



ПРАВИТЕЛЬСТВО САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от 19.02.2024 № 48-р

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

В соответствии с федеральным проектом «Борьба с сахарным диабетом» в целях повышения качества оказания и доступности медицинской помощи населению Самарской области:

1. Утвердить прилагаемую региональную программу Самарской области «Борьба с сахарным диабетом в Самарской области на 2023 – 2025 годы».
2. Контроль за выполнением настоящего распоряжения возложить на министерство здравоохранения Самарской области.
3. Опубликовать настоящее распоряжение в средствах массовой информации.
4. Настоящее распоряжение вступает в силу со дня его официального опубликования.

И.о. первого
вице-губернатора –
председателя Правительства
Самарской области



Н.И. Катина

000045

УТВЕРЖДЕНА
распоряжением Правительства
Самарской области
от 19.02.2024 № 48-р

РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ
«БОРЬБА С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ В САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ
на 2023 – 2025 годы»
(далее – региональная программа)

1. Анализ текущего состояния оказания медицинской помощи больным сахарным диабетом в Самарской области

1.1. Характеристика и анализ особенностей Самарской области

Самарская область расположена в юго-восточной части европейской территории России в среднем течении реки Волги. Занимает площадь 53,6 тыс. кв. км. Численность постоянного населения Самарской области в 2022 году составила 3131,7 тыс. человек, в том числе городского – 2494,8 тыс. человек, сельского – 636,9 тыс. человек. По сравнению с предыдущим годом численность населения уменьшилась на 22,4 тыс. человек (0,7%), в том числе городского – на 20,0 тыс. человек (0,8%), сельского – на 2,4 тыс. человек (0,4%). Показатель соотношения численности мужчин и женщин является важной характеристикой возрастно-половой структуры населения. В 2022 году численность мужчин составила 1436,2 тыс. человек, женщин – 1695,5 тыс. человек. По сравнению с предыдущим годом в 2022 году численность мужчин уменьшилась на 8,5 тыс. человек (0,6%), численность женщин – на 14,0 тыс. человек (0,8%) (табл. 1).

Плотность населения – 58,88 чел./км. Основную часть населения Самарской области составляют русские – 85,5% от общей численности населения. Также в Самарской области проживают татары – 4,1%, чувашаи – 2,7%, мордва – 2,1%, украинцы – 1,4%, армяне – 0,74%, казахи – 0,5%, азербайджанцы – 0,46%, узбеки – 0,36%, белорусы – 0,3%.

Самарская область является высокоурбанизированным регионом, большая часть населения Самарской области проживает в городской местности (79,7% от численности населения). На территории Самарской области находится уникальная двухъядерная Самарско-Тольяттинская агломерация, в которой проживает более 86% населения области. Административный центр области – городской округ Самара (1156,7 тыс. чел. в среднем за 2019 год). Год основания – 1586-й. Крупные городские округа – Тольятти (701,1 тыс. чел.), Сызрань (168,7 тыс. чел.), Новокуйбышевск (102,8 тыс. чел.) (табл. 2). В состав Самарской области

входят 10 городов областного значения (Самара, Тольятти, Сызрань, Жигулёвск, Кинель, Новокуйбышевск, Октябрьск, Отрадный, Похвистнево, Чапаевск) и 27 муниципальных районов. Местное самоуправление на территории Самарской области осуществляется в городском округе Самара с внутригородским делением (9 внутригородских районов), 9 городских округах, 27 муниципальных районах, 12 городских и 284 сельских поселениях.

Динамика абсолютной численности и структуры населения Самарской области

Все население Показатели	2018 год		2019 год		2020 год		2021 год		2022 год		2023 год	
	абс. числа	%	абс. числа	%	абс. числа	%	абс. числа	%	абс. числа	%	абс. числа	%
Численность постоянного населения, из них	3193514		3183038		3179532		3154164		3131720		н/д	
	По полу											
мужчины	1460389	45,7	1456295	45,8	1456942	45,8	1444698	45,8	1436178	45,9	н/д	
женщины	1733125	54,3	1726743	54,2	1722590	54,2	1709466	54,2	1695542	54,1	н/д	
	По возрасту											
дети в возрасте 0 – 14 лет	523802	16,4	525938	16,5	525524	16,5	523397	16,6	521197	16,6	н/д	
дети до трех лет жизни	155018	4,9	147825	4,6	136855	4,3	124699	4,0	11781	0,4	н/д	
подростки в возрасте 15 – 17 лет	82068	2,6	85692	2,7	90380	2,8	91130	2,9	91188	2,9	н/д	
взрослые от 18 лет и старше	2587644	81,0	2571408	80,8	2563700	80,6	2539637	80,5	2519335	80,4	н/д	
взрослые трудоспособного возраста	1862502	58,3	1836281	57,7	1819839	57,2	1795336	56,9	1778467	56,8	н/д	
взрослые старше трудоспособного возраста	778140	24,4	790445	24,8	803500	25,3	805571	25,5	801803	25,6	н/д	
	По месту жительства											
сельское население	639335	20,0	641616	20,2	2537382	20,2	2514764	20,3	636955	20,3	н/д	
городское население	2554179	80,0	2541422	79,8	642150	79,8	639400	79,7	2494765	79,7	н/д	
	Естественное движение населения											
Родившихся, на 1000 населения	10,4		9,3		8,8		8,8		8,0		н/д	
Умерших от всех причин, на 1000 населения	13,5		13,2		16,7		18,4		14,3		н/д	
Естественный прирост/убыль	-3,1		-3,9		-7,9		-9,6		-6,3		н/д	

Численность населения городских округов и муниципальных районов
Самарской области на 01.01.2023
(по данным Самарастата)

Муниципальные образования	Всего (чел.)	Из них	
		городское население (чел.)	сельское население (чел.)
м.р. Алексеевский	10649	0	10649
м.р. Безенчукский	36495	22844	13651
м.р. Богатовский	13077	0	13077
м.р. Большеглушицкий	18041	0	18041
м.р. Большечерниговский	17336	0	17336
м.р. Борский	22484	0	22484
м.р. Волжский	127070	45754	81316
м.р. Елховский	9309	0	9309
м.р. Исаклинский	12390	0	12390
м.р. Камышлинский	10541	0	10541
м.р. Кинельский	30535	0	30535
м.р. Кинель-Черкасский	41008	0	41008
м.р. Клявлинский	14206	0	14206
м.р. Кошкинский	21056	0	21056
м.р. Красноармейский	16013	0	16013
м.р. Красноярский	56520	25103	31417
м.р. Нефтегорский	32051	17879	14172
м.р. Пестравский	14590	0	14590
м.р. Похвистневский	25962	0	25962
м.р. Приволжский	21741	0	21741
м.р. Сергиевский	44027	13176	30851
м.р. Ставропольский	84781	0	84781
м.р. Сызранский	23643	5143	18500
м.р. Хворостянский	15910	0	15910
м.р. Челно-Вершинский	14672	0	14672
м.р. Шенталинский	12745	0	12745
м.р. Шигонский	19443	0	19443
г.о. Самара	1163724	1163645	79
г.о. Тольятти	674630	674630	0
г.о. Новокуйбышевск	99247	97163	2084
г.о. Чапаевск	69169	69169	0
г.о. Отрадный	46755	46755	0
г.о. Жигулевск	52957	49301	3656
г.о. Октябрьск	20190	20190	0
г.о. Кинель	57729	57729	0
г.о. Похвистнево	27913	26875	1038

Муниципальные образования	Всего (чел.)	Из них	
		городское население (чел.)	сельское население (чел.)
г.о. Сызрань	164066	163303	763
Итого по области	3142683	2498659	644024

Самарская область является одним из развитых промышленных центров России. Регион занимает 3-е место в Приволжском федеральном округе по объему отгруженных товаров промышленного производства, 4-е место – по добыче полезных ископаемых, обрабатывающим производствам и обеспечению электрической энергией, газом и паром, 1-е место – по водоснабжению, водоотведению, организации сбора и утилизации отходов. На территории области функционируют более 600 крупных и средних промышленных предприятий. В структуре валового регионального продукта доля промышленности составляет более 42,9%.

Промышленный комплекс включает в себя добывающие, обрабатывающие отрасли и энергетику. Основу развития экономики области составляют высокотехнологичные обрабатывающие производства с высокой добавленной стоимостью (автомобилестроение, производство авиационной и космической техники, на долю которых приходится около 26,0% всего объема промышленной продукции области), производства с высокой глубиной переработки (химия, металлургия). В Самарской области хорошо развита инфраструктура железнодорожного, автомобильного, воздушного и речного транспорта, а также нефтепроводов.

В Самарской области около 3,5 млн. га земель сельскохозяйственного назначения. Площадь сельхозугодий в составе земель сельскохозяйственного назначения – 3,4 млн. га (8,7% сельскохозяйственных угодий в Приволжском федеральном округе), в том числе пашни – 2,6 млн. га. Естественные кормовые угодья (сенокосы и пастбища) составляют более 420 тыс. га.

Среднегодовая численность занятых в сельском хозяйстве – 86,2 тыс. человек (5,2% от общей численности занятых в области). Объём валовой продукции сельского хозяйства в 2019 году составил 104,3 млрд. рублей. Доля продукции сельского хозяйства Самарской области в общероссийском производстве составляет 1,76%, Приволжском федеральном округе – 7,9%. В структуре валовой продукции сельского хозяйства продукция растениеводства составляет 65,0%, продукция животноводства – 35,0%. Отрасль растениеводства специализируется на выращивании зерновых, масличных и кормовых культур, картофеля, овощей и плодово-ягодной продукции. Животноводство региона специализируется на молочном и мясном скотоводстве, свиноводстве, овцеводстве и птицеводстве. Отрасль растениеводства Самарской области располагает потенциалом, способным обеспечить в полном объёме потребности населения региона в зерне, картофеле, овощах, плодах и ягодах, поставлять на внешний рынок значительные объёмы растениеводческой продукции, внести существенный вклад в укрепление экономики аграрного сектора области. В 2019 году на развитие сельского хозяйства региона было выделено финансирование в объёме 4,7 млрд. рублей, в том числе за счет средств областного бюджета – 3,4 млрд. рублей, за счет средств федерального бюджета – 1,3 млрд. рублей.

Современная половозрастная пирамида населения Самарской области имеет свои особенности: неширокое основание (низкая доля детских возрастов, небольшое преобладание мужского населения в ранних возрастах) и достаточно широкая вершина (численное преобладание женщин над мужчинами). Значительный дисбаланс в численности мужчин и женщин особенно характерен для старших возрастов (с группы 55 – 59 лет).

Для Самарской области остается характерной диспропорция половой структуры: на 1000 мужчин приходится 1181 женщина. Численное преобладание женщин над мужчинами в составе населения отмечается с 36 лет и с возрастом увеличивается. Такое неблагоприятное соотношение

сложилось из-за сохраняющегося высокого уровня преждевременной смертности мужчин.

В период с 2012 по 2022 год наблюдалось увеличение численности населения моложе трудоспособного возраста, что связано с превышением числа родившихся над численностью населения на пороге возраста 16 лет, переходящих в группу трудоспособного населения. Однако в последние годы в связи с уменьшением рождаемости численность населения моложе трудоспособного возраста уменьшилась. В 2022 году в целом по области удельный вес населения до трудоспособного возраста составил 17,6% (в 2015 году – 16,0%; в 2016 году – 16,6%; в 2017 году – 17,0%; в 2018 году – 17,3%; в 2019, 2020, 2021, 2022 годах – 17,5%).

В связи с увеличением пенсионного возраста с начала 2020 года до 56 лет у женщин и до 61 года у мужчин, а с начала 2022 года до 57 лет у женщин и 62 лет у мужчин численность населения в возрасте старше трудоспособного сократилась за счет увеличения числа лиц в трудоспособном возрасте.

С 2019 года удельный вес лиц в возрасте старше трудоспособного сократился на 2,0% (до 25,6%) (рис. 1).

Согласно международным критериям население считается старым, если доля людей в возрасте 65 лет и старше больше 7%. В настоящее время 17,5% жителей области находятся в вышеуказанном возрасте. Причем в сельской местности доля пожилых людей выше (18,2%), чем среди горожан (17,3%). Это обусловлено, прежде всего, миграцией в городскую местность молодежи, большую часть которой составляют выпускники сельских школ.

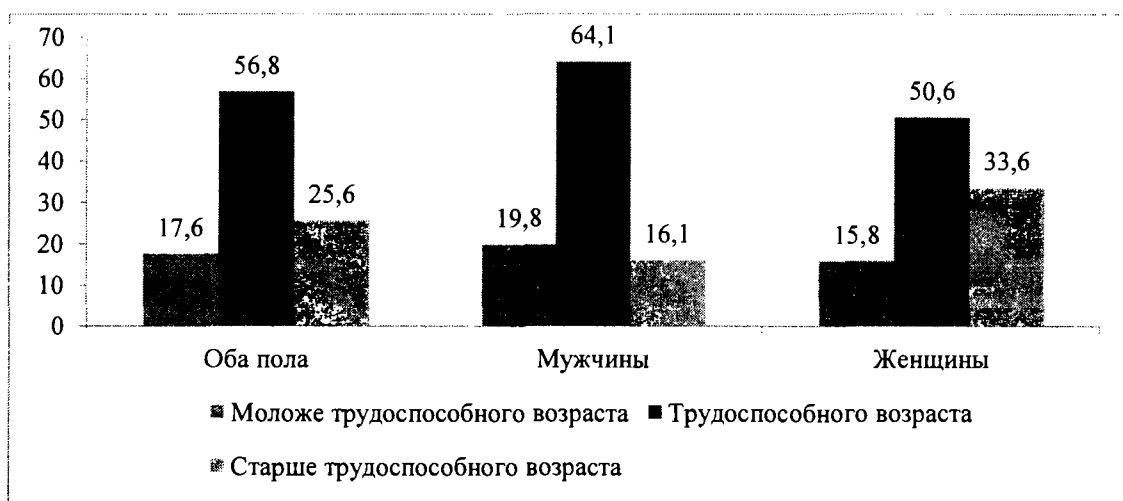


Рис. 2. Структура основных возрастных групп населения Самарской области в 2022 году (%)

Таким образом, в 2012 – 2022 годах наблюдалось увеличение численности населения старше трудоспособного возраста. Интенсивно развивающийся процесс старения населения и, как следствие этого, высокая смертность порождают ряд экономических проблем, социально-гигиенических и морально-этических последствий. Наиболее неблагоприятная демографическая обстановка отмечается в Красноглинском и Ленинском районах г. Самары, Автозаводском и Комсомольском районах г. Тольятти, а также в Богатовском, Красноармейском, Сызранском, Шигонском, Клявлинском, Волжском, Челно-Вершинском, Шенталинском, Исаклинском и Кинель-Черкасском муниципальных районах. Ожидаемая продолжительность жизни с каждым годом возрастала: в 2000 году у мужчин значение показателя составляло 57,6 лет, у женщин – 72,3 года; в 2019 году – 67,5 лет у мужчин и 77,7 лет у женщин, увеличившись на 9,9 лет и 5,4 лет соответственно, однако в 2020 и 2021 годах произошло значительное снижение ожидаемой продолжительности жизни: у мужчин на 2,9 года, у женщин на 3,8 года (рис 2.1).



Рис. 2.1. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении в Самарской области в 2001 – 2022 годах, человеко-лет

1.2. Анализ смертности от сахарного диабета

Определяющую структуру смертности от болезней эндокринной системы составляет сахарный диабет – 98,2%. Сахарный диабет 2 типа является причиной смерти в 97,1 % случаев, сахарный диабет 1 типа – в 2,5% случаев, другие типы диабета – 0,4%. Отмечается вариабельность доли умерших от сахарного диабета от общего количества умерших за последние 5 лет и составляет от 2,3% в 2018 году до 3,0% в 2022 году (наибольший показатель 3,4% достигал в 2020 году и был обусловлен высокой смертностью в период эпидемии новой коронавирусной инфекции) (табл. 3).

За последние 5 лет отмечается увеличение показателя смертности от заболеваний эндокринной системы и сахарного диабета. Наибольший показатель 56,1/100 тыс. населения достигал в период эпидемии новой коронавирусной инфекции в 2020 году. В последующие 2021 – 2022 годы прослеживается тенденция к снижению смертности от сахарного диабета, но не достигает показателя 2019 года (табл. 4, табл. 5, табл. 6).

Таблица 3

Динамика показателя смертности населения Причина смерти	Код МКБ-10	Абсолютное количество					Темп прироста/снижения смертности (%)				Доля в структуре смертности (% к общему числу умерших от всех причин в текущем году)				
		2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	в 2019 году к 2018 году	в 2020 году к 2019 году	в 2021 году к 2020 году	в 2022 году к 2021 году	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Смертность от всех причин		43114	42062	52728	57758	44876	-1052	10666	5030	-12882					
Болезни системы кровообращения	I00-I99	19242	16624	21917	18373	16206	-2618	5293	3544	-2167	44,6	39,5	41,6	31,8	36,1
Новообразования	C00-D48	6198	6306	6051	6069	6187	108	-255	18	118	14,3	15,0	11,5	10,5	13,8
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E00-E90		1253	1861	1365	1357		608	-496	-8		3,0	3,5	2,4	3,0
Коронавирусная инфекция, вызванная COVID-19	U07.1, U07.2	0				3451									
Сахарный диабет	E10-E14	979	1231	1796	1357	1300	252	611	-485	-24	2,3	2,9	3,4	2,4	3,0
Инсулинозависимый сахарный диабет	E10	57	76	115	83	32	19	39	-32	-50	0,1	0,2	0,2	0,1	0,1
Инсулиннезависимый сахарный диабет	E11	918	1137	1727	1268	1262	219	590	459	27	2,1	2,7	3,2	2,2	2,9
Другие формы сахарного диабета	E12-E14	4	18	0	6	6	14	-18	6	0	0,01	0,04	0	0,01	0,01

Динамика показателя смертности населения

Причина смерти	Код МКБ-10	Смертность на 100 тыс. населения				
		2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Смертность от всех причин		1352,3	1322,2	1664,8	1837,7	1437,5
Болезни системы кровообращения	I00-I99	603,54	522,6	692,0	584,6	519,1
Новообразования	C00-D48	194,4	198,2	191,1	193,1	198,2
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E00-E90		38,3	57,1	43,3	42,4
Коронавирусная инфекция, вызванная COVID-19	U07.1, U07.2					
Сахарный диабет	E10-E14	30,7	38,7	56,5	43,0	41,5
Инсулинозависимый сахарный диабет	E10	1,8	2,4	3,6	2,6	1,0
Инсулиннезависимый сахарный диабет	E11	28,7	35,7	52,8	40,2	40,3
Другие формы сахарного диабета	E12-E14	0	0	0	0	0

Наибольший процент умерших от сахарного диабета отмечается в возрасте 60 лет и старше, что обусловлено постарением населения, увеличением распространенности сахарного диабета 2 типа (70% общей заболеваемости приходится на возраст 55 лет и старше) и сопутствующими сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Средняя продолжительность жизни пациентов с эндокринными заболеваниями в 2022 году составила 71,6 года (для Самарской области целевой показатель средней продолжительности жизни – 72,9 года).

Смертность населения трудоспособного возраста от сахарного диабета в 2022 году составила 6,4/100 тыс. человек, что ниже по сравнению с 2019 – 2021 годами (рис. 3).

