограничительных мер в связи с неблагоприятной эпидемиологической ситуацией, связанной с угрозой распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 в 2020–2021 годах, уменьшением физической и социальной активности.

В 2021 году в Оренбургской области проведена реорганизация ряда МО с образованием новых структурных подразделений:

ГБУЗ «Абдулинская МБ» включает в состав ГБ города Абдулино, Матвеевскую РБ и Пономаревскую РБ;

ГБУЗ «Городская больница» города Бугуруслана включает в состав ГБ города Бугуруслана, Бугурусланскую РБ;

ГАУЗ «Соль-Илецкая межрайонная больница» включает в состав ГБ города Соль-Илецка, Акбулакскую РБ;

ГБУЗ «Сорочинская межрайонная больница» включает в состав ГБ города Сорочинска, Красногвардейскую РБ;

ГБУЗ «Восточная территориальная межрайонная больница» включает в состав Ясненскую ГБ, Домбаровскую РБ, Светлинскую РБ.

В связи со слиянием статистические показатели за 2021, 2022 годы в части увеличения показателей заболеваемости несколько изменились.

Количество зарегистрированных случаев заболеваний СД по возрастным группам, по данным формы ФСН № 12, за 2018 год в Оренбургской области представлено в таблице 17.

Таблица 17

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	Дети (от 0 до 14 лет)			Подростки (от 15 до 17 лет)			Взрослые (от 18 лет и старше)			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 в том числе:	E10-E14	504	165	13	273	97	10	70129	7467	1277	70906	7729	1300
с поражением глаз	E10.3 E11.3E12.3 E13.3E14.3	10	4		22	17		4846	325	8	4878	346	8
с поражением почек	E10.2 E11.2E12.2 E13.2E14.2	26	7		11			5492	232	28	5529	239	28
в том числе: СД 1 типа	E10	471	144	7	202	36	1	5433	467	43	6106	647	51
СД 2 типа	E11	1			63	61	9	63379	6064	116	63443	6125	1125

Таблица 18

Зарегистрировано случаев заболеваний СД по возрастным группам, по данным формы ФСН № 12, за 2019 год в Оренбургской области

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	Дети (от 0 до 14 лет)			Подростки (от 15 до 17 лет)			Взрослые (от 18 лет и старше)			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, в том числе:	E10-E14	551	133	16	57	3		15469	1428	455	15692	1459	455
с поражением глаз	E10.3 E11.3 E12.3 E13.3E14.3	14	3		3	1		430	215		441	217	
с поражением почек	E10.2 E11.2 E12.2 E13.2 E14.2	2	1					308	28		310	28	
в том числе: СД 1 типа	E10	497	107	9	34	3		1263	285		1461	308	
СД 2 типа	E11	1			2			13392	988	427	13394	988	439

Таблица 19

Зарегистрировано случаев заболеваний СД по возрастным группам, по данным формы ФСН № 12, за 2020 год в
Оренбургской области

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	Дети (от 0 до 14 лет)			Подростки (от 15 до 17 лет)			Взрослые (от 18 лет и старше)			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, в том числе:	E10-E14	705	95	4	220	9	3	81018	5807	339	81943	5911	346
с поражением глаз	E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3	19	2		6			4765	348	2	4790	350	2
с поражением почек	E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2	12			5	1		6488	498	12	6505	499	12
в том числе: СД 1 типа	E10	657	83	3	184	6	2	5570	383	28	6411	472	33
СД 2 типа	E11	13	1		6	1	1	73562	5116	224	73581	5118	225

Таблица 20

Зарегистрировано случаев заболеваний СД по возрастным группам, по данным формы ФСН № 12, за 2021 год в
Оренбургской области

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	Дети (от 0 до 14 лет)			Подростки (от 15 до 17 лет)			Взрослые (от 18 лет и старше)			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, в том числе:	E10-E14	620	90	10	196	20	4	75106	5426	507	75922	5536	521
с поражением глаз	E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3	11			10	1	1	4548	149		4569	150	1
с поражением почек	E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2	28	1		3	2	2	6345	280		6376	283	2
в том числе: СД 1 типа	E10	570	84	8	185	18	3	4577	343		5332	445	20
СД 2 типа	E11	2			2	1	1	66571	4875	397	66575	4876	398

Таблица 21

Зарегистрировано случаев заболеваний СД по возрастным группам, по данным формы ФСН № 12, за 2022 год в
Оренбургской области

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	Дети (от 0 до 14 лет)			Подростки (от 15 до 17 лет)			Взрослые (от 18 лет и старше)			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, в том числе:	E10-E14	647	115	39	211	35	6	81393	9748	488	82251	9898	533
с поражением глаз	E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3	14			5			4007	161		4026	161	
с поражением почек	E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2	6			1			6018	312		6025	312	
в том числе: СД 1 типа	E10	642	115	39	210	35	6	4861	398	2	5713	548	47
СД 2 типа	E11	5						74595	8601	453	74600	8601	453

Динамика заболеваемости детей в возрасте от 0 до 14 лет СД на 100 тыс. соответствующего населения по возрастным группам, по данным формы ФСН № 12, за 2018–2022 годы представлена в таблице 22.

Таблица 22

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	2018		2019		2020		2021		2022		Прирост/снижение в 2019 к 2018 году		Прирост/снижение в 2020 к 2019 году		Прирост/снижение в 2021 к 2020 году		Прирост/снижение в 2022 к 2021 году	
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом
СД	E10 - E14	133,7	43,8	146,8	35,4	189,0	25,5	167,3	24,3	176,2	31,3	-67,1	-83,0	27,9	-28,6	-12,1	-5,3	4,4	27,8
в том числе: СД 1 типа	E10	124,9	38,2	132,4	28,5	176,2	22,3	153,8	22,7	174,9	31,3	-65,2	-86,1	32,2	-22,4	-13,2	-1,2	12,6	36,9
СД 2 типа	E11	0,3	0,0	0,3	0	3,5	0,3	0,5	0,0	1,4	0,0	-100	0	1200,0	0	-84,6	-100	150,0	0

Динамика заболеваемости подростков в возрасте от 15 до 17 лет СД на 100 тыс. соответствующего населения по возрастным группам, по данным формы ФСН №12, за 2018-2022 годы представлена в таблице 23.

Таблица 23

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	2018		2019		2020		2021		2022		Прирост снижение в 2019 к 2018 году		Прирост снижение в 2020 к 2019 году		Прирост снижение в 2021 к 2020 году		Прирост снижение в 2022 к 2021 году	
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом
СД	E10-E14	454,5	161,5	93,0	4,9	347,4	14,2	312,3	31,9	337,6	56,0	-79,1	-96,9	286,0	103,4	-10,9	122,2	7,7	75,0
в том числе: СД 1 типа	E10	336,3	59,9	55,4	4,9	290,5	9,5	294,8	28,7	336,0	56,0	-83,2	-91,7	441,2	100,0	0,5	200,0	13,5	94,4
СД 2 типа	E11	104,9	101,5	3,3	0,0	9,5	1,6	32,0	1,6	0,0	0,0	-96,8	-100	200,0	0	-66,7	0,0	-100	-100

Динамика заболеваемости взрослых СД на 100 тыс. соответствующего населения по возрастным группам, по данным формы ФСН №12, за 2018–2022 годы представлена в таблице 24.

Таблица 24

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	2018		2019		2020		2021		2022		Прирост снижение в 2019 к 2018 году		Прирост снижение в 2020 к 2019 году		Прирост снижение в 2021 к 2020 году		Прирост снижение в 2022 к 2021 году	
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом
СД	E10-E14	4554,1	484,7	1013,4	93,6	5328,2	381,9	4975,3	359,4	5444,6	652,1	-77,9	-80,9	328,3	96,1	-7,3	-6,6	8,4	79,7
в том числе: СД 1 типа	E10	352,7	30,3	82,7	18,7	366,3	25,2	303,2	22,7	325,2	26,6	-76,8	-39,0	341,0	34,4	-17,8	-10,4	6,2	16,0
СД 2 типа	E11	4114,0	393,6	877,4	64,7	4837,8	336,5	4409,9	322,9	4989,8	575,3	-78,9	-83,7	449,3	417,8	-9,5	-4,7	12,1	76,4

Динамика заболеваемости всего населения СД на 100 тыс. соответствующего населения по возрастным группам, по данным формы ФСН № 12, за 2018–2022 годы представлена в таблице 25.

Таблица 25

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	2018		2019		2020		2021		2022	
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом
СД, в том числе:	E10-E14	3585,2	390,8	819,0	79,7	4187,5	302,1	3907,6	284,9	4273,7	514,3
с поражением глаз	E10.3, E11.3 E12.3, E13.3, E14.3	246,6	17,5	22,8	11,2	244,8	17,9	235,2	7,7	209,2	8,4
с поражением почек	E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2	279,6	12,1	15,8	1,5	332,4	25,5	328,2	14,6	313,1	16,2
в том числе: СД 1 типа	E10	308,7	32,7	91,4	20,1	327,6	24,1	274,4	22,9	296,8	28,5
СД 2 типа	E11	3207,9	309,7	662,4	50,3	3760,2	261,5	3426,6	251,0	3876,2	446,9

1.4. Иные показатели, характеризующие оказание медицинской помощи больным с СД

Число пациентов с СД с ампутациями нижних конечностей и доля высоких ампутаций (по данным отчетной документации МО и по данным ТФОМС)

Таблица 26

Показатели	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Все ампутации	7	26	60	39	47
На 1000 больных СД					
Высокие ампутации (выше щели голеностопного сустава)					
Процент высоких ампутаций от всех ампутаций	54,2	53,18	52,14	51,04	51,55

Число пациентов с СД 1 и 2 типов с хронической болезнью почек, из них нуждающихся в заместительной почечной терапии (по данным Регистра) представлено в таблице 27.

Таблица 27

№ п/п	Показатели	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1.	Число пациентов с СД 1 и 2 типов с хронической болезнью почек абс	14386	18724	20198	21952	23490
2.	Процент пациентов с СД 1 и 2 типов с хронической болезнью почек от всех пациентов с сахарным диабетом	21	26	29	31	32
3.	Число пациентов с СД 1 и 2 типов с рСКФ менее 15 мл/мин/1,73 м ³ (СКД-ЕРІ), абс	250	250	193	169	170
4.	Находятся на диализе всего, из них впервые начали лечение, абс. число	132	130	127	124	101
5.	Процент получающих диализ из всех пациентов с СД и ХБП	0,91	0,69	0,63	0,56	0,43

Таблица 28

Число пациентов с СД 1 и 2 типов с диабетической ретинопатией, из них – со слепотой

№ п/п	Показатели		2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Число пациентов с СД 1 типа с диабетической ретинопатией	абс.	1114	1109	1085	1043	1051
		процент от всех с СД1	27,7	27,5	26,7	25,7	25,5

1	2	3	4	5	6	7	8
2.	Пациенты с СД 2 типа с диабетической ретинопатией	абс.	6982	6681	6194	5589	5269
		процент от всех с СД2	10,9	10,1	9,4	8,4	7,7
3.	Число пациентов с СД 1 типа со слепотой в исходе диабетической ретинопатии	абс.	57	55	57	52	51
		процент от всех с СД1 с диабетической ретинопатией	5,1	5,0	5,2	5,0	4,8
4.	Число пациентов с СД 2 типа со слепотой в исходе диабетической ретинопатии	абс.	115	110	112	106	100
		процент от всех с СД2 с диабетической ретинопатией	1,6	1,6	1,8	1,9	1,9
5.	Процент пациентов со слепотой от всех пациентов с СД 1 и 2 типа и диабетической ретинопатией		2,1	2,1	2,3	2,4	2,4

Данные о профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в 2022 году представлены в таблице 29.

Таблица 29

Возрастная категория	Численность населения (человек)	Количество лиц, прошедших профосмотр/диспансеризацию		Количество лиц, которым проведено исследование глюкозы	Из них: количество лиц, имевших отклонения, при исследовании глюкозы	Из них: процент отклонений (гипергликемии)
		абс. числа	процент, от всего			
дети в возрасте от 0 до 14 лет	362951	317130	87,4			
подростки в возрасте от 15 до 17 лет	64624	39758	61,5			
взрослые от 18 лет и старше	1405046	414280	29,5			

Данные о профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в 2023 году представлены в таблице 30.

Таблица 30

Возрастная категория	Численность населения (человек)	Количество лиц, прошедших профосмотр/диспансеризацию		Количество лиц, которым проведено исследование глюкозы	Из них: количество лиц, имевших отклонений, при исследовании глюкозы	Из них: процент отклонений (гипергликемии)
		абс. числа	процент, от всего			
дети в возрасте от 0 до 14 лет	342062	286738	83,8			
подростки в возрасте от 15 до 17 лет	68510	41879	61,1			
взрослые от 18 лет и старше	1406785	556834	39,6	579318	34899	6,0

Количество лиц, прошедших профилактические медицинские осмотры в 2023 году, составило 885451 человек, максимальное количество (83,8 процента) – в популяции детей в возрасте от 0 до 14 лет, минимальное количество (39,6 процента) – во взрослой популяции.

Показатели работы кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом» представлена в таблице 31.

Таблица 31

Число обученных пациентов в кабинете «Школа для пациентов с сахарным диабетом»	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Взрослые с СД 1 типа, школа в условиях стационара	315	405	270	365	403
Взрослые с СД 2 типа, школа в амбулаторных условиях	1240	1370	240	460	1470
Дети, школа в условиях стационара	470	502	335	515	480
Дети, школа в амбулаторных условиях	0	0	0	0	0
Всего	8879	8552	3871	5034	

Показатели обучения в кабинете «Школа для пациентов с сахарным диабетом» по итогам 2022 года снизились по сравнению с аналогичным периодом 2019 года на 57,2 процента, на снижение уровня показателя повлиял период угрозы распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 в 2020–2021 годах. Начиная с марта 2023 года после утверждения обновленного порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», утвержденному приказом МЗ России от 13.03.2023 № 104н, в МО Оренбургской области проведена работа по организации амбулаторных школ для пациентов с СД на базе подведомственных медицинских учреждений. По итогам 9 месяцев 2023 года организовано 18 кабинетов, прошло обучение более 937 пациентов.

