

**ГЛАВА  
РЕСПУБЛИКИ АДЫГЕЯ**



**АДЫГЭ РЕСПУБЛИКЭМ  
И ЛЫШЪХЪ**

## **РАСПОРЯЖЕНИЕ**

**О региональной программе  
«Борьба с сахарным диабетом в Республике Адыгея»**

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

Утвердить региональную программу «Борьба с сахарным диабетом в Республике Адыгея» согласно приложению.

Глава Республики Адыгея

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'M. Kumpilov'.

М. Кумпилов

г. Майкоп

22 января 2024 года

№ 4-рг

Приложение к распоряжению  
Главы Республики Адыгея  
от 22 января 2024 г. № 4-рг

**Региональная программа  
«Борьба с сахарным диабетом в Республике Адыгея»**

## **1. Анализ текущего состояния оказания медицинской помощи больным с сахарным диабетом в Республике Адыгея.**

### **1.1 Характеристика и анализ особенностей Республики Адыгея.**

Республика Адыгея расположена на юге Европейской части Российской Федерации и входит в состав Южного федерального округа. Занимает территорию площадью 7,8 тысяч квадратных километров, состоит из 9 административно-территориальных районов.

Климат — один из наиболее благоприятных в России для проживания и деятельности человека, умеренно-теплый и мягкий, отличается большим разнообразием. В северной равнинной её части климат умеренно-континентальный, в предгорной — тёплый, влажный, а в южной части холодный климат высокогорий. Тёплых дней в году 200 - 210. Количество дней с осадками в целом за год бывает 115 - 150. Территория республики со всех сторон окружена территорией Краснодарского края и не имеет границ с другими субъектами РФ. Географически Республика занимает центральную часть Прикубанской наклонной равнины и северные склоны Северо-Западного Кавказа, и основная её территория находится в междуречье двух крупных притоков Кубани: рек Лабы и Белой, это благоприятно для ведения сельского хозяйства, развития промышленности, транспорта и рекреации. Протяжённость территории республики с севера на юг 208 км, с запада на восток 165 км. Транспортная система развита очень хорошо, обеспечивает автомобильные и железнодорожными перевозками и позволяет осуществлять связь практически с любым регионом

На её территории находятся 2 города, 3 поселка городского типа и 228 других населенных пунктов.

Административное деление Республики Адыгея:

1. г. Майкоп
2. г. Адыгейск
3. Гиагинский район
4. Кошехабльский район
5. Красногвардейский район
6. Майкопский район
7. Тахтамукайский район
8. Теучежский район
9. Шовгеновский район



Численность постоянного населения — 468 340 чел. (на 01.01.2022).  
 :Возрастной состав населения характеризуется преобладанием лиц старших возрастных групп. Количество лиц моложе трудоспособного возраста – 19,9 % человек, в трудоспособном возрасте – 56,6% человек, старше трудоспособного возраста – 23,5%, что является признаком демографически «старого» типа населения.

### Динамика абсолютной численности и структуры населения

Все население	2018		2019		2020		2021		2022		2023	
	Абс. числа	%	Абс. числа	%	Абс. числа	%	Абс. числа	%	Абс. числа	%	Абс. числа	%
<b>Численность постоянного населения, из них</b>	453376		454744		463088		463167		468340		497985	
<b>По полу</b>												
мужчины	211774	46,7	212499	46,7	217160	46,9	216935	56,8	219521	46,9	232881	46,8
женщины	241602	53,3	242245	53,3	245928	53,1	246232	53,2	248819	53,1	264104	53,2
<b>По возрасту</b>												
дети в возрасте 0-14 лет	83666	18,4	84627	18,6	86318	18,6	86597	18,7	88273	18,8	92454	18,6
дети первых трех лет жизни	28334	6,3	27777	6,1	27182	5,9	26117	5,6	25817	5,5	26341	5,3
подростки в возрасте 15-17 лет	13759	3,0	14356	3,2	15067	3,2	15639	3,4	15917	3,4	17235	3,5
взрослые от 18 лет и старше	355951	78,5	355761	78,2	361703	78,1	360931	77,9	364150	77,7	388296	78,0
взрослые, трудоспособного возраста	248609	54,8	247020	54,3	257480	55,6	256084	55,3	264886	56,6	283796	57,0
взрослые, старше трудоспособного возраста	116328	25,7	118038	25,9	114103	24,6	115141	24,9	109931	23,5	115472	23,2
<b>По месту жительства</b>												
сельское население	239556	52,8	240593	52,9	244107	52,7	245321	52,9	248042	53,0	254041	51,0

городское население	213820	47,2	214151	47,1	218981	47,3	217846	47,1	220298	47,0	243944	49,0
<b>Естественное движение населения</b>												
Родившихся, на 1000 населения	9,9		9,1		9,5		9,8		8,7		8,6*	
Умерших от всех причин, на 1000 населения	12,3		12,3		13,3		15,7		12,3		10,5*	
Естественный прирост/убыль	-2,4		-3,2		-3,8		-5,9		-3,6		-1,9*	

Источник информации: данные Росстата

\* по данным Росстата за 10 месяцев 2023 года.

### Численность населения районов Республики Адыгея, в том числе численность сельского населения

№ п/п	Наименование района	Всего	Из них	
			Городское население	Сельское население
1	г. Майкоп	163766	139687	24079
2	г. Адыгейск	15614	13191	2423
3	Майкопский район	58793		58793
4	Красногвардейский район	31977		31977
5	Гиагинский район	31933		31933
6	Кошехабльский район	30153		30153
7	Тахтамукайский район	127291	83822	43469
8	Теучежский район	22196	7244	14952
9	Шовгеновский район	16262		16262
<b>ИТОГО ПО РЕСПУБЛИКЕ АДЫГЕЯ</b>		<b>497985</b>	<b>243944</b>	<b>254041</b>