Таблица 5

Динамика показателя смертности населения в разрезе рубрики причины смерти «Сахарный диабет»
(по данным АИС «Смертность»)

Причина смерти	Код МКБ-10 E10-E14	Количество умерших, абс. число									
		E10-E14 как первоначальная причина смерти					Первоначальная причина смерти НЕ содержит E10-E14				
		2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Сахарный диабет	E10-E14	979	1231	1796	1357	1300	960	1110	1062	1668	1318
Инсулинозависимый сахарный диабет	E10	57	76	114	83	32	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д
Инсулиннезависимый сахарный диабет	E11	918	1137	1680	1268	1262	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д

**Структура умерших от Сахарного диабета от общего количества умерших
(по данным АИС «Смертность»)**

Показатель	2018 год		2019 год		2020 год		2021 год		2022 год	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
Самарская область										
Умерло от сахарного диабета (далее – СД) E10-14, в т. ч.	979	2,3	1231	2,9	1796	3,4	1357	2,4	1300	3,0
от СД E10	57	0,1	76	0,2	114	0,2	83	0,1	32	0,1
от СД E11	918	2,1	1155	2,7	1682	3,2	1274	2,2	1268	2,9
Городское население										
Умерло от СД E10-14, в т. ч.	744	2,3	924	3,0	1383	3,5	999	2,3	961	3,0
от СД E10	45	0,1	61	0,2	91	0,2	65	0,2	28	0,1
от СД E11	699	2,2	863	2,8	1292	3,3	934	2,1	933	2,9
Сельское население										
Умерло от СД E10-14, в т. ч.	225	2,4	283	3,2	385	3,5	338	3,0	322	3,5
от СД E10	11	0,1	11	0,1	16	0,1	16	0,1	4	0,04
от СД E11	214	2,2	272	3,0	369	3,3	322	2,8	318	3,4

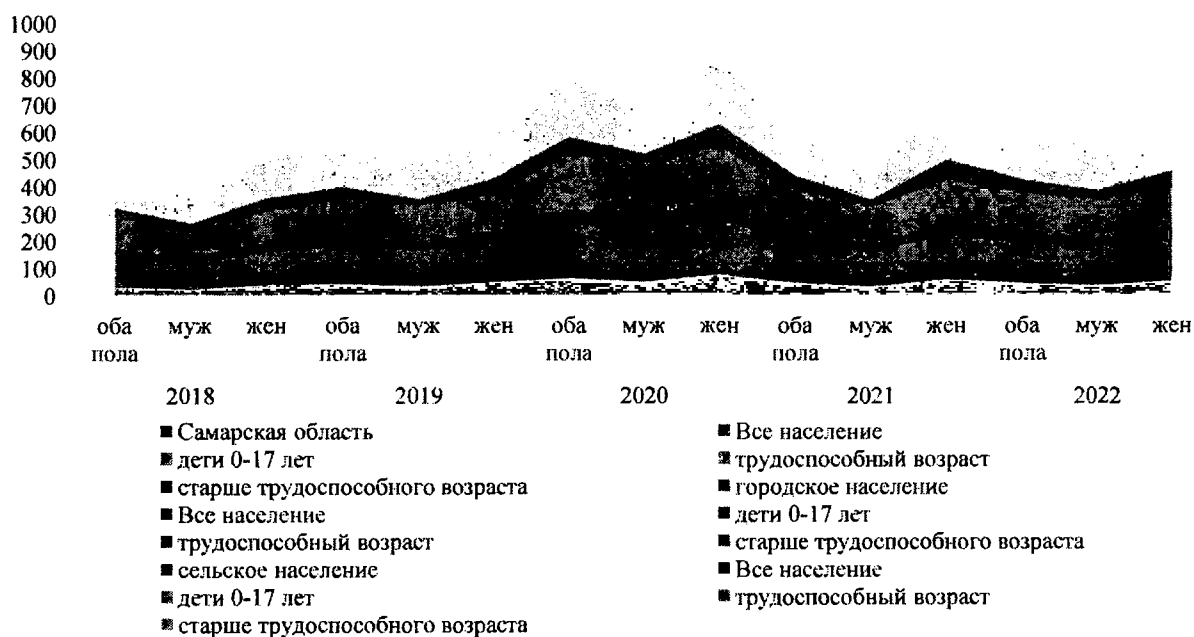


Рис. 3. Смертность от сахарного диабета по полу и возрасту

Гендерный анализ умерших от заболеваний эндокринной системы показал преобладание доли женщин в структуре смертности в старшем трудоспособном возрасте. В трудоспособном возрасте смертность мужчин с сахарным диабетом превалирует и составила в 2022 году 8,8%, без динамики в сравнении с 2021 годом (8,7%), но ниже показателя 2019 года (10,8%) (рис. 4, рис. 5).

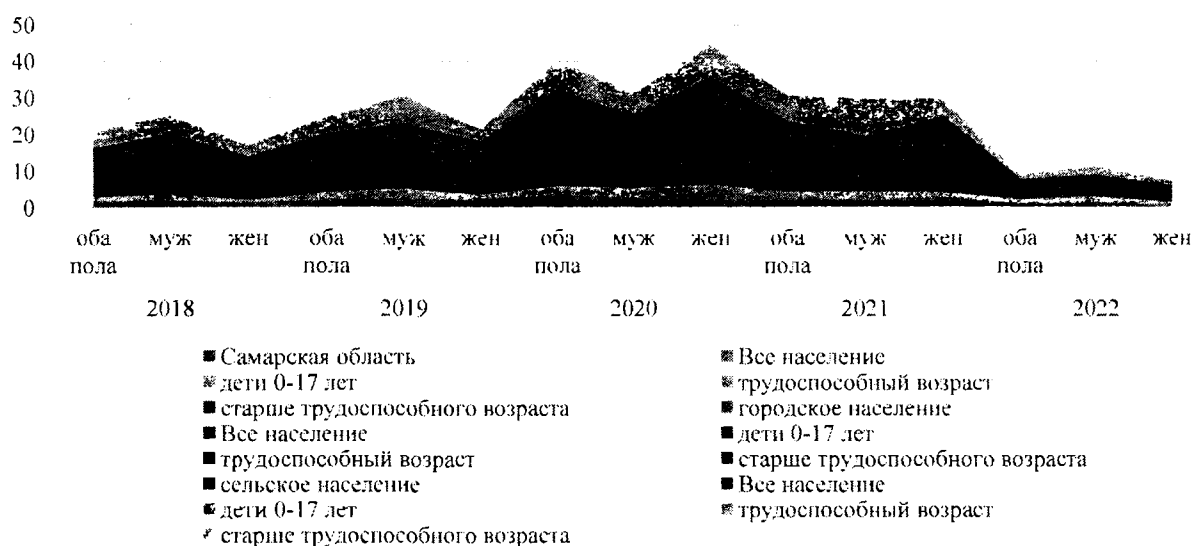


Рис. 4. Смертность от сахарного диабета 1 типа по полу и возрасту

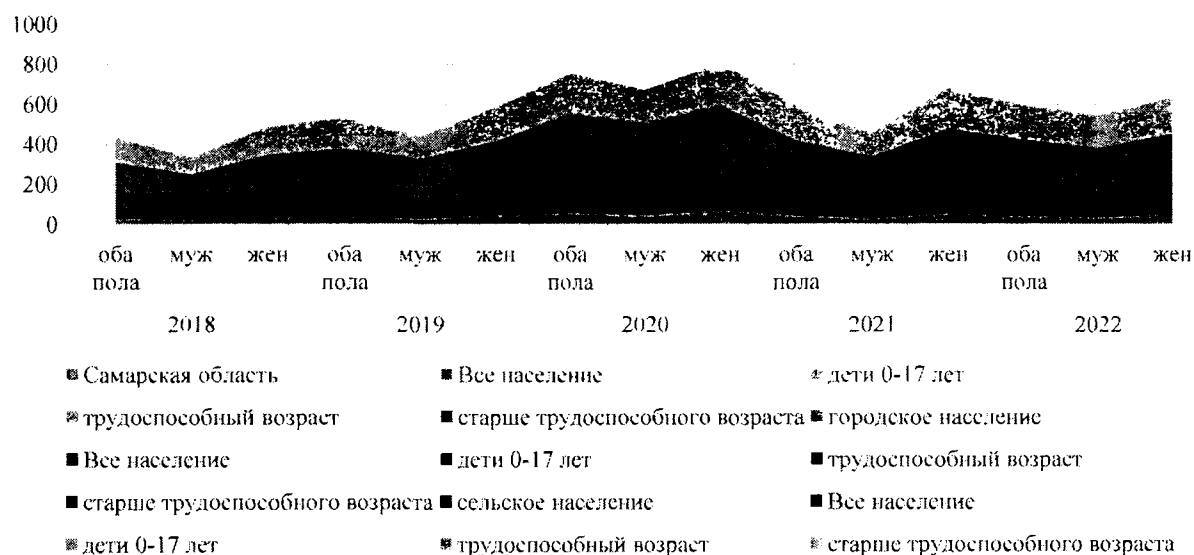


Рис. 5. Смертность от сахарного диабета 2 типа по полу и возрасту

Наиболее частыми непосредственными причинами смерти больных сахарным диабетом являются: хроническая сердечная недостаточность, острые нарушения мозгового кровообращения, сахарный диабет, онкологические заболевания, старость и дегенеративные заболевания (табл. 7).

Таблица 7

Непосредственные причины смерти больных сахарным диабетом
(от числа умерших в отчетном году), динамика за 2018 – 2022 годы
(по данным Федерального регистра больных сахарным диабетом)
(далее – Регистр)

Причина смерти	2018 год		2019 год		2020 год		2021 год		2022 год	
	абс. числа	На 1000 населения	абс. числа	На 1000 населения	абс. числа	На 1000 населения	абс. числа	На 1000 населения	абс. числа	На 1000 населения
Алкоголь, др. отравления	29	0,9	46	1,45	81	2,5	62	2,0	54	1,7
Гангрена	26	0,81	20	0,6	8	0,3	17	0,5	18	0,6
Гипогликемическая кома	3	0,09	2	0,06	1	0,03	2	0,06	0	0
Диабетическая кома	7	0,22	8	0,25	13	0,4	8	0,3	4	0,1
Заболевания легких, органов дыхательной системы	37	1,16	38	1,2	275	8,6	201	6,4	89	2,8
Заболевания печени, поджелудочной железы, органов ЖКТ	125	3,9	136	4,3	183	5,8	163	5,2	165	5,3
Инфаркт миокарда 1-го типа	0	0	0	0	1	0,03	23	0,7	27	0,9
Инфаркт миокарда 2-го типа или метаболический некроз миокарда	0	0	0	0	0	0	14	0,4	8	0,3
Инфаркт миокарда, тип неизвестный	149	4,7	186	5,8	178	5,6	71	2,3	39	1,2
Инфекции, сепсис	20	0,6	25	0,8	50	1,6	57	1,8	62	2,0

Причина смерти	2018 год		2019 год		2020 год		2021 год		2022 год	
	абс. числа	На 1000 населения	абс. числа	На 1000 населения	абс. числа	На 1000 населения	абс. числа	На 1000 населения	абс. числа	На 1000 населения
Новая коронавирусная инфекция/осложнения, вызванные новой коронавирусной инфекцией	0	0	1	0,03	209	6,6	1294	41,0	330	10,5
Нарушение мозгового кровообращения	349	10,9	378	11,9	510	16,0	485	15,4	348	11,1
Онкология	465	14,6	492	15,5	499	15,7	428	13,6	441	14,1
Острые сердечно-сосудистые заболевания (нарушения ритма, ТЭЛА, тромбозы, внезапная сердечная смерть, кард. шок, отек мозга)	175	5,5	204	6,4	279	8,8	198	6,3	169	5,4
Причина смерти не установлена	298	9,3	231	7,3	252	7,9	301	9,5	211	6,7
Сахарный диабет	591	18,5	722	22,7	1058	33,3	861	27,3	860	27,5
Старость и дегенеративные заболевания	669	20,9	588		822	25,9	750	23,8	605	19,3
Суицид	4	0,13	4	0,13	14	0,4	12	0,4	8	0,3
Травмы	43	1,3	30	0,9	39	1,2	33	1,0	27	0,9
Хроническая сердечно-сосудистая недостаточность	924	28,9	970	30,4	1141	35,9	1295	41,1	1003	32,0
Хроническая почечная недостаточность	48	1,5	70	2,2	94	3,0	49	1,6	67	2,1

1.3. Анализ заболеваемости сахарным диабетом

Самарская область входит в число областей с высоким показателем распространенности и выявляемости сахарного диабета. Распространенность сахарного диабета в 2022 году составила 4 849,5 случая на 100 тыс. населения, что выше по сравнению с Российской Федерацией (3 322,8) и Приволжским федеральным округом (3 489,8). При этом распространенность сахарного диабета 1 типа – 229,4 случая на 100 тыс. населения (по Российской Федерации – 180,9), распространенность сахарного диабета 2 типа – 4 620,1 случая на 100 тыс. населения (по Российской Федерации – 3 022,1). Первичная заболеваемость сахарным диабетом в 2022 году – 297,3 случая на 100 тыс. населения. Более высокие по сравнению с Российской Федерацией и Приволжским федеральным округом показатели распространенности сахарного диабета свидетельствуют в том числе о своевременном скрининге сахарного диабета в группах риска, а также о росте численности населения старших возрастов. В топ-10 лидеров по заболеваемости сахарного диабета входят: Большечерниговский, Красноармейский, Большеглушицкий, Сергиевский, Безенчукский, Клявлинский, Пестравский, Шенталинский муниципальные районы, городские округа Чапаевск и Жигулевск (табл. 8, 9).

Динамика заболеваемости в разрезе возрастных групп по годам отражена в таблицах 10 – 18.

В течение последних 5 лет с 2018 по 2022 год отмечается тенденция к росту заболеваемости сахарным диабетом у детей – со 1088 детей в 2018 году до 1323 детей в 2022 году. Среднее количество пациентов, выявляемых в течение года, – около 160 человек. Из них около 99% – дети с сахарным диабетом 1 типа.

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

Диспансерное наблюдение за больными сахарным диабетом осуществляется врачами-эндокринологами и врачами-терапевтами согласно порядку проведения диспансерного наблюдения за взрослыми, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.03.2022 № 168н. На конец 2022 года на диспансерном учете состояло 115 966 пациентов с сахарным диабетом, число больных, состоявших на диспансерном наблюдении, – 460,3/10 тыс. населения, охват диспансерным наблюдением составил 99%. Средний возраст пациентов с сахарным диабетом 1 типа 38,72 года, 2 типа – 67,34 года, продолжительность жизни соответственно 48,97 и 73,89 года. Клинико-демографическая характеристика пациентов с сахарным диабетом в Самарской области представлена в таблице 20.

За последние 5 лет в регионе отмечается положительная тенденция – уменьшение количества ампутаций и доли высоких ампутаций у пациентов с сахарным диабетом. Темп снижения ампутаций составляет 1,5% (табл. 21).

С 2018 по 2022 год отмечает рост пациентов с сахарным диабетом с хронической болезнью почек. В 2022 году доля пациентов с сахарным диабетом с хронической болезнью почек увеличилась на 41% в сравнении с 2018 годом и составила 13,3%. При этом доля пациентов, получающих диализ, снижается, что говорит о своевременной диагностике и лечении диабетической нефропатии и хронической болезни почек (табл. 22).

Доля пациентов с диабетической ретинопатией и слепотой имеет тенденцию к снижению (табл. 23).

Больные сахарным диабетом обеспечены прохождением школ для пациентов с сахарным диабетом как обязательным методом диспансерного наблюдения. В Самарской области открыто 39 амбулаторных школ и 3 стационарные школы для пациентов с сахарным диабетом.

Динамика общей и впервые выявленной заболеваемости
сахарным диабетом за период 2018 – 2022 годов в разрезе
муниципальных образований (в абсолютных числах)

Наименование муниципального района / городского округа	2018 год		2019 год		2020 год		2021 год		2022 год	
	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые
Муниципальные районы										
Безенчукский	2095	73	2170	129	2196	87	2118	70	2098	73
Богатовский	637	56	540	45	593	41	618	57	637	56
Большеглушицкий	1001	85	936	94	974	57	969	58	1001	85
Большечерниговский	1067	105	873	96	877	46	870	77	1067	105
Борский	932	109	870	85	882	81	911	106	932	109
Волжский	3289	212	3092	223	3112	222	3177	209	3289	212
Елховский	427	22	428	35	467	30	448	22	427	22
Исаклинский	416	14	437	34	454	87	445	27	416	14
Камышлинский	405	26	405	21	409	22	396	15	405	26
Кинельский	2868	245	2779	213	2837	187	2830	268	2868	245
Кинель-Черкасский	2191	150	2206	188	2240	127	2172	71	2191	150
Клявлинский	546	40	550	55	547	28	542	19	546	40
Кошкинский	497	25	450	35	369	28	580	29	497	25
Красноармейский	1021	84	882	74	971	68	987	48	1021	84
Красноярский	2154	160	2085	154	2154	138	2178	157	2154	160
Нефтегорский	1948	161	1924	171	1950	121	1975	139	1948	161
Пестравский	840	62	827	85	830	34	830	51	840	62
Похвистневский	1807	148	1847	119	1883	143	1847	113	1807	148
Приволжский	987	70	1007	50	965	35	1005	37	987	70
Сергиевский	2662	139	2552	256	2610	141	2693	206	2662	139

Наименование муниципального района / городского округа	2018 год		2019 год		2020 год		2021 год		2022 год	
	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые
Ставропольский	2296	174	2179	182	2168	128	2124	146	2296	174
Сызранский	6917	415	7144	484	7140	56	7212	477	6917	415
Хворостянский	665	78	576	53	597	41	598	37	665	78
Челно-Вершинский	606	38	600	56	657	48	609	28	606	38
Шенталинский	684	33	683	72	711	57	699	48	684	33
Шигонский	843	51	871	80	881	41	860	33	843	51
					Городские округа					
Самара	46962	3013	47355	3313	47796	2739	48103	3004	46962	3013
Тольятти	20902	963	23691	1342	21807	1024	21166	1053	20902	963
Новокуйбышевск	5885	253	6194	561	6235	327	6105	272	5885	253
Чапаевск	3208	106	3079	476	3167	327	2761	69	3208	106
Отрадный	1998	132	1958	182	1982	120	2030	158	1998	132
Жигулевск	2729	208	2592	172	3095	118	2792	289	2729	208
Октябрьск	1022	61	1130	78	1014	108	1020	89	1022	61

**Динамика общей и впервые выявленной заболеваемости
сахарным диабетом на 100 тыс. населения за период 2018 – 2022 годов
в разрезе муниципальных образований**

Наименование муниципального района / городского округа	2018 год		2019 год		2020 год		2021 год		2022 год	
	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые
Муниципальные районы										
Безенчукский	6595,7	232,7	6825,6	400,6	6974,7	273,9	6837,2	220,2	6941,7	241,9
Богатовский	5159,9	505,5	4689,4	393,7	5185,3	360,9	5422,1	503,4	5682,1	500,3
Большеглушицкий	5514,3	448,4	6364,2	636,4	6636,0	384,3	6672,2	388,4	7001,7	595,7
Большечерниговский	4486,1	276,2	6623,0	716,4	6740,8	347,5	6753,5	600,5	8486,6	828,0
Борский	4487,9	458,8	4599,7	447,2	4753,9	438,1	4949,7	568,2	5176,2	606,0
Волжский	3636,0	298,0	3464,0	244,5	3274,2	232,0	3216,6	208,4	3229,6	208,6
Елховский	5070,9	801,4	5611,4	741,1	6127,8	673,5	5932,5	293,3	5709,3	294,2
Исаклинский	4016,5	319,3	4550,7	356,5	4781,1	318,0	4773,2	281,4	4577,5	165,1
Камышлинский	4804,3	320,3	4853,4	252,3	4952,7	267,1	4910,1	186,0	5115,9	329,2
Кинельский	3619,5	217,4	3790,0	293,8	3892,4	249,8	3918,3	333,8	4048,2	345,6
Кинель-Черкасский	6026,8	507,7	6354,4	544,0	6547,0	370,1	6457,3	197,6	4747,1	352,6
Клявлинский	4378,8	313,4	4707,4	473,3	4744,0	244,2	4794,5	169,0	6676,6	457,9
Кошкинский	2858,9	197,4	2538,2	194,4	2092,6	156,1	3357,4	164,1	2946,6	148,8
Красноармейский	6620,5	364,9	6630,0	558,2	7382,2	511,5	7658,1	373,9	8166,5	672,5
Красноярский	4458,3	308,5	4514,0	331,3	4669,4	296,6	4733,2	332,6	4747,1	352,6
Нефтегорский	4993,6	551,5	5291,7	465,0	5379,3	322,8	5477,7	374,9	5492,0	454,6
Пестравский	5740,8	415,9	6246,2	629,9	6330,2	245,8	6400,5	396,1	6614,6	488,8
Похвистневский	3985,5	325,9	4101,3	261,5	4212,2	313,6	4177,6	244,5	4187,6	325,9
Приволжский	4958,7	445,4	5460,7	271,9	5294,8	187,3	5535,0	193,7	5513,9	386,3
Сергиевский	6650,4	635,6	7104,9	699,6	7301,2	391,1	7612,7	580,3	7657,1	400,6
Ставропольский	3431,8	284,0	3615,3	298,5	3470,9	201,4	3341,7	222,4	3491,4	265,1

