



ПРАВИТЕЛЬСТВО САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 8 ноября 2023 года № 1036-П

г. Саратов

Об утверждении программы Саратовской области «Борьба с сахарным диабетом» регионального сегмента федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом»

На основании Устава (Основного Закона) Саратовской области Правительство Саратовской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемую программу Саратовской области «Борьба с сахарным диабетом» регионального сегмента федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом».

2. Министерству информации и массовых коммуникаций области опубликовать настоящее постановление в течение десяти дней со дня его подписания.

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

**Губернатор
Саратовской области**



Р.В. Бусаргин

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правительства
Саратовской области
от 8 ноября 2023 года № 1036-П

**Программа Саратовской области
«Борьба с сахарным диабетом» регионального сегмента
федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом»**

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

1.1. Характеристика и анализ особенностей Саратовской области

Саратовская область – субъект Российской Федерации, входит в состав Приволжского федерального округа.

Административный центр – город Саратов.

На юге граничит с Волгоградской областью, на западе – с Воронежской областью, на северо-западе – с Тамбовской, на севере – с Пензенской, Самарской и Ульяновской областями, на юго-востоке проходит государственная граница России с Казахстаном. С Оренбургской областью граничит в одной точке, которая расположена на государственной границе с Казахстаном – стык границ Оренбургской, Самарской и Саратовской областей. Общая протяженность границ составляет свыше 3500 км. Площадь территории – 101240 кв. км. Население по территории области распределено неравномерно: правобережные районы заселены более густо, чем левобережные. Ведущая причина – наличие крупных промышленных, железнодорожных и культурных центров. По всей области в структуре городское население преобладает над сельским. Так на 1 января 2022 года сельское население Саратовской области составляло 570266 человек (24 процента населения области). Численность населения области составляет 2360959 человек (2022 год). Городское население – 1790693 человека (2022 год). По демографическим показателям Саратовская область занимает 70 место в Российской Федерации.

Саратовская область включает следующие административно-территориальные единицы:

1 город областного значения (Саратов);

1 закрытое административно-территориальное образование (поселок Светлый);

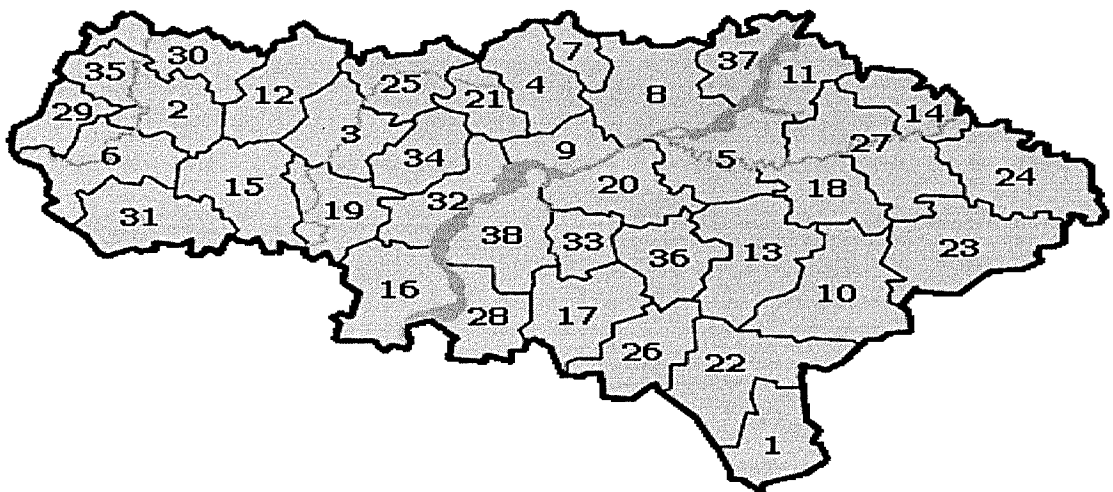
38 районов (из которых 20 находятся в Правобережье, а 18 – в Левобережье).

Область включает 1848 населенных пунктов.

Районы Саратовской области:

- 1) Александрово-Гайский;
- 2) Аркадакский;
- 3) Аткарский;
- 4) Базарно-Карабулакский;
- 5) Балаковский;
- 6) Балашовский;
- 7) Балтайский;
- 8) Вольский;

- 9) Воскресенский;
- 10) Дергачевский;
- 11) Духовницкий;
- 12) Екатериновский;
- 13) Ершовский;
- 14) Ивантеевский;
- 15) Калининский;
- 16) Красноармейский;
- 17) Краснокутский;
- 18) Краснопартизанский;
- 19) Лысогорский;
- 20) Марксовский;
- 21) Новобурасский;
- 22) Новоузенский;
- 23) Озинский;
- 24) Перелюбский;
- 25) Петровский;
- 26) Питерский;
- 27) Пугачевский;
- 28) Ровенский;
- 29) Романовский;
- 30) Ртищевский;
- 31) Самойловский;
- 32) Гагаринский административный район;
- 33) Советский;
- 34) Татищевский;
- 35) Турковский;
- 36) Федоровский;
- 37) Хвалынский;
- 38) Энгельсский.



Анализ численности населения Саратовской области: на 1 января 2022 года по области 2360959 человек, в том числе городское население – 1790693 человека, сельское население – 570266 человек.

По половому составу: мужчин – 1085199 человек, женщин – 1275760 человек.

Таблица 1

Численность населения районов Саратовской области, в том числе численность сельского населения

№ п/п	Наименование района (городского округа)	Всего	Из них		Сельское население
			мужчин	женщин	
1.	Александрово-Гайский район	14 589	6 995	7 594	14 589
2.	Аркадакский район	19 996	9 336	10 660	8 897
3.	Базарно-Карабулакский район	26 635	12 498	14 137	15 732
4.	Балтайский район	10 273	4 777	5 496	10 273
5.	Воскресенский район	11 246	5 241	6 005	11 246
6.	Дергачевский район	16 484	7 756	8 728	9 083
7.	Духовницкий район	10 392	4 836	5 556	5 763
8.	Екатериновский район	17 242	8 206	9 036	11 607
9.	Ершовский район	32 990	15 341	17 649	15 071
10.	Ивантеевский район	12 757	6 109	6 648	12 757
11.	Калининский район	28 225	13 191	15 034	13 214
12.	Краснокутский район	31 634	14 989	16 645	17 973
13.	Краснопартизанский район и административный округ Михайловский	11 687	5 542	6 145	7 344
14.	Лысогорский район	17 871	8 481	9 390	11 022
15.	Новобурасский район	15 274	7 289	7 985	9 547
16.	Новоузенский район	27 237	12 370	14 867	12 587
17.	Озинский район	15 127	6 991	8 136	7 456
18.	Перелобский район	12 055	5 896	6 159	12 055
19.	Петровский район	39 585	18 002	21 583	11 964
20.	Питерский район	15 211	7 341	7 870	15 211
21.	Пугачевский район	55 616	26 460	29 156	15 615
22.	Ровенский район	17 054	8 353	8 701	12 828

23.	Романовский район	12 816	6 114	6 702	6 715
24.	Ртищевский район	51 654	23 144	28 510	13 909
25.	Самойловский район	16 569	7 705	8 864	10 212
26.	Гагаринский административный район	39 304	19 217	20 087	29 599
27.	Советский район	24 624	11 594	13 030	8 223
28.	Татищевский район	28 227	13 330	14 897	20 969
29.	Городской округ ЗАТО Светлый	13 009	7 776	5 233	13 009
30.	Турковский район	9 887	4 652	5 235	4 524
31.	Федоровский район	17 253	8 294	8 959	11 497
32.	Аткарский район	36 639	17 274	19 365	13 441
33.	Балаковский район	202 565	90 958	111 607	18 268
34.	Балашовский район	101 616	46 672	54 944	24 203
35.	Вольский район и административный округ Шиханы	88 165	41 537	46 628	17 364
36.	Красноармейский район	43 319	21 377	21 942	18 767
37.	Марковский район	59 033	27 689	31 344	29 169
38.	Муниципальное образование «Город Саратов»	829 787	370 610	459 177	11 404
39.	Хвальныйский район район	21 123	9 718	11 405	9 091
40.	Энгельсский район район	306 189	141 538	164 651	48 068
	Итого по области:	2 360 959	1 085 199	1 275 760	
	Итого по городу:	1 790 693	808 368	982 325	
	Итого по селу:	570 266	276 831	293 435	

Распределение населения по возрастному составу: дети и подростки 0-17 лет – 440646 человек, взрослые 18 лет и старше – 1920313 человек.

Таблица 2

Распределение населения районов Саратовской области по возрастному составу

№ п/п	Наименование района (городского округа)	Дети до 1 года	Дети 0-14 лет	Из них 0-14 лет		Дети 0-14 лет	Из них 0-14 лет		Подростки 15-17 лет	Из них 15-17 лет		Дети+ подростки 0-17 лет	Из них 0-17 лет	
				мужчин	женщин		мужчин	женщин		мужчин	женщин		мужчин	женщин
1.	Александрово-Гайский район	140	2 998	1 570	1 428	541	267	274	3 539	1 837	1 702		1 837	1 702
2.	Аркадакский район	141	2 991	1 518	1 473	578	303	275	3 569	1 821	1 748		1 821	1 748
3.	Базарно-Карабулакский район	229	4 422	2 305	2 117	800	401	399	5 222	2 706	2 516		2 706	2 516
4.	Балтайский район	70	1 533	767	766	287	174	113	1 820	941	879		941	879
5.	Воскресенский район	48	1 512	787	725	334	176	158	1 846	963	883		963	883
6.	Дергачевский район	134	3 089	1 606	1 483	507	245	262	3 596	1 851	1 745		1 851	1 745
7.	Духовницкий район	68	1 631	848	783	282	131	151	1 913	979	934		979	934
8.	Екатериновский район	110	2 696	1 396	1 300	566	292	274	3 262	1 688	1 574		1 688	1 574
9.	Ершовский район	291	6 081	3 102	2 979	1 107	570	537	7 188	3 672	3 516		3 672	3 516
10.	Ивантеевский район	76	2 116	1 146	970	420	214	206	2 536	1 360	1 176		1 360	1 176
11.	Калининский район	226	4 874	2 610	2 264	886	486	400	5 760	3 096	2 664		3 096	2 664
12.	Краснокутский район	252	5 739	2 951	2 788	1 081	558	523	6 820	3 509	3 311		3 509	3 311
13.	Краснопартизанский район и административный округ Михайловский	81	1 783	910	873	360	195	165	2 143	1 105	1 038		1 105	1 038
14.	Лысогорский район	120	3 002	1 506	1 496	574	299	275	3 576	1 805	1 771		1 805	1 771
15.	Новобурасский район	120	2 500	1 344	1 156	446	217	229	2 946	1 561	1 385		1 561	1 385
16.	Новоузенский район	254	4 889	2 521	2 368	968	486	482	5 857	3 007	2 850		3 007	2 850
17.	Озинский район	189	3 536	1 786	1 750	525	262	263	4 061	2 048	2 013		2 048	2 013
18.	Перелобский район	107	2 625	1 394	1 231	407	207	200	3 032	1 601	1 431		1 601	1 431
19.	Петровский район	262	5 792	2 932	2 860	1 307	646	661	7 099	3 578	3 521		3 578	3 521
20.	Питерский район	112	2 355	1 238	1 117	510	242	268	2 865	1 480	1 385		1 480	1 385
21.	Пугачевский район	347	8 726	4 353	4 373	1 874	912	962	10 600	5 265	5 335		5 265	5 335
22.	Ровенский район	201	3 808	2 014	1 794	629	354	275	4 437	2 368	2 069		2 368	2 069
23.	Романовский район	71	1 540	817	723	346	196	150	1 886	1 013	873		1 013	873

24.	Ртищевский район	297	7 017	3 592	3 425	1 607	814	793	8 624	4 406	4 218
25.	Самойловский район	114	2 393	1 203	1 190	433	211	222	2 826	1 414	1 412
26.	Гагаринский административный район	355	6 147	3 218	2 929	1 271	663	608	7 418	3 881	3 537
27.	Советский район	208	4 060	2 116	1 944	773	368	405	4 833	2 484	2 349
28.	Тагилевский район	217	4 872	2 479	2 393	954	479	475	5 826	2 958	2 868
29.	Городской округ ЗАТО Светлый	108	1 997	1 038	959	337	170	167	2 334	1 208	1 126
30.	Турковский район	58	1 377	748	629	283	137	146	1 660	885	775
31.	Федоровский район	119	2 821	1 486	1 335	527	286	241	3 348	1 772	1 576
32.	Аткарский район	269	5 711	2 977	2 734	1 177	619	558	6 888	3 596	3 292
33.	Балаковский район	1 343	30 186	15 467	14 719	6 219	3 174	3 045	36 405	18 641	17 764
34.	Балашовский район	560	13 586	6 990	6 596	2 779	1 465	1 314	16 365	8 455	7 910
35.	Вольский район и административный округ Шиханы	584	13 386	6 856	6 530	2 651	1 301	1 350	16 037	8 157	7 880
36.	Красноармейский район	281	6 192	3 173	3 019	1 315	610	705	7 507	3 783	3 724
37.	Марковский район	463	9 726	5 006	4 720	1 998	1 000	998	11 724	6 006	5 718
38.	Муниципальное образование «Город Саратов»	6 960	129 237	66 435	62 802	22 557	11 479	11 078	151 794	77 914	73 880
39.	Хвалынский район	154	3 434	1 735	1 699	725	385	340	4 159	2 120	2 039
40.	Энгельсский район	2 421	48 355	24 934	23 421	8 970	4 681	4 289	57 325	29 615	27 710
Итого по области:		18 160	370 735	190 874	179 861	69 911	35 675	34 236	440 646	226 549	214 097
Итого по городу:		14 174	280 869	144 565	136 304	52 265	26 622	25 643	333 134	171 187	161 947
Итого по селу:		3 986	89 866	46 309	43 557	17 646	9 053	8 593	107 512	55 362	52 150

Взрослого населения 18 лет и старше – 1920313 человек, трудоспособного возраста – 1346832 человека, старше трудоспособного возраста – 620373 человека, из них мужчин 62 лет и старше – 180809 человек, женщин – 439564 человека. Женщин фертильного возраста 15-49 лет – 539895 человек.

Распределение населения районов Саратовской области по возрастному составу

№ п/п	Наименование района (городского округа)	Взрослые 18 лет и старше	Из них		Женщины фертильного возраста 15-49 лет	Трудоспособного возраста от 16 лет	Из них		Старше трудоспособного возраста	Из них	
			мужчин 18 лет и старше	женщин 18 лет и старше			мужчин 16-61 лет	женщин 16-56 лет		мужчин 62 лет и старше	женщин 57 лет и старше
1.	Александрово-Гайский район	11 050	5 158	5 892	3 107	8 115	4 309	3 806	3 260	1 008	2 252
2.	Аркадакский район	16 427	7 515	8 912	3 782	10 615	5 788	4 827	6 192	1 939	4 253
3.	Базарно-Карабулакский район	21 413	9 792	11 621	5 010	14 139	7 788	6 351	7 818	2 283	5 535
4.	Балтайский район	8 453	3 836	4 617	2 042	5 677	3 079	2 598	2 983	878	2 105
5.	Воскресенский район	9 400	4 278	5 122	1 991	5 620	3 053	2 567	4 016	1 361	2 655
6.	Дергачевский район	12 888	5 905	6 983	2 795	8 338	4 600	3 738	4 863	1 456	3 407
7.	Духовницкий район	8 479	3 857	4 622	1 794	5 159	2 881	2 278	3 504	1 061	2 443
8.	Екатериновский район	13 980	6 518	7 462	3 631	9 743	5 277	4 466	4 606	1 428	3 178
9.	Ершовский район	25 802	11 669	14 133	6 052	16 837	9 176	7 661	9 688	2 874	6 814
10.	Ивантеевский район	10 221	4 749	5 472	2 604	6 943	3 788	3 155	3 555	1 101	2 454
11.	Калининский район	22 465	10 095	12 370	5 628	14 891	7 906	6 985	8 137	2 496	5 641
12.	Краснокутский район	24 814	11 480	13 334	6 730	17 531	9 453	8 078	7 991	2 378	5 613
13.	Краснопартизанский район и административный округ Михайловский	9 544	4 437	5 107	2 226	6 262	3 465	2 797	3 514	1 098	2 416
14.	Лысогорский район	14 295	6 676	7 619	3 533	9 599	5 250	4 349	5 087	1 625	3 462
15.	Новобурасский район	12 328	5 728	6 600	3 169	8 464	4 574	3 890	4 147	1 289	2 858
16.	Новоузенский район	21 380	9 363	12 017	6 416	15 578	7 804	7 774	6 424	1 880	4 544
17.	Озинский район	11 066	4 943	6 123	2 929	7 645	4 039	3 606	3 762	1 072	2 690
18.	Перелюбский район	9 023	4 295	4 728	2 205	6 369	3 551	2 818	2 918	882	2 036
19.	Петровский район	32 486	14 424	18 062	8 543	21 545	11 259	10 286	11 755	3 555	8 200
20.	Питерский район	12 346	5 861	6 485	3 283	8 878	4 894	3 984	3 812	1 134	2 678
21.	Пугачевский район	45 016	21 195	23 821	11 835	31 077	16 922	14 155	15 196	4 873	10 323
22.	Ровенский район	12 617	5 985	6 632	3 452	9 211	5 072	4 139	3 844	1 164	2 680

