



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЕВРЕЙСКОЙ АВТОНОМНОЙ ОБЛАСТИ
РАСПОРЯЖЕНИЕ

24.03.2024

№ 161-рп

г. Биробиджан

Об утверждении региональной программы «Борьба с сахарным диабетом в Еврейской автономной области» на 2024, 2025 годы

В целях реализации федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом»:

1. Утвердить прилагаемую региональную программу «Борьба с сахарным диабетом в Еврейской автономной области» на 2024, 2025 годы.
2. Настоящее распоряжение вступает в силу со дня его подписания.

Заместитель председателя
правительства области –
начальник департамента
финансов



А.В. Садаев



правительства

Еврейской автономной области

от 24.03.2024 № 101-рп

Региональная программа
«Борьба с сахарным диабетом
в Еврейской автономной области» на 2024, 2025 годы

г. Биробиджан

I. Анализ текущего состояния оказания медицинской помощи больным с сахарным диабетом в Еврейской автономной области

1.1 Общие положения

Еврейская автономная область (далее – ЕАО) расположена в центральной части юга Дальнего Востока Российской Федерации между 47 – 49 градусами северной широты и 130 – 135 градусами восточной долготы и занимает левобережье южной излучины реки Амур. Протяженность ЕАО с запада на восток вдоль реки Амур – 330 км, с севера на юг – от 20 км на востоке, до 200 км. – на западе, общая площадь – 36,3 тыс. кв. км. По характеру рельефа выделяются две части – горная и равнинная. Равнинная часть на юге и востоке (около 40 процентов территории ЕАО) относится к Среднеамурской низменности, горная (60 процентов территории ЕАО) – к горной системе Малый Хинган (с абсолютными высотами 300 – 1250 м).

Близость к побережью Тихого океана определяет муссонный климат ЕАО. Зима малоснежная и холодная (средняя температура января минус 21 градус по Цельсию на крайнем юге, до минус 26 градусов по Цельсию в горах), лето теплое и влажное (средняя температура июля – плюс 20 – 22 градуса по Цельсию). Наличие большого количества рек и особенности рельефа обуславливают значительную заболоченность территории ЕАО. Река Амур служит важнейшей транспортной артерией и осью расселения. В целом физико-географическое положение ЕАО можно оценить как относительно благоприятное для расселения. Преимущественно населенные пункты располагаются в равнинной части ЕАО, в горной части населенные пункты находятся в поймах рек.

Демографическая ситуация

ЕАО – приграничный субъект Российской Федерации (на юге граница ЕАО совпадает с государственной границей Российской Федерации и Китайской Народной Республики). Расстояние от города Биробиджана до города Москвы – 8361 км. Расстояние между областным центром и населенными пунктами в среднем составляет от 10 до 250 км. Расстояние от областных государственных учреждений здравоохранения, расположенных на территории муниципальных районов ЕАО, до фельдшерско-акушерских пунктов в среднем составляет от 8 до 80 км.

Население ЕАО – 147 458 человек, плотность населения – 4,4 чел./кв. км.

В структуру национального состава населения ЕАО входят граждане 96 национальностей (рис. 1).

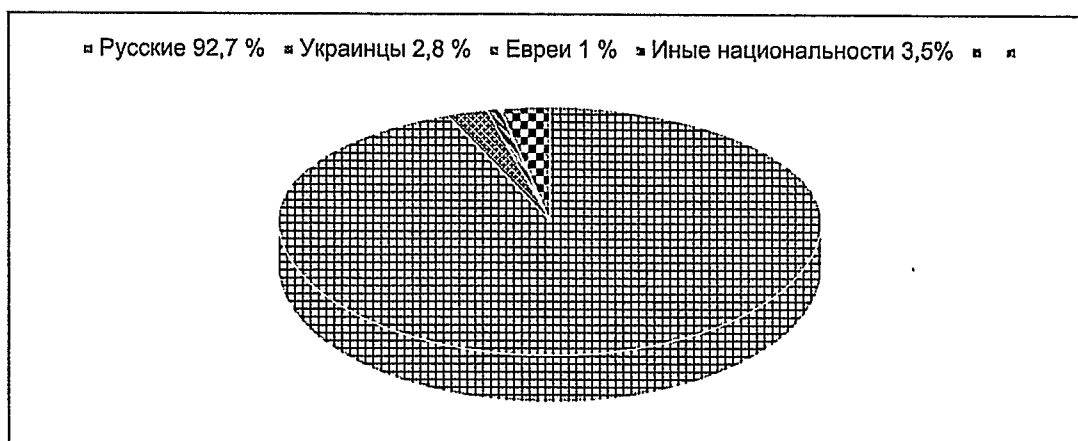


Рис. 1. Национальный состав населения ЕАО.

Областной центр – город Биробиджан (68 536 человек) – расположен на берегу реки Биры, впадающей в реку Амур.

В состав ЕАО входят 2 города, 11 поселков городского типа, 99 сельских населенных пунктов. Муниципальная структура ЕАО включает 35 муниципальных образований: 5 районов, 1 городской округ, 12 городских и 17 сельских поселений.

Численность населения ЕАО по данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Еврейской автономной ЕАО (далее – Росстат), на 01.01.2023 составляет 147 458 человек, из них 70,8 процента – городское население (104 427 человек), в том числе женщины – 57 206 человек (54,8 процента), мужчины – 47 221 человек (45,2 процента); сельские жители – 43 031 человек, что составляет 29,2 процента от населения ЕАО, из них женщин – 21 058 человек (48,9 процента), мужчин – 21 973 человек (51,1 процента) (рис. 2).

Взрослое население (18 лет и старше) составляет 114 413 человек (77,6 процента), население в возрасте 16 лет и старше составляет 117 651 человек (79,8 процента), в том числе трудоспособное население (16 – 61 год у мужчин и 16 – 56 лет у женщин) составляет 84 729 человек (72,0 процента), население старшего трудоспособного возраста (старше 61 года у мужчин и от 56 лет у женщин) – всего 32 922 человека (28,0 процента).

Взрослое, городское население (18 лет и старше) составляет 81 580 человек (78,1 процента), население в возрасте 16 лет и старше составляет 83 740 человек (80,2 процента), в том числе трудоспособное население (16 – 61 год у мужчин и 16 – 56 лет у женщин) составляет 57 368 человек (68,5 процента), население старше трудоспособного возраста (старше 61 года у мужчин и от 56 лет у женщин) – 26 372 человека (31,5 процента) (рис. 3).

Взрослое сельское население ЕАО (18 лет и старше) составляет 32 833 человека (76,3 процента), население в возрасте 16 лет и старше составляет 33 911 человек (78,8 процента), в том числе трудоспособное население (16 – 61 год – у мужчин и 16 – 56 лет – у женщин) составляет 25 201 человек (74,3 процента), население старше трудоспособного возраста

(старше 61 года – у мужчин и от 56 лет – у женщин) – 8 710 человек (25,7 процента) (рис. 4).

Численность населения ЕАО по данным Росстата на 01.01.2023

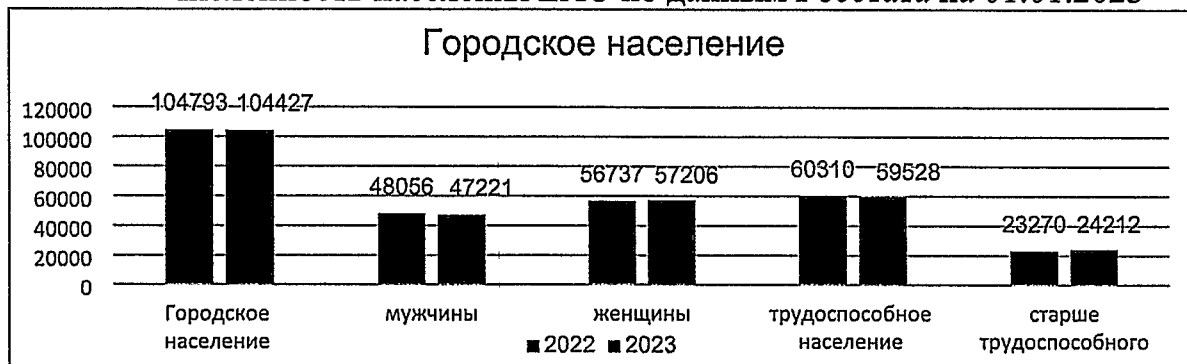


Рис. 2



Рис. 3

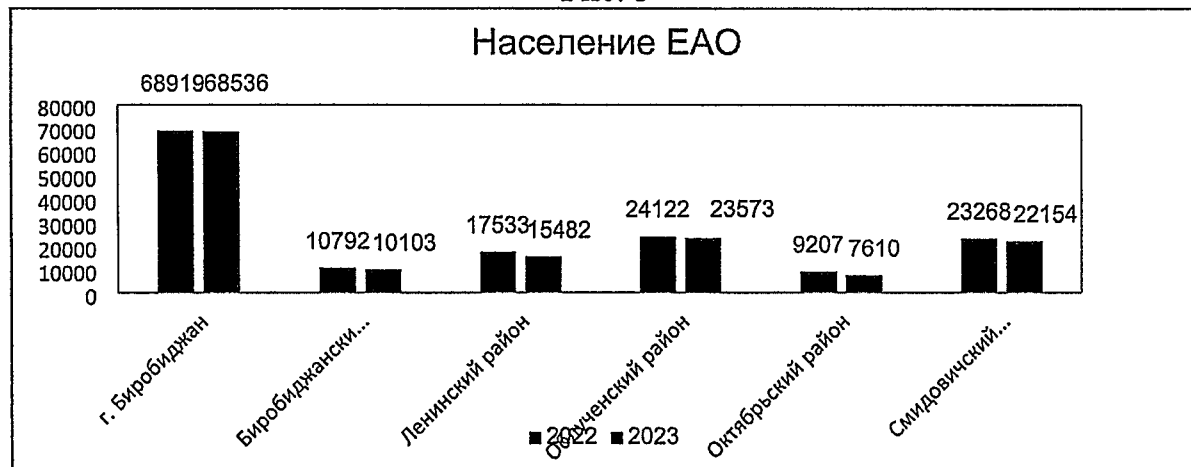


Рис. 4

За текущие два года отмечается снижение общей численности населения ЕАО, но без существенного изменения его структуры.

По итогам мониторинга демографических показателей динамики естественного движения населения ЕАО наблюдается снижение показателя убыли населения до – 5,5 в 2022 году, однако данный показатель превышает средний показатель по Российской Федерации на 25,0 процента (– 4,4), что обусловлено в том числе высоким уровнем миграционной убыли населения за пределы ЕАО.

Основные отрасли промышленности

В структуре валового регионального продукта ЕАО наибольший удельный вес занимают такие виды экономической деятельности, как «добыча полезных ископаемых», «строительство», «транспортировка и хранение», «сельское хозяйство, охота и лесное хозяйство», «торговля оптовая и розничная», «ремонт автотранспортных средств и мотоциклов», «обрабатывающие производства». Валовой региональный продукт (в текущих основных ценах) 78701,6 млн. рублей. В настоящее время на территории ЕАО отсутствуют вредные производства, влияющие на уровень онкологической заболеваемости.

1.2. Экологическая ситуация

В 2023 году в ЕАО не зафиксировано экстремально высоких уровней техногенного загрязнения атмосферного воздуха, поверхностных и подземных вод, химического и радиационного загрязнения природной среды. Экологическая ситуация в ЕАО является удовлетворительной на протяжении длительного времени.

Основные проблемы в сфере охраны окружающей среды на территории ЕАО:

1. Загрязнение поверхностных водных объектов сточными водами, не отвечающими нормативам очистки.

Причины возникновения данной проблемы в ЕАО:

- отсутствие в отдельных населенных пунктах ЕАО очистных сооружений канализации;

- нарушение технологии очистки стоков;

- физический и моральный износ оборудования действующих очистных сооружений канализации;

- отсутствие систем очистки ливневых сбросов предприятий и населенных пунктов.

2. Загрязнение окружающей среды отходами производства и потребления.

Проблема утилизации твердых бытовых и промышленных отходов затрагивает все стадии обращения с ними, начиная со сбора, транспортировки и заканчивая уничтожением или захоронением неиспользуемых фракций.

В результате комплексного анализа в настоящее время на территории ЕАО выявлены основные проблемы в сфере обращения с отходами:

- отсутствие мест легитимного размещения отходов;

- отсутствие четко организованной системы управления отходами;

- отсутствие системы учета и контроля за образованием отходов и их движением;

- отсутствие системы переработки основного объема отходов на мусороперерабатывающих заводах, наличие значительного количества несанкционированных свалок;

- отсутствие системы вовлечения в хозяйственный оборот образующихся и ранее накопленных отходов.