Наименование муниципального района / городского округа	2018 год		2019 год		2020 год		2021 год		2022 год	
	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые
Сызранский	5539,3	323,2	5799,0	396,9	5848,8	282,5	5862,3	303,8	х	х
Хворостянский	4318,5	260,8	4379,3	400,9	4556,0	317,1	4600,7	272,5	5198,1	610,6
Челно-Вершинский	5078,8	316,9	5101,3	468,4	5678,2	415,5	5364,9	247,1	5450,1	341,8
Шенталинский	5138,1	513,8	5574,7	573,9	5892,1	473,7	5856,1	395,5	5825,6	281,9
Шигонский	4916,1	363,2	5513,4	504,1	5645,3	251,9	5587,3	209,8	5615,3	340,5
					Городские округа					
Самара	4774,0	339,3	4961,1	343,8	5040,1	284,9	5110,8	313,3	5088,8	327,3
Тольятти	3970,6	218,1	4148,2	229,6	3838,6	175,1	3749,4	181,9	3785,2	173,9
Новокуйбышевск	7022,2	538,0	7315,0	539,2	7403,4	381,3	7314,6	323,4	7169,7	307,6
Чапаевск	4983,2	490,4	5307,4	471,8	5507,0	348,2	4853,7	115,3	5742,8	190,2
Отрадный	4984,1	475,7	5171,5	483,9	5259,6	317,7	5400,8	417,9	5358,7	352,4
Жигулевск	5450,2	294,2	5669,0	375,7	6881,4	254,8	6327,4	650,1	6337,6	81,8
Октябрьск	3603,3	331,8	5250,6	364,0	4849,2	502,8	4863,3	422,1	4979,7	298,1
Сызрань	4004,0	290,8	4356,2	350,2	4407,6	268,6	4529,3	306,0	4606,2	276,3

Зарегистрированные случаи заболеваний сахарным диабетом в разрезе возрастных групп по данным формы ФСН № 12* за 2018 год в Самарской области (единиц)

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	Дети (0 – 14 лет)			Подростки (15 – 17 лет)			Взрослые (18 лет и старше)			Итого		
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при проф-осмотре	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при проф-осмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при проф-осмотре	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при проф-осмотре и диспансеризации
СД (стр. 1)	E10- E14	797	99	1	291	14	0	119054	8440	1226	120142	8553	1227
из него:	E10.3												
с поражением глаз	E11.3 E12.3 E13.3 E14.3	2	0	0	0	0	0	2843	240	0	2845	240	0
с поражением почек	E10.2 E11.2 E12.2 E13.2 E14.2	20	0	0	15	0	0	2551	318	5	2586	318	5

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	Дети (0 – 14 лет)			Подростки (15 – 17 лет)			Взрослые (18 лет и старше)			Итого		
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при проф-осмотре	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при проф-осмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при проф-осмотре	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при проф-осмотре и диспансеризации
из него (из стр. 1): СД 1 типа	E10	789	97	1	281	11	0	5261	172	5	6331	280	6
СД 2 типа	E11	8	2	0	10	3	0	113793	8268	1221	113811	8273	1221

* Форма федерального статистического наблюдения № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации», утвержденная приказом Федеральной службы государственной статистики от 27.10.2023 № 533 (далее – форма ФСН № 12)

Таблица 12

Зарегистрированные случаи заболеваний сахарным диабетом в разрезе возрастных групп по данным формы
ФСН № 12 за 2020 год (единиц)

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	Дети (0 – 14 лет)			Подростки (15 – 17 лет)			Взрослые (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	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации
СД	E10- E14	855	145	1	312	18	0	123583	6903	755	124750	7066	756
из него: с поражением глаз	E10.3 E11.3, E12.3, E13.3, E14.3	0	0	0	1	0	0	1596	10	0	1600	10	0
с поражением почек	E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2	0	0	0	5	1	0	1707	26	0	1712	27	0
из него (из стр. 1): СД 1 типа	E10	848	144	1	310	17	0	5475	172	6	6633	190	7
СД 2 типа	E11	7	1	0	2	1	0	118108	6731	749	118117	6733	749

Таблица 14

Зарегистрированные случаи заболеваний сахарным диабетом в разрезе возрастных групп по данным формы
ФСН № 12 за 2022 год (единиц)

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	Дети (0 – 14 лет)			Подростки (15 – 17 лет)			Взрослые (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	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации
СД	E10- E14	993	130	5	330	24	0	122175	7489	2210	123498	7643	2215
из него: с поражением глаз	E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3	0	0	0	0	0	0	1340	25	0	1340	25	0
с поражением почек	E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2	0	0	0	0	0	0	1580	37	0	1580	37	0
из него (из стр. 1): СД 1 типа	E10	990	129	5	321	23	0	5779	183	6	7090	335	11
СД 2 типа	E11	3	1	0	6	1	0	116396	7306	2204	116405	7308	2204

Таблица 15

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

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	2018 год		2019 год		2020 год		2021 год		2022 год		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
С СД	E10-E14	152,16	18,90	188,5	31,7	162,7	27,6	199,5	35,0	190,5	24,9	36,4	12,8	-25,8	-4,1	36,8	7,4	-9	-10,1
из него (из стр. 1): СД 1 типа	E10	150,63	18,52	186,3	31,1	161,4	27,4	198,9	35,0	189,9	24,8	35,7	12,58	-24,9	-3,7	37,5	7,6	-9	-10,2
СД 2 типа	E11	1,53	0,38	2,2	0,5	1,3	0,2	0,6	0,0	0,6	0,2	0,67	0,12	-0,9	-0,3	-0,7	-0,2	0	0,2

Таблица 16

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

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	2018 год		2019 год		2020 год		2021 год		2022 год		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	354,6	17,1	359,4	17,5	345,5	19,9	377,5	36,2	361,9	26,3	4,8	0,4	-13,9	2,4	32	16,3	-15,6	-9,9
из него (из стр. 1): СД 1 типа	E10	342,4	13,4	350,1	16,3	343,3	18,8	369,8	35,1	352,0	25,2	7,7	2,9	-6,8	2,5	26,5	16,3	-17,8	-9,9
СД 2 типа	E11	12,2	3,7	9,3	1,2	2,2	1,1	7,7	1,1	6,6	1,1	-2,9	-2,5	-7,1	-0,1	5,5	0	-1,1	0

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

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	2018 год		2019 год		2020 год		2021 год		2022 год		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	
		все	с впервые в жизни установленным диагнозом	все	с впервые в жизни установленным диагнозом	все	с впервые в жизни установленным диагнозом	все	с впервые в жизни установленным диагнозом	все	с впервые в жизни установленным диагнозом	все	с впервые в жизни установленным диагнозом	все	с впервые в жизни установленным диагнозом	все	с впервые в жизни установленным диагнозом	все	с впервые в жизни установленным диагнозом
СД	E10-E14	4600,9	326,2	4814,1	344,1	4820,5	269,3	4815,0	285,1	4849,5	297,3	213,2	17,9	6,4	-74,8	-5,5	15,8	34,5	12,2
из него (из стр. 1): СД I типа	E10	203,3	6,6	205,5	7,7	213,6	6,7	220,6	8,5	229,4	7,3	2,4	1,1	8,1	-1,1	7	1,8	8,8	-1,2
СД 2 типа	E11	4397,6	319,5	4609,3	336,4	4606,9	262,6	4594,3	276,7	4620,1	290,0	211,7	16,9	-2,4	-73,8	-12,6	14,1	25,8	13,3

Таблица 18

Динамика заболеваемости всего населения сахарным диабетом на 100 тыс. соответствующего населения в разрезе возрастных групп по данным формы ФСН № 12 за 2018 – 2022 годы

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	2018 год		2019 год		2020 год		2021 год		2022 год	
		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	3762,1	267,8	3873,0	240,6	3923,5	222,2	3919,1	235,9	3943,5	3943,5
из него:	E10.3, E11.3										
с поражением глаз	E12.3, E13.3, E14.3	89,1	7,5	42,2	0,8	50,3	0,3	49,5	0,7	42,8	42,8
с поражением почек	E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2	81,0	10,0	49,9	1,2	53,8	0,8	52,9	0,7	50,5	50,5
из него (из стр. 1):											
СД 1 типа	E10	198,2	8,8	215,8	11,0	208,6	6,0	219,6	13,3	226,4	226,4
СД 2 типа	E11	3563,8	259,1	3657,2	229,7	3714,9	211,8	3699,3	222,7	3717,0	3717,0

Заболееаемость сахарным диабетом у детей в возрасте 0 – 17 лет

Период	Количество детей с сахарным диабетом (человек)	Выявлено впервые (человек)	Выявлено при профосмотрах (человек)
2018 год			
Всего	1088	113	1
из них СД 1 типа	1070	108	1
из них СД 2 типа	18	5	0
2019 год			
Всего	1104	170	3
из них СД 1 типа	1090	166	3
из них СД 2 типа	14	4	0
2020 год			
Всего	1167	163	1
из них СД 1 типа	1158	161	1
из них СД 2 типа	9	2	0
2021 год			
Всего	1388	216	9
из них СД 1 типа	1378	215	9
из них СД 2 типа	10	1	0
2022 год			
Всего	1323	154	5
из них СД 1 типа	1311	152	5
из них СД 2 типа	9	2	0

Таблица 20

Клинико-демографические данные сахарного диабета
(по данным Регистра)

Показатель	СД 1 типа		СД 2 типа	
Количество пациентов на учете, чел.	6898		116 599	
Впервые диагностированные, чел.	542		8855	
Средний возраст	36,72		67,34	
Продолжительность жизни, лет	48,97		73,89	
Длительность СД, лет	12,81		8,68	
Ретинопатия, количество	1671	24,22%	11626	9,97%

Показатель	СД 1 типа		СД 2 типа	
пациентов				
Нефропатия, количество	1191	17,27% (ХБП С5 – 0,9 %)	15087	12,94% (ХБП С5 – 0,11%)
пациентов				
Ампутации, количество	114	1,65%	1353	1,16%
пациентов				
Средний уровень гликированного гемоглобина	7,92%		7,49%	
ИМТ, кг/м ²	23,38		31,45	
СКФ, мл/мин/1,73 кв. м	106,9		72,89	

Таблица 21

Число пациентов с сахарным диабетом с ампутациями нижних конечностей
и доля высоких ампутаций
(по данным отчетной документации медицинских организаций
(далее – МО) + данные Территориального фонда обязательного
медицинского страхования Самарской области (далее – ТФОМС)

Показатели	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Все ампутации, ед.	475	469	433	288	359
На 1000 больных СД, ед.	4,0	3,8	3,5	2,3	2,9
Высокие ампутации (выше щели голеностопного сустава), ед.	232	200	211	141	150
% высоких ампутаций от всех ампутаций, ед.	48,8	42,6	48,7	48,9	41,7

Таблица 22

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

Показатели	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Число пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек, чел.	10549	12950	15132	16652	17550
% пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек от всех пациентов с сахарным диабетом	9,4	10,6	11,8	13,1	13,3
Число пациентов с сахарным диабетом 1 и	169	207	216	212	211

Показатели	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
2 типов с рСКФ менее 15 мл/мин/1,73 м ³ (СКД-ЕРІ), чел.					
Находятся на диализе всего,	104	126	128	125	120
из них впервые начали лечение, чел./Доля получающих диализ из всех пациентов с СД и ХБП, %	0,96	0,97	0,85	0,75	0,68

Таблица 23

**Число пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с диабетической
ретинопатией, из них со слепотой
(по данным Регистра)**

№ п/п	Показатели	абс. числа/ %	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1.	Число пациентов с сахарным диабетом 1 типа с диабетической ретинопатией	абс. % от всех с СД1	1736 27,16	1805 27,61	1815 27,18	1783 26,8	1748 23,92
2.	Пациенты с сахарным диабетом 2 типа с диабетической ретинопатией	абс. % от всех с СД2	12895 12,14	14340 12,34	14136 11,64	13434 11,18	12594 10,13
3.	Число пациентов с сахарным диабетом 1 типа со слепотой в исходе диабетической ретинопатии	абс. % от всех с СД1 с диабетической ретинопатией (п1)	53 3,05	53 2,94	51 2,81	47 2,64	46 2,63
4.	Число пациентов с сахарным диабетом 2 типа со слепотой в исходе диабетической ретинопатии	абс. % от всех с СД2 с диабетической ретинопатией (п2)	93 0,72	93 0,65	93 0,66	88 0,66	77 0,61
5.	Доля пациентов со слепотой от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типа и диабетической ретинопатией	%	1,0	0,9	0,9	0,89	0,86

В школах самоконтроля первично обучены 100% пациентов и их родителей, повторное обучение ежегодно проводится при стационарном лечении, также на базе поликлиник, где есть детские эндокринологи. Школа для пациентов с сахарным диабетом функционирует в ГБУЗ «Самарская областная детская клиническая больница им. Н.Н. Ивановой» (далее – ГБУЗ «СОДКБ им. Н.Н. Ивановой»), ГБУЗ СО «Тольяттинская городская клиническая детская больница» (далее – ГБУЗ СО «ТГКДБ»), ГБУЗ СО «Самарская городская клиническая поликлиника № 15 Промышленного района» (далее – ГБУЗ СО «СГКП № 15»). Количество детей и родителей (законных представителей ребенка), ежегодно обучающихся в школе для пациентов с сахарным диабетом, – более 1200 человек, что составляет около 92% от общего количества детей, с сахарным диабетом. За последний год отмечается увеличение количества обученных пациентов с сахарным диабетом. Данный показатель выше на 14% по сравнению с предыдущим годом, но не достигает уровня 2019 года (до эпидемии новой коронавирусной инфекции COVID-19) (табл. 24).

В 2022 году среди жителей Самарской области старше 18 лет зарегистрировано 7 489 впервые выявленных случаев сахарного диабета, из них 2210 (1,8%) выявлено при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации 2210 – 1,8%. В 2023 году отмечается увеличение доли лиц, прошедших профилактические осмотры и диспансеризацию, до 42,4% и процент выявленных гипергликемий до 5% (табл. 25, 26).

Таблица 24

Показатели работы «Школа для пациентов с сахарным диабетом»
(по данным формы ФСН № 30*)

Число обученных пациентов в «Школа для пациентов с сахарным диабетом»	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Взрослые 1 тип и 2 тип, школа в условиях стационара, чел.		407	167	315	851

Число обученных пациентов в «Школа для пациентов с сахарным диабетом»	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
стационара, чел.					
Взрослые 2 тип, школа в амбулаторных условиях, чел.		20041	14268	15083	16780
Дети, школа в условиях стационара, чел.		381	482	531	588
Дети, школа в амбулаторных условиях, чел.	0	0	0	0	0
Всего:	21036	20829	14917	15929	18219

*Форма федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации», утвержденная приказом Федеральной службы государственной статистики от 25.12.2023 № 681 (далее – форма ФСН № 30)

Таблица 25

Данные о профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в 2022 году
(по данным учетной формы медицинской документации № 131/о*)

Возрастная категория	Численность населения, человек	Количество лиц, прошедших профосмотр/диспансеризацию		Количество лиц, которым проведено исследование глюкозы, человек	Из них: количество лиц, имевших отклонения при исследовании глюкозы (чел.)	Из них: % отклонений (гипергликемии)
		человек	%, от всего			
Дети в возрасте 0 – 14 лет	521197	520591	99,9	н/д	н/д	н/д
Подростки в возрасте 15 – 17 лет	91188	95090	104,3	н/д	н/д	н/д
Взрослые от 18 лет и старше	2519335	918819	36,5	918819	43129	4,7

*Форма медицинской документации № 131/о «Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения», утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.11.2020 № 1207н (далее – учетная форма медицинской документации № 131/о)

Данные о профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в 2023 году
(по данным учетной формы медицинской документации № 131/о)

Возрастная категория	Численность населения, человек	Количество лиц, прошедших профосмотр/диспансеризацию		Количество лиц, которым проведено исследование глюкозы, человек,	Из них: количество лиц, имевших отклонений, при исследовании и глюкозы, чел.	Из них: % отклонений (гипергликемии)
		человек	%, от всего			
Дети в возрасте 0 – 14 лет	515107	429220	70,6	н/д	н/д	н/д
Подростки в возрасте 15 – 17 лет	92485			н/д	н/д	н/д
Взрослые от 18 лет и старше	2520697	1068525	42,4	1068525	53845	5,0

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

Медицинскую помощь больные сахарным диабетом получают на всех уровнях оказания медицинской помощи. Квалифицированная медицинская помощь больным сахарным диабетом оказывается в поликлиниках, городских стационарах, областных медицинских организациях, офисах врачей общей практики и в центральных районных больницах. Специализированную медицинскую помощь, в том числе высокотехнологичную, больные получают в государственных бюджетных учреждениях здравоохранения Самарской области: ГБУЗ «Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина» (далее – ГБУЗ «СОКБ им. В.Д. Середавина»), ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 6» (далее – ГБУЗ СО «СГБ № 6»), ГБУЗ СО «Тольяттинская городская

клиническая больница № 5» (далее – ГБУЗ СО «ТГКБ № 5»), ГБУЗ СО «Гольяттинская городская клиническая больница № 1» (далее – ГБУЗ СО «ТГКБ № 1»), ГБУЗ СО «Новокуйбышевская центральная городская больница» (далее – ГБУЗ СО «НЦГБ») и ГБУЗ «СОДКБ им. Н.Н. Ивановой» (рис. 6).

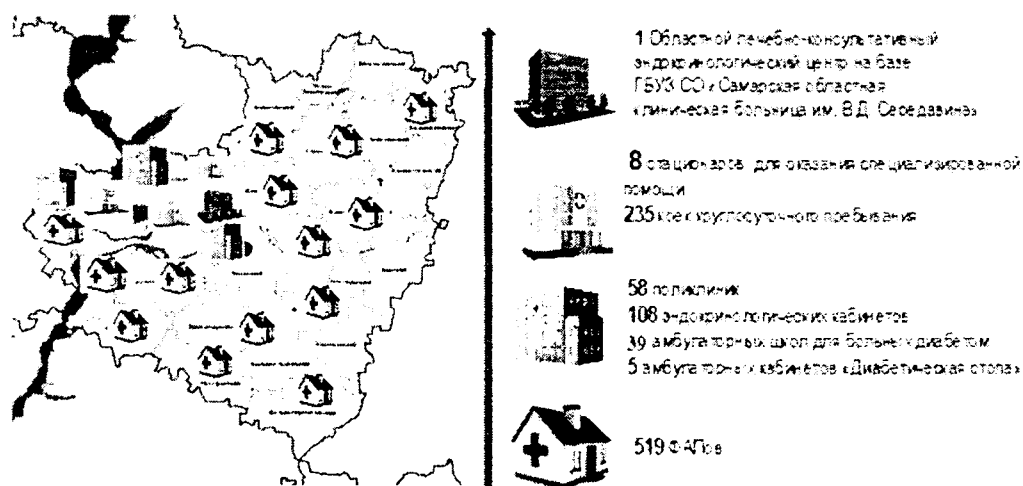


Рис.6. Уровни оказания медицинской помощи больным сахарным диабетом

Амбулаторно-поликлиническая эндокринологическая помощь взрослым пациентам с сахарным диабетом и нарушением углеводного обмена оказывается в 108 кабинетах на базе 58 медицинских организаций Самарской области.

Всего число посещений врача-эндокринолога в 2022 году составило 358 688, что ниже на 3,8% по сравнению с 2021 годом (393 196), но не достигает уровня 2019 года, что связано с периодом самоизоляции и уменьшением объемов плановой медицинской помощи в первой половине года. Удельный вес посещений врача-эндокринолога городским населением – 81%, сельскими жителями – 19%. В 2022 году сохраняется высокий процент посещений больных на дому по сравнению с 2017 – 2019 годами в связи с эпидемиологической ситуацией (табл. 27).

Таблица 27

Структура посещений врача-эндокринолога

Год	Посещений всего, ед.	Из них сельских жителей, ед.	Из общего числа посещений по поводу заболеваний, ед.	Выполнено на дому, ед.
2018	430 047	80 696	426 493	336
2019	442 866	57 201	374 515	342
2020	378 782	74 184	335 866	3540
2021	393 196	91 808	335 858	2501
2022	358 688	68 013	317 680	1346

В регионе осуществляются выезды мобильных медицинских бригад, организованные согласно приказу министерства здравоохранения Самарской области от 19.04.2021 № 517 «Об организации выездов мобильных медицинских консультативных бригад на территории Самарской области в 2021 году». В 2021 году организовано 74 выезда, осмотрено врачами-эндокринологами 778 пациентов, в 2022 году – 5 выездов, осмотрено врачами-эндокринологами 62 пациента.

С 2018 года на базе ГБУЗ «СОКБ им. В.Д. Середавина» функционирует областной лечебно-консультативный эндокринологический центр.