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

Структура амбулаторной эндокринологической службы региона (взрослые) представлена в таблице 32.

Таблица 32

№ п/п	Наименование структуры в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», утвержденным приказом МЗ России от 13.03.2023 № 104н	Количество в настоящее время	На базе каких МО существует в настоящее время	Сколько планируется организовать в период 2023–2025 годов	На базе каких МО планируется организовать
1	2	3	4	5	6
1.	Кабинет врача-эндокринолога в поликлиниках	92			
2.	Кабинет «Школа для пациентов с СД» (только в амбулаторном звене)	18			

1	2	3	4	5	6
3.	Кабинет «Школа для пациентов с СД», (в стационаре)	3			
4.	Кабинет «Диабетическая стопа» (только в амбулаторном звене)	0		3	ГАУЗ «ГБ» г. Орска, ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко», ГАУЗ «ООКБ 2»
5.	Кабинет «Диабетическая стопа» (в стационаре)	1	ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова»	3	ГАУЗ «ГБ» г. Орска, ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко», ГАУЗ «ООКБ 2»
6.	Кабинет диабетической ретинопатии (офтальмолога) в составе эндокринологического/диабетологического центра, возможность выполнения в нем ЛКС (да/нет)	1	ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова» (да)	3	ГАУЗ «ГБ» г. Орска, ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко», ГАУЗ «ООКБ 2» (нет)
7.	МЭЦ	0	-	3	ГАУЗ «ГБ» г. Орска, ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко», ГАУЗ «ООКБ 2»
8.	РЭЦ	0	-	1	ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова»

Список медицинских организаций, в которых функционирует кабинет врача-эндокринолога, представлен в таблице 33

Таблица 33

№ п/п	Наименование медицинской организации	Количество кабинетов врача-эндокринолога	Количество запланированных кабинетов врача-эндокринолога	Количество кабинетов «Школа для пациентов с СД», функционирующих в настоящее время	Количество запланированных кабинетов «Школа для пациентов с СД»
1	2	3	4	5	6
1.	ГБУЗ «Абдулинская МБ»	1	0	0	1
2.	ГБУЗ «ГБ» г. Бугуруслана	3	0	0	1
3.	ГАУЗ «ББСМП имени академика Н.А. Семашко»	5	0	1	0
4.	ГБУЗ «ГБ» г. Гая	2	0	0	1
5.	ГБУЗ «ГБ» г. Кувандыка	1	0	1	0
6.	ГБУЗ «ГБ» г. Медногорска	1	0	0	1
7.	ГАУЗ «БСМП» г. Новотроицка	2	0	0	1
8.	ГАУЗ «ДГБ» г. Новотроицка	1	0	0	1
9.	ГБУЗ «ГКБ № 1» г. Оренбурга	8	0	1	1

1	2	3	4	5	6
10.	ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга	4	0	1	1
11.	ГАУЗ «ДГКБ» г. Оренбурга	8	0	1	0
12.	ГАУЗ «ГБ» г. Орска	6	0	1	1
13.	ГАУЗ «ДГБ» г. Орска	1	0	0	1
14.	ГБУЗ «Соль-Илецкая МБ»	2	0	1	0
15.	ГБУЗ «Сорочинская МБ»	2	0	1	0
16.	ГБУЗ «ВТМБ»	3	0	0	1
17.	ГБУЗ «Адамовская РБ»	1	0	0	1
18.	ГБУЗ «Александровская РБ»	1	0	0	1
19.	ГБУЗ «Асекеевская РБ»	1	0	0	1
20.	ГБУЗ «Беляевская РБ»	1	0	0	1
21.	ГБУЗ «Илекская РБ»	1	0	1	0
22.	ГАУЗ «Кваркенская РБ»	1	0	0	1
23.	ГБУЗ «Курманаевская РБ»	1	0	0	1
24.	ГАУЗ «Новоорская РБ»	1	0	1	0
25.	ГБУЗ «Новосергиевская РБ»	1	0	1	0
26.	ГАУЗ «Октябрьская РБ»	1	0	1	0
27.	ГАУЗ «Оренбургская РБ»	3	0	1	0
28.	ГБУЗ «Первомайская РБ»	1	0	0	1
29.	ГБУЗ «Переволоцкая РБ»	1	0	1	0
30.	ГБУЗ «Сакмарская РБ»	1	0	0	1
31.	ГБУЗ «Саракташская РБ»	2	0	0	1
32.	ГБУЗ «Северная РБ»	1	0	0	1
33.	ГБУЗ «Ташлинская РБ»	1	0	0	1
34.	ГБУЗ «Тоцкая РБ»	1	0	0	1
35.	ГБУЗ «Тюльганская РБ»	1	0	1	0
36.	ГБУЗ «Шарлыкская РБ»	1	0	0	1
37.	ГАУЗ «ООКБ им. В.И.Войнова»	2	0	1	0
38.	ГАУЗ «ООКБ № 2»	9	0	1	0
39.	ГАУЗ «ООБ № 3»	2	0	0	1
40.	ГАУЗ «ОДКБ»	4	0	1	0
41.	ГБУЗ «ООКП ВВ»	1	0	0	0
42.	ГАУЗ «ОЦМР»	1	0	0	0
43.	Клиника адаптационной терапии ФГБОУ ВО «ОрГМУ» МЗ России	1	0	0	0
Итого		93	0	18	25

В соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», утвержденным приказом МЗ России от 13.03.2023 № 104н, в Оренбургской области запланирована реорганизация структуры оказания медицинской помощи населению: помимо проведения организации регионального эндокринологического центра на базе ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова» в 2024 году планируется открыть 3 межрайонных эндокринологических центра для жителей центральной, восточной и западной частей региона.

Структура амбулаторной эндокринологической службы региона (дети) представлена в таблице 34.

Таблица 34

№ п/п	Наименование структуры в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология», утвержденным приказом МЗ России от 12.11.2012 № 908н	Количество в настоящее время	На базе каких МО существует в настоящее время	Сколько планируется организовать с 2023 по 2025 годы	На базе каких МО планируется организовать
1.	Кабинет врача-детского эндокринолога в поликлиниках	14	ГАУЗ «ДГКБ» г. Оренбурга, ГАУЗ «ДГБ» г. Орска, ГАУЗ «ОДКБ»	2	ГАУЗ «ДГКБ» г. Оренбурга, ГАУЗ «ДГБ» г. Новотроицка
2.	Кабинет «Школа для пациентов с СД» (только в амбулаторном звене)	3	ГАУЗ «ДГКБ» г. Оренбурга, ГАУЗ «ДГБ» г. Орска, ГАУЗ «ОДКБ»	1	ГАУЗ «ББСМП имени академика Н.А. Семашко»
3.	Кабинет «Школа для пациентов с СД» (в стационаре)	1	ГАУЗ «ОДКБ»	0	
4.	Эндокринологический центр для детей	0		1	ГАУЗ «ОДКБ»

Кабинеты детского врача-эндокринолога и школы для пациентов с СД представлены в таблице 35.

Таблица 35

№ п/п	Наименование МО	Количество кабинетов детского врача-эндокринолога	Количество запланированных кабинетов детского врача-эндокринолога	Количество кабинетов «Школа для пациентов с СД», функционирующих в настоящее время	Количество запланированных кабинетов «Школа для пациентов с СД»
1.	ГАУЗ «ДГКБ» города Оренбурга	8	1	1	0
2.	ГАУЗ «ББСМП имени академика Н.А. Семашко»	0	1	0	1
3.	ГАУЗ «ДГБ» г. Орска	1	1	1	0
4.	ГАУЗ «ОДКБ»	4	0	1	0
Итого		13	3	3	1

Структура ЭЦ № 1 (взрослые) (на базе ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова») представлена в таблице 36.

Таблица 36

Структура	Функционирующие в настоящее время кабинеты	Планируется организовать в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», утвержденным приказом МЗ России от 13.03.2023 № 104н
Кабинет эндокринолога	2	0
Кабинет «Школа для пациентов с СД» для амбулаторных пациентов	0	1
Кабинет «Диабетическая стопа» для амбулаторных пациентов	0	1
Количество кабинетов офтальмолога, в том числе:	1	нет
наличие ОКТ (да/нет)	да	нет
наличие фундус-камеры (да/нет)	да	нет
Наличие лазерной операционной (да/нет)	да	нет
Дневной стационар (да/нет)	нет	да

Показатели работы диабетологического/эндокринологического центра в 2022 году (взрослые) представлена в таблице 37.

Таблица 37

Наименование показателя	ЭЦ № 1 (взрослые)	Итого
Общее число посещений	1600	1600
Число посещений эндокринолога	1600	1600
Число посещений офтальмолога	1083	1083
Количество операций лазеркоагуляции сетчатки	553	553
Количество проведенных оптических когерентных томографий сетчатки	1005	1005
Число посещений нефролога	230	230
Число посещений кабинета «Диабетическая стопа»	0	0
Число посещений невролога	120	120
Число обученных пациентов в кабинете «Школа для пациентов с СД»	400	400
Количество исследований гликированного гемоглобина	812	812
Количество исследований микроальбуминурии	812	812
Число посещений сосудистого хирурга	125	125
Число посещений ортопеда	25	25

Специализированные МО эндокринологического профиля, оказывающие помощь пациентам с сахарным диабетом, представлены в таблице 38.

Таблица 38

№ п/п	Наименование МО, оказывающей стационарную медицинскую помощь	Коечный фонд			Объемы помощи в 2022 году				
		наименование отделения	количество эндокринологических коек	количество эндокринологических коек в дневном стационаре	выписано пациентов (стационар/дневной стационар)	пролечено	пролечено экстренных	число умерших	процент загрузки коек/ процент загрузки коек дневного стационара
1.	ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова»	эндокринологическое отделение	30	0	825	836	75	11	123%
2.	ГАУЗ «ООКБ № 2»	эндокринологическое отделение	40	1 (с 1 декабря 2022 года)	1030/6	1037/6	373/0	7/0	74/125

Структура стационарной медицинской помощи взрослому населению по профилю эндокринология представлена 2 отделениями, функционирующими на базе: ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова» (30 коек, временно, на период проведения капитального ремонта медицинской организации, коечный фонд сокращен до 15 коек) и ГАУЗ «ООКБ № 2» (40 коек). Экстренная медицинская помощь по профилю «эндокринология» оказывается на базе ГАУЗ «ООКБ № 2».

Информация об анализаторах исследования уровня гликированного гемоглобина (HbA1c) в Оренбургской области представлена в таблице 39.

Таблица 39

№ п/п	Название МО	Наименование анализатора	Год выпуска	Метод определения	Соответствие NGSP	Количество выполненных исследований HbA1c за 2022 год
1	2	3	4	5	6	7
1.	ГБУЗ «Абдулинская МРБ»	1.Биохимический анализатор Sapphire 400. 2. Автоматический биохимический анализатор Miura 200	2002 2022	иммунотурбидиметрический	нет	725
2.	ГБУЗ «ГБ» г. Бугуруслана	измеритель ГГТ-01 Гликогемостест	2014	измерение оптической плотности (десятичный логарифм спектрального коэффициента пропускания)	нет	143
3.	ГАУЗ «ББСМП имени академика Н.А. Семашко»	анализатор автоматический биохимический Imola RX	2020	иммунохимический	нет	2220
4.	ГБУЗ «ГБ» г. Гая	биохимический анализатор BECKMAN COULTER AU 480	2021	иммунохимический	да	906

1	2	3	4	5	6	7
5.	ГБУЗ «ГБ» г. Кувандыка	автоматический биохимический экспресс-анализатор гликированного гемоглобина InnovaStar	2013	фотометрический	да	102
6.	ГБУЗ «ГБ» г. Медногорска	биохимический анализатор RandomAccess A-25	2013	микроколоночная хроматография	нет	244
7.	ГАУЗ «БСМП» г. Новотроицка	анализатор биохимический DxС700AU «Бекмен Культер, инк»	2020	иммунохимический	да	2608
8.	ГАУЗ «ДГБ» г. Новотроицка	экспресс-анализатор Nico Card Reader II	2007	фотометрический	нет	123
9.	ГАУЗ «ГКБ № 1» г. Оренбурга	1. Анализатор биохимический cobas c 311 2. Система автоматизированная для капиллярного электрофореза Capillary 2 FLEX	2015 2020	иммунохимический/капиллярный электрофорез	да/да	35414
10.	ГАУЗ «ДГКБ» г. Оренбурга	анализатор биохимический cobas c 501	2021	иммунохимический	да	233
11.	ГАУЗ «Орский межмуниципальный перинатальный центр»	анализатор биохимический автоматический Интегра-400 плюс	2013	иммунохимический	да	19
12.	ГАУЗ «ГБ» г. Орска	1. Автоматический биохимический анализатор ILAB TAURUS 2. Биохимический анализатор RandomAccess A-25 3. Биохимический анализатор Saphir 400	2015 2020 2016	иммунотурбидиметрический	нет	1917
13.	ГБУЗ «Соль-Илецкая МБ»	биохимический анализатор BA 400	2020	иммунотурбидиметрический	нет	7897
14.	ГБУЗ «Сорочинская МБ»	экспресс-анализатор Nico Card Reader II	2010, 2022	фотометрический	нет	1185
15.	ГБУЗ «Курманаевская РБ»	экспресс-анализатор Nico Card Reader II		фотометрический	нет	105
16.	ГАУЗ «Новоорская РБ»	измеритель ГГТ-01 Гликогемотест	2020	измерение оптической плотности (десятичный логарифм спектрального коэффициента пропускания)	нет	38
17.	ГАУЗ «Оренбургская РБ»	биохимический анализатор DIRUI CS-T240	2017	иммунотурбидиметрический	нет	3231