23.	Романовский район	10 930	5 101	5 829	2 425	6 948	3 924	3 024	4 221	1 306	2 915
24.	Ртищевский район	43 030	18 738	24 292	11 600	28 878	14 836	14 042	15 244	4 458	10 786
25.	Самойловский район	13 743	6 291	7 452	3 254	9 001	4 911	4 090	5 043	1 528	3 515
26.	Гагаринский административный район	31 886	15 336	16 550	8 468	22 401	12 308	10 093	10 359	3 459	6 900
27.	Советский район	19 791	9 110	10 681	5 277	13 677	7 282	6 395	6 636	2 075	4 561
28.	Татищевский район	22 401	10 372	12 029	6 160	15 795	8 461	7 334	7 254	2 232	5 022
29.	Городской округ ЗАТО Светлый	10 675	6 568	4 107	2 721	9 093	6 090	3 003	1 814	593	1 221
30.	Турковский район	8 227	3 767	4 460	1 736	5 072	2 842	2 230	3 337	1 015	2 322
31.	Федоровский район	13 905	6 522	7 383	3 550	9 649	5 287	4 362	4 599	1 420	3 179
32.	Аткарский район	29 751	13 678	16 073	7 711	20 255	10 833	9 422	10 247	3 232	7 015
33.	Балаковский район	166 160	72 317	93 843	46 504	114 650	58 561	56 089	55 815	15 944	39 871
34.	Балашовский район	85 251	38 217	47 034	22 295	56 938	30 101	26 837	30 197	9 101	21 096
35.	Вольский район и административный округ Шиханы	72 128	33 380	38 748	18 759	49 858	27 290	22 568	24 058	6 957	17 101
36.	Красноармейский район	35 812	17 594	18 218	8 931	24 997	14 259	10 738	11 657	3 739	7 918
37.	Марковский район	47 309	21 683	25 626	13 342	33 441	17 670	15 771	15 187	4 665	10 522
38.	Муниципальное образование «Город Саратов»	677 993	292 696	385 297	206 978	488 570	244 950	243 620	204 806	55 540	149 266
39.	Хвалынский район	16 964	7 598	9 366	3 964	10 568	5 721	4 847	6 842	2 125	4 717
40.	Энгельсский район	248 864	111 923	136 941	73 463	178 805	92 435	86 370	75 985	22 585	53 400
Итого по области:		1 920 313	858 650	1 061 663	539 895	1 346 832	701 689	645 143	620 373	180 809	439 564
Итого по городу:		1 457 559	637 181	820 378	426 736	1 030 593	524 907	505 686	462 131	130 132	331 999
Итого по селу:		462 754	221 469	241 285	113 159	316 239	176 782	139 457	157 242	50 677	106 565

1.2. Анализ смертности от сахарного диабета

Динамика смертности населения Саратовской области за 2020-2022 годы

Всего в 2020 году смертность составила 1680,1 на 1000 населения, в 2021 году отмечался рост до 2059,0, в 2022 году – снижение до 1470,27. В абсолютных числах в 2020 году умерло 40506 человек, в 2021 году – 49050 человек, в 2022 году – 31653 человека.

Смертность от болезней эндокринной системы в 2020 году – 40,3 на 1000 населения, в 2021 году – 32,1, в 2022 году – 37,5. Количество умерших в 2020 году – 971 человек, в 2021 году – 700 человек, в 2022 году – 807 человек. Обращает на себя внимание при снижении общей смертности в 2022 году по сравнению с 2021 годом рост смертности от заболеваний эндокринной системы.

При анализе показателей смертности от сахарного диабета отмечается резкий рост в 2020 году, что связано с эпидемией коронавирусной инфекции. Особенно обращает на себя внимание увеличение количества умерших среди сельского населения в 2020 году (570 человек) по сравнению с 2019 годом (198 человек), из них умерших на дому – 342 человека, в стационаре – 197 человек, что говорит о малой доступности стационарной помощи для сельского населения в пик эпидемии. После открытия ковидных госпиталей и их оснащения в 2021 году намечается стабилизация и положительная динамика – уменьшение смертности всего населения с 943 до 640 человек и снижение смертности сельского населения с 570 до 122 человек. Также в 2020 году отмечено увеличение смертности среди лиц трудоспособного возраста – 93 человека по сравнению с 66 в 2019 году. В 2021 году вновь отмечалась положительная динамика: умерших трудоспособного возраста – 49 человек.

По половому составу на протяжении пяти лет (с 2018 по 2022 годы) женщин умирает больше в соотношении 1:3.

В 2022 году вновь отмечен рост смертности от сахарного диабета – 900 человек среди всего населения по сравнению с 2021 годом (640 человек, + 40 процентов), из них трудоспособного возраста – 78 человек по сравнению с 2021 годом (49 человек, + 59 процентов). Такую закономерность можно связать с наличием тяжелых декомпенсированных пациентов, не обращавшихся в поликлиники в пик эпидемии коронавирусной инфекции.

**Динамика смертности Саратовской области за 2020-2022 годы,
в том числе от болезней эндокринной системы**

№ п/п	Наименование района	2022 год*	2021 год*	2020 год*			2022 год*	2021 год	2020 год		
1.	Александрово-Гайский район	1343,36	1420,7	1393,7	101,9	94,6	37,5	59,2	73,4	80,7	63,4
2.	Аркадакский район	2007,23	2827,4	2103,4	134,4	71,0	11,0	21,4	23,8	89,8	51,3
3.	Аткарский район	1795,5	2423,6	1983,1	122,2	74,1	33,0	11,8	15,8	74,5	280,3
4.	Базарно-Карабулакский район	1872,22	2655,0	2131,9	124,5	70,5	41,2	52,6	40,1	131,3	78,4
5.	Балаковский район	1473,15	1914,6	1657,0	115,5	76,9	50,9	32,2	39,4	81,8	158,0
6.	Балашовский район	1719,03	2371,2	1862,2	127,3	72,5	19,5	9,6	7,7	124,5	202,4
7.	Балтайский район	1959,2	2278,7	1734,3	131,4	86,0	21,4	41,8	18,9	221,8	51,2
8.	Вольский район	1540,1	1936,9	1695,4	114,2	79,5	46,2	40,2	60,6	66,4	115,0
9.	Воскресенский район	1738,81	1955,0	1598,3	122,3	88,9	39,1	143,7	121,0	118,8	27,2
10.	Дергачевский район	1791,94	2578,0	2069,2	124,6	69,5	0,0	6,5	11,5	56,2	0,0
11.	Духовницкий район	1979,91	2411,9	2209,6	109,2	82,1	95,3	71,5	91,3	78,3	133,2
12.	Екатериновский район	1585,36	1859,0	1760,9	105,6	85,3	38,2	18,8	67,7	27,7	0,0
13.	Ершовский район	1954,58	2730,9	2003,1	136,3	71,6	43,3	25,9	31,8	81,4	167,0
14.	Ивантеевский район	1393	1960,4	1724,9	113,7	71,1	43,0	0,0	15,2	0,0	0,0
15.	Калининский район	1903,02	2350,9	2060,9	114,1	80,9	58,4	3,8	13,6	28,0	1532,1
16.	Красноармейский район	1476,71	2005,9	1668,4	120,2	73,6	15,2	20,1	40,7	49,2	75,8
17.	Краснокутский район	1473,31	1902,9	1842,4	103,3	77,4	0,0	0,0	3,1	0,0	0,0
18.	Краснопартизанский район	2209,97	2652,5	2196,8	120,7	83,3	118,2	34,0	49,9	68,1	347,5
19.	Лысогорский район	1534,51	1936,6	1718,7	112,7	79,2	79,8	84,7	81,6	103,9	94,2
20.	Марковский район	1426,06	2054,7	1537,5	133,6	69,4	13,0	12,8	24,6	51,9	101,7
21.	Новобурасский район	1464,55	1994,5	1739,1	114,7	73,4	14,4	14,2	25,8	55,3	0,0

22.	Новоузенский район	1384,05	1961,1	1567,7	125,1	70,6	32,2	23,7	24,9	95,1	136,0
23.	Озинский район	1447,68	2339,6	1843,4	126,9	61,9	14,5	21,1	49,8	42,3	68,7
24.	Перелюбский район	1673,97	1870,3	1715,9	109,0	89,5	36,4	0,0	39,4	0,0	0,0
25.	Петровский район	1737,44	2071,6	1764,9	117,4	83,9	47,2	19,2	49,6	38,7	246,0
26.	Питерский район	1376,74	1835,6	1594,2	115,1	75,0	28,8	7,1	19,3	36,9	0,0
27.	Пугачевский район	1424,04	1807,2	1592,7	113,5	78,8	15,8	1,9	0,0	0,0	811,1
28.	Ровенский район	1334,81	1804,1	1450,1	124,4	74,0	51,3	19,3	71,0	27,2	265,6
29.	Романовский район	1923,54	2544,0	2039,5	124,7	75,6	8,6	8,3	7,5	111,2	0,0
30.	Ртищевский район	1667,09	1904,8	1662,0	114,6	87,5	29,8	23,1	53,2	43,4	128,9
31.	Самойловский район	1917,68	2178,6	1931,2	112,8	88,0	33,2	6,5	29,1	22,3	511,7
32.	Гагаринский административный район	1089	1538,2	1466,7	104,9	70,8	44,6	15,2	36,2	41,9	293,4
33.	Советский район	1456,79	2252,0	1827,2	123,2	64,7	13,4	26,3	11,9	221,5	50,7
34.	Татищевский район	1350,59	1886,9	1751,7	107,7	71,6	15,5	15,5	24,3	63,7	100,4
35.	Турковский район	1879,46	2931,0	2320,1	126,3	64,1	89,0	43,4	68,2	63,6	204,9
36.	Федоровский район	1513,91	2239,1	1836,7	121,9	67,6	12,7	6,2	11,0	56,2	0,0
37.	Хвальинский район	1878,78	2420,9	2019,9	119,9	77,6	41,6	15,4	101,9	15,1	270,0
38.	Энгельсский район	1234,63	1769,8	1432,2	123,6	69,8	25,0	22,8	26,2	86,9	109,8
39.	Муниципальное образование «Город Саратов»	1403,27	2139,2	1664,2	128,5	65,6	46,2	40,8	53,9	75,6	113,4
40.	Административный округ Шиханы	1817,21	2915,3	2499,3	116,6	62,3	21,6	63,4	74,6	84,9	34,1
41.	Городской округ ЗАТО Светлый	336,432	340,0	688,9	49,4	99,0	0,0	8,5	85,1	10,0	0,0
42.	Административный округ пос. Михайловский	2462,94	4357,9	2333,4	186,8	56,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Итого (Сарстат):		1470,3	2059,0	1680,1	122,6	71,4	37,5	32,1	40,3	79,7	116,8

**Анализ показателей смертности населения Саратовской области от сахарного диабета за последние 5 лет
(2018-2022 годы) с распределением по полу, возрасту, месту смерти**

Показатель первоначальная причина смерти	Все население			Трудоспособный возраст			Старше трудоспособного возраста			Мужчины	Женщины
	всего	на дому	в стационаре	всего	на дому	в стационаре	всего	на дому	в стационаре		
Сахарный диабет E10-14	758	537	206	46	17	26	712	520	180	220	520
Сельское население	150	124	23	10	5	5	140	119	18		
Городское население	608	413	183	36	12	21	572	401	162		
Сахарный диабет E10-14	819	511	263	66	25	32	753	486	231	241	527
Сельское население	198	155	28	20	10	7	178	145	21		
Городское население	621	356	235	46	15	25	575	431	210		
Сахарный диабет E10-14	943	536	348	93	28	48	850	508	300	291	621
Сельское население	570	342	197	44	13	25	526	329	172		
Городское население	373	194	151	49	15	23	324	179	128		
Сахарный диабет E10-14	640	408	197	49	14	26	590	394	170	181	427
Сельское население	122	83	27	7	2	3	115	81	24		
Городское население	518	325	170	42	12	23	475	313	146		
Сахарный диабет E10-14	900	496	334	78	27	40	821	468	294	278	585
Сельское население	191	160	11	13	10	0	177	149	11		
Городское население	709	336	323	65	17	40	644	319	283		

1.3. Анализ заболеваемости сахарным диабетом

Таблица 6

Анализ общей заболеваемости населения Саратовской области сахарным диабетом за последние 5 лет (2018-2022 годы)

	Всего (дети + подростки + взрослые)											
	2018 год		2019 год		2020 год		2021 год		2022 год		абс.	общая заболеваемость на 1000 населения
	абс.	общая заболеваемость на 1000 населения	абс.	общая заболеваемость на 1000 населения	абс.	общая заболеваемость на 1000 населения	абс.	общая заболеваемость на 1000 населения	абс.	общая заболеваемость на 1000 населения		
СД	92214	37,4	92519	37,9	93707	38,7	97473	40,7	93956	39,8		
СД 1 типа	4561	1,9	4543	1,9	4609	1,9	4795	2,0	4786	2,0		
СД 2 типа	87653	35,6	87976	36,0	89098	36,8	92678	38,7	89170	37,8		

При анализе общей заболеваемости отмечается рост с 2018 по 2021 годы с 92519 человек до 97473 человек (с 37,4 на 1000 населения до 40,7 на 1000 населения) за счет пациентов с 2 типом сахарного диабета. В 2022 году отмечено снижение общей заболеваемости до 89170 человек – 37,8 на 1000 населения.

Общая заболеваемость пациентов с сахарным диабетом 1 типа сохраняется на одном уровне – 2,0 на 1000 населения (в 2021 году – 4795 человек, в 2022 году – 4786 человек).

**Анализ первичной заболеваемости населения Саратовской области сахарным диабетом
за последние 5 лет (2018-2022 годы)**

		Всего (дети + подростки + взрослые)													
		2018 год			2019 год			2020 год			2021 год			2022 год	
	абс.	первичная заболеваемость на 1000 населения	абс.	первичная заболеваемость на 1000 населения	абс.	первичная заболеваемость на 1000 населения	абс.	первичная заболеваемость на 1000 населения	абс.	первичная заболеваемость на 1000 населения	абс.	первичная заболеваемость на 1000 населения	абс.	первичная заболеваемость на 1000 населения	
СД	6881	2,8	6686	2,7	6761	2,8	6929	2,9	6665	2,8					
СД 1 типа	239	0,1	215	0,1	250	0,1	286	0,1	223	0,1					
СД 2 типа	6642	2,7	6471	2,7	6511	2,7	6643	2,8	6442	2,7					

При анализе первичной заболеваемости отмечается рост с 2019 по 2021 годы с 6686 до 6929 человек (с 2,7 на 1000 населения до 2,9 на 1000 населения) за счет пациентов с 2 типом сахарного диабета. В 2022 году отмечено снижение первичной заболеваемости до 6665 человек – 2,8 на 1000 населения.

Первичная заболеваемость пациентов с сахарным диабетом 1 типа сохраняется на одном уровне – 0,1 на 1000 населения: в 2021 году – 286 человек, в 2022 году – 223 человека (отмечено некоторое снижение).

Количество впервые выявленных пациентов с сахарным диабетом при профосмотрах и диспансеризации за последние 5 лет (2018-2022 годы)

	Всего (дети + подростки + взрослые)									
	2018 год		2019 год		2020 год		2021 год		2022 год	
	абс.	первичная заболеваемость на 1000 населения	абс.	первичная заболеваемость на 1000 населения	абс.	первичная заболеваемость на 1000 населения	абс.	первичная заболеваемость на 1000 населения	абс.	первичная заболеваемость на 1000 населения
СД	1330	0,5	1742	0,7	716	0,3	1261	0,5	1526	0,6
СД 1 типа	39	0,02	16	0,01	21	0,01	17	0,01	12	0,01
СД 2 типа	1291	0,5	1726	0,7	695	0,3	1244	0,5	1514	0,6

При анализе впервые выявленных случаев при профосмотрах и диспансеризации отмечено снижение в 2020 году до 716 (0,3 на 1000 населения), что связано с эпидемией коронавирусной инфекцией и отменой диспансеризации в 2020 году. После возобновления диспансеризации в 2021 году отмечен рост до 1261 случая (0,5 на 1000 населения) и в 2022 году – до 1526 случаев (0,6 на 1000 населения), тенденция к росту отмечена за счет пациентов с сахарным диабетом 2 типа. Выявление пациентов с сахарным диабетом 1 типа стабильно – 0,01 на 1000 населения (в 2021 году выявлено 17 человек, в 2022 году – 12 человек).

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

Сахарный диабет – хроническое заболевание, приводящее к поражению сосудов нижних конечностей, сетчатки, почек, при отсутствии компенсации показателей углеводного обмена, способствует прогрессированию осложнений – развитию диабетической ангиопатии, нефропатии, ретинопатии и приводит к инвалидизации пациентов вследствие ампутаций нижних конечностей, слепоты и хронической почечной недостаточности.

Таблица 9

Количество пациентов с сахарным диабетом с ампутациями конечностей, состоящих в Федеральном регистре сахарного диабета

Тип СД	Мужчины	Женщины	Всего
Сахарный диабет 1 типа	7	1	8
Сахарный диабет 2 типа	125	97	222
Всего сахарный диабет	132	98	230

Таблица 10

Количество пациентов с сахарным диабетом с хронической почечной недостаточностью, состоящих в Федеральном регистре сахарного диабета

Тип СД	Мужчины	Женщины	Всего
Сахарный диабет 1 типа	5	6	11
Сахарный диабет 2 типа	15	28	43
Всего сахарный диабет	20	34	54

Количество пациентов с хронической почечной недостаточностью с сахарным диабетом 1 типа – 11 человек, с сахарным диабетом 2 типа – 43 человека, всего 54 человека, из них получают гемодиализ – 14 человек.

Таблица 11

Количество пациентов с сахарным диабетом со слепотой, состоящих в Федеральном регистре сахарного диабета

Тип СД	Мужчины	Женщины	Всего
Сахарный диабет 1 типа	12	14	26
Сахарный диабет 2 типа	70	163	233
Всего сахарный диабет	82	17	259

Число пациентов с сахарным диабетом с диабетической ретинопатией – 589 человек, из них со слепотой – 259 человек.