Источник информации: данные Росстата

### 1.2. Анализ смертности от сахарного диабета Общие демографические показатели за 2020-2022 годы

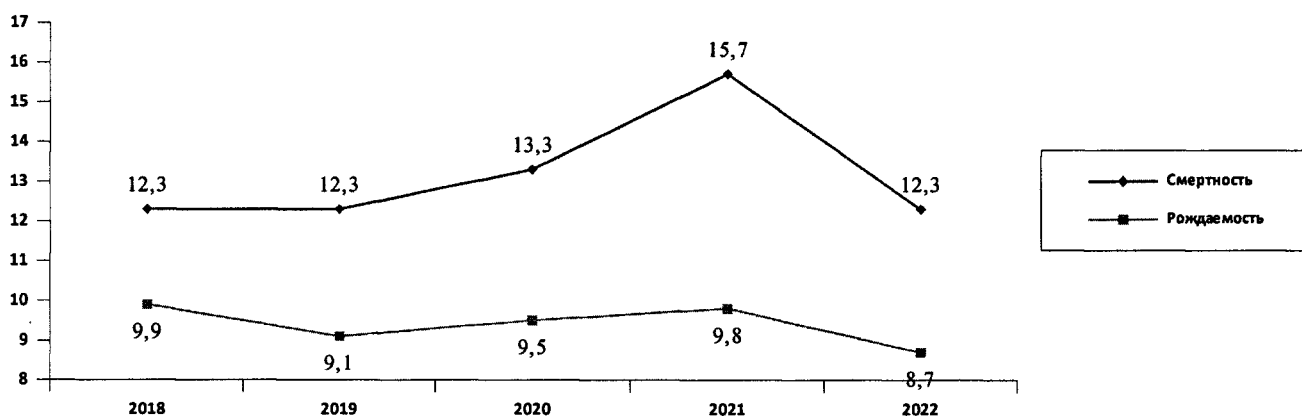
	2020	2021	2022	РФ 2022
Рождаемость (на 1000 населения)	9,5	9,8	8,7	9,0
Общая смертность (на 1000 населения)	13,3	15,7	12,3	13,1
Естественный прирост населения (на 1000 населения)	-3,8	-5,9	-3,6	-4,1
Младенческая смертность (на 1000 родившихся живыми)	3,2	4,8	4,3	4,5
Ожидаемая продолжительность жизни (лет):				
мужчины	68,70	66,62	69,05	67,60
женщины	77,58	75,78	78,08	77,79

оба пола	73,27	71,22	73,63 (оперативно)	72,76 (оперативно)
----------	-------	-------	-----------------------	-----------------------

Источник информации: данные Росстата

В Республике Адыгея ОППЖ увеличилась за 10 лет на 2,27лет.

### Естественное движение населения Республики Адыгея (на 1000 человек населения) за 2018-2022 годы

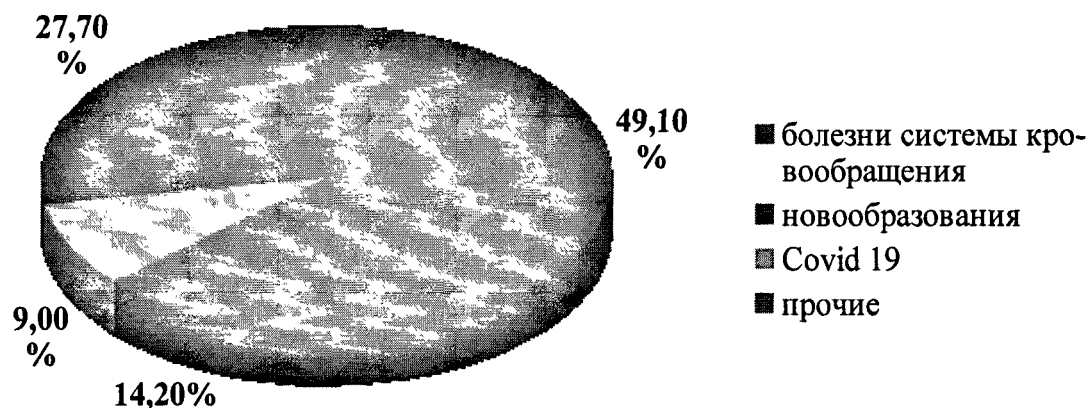


### Показатели смертности населения Республики Адыгея 2020-2022 г.г.

Причины смертности	2020		2021		2022	
	абс.	удельный вес в %	абс.	удельный вес в %	абс.	удельный вес в %
Всего умерших от всех причин	6154	100	7293	100	6123	100
в том числе:	3005	48,8	3262	45	3007	49,1
- от болезней системы кровообращения						
- от новообразований	894	14,5	920	12,7	872	14,2
- от травм, несчастных случаев и отравлений	333	5,4	335	4,5	409	6,7
- в т.ч. ДТП	66		78		58	
- от болезней органов дыхания	281	4,6	230	3,4	208	3,4
- от болезней органов пищеварения	278	4,5	272	3,8	283	4,6
- от инфекционных и паразитарных заболеваний:	65	1,1	66	0,9	56	0,9
- в т.ч. от туберкулеза	22		25		30	
- от симптомов, признаков и отклонений от нормы	700	11,4	526	7,4	341	5,6
- в т.ч. от старости	607		453		271	
- от болезни нервной системы	72	1,2	83	1,2	64	1,0
- от болезней эндокринной системы	216	3,5	200	2,7	202	3,3
в т.ч. от сахарного диабета	212	3,4	194	2,6	191	3,1
- COVID 19	195	3,2	1241	17,0	554	9,0
- от других заболеваний	115	1,8	158	1,4	127	2,2

Источник информации: данные Росстата

### Структура причин общей смертности населения Республики Адыгея



Ведущими причинами общей смертности населения в Республике Адыгея в 2022 году явились:

- 1) болезни системы кровообращения – 49,1%;
- 2) новообразования – 14,2%;
- 3) COVID 19– 9,0%.

### Показатели естественного движения населения Республики Адыгея и распределение умерших по причинам смерти

	Январь-декабрь 2022	Январь-декабрь 2021	Рост (+) / снижение (-), абс.	на 100 тыс. человек населения		Рост (+) / снижение (-), %	Целевой показатель	РФ январь-декабрь 2022 года На 100 тыс. населения
				Январь-декабрь 2022	Январь-декабрь 2021			
Всего родившихся	4322	4569	-247	8,7*	9,8*	-11,2		9,0*
Всего умерших, в т.ч.:	6123	7293	-1170	12,3*	15,7*	-21,7	12,1	13,1*
от болезней кровообращения	3007	3262	-255	603,7	700,4	-13,8	622,4	
новообразований	872	920	-48	175,1	197,5	-11,4	190,0	
из них ЗНО	852	909	-57	171,0	195,2	-12,4		
болезней органов дыхания	208	230	-22	41,8	49,4	-15,5		
в т.ч. пневмонии	130	161	-31	26,1	34,9	-25,1		
болезней органов	283	272	11	56,8	58,4	-2,7		