1	2	3	4	5	6	7
18.	ГАУЗ «Октябрьская РБ»	измеритель ГГТ-01 Гликогемостест	2022	измерение оптической плотности (десятичный логарифм спектрального коэффициента пропускания)	нет	0
19.	ГБУЗ «Саракташская РБ»	автоматический биохимический экспресс-анализатор гликированного гемоглобина InnovaStar	2013	фотометрический	да	13
20.	ГБУЗ «Тоцкая РБ»	биохимический анализатор RandomAccess A-25	2013	иммунотурбидиметрический	нет	174
21.	ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова»	анализатор биохимический автоматический Интегра - 400 плюс	2021	иммунохимический	да	1800
22.	ГАУЗ «ООКБ №2»	система автоматизированная для капиллярного электрофореза Capillarus 2 FLEX PIERCING, Франция	2020	капиллярный электрофорез	да	3504
23.	ГАУЗ «ООБ № 3»	Биохимический анализатор RandomAccess A-25	2012	иммунотурбидиметрический	нет	1068
24.	ГАУЗ «ОДКБ»	1. Биохимический автоматический анализатор «FURUNO CA 400» 2. Биохимический автоматический анализатор «DIRUI CS-300»	2014 2018	иммунотурбидиметрический	нет	1405
25.	ГАУЗ «Оренбургский областной клинический наркологический диспансер»	биохимический анализатор автоматический FURUNO CA-400, Электрик КО ЛТД, Япония	2015	иммунотурбидиметрический	нет	1
26.	ГБУЗ «Оренбургский областной клинический противотуберкулезный диспансер»	1. Indiko Plus Thermo Fisher 2. Автоматический биохимический анализатор с ионоселективным модулем BioSystems BA-200	2016 2022	иммунохимический/иммунотурбидиметрический	да/нет	41

Большинство МО, оказывающих первичную медико-санитарную помощь жителям Оренбургской области, оснащено анализаторами исследования уровня гликированного гемоглобина. С целью приведения в соответствие стандартам NGSP и современным требованиям к проведению исследования (жидкостная хроматография), а также улучшения качества и доступности медицинской помощи по профилю «эндокринология» в 2023 году дооснащено (переоснащено) оборудованием для выявления СД и контроля за состоянием пациента с ранее выявленным СД в рамках реализации федерального проекта

«Борьба с СД» 13 МО, оказывающих медицинскую помощь сельским жителям и жителям отдаленных территорий (центральные районные больницы, районные больницы, участковые больницы): ГБУЗ «Абдулинская МБ», ГБУЗ «Илекская РБ», ГБУЗ «Новосергиевская РБ», ГБУЗ «Переволоцкая РБ», ГАУЗ «Оренбургская РБ», ГБУЗ «Шарлыкская РБ», ГБУЗ «Восточная территориальная МБ», ГБУЗ «Сорочинская МБ», ГБУЗ «Сакмарская РБ», ГАУЗ «Соль-Илецкая МБ», ГБУЗ «Тоцкая РБ», ГАУЗ «Новоорская РБ», ГБУЗ «Асекеевская РБ».

1.6. Кадровый состав МО

Таблица 40

Анализ кадровой обеспеченности эндокринологической службы в 2022 году

Наименование МО	Эндокринологи								
	число должностей в целом по организации (единиц)		из них				число физических лиц основных работников на занятых должностях	из них	
	штатных	занятых	в амбулаторных условиях		в стационарных условиях			в амбулаторных условиях	в стационарных условиях
			штатных	занятых	штатных	занятых			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ГБУЗ «Абдулинская МРБ»	2	2	2	2			2	2	
ГБУЗ «ГБ» г. Бугуруслана	3	3	3	3			2	2	
ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко»	6	4,5	6	4,5			4	4	
ГБУЗ «ГБ» г. Гая	1	1	1	1			1	1	
ГБУЗ «ГБ» г. Кувандыка	1	1	1	1			1	1	
ГБУЗ «ГБ» г. Медногорска	1	1	1	1					
ГАУЗ «БСМП» г. Новотроицка	3	3	2,5	2,5	0,5	0,5	2	2	
ГБУЗ «ГКБ № 1» г. Оренбурга	9,5	9,5	8,5	8,5	1	1	13	12	1
ГАУЗ «ГКБ № 4» г. Оренбурга	0,5	0,5			0,5	0,5	1		1
ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга	9,75	8,75	9,75	8,75			9	9	
ГАУЗ «ДГКБ» г. Оренбурга	2	2	2	2			2	2	
ГБУЗ «ОКПЦ» г. Оренбурга	2,5	2,5	2,5	2,5			3	3	
ГАУЗ «ГБ № 1» г. Орска	5,5	4,25	3,25	3,25	2,25	1	3	2	1
ГАУЗ «ГБ № 2» г. Орска	1	1	1	1			1	1	
ГАУЗ «Орский межмуниципальный перинатальный центр»	0,5	0,5	0,5	0,5					
ГАУЗ «ГБ № 4» города Орска	3,75	3,75	3,5	3,5	0,25	0,25	2	2	
ГБУЗ «Соль-Илецкая МБ»	3,25	1,75	3,25	1,75			2	2	
ГБУЗ «Сорочинская МБ»	2	2	2	2			2	2	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ГБУЗ «ВТМБ»	2,75	1,75	2,75	1,75			2	2	
ГБУЗ «Адамовская РБ»	1,25	1,25	1	1	0,25	0,25	1	1	
ГБУЗ «Александровская РБ»	0,5	0,5	0,5	0,5					
ГБУЗ «Асекеевская РБ»	1	0,75	1	0,75					
ГБУЗ «Беляевская РБ»	0,25	0,25	0,25	0,25					
ГБУЗ «Грачевская РБ»	0,25	0,25	0,25	0,25					
ГБУЗ «Илекская РБ»	1	1	1	1			1	1	
ГАУЗ «Кваркенская РБ»	1,25	0,25	1	0,25	0,25				
ГБУЗ «Курманаевская РБ»	1		1						
ГАУЗ Новоорская РБ	2	2	2	2			2	2	
ГБУЗ «Новосергиевская РБ»	1,25	1,25	1	1	0,25	0,25	1	1	
ГАУЗ «Октябрьская РБ»	1	1	1	1			1	1	
ГАУЗ «Оренбургская РБ»	3,25	3,25	3	3	0,25	0,25	6	6	
ГБУЗ «Первомайская РБ»	1	0,25	1	0,25					
ГБУЗ «Переволоцкая РБ»	1	0,5	1	0,5					
ГБУЗ «Сакмарская РБ»	1	1	1	1			1	1	
ГБУЗ «Саракташская РБ»	2,002	2	2	2			2	2	
ГБУЗ «Северная РБ»	0,25	0,25	0,25	0,25					
ГБУЗ «Ташлинская РБ»	0,25	0,25	0,25	0,25			1	1	
ГБУЗ «Тоцкая РБ»	0,5	0,5	0,5	0,5					
ГБУЗ «Тюльганская РБ»	1	1	1	1			1	1	
ГБУЗ «Шарлыкская РБ»	1	1	1	1			1	1	
ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова»	9	8,75	2	2	7	6,75	8	2	6
ГАУЗ «ООКБ № 2»	13,5	12,25	9,25	8,25	4,25	4	12	8	4
ГАУЗ «ООБ № 3»	2	2	2	2			2	2	
ГБУЗ «ООКПГВВ»	2,25	2,25	1	1	1,25	1,25	2	1	1
ГБУЗ «Оренбургский областной клинический противотуберкулезный диспансер»	0,75	0,75			0,75	0,75			
ГБУЗ «Оренбургская областная клиническая станция переливания крови»	0,25	0,25							
ГАУЗ «ОЦМР»	1	1	0,5	0,5	0,5	0,5	1	1	
Всего	110,5	99,25	91,25	82,0	19,25	17,25	95	81	14

Таблица 41

Кадровый состав по профилю «эндокринология» (для детского населения)

Наименование МО	Эндокринологи детские									
	число должностей в целом по организации, ед.		из них				число физических лиц основных работников на занятых должностях	из них		
			в амбулаторных условиях		в стационарных условиях			в амбулаторных условиях	в стационарных условиях	
	штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
ГБУЗ «ГБ» г. Бугуруслана	0,5	0,5	0,5	0,5						

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ГАУЗ «ДГКБ» г. Оренбурга	9	8	9	8			8	8	
ГАУЗ «ДГБ» г. Орска	0,25	0,25	0,25	0,25					
ГАУЗ «ОДКБ»	9,25	9,25	5	5	4,25	4,25	9	5	4
Всего	19,25	18,25	15	14	4,25	4,25	17	13	4

Таблица 42

Кадровый состав по профилю «эндокринология» (занятые, физические лица, поликлиники, стационар, городские, областные, межрайонные и районные МО)

Показатель	Подразделение	2022 год
Штатные единицы	поликлиника	91,25
	стационар	19,25
Занято штатных единиц	поликлиника	82,0
	стационар	17,25
Физические лица	поликлиника	81
	стационар	14
Физические лица	городские больницы, областные, межрайонные МО	77
	районные больницы	18

Число врачей эндокринологов, по данным формы ФСН № 30, за 2018–2022 годы представлено в таблице 43.

Таблица 43

Год	Наименование должности (специальности)	Число должностей в целом по организации (единиц)		из них:				Число физических лиц основных работников на занятых должностях (человек)	из них:			Имеют квалификационную категорию (из группы 9) (человек)			Имеют сертификат специалиста (из группы 9) (человек)	Имеют свидетельство об аккредитации (из группы 9) (человек)	Находятся в декретном и долгосрочном отпуске (из группы 9) (человек)	Не имеют квалификационной категории (человек)
		штатных	занятых	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	штатных	занятых		штатных	занятых	высшую	первую	вторую					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	
2022	эндокринологи	111,00	99,75	91,50	82,25	19,25	17,25	96,00	82,00	14,00	19,00	15,00	1,00	66,00	30,00	10,00	61	
2021	эндокринологи	116,00	104,25	95,75	85,50	20,00	18,75	99,00	83,00	16,00	19,00	15,00		93,00	6,00	14,00	65	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
2020	эндокринологи	127,50	99,25	99,50	83,75	28,00	15,50	94,00	82,00	12,00	19,00	16,00	2,00	91,00	2,00	12,00	57
2019	эндокринологи	134,50	109,50	104,75	85,50	29,75	24,00	103,00	83,00	20,00	21,00	19,00	3,00	103,00		1,00	60
2018	эндокринологи	131,50	116,00	103,50	93,50	28,00	22,50	102,00	84,00	18,00	22,00	22,00	7,00	102,00		10,00	51

Таблица 44

Число врачей эндокринологов детских, по данным формы ФСН № 30,
за 2018–2022 годы

Год	Наименование должности (специальности)	Число должностей в целом по организации (единиц)		из них:				Число физических лиц основных работников на занятых должностях (человек)	из них:			Имеют квалификационную категорию (из группы 9) (человек)			Имеют сертификат специалиста (из группы 9) (человек)	Имеют свидетельство об аккредитации (из группы 9) (человек)	Находятся в декретном и долгосрочном отпуске (из группы 9) (человек)	Не имеют квалификационной категории (человек)
		штатных	занятых	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	штатных	занятых		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	высшую	первую	вторую					
2022	эндокринологи детские	19,25	18,25	15,00	14,00	4,25	4,25	17,00	13,00	4,00	5,00	5,00		7,00	10,00	1,00	7	
2021	эндокринологи детские	22,25	21,25	18,25	17,25	4,00	4,00	18,00	14,00	4,00	5,00	3,00		18,00		2,00	10	
2020	эндокринологи детские	23,50	19,50	18,50	15,75	5,00	3,75	14,00	11,00	3,00	5,00	3,00		14,00		2,00	6	
2019	эндокринологи детские	21,75	19,25	17,75	15,50	4,00	3,75	13,00	10,00	3,00	3,00	4,00		13,00		1,00	6	
2018	эндокринологи детские	22,50	21,00	18,50	17,25	4,00	3,75	15,00	12,00	3,00	4,00	4,00		15,00		1,00	7	

Таблица 45

Число врачей офтальмологов, по данным формы ФСН № 30, за 2018–2022 годы

Год	Наименование должности (специальности)	Число должностей в целом по организации (единиц)		из них:				Число физических лиц основных работников на занятых должностях (человек)	из них:		Имеют квалификационную категорию (из группы 9) (человек)			Имеют сертификат специалиста (из группы 9) (человек)	Имеют свидетельство об аккредитации (из группы 9) (человек)	Находятся в декретном и долгосрочном отпуске (из группы 9) (человек)	Не имеют квалификационной категории (человек)
		штатных	занятых	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях			в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	высшую	первую	вторую				
				штатных	занятых	штатных	занятых										
2022	офтальмологи	229,75	2175,0	146,00	13,700	83,75	80,50	187,00	126,00	61,00	60,00	38,00	9,00	159,00	28,00	14,00	80
2021	офтальмологи	242,50	204,00	160,75	140,25	81,75	63,75	180,00	119,00	61,00	63,00	44,00	7,00	175,00	5,00	9,00	66
2020	офтальмологи	268,75	227,75	189,00	159,75	79,75	68,00	192,00	139,00	53,00	62,00	54,00	3,00	189,00	2,00	8,00	73
2019	офтальмологи	268,75	237,00	181,75	159,25	87,00	77,75	198,00	142,00	56,00	61,00	59,00	4,00	197,00		2,00	74
2018	офтальмологи	260,00	237,50	178,25	162,00	81,75	75,50	199,00	147,00	52,00	58,00	67,00	3,00	197,00		9,00	71

Таблица 46

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

Год	Обеспеченность на 10 тыс. населения		
	врачами-эндокринологами	врачами-эндокринологами детскими	офтальмологами
2022	0,52	0,42	1,01
2021	0,51	0,42	0,93
2020	0,48	0,32	0,98
2019	0,52	0,30	1,01
2018	0,52	0,34	1,01

Обеспеченность врачами-эндокринологами составляет 0,64 на 10 тыс. населения в 2022 году, укомплектованность штатных должностей – 90,0 процента, коэффициент совместительства – 1,04.

На базе ФГБУ ВО «ОрГМУ» МЗ России проводится обучение по программе ординатуры по специальности «Эндокринология». В 2022 году ординатуру по специальности «Эндокринология» закончили 9 человек, 3 из них – по договору о целевом обучении, трудоустроены – 2.