Количество впервые выявленных пациентов с сахарным диабетом при профосмотрах и диспансеризации за 2021-2022 годы

Всего (дети + подростки + взрослые)				
	2021 год		2022 год	
	абсолютное число	первичная заболеваемость на 1000 населения	абсолютное число	первичная заболеваемость на 1000 населения
СД	1261	0,5	1526	0,6
СД 1	17	0,01	12	0,01
СД 2	1244	0,5	1514	0,6

После возобновления диспансеризации в 2021 году отмечен рост выявляемости сахарного диабета до 1261 случая (0,5 на 1000 населения) и в 2022 году до 1526 случаев (0,6 на 1000 населения) – тенденция к росту отмечена за счет пациентов с сахарным диабетом 2 типа. Выявление пациентов с сахарным диабетом 1 типа стабильно – 0,01 на 1000 населения (в 2021 году выявлено 17 человек, в 2022 году – 12 человек).

В 2022 году работа школ сахарного диабета проводилась в стационарах ГУЗ «ОКБ» и ГУЗ «СГКБ № 9», число обученных пациентов – 802 человека (363 + 439). Амбулаторно школа работала в поликлиническом отделении ГУЗ «ОКБ», обучен 41 человек.

В 2023 году начата работа школ сахарного диабета в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2023 года №104н, с апреля 2023 года по настоящее время обучено 1960 человек.

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

Якорной медицинской организацией по профилю «эндокринология» является ГУЗ «Областная клиническая больница». Структурным подразделением является Областной медицинский эндокринологический центр (ОМЭЦ), созданный в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Эндокринология», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 года № 899н, 1 декабря 2017 года.

В структуре ОМЭЦ эндокринологическое отделение на 50 коек, консультативное эндокринологическое отделение консультативно-диагностической поликлиники.

В структуре общей обращаемости в консультативное отделение поликлиники 17 процентов составляет в консультативное эндокринологическое отделение. На консультативный прием и обследование направляются пациенты с эндокринной патологией из всех районов области и муниципального образования «Город Саратов», из них сельские жители составляют 55 процентов.

**Число посещений консультативного эндокринологического отделения
за 2020-2022 годы**

	Число посещений консультативного эндокринологического отделения		
	всего	из них	
		сельских жителей	городских жителей
2020 год	19943	12186 (61 процент)	7757 (39 процентов)
2021 год	22733	12885 (57 процентов)	9848 (43 процента)
2022 год	24010	13062 (55 процентов)	10948(45 процентов)

За 2022 год количество посещений составило 24010. По сравнению с аналогичным периодом 2021 года общее количество посещений увеличилось на 6 процентов (увеличение количества посещений в 2022 году связано со снятием карантинных мероприятий по COVID-19). Оказание платных услуг за аналогичный период уменьшилось на 16 процентов.

Количество посещений за 2022 год у эндокринологов составило 18639 (77 процентов от общего количества посещений), у невролога – 1956 (8 процентов), у гинеколога – 3415 (15 процентов).

В структуре консультативного отделения имеется ставка врача-офтальмолога, имеется кабинет офтальмолога, лазерокоагуляции не проводятся.

На базе консультативно-диагностической поликлиники ГУЗ «ОКБ» возобновлены еженедельные групповые занятия для больных г. Саратова и г. Энгельса с 1 марта 2022 года. В период с 1 марта по 30 декабря 2022 года прошли обучение в школе для больных с сахарным диабетом всего 41 пациент 7 полных циклов по 4 занятия (7 групп).

В поликлинике ГУЗ «ОКБ» после обучения врача и медсестры в отделении «Диабетической стопы» ФГБУ «Национальный медицинский центр эндокринологии МЗ России» организован кабинет в Консультативно-диагностической поликлинике, который не прекращал работу в период распространения коронавирусной инфекции.

Всего в 2022 году наблюдалось 169 больных (в 2021 году – 91 человек), 281 – были повторные визиты. В 2022 году в кабинете диабетической стопы было 457 визитов.

Число посещений кабинета диабетической стопы консультативного эндокринологического отделения ОМЭЦ за 2022 год по нозологическим формам

Месяц	Синдром диабетической стопы, нейропатическая форма	Синдром диабетической стопы, ишемическая форма	Синдром диабетической стопы, нейро-ишемическая форма	Диабетическая нейроостео-артропатия (острая + подострая)	Стопа Шарко	Прочие	Повторные консультации	Удаление гиперкератоза	Всего
Январь	2	0	3	1 (ПО)	2	6	24	5	41
Февраль	1	1	4	0 (ПО)	1	0	24	5	36
Март	3	0	2	0 (ПО)	3	2	16	3	26
Апрель	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Май	1	0	9	2	4	3	28	4	47
Июнь	4	0	3	1 (острая)	2	8	33	3	52
Июль	1	0	6	0	3	3	23	4	40
Август	0	0	0	0	0	0	13	1	14 (отпуск)
Сентябрь	3	0	8	0	2	3	35	7	58
Октябрь	2	0	3	0	1	3	27	11	47
Ноябрь	4	1	6	0	4	7	22	4	44
Декабрь	3	1	6	0	7	4	36	2	52
Всего	24	3	50	4	29	39	281	49	457

Всего 169 человек наблюдается в кабинете диабетической стопы.

Нейропатическая форма синдрома диабетической стопы имела место у 24 человек, нейро-ишемическая – у 50 человек, ишемическая – у 3 человек, деформирующий остеоартроз (+стопа Шарко) – у 33 человек, другая патология – у 39 человек. Удаление гиперкератоза проведено 49 больным. Направления преимущественно из Саратова, Энгельса, Энгельского и Калининского районов.

Исходы лечения: эпителизация у 23 человек, отрицательная динамика – у 10 человек, положительная – у 65 больных, без динамики – 26 человек.

**Оснащение кабинета диабетической стопы консультативного
эндокринологического отделения регионального эндокринологического
центра на базе ГУЗ «ОКБ»**

№ п/п	Наименование оборудования, оснащение	Требуемое количество, штук	Фактическое количество, штук
1.	Кресло подиатрическое с электропитанием	1	1
2.	Градуированный камертон	1	1
3.	Неврологический молоточек	1	1
4.	Негатоскоп	1	1
5.	Биксы малые	3	3
6.	Пинцет хирургический, прямой, 250 мм	20	20
7.	Скальпели съёмные (№ 11), лезвие для скальпеля / скальпели (№ 11)	100	100
8.	Скальпели съёмные (№ 15), лезвие для скальпеля / скальпели (№ 15)	100	100
9.	Ручка для скальпеля № 3 (малая, длина 10 мм), № 4 (большая, длина 130 мм)	5	5
10.	Зажим типа «москит»	2	2
11.	Ножницы	2	2
12.	Портативный доплеровский аппарат	1	-
13.	Сухожаровой шкаф для инструментов	1 (при отсутствии центральной стерилизации)	центральное стерилизаци- онное отделение
14.	Кусачки для ногтей	4	4
15.	Ножницы для снятия повязок (гипса)	1	1
16.	Пила осцилляторная электрическая для снятия гипса	1	-
17.	Емкость для сбора медицинских отходов	1	1
18.	Кушетка медицинская	1	1
19.	Установка для обеззараживания и очистки воздуха или очистки воздуха и поверхностей	1	1
Прочее оборудование (оснащение)			
1.	Рабочее место врача-эндокринолога	1 на кабинет	1
2.	Рабочее место медицинской сестры	1 на кабинет	1
3.	Стул вращающийся	1	1
4.	Лампа-лупа на штативе с подсветкой	1	1
5.	Аппарат педикюрный	1	1
6.	Набор фрез для аппарата педикюрного	20	20

7.	Монофиламент (10 г)	1	1
8.	Зонды (зонд для подиатрии многоразового или одноразового использования)	2	2
9.	Лопаточки для ногтей	4	4
10.	Компьютерное рабочее место с возможностью выхода в сеть Интернет и оргтехника (принтер + сканер)	по количеству рабочих мест врачей-специалистов	2

Эндокринологическое отделение ГУЗ «Областная клиническая больница» работает на 50 круглосуточных коек и 5 коек дневного стационара. По штатному расписанию – 16,5 ставки, занято – 15,75 (из них 1 ставка – заведующий отделением). Палатных медицинских сестер – 9, старшая медицинская сестра – 1.

В 2022 году поступило 1414 пациентов, выписано – 1423 человека, умерло – 0, проведено койко-дней – 11431, работа койки – 233,3, средний койко-день – 8,1, оборот койки – 28,9.

В стационаре работает школа сахарного диабета, занятия проводятся для двух групп больных (1 и 2 типов сахарного диабета). За 2022 год обучено 363 больных (сахарный диабет 1 типа – 102 человека, сахарный диабет 2 типа – 261 человек). В 2021 году обучено 107 больных.

С 2002 года в стационаре работает кабинет диабетической стопы (врач-подиатр, гнойный хирург и медицинская сестра) На конец 2022 года по регистру в Саратовской области – 1803 человека (2,15 процента от общего числа пациентов). Сняты с учета за 2022 год – 32 человека, вновь выявленных – 94 человека.

Все больше увеличивается количество больных на помповой инсулинотерапии. В настоящее время в области их 345 человек (в 2021 году – 302 человека): 129 федеральных льготников, 216 региональных льготников. У лиц старше 18 лет – 200 помп (139 федеральных льготников и 61 региональный льготник).

В условиях отделения эндокринологии ГУЗ «ОКБ» по высокотехнологичной медицинской помощи ежегодно устанавливается 20 инсулиновых помп Medtronic Paradigm VEO (МТТ-754). Все пациенты обучены, всем проведена электронейромиография.

Контроль, коррекция базисного и прандиального режимов инсулина, обучение пациентов должно проводиться регулярно. Такой возможности у амбулаторных эндокринологов нет. Организован дополнительный подробный регистр пациентов, которые находятся на помповой терапии. Начаты амбулаторные консультации, госпитализация их как на дневной, так и круглосуточный стационар в отделение. Прошли обучение по помповой инсулинотерапии и проведен анализ данных системы непрерывного мониторинга гликемии у 29 человек с ранее установленными помпами. На дневном стационаре пролечено и обучено 15 человек (суммарно обучено 44 пациента). Всем пациентам проведена электронейромиография.

Оснащение эндокринологического отделения ГУЗ «ОКБ»

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, штук	Фактическое количество, штук
1.	Кровать	1 на пациента	50
2.	Штатив для длительных инфузионных вливаний	1 на койку	50
3.	Ламинарная камера для стерильного разведения лекарственных препаратов	1 на 1 процедурный кабинет	1
4.	Весы напольные	1	1
5.	Ростомер медицинский	1	1
6.	Аппарат для измерения артериального давления	1	1
7.	Стетоскоп неавтоматизированный	1	1
8.	Градуированный камертон	1	1
9.	Неврологический молоточек	1	1
10.	Индикатор ультразвуковой доплеровский оперативной диагностики скорости кровотока	1	1
11.	Глюкометр (анализатор) профессиональный (госпитальный, многопользовательский)	1	1
12.	Система суточного мониторинга гликемии	для отделений, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь	3
13.	Системы постоянной подкожной инфузии инсулина	для отделений, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь	3
14.	Шпатель одноразовый	1 на пациента	50
15.	Термометр медицинский для измерения температуры тела (безртутный)	1 на пациента	50
16.	Штатив для длительных вливаний	1 на койку	50
17.	Сейф для хранения документации	1 на отделение	1
18.	Сейф для хранения сильнодействующих и психотропных средств	1 на отделение	1

19.	Кислородная система	1 на палату	
20.	Лабораторный холодильник для хранения препаратов	1	1
21.	Кресло-коляска для транспортировки	2	2
22.	Тележка-каталка для перевозки больных внутрикорпусная	1 на 15 коек	4
23.	Укладка для оказания экстренной медицинской помощи при анафилактическом шоке	1	1
24.	Набор для сердечно-легочной реанимации многоразового использования	1	1
25.	Негатоскоп	1	1
26.	Установка для обеззараживания и очистки воздуха или очистки воздуха и поверхностей	1	1
27.	Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи	1 на процедурный кабинет	1
28.	Емкость – непрокальываемый контейнер с крышкой для дезинфекции острых медицинских отходов	2 на процедурный кабинет	2
29.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	1	1
Прочее оборудование (оснащение)			
1.	Монофиламент (10 г)	1	1

Оснащенность эндокринологического отделения ГУЗ «ОКБ» соответствует порядку оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология».

Максимальное время для проезда пациента от места жительства до ГУЗ «ОКБ» 6 часов, максимальное расстояние 400 км. Срок ожидания записи к врачу-эндокринологу 5-7 дней, срок ожидания плановой госпитализации 14 дней. Имеется возможность привлечения санавиации (в наличии 1 вертолет).

**Оснащение кабинета диабетической стопы эндокринологического
отделения ГУЗ «ОКБ»**

№ п/п	Наименование оборудования, оснащение	Требуемое количество, штук	Фактическое количество, штук
1.	Кресло подиатрическое с электропитанием	1	1
2.	Градуированный камертон	1	1
3.	Неврологический молоточек	1	1
4.	Негатоскоп	1	1
5.	Биксы малые	3	3
6.	Пинцет хирургический, прямой, 250 мм	20	20
7.	Скальпели съемные (№ 11), лезвие для скальпеля / скальпели (№ 11)	100	100
8.	Скальпели съемные (№ 15), лезвие для скальпеля / скальпели (№ 15)	100	100
9.	Ручка для скальпеля № 3 (малая, длина 10 мм), № 4 (большая, длина 130 мм)	5	5
10.	Зажим типа «москит»	2	2
11.	Ножницы	2	2
12.	Портативный доплеровский аппарат	1	-
13.	Сухожаровой шкаф для инструментов	1 (при отсутствии центральной стерилизации)	центральное стерилизационное отделение
14.	Кусачки для ногтей	4	4
15.	Ножницы для снятия повязок (гипса)	1	1
16.	Пила осцилляторная электрическая для снятия гипса	1	-
17.	Емкость для сбора медицинских отходов	1	1
18.	Кушетка медицинская	1	1
19.	Установка для обеззараживания и очистки воздуха или очистки воздуха и поверхностей	1	1
Прочее оборудование (оснащение)			
1.	Рабочее место врача-эндокринолога	1 на кабинет	1
2.	Рабочее место медицинской сестры	1 на кабинет	1
3.	Стул вращающийся	1	1
4.	Лампа-лупа на штативе с подсветкой	1	1
5.	Аппарат педикюрный	1	1
6.	Набор фрез для аппарата педикюрного	20	20
7.	Монофиламент (10 г)	1	1

8.	Зонды (зонд для подиатрии многоразового или одноразового использования)	2	2
9.	Лопаточки для ногтей	4	4
10.	Компьютерное рабочее место с возможностью выхода в сеть Интернет и оргтехника (принтер + сканер)	по количеству рабочих мест врачей-специалистов	5

Таблица 18

**Оснащение школы сахарного диабета эндокринологического отделения
ГУЗ «ОКБ»**

№ п/п	Наименование оборудования	Требуемое количество, штук	Фактическое количество, штук
1.	Весы напольные, электронные	1	1
2.	Ростомер медицинский	1	1
3.	Аппарат для измерения артериального давления	1	1
4.	Стетоскоп неавтоматизированный	1	1
5.	Глюкометр (анализатор) профессиональный	1	1
6.	Емкость для сбора медицинских отходов (в том числе емкость для утилизации игл)	1	1
7.	Ланцеты для взятия крови из пальца	100	100
8.	Установка для обеззараживания и очистки воздуха или очистки воздуха и поверхностей	1	1
Прочее оборудование (оснащение)			
1.	Рабочее место врача/медицинской сестры	1 на Школу	1
2.	Компьютерное рабочее место с возможностью выхода в сеть Интернет с целью использования информационных ресурсов и оргтехника (принтер + сканер)	1 на Школу	1
3.	Стул	5	10
4.	Стол без тумбочек	5	5
5.	Кресло для обучающего	1	1
6.	Интерактивная панель	1	0
7.	Тумбочка	2	2
8.	Шкаф для размещения наглядных пособий	1	4
9.	Весы (для взвешивания продуктов)	1	1
10.	Муляжи продуктов	1	1
11.	Комплект структурированных программ обучения	1	1

В ГУЗ «ОКБ» имеется лаборатория, свидетельство ФСВОК-2022 № 171221222641006, ФСВОК-23 – зарегистрировано в качестве участника № 171230101041006. Свидетельство EQAS – DAE 2021 - NOV 2022.

Доступно определение гликированного гемоглобина, С-пептида, инсулина, микроальбуминурии, альбумин-креатининового соотношения мочи.

ГУЗ «Саратовская городская больница № 9» имеет в структуре эндокринологическое отделение на 80 коек – 76 взрослых коек, 2 детских койки, 2 койки дневного пребывания. Это единственное эндокринологическое отделение г. Саратова, которое оказывает круглосуточную экстренную и плановую помощь. По штатному расписанию – 11,5 ставки, занято – 10,5 (из них 1 ставка – заведующий отделением). Палатных медицинских сестер – 9, старшая медицинская сестра – 1.

В 2022 году поступило 2523 пациента, выписано – 2487 человек, умерло – 25 человек, проведено койко-дней – 21455, работа койки – 302,2, средний койко-день – 8,5, оборот койки – 35,5, летальность – 1,0 процента.

В стационаре работает школа сахарного диабета, занятия проводятся для двух групп больных 1 и 2 типов сахарного диабета. За 2022 год обучено 439 больных.

Оснащенность эндокринологического отделения ГУЗ «СГКБ № 9» соответствует порядку оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология».