В Самарской области функционируют 5 кабинетов «Диабетическая стопа» на базе медицинских организаций: ГБУЗ «СОКБ им. В.Д. Середавина», ГБУЗ СО «Самарская городская клиническая больница № 1 им. Н.И. Пирогова» (далее – ГБУЗ СО «СГКБ № 1 им. Н.И. Пирогова»), федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России), ГБУЗ СО «ТГКБ № 1», ГБУЗ СО «НЦГБ». Стационарная помощь для пациентов с синдромом диабетической стопы оказывается на базе

хирургических коек ГБУЗ СО «СГКБ № 1 им. Н.И. Пирогова», ГБУЗ СО «Самарская городская клиническая больница № 8» (далее – ГБУЗ СО «СГКБ № 8»), ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России, ГБУЗ СО «ТГКБ № 1», ГБУЗ СО «Тольяттинская городская больница № 4» (далее – ГБУЗ СО «ТГБ № 4»).

На базе ГБУЗ «СОКБ им. В.Д. Середавина», ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России проводятся рентгенэндоваскулярные вмешательства на артериях нижних конечностей у пациентов с сахарным диабетом. В 2021 году проведено 17 вмешательств, в 2022 году – 19 вмешательств.

Специализированная помощь пациентам с диабетической ретинопатией в течение 11 лет оказывается в консультативно-диагностическом офтальмоэндокринологическом отделении ГБУЗ СО «Самарская областная клиническая офтальмологическая больница им. Т.И. Ерошевского» (далее – ГБУЗ СО «СОКОБ им. Т.И. Ерошевского») (функционирует 4 амбулаторных офтальмологических кабинета и лазерная операционная) с возможностью проведения лазерной коагуляции (около 6000 в год), интравитреальных инъекций анти-VEGF препаратов, витрэктомии (табл. 28).

Таблица 28

Анализ работы офтальмоэндокринологического консультативно-диагностического отделения

Год	Принято (чел.)	Проведено операций по лазерной коагуляции сетчатки (далее – ЛКС) (ед.)
2018	9783	4214
2019	9671	4859
2020	8290	4277
2021	9438	5819
2022	10746	6354

Также на базе ГБУЗ СО «НЦГБ» в составе эндокринологического отделения функционирует стационарный кабинет диабетической ретинопатии.

На базе медицинских учреждений организованы 39 амбулаторных школ для больных диабетом, что не соответствует рекомендованному показателю (1 школа на 2500 взрослых пациентов с сахарным диабетом), и три стационарные школы, из них только 25% полностью соответствуют требованиям к порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология».

Обеспеченность взрослого населения стационарной помощью по профилю «эндокринология» в 2022 составила 93,2 койки на 10 тыс. населения.

Специализированная стационарная эндокринологическая помощь оказывается на базе восьми лечебно-профилактических учреждений, общий коечный фонд составляет 235 коек круглосуточного пребывания. Медицинскую помощь в условиях круглосуточного стационара получили в 2022 году 3 737 пациентов, что в 1,9 раза больше, чем в 2021 году, но значительно ниже по сравнению с доковидным периодом. Больничная летальность снизилась в 4 раза по сравнению с 2021 годом и достигла уровня 2019 года (табл. 29).

Таблица 29

Показатели работы круглосуточного стационара эндокринологического профиля для взрослых Самарской области

Год	Среднегодовое число коек, ед.	Число пролеченных больных, чел.	Проведено больными койко-дней, ед.	Работа койки, дни	Оборот койки, чел.	Среднее пребывание, дни	Больничная летальность
2018	245	6 664	76 930	314	26,8	11,7	0,45
2019	245	6 624	77 076	314	26,9	11,6	0,57
2020	45	2 718	28 272	235	22,5	10,4	1,66

Год	Среднегодовое число коек, ед.	Число пролеченных больных, чел.	Проведено больными койко-дней, ед.	Работа койки, дни	Оборот койки, чел.	Среднее пребывание, дни	Больничная летальность
2021	95,3	1 929	20 634	216	21,3	10,2	2,43
2022	133,4	3 737	38 253	287	28,8	9,9	0,61

Специализированная высокотехнологичная медицинская помощь (далее – ВМП) с возможностью проведения заместительной инсулиновой терапии системами постоянной подкожной инфузии, непрерывного мониторинга глюкозы больным сахарным диабетом оказывается в ГБУЗ «СОКБ им. В.Д. Середавина», ГБУЗ СО «ТГКБ № 1», ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России. Ежегодно в данных медицинских организациях устанавливается 15 систем постоянной подкожной инфузии. Объемы оказанной высокотехнологичной помощи представлены в таблице 30.

Таблица 30

Число пациентов, получивших высокотехнологичную медицинскую помощь

Год	ВМП в рамках обязательного медицинского страхования, чел.	ВМП за счет средств федерального бюджета, чел.	Всего
2021	49	21	70
2022	58	160	218

В Самарской области функционирует диализная служба на базе пяти медицинских организаций мощностью 1242 диализных места, из них программного гемодиализа – 1109 мест, перитонеального диализа – 133 места. В 2022 году 248 пациентов с сахарным диабетом получали заместительную почечную терапию методом программного гемодиализа, 36 пациентов – методом перитонеального диализа. В регионе осуществляется трансплатация почек пациентам с сахарным диабетом на базе ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России. В 2017 и 2021 годах проведены по

1 аллотрансплантации почки пациентам с сахарным диабетом. В настоящее время в листе ожидания трансплантации почки находится пять пациентов с сахарным диабетом.

В ГБУЗ «СОДКБ им. Н.Н. Ивановой» организовано и функционирует детское эндокринологическое отделение на 35 круглосуточных коек и 10 коек дневного стационара, детский эндокринологический центр. В ГБУЗ СО «ТГКДБ» развернуто 15 стационарных детских эндокринологических коек.

Детские эндокринологи ведут амбулаторный прием в детских поликлинических отделениях медицинских организаций: городских округов Самара, Тольятти, Новокуйбышевск, Чапаевск, Жигулевск, Сызрань (совместно с г.о. Октябрьск и Сызранским муниципальным районом), Отрадный, Кинель, Кинельском, Ставропольском, Волжском, Красноармейском, Шигонском муниципальных районах. Количество амбулаторных посещений по специальности «детская эндокринология» в 2022 году составило 148534.

В 2023 году на базе ГБУЗ «СОДКБ им. Н.Н. Ивановой» начал функционировать детский эндокринологический центр, в ГБУЗ СО «ТГКДБ» открыт кабинет амбулаторного приема детей с сахарным диабетом.

Выполняются все виды диагностики и лечения в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи детям по профилю «детская эндокринология» (приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17.11.2020 № 1225н «Об утверждении стандартов медицинской помощи детям при осложненных формах сахарного диабета 1 типа (вместе со «Стандартом медицинской помощи детям при кетоацидозе при сахарном диабете 1 типа», «Стандартом медицинской помощи детям при тяжелой гипогликемии при сахарном диабете 1 типа», «Стандартом медицинской помощи детям при диабетической ретинопатии при сахарном диабете 1 типа»)).

Оснащение лечебных учреждений, оказывающих помощь по профилям «эндокринология» и «детская эндокринология», соответствует требованиям, установленным Порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2023 № 104н, Порядком оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2012 № 908н.

Маршрутизация пациентов с эндокринологическими заболеваниями, в том числе и с сахарным диабетом, организована в соответствии с приказом министерства здравоохранения Самарской области от 09.10.2015 № 1473 «О совершенствовании медицинской помощи детям Самарской области», приказом министерства здравоохранения Самарской области от 13.10.2015 № 1484 «Об оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология» (табл. 31).

Таблица 31

Возрастная категория/нозонология	Территория проживания	Медицинская организация, оказывающая специализированную медицинскую помощь
Дети 0 – 17 лет	г.о. Самара, Самарская область, кроме г.о. Тольятти и Ставропольского района	ГБУЗ «СОДКБ им. Н.Н. Ивановой»
	г.о. Тольятти, Ставропольский район	ГБУЗ СО «ТГКДБ»

В рамках оказания высокотехнологичной медицинской помощи за счет средств регионального бюджета и средств ОМС в условиях круглосуточного стационара в эндокринологическом отделении ГБУЗ «СОДКБ им. Н.Н. Ивановой» и ГБУЗ СО «ТГКДБ» устанавливаются инсулиновые помпы детям. В 2023 году обеспечены лечением с помощью инсулиновой

помпы 438 детей и подростков, что составляет 45% от общего количества детей больных сахарным диабетом.

Министерством управления финансами Самарской области министерству здравоохранения Самарской области с 2022 года были дополнительно выделены бюджетные ассигнования в целях финансового обеспечения детей, больных сахарным диабетом, медицинскими изделиями для непрерывного мониторинга глюкозы и флэш-мониторинга глюкозы.

Дети с сахарным диабетом 1 типа в возрасте от 4 до 17 лет включительно обеспечены системами непрерывного мониторинга глюкозы (далее – НМГ), в том числе российского производства, – 87% от общего количества детей данного возраста больных сахарным диабетом. Общее количество детей, обеспеченных системами НМГ по состоянию на 30.09.2023, – 1132 ребенка. Дети с сахарным диабетом 1 типа в возрасте от 2 до 4 лет обеспечены системами НМГ на 100%.

В 28 лечебных организациях Самарской области для пациентов с сахарным диабетом имеется возможность бесплатного определения уровня гликированного гемоглобина.

Доля пациентов с сахарным диабетом, охваченных исследованием уровня гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, от общего числа пациентов с сахарным диабетом в 2022 году составила 18,7%.

Оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий является одним из перспективных современных направлений, обеспечивающих предоставление качественной медицинской помощи гражданам независимо от их местонахождения и социального положения. В Самарской области ведется активное развитие этого направления в соответствии с порядком организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.11.2017 № 965н.

В рамках реализации регионального проекта Самарской области «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения» (далее – ЕГИСЗ) в медицинских организациях внедрена государственная информационная система Самарской области «Единая медицинская информационно-аналитическая система» (далее – ЕМИАС), оператором которой является ГБУЗ «Самарский областной медицинский информационно-аналитический центр» (далее – МИАЦ).

В ЕМИАС включен функциональный компонент «Телемедицинские консультации», который предназначен для автоматизации процессов ведения расписаний, регистрации запросов на проведение телемедицинских консультаций (далее – ТМК), включая учет проведенных и запланированных ТМК. Данный функциональный модуль позволяет осуществлять ТМК по схеме «врач – врач» и «пациент – врач».

Приказом министерства здравоохранения Самарской области от 17.10.2019 № 1379 «Об организации дистанционного взаимодействия между медицинскими работниками с применением телемедицинских технологий на территории Самарской области» утвержден регламент дистанционного взаимодействия между медицинскими работниками с применением телемедицинских технологий на территории Самарской области. В соответствии с приказами министерства здравоохранения Самарской области от 17.10.2019 № 1379 «Об организации дистанционного взаимодействия между медицинскими работниками с применением телемедицинских технологий на территории Самарской области» и от 19.05.2020 № 705 «Об организации оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами и (или) их законными представителями на территории Самарской области» (от 26.11.2020 № 1945 «О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Самарской области от 19.05.2020 № 705 «Об организации оказания медицинской

помощи с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами и (или) их законными представителями на территории Самарской области») МИАЦ разработан порядок взаимодействия и состав сведений для информационного обмена в рамках подготовки, проведения и завершения ТМК на территории Самарской области (табл. 33, 34).

Таблица 33

Региональные ТМК «врач – врач»

Год	Эндокринология взрослая, количество ТМК, ед.	Эндокринология детская, количество ТМК, ед.
2019	148	22
2020	105	21
2021	42	9
2022	190	6
2023 (9 мес.)	374	11

Таблица 34

Региональные ТМК «врач – пациент»

Год	Эндокринология взрослая, количество ТМК, ед.	Эндокринология детская, количество ТМК, ед.
2020	57	1
2021	1299	325
2022	5097	1438
2023 (9 мес.)	5076	1300

В целях стимулирования развития направления дистанционного оказания медицинской помощи в рамках тарифного соглашения в системе ОМС Самарской области с 2020 года были выделены тарифы на медицинские услуги с применением телемедицинских технологий.

Приказом министерства здравоохранения Самарской области от 25.07.2019 № 1003 «Об организации проведения телемедицинских

консультаций с использованием федеральной телемедицинской системы» организовано проведение телемедицинских консультаций с использованием федеральной телемедицинской системы при проведении телемедицинских консультаций между медицинскими организациями 3-го уровня, («якорными» по направлениям) и национальными медицинскими исследовательскими центрами (табл. 35, 36).

Таблица 35

Федеральные ТМК «врач – врач» с национальными медицинскими исследовательскими центрами (далее – НМИЦ)

Год	Эндокринология взрослая, количество ТМК, ед.	Эндокринология детская, количество ТМК, ед.
2019	1	1
2020	14	13
2021	24	20
2022	29	23
2023 (9 мес.)	23	26

Таблица 36

Из них ТМК «врач – врач» с «НМИЦ эндокринологии»

Год	Эндокринология взрослая, количество ТМК, ед.	Эндокринология детская, количество ТМК, ед.
2019	1	1
2020	14	13
2021	24	17
2022	28	21
2023 (9 мес.)	19	24

В Самарской области реализуется пилотный проект «Персональные медицинские помощники».

Федеральный проект стартовал в 2023 году в шести субъектах Российской Федерации в рамках стратегии цифровой трансформации отрасли

«Здравоохранение». Применение медицинских приборов в качестве персональных медицинских помощников призвано снизить риски осложнений для пациентов с хроническими заболеваниями – артериальной гипертензией и сахарным диабетом.

В рамках реализации проекта используются отечественные медицинские изделия – тонометры и глюкометры, с помощью которых пациенты самостоятельно в домашних условиях регистрируют результаты исследований. Данные передаются в специализированные информационные системы, посредством которых обеспечивается доступ к ним для лечащего врача через региональную медицинскую информационную систему.

На региональном уровне в проекте участвуют три городские поликлиники и ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России.

Также в Самарской области реализуется региональный проект по дистанционному мониторингу состояния здоровья пациентов в фельдшерско-акушерских пунктах (далее – ФАП).

В проекте участвуют 100 ФАП южных районов области. В конце 2022 года ФАП оснащены портативными кейсами. Это разработка и ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России, в них входят аппарат ЭКГ, тонометр, глюкометр и термометр с функцией дистанционной передачи результатов исследований. Они объединены на одной информационной платформе, которая интегрирована с региональной медицинской информационной системой. Цель проекта – разработка региональной системы телемедицинского мониторинга за состоянием здоровья пациентов ФАП.

Сотрудники ФАП имеют доступ ко всем результатам инструментальных исследований пациентов и могут запросить дистанционную консультацию, в том числе в экстренном порядке, у дежурных специалистов районной больницы, а при возникновении спорных вопросов – у сотрудников центра телемедицинских консультаций ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России или ГБУЗ «Самарский областной

клинический кардиологический диспансер им. В.П. Полякова» (далее – ГБУЗ «СОККД им. В.П. Полякова»).

1.6. Кадровый состав медицинских организаций (анализ за 2020 – 2022 годы)

Анализ кадрового обеспечения медицинских организаций проводится с использованием статистических данных формы ФСН № 30.

В 2020 – 2022 годах обеспеченность врачами-эндокринологами в целом на 10 тыс. населения в Российской Федерации, в Приволжском федеральном округе и в Самарской области представлена в таблице 37.

Отмечается, что по этому показателю Самарская область имеет значения, которые выше, чем в Приволжском федеральном округе. Также в регионе наблюдается ежегодное увеличение общего числа специалистов.

В 2020 – 2022 годах обеспеченность эндокринологами (взрослыми) на 10 тыс. населения в Российской Федерации, в Приволжском федеральном округе и в Самарской области представлена в таблице 38.

Отмечается, что по показателю обеспеченности врачами-эндокринологами (взрослыми) Самарская область имеет значения, которые выше, чем в Приволжском федеральном округе. Также в регионе после небольшого уменьшения в 2021 году общего количества специалистов в 2022 году наблюдается увеличение их числа.

**Обеспеченность врачами-эндокринологами
(на 10 тыс. населения, физические лица) в 2020 – 2022 годах**

Субъекты Российской Федерации	Обеспеченность врачами-эндокринологами на 10 тыс. населения		
	2020 год	2021 год	2022 год
Российская Федерация	0,50	0,50	0,51
Приволжский федеральный округ	0,43	0,44	0,45
Самарская область	0,48	0,47	0,49

Субъекты Российской Федерации	Общее число врачей-эндокринологов (физ. лица)		
	2020 год	2021 год	2022 год
Российская Федерация	7349	7366	7472
Приволжский федеральный округ	1266	1280	1305
Самарская область	153	148	155

**Обеспеченность врачами-эндокринологами (взрослыми)
(на 10 тыс. взрослого населения, физические лица)
в 2020 – 2022 годах**

Субъекты Российской Федерации	Обеспеченность врачами-эндокринологами (взрослыми) на 10 тыс. населения		
	2020 год	2021 год	2022 год
Российская Федерация	0,54	0,54	0,54
Приволжский федеральный округ	0,46	0,47	0,48
Самарская область	0,51	0,48	0,51

Субъекты Российской Федерации	Общее число врачей-эндокринологов (взрослых) (физ. лица)		
	2020 год	2021 год	2022 год
Российская Федерация	6241	6247	6298
Приволжский федеральный округ	1064	1078	1095
Самарская область	132	123	130

Укомплектованность кадрами врачей-эндокринологов в целом по региону (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях) и коэффициент совместительства имеют ежегодную стабильную положительную динамику.

Такая же ситуация наблюдается и в амбулаторном звене. В стационарных условиях при стабильно улучшающемся коэффициенте совместительства в 2022 году отмечалось незначительное уменьшение показателя укомплектованности (табл. 39 – 41).

Таблица 39

Кадровая обеспеченность врачами-эндокринологами (взрослыми)
в целом по региону

Год	Число должностей врачей	Число занятых должностей	Число физических лиц	Укомплектованность	Коэффициент совместительства
2020	218,75	152,50	132	69,7%	1,16
2021	171,50	150,00	123	87,5%	1,22
2022	170,00	155,75	130	91,6%	1,20

Таблица 40

Кадровая обеспеченность врачами-эндокринологами (взрослыми)
в амбулаторном звене

Год	Число должностей врачей	Число занятых должностей	Число физических лиц	Укомплектованность	Коэффициент совместительства
2020	142,25	100,75	97	70,8%	1,04
2021	112,50	98,00	85	87,1%	1,15
2022	112,25	106,00	88	94,4%	1,20

Таблица 41

Кадровая обеспеченность врачами-эндокринологами (взрослыми)
в стационарном звене

Год	Число должностей врачей	Число занятых должностей	Число физических лиц	Укомплектованность	Коэффициент совместительства
2020	75,00	51,25	35	68,3%	1,46
2021	57,50	52,00	38	90,4%	1,37
2022	56,00	49,00	41	87,5%	1,20

В 2020 – 2022 годах обеспеченность врачами – детскими эндокринологами в целом на 10 тыс. населения в Российской Федерации, в

Приволжском федеральном округе и в Самарской области представлена в таблице 42.

Отмечается, что по этому показателю Самарская область имеет значения, которые выше значений как по Приволжскому федеральному округу, так и по Российской Федерации. Также в регионе в 2022 году наблюдалось значительное увеличение общего числа специалистов.

Таблица 42

Обеспеченность врачами – детскими эндокринологами в целом по региону
(на 10 тыс. детского населения, физические лица)
в 2020 – 2022 годах

Субъекты Российской Федерации	Обеспеченность врачами – детскими эндокринологами на 10 тыс. населения		
	2020 год	2021 год	2022 год
Российская Федерация	0,36	0,37	0,39
Приволжский федеральный округ	0,33	0,34	0,35
Самарская область	0,34	0,41	0,41

Субъекты Российской Федерации	Общее число врачей – детских эндокринологов (физ. лица)		
	2020 год	2021 год	2022 год
Российская Федерация	1108	1119	1174
Приволжский федеральный округ	202	202	202
Самарская область	21	21	25

Укомплектованность кадрами врачей – детских эндокринологов в целом по региону (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях) и коэффициент совместительства имеют ежегодную стабильную положительную динамику. Такая же ситуация наблюдается как в амбулаторном, так и в стационарном звене (табл. 43 – 45).