Для подготовки кадров в Институте профессионального образования ФГБОУ ВО «ОрГМУ» МЗ России организован цикл профессиональной переподготовки по специальности «Детская эндокринология», цикл повышения квалификации «Эндокринология».

Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом

На территории Оренбургской области подготовку специалистов с высшим медицинским образованием осуществляет ФГБОУ ВО «ОрГМУ» МЗ России в рамках контрольных цифр приема, в том числе по договорам о целевом обучении по заявке министерства здравоохранения Оренбургской области. Общий ежегодный выпуск составляет более 500 человек.

На основе четырехстороннего соглашения между министерством здравоохранения Оренбургской области, ФГБОУ ВО «ОрГМУ» МЗ России, ТФОМС Оренбургской области и Территориальным органом Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Оренбургской области осуществляется взаимодействие, основным направлением которого является подготовка медицинских кадров, в том числе по договорам о целевом обучении.

Подготовка по договорам о целевом обучении проводится в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 13.10.2020 № 1681 «О целевом обучении по образовательным программам среднего и высшего образования». Ежегодно министерство здравоохранения Оренбургской области по запросу МЗ России направляет заявку на целевые места на обучение по программам специалитета и ординатуры. Также заявки формируются с учетом потребности подведомственных МО во врачах-специалистах по заявкам руководителей на основе анализа потребности, рассчитанной по методике МЗ России. Информация о порядке действий при наличии потребности в целевом обучении размещена на сайтах министерства здравоохранения Оренбургской области, ФГБОУ ВО «ОрГМУ» МЗ России в разделе «Поступающему» в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Важным направлением совместной деятельности министерства здравоохранения Оренбургской области и ФГБОУ ВО «ОрГМУ» МЗ России является содействие трудоустройству выпускников. В ФГБОУ ВО «ОрГМУ» МЗ России функционирует центр содействия трудоустройству выпускников. Организуются и проводятся в очном и дистанционном форматах ярмарки вакансий, заседания комиссии ФГБОУ ВО «ОрГМУ» МЗ России по содействию распределения студентов и ординаторов выпускных курсов с участием работодателей, студентов, министерства здравоохранения Оренбургской области. Министерство здравоохранения Оренбургской области и центр содействия трудоустройству выпускников осуществляют мониторинг трудоустройства выпускников специалитета и ординатуры. В целях обеспечения доступности сведений о потребности в медицинских работниках для студентов и других заинтересованных специалистов информация о вакансиях размещается на сайтах МО Оренбургской области, министерства здравоохранения Оренбургской области

в разделе «Вакансии», Всероссийских сайтах «Работа в России», «Работа всем» в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Одно из направлений взаимодействия – последипломная подготовка врачей и средних медицинских работников в Институте профессионального образования ФГБОУ ВО «ОрГМУ» МЗ России, в том числе в рамках системы непрерывного медицинского образования. Министерство здравоохранения Оренбургской области ежегодно подает заявку на потребность в первичной переподготовке и повышении квалификации врачей и средних медицинских работников на следующий год. Министерство здравоохранения Оренбургской области осуществляет учет предоставления путевок и формирует отчеты об обучении.

В целях ликвидации кадрового дефицита в Оренбургской области реализуются региональные проекты «Обеспечение медицинских организаций в сфере здравоохранения квалифицированными кадрами» и «Программа модернизации первичного звена здравоохранения».

Дополнительно осуществляются следующие мероприятия:

ежегодное увеличение количества заявок на бюджетные целевые места по программам специалитета и ординатуры;

ежегодное увеличение контрольных цифр приема средних медицинских работников за счет средств областного бюджета. На территории Оренбургской области подготовку средних медицинских работников осуществляют государственное автономное профессиональное образовательное учреждение «Оренбургский областной медицинский колледж», Оренбургский медицинский колледж Оренбургского института путей сообщения – филиала федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный университет путей сообщения», ФГБУ ВО «ОрГМУ» МЗ России. Общий ежегодный выпуск составляет более 900 человек;

устранение дисбаланса за счет переподготовки специалистов;

единовременные компенсационные выплаты за счет областного и федерального бюджетов.

В 2022 году в рамках реализации программ «Земский доктор» и «Земский фельдшер» в соответствии с постановлением Правительства Оренбургской области от 28.02.2018 № 102-п «О единовременных компенсационных выплатах отдельным категориям медицинских работников» осуществлено 47 выплат, в том числе: 31 – врачам, (прибывшим в отдаленные и труднодоступные муниципальные образования, – по 1,5 млн. рублей (20 человек) и по 1,0 млн. рублей (11 человек), 13 – фельдшерам (прибывшим в отдаленные и труднодоступные муниципальные образования, – по 0,75 млн. рублей (9 человек) и по 0,5 млн. рублей (4 человек), 3 медицинским сестрам ФАП (прибывшим в отдаленные и труднодоступные муниципальные образования, по – 0,75 млн. рублей (2 человека) и по 0,5 млн. рублей (1 человек).

В рамках реализации постановления Правительства Оренбургской области от 07.08.2019 № 629-п «О единовременных компенсационных выплатах лицам, обучавшимся по договорам о целевом обучении по образовательным

программам высшего медицинского образования» в 2022 году осуществлено 39 выплат в размере 1 млн. рублей.

Мерами организационного характера в решении вопроса кадрового дефицита и оптимизации лечебного процесса являются:

- пересмотр штатных расписаний МО;
- возложение врачебных функций на фельдшеров;
- внутреннее перемещение кадров.

Расширению мер социальной поддержки для медицинских работников послужат:

- предоставление служебного жилья;
- предоставление муниципального жилья;
- расширение участия медицинских работников в программе льготного ипотечного кредитования;
- участие в федеральных программах по развитию сельских территорий, обеспечению молодых семей жильем;
- развитие наставничества опытных медицинских работников над молодыми специалистами.

В Оренбургской области имеется положительный опыт по реализации наставничества, целью которого являются обеспечение профессиональной и психологической поддержки молодых специалистов (врачей, средних медицинских работников), финансовая мотивация опытных врачей и средних медицинских работников к работе в качестве наставников. Реализация наставничества в сфере здравоохранения Оренбургской области осуществляется в соответствии с Положением о наставничестве в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Оренбургской области, утвержденным распоряжением министерства здравоохранения Оренбургской области от 07.09.2017 № 1949. Наставничество осуществляется в отношении молодых специалистов (выпускников) специалитета, ординатуры, специалистов со средним медицинским образованием. В целях стимулирования (поощрения) наставнику устанавливается персональный повышающий коэффициент к должностному окладу в соответствии с положением об оплате труда и трудовым договором.

Подготовка специалистов по программе ординатуры на 2023/2024 учебный год представлена в таблице 47.

Таблица 47

Специальность	Всего обучающихся	По целевым договорам
Эндокринология	21	6
Детская эндокринология	4	2
Офтальмология	11	6

1.7. Правовые акты Оренбургской области, регламентирующие оказание помощи пациентам с СД

Маршрутизация пациентов Оренбургской области для оказания консультативно-диагностической помощи в медицинских учреждениях 3 уровня регламентирована распоряжением министерства здравоохранения Оренбургской области от 24.12.2019 № 3134 «О маршрутизации пациентов для оказания консультативно-диагностической помощи в ГБУЗ «ООКБ» и ГАУЗ «ООКБ № 2».

Функционирование и качество деятельности региональных секторов Федеральных регистров эндокринологических больных с 10.03.2020 года обеспечивается главным внештатным специалистом эндокринологом министерства здравоохранения Оренбургской области (распоряжение министерства здравоохранения Оренбургской области от 10.03.2023 № 519).

Маршрутизация взрослых пациентов, нуждающихся в оказании экстренной медицинской помощи в городе Оренбурге и Оренбургском районе определена распоряжением министерства здравоохранения Оренбургской области от 24.04.2023 № 764.

Распоряжением министерства здравоохранения Оренбургской области от 20.05.2022 № 1323 регламентирована организация областного эндокринологического центра для взрослого населения области, определены основные алгоритмы оказания медицинской помощи, необходимый перечень обследования пациентов для направления в медицинское организации 3 уровня, схемы проведения заместительной терапии при ряде эндокринологических заболеваний, вопросы оперативного лечения, рекомендации по проведению диагностики ряда эндокринологических заболеваний, определена маршрутизация пациентов эндокринологического профиля в ГАУЗ «ООКБ» и ГАУЗ «ООКБ № 2».

Организация деятельности кабинетов «Школа для пациентов с СД» для взрослого населения Оренбургской области регламентирована распоряжениями министерства здравоохранения Оренбургской области от 29.12.2023 № 3207, от 29.06.2023 № 1269; для детского населения – распоряжением министерства здравоохранения Оренбургской области от 12.09.2023 № 1858.

Реабилитация детского населения, в том числе, пациентов эндокринологического профиля регламентирована распоряжением министерства здравоохранения Оренбургской области от 04.11.2023 № 2087.

Порядок реализации в Оренбургской области мер социальной поддержки по бесплатному лекарственному обеспечению граждан, страдающих социально значимыми заболеваниями, при амбулаторном лечении данных заболеваний, включая обеспечение детского населения системами НМГ, утвержден постановлением Правительства Оренбургской области от 23.01.2013 № 58-п «О порядке реализации в Оренбургской области мер социальной поддержки по бесплатному лекарственному обеспечению граждан, страдающих социально значимыми заболеваниями, при амбулаторном лечении данных заболеваний».

1.8. Показатели деятельности, связанной с оказанием медицинской помощи пациентам СД (профилактика, раннее выявление, диагностика и лечение, реабилитация пациентов с СД)

Таблица 48
Длительность госпитализации в МО города по профилю «эндокринология» за 2022 год

Длительность госпитализации в МО города по профилю «эндокринология»	среднее количество койко-дней
Эндокринологические отделения (койки) для взрослых	9,5
Эндокринологические отделения (койки) для детей	7,3
Койки эндокринологические дневного стационара для взрослых	8,2
Койки эндокринологические дневного стационара для детей	7

Таблица 49
Доля пациентов с СД, находящихся под диспансерным наблюдением, за 2018–2022 годы

		2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Дети 0–14 лет	СД1	92,8	94,8	80,5	95,1	95,8
	СД2	100,0	100,0	84,6	100,0	100,0
	всего	92,7	93,1	79,9	95,3	95,8
Подростки 15–17 лет	СД1	91,1	70,3	77,2	82,7	93,3
	СД2	7,9	83,3	50,0	50,0	
	всего	72,2	73,6	79,1	81,1	92,9
Взрослые	СД1	92,4	92,0	73,8	91,9	96,2
	СД2	93,4	93,0	82,1	92,5	94,9
	всего	93,0	92,2	80,7	92,3	95,0
Всего	СД1	92,4	91,6	74,6	91,9	96,1
	СД2	93,3	93,0	82,1	92,5	94,9
	всего	92,9	92,2	80,7	92,3	95,0

Количество пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением традиционно высоко как среди детей и подростков, так и среди взрослых пациентов с СД 1 и 2 типа. Показатели среднего пребывания пациентов в стационаре в последние годы снижается как в круглосуточных, так и в дневных стационарах

Источник данных: форма федерального статистического наблюдения № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания МО», утвержденная приказом Федеральной службы государственной статистики от 27.12.2022 № 985 «Об утверждении форм федерального статистического наблюдения с указаниями по их заполнению для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья».

Таблица 50

Число пациентов, которым был выполнен анализ крови на HbA1C не менее 1 раза в год лабораторным методом и доля пациентов с уровнем HbA1C менее 7,0 процента

Показатель	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Число пациентов с СД	68258	70070	69888	70134	72240
Число пациентов с СД 1 и 2 типа, которым проведено исследование гликированного гемоглобина не менее 1 раза в год с помощью лабораторного метода	20293	19787	16759	23032	22770
Доля в общем количестве пациентов с СД (процентов)	29,73	28,24	23,98	32,84	31,52
Число пациентов с СД 1 и 2 типа, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7,0 процента	33507	32792	30219	35992	35852
Доля в общем количестве пациентов с определенным гликированным гемоглобином (процентов)	49,09	46,80	43,24	51,32	49,63

По данным регионального сегмента Регистра, около половины всех пациентов хотя бы однократно в течении года проверяют уровень HbA1C. Максимальное значение показателя зарегистрировано в 2021 году – 51,32 процента.

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

Таблица 51

Доля лиц с выявленными факторами риска при проведении диспансеризации населения по годам (процентов)

Показатели	2017	2018	2019	2020	2021	2022	9 мес. 2023
Повышенный уровень глюкозы в крови	4,2	5,7	6,6	7,8	7,2	5,6	6,2
Гиперхолестеринемия	16,3	19,5	19,4	17,6	17,7	14,6	23,4
Избыточная масса тела	25,7	26,0	27,5	28,1	24,0	21,5	24,6
Курение табака	13,6	15,5	14,2	13,5	11,6	12,7	12,7
Риск пагубного употребления алкоголя	2,1	2,5	2,5	2,8	1,8	1,1	0,5
Низкая физическая активность	28,2	27,4	30,5	34,0	22,2	22,7	24,8
Нерациональное питание	44,8	42,1	45,8	43,8	35,0	22,4	29,3

Основными факторами риска, выявляемыми при диспансеризации населения Оренбургской области, являются курение табака, гиперхолестеринемия, избыточная масса тела, нерациональное питание и низкая физическая активность. Повышенный уровень глюкозы в крови при обследовании в 2022 году диагностировался у 5,6 процента населения.

Заболевания, выявленные при проведении профилактического медицинского осмотра (диспансеризации) у населения Оренбургской области (процентов), представлены в таблице 52.