пищеварения								
инфекционных болезней	56	66	-10	11,2	14,2	-20,8		
<i>в т. ч. туберкулеза</i>	30	25	5	6,0	5,4	11,2	11,2	
<i>в т. ч. СПИД</i>	18	26	-8	3,6	5,6	-35,8		
внешние причины, из них от:	409	335	74	82,1	71,9	14,2		
<i>транспортных травм: в т. ч.</i>	63	78	-15	12,6	16,7	-24,3		
<i>ДТП</i>	58	78	-20	11,6	16,7	-30,3	10,0	
<i>случайное отравление алкоголем</i>	22	19	3	4,4	4,1	7,3		
<i>самоубийства</i>	78	58	20	15,7	12,6	24,7		
<i>убийства</i>	14	16	-2	2,8	3,5	-18,9		
<i>Случайные утопления</i>	18	20	-2	3,6	4,3	-16,6		
Старость	271	453	-182	54,4	98,1	-44,5		
Смерть по неустановленн ым причинам	70	73	-3	14,1	15,8	-11,1		
Младенческая смертность (на 1000 родившихся живыми)	19	23	-4	4,3	4,8	-10,4	6,1	4,4
Естественный прирост (убыль)				-3,6	-5,9	-39,0		-4,1
Болезни нервной системы	64	83	-19	12,8	17,8	-27,8		
Болезни эндокринной системы	202	200	2	40,6	42,9	-5,5		
COVID 19	554	1241	-687	111,2	266,5	-58,3		
Смертность детей от 0 до 4 лет	22	25	-3	5,1**	5,5**	-7,3		
Смертность детей от 0 до 17 лет	37	42	-5	34,7** *	41,1** *	-15,6		

Источник информации: данные Росстата  
на 1000 человек населения  
\*\* на 1000 родившихся живыми  
\*\*\* на 100000 детского населения

В 2022 году увеличение смертности произошло по следующим основным причинам:



Смертность от внешних причин выросла на 14,2%.

Смертность от болезней кровообращения ниже на 13,8% по сравнению с 2021 годом, умерло на 255 человек меньше.

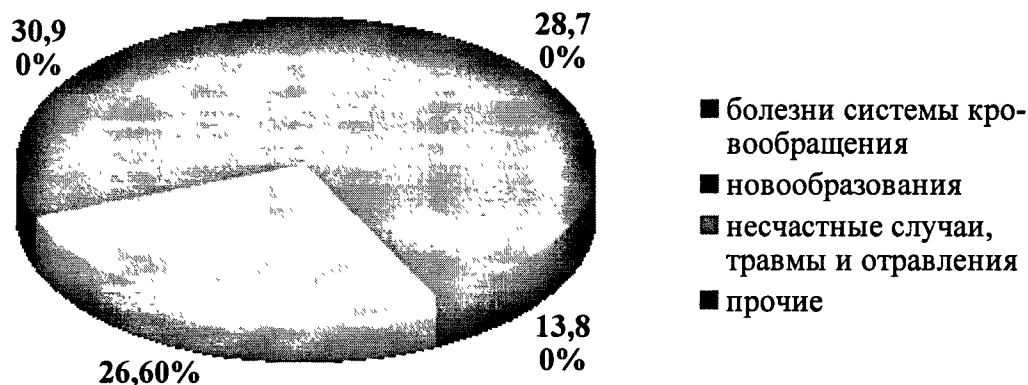
Смертность от новообразований снизилась на 11,4%, умерло на 48 человек меньше.

Смертность от инфекционных заболеваний снизилась на 20,8, умерло на 10 человек меньше. От туберкулеза умерло 30 человек против 25.

От дорожно-транспортных происшествий погибло на 20 человек меньше.

Показатель смертности от убийств ниже уровня прошлого года на 18,9%, умерло на 2 человека меньше.

От болезни, вызванной COVID 19 в 2022 году умерло 544 человека.



Динамика показателей смертности населения в Республике Адыгея за 2018-2022 гг.

Динамика показателя смертности населения	Код МКБ-10	Абсолютное количество				
		2018	2019	2020	2021	2022
Причина смерти						
Смертность от всех причин		5607	5654	6154	7293	6123
Болезни системы Кровообращения	I00-199	2807	2828	3005	3262	3007
Новообразования	C00 - D48	999	950	894	920	872
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E00-E90	230	223	215	200	202

Темп прироста/снижения смертности (%)			
в 2019 к 2018	в 2020 к 2019	в 2021 к 2020	в 2022 к 2021
0,8	8,8	18,5	-16,0
0,7	6,3	8,6	-7,8
-4,9	-5,9	2,9	-5,2
-3,0	-3,6	-7,0	1,0

Доля в Структуре смертности (% к общему числу умерших от всех причин в текущем году)				
2018	2019	2020	2021	2022
100	100	100	100	100
50,06	50,02	48,83	44,73	49,11
17,82	16,80	14,53	12,61	14,24
4,10	3,94	3,49	2,74	3,30

Динамика показателя смертности	Код МКБ-10	Абсолютное количество					Темп прироста/снижения смертности (%)				Доля в Структуре смертности (% к общему числу умерших от всех причин в текущем году)				
		2010	2011	2012	2021	2022	в 2010	в 2020	в 2021	в 2022	2018	2019	2020	2021	2022
Коронавирусная инфекция, вызванная COVID-19	U07.1, U07.2	-	-	195	1241	554	-	100,0	536,4	-55,4	0,00	0,00	3,17	17,02	9,05
Сахарный диабет	E10-E14	225	212	212	192	196	-5,8	0,0	-9,4	2,1	4,01	3,75	3,44	2,63	3,20
Инсулинозависимый сахарный диабет	E10	41	32	30	24	19	-22,0	-6,3	-20,0	-20,8	0,73	0,57	0,49	0,33	0,31
Инсулиннезависимый сахарный диабет	E11	183	179	179	167	175	-2,2	0,0	-6,7	4,8	3,26	3,17	2,91	2,29	2,86
Другие формы сахарного диабета	E12-E14	1	1	3	1	2	0,0	200,0	-66,7	100,0	0,02	0,02	0,05	0,01	0,03

Источник информации: данные Росстата

### Динамика показателя смертности населения

Причина смерти	Код МКБ-10	Смертность на 100 тыс. населения				
		2018	2019	2020	2021	2022
Смертность от всех причин		1234,9	1232,0	1328,8	1565,8	1229,2
Болезни системы Кровообращения	I00-I99	618,2	616,2	648,8	700,4	603,7
Новообразования	C00-D48	220,0	207,0	193,0	197,5	175,1
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E00-E90	50,7	48,6	46,4	42,9	40,6
Коронавирусная инфекция, вызванная COVID-19	U07.1, U07.2	-	-	42,1	226,5	111,2
Сахарный диабет	E10-E14	49,6	46,2	45,8	41,2	39,3
Инсулинозависимый сахарный диабет	E10	9,0	7,0	6,5	5,2	3,8
Инсулиннезависимый сахарный диабет	E11	40,4	39,0	38,7	35,8	35,1
Другие формы сахарного диабета	E12-E14	0,2	0,2	0,6	0,2	0,4

Источник информации: данные Росстата

**Число умерших по причине сахарный диабет  
в Республике Адыгея за 2019-2022 годы**

Причины смерти	2018	2019	2020	2021	2022
Сахарный диабет, в т.ч:	225	212	212	192	196
инсулинозависимый	41	32	30	24	19
инсулинонезависимый	183	179	179	167	175

Источник информации: данные Росстата

Смертность от сахарного диабета за последние 5 лет имеет динамику к снижению на 12,9%, умерло на 29 человек меньше. В структуре смертности основную долю занимает смертность от инсулинонезависимого сахарного диабета – 80-90% в разные годы.