Таблица 19

Оснащение эндокринологического отделения ГУЗ «СГКБ № 9»

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, штук	Фактическое количество, штук
1.	Кровать	1 на пациента	80
2.	Штатив для длительных инфузионных вливаний	1 на койку	80
3.	Ламинарная камера для стерильного разведения лекарственных препаратов	1 на 1 процедурный кабинет	1
4.	Весы напольные	1	1
5.	Ростомер медицинский	1	1
6.	Аппарат для измерения артериального давления	1	1
7.	Стетоскоп неавтоматизированный	1	1
8.	Градуированный камертон	1	1
9.	Неврологический молоточек	1	1
10.	Индикатор ультразвуковой доплеровский оперативной диагностики скорости кровотока	1	1

11.	Глюкометр (анализатор) профессиональный (госпитальный, многопользовательский)	1	1
12.	Система суточного мониторинга гликемии	для отделений, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь	нет высокотехнологичной медицинской помощи
13.	Системы постоянной подкожной инфузии инсулина	для отделений, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь	нет высокотехнологичной медицинской помощи
14.	Шпатель одноразовый	1 на пациента	80
15.	Термометр медицинский для измерения температуры тела (безртутный)	1 на пациента	80
16.	Штатив для длительных вливаний	1 на койку	80
17.	Сейф для хранения документации	1 на отделение	1
18.	Сейф для хранения сильнодействующих и психотропных средств	1 на отделение	1
19.	Кислородная система	1 на палату	1
20.	Лабораторный холодильник для хранения препаратов	1	1
21.	Кресло-коляска для транспортировки	2	2
22.	Тележка-каталка для перевозки больных внутрикорпусная	1 на 15 коек	4
23.	Укладка для оказания экстренной медицинской помощи при анафилактическом шоке	1	1
24.	Набор для сердечно-легочной реанимации многоразового использования	1	1
25.	Негатоскоп	1	1
26.	Установка для обеззараживания и очистки воздуха или очистки воздуха и поверхностей	1	1

27.	Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи	1 на процедурный кабинет	1
28.	Емкость – непрокальываемый контейнер с крышкой для дезинфекции острых медицинских отходов	2 на процедурный кабинет	2
29.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	1	1
Прочее оборудование (оснащение)			
1.	Монофиламент (10 г)	1	1

Таблица 20

**Оснащение школы сахарного диабета эндокринологического отделения
ГУЗ «СГКБ № 9»**

№ п/п	Наименование оборудования	Требуемое количество, штук	Фактическое количество, штук
1.	Весы напольные, электронные	1	1
2.	Ростомер медицинский	1	1
3.	Аппарат для измерения артериального давления	1	1
4.	Стетоскоп неавтоматизированный	1	1
5.	Глюкометр (анализатор) профессиональный	1	1
6.	Емкость для сбора медицинских отходов (в том числе емкость для утилизации игл)	1	1
7.	Ланцеты для взятия крови из пальца	100	100
8.	Установка для обеззараживания и очистки воздуха или очистки воздуха и поверхностей	1	1
Прочее оборудование (оснащение)			
1.	Рабочее место врача / медицинской сестры	1 на Школу	1
2.	Компьютерное рабочее место с возможностью выхода в сеть Интернет с целью использования информационных ресурсов и оргтехника (принтер + сканер)	1 на Школу	1
3.	Стул	5	10

4.	Стол без тумбочек	5	5
5.	Кресло для обучающего	1	1
6.	Интерактивная панель	1	1
7.	Тумбочка	2	2
8.	Шкаф для размещения наглядных пособий	1	2
9.	Весы (для взвешивания продуктов)	1	1
10.	Муляжи продуктов	1	1
11.	Комплект структурированных программ обучения	1	1

В поликлинике ГУЗ «СГКБ № 9» прикрепленного населения – 39105 человек, 1 кабинет врача-эндокринолога, количество ставок по штатному расписанию – 2,5, занято – 2,5 ставки. На учете состоит 1910 человек с сахарным диабетом. Максимальное время для проезда пациента от места жительства до поликлиники – 20-21 минута, максимальное расстояние от поликлиники до стационара ГУЗ «СГКБ № 9» – 2,8 км. Срок ожидания записи к врачу-эндокринологу – 5-7 дней, срок ожидания плановой госпитализации -14 дней.

Оснащенность кабинета эндокринолога поликлиники ГУЗ «СГКБ № 9» соответствует порядку оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология».

Таблица 21

Оснащение кабинета эндокринолога поликлиники ГУЗ «СГКБ № 9»

№ п/п	Наименование оборудования	Требуемое количество, штук	Фактическое количество, штук
1.	Весы напольные	1	1
2.	Ростомер медицинский	1	1
3.	Стетоскоп неавтоматизированный	1	1
4.	Аппарат для измерения артериального давления	1	1
5.	Градуированный камертон	1	1
6.	Кушетка медицинская	1	1
7.	Установка для обеззараживания и очистки воздуха или очистки воздуха и поверхностей	1	1
Прочее оборудование (оснащение)			
1.	Рабочее место врача	1 на кабинет	1
2.	Рабочее место медицинской сестры	1 на кабинет	1
3.	Компьютерное рабочее место с возможностью выхода в сеть Интернет и оргтехника (принтер + сканер)	2 на кабинет	2
4.	Сантиметровая лента	1	1
5.	Табурет/стул общего назначения	1	1
6.	Монофиламент (10 г)	1	1

ГАУЗ «Энгельсская городская клиническая больница №1» имеет эндокринологическое отделение на 23 койки. По штатному расписанию – 2,75 ставки, занято – 2,75 ставки (из них 1 ставка – заведующий отделением).

В 2022 году поступило 743 пациента, выписано – 680 человек, умерло – 2 человека, проведено койко-дней – 7656, работа койки – 332,9, средний койко-день – 10,7, оборот койки – 31,0, летальность – 0,3 процента.

Доступно определение гликированного гемоглобина, С-пептида, инсулина, микроальбуминурии.

Оснащенность эндокринологического отделения ГАУЗ «ЭГКБ №1» соответствует порядку оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология».

Таблица 22

Оснащение эндокринологического отделения ГАУЗ «ЭГКБ №1»

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, штук	Фактическое количество, штук
1.	Кровать	1 на пациента	23
2.	Штатив для длительных инфузионных вливаний	1 на койку	23
3.	Ламинарная камера для стерильного разведения лекарственных препаратов	1 на 1 процедурный кабинет	1
4.	Весы напольные	1	1
5.	Ростомер медицинский	1	1
6.	Аппарат для измерения артериального давления	1	1
7.	Стетоскоп неавтоматизированный	1	1
8.	Градуированный камертон	1	1
9.	Неврологический молоточек	1	1
10.	Индикатор ультразвуковой доплеровский оперативной диагностики скорости кровотока	1	1
11.	Глюкометр (анализатор) профессиональный (госпитальный, многопользовательский)	1	2
12.	Система суточного мониторинга гликемии	для отделений, оказывающих высокотехнологическую медицинскую помощь	нет высокотехнологической медицинской помощи
13.	Системы постоянной подкожной инфузии инсулина	для отделений, оказывающих высокотехнологическую медицинскую помощь	нет высокотехнологической медицинской помощи

14.	Шпатель одноразовый	1 на пациента	23
15.	Термометр медицинский для измерения температуры тела (безртутный)	1 на пациента	23
16.	Штатив для длительных вливаний	1 на койку	23
17.	Сейф для хранения документации	1 на отделение	1
18.	Сейф для хранения сильнодействующих и психотропных средств	1 на отделение	1
19.	Кислородная система	1 на палату	1
20.	Лабораторный холодильник для хранения препаратов	1	1
21.	Кресло-коляска для транспортировки	2	1
22.	Тележка-каталка для перевозки больных внутрикорпусная	1 на 15 коек	2
23.	Укладка для оказания экстренной медицинской помощи при анафилактическом шоке	1	1
24.	Набор для сердечно-легочной реанимации многоразового использования	1	1
25.	Негатоскоп	1	1
26.	Установка для обеззараживания и очистки воздуха или очистки воздуха и поверхностей	1	1
27.	Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи	1 на процедурный кабинет	1
28.	Емкость – непрокальываемый контейнер с крышкой для дезинфекции острых медицинских отходов	2 на процедурный кабинет	2
29.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	1	1
Прочее оборудование (оснащение)			
1.	Монофиламент (10 г)	1	1

Школы сахарного диабета нет.

В поликлинике ГАУЗ «ЭГКБ № 1» прикрепленного населения – 36439 человек, 1 кабинет врача эндокринолога, количество ставок по штатному расписанию 2, занято 2 ставки (физических лиц – 1). На учете стоит 1586 человек с сахарным диабетом. Максимальное время для проезда пациента от места жительства до поликлиники 30 минут, максимальное расстояние от поликлиники до стационара ГУЗ «СГКБ № 9» – 500 м. Срок ожидания записи к врачу-эндокринологу – 10-12 дней, срок ожидания плановой госпитализации – 14 дней.

Оснащенность кабинета эндокринолога ГАУЗ «ЭГКБ № 1» соответствует порядку оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология».

Таблица 23

Оснащение кабинета эндокринолога поликлиники ГАУЗ «ЭГКБ № 1»

№ п/п	Наименование оборудования	Требуемое количество, штук	Фактическое количество, штук
1.	Весы напольные	1	1
2.	Ростомер медицинский	1	1
3.	Стетоскоп неавтоматизированный	1	1
4.	Аппарат для измерения артериального давления	1	1
5.	Градуированный камертон	1	1
6.	Кушетка медицинская	1	1
7.	Установка для обеззараживания и очистки воздуха или очистки воздуха и поверхностей	1	1
Прочее оборудование (оснащение)			
1.	Рабочее место врача	1 на кабинет	1
2.	Рабочее место медицинской сестры	1 на кабинет	1
3.	Компьютерное рабочее место с возможностью выхода в сеть Интернет и оргтехника (принтер + сканер)	2 на кабинет	2
4.	Сантиметровая лента	1	1
5.	Табурет/стул общего назначения	1	1
6.	Монофиламент (10 г)	1	1

В структуре ГАУЗ «ЭГКБ № 1» имеется офтальмологическое отделение и отделение гнойной хирургии, что даст возможность организовать кабинеты диабетической стопы и диабетической ретинопатии.

ГУЗ СО «Балаковская городская клиническая больница» имеет эндокринологическое отделение на 28 коек. По штатному расписанию 3,25 ставки, занято 3 (из них 1 ставка – заведующий отделением).

В 2022 году поступило 776 пациентов, выписано 775 человек, умерло – 6, проведено койко-дней – 8473, работа койки – 313,8, средний койко-день – 10,9, оборот койки – 28,8, летальность – 0,8 процента.

Доступно определение гликированного гемоглобина.

Оснащенность эндокринологического отделения ГУЗ СО «БГКБ» соответствует порядку оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология».

Таблица 24

Оснащение эндокринологического отделения ГУЗ СО «БГКБ»

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, штук	Фактическое количество, штук
1.	Кровать	1 на пациента	28
2.	Штатив для длительных инфузионных вливаний	1 на койку	28
3.	Ламинарная камера для стерильного разведения лекарственных препаратов	1 на 1 процедурный кабинет	1
4.	Весы напольные	1	1
5.	Ростомер медицинский	1	1
6.	Аппарат для измерения артериального давления	1	1
7.	Стетоскоп неавтоматизированный	1	1
8.	Градуированный камертон	1	1
9.	Неврологический молоточек	1	1
10.	Индикатор ультразвуковой доплеровский оперативной диагностики скорости кровотока	1	1
11.	Глюкометр (анализатор) профессиональный (госпитальный, многопользовательский)	1	1
12.	Система суточного мониторинга гликемии	для отделений, оказывающих высокотехнологическую медицинскую помощь	нет высокотехнологической медицинской помощи
13.	Системы постоянной подкожной инфузии инсулина	для отделений, оказывающих высокотехнологическую медицинскую помощь	нет высокотехнологической медицинской помощи
14.	Шпатель одноразовый	1 на пациента	28
15.	Термометр медицинский для измерения температуры тела (безртутный)	1 на пациента	28
16.	Штатив для длительных вливаний	1 на койку	28

17.	Сейф для хранения документации	1 на отделение	1
18.	Сейф для хранения сильнодействующих и психотропных средств	1 на отделение	1
19.	Кислородная система	1 на палату	1
20.	Лабораторный холодильник для хранения препаратов	1	1
21.	Кресло-коляска для транспортировки	2	2
22.	Тележка-каталка для перевозки больных внутрикорпусная	1 на 15 коек	2
23.	Укладка для оказания экстренной медицинской помощи при анафилактическом шоке	1	1
24.	Набор для сердечно-легочной реанимации многоразового использования	1	1
25.	Негатоскоп	1	1
26.	Установка для обеззараживания и очистки воздуха или очистки воздуха и поверхностей	1	1
27.	Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи	1 на процедурный кабинет	1
28.	Емкость – непрокальываемый контейнер с крышкой для дезинфекции острых медицинских отходов	2 на процедурный кабинет	2
29.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	1	1
Прочее оборудование (оснащение)			
1.	Монофиламент (10 г)	1	1

Школы сахарного диабета нет.

В Балаковской районной поликлинике прикрепленного населения 14924 человека, 1 кабинет врача-эндокринолога, количество ставок по штатному расписанию – 6, занято 3 ставки (физических лиц – 2). На учете стоит 2928 человек с сахарным диабетом. Максимальное время для проезда пациента от места жительства до поликлиники 20-21 минута, максимальное расстояние от поликлиники до стационара ГУЗ СО «БГКБ» – 2,8 км. Срок ожидания записи к врачу-эндокринологу – 5-7 дней, срок ожидания плановой госпитализации – 14 дней.

Оснащенность кабинета эндокринолога ГУЗ СО «БРП» соответствует порядку оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология».

Оснащение кабинета эндокринолога ГУЗ СО «БГКБ»

№ п/п	Наименование оборудования	Требуемое количество, штук	Фактическое количество, штук
1.	Весы напольные	1	1
2.	Ростомер медицинский	1	1
3.	Стетоскоп неавтоматизированный	1	1
4.	Аппарат для измерения артериального давления	1	1
5.	Градуированный камертон	1	1
6.	Кушетка медицинская	1	1
7.	Установка для обеззараживания и очистки воздуха или очистки воздуха и поверхностей	1	1
Прочее оборудование (оснащение)			
1.	Рабочее место врача	1 на кабинет	1
2.	Рабочее место медицинской сестры	1 на кабинет	1
3.	Компьютерное рабочее место с возможностью выхода в сеть Интернет и оргтехника (принтер + сканер)	2 на кабинет	2
4.	Сантиметровая лента	1	1
5.	Табурет/стул общего назначения	1	1
6.	Монофиламент (10 г)	1	1

Таким образом, в Саратовской области коечный фонд по профилю «эндокринология» представлен 50 койками ГУЗ «Областная клиническая больница», 76 койками ГУЗ «Саратовская городская клиническая больница № 9», 28 койками ГУЗ СО «Балаковская городская клиническая больница» и 23 койками ГАУЗ «Энгельсская городская клиническая больница № 1».

Работа коечного фонда по профилю «эндокринология»

Полное название медицинской организации имеющей койки по профилю «эндокринология»	Показатели деятельности стационара									
	на конец отчетного года	поступило пациентов – всего, человек	выписано пациентов, человек	умерло, человек	проведено койко-дней пациентами	число дней занятости койки в году*	средняя длительность пребывания на койке*	оборот койки*	легальность больничная*	
			всего	всего						
ГУЗ СО «Балаковская городская клиническая больница»	28	776	775	6	8473	313,8	10,9	28,8	0,8	
ГУЗ «Областная клиническая больница»	50	1414	1423		11431	233,3	8,1	28,9		
ГУЗ «Саратовская городская клиническая больница № 9»	76	2523	2487	25	21455	302,2	8,5	35,5	1,0	
ГАУЗ «Энгельсская городская клиническая больница № 1»	23	743	680	2	7656	332,9	10,7	31,0	0,3	
Всего:	177	5456	5365	33	49015	288,3	9,0	31,9	0,6	

Коечный фонд по профилю «детская эндокринология» представлен 31 койкой ГУЗ «Саратовская областная детская клиническая больница», 2 койками ГУЗ «Саратовская городская клиническая больница № 9», 50 койками СГМУ им. В.И. Разумовского.