Таблица 52

Наименование заболевания						
СД	1,7	1,8	1,5	0,1	0,7	31,9
ожирение	12,9	9,3	9,1	7,9	10,3	11,8
болезни с повышенным кровяным давлением	3,0	4,2	3,5	1,8	1,7	1,6

1.10. Выводы и пути совершенствования медицинской помощи пациентам с СД

Проведенный анализ позволил определить проблемы оказания медицинской помощи пациентам с СД, выявить их основные причины и разработать мероприятия, направленные на совершенствование медицинской помощи пациентам с СД:

усиление работы, направленной на повышение качества диспансерного наблюдения пациентов с СД;

увеличение количества пациентов с СД, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов;

актуализация схемы маршрутизации пациентов с СД;

создание регионального эндокринологического центра на базе ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова» в 2024 году, 3 межрайонных центра (на базе ГАУЗ «ГБ» г. Орска, ГАУЗ «ББСМП имени академика Н.А. Семашко», ГАУЗ «ООКБ № 2»);

оптимизация работы Регистра;

повышение доступности специализированной высокотехнологичной медицинской помощи пациентам с СД (увеличение количества пациентов, которым будет доступны помповая инсулинотерапия, эндоваскулярные вмешательства на артериях нижних конечностей);

разработка плана проведения образовательных семинаров в МО региона, организуемых с целью внедрения применения клинических рекомендаций МЗ России при организации лечебного процесса;

усиление контроля за правильностью кодирования причин смерти в медицинских свидетельствах о смерти в соответствии с МКБ-10 на основании первичной медицинской документации;

оснащение МО Оренбургской области, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с СД, в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», утвержденному приказом МЗ России от 13.03.2023 № 104н;

работа, направленная на привлечение в МО Оренбургской области врачей-эндокринологов;

своевременное льготное лекарственное обеспечение пациентов с СД, в том числе внедрение сахароснижающих препаратов с доказанной сердечно-сосудистой безопасностью согласно клиническим рекомендациям и стандартам.

2. Цель, целевые показатели и сроки реализации Программы

Целью Программы является раннее выявление и лечение СД в целях предупреждения осложнений данного заболевания, в том числе приводящих к инвалидности, проведение профилактических мероприятий, в том числе среди пациентов из групп риска. Разработка и реализация программы борьбы с СД. Обеспечение больных с СД необходимыми лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и расходными материалами. Научно-методическое и экспертное сопровождение реализации федерального проекта «Борьба с СД» в регионе. Подготовка специалистов в сфере профилактики, диагностики и лечения СД и обеспечение специализированных МО (их подразделений), оказывающих медицинскую помощь больным с СД, квалифицированными кадрами.

Целевые показатели Программы представлены в таблице 53.

Таблица 53

№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Базовое значение 31.12.2022	Период, год		
				2023	2024	2025
1	2	3	4	5	6	7
1.	Доля пациентов с СД 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 СД 1 и 2 типов	процентов	49,63	52,5	55	57,6
2.	Доля пациентов с СД 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7 на конец года, от числа пациентов с СД 1 и 2 типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных исследований	процентов	20	22	31,2	42,39
3.	Доля пациентов с СД 1 и 2 типов с высокими ампутациями от всех пациентов с СД 1 и 2 типов с любыми ампутациями	процентов	51,55	47	44	42,54
4.	Доля пациентов с СД 1 и 2 типов, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой от всех пациентов с СД 1 и 2 типов с хронической болезнью почек и пациентов с диабетической ретинопатией	процентов	1,32	1,2	1,1	1,09
5.	Доля пациентов с СД, выявленных впервые при профилактических	процентов	20,4	22,9	25,3	27,9

1	2	3	4	5	6	7
	медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа зарегистрированных заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом СД у взрослых за отчетный год					
6.	Охват граждан исследованием глюкозы натощак	процентов	45	50	62,1	62,1
7.	Доля пациентов, обученных в школе для пациентов с СД от общего числа пациентов с СД 1 и 2 типов (E10-E14) за отчетный год (период)	процентов	13,5	14	14,8	16,2

3. Задачи Программы

Задачами Программы являются:

разработка мероприятий по повышению качества оказания медицинской помощи пациентам с СД;

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

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 СД;

проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов риска развития СД (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 СД и об осложнениях, которые вызываются СД. Формирование здорового образа жизни;

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

совершенствование материально-технической базы МО, оказывающих медицинскую помощь пациентам с СД, дооснащение (переоснащение) медицинским оборудованием;

организация сбора достоверных статистических данных по диагностике, заболеваемости, наличию осложнений, смертности, летальности и инвалидности пациентов с СД, 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 СД в соответствии с клиническими рекомендациями совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами.

4. План мероприятий Программы

Таблица 54

№ п/п	Наименование мероприятия, наименование контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель *)	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата
		начала	окончания			
1	2	3	4	5	6	7
I. Мероприятия по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций и протоколов ведения больных с СД						
1.	Разработка и внедрение плана мероприятий по обеспечению достижения показателей, указанных в клинических рекомендациях	01.03.2024	31.12.2025	главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Оренбургской области; министерство здравоохранения Оренбургской области	принятие распорядительных документов министерства здравоохранения Оренбургской области	принятие распорядительных актов министерства здравоохранения Оренбургской области по внедрению и мониторингу исполнения в МО Оренбургской области клинических рекомендаций при оказании амбулаторной медицинской помощи пациентам с СД
2.	Внедрение рейтинговой оценки МО с использованием портала медицинских услуг OrenMIS МИАЦ на основании критериев, установленных клиническими рекомендациями	01.03.2024	31.12.2025	главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Оренбургской области; главный внештатный детский специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Оренбургской области; министерство здравоохранения Оренбургской области	система оценки выполненных критериев качества по сумме набранных баллов	повышение качества оказания медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями и снижение значений показателей «Летальность больных с сахарным диабетом среди лиц с сахарным диабетом, состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от сахарного диабета/ число лиц с сахарным диабетом, состоящих под диспансерным наблюдением)», %), «Смертность населения от СД, на 100 тыс. населения»

1	2	3	4	5	6	7
3.	Разработка на основе клинических рекомендаций алгоритмов, протоколов и чек-листов по диспансерному наблюдению и лечению пациентов с СД	01.03.2024	31.12.2025	главные врачи МО Оренбургской области; главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Оренбургской области; главный внештатный детский специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Оренбургской области; министерство здравоохранения Оренбургской области	количество разработанных единиц медицинской документации 2024 год – 3 единицы 2025 год – 5 единиц	регулярное (ежегодно)
4.	Внедрение в каждой МО Оренбургской области протоколов диспансерного наблюдения и лечения пациентов с СД (протоколы ведения пациентов) на основе соответствующих клинических рекомендаций и с учетом стандарта медицинской помощи	01.03.2024	31.12.2025	главные врачи МО Оренбургской области; главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Оренбургской области; главный внештатный детский специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Оренбургской области; министерство здравоохранения Оренбургской области	отчеты о проведенных мероприятиях	регулярное (ежеквартально)
5.	Проведение научно-практических конференций, выездных	01.03.2024	31.12.2025	главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Оренбургской области:	не реже 1 мероприятия в квартал	специалистами РЭЦ с кратностью не реже 1 раза в квартал проводятся тренинги для раз-

1	2	3	4	5	6	7
	школ-семинаров, теле-медицинских семинаров по изучению и внедрению клинических рекомендаций по лечению пациентов с СД в Оренбургской области			эндокринолог, по общей врачебной практике, по управлению сестринской деятельностью, по терапии; ФГБОУ ВО «ОрГМУ» МЗ России		личных категорий медицинских работников (врачей-эндокринологов, терапевтов, врачей общей практики, среднего медицинского персонала эндокринологических и терапевтических отделений)
6.	Мониторинг и анализ работы стационарных отделений, оказывающих медицинскую помощь по профилю «эндокринология»	01.03.2024	31.12.2025	главные врачи МО Оренбургской области, оказывающих медицинскую помощь по профилю «эндокринология»; главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Оренбургской области; министерство здравоохранения Оренбургской области,	больничная летальность от СД в МО – не более 2,0 процента; профильность госпитализации – не менее 95,0 процента; выполнено исследование уровня гликированного гемоглобина в крови – не менее 57,6 процента к 2025 году; проведено обучение в школе для пациентов с СД – не менее 30,0 процента; выполнен прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога – не менее 70,0 процента; определение уровня гликемии врачом СМП на догоспитальном этапе – не менее 100,0 процента	организация проведения ежемесячного контроля деятельности всех стационарных отделений, оказывающих медицинскую помощь по профилю «эндокринология» по данным мониторинга и выездного аудита, ежедневного контроля маршрутизации пациентов с использованием видео-конференц-связи, ежегодного аудита (по графику) всех медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «эндокринология» силами РЭЦ ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова» и главных внештатных специалистов министерства здравоохранения Оренбургской области с анализом медицинской документации, оценкой организации работы, оформлением распорядительного акта по устранению выявленных нарушений

1	2	3	4	5	6	7
7.	Организация профильной маршрутизации пациентов с СД	01.03.2024	31.12.2025	главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие медицинскую по профилю «эндокринология»; главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Оренбургской области; министерство здравоохранения Оренбургской области,	не менее 90,0 процента из числа госпитализированных по экстренным показаниям по поводу СД консультированы в РЭЦ или МЭЦ; профильность госпитализации – не менее 95,0 процента; выполнено исследование уровня гликированного гемоглобина в крови не реже 1 раза в 3 месяца – не менее 20,0 процента; прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога не позднее чем через 5 лет от дебюта СД, далее – не реже 1 раза в год – не менее 90,0 процента	утверждение распоряжением министерства здравоохранения Оренбургской области маршрутизации пациентов с СД для обеспечения профильной госпитализации для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при СД; снижение смертности и летальности при СД до целевых значений
II. Мероприятия по усилению внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи						
8.	Анализ дефектов, допущенных в случаях оказания помощи пациентам с СД и случаев смерти от СД с трансляцией результатов в общую лечебную сеть	01.03.2024	31.12.2025	главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие медицинскую по профилю «эндокринология»; главные внештатные специалисты министерства	проведение заседания ЛКК не реже 1 раза в квартал	при каждой МО образована и функционирует комиссия I уровня по анализу дефектов оказания помощи и случаев смерти от сахарного диабета; при региональном эндокринологическом центре ГАУЗ

1	2	3	4	5	6	7
				<p>здравоохранения Оренбургской области: эндокринолог, по терапии и по общей врачебной практике;</p> <p>министерство здравоохранения Оренбургской области</p>		<p>«ООКБ им. В.И. Войнова» создана и функционирует комиссия II уровня по анализу дефектов оказания помощи и случаев смерти от СД, ежеквартально транслирующая результаты деятельности в общую лечебную сеть;</p> <p>при министерстве здравоохранения Оренбургской области образована и функционирует лечебно-контрольная комиссия по анализу дефектов оказания медицинской помощи, в том числе случаев смерти от СД, с принятием при необходимости управленческих решений на уровне Оренбургской области</p>
9.	<p>Разработка и внедрение системы контроля качества медицинской помощи на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций МЗ России</p>	01.03.2024	31.12.2025	<p>главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Оренбургской области: эндокринолог, по терапии и по общей врачебной практике;</p> <p>министерство здравоохранения Оренбургской области,</p>	<p>принятие нормативного правового документа министерства здравоохранения Оренбургской области по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций при СД с ежеквартальную отчетность</p>	<p>обеспечение своевременного внедрения в практику современных методов диагностики, лечения и реабилитации при СД, обеспечение стандартизации выявления дефектов оказания медицинской помощи с целью их исправления и обеспечения контроля кодирования СД;</p> <p>внедрение рейтинговой оценки МО с использованием портала OpenMIS на основании критериев, установленных клиническими рекомендациями</p>

1	2	3	4	5	6	7
10.	Представление сводной ежегодной отчетности о соблюдении индикаторов выполнения клинических рекомендаций по данным медицинской документации как на амбулаторном, так и на стационарном этапе с формированием управленческих решений	01.03.2024	31.12.2025	главные врачи МО Оренбургской области; министерство здравоохранения Оренбургской области; ТФОМС	ежегодный отчет о соблюдении индикаторов выполнения клинических рекомендаций по данным медицинской документации	регулярное (ежегодно)
11.	Разбор отдельных клинических случаев на заседаниях клинико-экспертной комиссии с формированием заключения и доведения результатов до сведения медицинских работников	01.03.2024	31.12.2025	главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Оренбургской области; главные врачи МО Оренбургской области; министерство здравоохранения Оренбургской области	количество проведенных заседаний клинико-экспертных комиссий 2024 год – 4 заседания 2025 год – 4 заседания	регулярное (ежеквартальное)
12.	Организация ведения регионального сегмента Регистра в целях оценки соответствия оказываемой медицинской помощи современным клиническим рекомендациям, а также обеспечения преемственности на амбулаторном и	01.03.2024	31.12.2025	главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Оренбургской области	обеспечение включения в Регистр 100 процентов пациентов с СД	Разовое (неделимое)

1	2	3	4	5	6	7
	стационарном этапах оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология»					
13.	Разработка и утверждение перечня показателей результативности работы МО в части проведения диспансерного наблюдения пациентов с СД согласно клиническим рекомендациям	01.03.2024	31.12.2025	министерство здравоохранения Оренбургской области; ТФОМС	отчет по итогам выполнения показателей результативности	регулярное (ежеквартальное)
14.	Анализ качества оказания медицинской помощи пациентам с СД	01.03.2024	31.12.2025	ТФОМС	число проведенных ЭКМП	регулярное (ежегодное)
15.	Совершенствование работы регионального сегмента Регистра	01.03.2024	31.12.2025	главные врачи МО Оренбургской области; главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Оренбургской области: эндокринолог, по терапии и по общей врачебной практике; МИАЦ; министерство здравоохранения Оренбургской области	интеграция имеющегося Регистра на базе регионального программного обеспечения (ИС «Лекарственное обеспечение») с ЕЦП	создание системы регионального автоматизированного оперативного мониторинга охвата и качества диспансерного наблюдения, лекарственного обеспечения пациентов с сахарным СД внутреннего контроля и принятия управленческих решений
16.	Разработка и утверждение перечня показателей результативности	01.03.2024	31.12.2025	главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Орен-	доля МО, оказывающих медицинскую помощь по профилю «эндокринология»,	внедрение эффективного механизма оценки результативности работы в каждой МО по