**Распределение числа умерших от сахарного диабета по полу.**

	2018		2019		2020		2021		2022	
	м	ж	м	ж	м	ж	м	ж	м	ж
Сахарный диабет, в т.ч:	82	143	81	131	77	135	70	122	72	124
инсулинозависимый	20	21	10	22	13	17	7	17	8	11
инсулинонезависимый	62	121	70	109	62	117	63	104	64	111

Источник информации: данные Росстата

В структуре смертности от сахарного диабета преобладает смертность женского населения (63%).

**Распределение числа умерших от сахарного диабета по типу местности город/село**

	2018		2019		2020		2021		2022	
	город	село	город	село	город	село	город	село	город	село
Сахарный диабет, в т.ч:	96	129	96	116	84	128	93	99	89	107
инсулинозависимый	25	16	15	17	14	16	12	12	12	7
инсулинонезависимый	70	113	80	99	69	110	80	87	77	98

Источник информации: данные Росстата

**Динамика показателей смертности от сахарного диабета по типу местности город/село, на 100 тыс. населения**

	2018		2019		2020		2021		2022	
	город	село	город	село	город	село	город	село	город	село
Сахарный диабет, в т.ч:	44,90	53,85	44,83	48,21	38,36	52,44	42,69	40,36	40,40	43,14
инсулинозависимый	11,69	6,68	7,00	7,07	6,39	6,55	5,51	4,89	5,45	2,82
инсулинонезависимый	32,74	47,17	37,36	41,15	31,51	45,06	36,72	35,46	34,95	39,51

Источник информации: данные Росстата

Распределение числа умерших от сахарного диабета по типу местности город/село в динамике за 5 лет следующее:

город – от 42,7% до 46%

село –от 58,6% до 54,6%.

Таким образом, смертность от сахарного диабета преобладает среди сельского населения .

В тоже время смертность городского населения имеет тенденцию к незначительному увеличению, в тоже время смертность сельского населения снижается.

**Распределение числа умерших от сахарного диабета по возрасту.**

Основная доля смертей от сахарного диабета приходится на возраст 80-84 лет - 17,7%, и далее по убыванию:

70-74 -16,3%,

65-69 лет-13,5%,

55-59 лет-11,2%,

60-64 лет-9,6%,

85 и более -9,6%,

45-49 лет-4%,

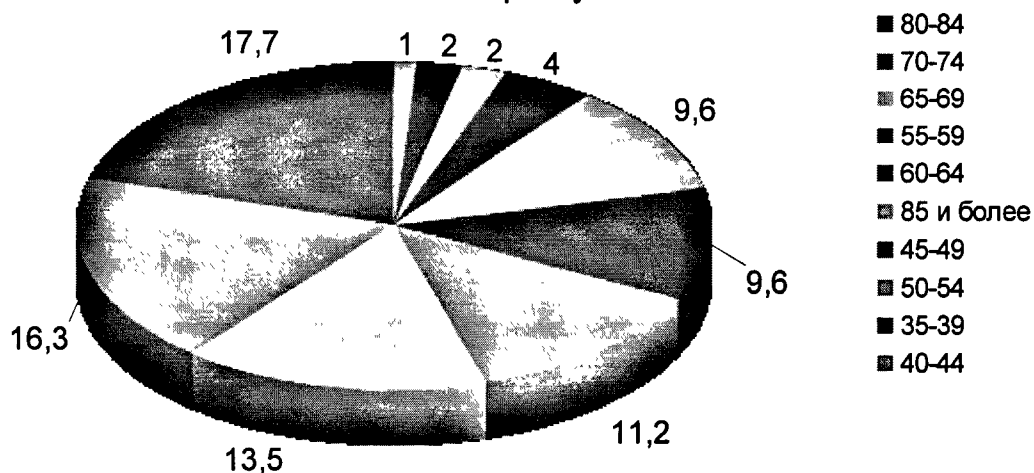
50-54 лет-2%,

35-39 лет-2%,

40-44 лет-1%.

Доля населения трудоспособного возраста в смертности от сахарного диабета составляет 17,7%. Детей в возрасте от 0-17 лет умерших нет.

Распределение числа умерших от сахарного диабета по возрасту



.3. Анал  
из заболеваемости сахарным диабетом

Общая заболеваемость 2018-2022 гг. Республика Адыгея

Наименование болезней	Код по МКБ-10	Общая заболеваемость (на 100 тыс. населения)					Динамика 2022/2018, %
		2018	2019	2020	2021	2022	
Сахарный диабет	E10-E14	3166,3	3325,2	3588,1	3464,8	3407,1	7,61
из него: сахарный диабет 1 типа	E10	211,6	195,3	211,8	211,3	205,1	-3,07
сахарный диабет 2 типа	E11	2954,7	3129,9	3376,2	3253,4	3202	8,37