Работа коечного фонда по профилю «детская эндокринология»

Полное название медицинской организации, имеющей койки по профилю «детская эндокринология»	Показатели деятельности стационара									
	на конец отчетного года	поступило пациентов, – всего, человек	выписано пациентов, – человек	умерло, человек	проведено койко-дней пациентами	число дней занятости койки (работы) в году*	средняя длительность пребывания на койке*	оборот койки*	летальность	
			всего	всего	всего					
ГУЗ «Саратовская областная детская клиническая больница»	31	1112	1139		10510	339,0	9,3	36,3		
ГУЗ «Саратовская городская клиническая больница № 9»	2	12	12		95	47,5	7,9	6,0		
СГМУ им. В.И. Разумовского	50	1362	1396		14133	282,7	10,2	27,6		
Всего:	83	2486	2547		24738	298,0	9,8	30,3		

ГУЗ «Саратовская городская клиническая больница № 8»	9645					2806	26		26			9671
ГУЗ «Саратовская городская клиническая больница № 9»	8133					4680	3		3			8136
ГУЗ «Саратовская городская межрайонная поликлиника № 1»	34563					28006	11		11			34574
ГУЗ «Саратовская городская поликлиника № 2»	23388					21997						23388
ГУЗ «Саратовская городская поликлиника № 20»	6175					1008						6175
ГУЗ «Саратовская городская поликлиника № 6»	10274					6164	403		403			10677
ГУЗ «Саратовская городская поликлиника № 9»	14797					7706						14797
ГУЗ «Саратовская городская клиническая больница № 1 им. Ю.Я. Гордеева»	14459					11115						14459
ГУЗ Саратовская городская клиническая больница № 2 им. В.И. Разумовского	9419					8033	109		109			9528
ГУЗ Саратовская городская поликлиника № 16	5846					5468						5846
Клиника профпатологии и гематологии СГМУ (УКБ № 3 им. В.Я. Шустова)	1736	153				1736		153				1736
Клиническая больница имени С.Р. Миротворцева СГМУ (УКБ № 1 им. С.Р. Миротворцева)	1156	163				1156		163				1156
СВОД СГМУ им. В.И. Разумовского, итого	2892	316				2892		316				2892
ГАУЗ «Энгельская городская клиническая больница № 1»	8361					6515						8361

ГАУЗ «Энгельсская городская поликлиника № 3»	17153				10292														17153
ГАУЗ СО «Энгельсская РБ»	15325	11058		5420	9939														15325
ГУЗ «Энгельсская городская поликлиника № 1»	11972				11972														11972
ГУЗ «Энгельсская городская поликлиника № 2»	6427				4340														6427
ГУЗ «Энгельсская городская поликлиника № 4»	5998				3597			118										118	6116
Энгельс итого:	65236	11058		5420	46655			118										118	65354
Итого по области:	380104	69815		51146				1229	1115	2	1115								

В Саратовской области представлена диализная служба пациентам с сахарным диабетом – общее количество диализных мест – 325, количество пациентов на диализе с сахарным диабетом – 14. Диализ проводится на базе ГУЗ «ОКБ», ГАУЗ «Энгельсская городская клиническая больница № 1», ГУЗ СО «Балаковская городская клиническая больница», ООО «Фрезениус Нейрокеа» филиал в муниципальном образовании «Город Саратов» (2 филиала), Энгельс, Маркс, Балаково, ООО «Нефрологический центр» филиал в муниципальном образовании «Город Саратов» (2 филиала), Энгельс, Балашов. Имеется возможность проведения трансплантации почек на базе нефрологического отделения ОКБ – за 2022 год проведено 3 трансплантации от родственного донора (сахарный диабет как причина хронической почечной недостаточности).

Реваскуляризация магистральных сосудов нижних конечностей у пациентов с сахарным диабетом может проводиться на базе ГУЗ «ОКБ» в отделении сосудистой хирургии и в ГУЗ «Саратовская городская клиническая больница № 1».

Операции аортокоронарного шунтирования, стентирования коронарных артерий проводятся на базе ГУЗ «Областной клинический кардиологический диспансер», а также на базе Регионального сосудистого центра ГУЗ «ОКБ», ГАУЗ «Энгельсская городская больница № 2», ГУЗ «Саратовская городская клиническая больница № 8», Университетской клинической больницы № 1 имени С.Р. Миротворцева.

Согласно приказу министерства здравоохранения Саратовской области от 24 мая 2023 года № 59-П «Об оказании медицинской помощи с сердечно-сосудистыми заболеваниями» разработаны маршруты госпитализации пациентов с острым коронарным синдромом в первичные сосудистые отделения.

Маршрутизация пациентов с острым коронарным синдромом

Наименование территорий	Медицинская организация	Форма острого коронарного синдрома	День недели / часы госпитализации / население
Энгельс, Энгельсский район, Марковский, Советский, Ровенский	ГАУЗ «ЭГБ № 2»	ОКС пСТ ОКС бпСТ	ежедневно, круглосуточно, население – 40000 человек
Балаковский, Краснопартизанский, Духовницкий, Хвалынский, г. Хвалынк, пос. Михайловский	ГУЗ СО «БГКБ»	ОКС пСТ ОКС бпСТ	ежедневно, круглосуточно, население – 25000 человек
Пугачевский, Ивanteeвский, Перелюбский	ГУЗ СО «Пугачевская РБ»	ОКС пСТ ОКС бпСТ	ежедневно, круглосуточно, население – 8000 человек
Балашовский, Романовский, Самойловский, Аркадакский, Турковский, Ртищевский	ГУЗ СО «Балашовская РБ»	ОКС пСТ ОКС бпСТ	ежедневно, круглосуточно, население – 21000 человек
Вольский, Воскресенский	ГУЗ СО «Вольская РБ»	ОКС пСТ ОКС бпСТ	ежедневно, круглосуточно, население – 12000 человек
Петровский	ГУЗ СО «Петровская РБ»	ОКС пСТ ОКС бпСТ	ежедневно, круглосуточно, население – 4000 человек
Ершовский, Федоровский, Озинский, Дергачевский	ЧУЗ «РЖД-Медицина», г. Ершов	ОКС пСТ ОКС бпСТ	ежедневно, круглосуточно, население – 8000 человек
Муниципальное образование «Город Саратов» Октябрьский район	ГУЗ «СГКБ № 1»	ОКС бпСТ	ежедневно, круглосуточно, население – 12000 человек
Муниципальное образование «Город Саратов» Фрунзенский, Кировский район	Университетская клиническая больница № 1	ОКС бпСТ	ежедневно, круглосуточно, население – 5000 человек, 13000 человек
Муниципальное образование «Город Саратов» Ленинский район, Гагаринский административный район	ГУЗ «СГКБ № 8»	ОКС бпСТ	ежедневно, круглосуточно, население – 32000 человек
Муниципальное образование «Город Саратов» Октябрьский район	ГУЗ «ОККД»	кроме ОКС	ежедневно, круглосуточно, население – 32000 человек

1.6. Кадровый состав учреждений

Общая численность взрослого населения Саратовской области (на 1 января 2022 года) – 1920313 человек, городского населения – 1457559 человек, сельского населения – 462754 человека.

Общее количество районов – 38 районов.

Города – 15 (Саратов, Энгельс, Балаково, Балашов, Вольск, Пугачев, Ртищево, Маркс, Петровск, Аткарск, Ершов, Красноармейск, Калининск, Красный Кут, Новоузенск).

Сельские районы – 23.

Количество районов в Саратовской области, в которых нет эндокринолога (с учетом численности населения) – 10 районов: Ртищевский (43030 человек), Базарно-Карабулакский (21413 человек), Воскресенский (9400 человек), Дергачевский (12888 человек), Духовницкий (8479 человек), Екатериновский (13980 человек), Краснопартизанский (9544 человека), Перелюбский (9023 человека), Романовский (10930 человек), Федоровский (13905 человек).

Расчетное количество ставок врачей-эндокринологов в регионе в амбулаторном звене согласно Порядку оказания помощи оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», утвержденному приказом Минздрава России от 13 марта 2023 года № 104н. Необходимое количество ставок эндокринологов (расчет): общая численность взрослого населения / 20000 человек на 1 ставку эндокринолога (без разделения на городское и сельское население) – 96.

Всего физических лиц в области 129 человек – стационарное звено: 43 человека, амбулаторное звено (с прикрепленным населением): 86 человек, регионального эндокринологического центра на базе ГУЗ «ОКБ» – 6 человек, кафедра – 8 человек.

Амбулаторное звено в городской местности: только поликлиники области, имеющие выделенные ставки / занятые ставки / физические лица – 101 / 80,5 / 70. В том числе общее количество совместителей-терапевтов физические лица / занятые ставки – 5 / 1,75. Всего в декретном отпуске физические лица / незанятых ставок на время декрета – 4 / 0.

Амбулаторное звено в сельской местности: только поликлиники области, имеющие прикрепленное население выделенные ставки / занятые ставки / физические лица – 13,5 / 6,75 / 5. В том числе общее количество совместителей-терапевтов физические лица / занятые ставки – 8 / 2,5.

Региональный эндокринологический центр на базе ГУЗ «ОКБ» (без прикрепленного населения): выделенные ставки / занятые ставки / физические лица – 6,25 / 5,75 / 6.

Амбулаторное звено – амбулаторная специальная медицинская помощь (все поликлиники области + региональный эндокринологический центр на базе ГУЗ «ОКБ»).

Всего эндокринологов в амбулаторной службе в области (без деления на городское и сельское: выделенные ставки / занятые ставки / физические лица – 120,75 / 93 / 81.

Укомплектованность амбулаторного звена врачей эндокринологов (штатно-нормативная), проценты (занятые ставки / расчетные ставки x 100 процентов) – без разделения на городское и сельское население (занятые ставки (4.5.4) / расчетные ставки (п. 4.4) x 100 процентов) – 125,78 процента.

Фактическое значение численности населения на 1 занятую ставку врача-эндокринолога в регионе амбулаторном звене согласно Порядку оказания помощи оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», утвержденному приказом Минздрава России от 13 марта 2023 года № 104н.

Городская местность – 1 занятая ставка эндокринолога на 18106 человек.

Сельская местность – 1 занятая ставка эндокринолога на 68556 человек.

Таблица 30

Штатное расписание ОМЭЦ (Областной медицинский эндокринологический центр ГУЗ «Областная клиническая больница»)

№ п/п	Медицинский эндокринологический центр	Ставки
1.	Заведующий медицинским эндокринологическим центром – врач-эндокринолог	1,00
2.	Врач-эндокринолог	1,50
3.	Медицинский психолог	1,0
4.	Статистик	1,00
Итого врачи:		3,50
Итого служащие:		1,00
Итого медицинский эндокринологический центр:		4,50
	Стационар	
	Эндокринологическое отделение	60 коек
1.	Заведующий эндокринологическим отделением – врач-эндокринолог	1,00
2.	Врач-эндокринолог	10,00
3.	Врач-стажер	1,00
4.	Старшая медицинская сестра	1,00
5.	Медицинская сестра палатная	16,50
6	Медицинская сестра процедурной	1,25
7	Сестра-хозяйка	1,00
8	Младшая медицинская сестра по уходу за больными	2,00
9.	Санитарка	14,25
Итого врачи:		12,00
Итого средний медицинский персонал:		18,75
Итого младший медицинский персонал:		17,25
Итого эндокринологическое отделение:		48,00
	Консультативно-диагностическая поликлиника	
	Консультативное эндокринологическое отделение	

1.	Заведующий консультативным эндокринологическим отделением – врач-эндокринолог	1,00
2.	Врач-эндокринолог	5,50
3.	Врач-офтальмолог	1,00
4.	Врач-акушер-гинеколог	1,00
5.	Врач-невролог	1,00
6.	Врач-кардиолог	1,00
7.	Старшая медицинская сестра	1,00
8.	Медицинская сестра	7,00
9.	Сестра-хозяйка	1,00
10.	Уборщик служебных помещений	8,00
Итого врачи:		10,50
Итого средний медицинский персонал:		8,00
Итого рабочие:		8,00
Итого младший медицинский персонал:		1,00
Итого консультативное эндокринологическое отделение:		27,50
Всего:		80,00

Таблица 31

Количество ставок по штатному расписанию и фактически занятых в стационарных и амбулаторных (с прикрепленным населением) медицинских организациях Саратовской области

Наименование медицинской организации	Численность прикрепленного населения (взрослого)	Стационарная помощь (при наличии)			Амбулаторная помощь (при наличии)		
		количество ставок по штатному расписанию, всего	занятых ставок	количество физических лиц на занятых ставках (основная ставка и совместители)	количество ставок по штатному расписанию, всего	занятых ставок	количество физических лиц на занятых ставках (основная ставка и совместители)
ГУЗ СО «Балаковская городская клиническая больница»	0	3,25	3	2	0	0	0
ГУЗ СО «Балаковская районная поликлиника»	142924	0	0	0	6	3	2
ГУЗ «Балаковский кожно-венерологический диспансер»		0,5	0,25	0	0	0	0
ГУЗ «Областная клиническая больница»		16,5	15,75	15	6,25	5,75	6
ГУЗ «Областная клиническая туберкулезная больница»		0,75	0,5	0	0	0	0

ГУЗ «Областной клинический кардиологический диспансер»	37449	2	2	2	2	4,5	3,5	3
ГУЗ «Областной клинический онкологический диспансер»		0	0	0	0	1	1	1
ГУЗ «Областной клинический противотуберкулезный диспансер»		0	0	0	0	1,25	1	1
ГУЗ «Противотуберкулезный диспансер Ленинского района г. Саратова»		0,5	0,25	0	0	0	0	0
ГУЗ «Саратовская областная инфекционная клиническая больница»		1,5	1,5	1	1	0	0	0
ГУЗ «Саратовский областной клинический госпиталь для ветеранов войн»	5508	2	2	2	2	1	1	1
ГУЗ «Саратовский областной клинический кожно-венерологический диспансер»		0,25	0	0	0	0	0	0
ГУЗ Клинический перинатальный центр СО		0,5	0,5	1	1	1,75	1,75	1

ГУЗ СО «Александрово-Гайская РБ»	11050	0	0	0	0	0	0	0	0	0,25	1	0,25	0
ГУЗ СО «Аркадакская РБ»	16427	0	0	0	0	0	0	0	0	0,25	1	0,25	0
ГУЗ СО «Аткарская РБ»	29751	0	0	0	0	0	0	0	0	0,5	0,5	0,5	0
ГУЗ СО «Базарно-Карабулакская РБ»	21413	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
ГУЗ СО «Балашовская РБ»	85251	0	0	0	0	0	0	0	0	2,75	4	2,75	2
ГУЗ СО «Балтайская РБ»	8453	0	0	0	0	0	0	0	0	0,75	0,75	0,75	1
ГУЗ СО «Вольская РБ»	72128	0,75	0	0	0	0	0	0	0	3,5	3,75	3,5	2
ГУЗ СО «Воскресенская РБ»	9400	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,25	0	0
ГУЗ СО «Дергачевская РБ»	12888	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,5	0	0
ГУЗ СО «Духовницкая РБ»	8479	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ГУЗ СО «Екатериновская РБ»	13980	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
ГУЗ СО «Ершовская РБ»	25802	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1
ГУЗ СО «Ивантеевская РБ»	10221	0	0	0	0	0	0	0	0	0,5	0,5	0,5	1
ГУЗ СО «Калининская РБ»	22465	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0,25	0
ГУЗ СО «Красноармейская РБ»	35812	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0,25	0
ГУЗ СО «Краснокутская РБ»	24814	0	0	0	0	0	0	0	0	1,5	2	1,5	1
ГУЗ СО «Краснопартизанская РБ»	9544	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ГУЗ СО «Лыггорская РБ»	14295	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1
ГУЗ СО «Марковская РБ»	47309	0,5	0,25	0	0	0	0	0	0	2,5	3	2,5	2
ГУЗ СО «МСЧ ЗАТО Светлый»	10675	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1
ГУЗ СО «Новобурасская РБ»	12328	0	0	0	0	0	0	0	0	0,25	0,75	0,25	0
ГУЗ СО «Новоузенская РБ»	21380	0	0	0	0	0	0	0	0	0,25	0,75	0,25	0

ГУЗ СО «Озинская РБ»	11066	0	0	0	0	0	1,5	1	1	1
ГУЗ СО «Перелюбская РБ»	9023	0	0	0	0	0	0,25	0	0	0
ГУЗ СО «Петровская РБ»	32486	0	0	0	0	0	1,25	1,25	1	1
ГУЗ СО «Питерская РБ»	12346	0	0	0	0	0	1	0,25	0	0
ГУЗ СО «Пугачевская РБ»	45016	0	0	0	0	0	1,5	1,5	1	1
ГУЗ СО «Ровенская РБ»	12617	0	0	0	0	0	0,75	0,5	0	0
ГУЗ СО «Романовская РБ»	10930	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ГУЗ СО «Ртищевская РБ»	43030	0	0	0	0	0	1	0	0	0
ГУЗ СО «Самойловская РБ»	13743	0	0	0	0	0	1	0,25	0	0
ГУЗ СО «Саратовская РБ»	31886	0	0	0	0	0	2	2	2	2
ГУЗ СО «Советская РБ»	19791	0	0	0	0	0	1	0,25	0	0
ГУЗ СО «Тагилевская РБ»	22401	0	0	0	0	0	1	1	1	1
ГУЗ СО «Турковская РБ»	8227	0	0	0	0	0	0,5	0,25	0	0
ГУЗ СО «Федоровская РБ»	13905	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ГУЗ СО «Хвалынская РБ»	16964	0	0	0	0	0	0,5	0,5	0	0
ГУЗ «Саратовская городская клиническая больница № 10»	52053	1,75	1	1	1	1	5,25	3,5	3	3
ГУЗ «Саратовская городская клиническая больница № 5»	50596	0	0	0	0	0	3	3	3	3
ГУЗ «Саратовская городская клиническая больница № 6 имени академика В.Н. Кошелева»		2	1	1	1	1	0	0	0	0
ГУЗ «Саратовская городская клиническая больница № 8»	29284	1	0,5	0	0	0	2	2	2	2

ГУЗ «Саратовская городская клиническая больница № 9»	41403	11,5	10,5	10	5	3,5	4
ГУЗ «Саратовская городская межрайонная поликлиника № 1»	121238	0	0	0	6,5	6	6
ГУЗ «Саратовская городская поликлиника № 2»	122703	0	0	0	8,75	7,25	7
ГУЗ «Саратовская городская поликлиника № 20»	38905	0	0	0	3	3	3
ГУЗ «Саратовская городская поликлиника № 6»	73980	0	0	0	4	3	2
ГУЗ «Саратовская городская поликлиника № 9»	51444	0	0	0	3	2,5	2
ГУЗ «Саратовская клиническая больница № 1 им. Ю.Я. Гордеева»	43278	1	1	1	3,25	3	3
ГУЗ Саратовская городская клиническая больница № 2 им. В.И. Разумовского	51792	1,5	1,5	1	4	2,5	3
ГУЗ Саратовская городская поликлиника № 16	48835	0	0	0	2	2	2
СГМУ им. В.И. Разумовского, итого		3	3	3	2,5	2,5	2
ГАУЗ «Энгельсская городская больница № 2»		0,5	0	0	0	0	0

ГАУЗ «Энгельсская городская клиническая больница № 1»	36439	2,75	2,75	3	2	2	1
ГАУЗ «Энгельсская городская поликлиника № 3»	65188	0	0	0	3	3	4
ГАУЗ СО «Энгельсская РБ»	43509	0	0	0	2,5	2,5	2
ГУЗ «Энгельсская городская поликлиника № 1»	52105	0	0	0	3	3	2
ГУЗ «Энгельсская городская поликлиника № 2»	30170	0	0	0	1,5	1	1
ГУЗ «Энгельсская городская поликлиника № 4»	26918	0	0	0	1,5	1,5	1
Итого по области:	1920313	54	47,25	43	126,5	99	86

Таким образом, в целом укомплектованность удовлетворительная, в городах кадрового дефицита нет, кроме г. Ртищево.