3. Отсутствие обустроенных в соответствии с санитарно-эпидемиологическими и экологическими требованиями мест захоронения отходов, подъездных путей к отведенным местам размещения отходов, специализированной техники ведет к загрязнению окружающей среды и создает реальную угрозу здоровью населения.

4. Загрязнение атмосферного воздуха в городе Биробиджане выбросами объектов теплоэнергетики и автотранспорта.

Защита атмосферного воздуха на территориях населенных пунктов является одной из наиболее сложных проблем. Для ее решения необходимы комплексные меры регулятивного, технологического, производственного, природоохранного и социального характера, в том числе рациональное размещение объектов производства и социальной сферы, создание защитных (буферных зон).

В городе Биробиджане на относительно небольшой площади сосредоточено множество источников выбросов загрязняющих веществ в атмосферу: Биробиджанская ТЭЦ, мелкие и средние отопительные котельные, автотранспорт. При неблагоприятных метеорологических условиях для рассеивания загрязняющих веществ в городе ежегодно создаются опасные уровни скопления примесей, которые отмечаются в зимний период года.

1.3. Динамика основных социально-экономических показателей ЕАО

Таблица 1

Показатель	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	6	7
Численность населения (на конец года), тыс. человек	159,9	158,3	156,5	153,8	147,5
Естественный прирост, убыль (–) населения, тыс. человек	0,323	0,582	0,885	1,259	0,842
Миграционный прирост, убыль (–) населения, тыс. человек	1,778	1,026	0,895	1,41	1,287
Среднегодовая численность занятых в экономике, тыс. человек	65,2	63,6	63,9	62,2	61,8
Численность безработных, тыс. человек	5,6	4,8	4,9	4,3	4,0
Численность пенсионеров (на 01 января года, следующего за отчетным), человек	47028	45999	44901	43272	42381
Среднедушевые денежные доходы населения в месяц, рублей	24696	26602	28126	30297	34969

1	2	3	4	5	6
Среднемесячная номинальная начисленная заработная плата работников организаций, рублей	39242	42400	46237	50075	56957
Средний размер назначенных месячных пенсий (на 01 января года, следующего за отчетным), рублей	13729	14521	15345	16401	18820
Валовой региональный продукт (в основных ценах), млрд. рублей	54,6	56,8	63,2		

**Динамика демографических показателей в ЕАО
за 2018 – 2022 годы (человек)**

Таблица 2

	Абсолютное число				
	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Родившиеся	608	585	594	553	490
Умершие	400	380	448	534	440
Естественный прирост, убыль	208	205	146	19	50

**Динамика демографических показателей в ЕАО
за 2018 – 2022 годы (человек на 1000 человек населения)**

Таблица 3

	На 1000 человек населения				
	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Родившиеся	13,8	13,5	13,5	12,5	11,0
Умершие	9,1	8,5	10,2	12,0	9,9
Естественный прирост, убыль	4,7	5,0	3,3	0,5	1,1

Несмотря на сложную демографическую ситуацию, в ЕАО в 2022 году сохранился естественный прирост населения.

1.4. Основные показатели оказания медицинской помощи больным с сахарным диабетом в ЕАО

По качеству ведения регионального сегмента Федерального регистра сахарного диабета рейтинг ЕАО (на 01.2022) – 77 (из 84 регионов).

Количество пациентов с сахарным диабетом (далее – СД) в ЕАО – 4220, из них:

- СД 1 типа – 181 человек, из них взрослые (≥ 18 лет) – 137 человек, подростки (15 – < 18 лет) – 13 человек, дети (< 15 лет) – 31 человек;

- СД 2 типа – 4037 человек, из них взрослые (≥ 18 лет) – 4037 человек, подростки (15 – < 18 лет) – 0 человек, дети (< 15 лет) – 0 человек.

Другие типы диабета – 2 человека.

Распространенность СД на 2021 год с учетом возрастных групп и пола
(данные сформированы 20.03.2022)

Таблица 4

Возрастная группа / пол			Тип СД			
			СД 1 типа		СД 2 типа	
			Количество	на 100 тыс. населения	Количество	на 100 тыс. населения
1			2	3	4	5
Возрастная группа	Дети	Мужской	7	44,95	-	-
		Женский	11	73,44	-	-
		Всего	18	58,92	-	-
	Подростки	Мужской	5	170,18	-	-
		Женский	10	352,86	-	-
		Всего	15	259,88	-	-
	Взрослые	Мужской	67	119,94	738	1321,18
		Женский	70	108,84	2331	3624,24
		Всего	137	114,00	3069	2553,75
Всего	Мужской	79	106,22	738	992,32	
	Женский	91	110,80	2331	2838,22	
	Всего	170	108,63	3069	1961,02	

Динамика пациентов за год

Таблица 5

Показатель	СД 1 типа (чел.)	СД 2 типа (чел.)
На учете на начало учетного периода	151	2 784
Взято на учет за период	54	858
Впервые выявлено за период	12	84
Снято с учета за период	35	573
На учете на конец учетного периода	170	3 069
Абсолютная убыль / прибавка	+19 человек	+285 человек

Показатель смертности в ЕАО – 13,42 процента на 100 тыс. населения, количество умерших пациентов с СД в год – 21 человек; в группе «дети» и «подростки» смертей не зарегистрировано.

Смертность с учетом возраста и пола (на 100 тыс. соответствующего населения)

Таблица 6

Возрастная группа / пол			Тип СД			
			СД 1 типа		СД 2 типа	
			количество	на 100 тыс. населения	количество	на 100 тыс. населения
Возрастная группа	Дети	Мужской	-	-	-	-
		Женский	-	-	-	-
		Всего	-	-	-	-
	Подростки	Мужской	-	-	-	-
		Женский	-	-	-	-
		Всего	-	-	-	-
	Взрослые	Мужской	-	-	5	8,95
		Женский	-	-	16	24,88
		Всего	-	-	21	17,47
Всего	Мужской	-	-	5	6,72	
	Женский	-	-	16	19,48	
	Всего	-	-	21	13,42	

Средний уровень гликированного гемоглобина в ЕАО при СД 1 типа – 9,77 процента, СД 2 типа – 7,29 процента.

Количество пациентов с внесенным показателем уровня гликированного гемоглобина в 2021 г. (в процентах от общего количества / год) – 2,87 процента.

Количество обновлений данных в региональном сегменте регистра за 2021 г. (в процентах от общего количества пациентов / год) – 20,86 процента.

Средний возраст пациентов с СД 1 типа составляет 41,17 лет, с СД 2 типа – 69,07 лет, в старшей возрастной группе (более 80 лет) пациентов с СД 1 типа – 9 человек (5,3 процента) и с СД 2 типа – 573 человека (18,7 процента).

Половой состав пациентов при СД 1 типа мужчин – 46,5 процента, женщин 53,5 процента, при СД 2 типа мужчин – 24,1 процента, женщин – 75,9 процента.

Средняя продолжительность жизни пациентов с СД 1 типа – нет данных (нет пациентов), с СД 2 типа – 70,00 лет (данные N = 21 пациента регистра).

Средняя длительность течения СД у пациентов с СД 1 типа составляет – 14,33 лет, СД 2 типа – 11,53 лет, среди пациентов с СД 1 типа – 58,8 процента с длительностью течения СД от 10 лет, для СД 2 типа – 55,8 процента пациентов с длительностью течения СД более 10 лет.

Социально демографические сведения о больных с СД, состоящих на учете в регистре СД (дети, подростки, взрослые).

Таблица 7

Сведения	Данные	СД 1 типа		СД 2 типа	
		абсолютное	процентное	абсолютное	процентное
Возраст	средний	41,17		69,07	
	до 30 лет	49	28,82%	7	0,23%
	30 – 60 лет	83	48,82%	516	16,81%
	60 – 80 лет	29	17,06%	1973	64,29%
	80 и более лет	9	5,29%	573	18,67%
Продолжительность жизни	(N)	0		21	
	средняя	-		70,00	
Длительность СД	средняя	14,33		11,53	
	% до 5 лет	33	19,41%	557	18,15%
	% 5 – 10 лет	37	21,76%	799	26,03%
	% от 10 лет	100	58,82%	1713	55,82%

Распространенность осложнений СД в ЕАО в процентном соотношении по данным регистра СД составила:

- диабетическая ретинопатия при СД 1 типа – 9,4 процента, при СД 2 типа – 3,1 процента;
- диабетическая нефропатия при СД 1 типа – 5,3 процента, при СД 2 типа – 1,2 процента;
- диабетическая нейропатия при СД 1 типа – 12,9 процента, при СД 2 типа – 7,1 процента.

Распространенность – в процентах (n/N) все, где n – количество пациентов с данным осложнением в субъекте всего, N – количество пациентов с данным типом диабета.

Заболеваемость – в процентах (n/N), выявленная в отчетном году, где n – количество пациентов с выявленным осложнением в субъекте, N – количество пациентов с данным типом диабета.

Распространенность (вновь выявленные в отчетном году случаи) осложнений у пациентов с СД, состоящих на учете в регистре СД (дети, подростки, взрослые)

Таблица 8

Сведения		СД 1 типа		СД 2 типа	
		N, чел.	%	N, чел.	%
Дистальная полинейропатия	Распространенность	22	12,94%	218	7,10%
	Заболеваемость	1	0,59%	4	0,13%
Диабетическая ретинопатия	Распространенность	16	9,41%	96	3,13%
	Заболеваемость	0	0,00%	1	0,03%
Диабетическая нефропатия	Распространенность	9	5,29%	36	1,17%
	С5 стадия	1	0,59%	1	0,03%
	Заболеваемость	1	0,59%	10	0,33%
Ампутации	Распространенность	1	0,59%	18	0,59%
	Заболеваемость	0	0,00%	1	0,03%
Инфаркт миокарда	Распространенность	1	0,59%	34	1,11%
	Заболеваемость	0	0,00%	0	0,00%
Инсульт	Распространенность	2	1,18%	54	1,76%
	Заболеваемость	0	0,00%	1	0,03%

Структура сахароснижающей терапии по данным регистра СД отражает следующие факты, что при СД 1 типа 76,47 процента пациентов получают инсулинотерапию, из них: 55,38 процента пациентов на терапии аналогами инсулина, 26,15 процента – на рекомбинантном человеческом инсулине, 18,46 процента – на аналогах инсулина и РЧИ; при СД 2 типа – 21,11 процента пациентов получают инсулинотерапию.

Существует факт заполнения приема таблетированных препаратов для пациентов с СД 1 типа, таких как метформин (2,9 процента, 5 человек), сульфанилмочевина (3,5 процента, 6 человек).

Данные гликированного гемоглобина вносятся у 2,9 процента пациентов с СД 1 типа и у 2,9 процента пациентов с СД 2 типа. Средний гликированный гемоглобин у пациентов с СД 1 типа – 9,77 процента, у СД 2 типа – 7,29 процента. При этом в приближенном к целевому диапазону гликированного гемоглобина менее 7 процентов находят при СД 1 типа – 0 процентов, при СД 2 типа – 51,14 процента. С резко выраженной декомпенсацией углеводного обмена со значением гликированного гемоглобина более 9,0 процента находят при СД 1 типа – 60,00 процента, при СД 2 типа – 18,18 процента.