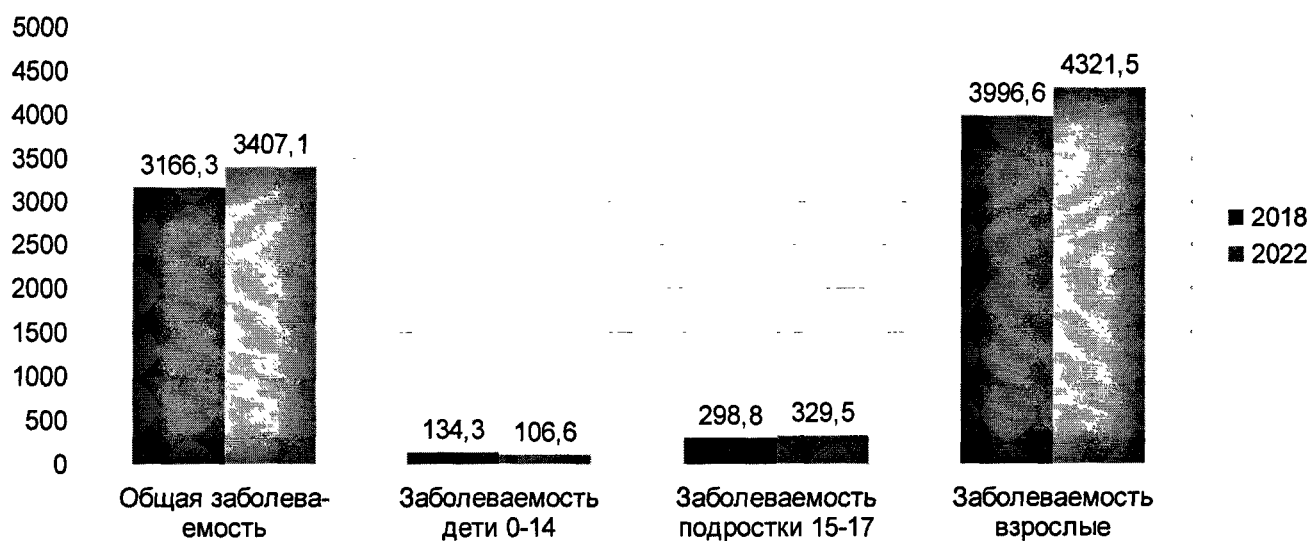
Наименование болезней	Код по МКБ-10	Общая заболеваемость, дети 0-14 (на 100 тыс. детск. населения)					Динамика 2022/2018, %
		2018	2019	2020	2021	2022	
Сахарный диабет	E10-E14	134,3	128,7	98,5	89,2	106,6	-20,63
из него: сахарный диабет 1 типа	E10	134,3	128,7	98,5	89,2	106,6	-20,63
сахарный диабет 2 типа	E11	0	0	0	0	0	0

Наименование	Код по	Общая заболеваемость, подростки 15-17 (на 100 тыс. детск. населения)
--------------	--------	--

болезней	МКБ-10	2018	2019	2020	2021	2022	Динамика 2022/2018, %
Сахарный диабет	E10-E14	298,8	292,6	272,1	283,7	329,5	10,27
из него: сахарный диабет 1 типа	E10	298,8	292,6	272,1	283,7	317	6,09
сахарный диабет 2 типа	E11	0	0	0	0	12,5	100,00

Наименование болезней	Код по МКБ-10	Общая заболеваемость, взрослые 18 и более (на 100 тыс. взрл. населения)					Динамика 2022/2018
		2018	2019	2020	2021	2022	
Сахарный диабет	E10-E14	3996,6	4172,8	4559	4406,7	4321,5	8,13
из него: сахарный диабет 1 типа	E10	226,5	205,2	236,4	237,5	224,0	-1,10

### Анализ общей заболеваемости сахарным диабетом



сахарный диабет 2 типа	E11	3770,1	3967,6	4322,6	4169,2	4097,5	8,68
------------------------	-----	--------	--------	--------	--------	--------	------

Источник информации: ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России.

Из представленной диаграммы можем сделать вывод, что общая заболеваемость сахарным диабетом в сравнении 2022 к 2018 году выросла на 7,61% с 3166,3 до 3407,1. Если смотреть в разрезе возрастных групп, то динамика снижения прослеживается только в заболеваемости детей 0-14: -20,63%, в то время как заболеваемость подростков и взрослого населения наоборот растёт +10,27% и +8,13% соответственно.

Наименование болезней	Код по МКБ-10	Первичная заболеваемость (на 100 тыс. населения)					Динамика 2022/2018, %
		2018	2019	2020	2021	2022	
Сахарный диабет	E10-E14	286,5	319,7	333,2	236,9	293,6	2,48
из него: сахарный диабет 1 типа	E10	17,6	13,4	17,7	15,8	19,1	8,52
сахарный диабет 2 типа	E11	268,9	306,3	315,5	221,1	274,5	2,08

Источник информации: ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России.

Наименование болезней	Код по МКБ-10	Первичная заболеваемость, дети 0-14 (на 100 тыс. детск. населения)					Динамика 2022/2018, %
		2018	2019	2020	2021	2022	
Сахарный диабет	E10-E14	40,4	11,8	11,6	11,1	24,8	-38,61
из него: сахарный диабет 1 типа	E10	40,4	11,8	11,6	11,1	24,8	-38,61
сахарный диабет 2 типа	E11	0	0	0	0	0	0

Источник информации: ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России.

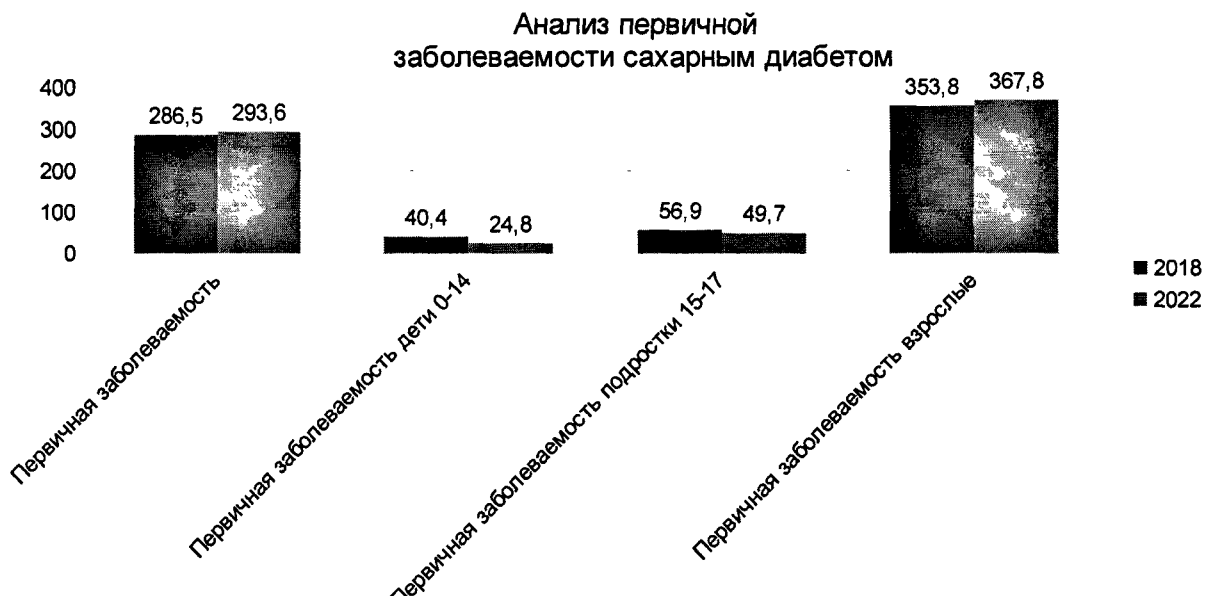
Наименование болезней	Код по МКБ-10	Первичная заболеваемость, подростки 15-17 (на 100 тыс. детск. населения)					Динамика 2022/2018, %
		2018	2019	2020	2021	2022	
Сахарный диабет	E10-E14	56,9	13,6	19,9	44,1	49,7	-12,65
из него: сахарный диабет 1 типа	E10	56,9	13,6	19,9	44,1	37,3	-34,45
сахарный диабет 2 типа	E11	0	0	0	0	12,4	100,00