В 10 районах области нет эндокринолога – вакантные ставки. В 12 районах совместители по 0,25 – приезжающие эндокринологи или врачи-терапевты.

В Саратовской области имеется высшее медицинское образовательное учреждение – ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет им В.И. Разумовского» Минздрава Российской Федерации, имеется кафедра эндокринологии. Возможно обучение в ординатуре. Ежегодное число окончивших ординатуру – 9-10 человек. В год проводятся циклы постдипломного обучения – 2-3 цикла в год.

В области имеются средние профессиональные медицинские образовательные организации:

1. Медицинский колледж СГМУ им В.И. Разумовского.
2. ГАПОУ СО «Саратовский областной базовый медицинский колледж» (+ филиал в г. Аркадаке).
3. ГАПОУ СО «Энгельский медицинский колледж им. Святого Луки Войно-Ясенецкого» (+ филиал в г. Марксе).

1.7. Региональные правовые акты, регламентирующие оказание помощи пациентам с сахарным диабетом
 Приказ министерства здравоохранения Саратовской области от 6 мая 2019 года № 67-п «О совершенствовании медицинской помощи больным эндокринологического профиля на территории Саратовской области».

Таблица 32

Маршрутизация пациентов с эндокринной патологией в медицинские организации Саратовской области

№ п/п	Территориальный район	Медицинская организация
1.	Все районы муниципального образования «Город Саратов» (за исключением территории обслуживания ГУЗ «СГП № 10»)	ГУЗ «СГКБ № 9»
2.	Муниципальные районы области (за исключением Балаковского и Энгельского районов), территория обслуживания ГУЗ «СГП № 10»	ГУЗ «ОКБ»
3.	Энгельский муниципальный район	ГАУЗ «ЭГКБ № 1»
4.	Балаковский муниципальный район	ГУЗ СО «БГКБ»

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

Таблица 33

Анализ диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом за 2018-2022 годы

	Всего											
	2018 год		2019 год		2020 год		2021 год		2022 год			
	абс.	общая заболеваемость на 1000 населения	абс.	общая заболеваемость на 1000 населения	абс.	общая заболеваемость на 1000 населения	абс.	общая заболеваемость на 1000 населения	абс.	общая заболеваемость на 1000 населения		
СД	81640	33,1	82909	34,0	84056	34,7	85276	35,6	86421	36,6		
СД 1	4063	1,6	4120	1,7	4186	1,7	4302	1,8	4320	1,8		
СД 2	77577	31,5	78789	32,3	79870	33,0	80163	33,8	82101	34,8		

При анализе числа пациентов, состоящих на диспансерном наблюдении, отмечается рост диспансерной группы на протяжении пяти лет за 2018-2022 годы – с сахарным диабетом 1 типа – с 4063 человек до 4320 человек, с сахарным диабетом 2 типа – с 77577 человек до 82101 человека. Всего пациентов с сахарным диабетом, состоящих на диспансерном учете – 86421 человек (36,6 на 1000 населения). По данным регистра количество пациентов сахарным диабетом – 91396 человек (охват диспансерным наблюдением – 94,5 процента).

Количество пациентов с внесенным показателем уровня гликированного гемоглобина – 81,5 процента.

Средний уровень гликированного гемоглобина в Саратовской области – 7,1 процента.

Реабилитация больных сахарным диабетом проводится в отделениях реабилитации общесоматического профиля – ГУЗ «Областной госпиталь ветеранов войн» – 114 коек, ГУЗ «СГКБ № 10» – 25 коек, АО «Октябрьское ущелье» – 150 коек.

Санаторно-курортное лечение – санаторий «Светлана», санаторий «Пещера монаха», санаторий «Синяя птица», среднее число получающих санаторно-курортное лечение – 3500 человек в год.

В Саратовской области организована работа по ведению Федерального Регистра больных сахарным диабетом (далее – Регистр). В настоящее время куратором Регистра являются сотрудники Областного эндокринологического консультативного центра ГУЗ «ОКБ». В декабре 2017 года Саратовская область по инициативе ОМЭЦ перешла на онлайн-ведение Регистра. Этот регистр позволяет в онлайн-режиме получать всю актуальную информацию по распространенности, заболеваемости сахарного диабета, потребностях в лекарственных средствах, расходных материалах и их видов для инсулиновых помп, глюкометров и тестовых полосок, помогает контролировать учет пациентов, исключая дублирования пациентов, нерационально назначенную терапию и случайные ошибки «введения данных». Продолжается обучение специалистов врачей и медицинских сестер, вновь назначенных ответственными за ведение Регистра во всех медицинских организациях области. В настоящее время по качеству ведения Регистра Саратовская область находится на 8 месте (из 81 региона страны) с января 2019 года, в 2020 году – на 5 месте, с января 2021 года – на 9 месте, в течение 2022 года – на 7 месте.

Таблица 34

**Данные Федерального регистра больных сахарным диабетом
(Саратовская область) (далее – Регистр СД)**

Регистр пациентов с сахарным диабетом	Данные онлайн Регистра СД (указать дату представления данных) по аналитической справке Регистра СД 1 января 2023 года	Данные МИАЦ субъекта Российской Федерации (дата представления данных) 1 января 2023 года
Количество пациентов с сахарным диабетом (СД) в субъекте Российской Федерации (всего)	91396	93956

Количество пациентов с СД 1 типа в субъекте Российской Федерации (всего)	4424	4786
Взрослые (≥ 18 лет)	3611	3810
Подростки (15- <18 лет)	221	
Дети (<15 лет)	592	
Количество пациентов с СД 2 типа в субъекте Российской Федерации	86972	89170
Взрослые (≥ 18 лет)	86959	89161
Подростки (15- <18 лет)	4	
Дети (<15 лет)	-	
Количество умерших пациентов с СД в год	4379	
Взрослые (≥ 18 лет)	4378	
Подростки (15- <18 лет)	1	
Дети (<15 лет)	-	
Показатель смертности на 100 тыс. населения в субъекте Российской Федерации	185,48	
Средний уровень гликированного гемоглобина в субъекте Российской Федерации	7,1 процента	
Количество пациентов с внесенным показателем уровня гликированного гемоглобина (в процентах от общего количества в год)	81,5 процента	
Количество обновлений данных в региональном сегменте регистра (процентов от общего количества пациентов в год)	86,16 процента	

Сроки оказания плановой специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи: 7-28 дней.

Длительность госпитализации пациентов (средний койко-день): 8,1-10,9.

Число пациентов с сахарным диабетом, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом за 2022 год: в стационаре – 802 человека, амбулаторно – 41 человек.

В 2023 году обучено 1960 человек.

1.9. Информация о реализации программ льготного лекарственного обеспечения

Таблица 35

Потребность в лекарственных препаратах пациентов с сахарным диабетом 1 типа

Вид препарата	Тип препарата	МНН препарата с дозой	Упаковка	1 тип СД		Всего количество пациентов
				количество пациентов	годовая потребность (штук упаковок)	
Инсулин	Длительного или сверхдлительного действия	Инсулин гларгин 100 ЕД	Картридж 3 мл N5	17	117	17
				Длительного или сверхдлительного действия	Инсулин гларгин 100 ЕД	Ручка 3 мл N5
	Длительного или сверхдлительного действия	Инсулин гларгин 300 ЕД	Ручка 1,5 мл N3			
				Длительного или сверхдлительного действия	Инсулин гларгин 300 ЕД	Ручка 1,5 мл N5
	Длительного или сверхдлительного действия	Инсулин деглудек 100 ЕД	Ручка 3 мл N5			
				Длительного или сверхдлительного действия	Инсулин детемир 100 ЕД	Картридж 3 мл N5

Длительного или сверхдлительного действия	Инсулин дегемир 100 ЕД	Ручка 3 мл N5	710	5841	710
	Короткого действия	Инсулин растворимый (человеческий генно-инженерный) 100 ЕД	Картридж 3 мл N5	271	35
Короткого действия	Инсулин растворимый (человеческий генно-инженерный) 100 ЕД	Ручка 3 мл N5	61	521	61
Короткого действия	Инсулин растворимый (человеческий генно-инженерный) 100 ЕД	Флаконы (1000 ед.)	14	159	14
Короткого действия	Инсулин растворимый (человеческий генно-инженерный) 100 ЕД	Флаконы (500 ед.)	6	136	6

Смешанного действия	Инсулин аспарт + Инсулин деглудек 30/70 100 ЕД	Ручка 3 мл N5	9	105	9
Смешанного действия	Инсулин аспарт двухфазный	Ручка 3 мл N5	3	34	3
Смешанного действия	Инсулин аспарт двухфазный 30/70 100 ЕД	Картридж 3 мл N5	2	32	2
Смешанного действия	Инсулин аспарт двухфазный 30/70 100 ЕД	Ручка 3 мл N5	4	48	4
Смешанного действия	Инсулин двухфазный (человеческий генно-инженерный) 30/70 100 ЕД	Ручка 3 мл N5	1	11	1
Смешанного действия	Инсулин лизпро двухфазный 25/75 100 ЕД	Картридж 3 мл N5	2	14	2
Смешанного действия	Инсулин лизпро двухфазный 25/75 100 ЕД	Ручка 3 мл N5	1	6	1

Среднего действия	Инсулин-изофан (человеческий генно-инженерный) 100 ЕД	Картридж 3 мл N5	32	283	32	32
	Инсулин-изофан (человеческий генно-инженерный) 100 ЕД	Ручка 3 мл N5	41	396	41	41
Среднего действия	Инсулин-изофан (человеческий генно-инженерный) 100 ЕД	Флаконы (1000 ед.)	13	166	13	13
Среднего действия	Инсулин-изофан (человеческий генно-инженерный) 100 ЕД	Флаконы (500 ед.)	2	43	2	2
Ультракороткого действия	Инсулин аспарт 100 ЕД	Картридж 3 мл N5	164	1496	164	164
	Инсулин аспарт 100 ЕД	Ручка 3 мл N5	1668	16446	1668	1668

Ультракорткого действия	Инсулин глужизин 100 ЕД	Картридж 3 мл N5	3	36	3
	Инсулин глужизин 100 ЕД	Ручка 3 мл N5	1330	11277	1330
Ультракорткого действия	Инсулин глужизин 100 ЕД	Флаконы (1000 ед.)	22	262	22
	Инсулин лизпро 100 ЕД	Картридж 3 мл N5	44	442	44
Ультракорткого действия	Инсулин лизпро 100 ЕД	Ручка 3 мл N5	227	2026	227

Таблица 36

Потребность в лекарственных препаратах пациентов с сахарным диабетом 2 типа (инсулины)

Вид препарата	Тип препарата	МНН препарата с дозой	Упаковка	2 тип СД		Всего	
				количество пациентов	годовая потребность (штук упаковок)	количество пациентов	годовая потребность (штук упаковок)
Инсулин	Длительного или сверхдлительного действия	Инсулин гларгин 100 ЕД	Картридж 3 мл N5	101	660	101	660
				164	1116	164	1116

Длительного или сверхдлительного действия	Инсулин гларгин 300 ЕД	Ручка 1,5 мл N3	151	1329	151	1329
Длительного или сверхдлительного действия	Инсулин гларгин 300 ЕД	Ручка 1,5 мл N5	3866	19719	3866	19719
Длительного или сверхдлительного действия	Инсулин деглудек 100 ЕД	Ручка 3 мл N3	1	15	1	15
Длительного или сверхдлительного действия	Инсулин деглудек 100 ЕД	Ручка 3 мл N5	1410	10657	1410	10657
Длительного или сверхдлительного действия	Инсулин детемир 100 ЕД	Картридж 3 мл N5	58	474	58	474
Длительного или сверхдлительного действия	Инсулин детемир 100 ЕД	Ручка 3 мл N5	3639	28125	3639	28125
Короткого действия	Инсулин растворимый (человеческий генно-инженерный)	Картридж 3 мл N5	3	22	3	22
Короткого действия	Инсулин растворимый (человеческий генно-инженерный)	Флаконы (1000 ед.)	1	11	1	11

Короткого действия	Инсулин растворимый (человеческий генно- инженерный) 100 ЕД	Картридж 3 мл N5	786	5952	786	5952
Короткого действия	Инсулин растворимый (человеческий генно- инженерный) 100 ЕД	Ручка 3 мл N5	2450	18547	2450	18547
Короткого действия	Инсулин растворимый (человеческий генно- инженерный) 100 ЕД	Флаконы (1000 ед.)	454	4801	454	4801
Короткого действия	Инсулин растворимый (человеческий генно- инженерный) 100 ЕД	Флаконы (500 ед.)	134	2624	134	2624
Смешанного действия	Инсулин аспарт + Инсулин деглудек 30/70 100 ЕД	Картридж 3 мл N5	2	20	2	20

Смешанного действия	Инсулин аспарт + Инсулин деглудек 30/70 100 ЕД	Ручка 3 мл N5	1351	15470	1351	15470
Смешанного действия	Инсулин аспарт двухфазный	Ручка 3 мл N5	175	2042	175	2042
Смешанного действия	Инсулин аспарт двухфазный 30/70 100 ЕД	Картридж 3 мл N5	211	2621	211	2621
Смешанного действия	Инсулин аспарт двухфазный 30/70 100 ЕД	Ручка 3 мл N5	812	9817	812	9817
Смешанного действия	Инсулин двухфазный (человеческий генно-инженерный) 30/70 100 ЕД	Картридж 3 мл N5	40	513	40	513
Смешанного действия	Инсулин двухфазный (человеческий генно-инженерный) 30/70 100 ЕД	Ручка 3 мл N5	129	1530	129	1530

Смешанного действия	Инсулин двухфазный (человеческий генно- инженерный) 30/70 100 ЕД	Флаконы (1000 ед.)	21	368	21	368
Смешанного действия	Инсулин двухфазный (человеческий генно- инженерный) 30/70 100 ЕД	Флаконы (500 ед.)	51	1649	51	1649
Смешанного действия	Инсулин лизпро двухфазный 100 ЕД	Ручка 3 мл N5	8	92	8	92
Смешанного действия	Инсулин лизпро двухфазный 25/75 100 ЕД	Картридж 3 мл N5	129	1637	129	1637
Смешанного действия	Инсулин лизпро двухфазный 25/75 100 ЕД	Ручка 3 мл N5	380	4705	380	4705
Смешанного действия	Инсулин лизпро двухфазный 25/75 100 ЕД	Картридж 3 мл N5	4	53	4	53

Смешанного действия	Инсулин лизпро двухфазный 25/75 100 ЕД	Ручка 3 мл N5	456	5631	456	5631
Смешанного действия	Инсулин лизпро двухфазный 50/50 100 ЕД	Картридж 3 мл N5	6	55	6	55
Смешанного действия	Инсулин лизпро двухфазный 50/50 100 ЕД	Ручка 3 мл N5	161	2099	161	2099
Среднего действия	Инсулин- изофан (человеческий генно- инженерный)	Флаконы (1000 ед.)	1	11	1	11
Среднего действия	Инсулин- изофан (человеческий генно- инженерный) 100 ЕД	Картридж 3 мл N1	1	49	1	49
Среднего действия	Инсулин- изофан (человеческий генно- инженерный) 100 ЕД	Картридж 3 мл N5	988	8022	988	8022

Среднего действия	Инсулин-изофан (человеческий генно-инженерный) 100 ЕД	Ручка 3 мл N5	2691	21272	2691	21272
	Среднего действия	Инсулин-изофан (человеческий генно-инженерный) 100 ЕД	765	8847	765	8847
Среднего действия	Инсулин-изофан (человеческий генно-инженерный) 100 ЕД	Флаконы (1000 ед.)	152	3337	152	3337
	Среднего действия	Инсулин-изофан (человеческий генно-инженерный) 100 ЕД	86	691	86	691
Ультракорткого действия	Инсулин аспарт 100 ЕД	Картридж 3 мл N5	674	5407	674	5407
	Ультракорткого действия	Инсулин аспарт 100 ЕД	1	6	1	6
Ультракорткого действия	Инсулин глулизин 100 ЕД	Картридж 3 мл N5	2096	16666	2096	16666
	Ультракорткого действия	Инсулин глулизин 100 ЕД	86	691	86	691

	Ультракороткого действия	Инсулин глизин 100 ЕД	Флаконы (1000 ед.)	16	171	16	171
	Ультракороткого действия	Инсулин лизпро 100 ЕД	Картридж 3 мл N5	51	390	51	390
	Ультракороткого действия	Инсулин лизпро 100 ЕД	Ручка 3 мл N5	836	6356	836	6356

Таблица 37

**Потребность в лекарственных препаратах пациентов с сахарным диабетом 2 типа
(таблетированные сахароснижающие препараты)**