Структура сахароснижающей терапии

Таблица 9

Препарат	Комбинация	СД 1 типа		СД 2 типа	
		N, чел.	%	N, чел.	%
Инсулин	Аналоги	72	55,38%	443	68,36%
	РЧИ	34	26,15%	147	22,69%
	Аналоги + РЧИ	24	18,46%	58	8,95%
	Любой инсулин	130	76,47%	648	21,11%
Неинсулиновые препараты	1 ПСП	2	1,18%	1254	40,86%
	2 ПСП	0	0,00%	483	15,74%
	3 и более	0	0,00%	18	0,59%
Метформин	Любая комбинация	5	2,94%	1305	42,52%
	В монотерапии	0	0,00%	594	19,35%
	В двойной и более терапии ПСП	0	0,00%	493	16,06%
	В сочетании с инсулином	5	2,94%	218	7,10%
Сульфаниламочевина	Любая комбинация	6	3,53%	1186	38,64%
	В монотерапии	2	1,18%	603	19,65%
	В двойной и более терапии ПСП	0	0,00%	476	15,51%
	В сочетании с инсулином	4	2,35%	107	3,49%
Глиниды (меглитиниды)	Любая комбинация	1	0,59%	14	0,46%
	В монотерапии	0	0,00%	7	0,23%
	В двойной и более терапии ПСП	0	0,00%	4	0,13%
	В сочетании с инсулином	1	0,59%	3	0,10%
Ингибиторы α -глюкозидаз	Любая комбинация	0	0,00%	0	0,00%
	В монотерапии	0	0,00%	0	0,00%
	В двойной и более терапии ПСП	0	0,00%	0	0,00%
	В сочетании с инсулином	0	0,00%	0	0,00%
Ингибиторы ДПП-4	Любая комбинация	0	0,00%	49	1,60%
	В монотерапии	0	0,00%	8	0,26%
	В двойной и более терапии ПСП	0	0,00%	35	1,14%
	В сочетании с инсулином	0	0,00%	6	0,20%
Агонисты рецепторов ГПП-1	Любая комбинация	0	0,00%	0	0,00%
	В монотерапии	0	0,00%	0	0,00%
	В двойной и более терапии ПСП	0	0,00%	0	0,00%
	В сочетании с инсулином	0	0,00%	0	0,00%
Ингибиторы НГЛТ-2	Любая комбинация	0	0,00%	20	0,65%
	В монотерапии	0	0,00%	1	0,03%
	В двойной и более терапии ПСП	0	0,00%	13	0,42%
	В сочетании с инсулином	0	0,00%	6	0,20%
Тиазолидиндионы	Любая комбинация	0	0,00%	0	0,00%
	В монотерапии	0	0,00%	0	0,00%
	В двойной и более терапии ПСП	0	0,00%	0	0,00%
	В сочетании с инсулином	0	0,00%	0	0,00%
Диета	Только диета	0	0,00%	296	9,64%
Не указана		38	22,35%	370	12,06%

Лабораторные данные по типам СД по всем возрастным группам (дети, подростки, взрослые)

Таблица 10

Параметр	Данные значения	СД 1 типа		СД 2 типа	
		N, чел.	%	N, чел.	%
1	2	3	4	5	6
HbA1c	(N)	5		88	
	среднее значение (N)	9,77		7,29	
	% < 7,0 (n/N)	0	0,00%	45	51,14%
	% 7,0-7,9 (n/N)	2	40,00%	17	19,32%
	% 8,0-8,9 (n/N)	0	0,00%	10	11,36%
	% ≥ 9,0 (n/N)	3	60,00%	16	18,18%
ИМТ	(N)	7		136	
	среднее (N) СД2	23,08		31,20	
	% < 18,5 (n/N)	2	28,57%	0	0,00%
	% 18,5- 24,9 (n/N)	4	57,14%	21	15,44%
	% 25,0-29,9 (n/N)	0	0,00%	42	30,88%
	% ≥ 30 (n/N)	1	14,29%	73	53,68%
СКФ	(N)	4		76	
	среднее (N)	100,40		72,27	
	% < 60 (n/N)	1	25,00%	18	23,68%
Альбуминурия, мг/л	(N)	0		1	
	среднее (N)	-		0,15	
	% < 200 (n/N)	0	-	1	100,00%

1	2	3	4	5	6
Общий холестерин	(N)	3		65	
	среднее (N)	4,37		5,71	
	< 4,5 (% пациентов) (n/N)	2	66,67%	9	13,85%
ЛПВП, ммоль/л	(N)	1		22	
	среднее (N)	1,20		1,60	
	> 1,0 муж (% пациентов муж) (n/N)	1	100,00%	1	4,55%
	> 1,3 жен (% пациентов жен) (n/N)	0	0,00%	11	50,00%
ЛПНП, ммоль/л	(N)	1		23	
ЛПНП, ммоль/л	среднее (N)	3,90		2,97	
	< 2,5 (% пациентов) (n/N)	0	0,00%	10	43,48%
Триглицериды	(N)	1		19	
	среднее (N)	0,40		2,76	
	> 1,7 (% пациентов) (n/N)	1	100,00%	7	36,84%

Данные по сопутствующей терапии заполнены у небольшого числа пациентов с СД 1 типа – от 0 до 2 из 170 пациентов, состоящих на учете в регистре СД, и при СД 2 типа – от 1 до 394 из 3 069 пациентов, состоящих на учете в регистре СД.

Сопутствующая терапия

Таблица 11

Группа препаратов	Данные значения	СД 1 типа		СД 2 типа	
		N, чел.	%	N, чел.	%
1	2	3	4	5	6
Ингибиторы АПФ	% (n/N) от пациентов	1	0,59%	394	12,84%
Блокаторы рецепторов к ангиотензину II (БРА)	% (n/N) от пациентов	1	0,59%	124	4,04%
Диуретики	% (n/N) от пациентов	2	1,18%	297	9,68%

1	2	3	4	5	6
Блокаторы кальциевых каналов	% (n/N) от пациентов	0	0,00%	136	4,43%
Статины	% (n/N) от пациентов	2	1,18%	317	10,33%
Антиагреганты	% (n/N) от пациентов	1	0,59%	300	9,78%
Альфа-блокаторы	% (n/N) от пациентов	0	0,00%	1	0,03%
Бета-блокаторы	% (n/N) от пациентов	2	1,18%	279	9,09%
Антианемические препараты	% (n/N) от пациентов	1	0,59%	6	0,20%

Информация о коечном фонде (источник – государственная информационная система).

Профиль «эндокринология»:

- областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная больница» – 3 койки.

Профиль «детская эндокринология»:

- областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская областная больница» – 1 койка (в государственную информационную систему внесен как профиль «эндокринология»).

1.5. Анализ смертности от сахарного диабета в ЕАО

Динамика общей смертности в ЕАО на 1000 населения

Таблица 12

Период	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Показатель	8,8	8,5	8,9	8,5	10,1	12,0	9,9

Показатель общей смертности снижался в 2016, 2017, 2019 годах, отмечался рост за счет болезней системы кровообращения, онкологических заболеваний и внешних причин в 2018, 2020 годах. Рост показателя общей смертности в 2021 году отмечается за счет болезней системы кровообращения,

заболеваний новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) (далее – COVID-19), онкологических заболеваний. В 2022 году отмечается снижение показателя (по сравнению с 2020, 2021 годами).

За последние годы наблюдается тенденция к снижению показателя смертности среди лиц трудоспособного возраста. В 2020 году этот показатель в сравнении с 2017 годом увеличился на 5,2 процента и составил 610,9 случая на 100 тыс. населения соответствующего возраста (в 2017 году – 580,8 случая на 100 тыс. населения).

В 2021 году этот показатель в сравнении с 2020 годом снизился на 3,4 процента и составил 590,3 случая на 100 тыс. населения соответствующего возраста.

В 2022 году этот показатель в сравнении с 2021 годом снизился на 22,2 процента и составил 459,3 случая на 100 тыс. населения соответствующего возраста.

Среди причин смертности лиц трудоспособного возраста в 2022 году преобладают внешние причины, составившие 35,6 процента (163,5 случая на 100 тыс. населения соответствующего возраста).

Основные причины смертности в ЕАО

Таблица 13

	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Смертность от всех причин, на 1000 населения	8,9	8,5	10,1	12,0	9,9
1. Некоторые инфекционные и паразитарные заболевания,	2,3	6,8	2,3	4,5	0
в том числе от туберкулеза	0	0	2,3	2,3	0
2. Новообразования	181,4	145,7	195,0	180,2	175,1
3. Болезни системы кровообращения	399,1	350,5	355,9	358,2	321,1
4. Болезни органов дыхания	24,9	45,5	63,5	54,1	80,8
5. Болезни органов пищеварения	72,6	118,3	115,6	108,1	96,5
6. Дорожно-транспортные происшествия	6,8	0	4,5	9,0	0
7. Материнская смертность	0,0	0	0	1,8	0
8. Младенческая смертность	1,7	1,7	6,7	5,3	2,0

Смертность населения от СД на 100 тыс. населения (распределение умерших от СД за период с 2018 по 2022 год в ЕАО по полу в абсолютных числах и на 100 тыс. населения)

Таблица 14

Год	Оба пола		Мужчины	Женщины
	Абсолютное число	на 100 тыс. населения		
СД I типа				
2018	0	0	0	0
2019	0	0	0	0
2020	1	2,27	1	0
2021	0	0	0	0
2022	0	0	0	0
2023	2	4,8	2	0
СД II типа				
2018	0	0	0	0
2019	1	2,28	0	1
2020	0	0	0	0
2021	3	6,76	0	3
2022	3	7,24	3	0
2023	1	2,41	1	0

Смертность населения от СД с детализацией по муниципальным образованиям ЕАО (город/село) (в абсолютных числах)

Таблица 15

Муниципальные образования	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год
Муниципальное образование «Город Биробиджан»	0	1	2	3	1
Муниципальные районы ЕАО	1	0	1	0	2
Всего	1	1	3	3	3

1.6. Анализ заболеваемости СД в ЕАО

Общая заболеваемость населения СД в ЕАО в 2018 – 2022 годах
(на 100 тыс. населения)

Таблица 16

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
СД 1 типа	E10	200,4	207,6	1297,2	289,0	354,8
СД 2 типа	E11	2397,9	2785,8	2768,4	2754,4	3744,0
Всего	-	2616,5	2993,5	4081,4	3090,4	4098,9

Общая заболеваемость населения СД в ЕАО в 2018 – 2022 годах
(абсолютные числа)

Таблица 17

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
СД 1 типа	E10	88	91	574	124	147
СД 2 типа	E11	1053	1221	1225	1178	1551
Всего	-	1149	1312	1806	1326	1698

Первичная заболеваемость населения СД, зарегистрированная в ЕАО в
2018 – 2022 годах (на 100 тыс. населения)

Таблица 18

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
СД 1 типа	E10	25,0	29,7	97,2	11,7	21,7
СД 2 типа	E11	225,4	216,8	117,5	184,1	328,3
Всего		252,8	246,4	216,9	226,1	350,0

Первичная заболеваемость населения СД, зарегистрированная в ЕАО в
2018 – 2022 годах (в абсолютных числах)

Таблица 19

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
СД 1 типа	E10	11	13	43	5	9
СД 2 типа	E11	99	95	52	79	136
Всего		111	108	96	97	105

Сведения о структуре первичной и общей заболеваемости СД взрослого населения, зарегистрированной в ЕАО
(в абсолютных числах)

Таблица 20

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	Зарегистрировано заболеваний					
		всего	из них (из группы 3)		из заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом (из группы 5)		
			взято под диспансерный учет, чел.	с впервые в жизни установленным диагнозом	взято под диспансерное наблюдение	выявлено при профилактических осмотрах	выявлено при диспансеризации
СД, из него:	E10 – E14	1657	1657	137	137	1	3
с поражением глаз	E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3	13	13	0	0	0	0
с поражением почек	E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2	9	9	1	1	0	0
СД I тип	E10	107	107	2	2	0	0
СД II тип	E11	1550	1550	135	135	1	3

Сведения о структуре первичной и общей заболеваемости СД,
зарегистрированной в ЕАО в 2022 году
(в абсолютных числах)

Таблица 21

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	Зарегистрировано заболеваний					Состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года, чел.
		всего	из них (из группы 3)		из заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом (из группы 7)		
			взято под диспансерное наблюдение, чел.	с впервые в жизни установленным диагнозом, чел.	взято под диспансерное наблюдение, чел.	выявлено при профилактических осмотрах	
СД	Е10-Е14	35	35	6	6	0	35
СД I тип	Е10	34	34	5	5	0	34
СД II тип	Е11	1	1	1	1	0	1

Дети с диагнозом СД с поражением глаз, с поражением почек не зарегистрированы.

Выявленных случаев первичной заболеваемости детей СД при прохождении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации в 2022 году не зарегистрировано.

1.7. Другие показатели, характеризующие оказание медицинской помощи больным СД в 2023 году в ЕАО

Таблица 22

Группы пациентов с СД	Количество пациентов
Число пациентов с СД 1 и 2 типов с ампутациями, из них с высокими ампутациями	5
Число пациентов с СД 1 и 2 типов с хронической болезнью почек, из них нуждающихся в заместительной почечной терапии	9
Число пациентов с диабетической ретинопатией, из них:	10
со слепотой	3
Число пациентов с СД, выявленных впервые при прохождении профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году	2

1.8. Ресурсы инфраструктуры службы, оказывающей медицинскую помощь больным СД

Медицинская помощь больным СД в ЕАО оказывается в амбулаторных и стационарных условиях. Суммарная мощность медицинских организаций ЕАО составляет 1040 посещений в смену или 233,5 посещения на 10 000 человек населения.

Межрайонные (районные) эндокринологические центры, региональные эндокринологические центры на территории ЕАО отсутствуют.