Таблица 43

Кадровая обеспеченность врачами – детскими эндокринологами
в целом по региону

Год	Число должностей врачей	Число занятых должностей	Число физических лиц	Укомплектованность	Коэффициент совместительства
2020	35,50	25,50	21	71,8%	1,21
2021	30,50	27,50	25	90,2%	1,10
2022	27,50	25,75	25	93,6%	1,03

Таблица 44

Кадровая обеспеченность врачами – детскими эндокринологами
в амбулаторном звене

Год	Число должностей врачей	Число занятых должностей	Число физических лиц	Укомплектованность	Коэффициент совместительства
2020	29,75	19,75	15	66,4%	1,32
2021	24,75	22,00	19	88,9%	1,16
2022	21,75	20,25	19	93,1%	1,07

Таблица 45

Кадровая обеспеченность врачами – детскими эндокринологами
в стационарном звене

Год	Число должностей врачей	Число занятых должностей	Число физических лиц	Укомплектованность	Коэффициент совместительства
2020	5,75	5,75	6	100,0%	0,96
2021	5,75	5,50	6	95,7%	0,92
2022	5,75	5,50	6	95,7%	0,92

В 2020 – 2022 годах обеспеченность врачами-офтальмологами в целом на 10 тыс. населения в по Российской Федерации, в Приволжском федеральном округе и в Самарской области представлена в таблице 46.

Отмечается, что по этому показателю Самарская область имеет значения, которые выше значений как по Приволжскому федеральному

округу, так и по Российской Федерации. Также в регионе в 2022 году наблюдается стабильная численность общего числа специалистов.

Таблица 46

**Обеспеченность врачами-офтальмологами в целом по региону
(на 10 тыс. населения, физические лица)
в 2020 – 2022 годах**

Субъекты Российской Федерации	Обеспеченность врачами-офтальмологами на 10 тыс. населения		
	2020 год	2021 год	2022 год
Российская Федерация	0,88	0,85	0,84
Приволжский федеральный округ	0,84	0,82	0,84
Самарская область	0,94	0,95	0,95

Субъекты Российской Федерации	Общее число врачей-офтальмологов (физ. лица)		
	2020 год	2021 год	2022 год
Российская Федерация	12841	12463	12354
Приволжский федеральный округ	2451	2385	2436
Самарская область	300	299	300

Укомплектованность кадрами врачей-офтальмологов в целом по региону (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях) и коэффициент совместительства имеют положительную динамику. Такая же ситуация наблюдается как в амбулаторном, так и в стационарном звене (табл. 47 – 49).

Информация об обеспеченности врачами-специалистами медицинских организаций Самарской области, на базе которых в рамках программы планируется открытие региональных и межрайонных эндокринологических центров, представлена в таблицах 50 – 54.

Таблица 47

**Кадровая обеспеченность врачами-офтальмологами
в целом по региону**

Год	Число должностей врачей	Число занятых должностей	Число физических лиц	Укомплектованность	Коэффициент совместительства
2020	438,50	319,25	300	72,8%	1,06
2021	381,75	353,75	299	92,7%	1,18
2022	367,00	345,25	300	94,1%	1,15

Таблица 48

**Кадровая обеспеченность врачами-офтальмологами
в амбулаторном звене**

Год	Число должностей врачей	Число занятых должностей	Число физических лиц	Укомплектованность	Коэффициент совместительства
2020	325,25	232,25	222	71,4%	1,05
2021	273,50	251,00	215	91,8%	1,17
2022	260,75	244,25	214	93,7%	1,14

Таблица 49

**Кадровая обеспеченность врачами-офтальмологами
в стационарном звене**

Год	Число должностей врачей	Число занятых должностей	Число физических лиц	Укомплектованность	Коэффициент совместительства
2020	111,75	86,00	78	77,0%	1,10
2021	106,75	101,75	84	95,3%	1,21
2022	104,75	100,00	86	95,5%	1,16

Таблица 50

ГБУЗ «СОКБ им. В.Д. Середавина»

Должность	Всего (физических лиц)	В поликлинике	В стационаре	Укомплектованность (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей)			Коэффициент совместительства		
				Всего	В поликлинике	В стационаре	Всего	В поликлинике	В стационаре
2020 год									
Офтальмолог	10	5	5	70,0%	88,9%	63,5%	1,23	0,80	1,65
Эндокринолог	6	1	5	57,1%	45,5%	59,6%	1,50	1,25	1,55
Эндокринолог детский	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2021 год									
Офтальмолог	8	3	5	90,1%	88,2%	90,7%	2,00	1,25	2,45
Эндокринолог	6	1	5	69,2%	45,5%	75,6%	1,50	1,25	1,55
Эндокринолог детский	-	-	-	100,0%	100,0%	-	-	-	-
2022 год									
Офтальмолог	9	2	7	100,0%	100,0%	100,0%	1,31	1,88	1,14
Эндокринолог	7	2	5	89,5%	100,0%	86,2%	1,21	1,13	1,25
Эндокринолог детский	-	-	-	100,0%	100,0%	-	-	-	-

Таблица 51

ГБУЗ СО «СГБ № 6»

Должность	Всего (физических лиц)	В поликлинике	В стационаре	Укомплектованность (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей)			Коэффициент совместительства		
				Всего	В поликлинике	В стационаре	Всего	В поликлинике	В стационаре
2020 год									
Офтальмолог	4	4	0	58,3%	58,3%	-	0,88	0,88	-
Эндокринолог	13	4	9	83,9%	50,0%	100,0%	1,00	0,63	1,17

Должность	Всего (физических лиц)	В поликлинике	В стационаре	Укомплектованность (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей)			Коэффициент совместительства		
				Всего	В поликлинике	В стационаре	Всего	В поликлинике	В стационаре
2022 год									
Офтальмолог	-	-	-	100,0%	100,0%	-	-	-	-
Эндокринолог	6	-	6	100,0%	100,0%	100,0%	1,38	-	1,29
Эндокринолог детский	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Таблица 53

ГБУЗ СО «Сызранская городская и районная больница»
(далее – ГБУЗ СО «Сызранская ЦГРБ»)

Должность	Всего (физических лиц)	В поликлинике	В стационаре	Укомплектованность (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей)			Коэффициент совместительства		
				Всего	В поликлинике	В стационаре	Всего	В поликлинике	В стационаре
2020 год									
Офтальмолог	1	1	-	56,5%	68,4%	-	3,25	3,25	-
Эндокринолог	1	1	-	61,1%	73,3%	-	2,75	2,75	-
Эндокринолог детский	-	-	-	100,0%	100,0%	-	-	-	-
2021 год									
Офтальмолог	-	-	-	76,9%	81,8%	50,0%	-	-	-
Эндокринолог	1	1	-	84,6%	100,0%	-	2,75	2,75	-
Эндокринолог детский	-	-	-	100,0%	100,0%	-	-	-	-
2022 год									
Офтальмолог	4	4	0	79,5%	82,5%	50,0%	2,19	2,06	-
Эндокринолог	2	2	0	62,5%	65,6%	50,0%	3,13	2,63	-
Эндокринолог детский	0	0	0	50,0%	50,0%	-	-	-	-

ГБУЗ СО «НЦГБ»

Должность	Всего (физических лиц)	В поликлинике	В стационаре	Укомплектованность (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей)			Коэффициент совместительства		
				Всего	В поликлинике	В стационаре	Всего	В поликлинике	В стационаре
2020 год									
Офтальмолог	5	5	-	72,7%	77,8%	50,0%	0,80	0,70	-
Эндокринолог	8	6	2	80,5%	92,6%	57,1%	1,03	1,04	1,00
Эндокринолог детский	1	1	-	100,0%	100,0%	-	1,00	1,00	-
2021 год									
Офтальмолог	6	6	-	92,3%	100,0%	50,0%	1,00	0,92	-
Эндокринолог	6	3	3	100,0%	100,0%	100,0%	0,88	1,08	0,67
Эндокринолог детский	1	1	-	100,0%	100,0%	-	1,00	1,00	-
2022 год									
Офтальмолог	6	6	-	97,1%	100,0%	80,0%	1,42	1,25	-
Эндокринолог	6	3	3	91,7%	100,0%	84,2%	1,38	1,42	1,33
Эндокринолог детский	1	1	-	100,0%	100,0%	-	1,00	1,00	-

Ежегодно после проведения анализа годовых показателей, характеризующих кадровую ситуацию в здравоохранении региона, приказом министерства здравоохранения Самарской области утверждается потребность во врачах и средних медицинских работниках или «дорожная карта» для подведомственных медицинских организаций по привлечению медицинских работников разных специальностей.

Потребность в кадрах просчитывается в марте года, следующего за отчетным, в результате анализа формы ФСН № 30, представленной в период сдачи годовых отчетов медицинскими учреждениями, подведомственными министерству здравоохранения Самарской области.

Анализ проводится по каждой медицинской организации,

подведомственной министерству здравоохранения Самарской области, отдельно в разрезе видов оказания медицинской помощи: амбулаторной и стационарной; в разрезе категорий персонала: врачей и средних медицинских работников; в разрезе медицинских специальностей.

Приказом министерства здравоохранения Самарской области от 24.03.2023 № 383 «О потребности во врачах и средних медицинских работниках на 2023 год» установлена потребность в 52 врачах-офтальмологах (в том числе в амбулаторных условиях – 42 чел.), 29 врачах-эндокринологах (в том числе в амбулаторных условиях – 23 чел.), в 6 врачах – детских эндокринологах.

В 2020 году после завершения целевого обучения на базе ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России трудоустроились врачи по специальностям: «Офтальмология» – 10 врачей, в том числе 5 человек обучались за счет областного бюджета, «Эндокринология» – 10 врачей, в том числе 5 человек обучались за счет областного бюджета.

В 2021 году после завершения целевого обучения трудоустроились врачи по специальностям: «Офтальмология» – 11 врачей, в том числе 3 человека обучались за счет областного бюджета, «Эндокринология» – 4 врача, «Детская эндокринология» – 1 врач.

В 2022 году после завершения целевого обучения трудоустроились врачи по специальностям: «Офтальмология» – 8 врачей, «Эндокринология» – 2 врача, «Детская эндокринология» – 1 врач.

В 2023 году после завершения целевого обучения ожидается трудоустройство врачей по специальностям: «Офтальмология» – 11 врачей, в том числе 2 человека, обучавшихся за счет средств областного бюджета, «Эндокринология» – 6 врачей, в том числе 1 человек, обучавшийся за счет средств областного бюджета, «Детская эндокринология» – 1 врач.

В 2023 году в рамках квот приема на целевое обучение приняты по специальности «Офтальмология» – 13 человек, «Эндокринология» – 8 человек, «Детская эндокринология» – 1 человек.

В 2019 – 2021 годах на базе ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России прошли обучение по дополнительным профессиональным программам профессиональной переподготовки по специальности «Детская эндокринология» 4 врача, в 2023 году – 1 врач.

В 2023 году прошли обучение по дополнительным профессиональным программам повышения квалификации для работы в кабинетах «Школа для пациентов с сахарным диабетом» 28 врачей-эндокринологов и медицинских сестер медицинских организаций Самарской области, по вопросам профилактики, диагностики и лечения сахарного диабета – врачи общей практики (семейные врачи), врачи-терапевты, врачи-педиатры, заведующие фельдшерско-акушерским пунктом – 287 медицинских работников.

Реализация региональной кадровой политики по обеспечению и подготовке кадров для государственных учреждений здравоохранения Самарской области осуществлялась в рамках подпрограммы «Кадровое обеспечение отрасли здравоохранения Самарской области» на 2014 – 2025 годы государственной программы Самарской области «Развитие здравоохранения в Самарской области», утвержденной постановлением Правительства Самарской области от 27.11.2013 № 674.

Сохранению и закреплению медицинских кадров, в том числе участвующих в оказании медицинской помощи больным сахарным диабетом, способствует реализация мер, связанных с предоставлением денежных выплат, в рамках мероприятий федеральных и региональных программ.

В рамках программ «Земский доктор»/«Земский фельдшер», порядок участия в которых определен Правилами предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских здравпунктов и фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские

населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640, предоставляется единовременная компенсационная выплата медицинским работникам (врачам – 1,0/1,5 млн. рублей, фельдшерам – 0,75/0,5 млн. рублей), являющимся гражданами Российской Федерации, прибывшими (переехавшими) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек и заключившими договор с министерством здравоохранения Самарской области.

С 2012 года выплату получили 1305 медицинских работников, в том числе 1052 врача, из которых 22 врача-офтальмолога и 27 врачей-эндокринологов.

Из указанного количества специалистов в 2023 году выплата предоставлена двум врачам-эндокринологам.

Также в рамках реализуемой региональной программы медицинским работникам, приступившим к работе по наиболее востребованным специальностям (к которым относятся все специальности, связанные с оказанием медицинской помощи больным сахарным диабетом), министерством здравоохранения Самарской области предоставляется выплата в размере 200 тысяч рублей (до июля 2021 года – 165 996,00 рублей).

С 2013 года выплату получили 3564 медицинских работника, в том числе 1154 врача, в числе которых 18 врачей-офтальмологов, 19 врачей-эндокринологов и 4 врача – детских эндокринолога.

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

Приказ министерства здравоохранения Самарской области от 09.10.2015 № 1473 «О совершенствовании медицинской помощи детям Самарской области».

Приказ министерства здравоохранения Самарской области от 28.07.2016 № 1059 «Об организации работы по ведению регистра больных сахарным диабетом в автоматизированной информационной системе «Государственный регистр больных сахарным диабетом».

Приказ министерства здравоохранения Самарской области от 02.06.2021 № 713 «Об утверждении порядков формирования основной и дополнительной заявок для обеспечения отдельных категорий граждан Российской Федерации, проживающих в Самарской области, лекарственными препаратами для медицинского применения, медицинскими изделиями и специальными продуктами питания для детей-инвалидов за счет средств федерального и областного бюджетов».

Постановление Правительства Самарской области от 22.06.2023 № 492 «Об использовании средств областного бюджета, зарезервированных в составе утвержденных Законом Самарской области «Об областном бюджете на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов» бюджетных ассигнований, предусмотренных на финансовое обеспечение мероприятий, связанных с предотвращением влияния ухудшения экономической ситуации на развитие отраслей экономики, с профилактикой и устранением последствий распространения новой коронавирусной инфекции, а также на иные цели, определенные Губернатором Самарской области и (или) Правительством Самарской области, использовании бюджетных ассигнований резервного фонда Правительства Самарской области и о внесении изменений в отдельные постановления Правительства Самарской области».

Приказ министерства здравоохранения Самарской области от 26.06.2023 № 940 «О создании детского эндокринологического центра».

Приказ министерства здравоохранения Самарской области от 13.10.2015 № 1484 «Об оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология».

Приказ министерства здравоохранения Самарской области от 18.05.2023 № 708 «Об организации деятельности кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом» в учреждениях здравоохранения Самарской области».

Распоряжение Правительства Самарской области от 02.12.2020 № 594-р «Об утверждении региональной программы модернизации первичного звена здравоохранения Самарской области на 2021 – 2025 годы».

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

Детская эндокринологическая служба работает согласно клиническим рекомендациям «Сахарный диабет у детей», приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2012 № 908н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология», приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22.01.2021 № 22н «Об утверждении стандарта медицинской помощи детям при сахарном диабете 1 типа (диагностика и лечение)».

Сроки оказания плановой специализированной помощи по профилю «детская эндокринология» составляет 1 месяц (табл. 55), сроки оказания ВМП – 1 – 2 года.

Длительность госпитализации в медицинских учреждениях Самарской области по профилю «эндокринология»

Длительность госпитализации в медицинских учреждениях Самарской области по профилю «эндокринология»	За 2022 год средний койко- день
Эндокринологические отделения (койки) для взрослых	9,9
Эндокринологические отделения (койки) для детей	9,9
Койки эндокринологические дневного стационара для взрослых	12,5
Койки эндокринологические дневного стационара для детей	8,8

Выстроена единая система диспансерного наблюдения за пациентами с нарушением углеводного обмена и сахарным диабетом, включая обеспечение пациентов с сахарным диабетом ключевым маркером точной диагностики и эффективности лечения – исследованием уровня гликированного гемоглобина (таблица 56, 57).

Таблица 56

Доля пациентов с сахарным диабетом, находящихся под диспансерным наблюдением в 2018 – 2022 годах (%)
(по данным ФФСН № 12)

Возраст	Тип сахарного диабета	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Дети 0 – 14 лет	СД1	99,9	100	100	100	100
	СД2	100	100	100	100	100
	Всего	99,9	100	100	100	100
Подростки 15 – 17 лет	СД1	100	100	100	100	100
	СД2	100	100	100	100	100
	Всего	100	100	100	100	100
Взрослые	СД1	100	99,7	99,9	99,9	100
	СД2	99,9	99,9	99,9	99,9	99,9
	Всего	99,9	99,9	99,9	99,9	99,9
Всего	СД1	100	99,8	99,9	99,9	100
	СД2	99,9	99,9	99,9	99,9	99,9
	Всего	99,9	99,9	99,9	99,9	99,9

Таблица 57

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% (по данным Регистра)

Показатель	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Число пациентов с сахарным диабетом, человек	106099	110175	111832	112851	116599
Число пациентов с СД 1 и 2 типа, которым проведено исследование уровня гликированного гемоглобина не менее 1 раза в год с помощью лабораторного метода, человек	11240	14561	20871	17815	23131
Доля пациентов с СД 1 и 2 типа, которым проведено исследование уровня гликированного гемоглобина не менее 1 раза в год с помощью лабораторного метода, ко всем пациентам СД, %	10,59	12,59	17,71	14,95	18,73
Число пациентов с СД 1 и 2 типа, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7,0%, человек	4912	6439	9111	8397	10335
Доля пациентов с СД 1 и 2 типа, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7,0%, ко всем пациентам с определенным гликированным гемоглобином, %	43,7	43,95	43,65	47,13	44,68

Все дети с сахарным диабетом наблюдаются детскими эндокринологами по месту жительства или при их отсутствии в областном детском эндокринологическом центре в г. Самаре на базе ГБУЗ «СОДКБ им. Н.Н. Ивановой» или в г. Тольятти на базе ГБУЗ СО «ТГКДБ» (таблица 58). Создан специальный тариф, в котором учтено определение уровня гликированного гемоглобина не менее четырех раз в год. Проведение исследования уровня гликелированного гемоглобина в крови проводится в лабораториях ГБУЗ «СОДКБ им. Н.Н. Ивановой», ГБУЗ СО «ТГКДБ»,

АО «Самарский диагностический центр», лабораториях государственных бюджетных учреждений здравоохранения Самарской области.

Таблица 58

Профилактика и диспансеризация	Количество
Зарегистрировано с впервые в жизни установленным диагнозом «сахарный диабет» в отчетном году детей 0 – 14 лет (по данным формы ФСН № 12: табл. 1000, графа 9, строка 5.2; 5.2.3; 5.2.4)	СД (всего) 130 чел. СД 1 типа 129 чел. СД 2 типа 1 чел.
Доля детей 0 – 14 лет с сахарным диабетом, взятых под диспансерное наблюдение, от общего числа детей – пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом «сахарный диабет» в отчетном году (по данным формы ФСН № 12: табл. 1000, графа 10/ графа 9; строка 5.2)	99,8%
Зарегистрировано с впервые в жизни установленным диагнозом «сахарный диабет» в отчетном году детей 15 – 17 лет (по данным формы ФСН № 12: табл. 2000, графа 9, строка 5.2; 5.2.3; 5.2.4)	СД (всего) 24 чел. СД 1 типа 23 чел. СД 2 типа 1 чел.
Доля детей 15 – 17 лет с сахарным диабетом, взятых под диспансерное наблюдение, от общего числа детей – пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом «сахарный диабет» в отчетном году (по данным формы ФСН № 12: табл. 2000, графа 10/ графа 9; строка 5.2)	99,7%
Доля детей 0 – 14 лет с сахарным диабетом, состоящих на диспансерном наблюдении на конец отчетного года (по данным формы ФСН № 12: табл. 1000, графа 15/графа 4; строка 5.2)	98,3%
Доля детей 15 – 17 лет с сахарным диабетом, состоящих на диспансерном наблюдении на конец отчетного года (по данным формы ФСН № 12: табл. 2000, графа 15/графа 4; строка 5.2)	97,5%
Количество/доля пациентов с сахарным диабетом, которым проводится исследование уровня гликированного гемоглобина каждые 3 месяца	876 чел./68,8%

В Самарской области проводится работа по ведению регионального сегмента Федерального регистра больных сахарным диабетом. Регион находится на 40-м месте по ведению Регистра.