1	2	3	4	5	6	7
	ности работы МО в части выявления и наблюдения граждан с СД и высоким риском развития ССЗ и преждевременной смерти. Разработка плана мероприятий для каждой МО по достижению показателей результативности			бургской области: эндокринолог, по терапии и по общей врачебной практике, кардиолог, невролог, по медицинской реабилитации, по медицинской профилактике; МИАЦ; главные врачи МО; министерство здравоохранения Оренбургской области	утвердивших план мероприятий, – не менее 100,0 процента; создание на базе OrenMIS отчетности по исполнению МО утвержденных планов мероприятий	достижению целевых значений утвержденных показателей
17.	Совершенствование кодирования причин смерти и внедрение автоматизированной системы кодирования смерти	01.03.2024	31.12.2025	главные врачи МО Оренбургской области; министерство здравоохранения Оренбургской области; ФГБОУ ВО «ОрГМУ» МЗ России; МИАЦ (центр кодирования причин смерти)	проведение на базе Института профессионального образования ФГБОУ ВО «ОрГМУ» МЗ России циклов обучения по повышению квалификации «Использование МКБ-10 для кодирования болезней, проблем, связанных со здоровьем и причин смерти» (36 часов)	теоретическое и практическое совершенствование профессиональных знаний, умений и обеспечение соответствия квалификации врачей по вопросам использования МКБ-10 для кодирования болезней, проблем, связанных со здоровьем и причин смерти
III. Работа с факторами риска развития сахарного диабета и взрослых						
18.	Подготовка и трансляция информационно-просветительских программ/передач по профилактике и коррекции факторов риска	01.03.2024	31.12.2025	главный врач ГБУЗ «ООЦМП»; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Орен-	не менее 2 видеопро-ектов в год	производство и размещение видеоконтента на областных телеканалах и в информационно-коммуникационной сети «Интернет»

1	2	3	4	5	6	7
	развития ССЗ (курение, высокий уровень холестерина, пагубное потребление алкоголя, низкая физическая активность, избыточная масса тела и ожирение) у пациентов с СД с использованием областных и местных каналов телевидения			бургской области по медицинской профилактике; главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Оренбургской области		
19.	Размещение материалов по профилактике и коррекции факторов риска развития ССЗ заболеваний (курение, высокий уровень холестерина, пагубное потребление алкоголя, низкая физическая активность, избыточная масса тела и ожирение) в социальных и корпоративных сетях	01.03.2024	31.12.2025	главный внештатный специалист министерства здравоохранения Оренбургской области по медицинской профилактике; главный врач ГБУЗ «ООЦМП»	не менее 6 публикаций в год	публикация материалов по пропаганде здорового образа жизни в областных средствах массовой информации, размещение таких материалов в социальных и корпоративных сетях
20.	Проведение медико-профилактических акций, направленных на пропаганду здорового образа жизни с размещением тематических площадок по профилактике факторов риска развития ССЗ при СД	01.03.2024	31.12.2025	главный врач ГБУЗ «ООЦМП»; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Оренбургской области по медицинской профилактике; главный внештатный специалист-эндокринолог	не менее одного мероприятия в год, в том числе в онлайн-формате	проведение медико-профилактических акций с организацией тематических площадок по профилактике факторов риска развития ССЗ при СД с участием профильных медицинских специалистов

1	2	3	4	5	6	7
				министерства здравоохранения Оренбургской области		
21.	Проведение семинаров, конференций, круглых столов по вопросам профилактики СД с ориентиром на выявление и коррекцию основных факторов риска развития СД с расширением возможностей центров здоровья и кабинетов/отделений медицинской профилактики	01.03.2024	31.12.2025	главные врачи МО Оренбургской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Оренбургской области по медицинской профилактике; главный врач ГБУЗ «ООЦМП»; главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Оренбургской области; ФГБОУ ВО «ОрГМУ» МЗ России; министерство здравоохранения Оренбургской области	проведение семинаров, конференций, круглых столов по вопросам профилактики СД с ориентиром на выявление и коррекцию основных факторов риска развития СД с расширением возможностей центров здоровья и кабинетов/отделений медицинской профилактики	ежегодно
22.	Издание методических материалов для медицинских работников по профилактике факторов риска развития СД у населения	01.03.2024	31.12.2025	главный внештатный специалист министерства здравоохранения Оренбургской области по медицинской профилактике; главный врач ГБУЗ «ООЦМП»; главный внештатный специалист-эндокринолог	направление методических рекомендаций в МО в электронном виде для тиражирования	ежегодно

1	2	3	4	5	6	7
				<p>министерства здравоохранения Оренбургской области; ФГБОУ ВО «ОрГМУ» МЗ России; министерство здравоохранения Оренбургской области</p>		
23.	<p>Проведение диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения</p>	01.03.2024	31.12.2025	<p>главные врачи МО Оренбургской области; главный врач ГБУЗ «ООЦМП»; министерство здравоохранения Оренбургской области.</p>	<p>увеличение охвата населения диспансеризацией и профилактическими медицинскими осмотрами; доля граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, в общем числе населения: 2024 год – 70,0 процента 2025 год – 70,0 процента</p>	ежегодно
24.	<p>Увеличение охвата населения исследованием глюкозы натощак</p>	01.03.2024	31.12.2025	<p>главные врачи МО Оренбургской области; главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Оренбургской области; главный внештатный специалист министерства</p>	<p>увеличение количества граждан, которым проведено исследование глюкозы натощак 2024 год – не менее 62,10 процента 2025 год – не менее 62,10 процента</p>	ежемесячно

1	2	3	4	5	6	7
				<p>здравоохранения Оренбургской области по медицинской профилактике;</p> <p>главный врач ГБУЗ «ООЦМП»,</p> <p>ТФОМС;</p> <p>министерство здравоохранения Оренбургской области</p>		
25.	<p>Разработка и внедрение единых алгоритмов выявления и коррекции основных факторов риска развития СД совместно с Центрами здоровья и отделениями медицинской профилактики</p>	01.03.2024	31.12.2025	<p>главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Оренбургской области;</p> <p>главный внештатный специалист министерства здравоохранения Оренбургской области по медицинской профилактике;</p> <p>главный врач ГБУЗ «ООЦМП»;</p> <p>ФГБОУ ВО «ОрГМУ» МЗ России;</p> <p>министерство здравоохранения Оренбургской области</p>	<p>проведение контроля за выполнением</p>	ежегодно
26.	<p>Разработка и внедрение алгоритмов динамического наблюдения пациентов с факторами риска развития</p>	01.03.2024	31.12.2025	<p>главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Оренбургской области;</p>	<p>проведение контроля за выполнением</p>	ежегодно

1	2	3	4	5	6	7
	СД совместно с Центрами здоровья и отделениями медицинской профилактики			главный внештатный специалист министерства здравоохранения Оренбургской области по медицинской профилактике; главный врач ГБУЗ «ООЦМП»; министерство здравоохранения Оренбургской области		
27.	Разработка мер по увеличению охвата и повышению качества диспансерного наблюдения пациентов с нарушением толерантности к углеводам (предиабет)	01.03.2024	31.12.2025	главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Оренбургской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Оренбургской области по медицинской профилактике; главный врач ГБУЗ «ООЦМП»; ФГБОУ ВО «ОрГМУ» МЗ России; руководители МО; министерство здравоохранения Оренбургской области	увеличение до 70,0 процента доли пациентов с нарушением толерантности к углеводам, находящихся на диспансерном наблюдении	ежегодно
28.	Проведение образовательных мероприятий, школ здоровья для пациентов с избыточной	01.03.2024	31.12.2025	главные врачи МО Оренбургской области; главный внештатный специалист-эндокринолог	организация и проведение школ для пациентов с избыточной массой тела и	ежегодно

1	2	3	4	5	6	7
	массой тела и ожирением			<p>министерства здравоохранения Оренбургской области;</p> <p>главный внештатный специалист министерства здравоохранения Оренбургской области по медицинской профилактике;</p> <p>главный врач ГБУЗ «ООЦМП»;</p> <p>главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Оренбургской области по терапии и по общей врачебной практике;</p> <p>министерство здравоохранения Оренбургской области</p>	<p>ожирением в центрах здоровья:</p> <p>2024 год – 4 занятия</p> <p>2025 год – 4 занятия</p>	
29.	Подготовка и размещение информационных материалов новостного характера о проведении мероприятий ко Всемирному, Всероссийскому дням здоровья	01.03.2024	31.12.2025	<p>главные врачи МО Оренбургской области;</p> <p>главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Оренбургской области;</p> <p>главный внештатный специалист министерства здравоохранения Оренбургской области по медицинской профилактике;</p> <p>главный врач ГБУЗ «ООЦМП»;</p>	<p>информирование населения о проводимых мероприятиях по вопросам выявления факторов риска развития, ранних признаках и мерах профилактики СД;</p> <p>2024 год – 3 единицы информационного материала;</p> <p>2025 год – 3 единицы информационного материала</p>	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
				главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Оренбургской области по терапии и по общей врачебной практике; министерство здравоохранения Оренбургской		
IV. Мероприятия по профилактике развития осложнений сахарного диабета у детей и взрослых						
30.	Регулярный анализ показателей численности населения, прошедшего диспансеризацию (первый и второй этапы) и повышение показателей охвата населения	01.03.2024	31.12.2025	главный внештатный специалист министерства здравоохранения Оренбургской области по медицинской профилактике; главный врач ГБУЗ «ООЦМП»	исполнение темпового плана-графика по диспансеризации – не менее 90,0 процента	мониторинг диспансеризации с последующим анализом полученных данных и принятием управленческих решений; своевременное выявление СД на ранних стадиях
31.	Просветительская и воспитательная работа среди населения с использованием средств массовой информации о значимости профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения	01.03.2024	31.12.2025	главный внештатный специалист министерства здравоохранения Оренбургской области по медицинской профилактике; главный врач ГБУЗ «ООЦМП»	охват информационно-коммуникационной кампанией по вопросам диспансеризации – не менее 75,0 процента населения области	информирование населения о значимости прохождения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения с целью выявления СД на ранних стадиях и своевременного лечения
32.	Создание кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» для взрослых и детей	01.03.2024	31.12.2025	главные врачи МО Оренбургской области; главный внештатный специалист-эндокринолог	созданы кабинеты «Школа для пациентов с сахарным диабетом», подготовлен нормативный акт, за-	ежегодно

1	2	3	4	5	6	7
				<p>министерства здравоохранения Оренбургской области;</p> <p>главный внештатный детский специалист-эндокринолог;</p> <p>главный внештатный специалист министерства здравоохранения Оренбургской области по медицинской профилактике;</p> <p>главный врач ГБУЗ «ООЦМП»;</p> <p>ФГБОУ ВО «ОрГМУ» МЗ России;</p> <p>министерство здравоохранения Оренбургской области</p>	<p>крепляющий создание кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом»:</p> <p>2024 год – 5 кабинетов (1 детский)</p> <p>2025 год – 2 кабинета (1 детский)</p>	
33.	<p>Оснащение (переоснащение) кабинетов «Школа для пациентов сахарным диабетом» и формирование штатного расписания в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», утвержденным приказом МЗ России от 13.03.2023 № 104н, и порядком оказания медицинской помощи</p>	01.03.2024	31.12.2025	<p>главные врачи МО Оренбургской области;</p> <p>главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Оренбургской области;</p> <p>главный внештатный детский специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Оренбургской области;</p> <p>министерство здравоохранения Оренбургской области</p>	<p>кабинеты «Школа для пациентов с сахарным диабетом» для взрослых и детей оснащены в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», утвержденным приказом МЗ России от 13.03.2023 № 104н, и порядком оказания</p>	ежегодно

1	2	3	4	5	6	7
	<p>по профилю «детская эндокринология», утвержденным приказом МЗ России от 12.11.2012 № 908н</p>				<p>медицинской помощи по профилю «детская эндокринология», утвержденным приказом МЗ России от 12.11.2012 № 908н; сформировано штатное расписание кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», утвержденным приказом МЗ России от 13.03.2023 № 104н, и порядком оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология», утвержденным приказом МЗ России от 12.11.2012 № 908н: 2024 год – 5 кабинетов (1 детский); 2025 год – 2 кабинета (1 детский)</p>	

1	2	3	4	5	6	7
34.	Подготовка врачей и медицинских сестер для работы в кабинетах «Школы для пациентов сахарным диабетом»	01.03.2024	31.12.2025	ФГБОУ ВО «ОрГМУ» МЗ России; главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Оренбургской области; главный внештатный детский специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Оренбургской области; главные врачи МО Оренбургской области; министерство здравоохранения Оренбургской области	обучены врачи и медицинские сестры, которые работают в кабинетах «Школа для пациентов с сахарным диабетом» 2024 год – 5 врачей, 5 медицинских сестер 2025 год – 2 врача, 2 медицинские сестры	ежегодно
35.	Подготовка распоряжений министерства здравоохранения Оренбургской области о маршрутизации пациентов в кабинеты «Школы для пациентов с сахарным диабетом»	01.03.2024	31.12.2025	главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Оренбургской области; главный внештатный детский специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Оренбургской области; министерство здравоохранения Оренбургской области	утверждены распоряжения министерства здравоохранения Оренбургской области о маршрутизации пациентов, взрослых и детей в кабинеты «Школа для пациентов с сахарным диабетом»: 2024 год – 1 распоряжение; 2025 год – 1 распоряжение	разовое
36.	Увеличение количества пациентов с СД, прошедших обучения	01.03.2024	31.12.2025	главные врачи МО Оренбургской области;	количество больных СД, которые прошли обучения в кабинете	ежегодно