Первичная медико-санитарная помощь пациентам с СД оказывается в поликлинике областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Областная больница» (далее – ОГБУЗ «Областная больница») и областного государственного учреждения здравоохранения «Детская областная больница» (далее – ОГБУЗ «Детская областная больница»), а также в структурных подразделениях, расположенных в сельской местности.

Структура амбулаторной медицинской помощи пациентам с СД

Таблица 23

Наименование структурной единицы	Количество
ОГБУЗ «Областная больница»	
Кабинет врача-эндокринолога	1
ОГБУЗ «Детская областная больница»	
Кабинет врача – детского эндокринолога	1

1.8.1. Административно, как субъект Российской Федерации, ЕАО входит в состав Дальневосточного федерального округа. Численность населения ЕАО – 147 458 человек. Средняя плотность населения – 4,4 чел./кв. км. Основными транспортными артериями ЕАО являются автомобильные и железные дороги. Значительные расстояния между населенными пунктами, сложные природно-климатические условия, проблемы дорожной инфраструктуры – все указанные факторы, наряду с низкой плотностью населения, создают особые условия для развития здравоохранения ЕАО.

ОГБУЗ «Областная больница»

На 01.01.2023 в ОГБУЗ «Областная больница» общее количество коек – 437. С 01.12.2018 создан Региональный сосудистый центр (далее – РСЦ).

РСЦ ОГБУЗ «Областная больница» функционально включает в себя следующие отделения:

1. Отделение кардиологии на 25 коек, из них 3 койки – палата интенсивной терапии, в штатном расписании 4 (штатных должности в

стационарных условиях – 8,5 ставки, занято – 8,5 ставки) врача-кардиолога (в том числе заведующий отделением), фактическое наличие на 01.01.2023 – 2 человека. Круглосуточное наблюдение осуществляют врачи-терапевты.

2. Отделение неврологии на 42 койки, из них 6 коек – палата интенсивной терапии, в штате 10 врачей-неврологов, круглосуточное наблюдение осуществляют врачи-неврологи, в том числе внешние совместители.

3. Отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения (далее – РХМДЛ) на 1 ангиографическую установку (на данный момент ангиографическая установка закуплена, принята в работу, лицензия получена). На 01.01.2023 работает 1 специалист по рентгеноэндоваскулярным методам диагностики.

4. Отделение нейрохирургии на 12 коек, в штате 2 врача-нейрохирурга.

Также на базе ОГБУЗ «Областная больница» имеются отделения анестезиологии и реанимации на 6 коек, отделение лучевой и функциональной диагностики.

В поликлинике ОГБУЗ «Областная больница» ведут прием врачи-кардиологи, штатных должностей – 2,25 ставки (занятых – 2,25 ставки, 1 фактическое лицо). Врачей-неврологов, штатных должностей – 4,0 ставки (заняты – 2,0 ставки (фактических лиц нет, работают совместители).

Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Ленинская центральная районная больница» (далее – ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ»)

В стационаре общее количество коек – 90, из них 7 коек неврологического профиля, койки кардиологического профиля отсутствуют. Ставок неврологов в целом по учреждению – 1,75, занято – 1,75 (из них 0,25 ставки – стационар, 1,50 ставки – амбулаторно-поликлиническое подразделение), ставок врачей-кардиологов – 0,5 в амбулаторно-поликлиническом звене, занято – 0,5 ставки. Палаты интенсивной терапии и отделение анестезиологии и реанимации отсутствуют.

Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Валдгеймская центральная районная больница» (далее – ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ»)

В структуре больницы ставки врача-невролога нет. Ставка врача-кардиолога отсутствует. В стационаре общее количество коек – 25, койки неврологического и кардиологического профиля отсутствуют. Отделение анестезиологии и реанимации, палаты интенсивной терапии отсутствуют.

Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Октябрьская центральная районная больница» (далее – ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»)

В стационаре общее количество коек – 55, коек кардиологического и неврологического профиля нет. По штатному расписанию – 1,0 ставка врача-невролога, заняты – 0,5 ставки, физических лиц нет. Врача-кардиолога –

1,0 штатная ставка, занято – 1,0 ставки, физических лиц нет. Палат интенсивной терапии, отделения анестезиологии и реанимации нет.

Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Теплоозерская центральная районная больница» (далее – ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ»)

В стационаре общее количество коек – 32. Койки неврологического и кардиологического профиля отсутствуют. Ставки врача-кардиолога нет, имеется 0,75 штатной должности врача-невролога, занято – 0,5 ставки. Имеется кабинет неотложной помощи. Отделение анестезиологии и реанимации, палаты интенсивной терапии отсутствуют.

Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Облученская районная больница» (далее – ОГБУЗ «Облученская РБ»)

В стационаре общее количество коек – 63. В штате 1 врач – анестезиолог-реаниматолог. Амбулаторно-поликлиническое подразделение: 0,25 ставки врача-кардиолога обеспечено специалистом, 0,5 ставки врача-невролога.

Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Николаевская районная больница» (далее – ОГБУЗ «Николаевская РБ»)

В стационаре общее количество коек – 55, коек неврологического профиля – 2, коек кардиологического профиля нет. Отделение анестезиологии и реанимации отсутствует, палат интенсивной терапии нет. В штатном расписании ставки врача-кардиолога и ставки врача-невролога нет.

Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Смидовичская районная больница» (далее – ОГБУЗ «Смидовичская РБ»)

В стационаре общее количество коек – 50, коек кардиологического профиля нет. 3 койки неврологического профиля, 2 койки интенсивной терапии. По штатному расписанию 0,5 ставки врача-кардиолога, занято – 0,5 ставки в амбулаторных условиях; 1,75 ставки врача-невролога, из них в стационаре – 0,25 ставки.

В районных больницах ЕАО компьютерных томографов в наличии нет. Палата реанимации имеется только в ОГБУЗ «Облученская РБ» с 1 ставкой врача – анестезиолога-реаниматолога (незанятая), в других центральных районных и районных больницах ЕАО палат интенсивной терапии и отделений анестезиологии и реанимации нет.

В ОГБУЗ «Областная больница» имеется компьютерный томограф (64 среза), возможности которого позволяют проведение мультиспиральной компьютерной томографии в режиме 24/7. С 2023 года функционирует аппарат магнитно-резонансной терапии.

Анализ эффективности использования компьютерного томографа

Таблица 24

Оборудование	Показатель	Период				
		2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
КТ	Количество исследований в год, всего, из них:	1271	4321	6765	8732	8020
	с контрастом	383	1200	1452	1992	2662
	Количество аппаратов, всего	1	1	1	1	1
	Количество исследований на 1 аппарат	1271	4321	6765	8732	8020
	Количество исследований в год на 1 человека	0,03	0,1	0,15	0,20	0,18

Информация о количестве пациентов с СД, пролеченных в стационарных условиях и койко-днях

Таблица 25

	Госпитализированные, человек			Койко-дни		
	Всего	Старше 18 лет	Дети	Всего	Старше 18 лет	Дети
СД, в том числе	88	81	7	1078	1006	72
СД 1 типа	30	23	7	354	282	72
СД 2 тип	58	58	0	724	724	0

Средняя длительность пребывания на терапевтической койке взрослых пациентов с СД составила 12,5 дней, на соматической педиатрической койке детей с СД – 10,3 дней.

Количество посещений врачей-эндокринологов, врачей – детских эндокринологов в 2022 году

Таблица 26

Специальность врача	Посещения	Количество
Врач-эндокринолог	Всего, в том числе:	10152
	село	1615
	по поводу заболеваний, в том числе:	9055
	село	1498
Врач – детский эндокринолог	Всего, в том числе:	4620
	село	418
	по поводу заболеваний, в том числе:	2823
	село	284

Исследование уровня гликированного гемоглобина в крови осуществляется клинико-диагностической лабораторией ОГБУЗ «Областная больница» по направлениям врачей медицинских организаций ЕАО.

Количество проведенных исследований уровня гликированного гемоглобина в крови за период 2018 – 2022 годы

Таблица 27

Год	Количество исследований
2018	-
2019	-
2020	-
2021	-
2022	2657

Анализ оснащенности кабинетов врачей-эндокринологов в разрезе медицинских организаций в 2022 году в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2023 № 104н (далее – Порядок 104н)

Таблица 28

Наименование оборудования (оснащения)	ОГБУЗ «Областная больница»	ОГБУЗ «Детская областная больница»	ОГБУЗ «Николаевская районная больница»	Оснащенность в соответствии с Порядком 104н, процент
1	2	3	4	5
Весы напольные	1	1	1	100
Ростомер медицинский	1	1	1	100
Стетоскоп неавтоматизированный	1	1	1	100
Аппарат для измерения артериального давления	1	1	1	100
Градуированный камертон	1	1	1	100
Кушетка медицинская	1	1	1	100

1	2	3	4	5
Установка для обеззараживания и очистки воздуха или очистки воздуха и поверхностей	1	1	1	100

Анализ оснащённости кабинета врача – детского эндокринолога ОГБУЗ «Детская областная больница» в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2012 № 908н (далее – Порядок 908н)

Таблица 29

Наименование оборудования (оснащения)	Количество, штук	Оснащённость в соответствии с Порядком 908н, процент
1	2	3
Стол рабочий	2	100
Кресло рабочее	2	100
Стул	2	100
Кушетка	1	100
Ростомер	1	100
Настольная лампа	2	100
Сантиметровая лента	1	100
Ширма	1	100
Пеленальный стол	1	100
Шкаф для хранения медицинских документов	1	100
Шкаф для хранения лекарственных средств	1	100
Бактерицидный облучатель	1	100
Весы электронные для детей до 1 года	1	100
Весы	1	100
Тонومتر для измерения артериального давления с манжетой для детей до года	1	100

1	2	3
Стетофонендоскоп	1	100
Персональный компьютер с принтером, выходом в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»	1	100
Шкаф двухсекционный для одежды	1	100
Неврологический набор для диагностики диабетической нейропатии (монофиламент 10 г, градуированный камертон, неврологический молоточек)	1	100
Глюкометр	1	100
Тест-полоски к глюкометру	15 на 1 рабочий день	100
Орхидометр	1	100
Тест-полоски для определения кетонов крови и кетоновых тел в моче	2 на 1 рабочий день	100
Калипер	1	100
Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	по требованию	100
Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	2	100

1.8.2. В городе Биробиджане функционирует областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Станция скорой медицинской помощи» (далее – ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи») и 14 его филиалов, расположенных в наиболее крупных населенных пунктах ЕАО, и 1 отделение скорой медицинской помощи при ОГБУЗ «Теплозерская ЦРБ» в п. Бира Облученского муниципального района ЕАО.

Филиалы ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи»: Облученский муниципальный район (г. Облучье, п. Теплозерск, с. Пашково, п. Биракан, п. Кульдур), Смидовичский муниципальный район (п. Смидович, п. Волочаевка, п. Николаевка, п. Приамурский), Биробиджанский муниципальный район (с. Бирофельд), Ленинский муниципальный район (с. Ленинское, с. Биджан, с. Бабстово), Октябрьский муниципальный район (с. Амурзет).

Медицинскую помощь оказывают 21 круглосуточная бригада:

- 1 общепрофильная врачебная;
- 19 общепрофильных фельдшерских;
- 1 врачебная специализированная (экстренная консультативная).

Автомобилей скорой медицинской помощи:

- класса «А» – 8 шт.;
- класса «В» – 51 шт.;

- класса «С» – 4 шт.

Все пациенты ЕАО при наличии показаний госпитализируются в ОГБУЗ «Областная больница», в ОГБУЗ «Детская областная больница». В медицинском учреждении принимается решение о необходимости направления пациентов с СД за пределы ЕАО в связи с отсутствием в ЕАО 3 уровня экспертности. Пациенты с СД маршрутизируются по неотложным и экстренным показаниям: взрослые – в краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Краевая клиническая больница имени профессора С.И. Сергеева» (далее – КГБУЗ «ККБ № 1»), дети – в краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская краевая клиническая больница имени Н.К. Пиотровича» (далее – КГБУЗ «ДККБ»). Доставка осуществляется силами санитарной авиации ЕАО.

В плановом порядке маршрутизация осуществляется в федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – НМИЦ Эндокринологии), государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – НМИЦ Алмазова), федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр глазных болезней имени Гельмгольца» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – НМИЦ Гельмгольца).