Источник информации: ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России.

Наименование болезней	Код по МКБ-10	Первичная заболеваемость, взрослые 18 и более (на 100 тыс. взрл. населения)					Динамика 2022/2018, %
		2018	2019	2020	2021	2022	
Сахарный диабет	E10-E14	353,8	405,3	423	299,1	367,8	3,96
из него: сахарный диабет 1 типа	E10	10,7	13,8	19,1	15,7	17,0	58,88

сахарный диабет 2 типа	E11	343,1	391,6	403,9	283,4	350,9	2,27
------------------------	-----	-------	-------	-------	-------	-------	------

Источник информации: ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России.



Из представленной диаграммы можем сделать вывод, что первичная заболеваемость сахарным диабетом в сравнении 2022 к 2018 году выросла на 2,48% с 286,5 до 293,6. Если смотреть в разрезе возрастных групп, то есть динамика снижения прослеживается в первичной заболеваемости детей 0-14: -38,61% и подростков 15-17: -12,65%. В тоже время, первичная заболеваемость взрослых в указанный временной промежуток выросла на 3,96%

### Структура заболеваемости

Наименование болезней	Код по МКБ-10	Дети 0-14		
		Всего случаев	из них, выявлено впервые	из них, выявлено при ПМО
Сахарный диабет	E10-E14	99	23	2
из него: сахарный диабет 1 типа	E10	99	23	2
сахарный диабет 2 типа	E11	0	0	0

Источник информации: ФСН №12



Наименование болезней	Код по МКБ-10	Подростки 15-17		
		Всего случаев	из них, выявлено впервые	из них, выявлено при профосмотре и диспансеризации
Сахарный диабет	E10-E14	53	8	3
из него: сахарный диабет 1 типа	E10	51	6	3
сахарный диабет 2 типа	E11	2	2	0

Источник информации: ФСН №12

**Динамика общей и впервые выявленной заболеваемости сахарным диабетом за период 2018-2022 гг. в разрезе муниципальных районов (в абсолютных числах)**

Наименование муниципального района / городского округа	2018 г.		2019 г.		2020 г.		2021 г.		2022 г.	
	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые
г. Майкоп	6392	422	6732	557	7849	595	7482	436	7468	616
г. Адыгейск	648	51	678	40	700	35	723	49	771	62
Майкопский район	1757	210	1756	210	2244	520	2315	200	2364	142
Красногвардейский район	821	91	847	75	833	74	839	82	838	82
Гиагинский район	687	124	713	90	735	58	714	28	680	54
Кошехабльский район	609	86	717	137	722	40	738	50	814	109
Тахтамукайский район	2370	233	2536	227	2568	147	2667	207	2815	238
Теучежский район	615	31	638	62	448	35	647	40	658	68
Шовгеновский район	478	53	504	56	517	39	531	47	569	61

Источник информации: ФСН №12

**Динамика общей и впервые выявленной заболеваемости сахарным диабетом на 100 тыс. населения за период 2018-2022 гг. в разрезе муниципальных районов**

Наименование	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
--------------	---------	---------	---------	---------	---------

муниципального района / городского округа	Всег о	Впе рвые	Всег о	Впе рвые	Всег о	Впе рвые	Всег о	Впе рвые	Всег о	Впе рвые
г. Майкоп	3903,6	257,7	4090,5	338,4	4848,3	367,5	4623,5	269,4	4560,2	376,1
г. Адыгейск	4276,4	336,6	4480,3	264,3	4576,4	228,8	4707,0	319,0	4937,9	397,1
Майкопский район	2925,0	349,6	2873,8	343,7	3659,5	848,0	3762,1	325,0	4020,9	241,5
Красногвардейс кий район	2565,6	284,4	2636,6	233,5	2587,1	229,8	2614,1	255,5	2620,6	256,4
Гиагинский район	2176,0	392,8	2230,1	281,5	2301,8	181,6	2225,5	87,3	2129,5	169,1
Кошехабльский район	2064,6	291,6	2424,8	463,3	2434,8	134,9	2472,0	167,5	2699,6	361,5
Тахтамукайский район	2758,9	271,2	2755,5	246,6	2726,7	156,1	2696,0	209,3	2211,5	187,0
Теучежский район	2990,8	150,8	3128,1	304,0	2181,0	170,4	3158,7	195,3	2964,5	306,4
Шовгеновский район	2943,9	326,4	3115,0	346,1	3200,0	241,4	3281,4	290,4	3499,0	375,1

Источник информации: ФСН №12

**Зарегистрировано случаев заболеваний сахарным диабетом в разрезе возрастных групп, по данным формы ФСН № 12 за 2018 год в субъекте РФ**

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	ДЕТИ (0-14)				ПОДРОСТКИ (15-17)				ВЗРОСЛЫЕ (18+)				ИТОГО		
		с впервые в жизни установленным диагнозом		из них выявлено при профосмотре	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом		из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом		из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	
		всего	10-14			15-17	18+									
сахарный диабет (стр. I)	E10-E14	113	34	2	42	8	6	1422	1259	162	1437	1301	170			
из него:	E10.3															
с поражением глаз	E11.3	1						2149	73	10	2149	73	10			
	E12.3															
	E13.3															
	E14.3															
с поражением почек	E10.2							909	115	15	909	115	15			
	E11.2															
	E12.2															
	E13.2															
	E14.2															
из него (из стр. 1):																
сахарный диабет типа 1	E10	113	34	2	42	8	6	806	38		961	80	8			
сахарный диабет типа 2	E11							1341	1221	162	1341	1221	162			