По данным Федерального регистра больных сахарным диабетом в Самарской области 97% пациентов с сахарным диабетом 1 типа получают инсулинотерапию (процент назначения аналогов – 94%, что выше по

сравнению с Российской Федерацией); 47,82% пациентов с сахарным диабетом 2 типа получают один пероральный сахароснижающий препарат без дальнейшей интенсификации терапии, что приводит к недостижению целевых значений глюкозы крови и прогрессированию осложнений сахарного диабета; 28,47% пациентов с сахарным диабетом 2 типа получают комбинацию из двух пероральных сахароснижающих препаратов (прирост +6% по сравнению с 2021 годом); 1,83% пациентов с сахарным диабетом 2 типа получают три и более пероральных сахароснижающих препаратов (прирост +45% по сравнению с 2021 годом), но данный показатель ниже, чем в Российской Федерации (3,2% пациентов). В 64% случаев пациенты с сахарным диабетом 2 типа получают метформин, 34% – препараты сульфаниламочевины. Препараты нового поколения с доказанной сердечно-сосудистой безопасностью пациенты с сахарным диабетом получают в 4% случаев, что ниже в сравнении с показателями по Российской Федерации в целом. Сохраняется высокий процент (18,0%) пациентов с сахарным диабетом 2 типа, получающих инсулинотерапию.

На фоне получаемой сахароснижающей терапии достигли целевых значений гликемического контроля 49,9% пациентов с сахарным диабетом 1 типа и 60,4% пациентов с сахарным диабетом 2 типа.

На 2023 год собрана прогнозируемая льготная лекарственная заявка по территориальной программе льготного лекарственного обеспечения на сумму 437 035 315,37 рубля, по федеральной программе льготного лекарственного обеспечения – на сумму 267 771 649,77 рубля. В 2023 году отмечается положительная тенденция в виде увеличения количества заявляемых инновационных препаратов (иНГЛТ-2, аГПП-1, иДПП-4) в три раза по сравнению с 2022 годом, но данный показатель не достигает показателей по Российской Федерации (10,47% – иДПП-5, 17% – иНГЛТ-2).

Дети и подростки с сахарным диабетом обеспечиваются в рамках льготного лекарственного обеспечения инсулинами и медицинскими изделиями (глюкометрами, тест-полосками, ланцетами с учетом клинических

рекомендаций, непрерывным мониторингом глюкозы, расходными материалами к помпам), а также спиртом.

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

В Самарской области реализуется комплекс мероприятий, направленный на формирование здорового образа жизни, борьбу с неинфекционными заболеваниями и факторами риска их развития.

Вопросы укрепления общественного здоровья рассматриваются на заседаниях межведомственных комиссий при Правительстве Самарской области, в Самарской Губернской Думе, Общественной палате Самарской области, Федерации профсоюзов Самарской области.

Для решения вопросов реализации единой государственной политики в сфере охраны здоровья граждан в соответствии с распоряжением Правительства Самарской области от 30.06.2015 № 524-р образована межведомственная комиссия при Правительстве Самарской области по снижению смертности, сохранению и укреплению здоровья, формированию здорового образа жизни, направленного на увеличение продолжительности жизни населения Самарской области.

Основные мероприятия проводятся в рамках государственной программы Самарской области «Развитие здравоохранения в Самарской области», утвержденной постановлением Правительства Самарской области от 27.11.2013 № 674, государственной программы Самарской области «Развитие физической культуры и спорта в Самарской области», утвержденной постановлением Правительства Самарской области от 27.11.2013 № 683, региональной программы «Укрепление общественного здоровья населения Самарской области» на 2020 – 2024 годы, утвержденной распоряжением Правительства Самарской области от 29.01.2020 № 18-р.

В рамках реализации региональной программы «Укрепление общественного здоровья населения Самарской области» на 2020 – 2024 годы

во всех городских округах и муниципальных районах Самарской области разработаны и утверждены муниципальные программы укрепления здоровья.

На основании утвержденного распоряжением министра здравоохранения Самарской области от 13.02.2019 № 117-р «Об утверждении «Профиля здоровья промышленного предприятия» профиля здоровья промышленного предприятия разработаны корпоративные программы укрепления здоровья сотрудников на рабочем месте на 28 предприятиях и организациях области.

Ведется активная информационно-коммуникационная кампания с использованием основных телекоммуникационных каналов для всех целевых аудиторий по направлениям: пропаганда сокращения потребления алкоголя; пропаганда сокращения потребления табака, а также иных форм потребления никотина; пропаганда ответственного отношения к рациону питания; пропаганда физической культуры и спорта.

Ежегодно в Самарской области проводится большое число массовых профилактических мероприятий, акций, конференций, посвященных пропаганде принципов здорового образа жизни.

Проводятся мероприятия по повышению уровня знаний представителей органов государственной власти, политиков, бизнеса, общественных организаций в области профилактики заболеваний и в части ответственности за усиление мотивации граждан, в том числе работающих, к ведению здорового образа жизни и обеспечение для этого соответствующих условий. Наметилась тенденция роста уровня информированности граждан о факторах риска неинфекционных заболеваний, а данные социологических опросов выявили повышение мотивации граждан к ведению здорового образа жизни и сохранению здоровья. Большую роль в формировании положительного отношения граждан к здоровому образу жизни играют некоммерческие организации области и волонтеры.

Повысилась частота раннего выявления неинфекционных заболеваний у населения, имеющего факторы риска их развития (курение, артериальную гипертензию, дислипидемию, ожирение), благодаря внедрению системы диспансеризации, а также более широкому охвату врачей общей практики программами обучения в области диагностики.

С целью формирования культуры здорового питания для населения ежегодно проводятся массовые выездные мероприятия, в ходе которых осуществляется экспресс-определение уровня глюкозы и холестерина в крови, расчёт индекса массы тела. В лечебных учреждениях проводятся дни открытых дверей, в холлах учреждений транслируются аудио- и видеоролики, мотивирующие граждан Самарской области вести здоровый образ жизни, посетители центров здоровья получают рекомендации по правильному питанию. Число лиц, которым даны рекомендации по коррекции питания в отделениях, кабинетах медицинской профилактики и центрах здоровья, в 2022 году составило 135720 человек. Открыты школы для лиц с избыточным весом и ожирением, в которых только в 2022 году прошли обучение 11076 человек.

Однако остаются недостаточными взаимодействие и координация усилий государственных органов власти и муниципалитетов по созданию условий для ведения здорового образа жизни жителям области в местах их проживания, работы и отдыха. В программах социально-экономического развития муниципальных образований и предприятий не учитывается их влияние на здоровье населения. Уровень и количество социальной рекламы по пропаганде здорового образа жизни на региональных каналах телевидения недостаточны.

Среди граждан Самарской области отмечается высокий уровень распространенности факторов риска развития неинфекционных заболеваний, в том числе сахарного диабета.

Сохраняются недостаточная мотивация к ведению здорового образа жизни и ответственность граждан за поддержание своего здоровья. Доля

граждан, ведущих здоровый образ жизни, снизилась с 20,3% в 2019 году до 10,5% в 2022 году и далека от рекомендованного целевого значения (60%) (таблица 59).

Таблица 59

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

Показатели	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Повышенный уровень глюкозы в крови		3,35	4,9	4,99	3,81	4,0
Гиперхолестеринемия		9,0	9,89	7,9	9,9	12,12
Избыточная масса тела		16,28	18,39	16,94	13,58	14,77
Курение табака		12,95	11,09	11,1	8,44	8,88
Риск пагубного употребления алкоголя		0,92	0,82	0,89	0,46	0,68
Низкая физическая активность		23,87	25,42	28,3	20,79	19,62
Нерациональное питание		29,53	30,9	29,6	23,04	22,41

Заболевания, выявленные при проведении профилактического медицинского осмотра (диспансеризации), %

Сахарный диабет	242,75	409,46	369,37	285,58	249,12
Ожирение	2,14	3,02	3,1	6,7	8,4
Болезни с повышенным кровяным давлением	1494,73	2303,09	2263,08	2263,08	1838,77

1.10. Выводы

Проведенный анализ позволил определить проблемы оказания медицинской помощи больным сахарным диабетом, выявить их основные причины и разработать стратегию медицинской помощи больным сахарным диабетом, проживающим на территории Самарской области, определив основные направления корректирующих мероприятий.

1. Повышение качества диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом.

2. Увеличение доли пациентов с сахарным диабетом, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, от общего числа пациентов с сахарным диабетом.

3. Актуализация схемы маршрутизации пациентов с сахарным диабетом.
4. Создание двух региональных эндокринологических центров на базе ГБУЗ СО «СОКБ им. В.Д. Середавина», ГБУЗ СО «ТГКБ № 1», трех межрайонных центров на базе ГБУЗ СО «СГБ № 6», ГБУЗ СО «НЦГБ», ГБУЗ СО «Сызранская ЦГРБ»
5. Оптимизация работы Федерального регистра больных сахарным диабетом.
6. Продолжение работы по ведению регистра пациентов с сахарным диабетом в ГИС СО ЕМИАС.
7. Повышение доступности специализированной высокотехнологичной помощи больным сахарным диабетом.
8. Проведение образовательных семинаров в медицинских организациях региона с целью ознакомления с клиническими рекомендациями Министерства здравоохранения Российской Федерации, дальнейшего их внедрения в лечебный процесс, изучения использования МКБ-10 в статистике заболеваемости и смертности;
9. Усиление контроля за правильностью кодирования и выбора первоначальной причины смерти в медицинских свидетельствах о смерти в соответствии с МКБ-10 на основании первичной медицинской документации.
10. Оснащение медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи больным сахарным диабетом, согласно порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2023 № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология».
11. Реализация мер по кадровому обеспечению учреждений здравоохранения врачами-эндокринологами.
12. Своевременное льготное лекарственное обеспечение пациентов с

сахарным диабетом, в том числе внедрение сахароснижающих препаратов с доказанной сердечно-сосудистой безопасностью, согласно клиническим рекомендациям и стандартам.

2. Цель и показатели региональной программы

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

Показатели региональной программы Самарской области «Борьба с сахарным диабетом в Самарской области» представлена в таблице 60.

Таблица 60

№ п/п	Наименование показателя	Единицы измерения	Период реализации региональной программы Самарской области «Борьба с сахарным диабетом в Самарской области»							
			Базовое значение 2022 год	2023 год		2024 год		2025 год		
				план	факт	план	факт	план	факт	
1.	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследованием уровня гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно	процент	0	41,2	49,4	57,6				

№ п/п	Наименование показателя	Едини- цы измере- ния	Период реализации региональной программы Самарской области «Борьба с сахарным диабетом в Самарской области»						
			Базо- вое значе- ние 2022 год	2023 год		2024 год		2025 год	
				план	факт	план	факт	план	факт
	не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов								
2.	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7% на конец года, от числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных исследованием уровня гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов	процент	0	0	0			49,39	
3.	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с высокими ампутациями от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с любыми ампутациями	процент	100	100	100			42,54	
4.	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой, от всех пациентов с	процент	1,37	1,37	1,37			1,099	

№ п/п	Наименование показателя	Едини- цы измере- ния	Период реализации региональной программы Самарской области «Борьба с сахарным диабетом в Самарской области»						
			Базо- вое значе- ние 2022 год	2023 год		2024 год		2025 год	
				план	факт	план	факт	план	факт

	сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек и пациентов с диабетической ретинопатией							
5.	Доля пациентов с сахарным диабетом, выявленным впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа зарегистрированных заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом «сахарный диабет» у взрослых за отчетный год	процент	20,4	22,9		25,3		27,9
6.	Охват граждан исследованием глюкозы натощак	процент	41,4	49,1		62,1		62,1
7.	Доля пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов (E10- E14) за отчетный год	процент	12,3	13,4		14,8		16,2

3. Задачи региональной программы

Основными задачами региональной программы являются:

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

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

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

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

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

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

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

с использованием региональных информационных сервисов;

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

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

4. План мероприятий по реализации региональной программы Самарской области «Борьба с сахарным диабетом в Самарской области на 2023 – 2025 годы»

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание			

1. Мероприятия, направленные на внедрение и соблюдение клинических рекомендаций по профилактике и лечению сахарного диабета у детей и взрослых

1.1.	Проведение образовательных и организационных мероприятий, направленных на соблюдение врачами принципов диагностики и лечения сахарного диабета в соответствии с клиническими рекомендациями	01.03.2024	31.12.2025	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства здравоохранения Самарской области (далее – министерство) (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации скорой и специализированной медицинской помощи министерства (Черногаева Г.Ю.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютина Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Белоконева Т.С.), главный внештатный специалист министерства (далее – ГВС) эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г.)	Проведение обучающих семинаров, лекций. Обучающие мероприятия: 2024 год – 8 ед., 2025 год – 8 ед.	Ежеквартально
------	---	------------	------------	--	---	---------------

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание			
1.2.	Анализ выполнения приказа об оказании медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», принятие управленческих решений	01.03.2024	31.12.2025	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации скорой и специализированной медицинской помощи министерства (Черногаева Г.Ю.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютина Э.Н.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г.)	Отчет медицинских организаций в адрес ГВС, аналитическая справка ГВС в министерство	Ежеквартально
1.3.	Мониторинг выполнения критериев оценки качества медицинской помощи в рамках системы внутреннего контроля качества	01.03.2024	31.12.2025	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации скорой и специализированной медицинской помощи министерства (Черногаева Г.Ю.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютина Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и	Отчет медицинских организаций в МИАЦ, аналитическая справка МИАЦ в министерство	Ежеквартально

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание			
1.4.	Разработка на основе клинических рекомендаций алгоритмов, протоколов и чек-листов по диспансерному наблюдению и лечению пациентов с сахарным диабетом	01.03.2024	31.12.2025	детям министерства (Белоконева Т.С.), главные врачи МО, директор МИАЦ (Черников В.В.) (по согласованию) Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютина Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Белоконева Т.С.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г.), главные врачи МО	Количество разработанных единиц медицинской документации: 2024 год – 4 ед., 2025 год – 6 ед.	Ежегодно
2. Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи						
2.1.	Принятие управленческих решений по результатам экспертиз качества оказываемой медицинской помощи, проведенных ТФОМС	01.03.2024	31.12.2025	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации скорой и специализированной медицинской помощи министерства (Черногаева Г.Ю.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и	Приказы о взыскании/поощрении (при необходимости)	Ежеквартально

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание			
2.2.	Организация мероприятий по внедрению системы внутреннего контроля качества оказываемой медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом для обеспечения выполнения критериев оценки качества с использованием цифровых технологий	01.03.2024	31.12.2025	профилактики заболеваний министерства (Малютина Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Белоконева Т.С.) Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), врио заместителя министра – руководителя департамента информатизации и организационной деятельности министерства (Золотарев П.Н.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютина Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Белоконева Т.С.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г.)	Совершенствование процессов медицинской деятельности для выявления и предотвращения рисков, создающих угрозу жизни и здоровью граждан, и минимизации последствий их наступления	Ежеквартально
2.3.	Разбор отдельных клинических случаев на заседаниях клинико-экспертной комиссии с формированием заключения и доведения	01.03.2024	31.12.2025	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации скорой и	Количество проведенных клинико-экспертных комиссий: 2024 год – 12 ед.,	Ежеквартально

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание			
	результатов до сведения медицинских работников			специализированной медицинской помощи (Черногаева Г.Ю.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютина Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Белоконева Т.С.)	2025 год – 12 ед.	
2.4.	Организация мониторинга выполнения клинических рекомендаций для пациентов с сахарным диабетом, утвержденных Минздравом России, в рамках системы внутреннего контроля качества	01.03.2024	31.12.2025	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации скорой и специализированной медицинской помощи министерства (Черногаева Г.Ю.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютина Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Белоконева Т.С.)	Проведение контрольных мероприятий по выполнению клинических рекомендаций для пациентов с сахарным диабетом, утвержденных Минздравом России. Количество контрольных мероприятий: 2024 год – 12 ед., 2025 год – 12 ед.	Ежеквартально
2.5.	Предоставление сводной ежегодной отчетности о соблюдении	01.03.2024	31.12.2025	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи	Ежегодный отчет о соблюдении индикаторов	Ежегодно

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание			
	индикаторов выполнения клинических рекомендаций по данным медицинской документации как на амбулаторном, так и на стационарном этапах оказания медицинской помощи с формированием управленческих решений			населению (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации скорой и специализированной помощи (Черногаева Г.Ю.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютина Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Белоконева Т.С.)	выполнения клинических рекомендаций по данным медицинской документации	
2.6.	Организация ведения региональных регистров пациентов с сахарным диабетом в целях оценки соответствия оказываемой медицинской помощи современным клиническим рекомендациям, а также обеспечения преимущества на амбулаторном и стационарном этапах оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология»	01.03.2024	31.12.2025	Врио заместителя министра – руководителя информатизации и организационной деятельности министерства (Золотарев П.Н.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г.), главные врачи МО, директор МИАЦ (Черников В.В.) (по согласованию)	Обеспечение включения 90 – 100% пациентов в Регистр	Разово

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание			
2.7.	Разработка и утверждение перечня показателей результативности работы медицинской организации в части проведения диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом согласно клиническим рекомендациям	01.03.2024	31.12.2025	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации скорой и специализированной медицинской помощи министерства (Черногаева Г.Ю.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютин Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Белоконева Т.С.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г.)	Отчет по итогам выполнения показателей результативности	Ежеквартально но
2.8.	Анализ качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом	01.03.2024	31.12.2025	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), директор ТФОМС Самарской области (Романов В.Е.) (по согласованию), руководитель управления организации скорой и специализированной медицинской помощи министерства (Черногаева Г.Ю.), руководитель	Число проведенных экспертиз качества медицинской помощи	Ежеквартально но

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание			

управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютин Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Белоконева Т.С.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г.)