Этапы оказания медицинской помощи пациентам с СД в соответствии с уровнем учреждений

Таблица 30

Уровень оказания медицинской помощи	Первый уровень оказания медицинской помощи	Второй уровень оказания медицинской помощи	Третий уровень оказания медицинской помощи
Вид медицинской помощи	Первичная медико-санитарная помощь, в том числе первичная специализированная	Специализированная медицинская помощь	Специализированная, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь
Медицинская организация	1. ОГБУЗ «Областная больница». 2. ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ». 3. ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ». 4. ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ». 5. ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ». 6. ОГБУЗ «Детская областная больница». 7. ОГБУЗ «Смидовичская РБ». 8. ОГБУЗ «Николаевская РБ». 9. ОГБУЗ «Облученская РБ»	ОГБУЗ «Областная больница»	1. КГБУЗ «ККБ № 1». 2. КГБУЗ «ДККБ». 3. НМИЦ Эндокринологии. 4. НМИЦ Алмазова. 5. НМИЦ Гельмгольца

Возможность проведения в ЕАО операций по реваскуляризации нижних конечностей при синдроме диабетической стопы, гастроинтестинальных комбинированных рестриктивно-шунтирующих операций при СД 2 типа отсутствует.

Проводятся телемедицинские консультации с национальными медицинскими исследовательскими центрами и федеральными государственными бюджетными учреждениями в информационной системе «Телемедицинская система дистанционных консультаций федерального и регионального уровней».

К данной системе подключены ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Смидовичская РБ». Медицинская помощь организуется в соответствии с полученными рекомендациями ОГБУЗ «Детская областная больница».

Высокотехнологичную медицинскую помощь по профилю «эндокринология» за пределами ЕАО получили в 2019 году по разделу I – 0 человек, по разделу II – 2 человека, в 2020 году по разделу I – 0 человек, по разделу II – 4 человека, в 2021 году по разделу I – 1 человек, по разделу II – 4 человека, в 2022 году по разделу I – 2 человека, по разделу II – 2 человека.

Процедура гемодиализа на территории ЕАО проводится ООО «Нефролайф», а также в отделении нефрологии ОГБУЗ «Областная больница» на основании лицензии в рамках дневного стационара.

Для проведения процедуры гемодиализа полностью оборудованы кабинеты в соответствии со стандартами оснащения согласно приказу Минздравсоцразвития России от 18.01.2012 № 17н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нефрология».

Число пациентов, проживающих на территории ЕАО, которым проведен гемодиализ:

2021 год – 12 человек, зарегистрированных на территории ЕАО, прошли процедуру гемодиализа за ее пределами;

2022 год – 6 человек, из них 5 человек прошли процедуру гемодиализа на территории ЕАО, 1 человек – за ее пределами;

2023 год – 9 человек, из них 7 человек прошли процедуру гемодиализа на территории ЕАО, 2 человека – за ее пределами.

Количество штатных должностей и физических лиц врачей-эндокринологов, врачей – детских эндокринологов в ЕАО

Таблица 31

Наименование специальности	ЕАО	
	штаты	физические лица
1	2	3
Врач-эндокринолог	3,5	0

1	2	3
Врач – детский эндокринолог	1	1
Всего	4,5	1

1.9. Показатели деятельности, связанной с оказанием медицинской помощи больным с СД в ЕАО

Информация о пациентах с СД, охваченных диспансерным наблюдением (далее – ДН) за период 2018 – 2022 годов

Таблица 32

Возраст	2018 год		2019 год		2020 год		2021 год		2022 год	
	Всего	ДН	Всего	ДН	Всего	ДН	Всего	ДН	Всего	ДН
Дети, чел.	22	21	24	24	37	37	32	31	41	40
Охват диспансерным наблюдением, процент	96,7		100		100		96,7		96,7	
Взрослые, чел.	1127	1107	1288	1213	1769	1674	913	889	1657	1546
Охват диспансерным наблюдением, процент	98,2		94,1		94,6		97,4		93,3	

Число пациентов с СД 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7,0 процентов на конец отчетного года, из числа пациентов с СД 1 и 2 типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина

Таблица 33

Показатель	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6
Число пациентов, которым проведены исследования гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов не менее 1 раза в отчетном году	988	1106	1480	870	1480

1	2	3	4	5	6
Число , пациентов с СД 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7,0% на конец отчетного года, из числа пациентов с СД 1 и 2 типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина, человек	978	1088	1427	854	1457

В ЕАО сформирован и ведется региональный регистр пациентов с СД.

Льготное лекарственное обеспечение населения по рецептам врачей бесплатно или с 50-процентной скидкой в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, обеспечение детей с СД 1 типа в возрасте от 2 до 4 лет системами непрерывного мониторинга глюкозы, обеспечение детей с СД 1 типа в возрасте от 4 до 17 лет включительно системами непрерывного мониторинга глюкозы осуществляется в рамках основных мероприятий в соответствии с государственной программой «Здравоохранение в Еврейской автономной области».

Объем финансирования на реализацию мероприятий в 2024 году составил 209911,30 тыс. рублей средств областного бюджета.

Заместительную инсулиновую терапию системами постоянной подкожной инфузии с проведением непрерывного мониторинга глюкозы по состоянию на 01.01.2024 получают 8 детей.

Обеспечение лекарственными средствами за счет областного бюджета осуществляется в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30.07.94 № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения» и в соответствии с Федеральным законом от 17.07.99 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи».

Законом ЕАО от 18.07.2012 № 122-ОЗ «Об отдельных вопросах охраны здоровья граждан на территории Еврейской автономной области» определены категории граждан, имеющих право на льготное лекарственное обеспечение.

Выписка лекарственных препаратов осуществляется в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации на территории Еврейской автономной ЕАО медицинской помощи, утвержденной постановлением правительства Еврейской автономной области от 14.03.2023 № 113-пп «Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации на территории Еврейской автономной области медицинской помощи на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов» (далее – Территориальная программа).

Преимуществом лекарственной терапии на этапах стационар – поликлиника обеспечена в полном объеме.

Заместительную инсулиновую терапию системами постоянной подкожной инфузии с проведением непрерывного мониторинга глюкозы по состоянию на 01.10.2023 получают 11 детей (100 процентов от потребности).

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

В целях снижения распространенности факторов риска развития СД в ЕАО в 2023 году проведены следующие мероприятия.

На территории ЕАО на базе ОГБУЗ «Областная больница» кабинетом общественного здоровья и медицинской профилактики в 2023 году проведены следующие мероприятия, направленные на снижение распространенности факторов риска развития СД, – презентация, беседа, распространение информационных печатных материалов: «Здоровый образ жизни. Питание в пожилом возрасте»; «Неделя популяризации потребления фруктов и овощей. Питание в пожилом возрасте»; «Питание при избыточном весе».

Размещена информация в средствах массовой информации (интервью на канале «Россия1»): «О пользе овощей и фруктов в зимний период», «Здоровый образ жизни – это залог укрепления здоровья», «День здоровья».

Кабинетом общественного здоровья и медицинской профилактики при ОГБУЗ «Областная больница» распространено 2500 экземпляров печатной продукции по темам: «Избыточный вес и ожирение», «Питание при избыточном весе», календарей – «Здоровый образ жизни (далее – ЗОЖ)», «Если у вас повышен холестерин», «Советы по здоровому питанию», «Правильное питание ребенка», «Избыточная масса тела. Ожирение», «Питание взрослого населения», «Соль и йод: IQ сбережет», «Здорово питайся», брелоков – «ЗОЖ», наклеек – «ЗОЖ».

Распространенность факторов риска развития СД
среди населения ЕАО в 2018 году

Таблица 34

Фактор риска	Мужчины			Женщины			Оба пола		
	в трудо- способ- ном возрасте	старше 60 лет	всего	в трудо- способ- ном возрасте	старше 60 лет	всего	в трудо- способ- ном возрасте	старше 60 лет	всего
Гипергликемия неуточненная	23	47	70	177	101	278	200	191	391
Избыточная масса тела	28	5	33	33	27	60	61	50	111
Употребление табака	878	100	978	501	55	556	1379	907	2286
Употребление алкоголя	65	12	77	14	-	14	79	59	138
Низкая физическая активность	554	144	698	679	352	1031	1233	1016	2249
Нездоровое питание	863	240	1103	1066	513	1579	1929	1592	3521

Распространенность факторов риска развития СД
среди населения ЕАО в 2019 году

Таблица 35

Фактор риска	Мужчины			Женщины			Оба пола		
	в трудо- способ- ном возрасте	старше 60 лет	всего	в трудо- способ- ном возрасте	старше 60 лет	всего	в трудо- способ- ном возрасте	старше 60 лет	всего
	Гипергликемия неуточненная	11	7	18	11	23	34	22	30
Избыточная масса тела	361	196	557	595	465	1060	956	661	1617
Употребление табака	874	216	1090	535	96	631	1409	312	1721
Употребление алкоголя	36	1	37	11	2	13	47	3	50
Низкая физическая активность	391	201	592	642	438	1080	1033	639	1672
Нездоровое питание	592	362	954	918	674	1592	1510	1036	2546

Распространенность факторов риска развития СД
среди населения БАО в 2020 году

Таблица 36

Фактор риска	Мужчины			Женщины			Оба пола		
	в трудо- способ- ном возрасте	старше 60 лет	всего	в трудо- способ- ном возрасте	старше 60 лет	всего	в трудо- способ- ном возрасте	старше 60 лет	всего
Гипергликемия неуточненная	4	0	4	4	3	7	8	3	11
Избыточная масса тела	9	6	15	6	4	10	15	10	25
Употребление табака	3	2	5	7	1	8	10	3	13
Употребление алкоголя	9	0	9	1	0	1	10	0	10
Низкая физическая активность	2	0	2	4	4	8	6	4	10
Нездоровое питание	4	5	9	10	10	20	14	15	29

Распространенность факторов риска развития СД среди населения ЕАО 2021 году

Таблица 37

Фактор риска	Мужчины			Женщины			Оба пола		
	в трудо- способ- ном возрасте	старше 60 лет	всего	в трудо- способ- ном возрасте	старше 60 лет	всего	в трудо- способ- ном возрасте	старше 60 лет	всего
Гипергликемия неуточненная	13	10	23	8	36	44	21	46	67
Избыточная масса тела	161	134	295	136	313	449	297	447	744
Употребление табака	628	181	809	293	107	400	921	288	1209
Употребление алкоголя	37	7	44	13	6	19	50	13	63
Низкая физическая активность	137	85	222	174	279	453	311	364	675
Нездоровое питание	376	143	519	315	396	711	691	539	1230

Распространенность факторов риска развития СД
среди населения ЕАО в 2022 году

Таблица 38

Фактор риска	Мужчины			Женщины			Оба пола		
	в трудо- способ- ном возрасте	старше 60 лет	всего	в трудо- способ- ном возрасте	старше 60 лет	всего	в трудо- способ- ном возрасте	старше 60 лет	всего
Гипергликемия неуточненная	49	25	74	54	72	126	103	97	200
Избыточная масса тела	337	141	478	353	415	768	690	556	1246
Употребление табака	741	125	866	364	125	489	1105	250	1355
Употребление алкоголя	33	4	37	5	1	6	38	5	43
Низкая физическая активность	266	105	371	243	363	606	509	468	977
Нездоровое питание	516	173	689	479	521	1000	995	694	1689

1.11. Выводы

Проведенный анализ ключевых показателей эффективности и ресурсной обеспеченности эндокринологической службы ЕАО свидетельствует о необходимости принятия мер по более широкой информированности населения, врачей первичного звена и врачей специалистов ЕАО о факторах риска развития СД. Требуется дальнейшее совершенствование качества медицинской помощи, оказываемой пациентам с СД.

Как недостаток следует отметить уровень информированности населения о факторах риска и начальных признаках СД и зачастую отсутствие приверженности к лечению.

Факторы риска:

- низкая транспортная доступность ряда населенных пунктов ЕАО (обуславливает в ряде случаев позднюю постановку диагноза СД);

- нехватка медицинских работников, оказывающих помощь пациентам с СД, в том числе врачей-эндокринологов, врачей участковых терапевтов, среднего медицинского персонала;

- недостаточный охват диспансеризацией пациентов с факторами риска СД;

- отсутствие раннего выявления и коррекции факторов риска развития СД, диагностика СД на ранних стадиях, лечение и своевременность обращения за медицинской помощью пациентов с СД, качества оказания помощи, профилактики СД 2 типа;

- отсутствие возможности реабилитации пациентов с СД на территории ЕАО.