Вид препарата	Тип препарата	МНН препарата с дозой	Упаковка	2 тип СД		Всего	
				количество пациентов	годовая потребность (штук упаковок)	количество пациентов	годовая потребность (штук упаковок)
Сахаро- снижающие таблетки	Бигуаниды	Метформин 1000 мг	60 таблеток	1	13	1	13
	Бигуаниды	Метформин 1000 мг	100 таблеток	1	8	1	8
	Бигуаниды	Метформин 1000 мг	120 таблеток	93	558	93	558
	Бигуаниды	Метформин 1000 мг	30 таблеток	97	1771	97	1771
	Бигуаниды	Метформин 1000 мг	60 таблеток	49196	529163	49196	529163
	Бигуаниды	Метформин 1000 мг	70 таблеток	1	11	1	11
	Бигуаниды	Метформин 250 мг	60 таблеток	5	53	5	53
	Бигуаниды	Метформин 500 мг	30 таблеток	11	227	11	227
	Бигуаниды	Метформин 500 мг	50 таблеток	1	15	1	15
	Бигуаниды	Метформин 500 мг	60 таблеток	2843	28943	2843	28943
Бигуаниды	Метформин 750 мг	60 таблеток	66	582	66	582	

Бигуаниды	Метформин 850 мг	100 таблеток	1	4	1	4
Бигуаниды	Метформин 850 мг	120 таблеток	9	63	9	63
Бигуаниды	Метформин 850 мг	30 таблеток	14	266	14	266
Бигуаниды	Метформин 850 мг	50 таблеток	1	15	1	15
Бигуаниды	Метформин 850 мг	60 таблеток	16253	167346	16253	167346
Глиниды	Репаглинид 1 мг	30 таблеток	3	87	3	87
Ингибиторы дипептилпептидазы-4 (ДПП-4)	Алоглиптин 12,5 мг	28 таблеток	271	5594	271	5594
Ингибиторы дипептилпептидазы-4 (ДПП-4)	Алоглиптин 25 мг	28 таблеток	2174	30805	2174	30805
Ингибиторы дипептилпептидазы-4 (ДПП-4)	Вилдаглиптин 50 мг	28 таблеток	3950	94189	3950	94189
Ингибиторы дипептилпептидазы-4 (ДПП-4)	Вилдаглиптин 50 мг	56 таблеток	105	1364	105	1364
Ингибиторы дипептилпептидазы-4 (ДПП-4)	Вилдаглиптин 50 мг	84 таблеток	7	63	7	63
Ингибиторы дипептилпептидазы-4 (ДПП-4)	Гозоглиптин 20 мг	28 таблеток	14	196	14	196
Ингибиторы дипептилпептидазы-4 (ДПП-4)	Гозоглиптин 30 мг	28 таблеток	1934	27193	1934	27193
Ингибиторы дипептилпептидазы-4 (ДПП-4)	Линаглиптин 5 мг	30 таблеток	2003	26225	2003	26225
Ингибиторы	Саксаглиптин 5 мг	30 таблеток	20	260	20	260

дипептилпептидазы-4 (ДПП-4)									
Ингибиторы дипептилпептидазы-4 (ДПП-4)	Ситаглиптин 100 мг	28 таблеток	2536	35666	2536	35666	2536		35666
Ингибиторы дипептилпептидазы-4 (ДПП-4)	Ситаглиптин 25 мг	28 таблеток	5	70	5	70	5		70
Ингибиторы дипептилпептидазы-4 (ДПП-4)	Ситаглиптин 50 мг	28 таблеток	12	220	12	220	12		220
Ингибиторы дипептилпептидазы-4 (ДПП-4)	Эвоглиптин 5 мг	28 таблеток	265	3710	265	3710	265		3710
Ингибиторы натрий- глюкозного котранспортера 2 типа (глифлозины)	Дапаглифлозин 10 мг	28 таблеток	3	42	3	42	3		42
Ингибиторы натрий- глюкозного котранспортера 2 типа (глифлозины)	Дапаглифлозин 10 мг	30 таблеток	5458	71380	5458	71380	5458		71380
Ингибиторы натрий- глюкозного котранспортера 2 типа (глифлозины)	Ипраглифлозин 50 мг	30 таблеток	1101	15202	1101	15202	1101		15202
Ингибиторы натрий- глюкозного котранспортера 2 типа (глифлозины)	Канаглифлозин 100 мг	30 таблеток	7	91	7	91	7		91

Ингибиторы натрий- глюкозного котранспортера 2 типа (глифлозины)	Канаглифлозин 300 мг	30 таблеток	25	325	25	325	325
Ингибиторы натрий- глюкозного котранспортера 2 типа (глифлозины)	Эмпаглифлозин 10 мг	30 таблеток	1209	16017	1209	16017	16017
Ингибиторы натрий- глюкозного котранспортера 2 типа (глифлозины)	Эмпаглифлозин 25 мг	30 таблеток	3713	49018	3713	49018	49018
Комбинированные препараты	Алоглиптин+ Метформин 12,5/1000 мг	28 таблеток	3	68	3	68	68
Комбинированные препараты	Алоглиптин+ Метформин 12,5/1000 мг	56 таблеток	1	14	1	14	14
Комбинированные препараты	Алоглиптин+ Метформин 12,5/500 мг	28 таблеток	1	14	1	14	14
Комбинированные препараты	Алоглиптин+ Пиоглитазон 25/15 мг	28 таблеток	3	42	3	42	42
Комбинированные препараты	Алоглиптин+ Пиоглитазон 25/30 мг	28 таблеток	23	322	23	322	322
Комбинированные препараты	Вилдаглиптин+ Метформин 50/1000 мг	30 таблеток	41	857	41	857	857
Комбинированные препараты	Вилдаглиптин+ Метформин 50/1000 мг	50 таблеток	1	15	1	15	15

Комбинированные препараты	Вилдаглиптин+ Метформин 50/1000 мг	60 таблеток	1	13	1	13
Комбинированные препараты	Вилдаглиптин+ Метформин 50/500 мг	30 таблеток	103	1999	103	1999
Комбинированные препараты	Вилдаглиптин+ Метформин 50/850 мг	30 таблеток	26	614	26	614
Комбинированные препараты	Глибенкламид+ Метформин 2,5/400 мг	40 таблеток	7	142	7	142
Комбинированные препараты	Глибенкламид+ Метформин 2,5/500 мг	30 таблеток	56	1400	56	1400
Комбинированные препараты	Глибенкламид+ Метформин 5/500 мг	30 таблеток	38	962	38	962
Комбинированные препараты	Глимепирид+ Метформин 2/500 мг	30 таблеток	15	399	15	399
Комбинированные препараты	Метформин+ Дапаглифлозин 10/1000 мг	60 таблеток	1	13	1	13
Комбинированные препараты	Метформин+ Дапаглифлозин 5/1000 мг	60 таблеток	1	13	1	13
Комбинированные препараты	Метформин+ Ситаглиптин 50/1000 мг	56 таблеток	4	42	4	42
Комбинированные препараты	Метформин+ Ситаглиптин 50/500 мг	56 таблеток	1	7	1	7
Комбинированные препараты	Метформин+ Ситаглиптин 50/850 мг	56 таблеток	1	7	1	7
Комбинированные препараты	Метформин+ Эмпаглифлозин 12.5/1000 мг	60 таблеток	2	20	2	20

Комбинированные препараты	Метформин+ Эмпаглифлозин 5/1000 мг	60 таблеток	2	20	2	20	20
Комбинированные препараты	Метформин+ Эмпаглифлозин 5/850 мг	60 таблеток	2	20	2	20	20
Сульфаниламиды	Глибенкламид 1,75 мг	120 таблеток	432	3125	432	3125	3125
Сульфаниламиды	Глибенкламид 3,5 мг	120 таблеток	16	112	16	112	112
Сульфаниламиды	Глибенкламид 5 мг	100 таблеток	2	16	2	16	16
Сульфаниламиды	Глибенкламид 5 мг	120 таблеток	1108	8216	1108	8216	8216
Сульфаниламиды	Глибенкламид 5 мг	30 таблеток	1	37	1	37	37
Сульфаниламиды	Глибенкламид 5 мг	50 таблеток	20	279	20	279	279
Сульфаниламиды	Глибенкламид 5 мг	60 таблеток	1	13	1	13	13
Сульфаниламиды	Гливидон 30 мг	60 таблеток	19	235	19	235	235
Сульфаниламиды	Гликлазид	20 таблеток	1	37	1	37	37
Сульфаниламиды	Гликлазид 30 мг	30 таблеток	21	453	21	453	453
Сульфаниламиды	Гликлазид 30 мг	60 таблеток	2214	27696	2214	27696	27696
Сульфаниламиды	Гликлазид 60 мг	30 таблеток	3363	57936	3363	57936	57936
Сульфаниламиды	Гликлазид 60 мг	60 таблеток	169	1639	169	1639	1639
Сульфаниламиды	Гликлазид 80 мг	60 таблеток	11	102	11	102	102
Сульфаниламиды	Гликлазид MB 30 мг	10 таблеток	17	1072	17	1072	1072
Сульфаниламиды	Гликлазид MB 30 мг	100 таблеток	1	15	1	15	15
Сульфаниламиды	Гликлазид MB 30 мг	120 таблеток	2	17	2	17	17
Сульфаниламиды	Гликлазид MB 30 мг	30 таблеток	24	576	24	576	576
Сульфаниламиды	Гликлазид MB 30 мг	50 таблеток	1	15	1	15	15
Сульфаниламиды	Гликлазид MB 30 мг	60 таблеток	24393	297966	24393	297966	297966
Сульфаниламиды	Гликлазид MB 30 мг	90 таблеток	8	108	8	108	108
Сульфаниламиды	Гликлазид MB 60 мг	30 таблеток	8877	156621	8877	156621	156621

Сульфаниламиды	Гликлазид МВ 60 мг	60 таблеток	581	6044	581	6044
Сульфаниламиды	Глимепирид 1 мг	30 таблеток	5	101	5	101
Сульфаниламиды	Глимепирид 2 мг	30 таблеток	69	1593	69	1593
Сульфаниламиды	Глимепирид 2 мг	90 таблеток	1	13	1	13
Сульфаниламиды	Глимепирид 3 мг	30 таблеток	4	52	4	52
Сульфаниламиды	Глимепирид 4 мг	30 таблеток	20	284	20	284
Тиазолидиндионы	Пиоглитазон 15 мг	30 таблеток	1	13	1	13

Таблица 38

Заявка на лекарственное обеспечение на 2023 год

Наименование препарата	Заявлено медицинскими организациями на 2023 год, количество упаковок
Алоупитин таб. п.п.о.25 мг 28	25538
Вилдаглиптин таб. 50 мг 28	74517
Глибенкламид таб. 1,75 мг 120	11546
Глибенкламид таб. 5 мг 120	16559
Гликлазид таб. модиф. высвоб. 30 мг 60	240012
Гликлазид таб. пролонг. высвоб. 60 мг 60	143038
Гозоглиптин таб. п.п.о. 30 мг 28	19466
Дапаглифлозин таб. п.п.о. 10 мг 30	61685
Дулаглутидр-р п/к шприц-ручка 1,5 мг 0,5 мл 0,5 мл 4	4908
Инсулин аспарт р-р в/в и п/к картриджи 100 ЕД/мл 3 мл 5	22675
Инсулин аспарт двухфазный сусп. п/к картриджи 100 ЕД/мл 3 мл 5	15590
Инсулин гларгин р-р п/к 100 ЕД/мл 3 мл 5	1569
Инсулин гларгин р-р п/к картридж+шприц-ручка солостар 300 ЕД/мл 1,5 мл 5	25399

Инсулин гларгин+Ликсисенатид р-р п/к картриджи в шприц ручках 100 ЕД/мл 33 мкг/мл 3 мл 3	1892
Инсулин гларгин+Ликсисенатид р-р п/к картриджи в шприц-ручках 100 ЕД/мл 50 мкг/мл 3 мл 3	5635
Инсулин глулизин р-р п/к шприц-ручка солостар 100 ЕД/мл 3 мл 5	33605
Инсулин двухфазный (человеческий генно-инженерный) сусп. п/к 100 МЕ/мл 5 мл 5	2404
Инсулин двухфазный (человеческий генно-инженерный) сусп. п/к 100 МЕ/мл 10 мл 1	19101
Инсулин деглудек р-р п/к картридж+шприц-ручка ФлексПен 100 ЕД/мл 3 мл 5	14277
Инсулин деглудек+Инсулин аспарт р-р п/к 100 ЕД/мл 3 мл 5	42434
Инсулин детемир р-р п/к картридж+шприц-ручка100 ЕД/мл 3 мл 5	7251
Инсулин лизпро р-р в/в и п/к100МЕ/мл3мл5	12114
Инсулин лизпро двухфазный 25 сусп. п/к картридж+шприц-ручка квикпен 100 МЕ/мл 3 мл 5	6905
Инсулин лизпро двухфазный 50 сусп. п/к картридж+шприц-ручка квикпен 100 МЕ/мл 3 мл 5	13678
Инсулин растворимый (человеческий генно-инженерный) р-р д/ин.100МЕ/мл 10мл1	23013
Инсулин растворимый (человеческий генно-инженерный) р-р д/ин.100МЕ/мл 3мл5	21405
Инсулин-изофан (человеческий генно-инженерный) сусп. п/к 100 МЕ/мл 10 мл 1	25224
Инсулин-изофан (человеческий генно-инженерный) сусп. п/к 100 МЕ/мл 3 мл 5	10949
Ипраглифлозин таб. п.п.о. 50 мг 30	21264
Линаглиптин таб. п.п.о. 5 мг 30	461626
Метформин таб. п.п.о. 1000 мг 60	19826
Метформин таб. п.п.о. 500 мг 30	145223
Метформин таб. п.п.о. 850 мг 60	1572
Репаглинид таб. 0,5 мг 30	192
Саксаглиптин таб. п.п.о. 5 мг 30	
Семаглутид р-р п/к картридж+шприц-ручка 1,34 мг/мл 1,5 мл 1	1459
Семаглутид р-р п/к картридж+шприц-ручка 1,34 мг/мл 3 мл 1	29230
Ситаглиптин таб. п.п.о. 100 мг 28	1795
Эвоглиптин таб. п.п.о. 28	
Эмпаглифлозин таб. п.п.о. 10 мг 30	17573
Эмпаглифлозин таб. п.п.о. 25 мг 30	46421

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

Профилактика факторов риска развития сахарного диабета неразрывно связана с ведением здорового образа жизни. Формирование у населения мотивации к ведению здорового образа жизни является одним из приоритетных направлений деятельности министерства здравоохранения области.

По данным медицинских организаций по итогам проведенных профилактических мероприятий выявлены следующие факторы риска развития диабета.

Таблица 39

Динамика выявленных факторов риска при проведении профилактических мероприятий за 2020-2022 годы

Фактор риска	Число выявленных факторов риска / процентов от прошедших профилактические мероприятия		
	2020 год	2021 год	2022 год
Гипергликемия	8 034 / 4,0	21 309 / 3,8	39 467 / 5,0
Нерациональное питание	52 089 / 25,7	130 522 / 23,3	197 338 / 25,0
Избыточная масса тела	44 760 / 22,1	108 882 / 19,5	137 121 / 17,4
Ожирение	14 366 / 7,1	42 959 / 7,7	63 148 / 8,0
Низкая физическая активность	44 938 / 22,2	111 495 / 19,9	142 184 / 18,0
Отягощенная наследственность по СД	показатель не предусмотрен отчетной формой	16 175 / 2,9	21 122 / 2,7

В рамках межведомственного взаимодействия мероприятия по формированию приоритетов здоровьесберегающего стиля жизни проводятся совместно с образовательными организациями, учреждениями культуры, организациями, подведомственными министерству труда и социальной защиты области, спортивными и религиозными организациями, методическими центрами развития образования, центрами психолого-педагогического и медико-социального сопровождения детей, подростковыми клубами, библиотечной системой, волонтерами-медиками.

С 2020 года проводится информационно-коммуникационная кампания в рамках реализации мероприятий регионального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек», направленная на информирование населения о факторах риска развития хронических неинфекционных заболеваний, в том числе о факторах риска развития сахарного диабета и создание мотивации к ведению здорового образа жизни.

В информационно-коммуникационной кампании используются телекоммуникационные каналы для всех целевых аудиторий, включая распространение информационной печатной продукции, публикации в электронных и печатных СМИ, социальных сетях, выступления на радио и телевидении, трансляции видеороликов на телевизионных экранах медицинских организаций и другие.

В профилактической работе используется курсовое гигиеническое обучение, как метод индивидуального и группового воздействия на пациентов и их родственников. В Саратовской области на базе медицинских организаций функционируют школы для пациентов и родственников больных сахарным диабетом.

Важной составляющей профилактической работы является проведение информационно-пропагандистских мероприятий. Ежегодно 14 ноября медицинские организации области проводят акции и мероприятия, посвященные Всемирному дню борьбы с диабетом, в 2022 году более 4 тыс. человек приняли участие в 114 мероприятиях.

На территории области реализуется ряд проектов, направленных на популяризацию здорового образа жизни, ответственного отношения к своему здоровью, отказа от вредных привычек, своевременного обращения в медицинские организации с профилактической целью: Всероссийский проект «#ДоброВСело», проекты «Здоровое село», «Маршруты здоровья», «Электричка здоровья», «#ЗОЖМОЛОДЕЖЬ», «Школа социальной активности для граждан старшего поколения», «Парки здоровья», «Месяц здоровья», «Десант здоровья», для школьников «День здоровья».

При проведении информационно-пропагандистских акций и мероприятий, в том числе в рабочих коллективах и образовательных организациях высшего образования, все желающие могут пройти скрининговые обследования, в том числе измерить уровень глюкозы крови.

В 2023 году в рамках социального проекта «Маршруты здоровья» сформированные «поезда здоровья» посетили 23 района Саратовской области, в выездных профилактических мероприятиях приняли участие 6,5 тыс. человек. Жители районов получили возможность обследования в передвижных диагностических комплексах «Диспансеризация», «Диагностика», передвижных маммографе и флюорографе, Центре здоровья, а также возможность консультации специалистов ведущих областных клиник.

Мероприятия профилактической направленности проводятся в рамках муниципальных программ укрепления общественного здоровья и корпоративных программ укрепления здоровья работников. В настоящее время в области реализуются 50 корпоративных и 39 муниципальных программ.