1	2	3	4	5	6	7
	в школах для пациентов с СД, как обязательного метода диспансерного наблюдения и лечения в соответствии с клиническими рекомендациями			главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Оренбургской области; главный внештатный детский специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Оренбургской области; министерство здравоохранения Оренбургской области	«Школа для пациентов с сахарным диабетом», не менее: 14,8 процента – к концу 2024 года; 16,2 процента – к концу 2025 года	
37.	Организация контроля работы кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» в отношении количества обученных пациентов с СД 1 и 2 типов, качества обучения	01.03.2024	31.12.2025	главные врачи МО Оренбургской области; главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Оренбургской области; главный внештатный детский специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Оренбургской области; министерство здравоохранения Оренбургской области	пациенты с СД обеспечены прохождением обучения в кабинете «Школа для пациентов с сахарным диабетом» как обязательного метода диспансерного наблюдения и лечения в соответствии с клиническими рекомендациями; доля пациентов, обученных в кабинете «Школа для пациентов с сахарным диабетом», в общем числе пациентов с СД 1 и 2 типа за отчетный период по структурированной программе:	ежеквартально

1	2	3	4	5	6	7
					2024 год – 14,8 процента (дети и взрослые); 2025 год – 16,2 процента (дети и взрослые)	
38.	Дооснащены (переоснащены) МО, оказывающие медицинскую помощь сельским жителям и жителям отдаленных территорий (центральные районные больницы, районные больницы, участковые больницы) оборудованием для выявления СД и контроля за состоянием пациента с ранее выявленным СД	01.10.2023	31.12.2024	главные врачи МО Оренбургской области; министерство здравоохранения Оренбургской области	МО Оренбургской области, оказывающие медицинскую помощь сельским жителям и жителям отдаленных территорий (центральные районные больницы, районные больницы, участковые больницы), дооснащены (переоснащены) оборудованием для выявления СД и контроля за состоянием пациента с ранее выявленным СД за счет средств федерального бюджета; количество оснащаемых МО – 13	разовое
39.	Увеличение количества пациентов с СД, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе исследованием гликированного	01.03.2024	31.12.2025	главные врачи МО Оренбургской области; министерство здравоохранения Оренбургской области	ежеквартальное представление отчетности в министерство здравоохранения Оренбургской области;	ежеквартально

1	2	3	4	5	6	7
	гемоглобина с помощью лабораторных методов, в соответствии с клиническими рекомендациями с внесением данных в Регистр (ежеквартально)				охват исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов (не менее 55,0 процента к концу 2024 года, не менее 57,6 процента в 2025 году от всех больных сахарным диабетом)	
40.	Своевременная интенсификация сахароснижающей терапии у пациентов с СД с целью достижения индивидуальных целей гликемического контроля как основного фактора профилактики осложнений СД	01.03.2024	31.12.2025	главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Оренбургской области; главный внештатный детский специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Оренбургской области; главные врачи МО Оренбургской области; министерство здравоохранения Оренбургской области	ежеквартальное предоставление отчетности в министерство здравоохранения Оренбургской области; I квартал 2024 года; II квартал 2024 года; III квартал 2024 года; IV квартал 2024 года; I квартал 2025 года; II квартал 2025 года; III квартал 2025 года; IV квартал 2025 года; уровень гликированного гемоглобина менее или равный 7,0 процента (абс. количество и процент от всех больных СД): I квартал 2024 года – 22,5 процента; II квартал 2024 года – 25,4 процента; III квартал	ежеквартально

1	2	3	4	5	6	7
					2024 года – 28,3 процента; IV квартал 2024 года – 31,2 процента; I квартал 2025 года – 34,1 процента; II квартал 2025 года – 37,0 процента; III квартал 2025 года – 39,9 процента; IV квартал 2025 года – 42,39 процента	
41.	Исследование липопротеинов низкой плотности при осуществлении диспансерного наблюдения больных с СД с внесением данных в Регистр.	01.03.2024	31.12.2025	главные врачи МО Оренбургской области; главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Оренбургской области; главный внештатный детский специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Оренбургской области; главные врачи МО Оренбургской области; министерство здравоохранения Оренбургской области	ежеквартальное представление отчетности в министерство здравоохранения Оренбургской области; охват диагностическими исследованиями: не менее 80,0 процента – в 2024 году; не менее 90,0 процента – в 2025 году	ежеквартально
42.	Доля пациентов, получающих глифлозины (иНГЛТ), в общем	01.03.2024	31.12.2025	главные врачи МО Оренбургской области;	увеличение доли пациентов с СД 2 типа,	ежеквартально

1	2	3	4	5	6	7
	числе больных СД по МО, нарастающим итогом			главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Оренбургской области; министерство здравоохранения Оренбургской области	обеспеченных терапией иНГЛТ-2; целевой показатель: 2024 год – не менее 3,0 процента на конец года; 2025 год – не менее 6,0 процента на конец года	
43.	Обеспечение детей, больных СД, помповой инсулинотерапией	01.03.2024	31.12.2025	главный внештатный детский специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Оренбургской области; главные врачи МО Оренбургской области; министерство здравоохранения Оренбургской области	целевой показатель: 2024 год – 265 2025 год – 280	ежеквартально
44.	Обеспечение детей больных СД средствами непрерывного мониторинга глюкозы	01.03.2024	31.12.2025	главный внештатный детский специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Оренбургской области; главные врачи МО Оренбургской области; министерство здравоохранения Оренбургской области	целевой показатель: 2024 год – 85,0 процента; 2025 год – 85,0 процента	ежеквартально
V. Мероприятия по вторичной профилактике СД и осложнений при СД						
45.	Организация проведения диспансерного наблюдения пациен-	01.03.2024	31.12.2025	главные врачи МО Оренбургской области; главные внештатные специалисты министерства	повышение уровня информированности врачей-терапевтов и эндокринологов о	ежеквартально, затем – по итогам года

1	2	3	4	5	6	7
	тов с СД, в соответствии с приказом МЗ России от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми»			здравоохранения Оренбургской области: эндокринолог, по терапии и по общей врачебной практике; главные врачи МО Оренбургской области; министерство здравоохранения Оренбургской области	кратности и качестве диспансерного наблюдения пациентов с СД; утверждение в каждой МО, имеющей прикрепленное население (взрослое и/или детское), приказов МО об организации диспансерного наблюдения пациентов с СД (взрослых и детей), с указанием подразделений (в том числе в иных МО), необходимых для полного диспансерного наблюдения пациентов с СД; начиная с 2023 года – представление отчета об проведении обучающих мероприятий для врачей в МО, далее – ежегодно	
46.	Построение единой маршрутизации пациентов с СД на основе региональных, межрайонных (районных) центров (отделений), включая все этапы	01.03.2024	31.12.2025	главные врачи МО Оренбургской области; главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Оренбургской области;	утверждение распоряжения министерства здравоохранения Оренбургской области о маршрутизации пациентов из всех районов области для ежегодного	за 2023 год, далее – ежеквартальный отчет об внесенных изменениях при открытии новых кабинетов/подразделений/МО

1	2	3	4	5	6	7
	наблюдения за пациентами от ФАП (поликлиники) до РЭЦ.			главный внештатный детский специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Оренбургской области; главные врачи МО Оренбургской области; министерство здравоохранения Оренбургской области,	диспансерного наблюдения в МЭЦ и РЭЦ	
47.	Использование транспорта, закупленного в рамках национального проекта «Демография», для доставки пациентов с СД из отдаленных территорий и сельской местности в межрайонные (районные) центры (отделения) и РЭЦ для диспансерного наблюдения и лечения	01.03.2024	31.12.2025	главные врачи МО Оренбургской области; министерство социального развития Оренбургской области; министерство здравоохранения Оренбургской области	представлен отчет об использовании с 2024 года автотранспорта, ранее закупленного в рамках национального проекта «Демография», для социальных служб для доставки пациентов с СД из отдаленных территорий и сельской местности в межрайонные (районные) центры (отделения) и РЭЦ для диспансерного наблюдения и лечения	ежегодно, начиная с 2024 года
48.	Формирование плана проведения диспансерного наблюдения в текущем календарном году (ежемесячного) с декомпозицией до	01.03.2024	31.12.2025	главные врачи МО Оренбургской области; министерство здравоохранения Оренбургской области; ТФОМС	доля лиц с СД, завершивших диспансерное наблюдение в полном объеме, в	ежегодное

1	2	3	4	5	6	7
	уровня терапевтического участка, врача-специалиста, в том числе активное приглашение пациентов на прием с целью диспансерного наблюдения с анализом отклика (результата)				общем числе пациентов с СД в Оренбургской области: 2024 год – 70,0 процента; 2025 год – 80,0 процента	
49.	Совершенствование автоматизированных систем учета, мониторинга и отчетности проведения диспансерного наблюдения, в том числе сопоставление с данными ТФОМС	01.03.2024	31.12.2025	главные врачи МО Оренбургской области; ТФОМС; министерство здравоохранения Оренбургской области	представление ежеквартального отчета о мероприятиях, а также отчета о качестве и охвате диспансерным наблюдением	ежеквартально
50.	Ведение и регулярная актуализация Регистра	01.03.2024	31.12.2025	главные врачи МО Оренбургской области; главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Оренбургской области; министерство здравоохранения Оренбургской области	улучшение качества ведения Регистра, своевременное внесение информации	ежеквартальное
51.	Разработка мониторинга обеспеченности льготными медицинскими изделиями для определения уровня	01.03.2024	31.12.2025	главные врачи МО Оренбургской области; главный внештатный специалист-эндокринолог	мониторинг обеспечения лекарственными изделиями медицинского назначения больных с СД:	регулярно, ежеквартально

1	2	3	4	5	6	7
	глюкозы в крови больных СД с учетом клинических рекомендаций и стандартов			министерства здравоохранения Оренбургской области; министерство здравоохранения Оренбургской области	2024 год – не менее 23,0 процента; 2025 год – не менее 25,0 процента	
52.	Разработан мониторинг обеспеченности льготными лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения больных с СД с учетом клинических рекомендаций и стандартов	01.03.2024	31.12.2025	главные врачи МО Оренбургской области; главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Оренбургской области; министерство здравоохранения Оренбургской области	мониторинг обеспечения лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения больных с СД с достижением обеспеченности: иДПП4 – не менее 4,8 процента; иНГЛТ2 – не менее 6,0 процента (не менее 3,0 процента в 2024 году, до 6,0 процента – к 31.12.2025)	регулярно, ежеквартально
53.	Осмотр (консультация) врачом-офтальмологом при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с СД с внесением данных в Регистр	01.03.2024	31.12.2025	главные врачи МО Оренбургской области; главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Оренбургской области; министерство здравоохранения Оренбургской области	ежеквартальное представление отчетности в министерство здравоохранения Оренбургской области; охват диагностическими исследованиями не менее: 80,0 процента всех пациентов – к концу 2024 года и не менее	ежеквартально и ежегодно

1	2	3	4	5	6	7
					90,0 процента – к концу 2025 года	
54.	Разработка и внедрение мероприятий по увеличению количества осмотренных пациентов с СД в кабинете диабетической стопы	01.03.2024	31.12.2025	главные врачи МО Оренбургской области; главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Оренбургской области; министерство здравоохранения Оренбургской области	увеличено количество осмотренных в кабинетах диабетической стопы, снижение количества высоких ампутаций	ежегодное
55.	Осмотр (консультация) в кабинете диабетической стопы (ежегодно).	01.03.2024	31.12.2025	главные врачи МО Оренбургской области; главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Оренбургской области; министерство здравоохранения Оренбургской области	ежеквартальное представление отчетности; охват не менее 10,0 процента в общей численности больных с СД, прикрепленных к кабинету диабетической стопы	ежеквартальное
56.	Выстраивание в Оренбургской области системы маршрутизации пациентов с СД для оказания помощи пациентам с синдромом диабетической стопы	01.03.2024	31.12.2025	главные врачи МО Оренбургской области; главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Оренбургской области; министерство здравоохранения Оренбургской области	утверждение распоряжения министерства здравоохранения Оренбургской области о маршрутизации пациентов с синдромом диабетической стопы и критической ишемией нижних конечностей для оказания специализированной, в том	разовое

1	2	3	4	5	6	7
57.	Выстраивание в Оренбургской области системы маршрутизации для оказания помощи пациентам с СД и диабетической ретинопатией, и диабетическим макулярным отеком	01.03.2024	31.12.2025	главные врачи МО Оренбургской области; главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Оренбургской области; министерство здравоохранения Оренбургской области	числе высокотехнологичной, медицинской помощи утверждение распоряжения министерства здравоохранения Оренбургской области о маршрутизации пациентов с СД и диабетической ретинопатией, и диабетическим макулярным отеком для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи	разовое
VI. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи						
58.	Организация/реорганизация РЭЦ на базе МО. Переоснащение (дооснащение) центра медицинским оборудованием в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», утвержденным приказом МЗ России от 13.03.2023 № 104н	01.03.2024	31.12.2024	главные врачи МО Оренбургской области; главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Оренбургской области; министерство здравоохранения Оренбургской области	утверждение положений, регламентирующих создание РЭЦ, распоряжением министерства здравоохранения Оренбургской области в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология»,	разовое (неделимое)

1	2	3	4	5	6	7
					утвержденным приказом МЗ России от 13.03.2023 № 104н	
59.	Дооснащение/перее- оснащение (закупка оборудования) для РЭЦ	01.03.2024	31.12.2024	главные врачи МО Орен- бургской области; главный внештатный спе- циалист-эндокринолог министерства здраво- охранения Оренбургской области; министерство здраво- охранения Оренбургской области	отчет о приобретен- ном оборудовании и укомплектованности РЭЦ в соответствии с порядком оказания медицинской помо- щи взрослому насе- лению по профилю «эндокринология», утвержденным при- казом МЗ России от 13.03.2023 № 104н	разовое
60.	Организация межрай- онных (районных) центров (МЭЦ) в соот- ветствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по про- филю «эндокриноло- гия», утвержденным приказом МЗ России от 13.03.2023 № 104н: создание 3 межрайон- ных эндокринологиче- ских центров с кабинетами диабетической стопы, кабинетами «Школа для пациентов с сахарным диабе-	01.03.2024	31.12.2025	главные врачи МО Орен- бургской области; главный внештатный спе- циалист-эндокринолог министерства здраво- охранения Оренбургской области; министерство здраво- охранения Оренбургской области	утверждение органи- зации и маршрутиза- ции организованных МЭЦ распоряже- нием министерства здравоохранения Оренбургской обла- сти	разовое