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

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	ДЕТИ (0-14)				ПОДРОСТКИ (15-17)				ВЗРОСЛЫЕ (18+)				ИТОГО		
		с впервые в жизни установленным диагнозом		из них выявлено при профосмотре	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом		из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом		из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	
		всего	0-14			15-17	18+									
сахарный диабет	E10-E14	110	10		42	2	1	14969	1442	282	15121	1454	283			

из него: с поражением м глаз	E10.3 E11.3 E12.3 E13.3 E14.3					2131	74	2131	74				
с поражением м почек	E10.2 E11.2 E12.2 E13.2 E14.2					966	132	966	132				
из него (из стр. 1): сахарный диабет 1 типа	E10	110	10		42	2	736	49	888	61	1		
сахарный диабет 2 типа	E11							14233	1393	282	14233	1393	282

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

Наименование классов отдельных болезней	Код по МКБ-10	ДЕТИ (0-14)			ПОДРОСТКИ (15-17)			ВЗРОСЛЫЕ (18+)			ИТОГО		
		всего	с первыми в жизни установл ен. диагнозо м	из них выявлено при профосмо тре	всего	с первыми в жизни установленны м диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с первыми в жизни установленны м диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с первыми в жизни установлен ным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризаци и
сахарный диабет	E10-E14	85	10	1	41	3	16490	1530	98	16616	1543	99	
из него: с поражением глаз	E10.3 E11.3, E12.3, E13.3, E14.3	1					1181	52		1182	52		
с поражением почек	E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2						748	118		748	118		
из него (из стр. 1): сахарный диабет 1 типа	E10	85	10	1	41	3	855	69		981	82	1	
сахарный диабет 2 типа	E11						15635	1461	98	15635	1461	98	

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

Наименование и классификация отдельных болезней	Код по МКБ-10	ДЕТИ (0-14)			ПОДРОСТКИ (15-17)			ВЗРОСЛЫЕ (18+)			ИТОГО		
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из выявлено при профосмотре	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из выявлено при профосмотре и диспансеризации
сахарный диабет	E10-E14	80	10	2	45	7	1	16531	1122	106	16656	1139	109
из него: с поражением глаз	E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3	1						1443	87		1443	87	
с поражением почек	E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2							939	113		939	113	
из него (из стр. 1): СД 1 типа	E10	80	10	2	45	7	1	891	59		1016	76	3
СД 2 типа	E11							15640	1063	106	15640	1063	106

**Зарегистрировано случаев заболеваний сахарным диабетом в разрезе возрастных групп, по данным формы ФСН № 12 за 2022<sup>1</sup> год**

Наименование и классификация отдельных болезней	Код по МКБ-10	ДЕТИ (0-14)			ПОДРОСТКИ (15-17)			ВЗРОСЛЫЕ (18+)			ИТОГО		
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из выявлено при профосмотре	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации
сахарный диабет	E10-E14	99	23	2	53	8	3	16825	1432	143	16977	1463	148
из него: E10.3,	E10.3,	1						1439	78		1440	78	





**Динамика заболеваемости подростков в возрасте 15-17 лет сахарным диабетом на 100 тыс. соответствующего населения в разрезе возрастных групп, по данным формы ФСН №12 за 2018-2022<sup>5</sup> гг.**

Наименование классификационных групп болезней	Код по МКБ-10	2018		2019		2020		2021		2022		Прирост снижения в 2019 к 2018		Прирост снижения в 2020 к 2019		Прирост снижения в 2021 к 2020		Прирост снижения в 2022 к 2021	
		всего	с впервые в жизни и устан. овлен. диабетом	всего	с впервые в жизни и устан. овлен. диабетом	всего	с впервые в жизни и устан. овлен. диабетом	всего	с впервые в жизни и устан. овлен. диабетом	всего	с впервые в жизни и устан. овлен. диабетом	всего	с впервые в жизни и устан. овлен. диабетом	всего	с впервые в жизни и устан. овлен. диабетом	всего	с впервые в жизни и устан. овлен. диабетом	всего	с впервые в жизни и устан. овлен. диабетом
сахарный диабет	E10 - E14	298,8	56,9	292,6	13,6	272,1	19,9	283,7	44,1	329,5	49,7	-2,07	-7,01	4,26	46,32	121,61	16,14	12,70	
из него (из стр. 1): сахарный диабет 1 типа	E10	298,8	56,9	292,6	13,6	272,1	19,9	283,7	44,1	317	37,3	-2,07	-7,01	4,26	46,32	121,61	11,74	-15,42	
сахарный диабет 2 типа	E11	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	12,4	12,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,00	100,00	



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

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ -10	2018		2019		2020		2021		2022		Прирост снижения в 2018 к 2019		Прирост снижения в 2020 к 2021		Прирост снижения в 2021 к 2022		
		всего	с впервые в жизни и устан овлен ным диабе тозом	всего	с впервые в жизни и устан овлен ным диабе тозом	всего	с впервые в жизни и устан овлен ным диабе тозом	всего	с впервые в жизни и устан овлен ным диабе тозом	всего	с впервые в жизни и устан овлен ным диабе тозом	всего	с впервые в жизни и устан овлен ным диабе тозом	всего	с впервые в жизни и устан овлен ным диабе тозом	всего	с впервые в жизни и устан овлен ным диабе тозом	
сахарный диабет	E10-E14	3996,6	353,8	4172,8	405,3	4559	423	4406,7	299,1	4321,5	367,8	4,41	9,26	4,37	-3,34	-29,29	-1,93	22,97
из него (из стр. 1): сахарный диабет 1 типа	E10	226,5	10,7	205,2	13,8	236,4	19,1	237,5	15,7	224	17	-9,40	15,20	38,41	0,47	-17,80	-5,68	8,28
сахарный диабет 2 типа	E11	3770,1	343,1	3967,6	391,6	4322,6	403,9	4169,2	283,4	4097,5	350,9	5,24	8,95	3,14	-3,55	-29,83	-1,72	23,82

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

1. Необходимо указать источники статистических данных.

	2018	2019	2020	2021	2022
Число пациентов с СД 1 и 2 типов с хронической болезнью почек абс.	–	–	2538 чел.	2643 чел.	2760 чел.
% пациентов с СД 1 и 2 типов с хронической болезнью почек от всех пациентов с СД	–	–	14,8%	18,9%	18,7%
Число пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек, из них нуждающихся в заместительной почечной терапии (по данным регистра СД)	–	–	22 чел.	19 чел.	17 чел.
Число пациентов с СД 1 и 2 типов с рСКФ менее 15 мл/мин/1,73 м <sup>3</sup> (СКД-ЕРІ), абс.	–	–	33 чел.	30 чел.	34 чел.
Число пациентов с СД 1 и 2 типов с диабетической ретинопатией, из них – со слепотой	–	–	2111 чел.	1954 чел.	1865 чел.
			16 чел.	14 чел.	14 чел.