1.11. Выводы

Оказание медицинской помощи больным с сахарным диабетом ведется в соответствии с нормативными документами.

Выявленные проблемы:

1. Рост смертности от сахарного диабета.

2. Низкий процент выявляемости сахарного диабета при проведении диспансеризации и профосмотров.

3. Низкое число обученных пациентов в школах сахарного диабета.

4. Недостаточная работа кабинетов диабетической стопы – 2 кабинета на всю область.

5. Низкий процент проведения операций по реваскуляризации сосудов нижних конечностей.

6. Отсутствие в области кабинетов диабетической ретинопатии.

7. Низкий процент охвата исследованием гликированного гемоглобина.

8. Кадровый дефицит – 10 районов области, где отсутствует врач-эндокринолог, в 12 районах совместители по 0,25 – приезжающие эндокринологи или врачи-терапевты

Возможные пути решения:

1. Обучение медицинских работников, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, по профилактике, диагностике и лечению сахарного диабета.

2. Увеличение количества выявляемых пациентов с сахарным диабетом при диспансеризации, санитарно-просветительная работа о пользе профосмотров, обследование пациентов из групп риска.

3. Дооснащение медицинских организаций аппаратами определения гликированного гемоглобина

4. Открытие школ сахарного диабета согласно Порядку оказания медицинской помощи на 2500 пациентов

5. Требуется открытие кабинета диабетической ретинопатии с амбулаторной лазерной операционной

6. Открытие межрайонных эндокринологических центров в городах Балашов, Балаково, Вольск и Энгельс (на базе ГУЗ «ЭГКБ №1»), необходимо открытие кабинетов диабетической стопы и кабинетов диабетической ретинопатии с разработкой схемы маршрутизации пациентов.

7. Целевое обучение для подготовки специалистов с учетом реальной потребности в медицинских кадрах, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология».

2. Цель и показатели программы Саратовской области «Борьба с сахарным диабетом»

Целью программы Саратовской области «Борьба с сахарным диабетом» (далее – региональная программа) является раннее выявление и лечение сахарного диабета в целях предупреждения осложнений данного заболевания, в том числе приводящих к инвалидности, подготовка специалистов в сфере профилактики, диагностики и лечения сахарного диабета и обеспечение специализированных медицинских организаций (подразделений), оказывающих медицинскую помощь больным сахарным диабетом, квалифицированными кадрами.

Таблица 40

Показатели региональной программы

№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Период реализации региональной программы						
			Базовое значение (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 гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов	процентов	0 2022 год	41,2	49,4	57,6			
2.	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7 на конец года, от числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов	процентов	0 2022 год	0	0	42,39			

3.	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с высокими ампутациями от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с любыми ампутациями	процентов	100	100	100	100	100	100	
4.	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой, от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек и пациентов с диабетической ретинопатией	процентов	1,37	1,37	1,37	1,37	1,37	1,09	
5.	Доля пациентов с сахарным диабетом, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа зарегистрированных заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом сахарный диабет у взрослых за отчетный год	процентов	20,4	22,9	25,3	27,9			
6.	Охват граждан исследованием глюкозы натощак	процентов	41,4	49,1	62,1	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	процентов	12,3	13,4	14,8				
			2022 год	2022 год	2022 год				

3. Задачи региональной программы

Основными задачами региональной программы являются:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

4. План мероприятий региональной программы

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание			
1. Мероприятия, направленные на внедрение и соблюдение клинических рекомендаций по сахарному диабету у детей и взрослых						
1.1.	Совместно с кафедрой эндокринологии СГМУ им. В.И. Разумовского проведение образовательных мероприятий, направленных на повышение квалификации медицинских работников, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, по профилактике, диагностике и лечению сахарного диабета в медицинских организациях Саратовской области	10 ноября 2023 года	31 декабря 2024 года	руководители медицинских организаций, Родионова Т.И., заведующий кафедрой СГМУ им. В.И. Разумовского	повышение уровня знаний участковых врачей терапевтов по вопросам сахарного диабета 200 слушателей в год	регулярное
1.2.	Разработка и внедрение в каждой медицинской организации протоколов диспансерного наблюдения по профилю «эндокринология» (протоколы ведения пациентов)	10 ноября 2023 года	1 февраля 2024 года	Тюгаева А.В., главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения области, руководители	повышение качества оказания первичной медико-санитарной помощи по профилю «эндокринология»	разово

	на основе соответствующих клинических рекомендаций по профилю и с учетом стандарта медицинской помощи			медицинских организаций				
1.3.	Мониторинг выполнения критериев оценки качества медицинской помощи в рамках системы внутреннего контроля качества	10 ноября 2023 года	31 декабря 2024 года	руководители медицинский организаций	обеспечение оценки качества оказания первичной медико-санитарной помощи	ежеквартально		
2. Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи								
2.1.	Мероприятия по внедрению системы внутреннего контроля качества оказываемой медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом для обеспечения выполнения критериев оценки качества согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации № 203н	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Тюгаева А.В., главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения области	1. Анализ качества оказания специализированной медицинской помощи 2. Анализ деятельности врачей-специалистов поликлинических отделений, стационаров	ежегодно		
2.2.	Ведение регистров пациентов по профилю «эндокринология» с целью оценки соответствия оказываемой медицинской помощи современным клиническим рекомендациям	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Тюгаева А.В., главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения области, Куницына М.А., заведующий ОМЭЦ ГУЗ «ОКБ»,	ведется Федеральный регистр больных с сахарным диабетом. Ежемесячный контроль пациентов, лекарственного обеспечения	регулярно		

					руководители медицинских организаций			
2.3.	Разработка и утверждение перечня показателей результативности работы медицинской организации в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложненных сахарного диабета	1 января 2024 года	1 февраля 2024 года	Тюгаева А.В., главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения области	повышение качества оказания медицинской помощи, соблюдение стандартов обследования, консультаций узкими специалистами	регулярно		
3. Работа с факторами риска сахарного диабета у детей и взрослых								
3.1.	Разработка и внедрение программы (продолжение внедрения) мероприятий по профилактике сахарного диабета на территории региона с ориентиром на выявление и коррекцию основных факторов риска развития сахарного диабета с использованием имеющихся и расширением возможностей Центров здоровья и отделений медицинской профилактики	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	ГУЗ «СОЦОЗМП»	повышение информированности населения о мерах профилактики сахарного диабета. Ежегодно проведение лекций – не менее 400, бесед – не менее 2000, трансляций видеороликов на экранах в медицинских организациях – не менее 1000.	регулярно		

					<p>Ежегодно публикация тематических статей: на сайтах медицинских организаций, в социальных сетях, на сайтах администраций муниципальных образований области.</p> <p>Ежегодно распространение тематических информационных материалов (буклетов, листовок) – не менее 1600</p>	
3.2.	Профилактика сахарного диабета в группах повышенного риска: лица с наследственной предрасположенностью, женщины с гестационным сахарным диабетом или рождением крупного плода, синдромом поликистозных яичников, лица с нарушением	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	ГУЗ «СОЦОЗМП»	<p>проведение анкетирования при проведении профилактических осмотров с целью выявления факторов риска</p>	регулярно

	<p>толерантности к глюкозе или нарушенной гликемией нагощак, лица, имеющие избыточную массу тела или ожирение, повышенный уровень холестерина, лица старше 45 лет, лица с наличием сердечно-сосудистых заболеваний</p>					
3.3.	<p>Размещение объявлений в медицинских учреждениях о возможности пройти исследование уровня глюкозы, диспансеризацию и другие виды профилактических осмотров</p>	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	руководители медицинских организаций	повышение информированности населения о мерах профилактики сахарного диабета. Выявление сахарного диабета на ранних стадиях в рамках диспансеризации и профилактических осмотров – не менее 3,0 на 1000 обследованных	ежегодно
3.4.	<p>Просветительская и воспитательная работа среди населения при активном использовании средств массовой информации в пропаганде здорового образа жизни</p>	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	ГУЗ «СОЦОЗМП»	информирование населения о мерах профилактики сахарного диабета	ежегодно

3.5.	Регулярное проведение тематических акций, направленных как на пропаганду здорового образа жизни, так и на раннее выявление факторов риска развития сахарного диабета, например, акции, приуроченные к Всемирному дню борьбы с диабетом (ежегодно 14 ноября)	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Тюгаева А.В., главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения области, Свинарев М.Ю., главный внештатный детский специалист-эндокринолог министерства здравоохранения области, руководители медицинских организаций	профилактика, ранняя диагностика, приверженность к лечению. Ежегодное количество акций и мероприятий	регулярное
3.6.	Повышение эффективности профилактических мероприятий и диспансеризации взрослого населения посредством регулярного анализа результатов, контроля работы отделений профилактики, непрерывного образования медицинских работников	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	ГУЗ «СОЦОЗМП»	анализ работы отделений медицинской профилактики, Центров здоровья	ежегодно
3.7.	Скрининговые обследования в рамках информационно-пропагандистских акций и мероприятий, социальных проектов	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	ГУЗ «СОЦОЗМП»	раннее выявление сахарного диабета и рисков его развития в рамках скрининговых обследований	ежегодно

3.8.	Проведение социологических опросов с целью анализа информированности населения о мерах профилактики сахарного диабета	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	ГУЗ «СОЦОЗМП»	анализ информированности населения о мерах профилактики сахарного диабета. Количество опрошенных людей – не менее 600 человек ежегодно	регулярное
4. Мероприятия по профилактике развития осложненной сахарного диабета у детей и взрослых						
4.1.	Повышение компетенции специалистов Саратовской области (эндокринологов, врачей-терапевтов первичного звена, офтальмологов и других), задействованных в реализации региональной программы, улучшение материально-технического оснащения с учетом приоритетного использования средств нормированного страхового запаса для повышения квалификации специалистов	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Тюгаева А.В., главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения области, Гурьева Л.Ю., главный внештатный специалист-терапевт министерства здравоохранения области, Каменских Т.Г., главный внештатный специалист-офтальмолог министерства здравоохранения области, руководители медицинских организаций	повышение уровня знаний медицинских работников по вопросам эндокринологии	регулярное

4.2.	Обучение медицинского персонала, участвующего в обучении пациентов в кабинетах «Школа для пациентов с сахарным диабетом», внедрение структурированных программ	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Куницына М.А., заведующий ОМЭЦ ГУЗ «ОКБ»	повышение качества знаний обучающихся в Школах сахарного диабета	регулярное
4.3.	Регулярное проведение образовательных региональных семинаров для участковых врачей, эндокринологов и офтальмологов поликлиник	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Тюгаева А.В., главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения области, Куницына М.А., заведующий ОМЭЦ ГУЗ «ОКБ»	повышение уровня знаний медицинских работников по вопросам эндокринологии	регулярное
5. Комплекс мер, направленный на совершенствование организации диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом						
5.1.	Разработать меры по повышению качества диспансерного наблюдения и увеличения охвата пациентов с сахарным диабетом	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Тюгаева А.В., главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения области, руководители медицинских организаций	повышение охвата пациентов с сахарным диабетом диспансерным наблюдением 2 раза в год. Ежемесячная сверка диспансерной группы медицинских организаций с территориальным фондом ОМС	ежегодно

5.2.	Разработать мониторинг обеспеченности льготными лекарственными препаратами пациентов с сахарным диабетом согласно клиническим рекомендациям и стандартам	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Тюгаева А.В., главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения области, Куницына М.А., заведующий ОМЭЦ ГУЗ «ОКБ», начальник лекарственного отдела министерства здравоохранения области Толстых И.В.	ведение Федерального регистра больных сахарным диабетом – ежемесячно выверка пациентов с нерациональными комбинациями сахароснижающей терапии. Своевременная закупка и поставка лекарственных препаратов в медицинские организации	регулярно
5.3.	Проанализировать и внести изменения в маршрутизацию пациентов с сахарным диабетом в медицинские учреждения Саратовской области / с учетом доступности МЭЦ, РЭЦ и эндокринологических отделений с целью достижения показателей федерального проекта, с ежегодным посещением кабинета диабетической стопы, кабинета офтальмолога и обучения в школе для пациентов с сахарным диабетом (не менее 1 раза в 3 года)	1 января 2024 года	1 апреля 2024 года	Тюгаева А.В., главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения области, руководители медицинских организаций	открытие регионального эндокринологического центра, межрайонных эндокринологических центров в соответствии с федеральной программой – 2 полугодие 2024 года	разово

6. Развитие структуры специализированной, в том числе высокоспециализированной, медицинской помощи						
6.1.	Организовать и обеспечить реализацию мероприятий по переоснащению/дооснащению медицинским оборудованием РЭЦ, МЭЦ и амбулаторной службы Саратовской области	1 января 2024 года	1 сентября 2024 года	Выкова А.М., заместитель министра здравоохранения области, руководители медицинских организаций	отчет о переоснащении регионального эндокринологического центра, межрайонных эндокринологических центров	разово
6.2.	Составить и реализовать план мероприятий по увеличению количества обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом, осмотренных в кабинетах диабетической стопы	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Куницына М.А., заведующий ОМЭЦ ГУЗ «ОКБ»	повышение качества оказания медицинской помощи в кабинетах диабетической стопы, обучения в Школах сахарного диабета	ежеквартально
7. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом						
7.1.	Ежегодно определять реальную потребность Саратовской области в медицинских кадрах в разрезе каждой медицинской организации и каждой медицинской специальности с формированием контрольных цифр приема на целевое обучение для подготовки специалистов с учетом реальной потребности	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Гамаюнова Т.В., начальник отдела кадров министерства здравоохранения области	снижение дефицита медицинских работников в медицинских организациях, участвующих в Федеральной программе «Борьба с сахарным диабетом»	ежегодно

	<p>в медицинских кадрах, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология»</p>					
7.2.	<p>Совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами разработать и реализовать план проведения образовательных мероприятий (стажировки на рабочем месте, повышения квалификации, семинары с использованием дистанционных технологий и других) с участием профильных медицинских организаций Саратовской области, направленных на повышение профессиональной квалификации медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология», в том числе в рамках системы непрерывного медицинского образования</p>	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Тюгаева А.В., главный внештатный специалист- эндокринолог министерства здравоохранения области, Свинарев М.Ю., главный внештатный детский специалист- эндокринолог министерства здравоохранения области	проведение 4 семинаров в год. Количество участников не менее 100 ежегодно	ежегодно

7.3.	Разработать и реализовать план мероприятий для реализации мер социальной поддержки медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология»	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Гамаюнова Т.В., начальник отдела кадров министерства здравоохранения области	снижение дефицита медицинских работников в медицинских организациях, участвующих в Федеральной программе «Борьба с сахарным диабетом»	ежегодно
8. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи						
8.1.	Организация и обеспечение функционирования телемедицинского центра консультаций с профильными национальными исследовательскими центрами с целью повышения эффективности оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом и улучшение результатов их лечения	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Тюгаева А.В., главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения области, Свиначев М.Ю., главный внештатный детский специалист-эндокринолог министерства здравоохранения области	повышение доступности консультативной помощи	ежегодно
8.2.	Совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами разработать и реализовать план проведения консультаций/консультирования пациентов по профилю «эндокринология»	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Тюгаева А.В., главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения	повышение эффективности оказания медицинской помощи больным с сахарным диабетом и улучшение результатов их лечения.	ежегодно

и «детская эндокринология», в том числе с применением телемедицинских технологий: составить план заявок на проведение консультаций/ консилиумов с последующей его реализацией, оформить результаты в виде совместных протоколов и внести в соответствующую медицинские карты пациентов			области, Свиначев М.Ю., главный внештатный детский специалист-эндокринолог министерства здравоохранения области	Страховые медицинские организации в ходе контрольно-экспертных мероприятий будут оценивать исполнение рекомендаций, выданных в результате консультаций и принимать меры при выявлении дефектов в оказании медицинской помощи. Не менее 10 консультаций ежегодно	
8.3. Применение систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством региональной медицинской системы РМИС	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Зубрев А.А., директор ГУЗ «МИАЦ»	во всех медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения области, применяется система электронной очереди для амбулаторной и стационарной помощи	регулярное
8.4. Обеспечение медицинских организаций широкополосным доступом в сеть Интернет, обеспечение возможности безопасной передачи данных, обеспечение автоматизированными рабочими местами врачей	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Зубрев А.А., директор ГУЗ «МИАЦ», руководители медицинских организаций	доля территориально-выделенных структурных подразделений медицинских организаций, подведомственных	разовое неделимое

	и среднего медицинского персонала				<p>министерству здравоохранения области, обеспеченных автоматизированным рабочим местом с подключением к защищенной системе передачи данных и сети Интернет, составляет 90 процентов.</p> <p>2023 год – 90 процентов; 2024 год – 100 процентов</p>	
8.5.	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	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	Зубрев А.А., директор ГУЗ «МИАЦ», Заречнев С.А., директор ТФОМС	<p>организация доступности медицинской помощи согласно территориальной программе государственных гарантий</p>	ежегодно
8.6.	Внедрение механизмов обратной связи и информирование об их наличии пациентов посредством сайта учреждения, инфоматов	1 января 2024 года	31 декабря 2024 года	руководители медицинских организаций	<p>повышение качества информированности населения с развитием обратной связи для улучшения качества оказания медицинской помощи</p>	ежегодно

5. Ожидаемые результаты региональной программы

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

1. Увеличение доли пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов до 57,6 процента к 2025 году.

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

3. Снижение доли пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с высокими ампутациями от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с любыми ампутациями до 42,5 процента к 2025 году.

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

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

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

7. Увеличение доли пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов (E10-E14 по МКБ-10) за отчетный год до 14,8 процента к 2025 году.