Из положительных моментов в организации медицинской помощи в ЕАО отмечены следующие:

- 1) по данным Федеральной службы государственной статистики в ЕАО ниже среднероссийских показатели общей смертности и смертности от СД;

- 2) существует инфраструктура для оказания экстренной помощи пациентам с СД и развита система санитарной авиации, налажена транспортировка пациентов из труднодоступных территорий;

- 3) наличие хорошо оснащенного стационара с современным оборудованием;

- 4) существует утвержденный порядок транспортировки пациентов с СД в экстренных случаях в медицинских организациях третьего уровня и в федеральные учреждения для оказания высокотехнологичной медицинской помощи;

- 5) достаточно высокий уровень внедрения информационных технологий в системе здравоохранения;

- 6) организован единый централизованный диспетчерский центр для бригад скорой медицинской помощи и службы медицины катастроф, включающий кабинет телемедицинских консультаций;

7) наличие лекарственного обеспечения пациентов с СД, в том числе дорогостоящего.

В связи с вышеизложенным необходима реализация следующих мер:

1) продолжение проведения на регулярной основе санитарно-просветительской работы с участием средств массовой информации с акцентом на факторы риска и ранние признаки СД;

2) увеличение выявляемости СД у жителей ЕАО;

3) обеспечение соблюдения разработанной схемы маршрутизации пациентов в связи с невозможностью оказания на территории ЕАО медицинской помощи пациентам с осложнениями СД;

4) обеспечение эффективного диспансерного наблюдения при СД;

5) продолжение взаимодействия с НМИЦ Эндокринологии, НМИЦ Алмазова в части увеличения числа телемедицинских консультаций, прослушивания лекций известных ученых по самым актуальным проблемам здравоохранения и медицинской науки, поддержания профессиональных связей;

б) совершенствование системы внутреннего контроля качества с целями:

- проведения контроля качества медицинской помощи, оказанной конкретным пациентам;

- выявления дефектов медицинской помощи, установления причин их возникновения и степени их влияния на здоровье конкретных пациентов;

- регистрации результатов проведенного контроля качества медицинской помощи;

- оценки оптимальности использования кадровых и материально-технических средств при оказании медицинской помощи;

- изучения удовлетворенности граждан оказанной медицинской помощью;

- анализа данных, полученных при проведении мониторинга качества оказания медицинской помощи;

- подготовки предложений, направленных на устранение причин возникновения дефектов медицинской помощи, повышение качества эффективности оказываемой медицинской помощи;

7) продолжение взаимодействия с образовательными организациями за пределами ЕАО (в связи с отсутствием на территории ЕАО высшего медицинского учебного заведения);

8) продолжение привлечения медицинских кадров в медицинские организации ЕАО (с обеспечением подготовки специалистов для нужд медицинских организаций из числа выпускников, в том числе посредством целевого обучения), привлечения специалистов из других регионов и реализации комплекса мер социальной поддержки медицинских работников медицинских организаций.

II. Цель и показатели

региональной программы «Борьба с сахарным диабетом
в Еврейской автономной области» на 2024, 2025 годы

1. Цели региональной программы «Борьба с сахарным диабетом в Еврейской автономной области» на 2024, 2025 годы: раннее выявление и лечение СД в целях предупреждения осложнений данного заболевания, в том числе приводящих к инвалидности; подготовка специалистов в сфере профилактики, диагностики и лечения СД и обеспечение медицинских организаций (подразделений), оказывающих медицинскую помощь больным СД, квалифицированными кадрами.

2. Показатели региональной программы «Борьба с сахарным диабетом
в Еврейской автономной области» на 2024, 2025 годы

Таблица 39

	Наименование показателя	Единица измерения	Базовое значение (2022 год)	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5	6	7
1	Доля пациентов с СД 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно, не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с СД 1 и 2 типов	%	-	41,2	49,4	57,6
2	Доля пациентов с СД 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7 на конец года, от числа пациентов с СД 1 и 2 типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов	%	-	-	-	42,39
3	Доля пациентов с СД 1 и 2 типов с высокими ампутациями от всех пациентов с СД 1 и 2 типов с любыми ампутациями	%	-	1,37	1,37	1,09
4	Доля пациентов с СД 1 и 2 типов, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой, от всех пациентов с СД 1 и 2 типов с хронической болезнью почек и пациентов с диабетической ретинопатией	%	-	22,9	25,3	27,9

1	2	3	4	5	6	7
5	Доля пациентов с СД, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа зарегистрированных заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом СД у взрослых за отчетный год	%	-	22,9	25,3	27,9
6	Охват граждан исследованием глюкозы натощак	%	41,4	49,1	62,1	62,1
7	Доля пациентов, обученных в школе для пациентов с СД, от общего числа пациентов с СД 1 и 2 типов (E10 – E14) за отчетный год	%	12,3	13,4	14,8	16,2

III. Задачи региональной программы «Борьба с сахарным диабетом в Еврейской автономной области» на 2024, 2025 годы

1. Основные задачи региональной программы «Борьба с сахарным диабетом в Еврейской автономной области» на 2024, 2025 годы

С учетом результатов проведенного анализа состояния медицинской помощи пациентам с СД в ЕАО необходимо последовательное решение следующих задач:

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

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

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

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

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

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

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

8) привлечение специалистов и укомплектование врачами-эндокринологами медицинских организаций;

9) обеспечение повышения качества оказания медицинской помощи больным СД в соответствии с клиническими рекомендациями совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами.

IV. План Мероприятий региональной программы
«Борьба с сахарным диабетом в Еврейской автономной области» на 2024, 2025 годы

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
1. Мероприятия, направленные на внедрение и соблюдение клинических рекомендаций по СД у детей и взрослых						
1.1	Разработка и реализация плана мероприятий, направленных на повышение квалификации медицинских работников, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с СД, по профилактике, диагностике и лечению СД в медицинских организациях ЕАО	01.05.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения правительства ЕАО, ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»	1. Образовательными мероприятиями охвачено 80% медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с СД. Обучающие мероприятия: 2024 г. – 3 ед.; 2025 г. – 4 ед. 2. Разработка на основе клинических рекомендаций алгоритмов, протоколов и чек-листов по диспансерному наблюдению и лечению пациентов с СД с характеристикой результата. «Количество разработанных единиц медицинской документации»: 2024 г. – 1 ед.; 2025 г. – 3 ед.	Регулярное ежегодное

1	2	3	4	5	6	7
1.2	Повышение квалификации врачей-эндокринологов по профилактике, диагностике и лечению СД, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с СД			Департамент здравоохранения правительства ЕАО, ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»	Образовательными мероприятиями охвачено 80% медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с СД	Регулярное полугодовое
1.3	Проведение образовательных мероприятий, направленных на повышение	01.05.2024	31.12.2024	Департамент здравоохранения правительства ЕАО,	Образовательными мероприятиями охвачено 80% медицинских работников, участвующих в	Регулярное ежеквартальное

1	2	3	4	5	6	7
	<p>квалификации медицинских работников, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с СД</p>			<p>ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»</p>	<p>оказании медицинской помощи пациентам с СД</p>	
1.4	<p>Разработка в каждой медицинской организации протоколов диспансерного наблюдения по профилю «эндокринология» (протоколы ведения пациентов) на основе соответствующих клинических рекомендаций по профилю и с учетом стандарта медицинской помощи</p>	01.05.2024	30.05.2024	<p>Департамент здравоохранения правительства ЕАО, ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ»,</p>	<p>Единый подход к диагностике, лечению и диспансерному наблюдению пациентов с СД</p>	Разовое

1	2	3	4	5	6	7
1.5	Внедрение в каждой медицинской организации протоколов диспансерного наблюдения по профилю «эндокринология» (протоколы ведения пациентов) на основе соответствующих клинических рекомендаций по профилю и с учетом стандарта медицинской помощи	01.05.2024	31.12.2025	ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ» Департамент здравоохранения правительства ЕАО, ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»	Единый подход к диагностике, лечению и диспансерному наблюдению пациентов с СД	Разовое
1.6	Разработка критериев оценки качества медицинской помощи по профилю «эндокринология»	01.05.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения правительства ЕАО, ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ	Удовлетворенность населения медицинской помощью: в 2024 г. – 52%; в 2025 г. – 52%	Разовое

1	2	3	4	5	6	7
1.7	Внедрение критериев оценки качества медицинской помощи по профилю «эндокринология»	01.05.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения правительства ЕАО, ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»	Удовлетворенность населения медицинской помощью: в 2024 г. – 52%; в 2025 г. – 52%	Разовое
1.8	Мониторинг выполнения критериев оценки качества медицинской помощи в рамках системы внутреннего контроля качества	01.01.2025	31.12.2025	Департамент здравоохранения правительства ЕАО, ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Смидовичская	Удовлетворенность населения медицинской помощью: в 2024 г. – 52%; в 2025 г. – 52%	Регулярное полугодовое

1	2	3	4	5	6	7
				РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»		
2. Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи						
2.1	Организация мониторинга выполнения клинических рекомендаций для пациентов с СД, утвержденных приказом Минздрава России от 28.02.2019 № 103н «Об утверждении порядка и сроков разработки клинических рекомендаций, их пересмотра, типовых формы клинических рекомендаций и требований к их структуре, составу и научной обоснованности, включаемой в клинические рекомендации информации», в рамках системы внутреннего контроля качества	01.05.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения правительства ЕАО, ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»	Количество контрольных мероприятий: 2024 г. – 1 ед.; 2025 г. – 2 ед.	Регулярное полугодовое

1	2	3	4	5	6	7
2.2	Разбор отдельных клинических случаев на заседаниях клинико-экспертной комиссии медицинской организации с формированием заключения и доведения результатов до сведения медицинских работников	01.05.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения правительства ЕАО, ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»	Количество проведенных клинико-экспертных комиссий: 2024 г. – 2 ед.; 2025 г. – 5 ед.	Регулярное полугодовое
2.3	Организация ведения региональных регистров пациентов с СД в целях оценки соответствия оказываемой медицинской помощи современным клиническим рекомендациям, а также обеспечения преемственности на амбулаторном и стационарном этапах оказания медицинской	01.05.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения правительства ЕАО, ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская	В 2024 г. – обеспечено включение в регистр 80% пациентов с СД, к 2025 г. – 100%	Разовое

1	2	3	4	5	6	7
	помощи по профилю «эндокринология»			РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»		
2.4	Анализ качества оказания медицинской помощи пациентам с СД	01.05.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения правительства ЕАО, ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»	Число проведенных экспертиз качества медицинской помощи: 2024 г. – 5 ед; 2025 г. – 10 ед. Удовлетворенность населения медицинской помощью в 2024 г. – 52%; в 2025 г. – 52%	Регулярное полугодовое
2.5	Мероприятия по внедрению системы внутреннего контроля качества оказываемой медицинской помощи пациентам с СД для обеспечения критериев оценки качества	01.05.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения правительства ЕАО, ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ»,	Организация мероприятий по внедрению системы внутреннего контроля качества оказываемой медицинской помощи пациентам с СД для обеспечения выполнения критериев оценки качества с использованием цифровых технологий	Разовое

1	2	3	4	5	6	7
2.6	<p>Ведение регистров пациентов по профилю «эндокринология» с целью оценки соответствия оказываемой медицинской помощи современным клиническим рекомендациям</p>	01.05.2024	31.12.2025	<p>Департамент здравоохранения правительства ЕАО, ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ».</p>	<p>Льготными лекарственными средствами обеспечено 95% граждан, имеющих право на льготное лекарственное обеспечение</p>	Регулярное полугодовое
2.7	<p>Разработка перечня показателей результативности работы врача-эндокринолога по выявлению и наблюдению пациентов с высоким</p>	01.05.2024	01.05.2024	<p>Департамент здравоохранения правительства ЕАО, ОГБУЗ «Областная больница»,</p>	<p>Удовлетворенность населения медицинской помощью: в 2024 г. – 52%; в 2025 г. – 52%</p>	Разовое

1	2	3	4	5	6	7
	риском развития осложнений СД			ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»		
2.8	Утверждение перечня показателей результативности работы врача-эндокринолога по выявлению и наблюдению пациентов с высоким риском развития осложнений СД	01.05.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения правительства ЕАО, ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»	Удовлетворенность населения медицинской помощью: в 2024 г. – 52%; в 2025 г. – 52%	Разовое

1	2	3	4	5	6	7
3. Работа с факторами риска развития СД у детей и взрослых						
3.1	Проведение диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения	01.05.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения правительства БАО, ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»	Число граждан, прошедших диспансеризацию и профилактические осмотры: 2024 г. – 10000 человек; 2025 г. – 15000 человек	Регулярное полугодовое
3.2	Увеличение охвата населения исследованием глюкозы натощак	01.05.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения правительства БАО, ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ	Увеличение количества граждан, которым проведено исследование глюкозы натощак: - не менее 62,1% к концу 2024 г.; - не менее 62,1% к концу 2025 г.	Регулярное полугодовое