1	2	3	4	5	6	7
	том), кабинетами офтальмолога на базе ГАУЗ «ГБ» г. Орска, ГАУЗ «ББСМП имени академика Н.А. Семашко», ГАУЗ «ООКБ № 2»					
61.	Дооснащение/перее-оснащение (закупка оборудования) для межрайонного эндокринологического центра	01.03.2024	31.12.2025	главные врачи МО Оренбургской области; главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Оренбургской области; министерство здравоохранения Оренбургской области	отчет о приобретенном оборудовании и укомплектованности центра в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», утвержденным приказом МЗ России от 13.03.2023 № 104н	разовое, в соответствии с настоящим Планом
62.	Увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств на артериях нижних конечностей у пациентов с СД	01.03.2024	31.12.2025	главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Оренбургской области; главный внештатный специалист по рентгенэндоваскулярным методам диагностики и лечения; главные врачи МО Оренбургской области;	увеличение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств при нейроишемической/ишемической форме синдрома диабетической стопы до 50 операций в год: 2024 год – 40 операций; 2025 год – 50 операций	ежеквартально

1	2	3	4	5	6	7
				министерство здравоохранения Оренбургской области		
63.	Увеличение доступности проведения исследований – оптической когерентной томографии сетчатки у пациентов с СД (нарастающим итогом)	01.03.2024	31.12.2025	главный внештатный специалист-офтальмолог министерства здравоохранения Оренбургской области; главные врачи МО Оренбургской области; министерство здравоохранения Оренбургской области	количество оптических когерентных томографий сетчатки у пациентов с СД: 2024 год – 1800; 2025 год – 2000	ежеквартально
64.	Увеличение доступности проведения ЛКС у пациентов с СД (нарастающим итогом)	01.03.2024	31.12.2025	главный внештатный специалист-офтальмолог министерства здравоохранения Оренбургской области; главные врачи МО Оренбургской области; министерство здравоохранения Оренбургской области	количество ЛКС у пациентов с СД: 2024 год – 600; 2025 год – 650	ежеквартально
65/	Увеличение доступности антиVEGF-терапии у пациентов с СД (нарастающим итогом)	01.03.2024	31.12.2025	главный внештатный специалист-офтальмолог министерства здравоохранения Оренбургской области; главные врачи МО Оренбургской области; министерство здравоохранения Оренбургской области	количество пациентов, получивших курс антиVEGF-терапии: 2024 год – 650; 2025 год – 750	ежеквартально

1	2	3	4	5	6	7
66.	Увеличение доступности помповой инсулинотерапии	01.03.2024	31.12.2025	главные врачи МО Оренбургской области; главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Оренбургской области; главный внештатный детский специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Оренбургской области; главные врачи МО Оренбургской области; министерство здравоохранения Оренбургской области	количество пациентов на помповой инсулинотерапии. Взрослые: 2024 год – 230; 2025 год – 250. Дети: 2024 год – 265; 2025 год – 280	ежеквартально
VII. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом						
67.	Обеспечено проведение образовательных мероприятий, направленных на повышение квалификации медицинских работников, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с СД, по профилактике, диагностике и лечению СД	01.03.2024	31.12.2025	главные врачи МО Оренбургской области; главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Оренбургской области; главный внештатный детский специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Оренбургской области; министерство здравоохранения Оренбургской области	количество обученных врачей, оказывающих первичную медико-санитарную и специализированную медицинскую помощь пациентам с СД: 2024 год – 50; 2025 год – 50	1 раз в полугодие

1	2	3	4	5	6	7
68.	<p>Определение потребности в медицинских кадрах и формирование заявки на выделение квоты целевого приема на обучение по программам высшего образования – программам ординатуры по специальности «эндокринология» и «детская эндокринология» с учетом необходимости кадрового обеспечения в медицинских кадрах, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с СД</p>	01.03.2024	31.12.2025	<p>главные врачи МО Оренбургской области; главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Оренбургской области; главный внештатный детский специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Оренбургской области; ФГБОУ ВО «ОрГМУ» МЗ России; главные врачи МО Оренбургской области; министерство здравоохранения Оренбургской области</p>	<p>сформирована заявка на выделение квоты: 2024 год – 5; 2025 год – 3</p>	ежегодно
69.	<p>Организация проведения ежегодных мероприятий по заключению договоров о целевом обучении профильных специалистов по программам высшего образования – программам ординатуры</p>	01.03.2024	31.12.2025	<p>главные врачи МО Оренбургской области; главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Оренбургской области; главный внештатный детский специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Оренбургской области; ФГБОУ ВО «ОрГМУ» МЗ России; главные врачи МО Оренбургской области;</p>	<p>заключены договоры о целевом обучении по программам высшего образования: 2024 год – 5; 2025 год – 3</p>	ежегодно

1	2	3	4	5	6	7
				министерство здравоохранения Оренбургской области		
70.	Организация обучения по дополнительным профессиональным программам – программам повышения квалификации медицинских работников, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с СД, по профилактике, диагностике и лечению СД с помощью системы непрерывного медицинского образования	01.03.2024	31.12.2025	главные врачи МО Оренбургской области; главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Оренбургской области; главный внештатный детский специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Оренбургской области; ФГБОУ ВО «ОрГМУ» МЗ России; главные врачи МО Оренбургской области; министерство здравоохранения Оренбургской области	сформирована заявка на обучение специалистов по дополнительным профессиональным программам – программам повышения квалификации: 2024 год – 10; 2025 год – 15	ежегодно
VIII. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи						
71.	Организация проведения научно-практических мероприятий с участием профильных национальных медицинских исследовательских центров и МО Оренбургской области по вопросам повышения качества спе-	01.03.2024	31.12.2025	главные врачи МО Оренбургской области; главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Оренбургской области; главный внештатный детский специалист-эндокринолог министерства	проведены научно-практические мероприятия совместно с профильным национальным медицинским исследовательским центром	ежегодное

1	2	3	4	5	6	7
	<p>специализированной медицинской помощи пациентам с СД</p>			<p>здравоохранения Оренбургской области; ФГБОУ ВО «ОрГМУ» МЗ России; министерство здравоохранения Оренбургской области</p>		
72.	<p>Обеспечение функционирования регионального сегмента Регистра и преемственности амбулаторного и стационарного этапов</p>	01.03.2024	31.12.2025	<p>главные врачи МО Оренбургской области; главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Оренбургской области; главный внештатный детский специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Оренбургской области; министерство здравоохранения Оренбургской области</p>	<p>введение оперативных данных в Регистр</p>	<p>разовое (неделимое)</p>
73.	<p>Взаимодействие с профильными национальными медицинскими исследовательскими институтами. Внедрение новых методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации по мере их разработки и включения в стандарты медицинской помощи</p>	01.03.2024	31.12.2025	<p>главные врачи МО Оренбургской области; главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Оренбургской области; главный внештатный детский специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Оренбургской области;</p>	<p>повышение доступности и эффективности оказания медицинской помощи пациентам с СД и улучшение результатов их лечения</p>	<p>ежегодно</p>

1	2	3	4	5	6	7
	при БСК по результатам клинической апробации			министерство здравоохранения Оренбургской области; НМИЦ эндокринологии		
74.	Организация и обеспечение функционирования в Оренбургской области телемедицинского центра консультаций	01.03.2024	31.12.2025	главные врачи МО Оренбургской области; главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Оренбургской области; главный внештатный детский специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Оренбургской области; ФГБОУ ВО «ОрГМУ» МЗ России; министерство здравоохранения Оренбургской области	организация консультаций/консилиумов пациентов по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология» с применением телемедицинских технологий; телемедицинские консультации по профилям «эндокринология», «детская эндокринология»: с НМИЦ эндокринологии с другими федеральными центрами, с МО Оренбургской области	ежегодно
75.	Применение систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов с использованием государственной информационной системы в сфере здравоохранения Оренбургской области	01.03.2024	31.12.2025	главные врачи МО Оренбургской области; министерство здравоохранения Оренбургской области		ежегодно

1	2	3	4	5	6	7
76.	Обеспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов	01.03.2024	31.12.2025	МИАЦ; главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Оренбургской области; главный внештатный детский специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Оренбургской области	автоматизация процессов оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов в медицинской информационной системе	ежеквартально
77.	Мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании медицинской помощи пациентам с СД	01.03.2024	31.12.2025	главные врачи МО Оренбургской области; главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Оренбургской области; главный внештатный детский специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Оренбургской области; министерство здравоохранения Оренбургской области	автоматизация процессов оперативного получения и анализа данных по оказанию медицинской помощи пациентам с СД в медицинской информационной системе	ежеквартально
78.	Обеспечение функционирования регионального сегмента Регистра и преемственности амбулаторного и стационарного этапов	01.03.2024	31.12.2025	главные врачи МО Оренбургской области; главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Оренбургской области;	введение оперативных данных в Регистр, оценка работы Регистра	ежегодно

1	2	3	4	5	6	7
				главный внештатный детский специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Оренбургской области; министерство здравоохранения Оренбургской области		
79.	Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от СД и его осложнений, планирование объемов оказания медицинской помощи в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», утвержденным приказом МЗ России от 13.03.2023 № 104н, и порядком оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология», утвержденным приказом МЗ России от 12.11.2012 № 908н, стандартами оказания медицинской помощи	01.03.2024	31.12.2025	МИАЦ; министерство здравоохранения Оренбургской области	динамика показателей заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от СД и его осложнений	ежегодно

1	2	3	4	5	6	7
	взрослым пациентам с СД 1 и 2 типа, детям с СД 1 типа					
80.	Создание и поддержание единого информационного ресурса, направленного на профилактику, раннее выявление и повышение приверженности к лечению СД	01.03.2024	31.12.2025	МИАЦ; министерство здравоохранения Оренбургской области	разработка и размещение на информационных порталах МО информации для населения о мерах профилактики, раннего выявления СД и его осложнений, важности соблюдения приверженности лечению	ежеквартально, в соответствии с этапами разработки и внедрения в различных МО

Примечание. Привлечение в качестве ответственных исполнителей настоящего Плана органов и организаций, не входящих в структуру органов исполнительной власти Оренбургской области, осуществляется по согласованию.

5. Ожидаемые результаты Программы

Реализация мероприятий Программы позволит достичь к 2025 году следующих результатов:

1. Увеличение доли пациентов с СД 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, в общем числе пациентов с СД 1 и 2 типов до 57,6 процента к 2025 году.

2. Увеличение доли пациентов с СД 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7,0 процента на конец года, в числе пациентов с СД 1 и 2 типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов до 42,39 процента к 2025 году.

3. Снижение доли пациентов с СД 1 и 2 типов с высокими ампутациями в общем числе пациентов с СД 1 и 2 типов с любыми ампутациями до 42,54 процента к 2025 году.

4. Снижение доли пациентов с СД 1 и 2 типов, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой в общем числе пациентов с СД 1 и 2 типов с хронической болезнью почек и пациентов с диабетической ретинопатией до 1,09 процента к 2025 году.

5. Увеличение доли пациентов с сахарным диабетом, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году, в общем числе зарегистрированных заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом СД у взрослых за отчетный год до 27,9 процента к 2025 году.

6. Увеличение охвата граждан исследованием глюкозы натощак до 62,1 процента к 2025 году.

7. Увеличение доли пациентов, обученных в кабинетах «Школа для пациентов с сахарным диабетом», в общем числе пациентов с СД 1 и 2 типов (E10-E14 по МКБ-10) за отчетный год до 16,2 процента к 2025 году.

6. Финансовое обеспечение расходов на реализацию мероприятий

В 2023 году на дооснащение (переоснащение) медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь сельским жителям и жителям отдаленных территорий (центральные районные больницы, районные больницы, участковые больницы), подведомственных министерству здравоохранения Оренбургской области, оборудованием для выявления СД и контроля за состоянием пациента с ранее выявленным СД, направлены 17 704,3 тыс. рублей. Источником финансового обеспечения расходов областного бюджета являлись средства федерального бюджета. Оснащены 13 МО: закуплено 13 единиц анализаторов гликированного гемоглобина (HbA1C) ИВД).

На приобретение систем непрерывного мониторинга глюкозы детям с СД в 2023 году направлялись средства областного бюджета в сумме 72 372,6 тыс. рублей.

В рамках реализации федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» на расходы областного бюджета, источником финансового обеспечения которых являются в том числе средства федерального бюджета, возникающие при реализации мероприятий по обеспечению детей с СД 1 типа системами непрерывного мониторинга глюкозы, в том числе российского производства, предусмотрено:

в возрасте от 2-х до 4-х лет:

в 2023 году – в сумме 420,4 тыс. рублей;

в 2024 году – в сумме 1 681,8 тыс. рублей;

в возрасте от 4-х до 17-ти лет:

в 2023 году – в сумме 19 963,2 тыс. рублей;

в 2024 году – в сумме 79 852,5 тыс. рублей;

На обеспечение лекарственными препаратами и медицинскими изделиями пациентов с СД (средства федерального и областного бюджетов) предусмотрено:

в 2023 году – в сумме 697 521,1 тыс. рублей;

в 2024 году – в сумме 772 711,6 тыс. рублей;

в 2025 году – не ниже уровня 2024 года.

Реорганизация структуры оказания эндокринологической медицинской помощи населению в виде создания регионального и межрегиональных эндокринологических центров будет осуществлена за счет имеющихся на базе МО ресурсов.

За счет средств обязательного медицинского страхования осуществляется содержание регионального и межрегиональных эндокринологических центров, в том числе оснащение медицинским оборудованием стоимостью до 400,0 тыс. рублей, а также медицинских изделий, используемых для проведения медицинских вмешательств, лабораторных и инструментальных исследований, стоимостью до 1 млн. рублей, при отсутствии у МО непогашенной в течение 3 месяцев кредиторской задолженности.