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

3.1.	Реализация информационно-коммуникационной кампании, направленной на повышение информированности населения о факторах риска заболевания сахарным диабетом (артериальная гипертензия, курение, высокий уровень холестерина, низкая физическая активность, нерациональное питание, избыточная масса тела и ожирение), с использованием	01.03.2024	31.12.2025	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютин Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Белоконева Т.С.), главный врач ГБУЗ «Самарский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» (далее – ГБУЗ СОЦОЗМП) (Муравец А.В.) (по согласованию)	Охват информационно-коммуникационной кампанией ежегодно не менее 75% аудитории граждан старше 12 лет	Ежегодно
------	---	------------	------------	---	--	----------

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание			
	основных телекоммуникационных каналов					
3.2.	Публикация статей на темы профилактики сахарного диабета и факторов риска его развития, своевременного прохождения профилактических медицинских осмотров в районной и региональной прессе	01.03.2024	31.12.2025	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютин Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Белоконева Т.С.), главный врач ГБУЗ СОЦОЗМП (Муравец А.В.) (по согласованию), ГВС по терапии (Фатенков О.В.)	Отчеты, публикации в средствах массовой информации. Не менее 50 публикаций ежегодно	Ежеквартально
3.3.	Изготовление и размещение рекламных баннеров о необходимости прохождения диспансеризации, факторах риска развития сахарного диабета	01.03.2024	31.12.2025	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), врио заместителя министра – руководителя департамента информатизации и организационной деятельности министерства (Золотарев П.Н.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний	Не менее 37 рекламных баннеров	Ежегодно

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание			
3.4.	Информирование населения с использованием социальных сетей, сайтов медицинских организаций о профилактике сахарного диабета, факторах риска развития сахарного диабета и алгоритме действий в случае появления признаков сахарного диабета	01.03.2024	31.12.2025	министерства (Малютина Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Белоконева Т.С.), главный врач ГБУЗ СОЦОЗМП (Муравец А.В.) (по согласованию), главные врачи МО Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютина Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Белоконева Т.С.), главный врач ГБУЗ СОЦОЗМП (Муравец А.В.) (по согласованию), главные врачи МО	Не менее 120 публикаций	Ежегодно
3.5.	Создание, тиражирование и распространение информационных материалов, буклетов, листовок, брошюр по профилактике и раннему выявлению сахарного	01.03.2024	31.12.2025	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний	Не менее 100 000 экземпляров	Ежегодно

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание			
	диабета, факторах риска его развития			министерства (Малютина Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Белоконева Т.С.), главный врач ГБУЗ СОЦОЗМП (Муравец А.В.) (по согласованию), главные врачи МО		
3.6.	Размещение материалов, направленных на информирование граждан о факторах риска развития сахарного диабета и действиях при неотложных состояниях, на базе учреждений, подведомственных министерству здравоохранения Самарской области, министерству спорта Самарской области, министерству социально- демографической и семейной политики Самарской области, министерству образования и науки Самарской области,	01.03.2024	31.12.2025	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютина Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Белоконева Т.С.), главный врач ГБУЗ СОЦОЗМП (Муравец А.В.) (по согласованию), главные врачи МО	Не менее четырех видов материалов	Ежегодно

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание			
3.7.	<p>министерству культуры Самарской области, муниципальных учреждений</p> <p>Проведение комплексных проверок, направленных на выявление и пресечение нарушений Федерального закона от 23.02.2013 № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма, последствий потребления табака или потребления никотиносодержащей продукции»</p>	01.03.2024	31.12.2025	<p>Заместитель руководителя Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Самарской области (далее – Управление) (Сорокин Е.К.) (по согласованию)</p>	<p>Не менее трех проверок в год (в соответствии с планом Управления)</p>	Ежегодно
3.8.	<p>Проведение массовых профилактических мероприятий (массовых акций, круглых столов, пресс-конференций, слушаний, декадников, флэш-мобов) по пропаганде здорового образа жизни, в том числе с привлечением волонтерских</p>	01.03.2024	31.12.2025	<p>Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютина Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и</p>	<p>Участие не менее 150 000 человек в массовых профилактических мероприятиях</p>	Ежегодно

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание			
	организаций			детям министерства (Белоконева Т.С.), главный врач ГБУЗ СОЦОЗМП (Муравец А.В.) (по согласованию), главные врачи МО		
3.9.	Создание волонтерских групп студентов медицинских вузов, колледжей, старшекласников, популяризирующих здоровый образ жизни, подготовка волонтеров-тренеров по технологии «равный – равному»	01.03.2024	31.12.2025	Врио заместителя министра – руководителя департамента правового и кадрового обеспечения министерства (Бутолин Д.С.), главные врачи МО	Подготовка не менее 20 волонтеров-тренеров в год	Ежегодно
3.10.	Разработка и реализация лекторских программ и проектов по пропаганде здорового образа жизни, выявлению и профилактике факторов риска развития сахарного диабета в целевых аудиториях специалистов социальной сферы, педагогов, работников культуры, специалистов системы образования и социальной защиты, комплексных центров	01.03.2024	31.12.2025	Врио заместителя министра – руководителя департамента правового и кадрового обеспечения министерства (Бутолин Д.С.), главные врачи МО	Участие не менее 350 человек в семинарах, лекциях, тренингах в год	Ежегодно

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание			
	социального обслуживания населения, ветеранских организаций, сотрудников организованных рабочих коллективов					
3.11.	Регулярное проведение межведомственных тематических мероприятий, направленных на пропаганду здорового образа жизни, развитие физической культуры, ответственного отношения граждан к своему здоровью	01.03.2024	31.12.2025	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютина Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Белоконева Т.С.), главный врач ГБУЗ СОЦОЗМП (Муравец А.В.) (по согласованию), главные врачи МО	Не менее 10 мероприятий в год	Ежегодно
3.12.	Проведение углубленного или индивидуального или группового профилактического консультирования пациентов с факторами риска развития	01.03.2024	31.12.2025	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний	Охват не менее 70% пациентов	Ежегодно

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание			
	сахарного диабета в отделениях, кабинетах медицинской профилактики, центрах здоровья в рамках второго этапа диспансеризации			министерства (Малютина Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Белоконева Т.С.), главные врачи МО		
3.13.	Проведение консультирования для больных сахарным диабетом, для пациентов с ожирением в целях коррекции факторов риска и формирования ответственного отношения к своему здоровью	01.03.2024	31.12.2025	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютина Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Белоконева Т.С.), главные врачи МО	Обучение не менее 40 000 человек в год	Ежегодно
3.14.	Проведение дополнительного скрининга лиц, проживающих в сельской местности, на выявление сахарного диабета и факторов риска его развития	01.03.2024	31.12.2025	Заместитель главного врача по организационно-методической работе ГБУЗ СОЦОЗМП (Мальшин Ю.А.) (по согласованию), главные врачи МО	Охват мероприятиями ежегодно не менее 10 000 человек	Ежегодно
3.15.	Оказание помощи в отказе от курения	01.03.2024	31.12.2025	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента	Снижение распространен-	Ежегодно

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание			
	(консультирование пациентов в кабинетах «Школа по отказу от курения»)			организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), врио заместителя министра – руководителя департамента информатизации и организационной деятельности министерства (Золотарев П.Н.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютин Э.Н.), главные врачи МО	ности употребления табака на 1% в год	
3.16.	Издание методических материалов для медицинских работников по профилактике факторов риска развития сахарного диабета у населения	01.03.2024	31.12.2025	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютин Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Белоконева Т.С.), главный врач ГБУЗ СОЦОЗМП (Муравец А.В.) (по согласованию)	Не менее двух писем	Ежегодно
3.17.	Проведение диспансеризации и профилактических медицинских осмотров	01.03.2024	31.12.2025	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства	Число граждан, прошедших диспансеризацию и профилактичес-	Ежеквартально но

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание			
	населения			(Вдовенко С.А.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютина Э.Н.), главные врачи МО	кие осмотры: 2024 год – 2 196 846 человек, 2025 год – 2 196 846 человек	
3.18.	Разработка и внедрение единых алгоритмов выявления, коррекции основных факторов риска развития сахарного диабета, динамического наблюдения пациентов с факторами риска развития сахарного диабета в центрах здоровья и отделениях медицинской профилактики	01.03.2024	31.12.2025	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютина Э.Н.), заместитель главного врача по организационно-методической работе ГБУЗ СОЦОЗМП (Мальшин Ю.А.) (по согласованию), главные врачи МО	Методическое письмо алгоритмом динамического наблюдения пациентов с факторами риска развития сахарного диабета в центрах здоровья и отделениях медицинской профилактики	Разово с до 01.04.2024
3.19.	Проведение обучающих мероприятий (семинаров, конференций, круглых столов, лекций и т.п.) для специалистов системы здравоохранения по вопросам профилактики табакокурения,	01.03.2024	31.12.2025	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютина Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи	Не менее 10 мероприятий в год	Ежегодно

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание			
	нерациональному питанию и низкой физической активности как факторов риска развития сахарного диабета			женщинам и детям министерства (Белоконева Т.С.), главный врач ГБУЗ СОЦОЗМП (Муравец А.В.) (по согласованию)		
4. Мероприятия по профилактике развития осложнений сахарного диабета у детей и взрослых						
4.1.	Увеличение охвата населения исследованием глюкозы натощак	01.03.2024	31.12.2025	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютина Э.Н.), заместитель главного врача по организационно-методической работе ГБУЗ СОЦОЗМП (Мальшин Ю.А.) (по согласованию), главные врачи МО	Увеличение количества граждан, которым проведено исследование глюкозы натощак: 2024 год – не менее 62,10%, 2025 год – не менее 62,10%	Ежеквартально
4.2.	Организация и развитие кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» в соответствии с приказом Минздрава России от 13.03.2023 № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи	01.03.2024	31.12.2025	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютина Э.Н.), руководитель управления организации	Созданы кабинеты «Школа для пациентов с сахарным диабетом», подготовлен нормативно-правовой акт, закрепляющий создание	Ежеквартально

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание			
	взрослому населению по профилю «эндокринология»			медицинской помощи женщинам и детям министерства (Белоконева Т.С.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г), главные врачи МО	кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом»: 2024 год – 41 амбулаторный кабинет, 3 стационарные школы для взрослых, 2 стационарные школы для детей, 3 амбулаторных кабинета для детей, 2025 год – 46 амбулаторных кабинетов, 5 стационарных школ для взрослых, 2 стационарные школы для детей, 5 амбулаторных кабинетов для детей	
4.3.	Подготовка региональных приказов о маршрутизации	01.03.2024	31.12.2025	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи	Утверждены нормативно-правовые акты	Разово

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание			
	пациентов в кабинеты «Школа для пациентов с сахарным диабетом»			населению (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютина Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Белоконева Т.С.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г)	маршрутизации пациентов, взрослых и детей, в кабинеты «Школа для пациентов с сахарным диабетом»: 2024 год – 1 ед.	
4.4.	Оснащение (переоснащение) кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» и формирование штатного расписания согласно Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология» в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2023 № 104н (далее – Порядок	01.03.2024	31.12.2025	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации обеспечения медицинской техникой министерства (Колобов М.В.), руководитель управления организации скорой и специализированной медицинской помощи (Черногаева Г.Ю.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютина Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и	Кабинеты «Школа для пациентов с сахарным диабетом» для взрослых и детей оснащены в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология» и Порядком оказания медицинской	Разово

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание			
	оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология») и Порядку оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология» в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2012 № 908н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология» (далее – Порядок оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология»)			детям министерства (Белоконева Т.С.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г), главные врачи МО	помощи по профилю «детская эндокринология». Сформировано штатное расписание кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом»: 2024 год – 30 кабинетов для взрослых, 3 кабинета для детей, 2025 год – 46 кабинетов для взрослых, 5 кабинетов для детей	
4.5.	Увеличение количества пациентов с сахарным диабетом, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе исследованием	01.03.2024	31.12.2025	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации первичной	Ежеквартальное предоставление отчетности в министерство. Охват исследованием	Ежеквартально

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание			
	уровня гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, в соответствии с клиническими рекомендациями с внесением данных в Регистр.			медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютина Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Белоконева Т.С.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г.), главные врачи МО	уровня гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов (абсолютное количество и процент от всех больных сахарным диабетом): I квартал 2024 года – 29398 человек, II квартал 2024 года – 30868 человек, III квартал 2024 года – 32412 человек, IV квартал 2024 года – 34032 человека, I квартал 2025 года – 35733 человека, II квартал 2025 года – 38234 человека,	

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание			
					III квартал 2025 года – 40910 человек, IV квартал 2025 года – 45050 человек	
4.6.	Подготовка врачей и медицинских сестер для работы в кабинетах «Школа для пациентов с сахарным диабетом»	01.03.2024	31.12.2025	Врио заместителя министра – руководителя департамента правового и кадрового обеспечения министерства (Бутолин Д.С.), главные врачи МО	Обучены врачи и медицинские сестры, которые работают в кабинетах «Школа для пациентов с сахарным диабетом»: 2024 год – 16 взрослых эндокринологов, 19 медицинских сестер, 2 детских эндокринолога, 2 медицинские сестры, 2025 год – 16 взрослых эндокринологов, 20 медицинских сестер, 2 детских эндокринолога, 2 медицинские сестры	Ежегодно

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание			
4.7.	Увеличение количества пациентов с сахарным диабетом, прошедших обучение в школах для пациентов с сахарным диабетом, как обязательный метод диспансерного наблюдения и лечения в соответствии с клиническими рекомендациями	01.03.2024	31.12.2025	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютина Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Белоконева Т.С.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г.)	Количество больных сахарным диабетом, которые прошли обучение в кабинете «Школа для пациентов с сахарным диабетом» не менее: 14,8% к концу 2024 года, 16,2% к концу 2025 года	Ежегодно
4.8.	Дооснащены (переоснащены) медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь сельским жителям и жителям отдаленных территорий (центральные районные больницы, районные больницы, участковые больницы), оборудованном для выявления сахарного	01.03.2024	31.12.2025	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации обеспечения медицинской техникой (Колобов М.В.), руководитель управления организации скорой и специализированной медицинской помощи министерства (Черногаева Г.Ю.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютина Э.Н.),	Медицинские организации в Самарской области, оказывающие медицинскую помощь сельским жителям и жителям отдаленных территорий (центральные районные больницы, районные	Разово

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание			
	диабета и контроля за состоянием пациента с ранее выявленным сахарным диабетом			руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Белоконева Т.С.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г.)	больницы, участковые больницы), дооснащены (переооснащены) оборудованием для выявления сахарного диабета и контроля за состоянием пациента с ранее выявленным сахарным диабетом. Количество медицинских организаций – 5	
4.9.	Своевременная интенсификация сахароснижающей терапии у пациентов с сахарным диабетом с целью достижения индивидуальных показателей гликемического контроля как основного фактора профилактики осложнений сахарного диабета	01.03.2024	31.12.2025	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютина Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Белоконева Т.С.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.),	Представление отчетности в министерство. Уровень гликированного гемоглобина менее или равный 7% (количество человек и % от всех больных сахарным диабетом): I квартал	Ежеквартально

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность	
		Начало	Окончание				
				ГВС детский (Михайлова Е.Г.)	эндокринолог	2024 года – 151283 человека, II квартал 2024 года – 16641 человек, III квартал 2024 года – 17473 человека, IV квартал 2024 года – 18346 человек, I квартал 2025 года – 19264 человека, II квартал 2025 года – 20227 человек, III квартал 2025 года – 21238 человек, IV квартал 2025 года – 42,3 %	
4.10.	Исследование липопротеинов низкой плотности при осуществлении диспансерного наблюдения больных сахарным диабетом с	01.03.2024	31.12.2025	Врио первого заместителя руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и	Ежеквартальное предоставление отчетности в министерство. Охват диагностическими исследованиями:	Ежекварталь- но	

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание			
	внесением данных в Регистр			профилактики заболеваний министерства (Малютина Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Белоконева Т.С.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г.), главные врачи МО	2024 год – не менее 80%, 2025 год – не менее 90%	
4.11.	Доля пациентов, получающих глифлозины (иНГЛТ), от общего числа больных сахарным диабетом в разрезе каждой медицинской организации нарастающим итогом	01.03.2024	31.12.2025	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления фармации и лекарственного обеспечения министерства (Вейнер Н.В.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютина Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Белоконева Т.С.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г.), главные врачи МО	Увеличение доли пациентов с сахарным диабетом 2 типа, получающих терапию глифлозинами. Целевой показатель: 2024 год – не менее 15%, 2025 год – не менее 20% на конец года	Ежеквартально
4.12.	Обеспечение детей, больных сахарным диабетом, помповой инсулинотерапией	01.03.2024	31.12.2025	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства	Целевой показатель: 2024 год – 550 детей,	Ежеквартально

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание			
4.13.	Обеспечение детей, больных сахарным диабетом, средствами непрерывного мониторинга глюкозы	01.03.2024	31.12.2025	(Вдовенко С.А.), руководитель управления фармации и лекарственного обеспечения министерства (Вейнер Н.В.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Белоконева Т.С.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г.), главные врачи МО Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления фармации и лекарственного обеспечения министерства (Вейнер Н.В.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Белоконева Т.С.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г.), главные врачи МО	2025 год – 610 детей Целевой показатель: 2024 год – не менее 15%, 2025 год – не менее 20% на конец года	Ежеквартально
4.14.	Проведение образовательных и организационных мероприятий, направленных на профилактику и своевременную диагностику осложнений	01.03.2024	31.12.2025	Врио заместителя министра – руководителя департамента правового и кадрового обеспечения министерства (Бутолин Д.С.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г.), главные врачи МО	Повышение уровня информированности медицинских работников по вопросам профилактики и	Ежеквартально

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание			
	сахарного диабета, в соответствии с клиническими рекомендациями				раннего выявления осложнений сахарного диабета. Обучающие мероприятия: 2024 год – 4 ед., 2025 год – 4 ед.	
5.1.	Комплекс мер, направленных на совершенствование организации диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом Организация проведения диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми»	01.03.2024	31.12.2025	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению (Вдовенко С.А.), руководителя управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютина Э.Н.), руководителя управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Белоконева Т.С.)	Повышение уровня информированности врачей-терапевтов и эндокринологов о кратности и качестве диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом. Принятие в каждой медицинской организации, имеющей прикрепленное население	Ежеквартально и затем по итогам года

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание			

(взрослое и/или
детское)
нормативных
правовых актов
об организации
диспансерного
наблюдения
пациентов с
сахарным
диабетом
(взрослых и
детей), с
указанием
подразделений
(в том числе в
иных
медицинских
организациях),
необходимых
для полного
диспансерного
наблюдения
пациентов с
сахарным
диабетом.
Начиная с
2023 года –
представление
отчета о
проведении

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание			
5.2.	Построение единой маршрутизации пациентов с сахарным диабетом на основе региональных, межрайонных (районных) центров (отделений), включая все этапы наблюдения за пациентами от ФАП (поликлиники) до региональных эндокринологических центров (далее – РЭЦ)	01.03.2024	31.12.2024	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации скорой и специализированной медицинской помощи (Черногаева Г.Ю.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютин Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Белоконева Т.С.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г.)	обучающих мероприятий для врачей в медицинских организациях и принятии нормативных правовых актов Утверждение нормативного правового акта о маршрутизации пациентов из всех районов Самарской области для ежегодного диспансерного наблюдения, включающего маршрутизацию пациентов в кабинеты «Диабетическая стопа», офтальмолога, «Школа для пациентов с сахарным диабетом»	Ежеквартально

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание			
					межрайонных (районных) центров и РЭЦ	
5.3.	Организация работы выездных мультидисциплинарных консультативных бригад по профилям хронических неинфекционных заболеваний в медицинские организации с низкой обеспеченностью врачебными кадрами и высоким показателями смертности согласно плану	01.03.2024	31.12.2025	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютина Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Белоконева Т.С.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г.)	Охват 90% от запланированных выездов мультидисциплинарных консультативных бригад	Ежеквартально
5.4.	Использование транспорта, закупленного в рамках национального проекта «Демография», для доставки пациентов с сахарным диабетом из отдаленных территорий и сельской местности в межрайонные (районные) центры (отделения) и РЭЦ для	01.03.2024	31.12.2025	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютина Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Белоконева Т.С.),	Отчет об использовании с 2024 года автотранспорта, ранее закупленного в рамках национального проекта «Демография» для социальных служб, для	Ежегодно

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание			
	диспансерного наблюдения и лечения			ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г.)	доставки пациентов с сахарным диабетом из отдаленных территорий и сельской местности в межрайонные (районные) центры (отделения) и РЭЦ для диспансерного наблюдения и лечения	
5.5.	Формирование плана проведения диспансерного наблюдения в текущем календарном году (ежемесячного) с декомпозицией до уровня терапевтического участка, врача-специалиста, в том числе активное приглашение пациентов на приём с целью диспансерного наблюдения с	01.03.2024	31.12.2025	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютина Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Белоконева Т.С.)	Доля лиц с сахарным диабетом, завершивших диспансерное наблюдение в полном объеме, от общего числа пациентов с сахарным диабетом в регионе 2024 год – 70%, 2025 год – 80%	Ежегодно

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание			

анализом отклика
(результата)

5.6.	Мероприятия по совершенствованию автоматизированных систем учета, мониторинга и отчетности проведения диспансерного наблюдения, в том числе сопоставление с данными ТФОМС	01.03.2024	31.12.2025	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), врио заместителя министра – руководителя департамента информатизации и организационной деятельности министерства (Золотарев П.Н.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютина Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Белоконева Т.С.)	Отчет о мероприятиях, а также отчет о качестве и охвате диспансерным наблюдением	Ежеквартально
5.7.	Ведение и регулярная актуализация Регистра	01.03.2024	31.12.2025	Врио заместителя министра – руководителя департамента информатизации и организационной деятельности министерства (Золотарев П.Н.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г.), главные врачи МО, директор МИАЦ (Черников В.В.) (по согласованию)	Обновление данных	Ежеквартально

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание			
5.8.	Разработка мониторинга обеспеченности льготными медицинскими изделиями для определения уровня глюкозы в крови больных сахарным диабетом с учетом клинических рекомендаций и стандартов	01.03.2024	31.12.2025	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению (Вдовенко С.А.), руководителя управления фармации и лекарственного обеспечения (Вейнер Н.В.), руководителя управления организации скорой и специализированной медицинской помощи (Черногаева Г.Ю.), руководителя управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютин Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Белоконева Т.С.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г.)	Мониторинг обеспечения лекарственными изделиями медицинского назначения больных сахарным диабетом с достижением: 2024 год – не менее 42,5 %, 2025 год – не менее 45 %	Ежеквартально
5.9.	Разработка мониторинга обеспеченности льготными лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения больных сахарным диабетом с	01.03.2024	31.12.2025	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению (Вдовенко С.А.), руководителя управления фармации и лекарственного обеспечения (Вейнер Н.В.),	Мониторинг обеспечения лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения больных	Ежеквартально