1	2	3	4	5	6	7
3.3	Разработка и внедрение алгоритмов динамического наблюдения пациентов с факторами риска развития СД совместно с центрами здоровья и отделениями медицинской профилактики	01.05.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения правительства ЕАО, ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»	Внедрены алгоритмы динамического наблюдения пациентов с факторами риска развития СД совместно с центрами здоровья и отделениями медицинской профилактики	Регулярное полугодовое

1	2	3	4	5	6	7
3.4	Разработка мер по увеличению охвата и повышению качества диспансерного наблюдения пациентов с нарушениями толерантности к углеводам (предиабет)	01.05.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения правительства ЕАО, ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»	Охват диспансерного наблюдения пациентов с нарушениями толерантности к углеводам увеличен на 62,1%	Регулярное полугодовое
3.5	Разработка и внедрение единых алгоритмов выявления и коррекции основных факторов риска развития СД совместно с кабинетом общественного здоровья и медицинской профилактики на базе ОГБУЗ «Областная больница»	01.05.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения правительства ЕАО, ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская	Внедрены единые алгоритмы выявления и коррекции основных факторов риска развития СД	Регулярное полугодовое

1	2	3	4	5	6	7
3.6	Проведение образовательных мероприятий, школ здоровья для пациентов с избыточной массой тела и ожирением	01.05.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения правительства ЕАО, ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»	Проведено занятий: 2024 г. – 5; 2025 г. – 10	Регулярное полугодовое

1	2	3	4	5	6	7
3.7	Подготовка и размещение информационных материалов нового характера о проведении мероприятий к Всемирному дню здоровья	01.05.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения правительства ЕАО, ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»	Информационные материалы: 2024 г. – 5 ед.; 2025 г. – 10 ед.	Регулярное полугодовое
3.8	Увеличение доли пациентов, обученных в школах для пациентов с СД	01.05.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения правительства ЕАО, ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская	Доля пациентов, обученных в школах для пациентов с СД, от общего числа пациентов с СД 1 и 2 типов в 2024 г. – 14,8%; в 2025 г. – 14,8%	Регулярное полугодовое

1	2	3	4	5	6	7
3.9	<p>Разработка и реализация лекторских программ и проектов по пропаганде ЗОЖ, выявлению и профилактике факторов риска развития СД в целевых аудиториях специалистов социальной сферы, педагогов, работников культуры, специалистов системы образования и социальной защиты, комплексных центров социального обслуживания населения, ветеранских организаций, сотрудников организованных рабочих коллективов</p>	01.05.2024	31.12.2025	<p>Департамент здравоохранения правительства ЕАО, ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»</p>	<p>Обучающие семинары: 2024 г. – 3 ед.; 2025 г. – 4 ед.</p>	Регулярное полугодовое

1	2	3	4	5	6	7
3.10	Проведение обучающих мероприятий (семинаров, конференций, круглых столов, лекций и т.п.) для специалистов системы здравоохранения по вопросам профилактики табакокурения, рационального питания и рациональной физической активности как факторов риска развития СД, пропаганды прохождения диспансеризации и профилактических	01.03.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения правительства ЕАО, ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»	Обучающие мероприятия: 2024 г. – 30 ед.; 2025 г. – 30 ед.	Регулярное полугодовое
3.11	Расширение охвата оказания помощи пациентам с избыточной массой тела и ожирением (направление в школу СД)	01.05.2024	31.12.2024	Департамент здравоохранения правительства ЕАО, ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская	Проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации по вопросам профилактики табакокурения, нерационального питания, низкой физической активности как фактора риска развития СД, пропаганды прохождения диспансеризации и профилактических	Регулярное ежеквартальное

1	2	3	4	5	6	7
				РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»	<p>медицинских осмотров. Ежегодно размещено: телесюжеты – 1 ед.; радиосюжеты – 4 ед.; публикации в прессе – 15 ед.; информационные материалы на сайтах информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» – 15 ед.; материалы в социальных группах информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» – 15 ед.; размещение тематических интернет-баннеров в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» – 1 ед.</p>	
3.12	Разработка и внедрение плана мероприятий по профилактике СД с ориентиром на выявление и коррекцию основных факторов риска развития СД	01.05.2024	31.12.2025	<p>Департамент здравоохранения правительства ЕАО, ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская</p>	<p>Охват граждан исследованием глюкозы натощак: в 2024 г. – 62,1%; в 2025 г. – 62,1%</p>	Регулярное ежегодное

1	2	3	4	5	6	7
3.13	Проведение тематических акций, направленных на пропаганду ЗОЖ и на раннее выявление факторов риска развития СД	01.05.2024	31.12.2024	РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ» Департамент здравоохранения правительства ЕАО, ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»	Охват профилактическими мероприятиями – 80% населения	Регулярное ежеквартальное

1	2	3	4	5	6	7
3.14	Размещение информационных материалов в медицинских организациях в общедоступных для населения местах, сайтах медицинских организаций в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», средствах массовой информации о факторах риска развития и первых признаках СД	01.05.2024	31.12.2024	Департамент здравоохранения правительства ЕАО, ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»	Охват профилактическими мероприятиями 80% населения	Регулярное ежеквартальное
3.15	Размещение информационных материалов в медицинских организациях в общедоступных для населения местах, сайтах медицинских организаций в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», средствах массовой информации о пропаганде прохождения диспансеризации и	01.05.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения правительства ЕАО, ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская	Охват профилактическими мероприятиями 80% населения	Регулярное ежеквартальное

1	2	3	4	5	6	7
	профилактических осмотров среди населения			РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»		
3.16	Изготовление и распространение среди населения информационных материалов о факторах риска развития и первых признаках СД	01.05.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения правительства ЕАО, ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»	Изготовлено и распространено 2000 тыс. экземпляров	Регулярное ежеквартальное

1	2	3	4	5	6	7
3.17	Изготовление и распространение среди населения информационных материалов, пропагандирующих прохождение диспансеризации и профилактических осмотров	01.05.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения правительства БАО, ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»	Изготовлено и распространено 2000 тыс. экземпляров	Регулярное ежеквартальное
3.18	Проведение регулярной актуализации паспортов участков в целях инвентаризации структуры населения и выделения категорий (групп) граждан, планирования профилактических и лечебно-диагностических мероприятий	01.05.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения правительства БАО, ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская	Охват населения профилактическими осмотрами и диспансеризацией в 2024 году – 70% населения	Регулярное полугодовое

1	2	3	4	5	6	7
4. Мероприятия по организации кабинетов «Школа для пациентов с СД»						
4.1	Создание и оснащение кабинетов «Школа для пациентов с СД» для взрослых и детей	01.05.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения правительства ЕАО, ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница»	Созданы кабинеты «Школа для пациентов с СД», подготовлен нормативно-правовой акт, закрепляющий создание кабинетов «Школа для пациентов с СД»: в 2024 г. – 1 кабинет для детей, 0 – для взрослых; 2025 г. – 1 кабинет для взрослых, 1 – для детей	Регулярное полугодовое
4.2	Подготовка врачей и медицинских сестер для работы в кабинетах «Школа для пациентов с СД»	01.05.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения правительства ЕАО, ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница»	Обучены врачи и медицинские сестры, которые работают в кабинетах «Школа для пациентов с СД»: 2024 г. – 1 врач, 1 медицинская сестра; 2025 г. – 1 врач, 1 медицинская сестра	Регулярное полугодовое
4.3	Оснащение (перееоснащение) кабинетов	01.05.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения правительства ЕАО,	Сформировано штатное расписание кабинетов	Регулярное полугодовое

1	2	3	4	5	6	7
	«Школа для пациентов с СД» и формирование штатного расписания в соответствии с Порядком 104н и Порядком 908н			ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница»	«Школа для пациентов с СД» в соответствии с Порядком: 2024 г. – 1 кабинет для детей; 2025 г. – 1 кабинет для взрослых, 1 кабинет для детей	
4.4	Подготовка врачей и медицинских сестер для работы в кабинетах «Школа для пациентов с СД» с характеристикой результата	01.05.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения правительства ЕАО, ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница»	Обучены врачи и медицинские сестры, которые работают в кабинетах «Школа для пациентов с сахарным диабетом»: 2024 г. – 1 врач, 1 медицинская сестра для детей; 2025 г. – 1 врач, 1 медицинская сестра для взрослых	Регулярное полугодовое
4.5	Подготовка приказов о маршрутизации пациентов в кабинеты «Школа для пациентов с СД» с характеристикой результата	01.05.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения правительства ЕАО, ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница»	Утверждены нормативно-правовые акты маршрутизации пациентов (взрослых и детей) в кабинеты «Школа для пациентов с СД»: 2024 г. – 1; 2025 г. – 0	Регулярное полугодовое
4.6	Увеличения количества пациентов с СД, прошедших обучение в	01.06.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения правительства ЕАО,	Количество больных СД, которые прошли обучения в	Регулярное полугодовое

1	кабинетах «Школа для пациентов с СД» (как обязательного метода диспансерного наблюдения и лечения в соответствии с клиническими рекомендациями)	2	кабинетах «Школа для пациентов с СД» (как обязательного метода диспансерного наблюдения и лечения в соответствии с клиническими рекомендациями)	3	4	5	6	7
4.7	Организация контроля работы кабинетов «Школа для пациентов с СД» в отношении количества обученных пациентов с СД 1 и 2 типов	01.06.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения правительства ЕАО, ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница»	Пациенты с СД обеспечены прохождением обучения в кабинетах «Школа для пациентов с СД» (как обязательный метод диспансерного наблюдения и лечения в соответствии с клиническими рекомендациями). Доля пациентов, обученных в кабинетах «Школа для пациентов с СД», от общего числа пациентов с СД 1 и 2 типов за отчетный период по структурированной программе: в 2024 г. – 14,8% (дети и взрослые); в 2025 г. – 16,2% (дети и взрослые)	Регулярное полугодовое		
4.8	Дооснащены (переоснащены) медицинские организации, оказывающие медицинскую	01.06.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения правительства ЕАО,	Медицинские организации ЕАО, оказывающие медицинскую помощь сельским жителям и жителям	Регулярное полугодовое		

1	2	3	4	5	6	7
	<p>помощь сельским жителям и жителям отдаленных территорий (центральные районные больницы, районные больницы), оборудованном для выявления СД и контроля за состоянием пациента с ранее выявленным СД</p>			<p>ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница»</p>	<p>отдаленных территорий (центральные районные больницы, районные больницы), дооснащены (пероснащены) оборудованием для выявления СД и контроля за состоянием пациента с ранее выявленным СД</p>	
4.9	<p>Увеличение количества пациентов с СД, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов в соответствии с клиническими рекомендациями с внесением данных в региональный регистр пациентов с СД (ежеквартально)</p>	01.06.2024	31.12.2025	<p>Департамент здравоохранения правительства ЕАО, ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница»</p>	<p>Охват исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов (% от всех больных СД): I кв. 2024 г. – 14,18%; II кв. 2024 г. – 14,18%</p>	Регулярное полугодовое
4.10	<p>Исследование крови на уровень холестерина и липопротеинов низкой плотности при осуществлении диспансерного наблюдения больных СД с внесением</p>	01.06.2024	31.12.2025	<p>Департамент здравоохранения правительства ЕАО, ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница»</p>	<p>Охват диагностическими исследованиями: 2024 г. – не менее 80%; 2025 г. – не менее 90%</p>	Регулярное полугодовое

1	2	3	4	5	6	7
	данных в регистр больных СД					
4.11	Обеспечение детей больных СД средствами непрерывного мониторинга глюкозы	01.06.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения правительства ЕАО, ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница»	Целевой показатель: 2024 г. – 85%; 2025 г. – не менее 85% на год	Регулярное полугодовое
4.12	Регулярное повышение компетенций специалистов (эндокринологов, врачей-терапевтов участковых, офтальмологов, неврологов), улучшение материально-технического оснащения с учетом приоритетного использования средств нормированного страхового запаса для повышения квалификации специалистов	01.06.2024	31.12.2024	Департамент здравоохранения правительства ЕАО, ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница»	Проведение образовательных и организационных мероприятий, направленных на профилактику и своевременную диагностику осложненной СД, в соответствии с клиническими рекомендациями с характеристикой результата. Повышение уровня информированности медицинских работников по вопросам профилактики и раннего выявления осложненной СД. Обучающие мероприятия: 2024 г. – 2 ед.; 2025 г. – 3 ед.	Регулярное полугодовое
4.13	Регулярное проведение образовательных семинаров для участковых врачей, врачей-эндокринологов и	01.06.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения правительства ЕАО,	Образовательными мероприятиями охвачено 80% медицинских работников, участвующих	Регулярные полугодовые

1	офтальмологов поликлиник по методам ранней диагностики и современным возможностям лечения осложненных СД	3	4	5	6	7
				ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница»	в оказании медицинской помощи пациентам с СД	
5. Комплекс мер, направленный на совершенствование организации диспансерного наблюдения пациентов с СД						
5.1	Построение единой маршрутизации пациентов с СД, включая все этапы наблюдения за пациентами с СД	01.06.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения правительства ЕАО, ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»	Утверждение нормативного правового акта о маршрутизации пациентов с СД из всех районов ЕАО для ежегодного диспансерного наблюдения, включающего маршрутизацию пациентов в кабинеты «Диабетической стопы», офтальмолога, «Школа для пациентов с СД»	Регулярные полугодовые
5.2	Формирование плана проведения диспансерного наблюдения в текущем календарном году (ежемесячного) с декомпозицией до уровня терапевтического участка,	01.06.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения правительства ЕАО, ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница»,	Доля лиц с СД, завершивших диспансерное наблюдение в полном объеме, от общего числа пациентов с СД в ЕАО: 2024 г. – 70%; 2025 г. – 70%	Регулярные полугодовые

1	2	3	4	5	6	7
	врача-специалиста, в том числе активное приглашение пациентов на прием с целью диспансерного наблюдения с анализом отклика (результата)			ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»		
5.3	Мероприятия по совершенствованию автоматизированных систем учета, мониторинга и отчетности проведения диспансерного наблюдения, в том числе сопоставлению с данными Территориального фонда обязательного медицинского страхования Еврейской автономной области (далее – ТФОМС)	01.05.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения правительства ЕАО, ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»	Проведение сверки автоматизированных систем учета, мониторинга и отчетности проведения диспансерного наблюдения, в том числе сопоставление с данными ТФОМС	Регулярные полугодовые
5.4	Проведение мониторинга обеспеченности льготными медицинскими изделиями	01.05.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения правительства ЕАО,	Мониторинг обеспечения лекарственными изделиями	Регулярные полугодовые

1	2	3	4	5	6	7
	для определения уровня глюкозы в крови больных СД с учетом клинических рекомендаций и стандартов			ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»	медицинского назначения больных СД с достижением: 2024 г. – не менее 85%; 2025 г. – не менее 90%	
5.5	Осмотр (консультация) пациентов с СД врачом-офтальмологом при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с СД	01.06.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения правительства ЕАО, ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ»,	Охват диагностическими исследованиями – не менее 80% всех пациентов к концу 2024 года и не менее 90% к концу 2025 года	Регулярные полугодовые

1	2	3	4	5	6	7
5.6	<p>Осмотр (консультация) пациентов с СД в кабинете «Диабетическая стопа» (ежегодно)</p>	01.06.2024	31.12.2025	<p>ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ» Департамент здравоохранения правительства ЕАО, ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»</p>	<p>Охват не менее 10% от всех больных СД, прикрепленных (согласно маршрутизации) к кабинету «Диабетическая стопа» к концу отчетного года</p>	Регулярные полугодовые
5.7	<p>Регулярное обследование при диспансерном наблюдении и увеличение охвата диспансерным наблюдением пациентов с СД</p>	01.05.2024	31.12.2025	<p>Департамент здравоохранения правительства ЕАО, ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ</p>	<p>Организация проведения диспансерного наблюдения пациентов с СД в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми»</p>	Регулярное ежеквартальное

1	2	3	4	5	6	7
5.8	Постановка на диспансерное наблюдение пациентов с СД	01.05.2024	31.12.2025	«Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ» Департамент здравоохранения правительства ЕАО, ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Валдейская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»	Доля пациентов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках диспансерного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина, ежегодно, не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с СД 1 и 2 типа: в 2024 г. – 49,4%; в 2025 г. – 57,6%	Регулярное ежеквартальное
5.9	Обеспечение льготными лекарственными препаратами пациентов с СД согласно клиническим рекомендациям и стандартам	01.05.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения правительства ЕАО, ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Смидовичская	Проведение мониторинга обеспечения льготными лекарственными препаратами 95% пациентов с СД	Регулярное ежеквартальное

1	2	3	4	5	6	7
5.10	Доля пациентов, получающих глифлозины (иНГЛГ), от общего числа больных СД в разрезе каждой медицинской организации, нарастающим итогом	01.05.2024	31.12.2025	РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ» Департамент здравоохранения правительства ЕАО, ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»	Целевой показатель: 2024 г. – не менее 15%; 2025 г. – не менее 20% на конец года	Регулярное ежеквартальное
5.11	Создание и оснащение кабинетов «Диабетическая стопа»	01.05.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения правительства ЕАО,	Создан кабинет «Диабетическая стопа», подготовлен нормативный правовой акт	Регулярное ежеквартальное

1	2	3	4	5	6	7
5.12	Выстраивание системы маршрутизации для оказания помощи пациентам с синдромом диабетической стопы	01.05.2024	31.12.2025	<p>ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»</p> <p>Департамент здравоохранения правительства ЕАО, ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ»,</p>	<p>Утверждение нормативного правового акта о маршрутизации пациентов с синдромом диабетической стопы и критической ишемией нижних конечностей для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи</p>	Регулярное ежеквартальное

1	2	3	4	5	6	7
5.13	Создание и оснащение кабинетов офтальмологов и лазерной операционной для лечения диабетической ретинопатии	01.05.2024	31.12.2025	ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ» Департамент здравоохранения правительства ЕАО, ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»	Созданы кабинеты офтальмолога и лазерной операционной, подготовлен нормативный правовой акт	Регулярное ежеквартальное
5.14	Выстраивание системы маршрутизации для оказания помощи пациентам с диабетической ретинопатией и диабетическим макулярным отеком	01.05.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения правительства ЕАО, ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ»	Утверждение нормативного правового акта о маршрутизации пациентов с диабетической ретинопатией для оказания специализированной медицинской помощи	Регулярное ежеквартальное

1	2	3	4	5	6	7
5.15	Разработка и утверждение маршрутизации пациентов с СД	01.05.2024	01.05.2024	Департамент здравоохранения правительства ЕАО, ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Валдейская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»	Соблюдение сроков госпитализации пациентов с СД, предусмотренных нормативным правовым актом	Разовое
6. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи						
6.1	Увеличить количество обученных пациентов в	01.05.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения правительства ЕАО,	Доля пациентов, обученных в кабинете «Школа для пациентов с СД»:	Регулярное ежеквартальное

1	2	3	4	5	6	7
	кабинете «Школа для пациентов с СД»			ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»	в 2024 г. – 14,8%; в 2025 г. – 16,2%	
7. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи пациентам с СД						
7.1	Обеспечено проведение образовательных мероприятий, направленных на повышение квалификации медицинских работников, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с СД, по профилактике, диагностике и лечению СД. Количество обученных врачей, оказывающих первичную медико-санитарную и	01.05.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения правительства ЕАО, ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ»,	Количество обученных врачей, оказывающих первичную медико-санитарную и специализированную медицинскую помощь пациентам с СД: 2024 г. – 20 чел.; 2025 г. – 30 чел.	Ежегодно

1	2	3	4	5	6	7
	специализированную медицинскую помощь пациентам с СД			ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»		
7.2	<p>Определение потребности в медицинских кадрах и формирование заявки на выделение квоты целевого приема на обучение по программам высшего образования – программам ординатуры по специальностям «эндокринология» и «детская эндокринология» (с учетом необходимости кадрового обеспечения в медицинских кадрах, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с СД)</p>	01.05.2024	31.12.2025	<p>Департамент здравоохранения правительства ЕАО</p>	<p>Сформирована заявка на выделение квоты: 2024 г. – 1 чел.; 2025 г. – 1 чел.</p>	Ежегодно
7.3	<p>Организация проведения ежегодных мероприятий по заключению договоров о целевом обучении профильных специалистов по программам высшего образования – программам ординатуры</p>	01.05.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения правительства ЕАО	<p>Заключены договоры о целевом обучении по программам высшего образования: 2024 г. – 1 ед.; 2025 г. – 1 ед.</p>	Ежегодно
7.4	<p>Определение потребности в медицинских кадрах, участвующих в оказании медицинской помощи</p>	01.05.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения правительства ЕАО,	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую	Регулярное годовое

1	2	3	4	5	6	7
	<p>пациентам по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология»</p>			<p>ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»</p>	<p>помощь в амбулаторных условиях, врачами: в 2024 г. – 87,8%; в 2025 г. – 87,8%. Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, средними медицинскими работниками: в 2024 г. – 99,0%; в 2025 г. – 99,0%</p>	
7.5	<p>Проведение мероприятий, направленных на обеспечение медицинскими кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология», в соответствии с потребностью</p>	01.05.2024	31.12.2025	<p>Департамент здравоохранения правительства ЕАО, ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ»,</p>	<p>Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, врачами: в 2024 г. – 87,8%; в 2025 г. – 87,8%. Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, средними медицинскими работниками: в 2024 г. – 99,0%; в 2025 г. – 99,0%</p>	Регулярное ежеквартальное

1	2	3	4	5	6	7
7.6	Реализация мер социальной поддержки, направленных на обеспечение медицинскими кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология»	01.05.2024	31.12.2025	ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ» Департамент здравоохранения правительства ЕАО, ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, врачами: в 2024 г. – 87,8%; в 2025 г. – 87,8%. Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, средними медицинскими работниками: в 2024 г. – 99,0%; в 2025 г. – 99,0%	Регулярное ежеквартальное
8. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи						
8.1	Обеспечение функционирования регионального регистра пациентов с СД и преемственности амбулаторного и стационарного этапов	01.05.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения правительства ЕАО, ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ	Обеспечены внесение данных в региональный регистр и обновление данных данных в нем о пациентах с СД – до 90% данных в 2024 году	Регулярное ежеквартальное

1	2	3	4	5	6	7
8.2	Использование систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов с СД посредством государственной информационной системы региональной медицинской системы (далее – ГИС РМИС)	01.05.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения правительства ЕАО, ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»	Обеспечены использование систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов с СД посредством ГИС РМИС, соблюдение сроков госпитализации пациентов с СД, предусмотренных Территориальной программой государственных гарантий, повышение удовлетворенности населения медицинской помощью: в 2024 г. – 52%; в 2025 г. – 52%	Регулярное ежеквартальное
8.3	Организация мониторинга, планирование и управление потоками пациентов при	01.05.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения правительства ЕАО, ОГБУЗ «Областная больница»,	Обеспечены мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании медицинской помощи пациентам с СД	Регулярное ежеквартальное

1	2	3	4	5	6	7
	оказания медицинской помощи пациентам с СД		4	ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»		
8.4	Обеспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов с СД	01.05.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения правительства ЕАО, ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»	Организованы оперативное получение и анализ данных по маршрутизации первичных пациентов с СД	Регулярное ежеквартальное

1	2	3	4	5	6	7
8.5	Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от СД и его осложнений	01.05.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения ЕАО, ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»	Формирование ежеквартальных отчетов в соответствии с мониторингом заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от СД и его осложнений	Регулярное ежеквартальное
8.6	Организация регулярного проведения телемедицинских консультаций по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология»	01.05.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения ЕАО, ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ»,	Организация проведения научно-практических мероприятий с участием профильных национальных медицинских исследовательских центров и медицинских организаций ЕАО по вопросам повышения качества специализированной медицинской помощи пациентам с СД, предоставление результатов	Регулярное ежеквартальное

1	2	3	4	5	6	7
8.7	Проведение анализа качества оказания медицинской помощи пациентам с СД	01.05.2024	31.12.2025	<p>ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»</p> <p>Департамент здравоохранения правительства ЕАО, ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»</p>	<p>в виде совместных протоколов и внесение протоколов в соответствующие медицинские карты пациентов с СД</p> <p>Удовлетворенность населения медицинской помощью: в 2024 г. – 52%; в 2025 г. – 52%</p>	Регулярное ежеквартальное

V. Ожидаемые результаты реализации региональной программы «Борьба с сахарным диабетом в Еврейской автономной области» на 2024, 2025 годы

Исполнение мероприятий региональной программы «Борьба с сахарным диабетом в Еврейской автономной области» на 2024, 2025 годы позволит достичь к 2025 году следующих результатов:

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

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

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

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

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

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

7. Увеличение доли пациентов, обученных в кабинете «Школа для пациентов с СД», от общего числа пациентов с СД 1 и 2 типов (E10 – E14 по МКБ-10) за отчетный год до 16,2 процента к 2025 году.