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание			
	учетом клинических рекомендаций и стандартов			управления организации скорой и специализированной медицинской помощи министерства (Черногаева Г.Ю.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютина Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Белоконева Т.С.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г.)	сахарным диабетом с достижением: иНГЛГ2 – не менее 15 % к 2024 году, не менее 20 % к концу 2025 года	
5.10.	Осмотр (консультация) врачом офтальмологом при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом с внесением данных в Регистр	01.03.2024	31.12.2025	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютина Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Белоконева Т.С.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г.), главные врачи МО	Ежеквартальное предоставление отчетности министерство. Охват диагностическими исследованиями не менее: 80% всех пациентов к концу 2024 года и не менее 90% к концу 2025 года	Ежеквартально и ежегодно

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание			
5.11.	Разработка и внедрение мероприятий по увеличению количества осмотренных пациентов с сахарным диабетом в кабинете «Диабетическая стопа»	01.03.2024	31.12.2025	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютина Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Белоконева Т.С.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г.), главные врачи МО	Увеличение количества пациентов, осмотренных в кабинетах «Диабетическая стопа», снижение количества высоких ампуаций	Ежегодно
5.12.	Осмотр (консультация) в кабинете «Диабетическая стопа»	01.03.2024	31.12.2025	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютина Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Белоконева Т.С.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г.), главные врачи МО	Ежеквартальное предоставление отчетности. Охват не менее 10% от всех больных сахарным диабетом, прикрепленных к кабинету «Диабетическая стопа».	Ежеквартально

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание			
6. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи						
6.1.	<p>Переоснащение медицинским оборудованием ГБУЗ СО «Безенчукская ЦРБ», ГБУЗ СО «Большеглушицкая ЦРБ», ГБУЗ СО «Сергиевская ЦРБ», ГБУЗ СО «Сызранская городская и районная больница», ГБУЗ СО «Кинель-Черкасская ЦРБ»</p>	01.03.2024	31.12.2025	<p>Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации обеспечения медицинской техникой министерства (Колобов М.В.), руководитель управления организации скорой и специализированной медицинской помощи министерства (Черногаева Г.Ю.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютина Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Белоконева Т.С.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г.)</p>	Отчет о Разово	<p>приобретенном оборудовании (анализаторов уровня гликированного гемоглобина)</p>
6.2.	<p>Организация РЭЦ на базе ГБУЗ СО «ТГКБ № 1», ГБУЗ СО «СОКБ им. В.Д. Середавина». Переоснащение (дооснащение) РЭЦ медицинским оборудованием согласно</p>	01.03.2024	31.12.2025	<p>Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации скорой и специализированной медицинской помощи министерства</p>	Принятие нормативного правового акта о создании РЭЦ в соответствии с Порядком оказания медицинской	Разово

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание			
	оборудованием согласно Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология»			помощи министерства (Черногаева Г.Ю.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютина Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Белоконева Т.С.)	медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология»	
6.3.	Организация межрайонных (районных) эндокринологических центров (далее – МЭЦ) согласно порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология». Создание МЭЦ в ГБУЗ СО «Сызранская ЦГРБ», ГБУЗ СО «СГБ № 6» с кабинетами «Диабетическая стопа», «Школа для пациентов с сахарным диабетом», кабинетом офтальмолога	01.03.2024	31.12.2025	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации скорой и специализированной медицинской помощи министерства (Черногаева Г.Ю.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютина Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Белоконева Т.С.)	Утверждение нормативного правового акта об организации МЭЦ с указанием районов, жители которых будут маршрутизированы в данный МЭЦ	Разово
6.4.	Дооснащение/переоснащение (закупка оборудования) на базе	01.03.2024	31.12.2025	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи	Отчет о приобретённом оборудовании	Разово

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание			
	РЭЦ ГБУЗ СО «ТГКБ № 1», ГБУЗ СО «СОКБ им. В.Д. Середавина»			населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации обеспечения медицинской техникой министерства (Колобов М.В.), руководитель управления организации скорой и специализированной медицинской помощи министерства (Черногаева Г.Ю.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютин Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Белоконева Т.С.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г)		
6.5.	Дооснащение/переоснащение (закупка оборудования) для МЭЦ на базе ГБУЗ СО «Сызранская ЦГРБ», ГБУЗ СО «СГБ № 6», ГБУЗ СО «НЦГБ»	01.03.2024	31.12.2025	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации обеспечения медицинской техникой министерства (Колобов М.В.), руководитель управления организации скорой и специализированной медицинской помощи министерства	Отчет о приобретённом оборудовании и укомплектованности МЭЦ в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому	о Разово, в соответствии с планом

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание			
6.6.	Принятие управленческих решений по итогам мониторинга эффективности оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом	01.03.2024	31.12.2025	<p>(Черногаева Г.Ю.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютина Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Белоконева Т.С.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г.)</p> <p>Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютина Э.Н.), руководитель управления организации скорой и специализированной медицинской помощи министерства (Черногаева Г.Ю.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Белоконева Т.С.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г.), главные врачи МО</p>	населению по профилю «эндокринология»	Ежегодно
					Приказы о взыскании/поощрении	

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание			
6.7.	Выстраивание в регионе системы маршрутизации для оказания помощи пациентам с синдромом диабетической стопы	01.03.2024	31.12.2025	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютина Э.Н.), руководитель управления организации скорой и специализированной медицинской помощи министерства (Черногаева Г.Ю.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Белоконева Т.С.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г.), ГВС по хирургии (Корымасов Е.А.), главные врачи МО	Утверждение нормативного правового акта о маршрутизации пациентов с синдромом диабетической стопы и критической ишемией нижних конечностей для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи	Разовое
6.8.	Выстраивание в регионе системы маршрутизации для оказания помощи пациентам с диабетической ретинопатией и диабетическим макулярным отеком	01.03.2024	31.12.2025	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютина Э.Н.), руководитель управления организации	Утверждение нормативного правового акта о маршрутизации пациентов с диабетической ретинопатией и диабетическим макулярным отеком для	Разовое

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание			
				скорой и специализированной медицинской помощи министерства (Черногаева Г.Ю.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Белоконева Т.С.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г.), ГВС по офтальмологии (Золотарев А.В.), главные врачи МО	оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи	
6.9.	Увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств на артериях нижних конечностей у пациентов с сахарным диабетом	01.03.2024	31.12.2025	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации скорой и специализированной медицинской помощи министерства (Черногаева Г.Ю.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС по хирургии (Корымасов Е.А.), главные врачи МО	Увеличение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств при нейро-ишемической/ишемической форме синдрома диабетической стопы: 2024 год – до 22 операций в год, 2025 год – до 25 операций в год	Ежеквартально
6.10.	Увеличение доступности проведения исследований оптической когерентной томографии сетчатки у	01.03.2024	31.12.2025	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель	Количество оптических когерентных томографий сетчатки	Ежеквартально

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание			
	пациентов с сахарным диабетом (нарастающим итогом)			управления организации скорой и специализированной медицинской помощи министерства (Черногаева Г.Ю.), ГВС (Манцагова С.А.), ГВС по офтальмологии (Золотарев А.В.), главные врачи МО	у пациентов с сахарным диабетом 2024 год – 13520 ед., 2025 год – 14100 ед.	
6.11.	Увеличение доступности проведения лазерной коагуляции сетчатки (далее – ЛКС) у пациентов с сахарным диабетом (нарастающим итогом)	01.03.2024	31.12.2025	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации скорой и специализированной медицинской помощи министерства (Черногаева Г.Ю.), ГВС (Манцагова С.А.), ГВС по офтальмологии (Золотарев А.В.), главные врачи МО	Количество ЛКС у пациентов с сахарным диабетом 2024 год – 7750 ед., 2025 год – 7958 ед.,	Ежеквартально
6.12.	Увеличение доступности антиVEGF-терапии у пациентов с сахарным диабетом (нарастающим итогом)	01.03.2024	31.12.2025	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации скорой и специализированной медицинской помощи министерства (Черногаева Г.Ю.), ГВС (Манцагова С.А.), ГВС по офтальмологии (Золотарев А.В.), главные врачи МО	Количество пациентов, получивших курс антиVEGF-терапии, 2024 год – 1250 человек, 2025 год – 1480 человек	Ежеквартально

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание			
6.13.	Увеличение доступности помповой инсулинотерапии	01.03.2024	31.12.2025	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютина Э.Н.), руководитель управления организации скорой и специализированной медицинской помощи министерства (Черногаева Г.Ю.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Белоконева Т.С.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г.), главные врачи МО	Количество пациентов на помповой инсулинотерапии: взрослые 2024 год – 446 человек, 2025 год – 486 человек, дети 2024 год – 550 человек, 2025 год – 610 человек	Ежеквартально

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

7.1.	Мониторинг состава эндокринологической службы, ведение регионального сегмента федерального регистра медицинских и фармацевтических работников, создание	01.03.2024	31.12.2025	Врио заместителя министра – руководителя департамента правового и кадрового обеспечения министерства (Бутолин Д.С.), главные врачи МО	Регулярное получение полной информации о вакансиях и потребности во врачах-эндокринологам, медицинского персонала в	Ежеквартально
------	---	------------	------------	---	---	---------------

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание			
	электронной базы вакансий				формате базы данных в режиме реального времени	
7.2.	Направление заявки по заявленным потребностям медицинских организаций в Министерство здравоохранения Российской Федерации для формирования квоты целевого приема в образовательные и научные организации Министерства здравоохранения Российской Федерации для обучения по образовательным программам высшего образования в области здравоохранения и медицинских наук	01.03.2024	31.12.2025	Врио заместителя министра – руководителя департамента правового и кадрового обеспечения министерства (Бутолин Д.С.), главные врачи МО	Письмо-заявка в Министерство здравоохранения Российской Федерации в июне отчетного года на следующий год	Ежегодно
7.3.	Направление заявки по заявленным потребностям медицинских организаций в	01.03.2024	31.12.2025	Врио заместителя министра – руководителя департамента правового и кадрового обеспечения министерства (Бутолин Д.С.), главные врачи МО	Письмо-заявка в Министерство здравоохранения Российской Федерации	Ежегодно

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание			
	Министерство здравоохранения Российской Федерации для обучения медицинских работников по дополнительным образовательным программам				не позднее декабря отчетного года на следующий год	
7.4.	Расчет потребности в кадрах медицинских работников на текущий год (дорожная карта) в разрезе медицинских организаций и специальностей, в том числе участвующих в реализации федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом»	01.03.2024	31.12.2025	Врио заместителя министра – руководителя департамента правового и кадрового обеспечения министерства (Бутолин Д.С.), главные врачи МО	Приказ министерства (декабрь отчетного года)	Ежегодно
7.5.	Включение в перечень наиболее востребованных медицинских специальностей для предоставления денежной выплаты медицинским работникам Самарской области,	01.03.2024	31.12.2025	Врио заместителя министра – руководителя департамента правового и кадрового обеспечения министерства (Бутолин Д.С.), главные врачи МО	Приказ министерства (декабрь отчетного года)	Ежегодно

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание			
	трудоустроившимся по наиболее востребованной медицинской специальности, специальностей службы медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом					
7.6.	Обеспечение проведения образовательных мероприятий, направленных на повышение квалификации медицинских работников, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, по профилактике, диагностике и лечению сахарного диабета	01.03.2024	31.12.2025	Врио заместителя министра – руководителя департамента правового и кадрового обеспечения министерства (Бутолин Д.С.), главные врачи МО	Количество обученных врачей, оказывающих первичную медико-санитарную и специализированную медицинскую помощь пациентам с сахарным диабетом: 2024 год – 230 специалистов, 2025 год – 250 специалистов	Ежегодно
7.7.	Определение потребности в медицинских кадрах и	01.03.2024	31.12.2025	Врио заместителя министра – руководителя департамента правового и кадрового обеспечения министерства	Сформирована заявка на выделение квоты:	Ежегодно

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание			
	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 медицинскими кадрами, участвующими в оказании медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом			(Бутолин Д.С.), главные врачи МО	2024 год по специальности «Эндокринология» – 7 мест, по специальности «Детская эндокринология» – 43 места, 2025 год – нет данных	
7.8.	Организация проведения ежегодных мероприятий по заключению договоров о целевом обучении профильных специалистов по программам высшего образования (программам ординатуры)	01.03.2024	31.12.2025	Врио заместителя министра – руководителя департамента правового и кадрового обеспечения министерства (Бутолин Д.С.), главные врачи МО	Заключены договоры о целевом обучении по программам высшего образования 2024 год – 4 ед., 2025 год – нет данных	Ежегодно
7.9.	Организация обучения по дополнительным	01.03.2024	31.12.2025	Врио заместителя министра – руководителя департамента правового и	Сформирована заявка на	Ежегодно

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание			
	<p>профессиональным программам, программам повышения квалификации медицинских работников, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, по профилактике, диагностике и лечению сахарного диабета с помощью системы непрерывного медицинского образования</p>			<p>кадрового обеспечения министерства (Бутолин Д.С.), главные врачи МО</p>	<p>обучение специалистов по дополнительным профессиональным программам, программам повышения квалификации: в мае 2023 года сформирована заявка в Министерство здравоохранения Российской Федерации на обучение в 2024 году в ФГБОУ ВО «СамГМУ» Минздрава России 16 врачей за счет средств федерального бюджета. Потребность в настоящее время – 125 врачей и 87 ед. среднего медицинского персонала,</p>	

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание			
					в 2025 году – потребность в обучении – 98 врачей и 47 ед. среднего медицинского персонала	
8. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи						
8.1.	Формирование и развитие единого цифрового контура	01.03.2024	31.12.2025	Врио заместителя министра – руководителя информатизации и организационной деятельности (Золотарев П.Н.)	Внедрена единая информационная медицинская система ЕМИАС СО в 100% медицинских организаций	Ежеквартально
8.2.	Организация обеспечения функционирования в регионе телемедицинских центров консультаций на базе ГБУЗ СОКБ «СОКБ им. В.Д. Середавина», ГБУЗ «СОДКБ им. Н.Н. Ивановой»	01.03.2024	31.12.2025	Врио заместителя министра – руководителя информатизации и организационной деятельности (Золотарев П.Н.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г.), главный врач ГБУЗ «СОКБ им. В.Д.Середавина» (Пушкин С.Ю.) (по согласованию), главный врач ГБУЗ «СОДКБ им. Н.Н. Ивановой» (Галахова О.О.) (по согласованию)	Реализация плана проведения консультаций/ консилиумов пациентов по профилям «эндокринология» и «детская эндокринология» с применением ТМК. Количество ТМК по профилям «эндокринология» и «детская	Ежеквартально

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание			
8.3.	Оснащение медицинских организаций, оказывающих помощь больным с эндокринными заболеваниями, медицинскими информационными системами	01.03.2024	31.12.2025	Врио заместителя министра – руководителя департамента информатизации и организационной деятельности министерства (Золотарев П.Н.), главные врачи МО, директор МИАЦ (Черников В.В.) (по согласованию)	эндокринология»: с НМИЦ эндокринологии, с другими федеральными центрами внутри региона 100 %	Ежеквартально
8.4.	Внедрение дистанционного наблюдения больных сахарным диабетом в рамках пилотного проекта «Персональные медицинские помощники»	01.03.2024	31.12.2025	Врио заместителя министра – руководителя департамента информатизации и организационной деятельности министерства (Золотарев П.Н.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г.), главные врачи МО, директор МИАЦ (Черников В.В.) (по согласованию)	Участие в пилотном проекте не менее 200 пациентов	Ежегодно
8.5.	Внедрение плана проведения консультаций/ консилиумов пациентов по профилям	01.03.2024	31.12.2025	Врио заместителя министра – руководителя департамента информатизации и организационной деятельности министерства (Золотарев П.Н.), ГВС эндокринолог	100% медицинских организаций, оказывающих помощь больным	Ежеквартально

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание			
	«эндокринология», «детская эндокринология», в том числе с применением телемедицинских технологий			(Манцагова С.А.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г.), главные врачи МО, директор МИАЦ (Черников В.В.) (по согласованию)	с эндокринными заболеваниями	
8.6.	Применение систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством ЕМИАС СО «Электронная очередь»	01.03.2024	31.12.2025	Врио заместителя министра – руководителя департамента информатизации и организационной деятельности министерства (Золотарев П.Н.), главные врачи МО, директор МИАЦ (Черников В.В.) (по согласованию)	100% медицинских организаций, оказывающих помощь больным с эндокринными заболеваниями	Ежеквартально
8.7.	Организация проведения научно-практических мероприятий с участием профильных НМИЦ и медицинских организаций региона по вопросам повышения качества специализированной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом	01.03.2024	31.12.2025	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютина Э.Н.), руководитель управления организации скорой и специализированной медицинской помощи министерства (Черногаева Г.Ю.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Белоконева Т.С.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС	Проведены научно-практические мероприятия совместно с профильными НМИЦ	Ежегодно

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание			
				детский эндокринолог (Михайлова Е.Г.), главные врачи МО		
8.8.	Обеспечение функционирования региональных регистров пациентов с сахарным диабетом и преимственности амбулаторного и стационарного этапов	01.03.2024	31.12.2025	Врио заместителя министра – руководителя департамента информатизации и организационной деятельности министерства (Золотарев П.Н.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г.), главные врачи МО, директор МИАЦ (Черников В.В.) (по согласованию)	Введение оперативных данных в Регистр	Разово
8.9.	Взаимодействие с профильными национальными медицинскими исследовательскими институтами. Внедрение новых методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации по мере их разработки и включения в стандарты медицинской помощи при болезнях системы кровообращения по результатам клинической апробации	01.03.2024	31.12.2025	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютина Э.Н.), руководитель управления организации скорой и специализированной медицинской помощи министерства (Черногаева Г.Ю.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Белоконева Т.С.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС детский эндокринолог	Повышение доступности и эффективности оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом и улучшение результатов их лечения	Ежегодно

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание			

(Михайлова Е.Г.), главные врачи МО

8.10.	Обеспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов с сахарным диабетом	01.03.2024	31.12.2025	Врио заместителя министра – руководителя департамента информатизации и организационной деятельности министерства (Золотарев П.Н.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г.), главные врачи МО, директор МИАЦ (Черников В.В.) (по согласованию)	Автоматизация процессов оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов с сахарным диабетом в медицинской информационной системе	Ежеквартально
8.11.	Мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом	01.03.2024	31.12.2025	Врио заместителя министра – руководителя департамента информатизации и организационной деятельности министерства (Золотарев П.Н.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г.), главные врачи МО, директор МИАЦ (Черников В.В.) (по согласованию)	Автоматизация процессов оперативного получения и анализа данных по оказанию медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом в медицинской информационной системе	Ежегодно

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание			

системе

8.12.	Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от сахарного диабета и его осложнений, планирование объемов оказания медицинской помощи на основании действующих порядков оказания медицинской помощи по профилям «эндокринология» и «детская эндокринология», стандартов оказания медицинской помощи взрослым пациентам с сахарным диабетом 1 и 2 типа, детям с сахарным диабетом 1 типа	01.03.2024	31.12.2025	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютин Э.Н.), руководитель управления организации скорой и специализированной медицинской помощи министерства (Черногаева Г.Ю.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Белоконева Т.С.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г.), главные врачи МО	Динамика показателей заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от сахарного диабета и его осложнений	Ежегодно
8.13.	Создание и поддержание единого информационного	01.03.2024	31.12.2025	Врио заместителя министра – руководителя департамента информатизации и организационной	Разработка министерством и размещение на	Ежеквартально

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание			
	ресурса, направленного на профилактику, раннее выявление и повышение приверженности к лечению сахарного диабета			деятельности министерства (Золотарев П.Н.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г.), главные врачи МО, директор МИАЦ (Черников В.В.) (по согласованию)	информационных порталах медицинских организаций информации для населения о мерах профилактики, раннего выявления сахарного диабета и его осложнений, о важности соблюдения приверженности лечению	

5. Ожидаемые результаты региональной программы

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

1. Увеличение доли пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследованием уровня гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов до 57,6%.

2. Увеличение доли пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7,0% на конец года, от числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных исследованием уровня гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов до 49,39%.

3. Снижение доли пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с высокими ампутациями от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с любыми ампутациями до 42,54 %.

4. Снижение доли пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек и пациентов с диабетической ретинопатией до 1,099%.

5. Увеличение доли пациентов с сахарным диабетом, выявленным впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа зарегистрированных заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом сахарного диабета у взрослых за отчетный год до 27,9%.

6. Увеличение охвата граждан исследованием глюкозы натощак до 62,1 %.

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