Данные Регистра.

Число пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с поражением почек	87
Число пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с поражением глаз	79
Число пациентов с сахарным диабетом, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации	148
Число пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом	4573

Источник информации: ФСН №12, 30

Данные о профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в 2022 году

Возрастная категория	Численность населения	Количество лиц, прошедших профосмотр/диспансеризацию		Количество лиц, которым проведено исследования глюкозы	Из них: Количество лиц, имевших отклонений, при исследовании глюкозы	Из них: % отклонений (гипергликемии)
		Абс. числа	%, от всего			
дети в возрасте 0-14 лет	88273	68947	78,1			
подростки в возрасте 15-17	15917	11718	73,6			

лет						
взрослые от 18 лет и старше	364150	147546	40,5	119957	3471	2,9

Источник информации: ФСН №30, 131

**Данные о профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в 2023 году (11 мес. 2023 г)**

Возрастная категория	Численность населения	Количество лиц, прошедших профосмотр/диспансеризацию		Количество лиц, которым проведено исследование глюкозы	Из них: Количество лиц, имевших отклонений, при исследовании глюкозы	Из них: % отклонений (гипергликемии)
		Абс. числа	%, от всего			
дети в возрасте 0-14 лет	92454					
подростки в возрасте 15-17 лет	17235	75300*	68,6			
взрослые от 18 лет и старше	388296	200485	51,6	128771	4827	3,7

Источник информации: ФСН №30, 131

\*дети 0-17

**Показатели работы «Школ для пациентов с сахарным диабетом»**

Число обученных пациентов в «Школе для пациентов с СД»	2018	2019	2020	2021	2022
Взрослые 1 тип, школа в условиях стационара					
Взрослые 2 тип, школа в амбулаторных условиях	-	-	-	-	-
Дети, школа в условиях стационара	104	144	15	67	100
Дети, школа в амбулаторных условиях	0	0	0	0	0
<b>Всего:</b>	<b>10098</b>	<b>8562</b>	<b>5498</b>	<b>4228</b>	<b>4573</b>

Источник информации: ФСН №30

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

Специализированная эндокринологическая помощь населению оказывается в 4 стационарах (взрослые и детские), диабетологическом Центре и 13 амбулаторных подразделениях.

Кочная мощность эндокринологического профиля составляет 53 койки для взрослых и 10 коек для детского населения (обеспеченность на

10000 населения -1,3). Пролечено в 2022 году 1064 взрослых пациентов и 273 детей.

**Работа эндокринологических коек  
Республики Адыгея за 2021-2022 г.г.**

	Численность коечного фонда всего, ед.		Обеспеченность койками всего, ед. на 10 тыс. населения		Средняя занятость койки (в днях)		Средняя длительность пребывания пациента на койке (в днях)		Оборот койки (среднее число пациентов в год)	
	2021 г	2022	2021 г	2022	2021 г.	2022	2021 г	2022	2021 г	2022
Республика Адыгея (для взрослых)	51	53			291,1	285,5	10,5	10,7	20,0	26,5
ГБУЗ РА «Адыгейская республиканская клиническая больница»	38	38			283,2	315,2	20,1	10,7	15,0	20,0
ГБУЗ РА «Адыгейская межрайонная больница им. К.М.Батмена»	7	10			353,0	169,0	9,0	8,5	25,6	36
ГБУЗ РА «Красногвардейская центральная районная больница»	6	5			258	106,8	8,6	9,4	22,5	30,0
ГБУЗ РА «Адыгейская республиканская детская клиническая больница»	10	8			281	290,1	8,7	8,5	34,1	32,0

Источник информации: ФСН №12, 30

Работа эндокринологической койки для взрослых в 2022 году в целом по Республике Адыгея составила 285,5 дней в году, что ниже рекомендуемого значения -327 дней в году. Средняя длительность пребывания больного на койке -10,7 дней.

Работа эндокринологической койки для детей в 2022 году в целом по Республике Адыгея составила 290,1 дней в году, что также ниже рекомендуемого значения -327 дней в году. Средняя длительность пребывания больного на койке -8,5 дней.

Дневные стационары по профилю «эндокринология» функционируют в амбулаторно-поликлинических отделениях ГБУЗ РА «Тахтамукайская центральная районная больница» (4 койки) и ГБУЗ РА «ЦРБ Майкопского района» (3 койки). Всего развернуто 7 коек (с учетом сменности 14 мест). За 2022 год на данных койках было пролечено 280 пациентов, средняя длительность пребывания пациента на койке -12 дней, работа койки -240 дней.

**Амбулаторная помощь по профилю «эндокринология» оказывается в следующих медицинских организациях:**

**Посещения по профилю «Эндокринология»**

Медицинская организация		Всего посещений (на 1 жителя в год)		в т.ч. – по поводу заболеваний (на 1 жителя в год)		в т.ч. – профилактические (на 1 жителя в год)	
		2022 г.	2021 г.	2022 г.	2021 г.	2022 г.	2021 г.
Республика Адыгея	Посещения к эндокринологам (взрослым)	68123 (0,18)	74699 (0,21)	65256 (0,17)	72414 (0,2)	2867 (0,01)	2285 (0,01)
ГБУЗ РА «Майкопская городская клиническая больница»	Посещения к эндокринологам	1499	971	1499	971		
ГБУЗ РА «Адыгейская республиканская клиническая больница»	Посещения к эндокринологам	7176	7178	7176	7178		
ГБУЗ РА «Майкопская городская поликлиника»	Посещения к эндокринологам	29776 (0,24)	29880 (0,24)	28632 (0,23)	28850 (0,23)	1144 (0,01)	1030 (0,01)
ГБУЗ РА «Ханская поликлиника»*	Посещения к эндокринологам	1607	1549	1428	1295	179	254
ГБУЗ РА «Адыгейская межрайонная больница им. К.М.Батмена»	Посещения к эндокринологам	2672 (0,1)	3528 (0,13)	2672 (0,1)	3516 (0,12)		12 (0,01)
ГБУЗ РА «Гиагинская центральная районная больница»	Посещения к эндокринологам	1632 (0,07)	4305 (0,18)	1632 (0,07)	4305 (0,18)		
ГБУЗ РА «Кошехабльская центральная районная больница»	Посещения к эндокринологам	1837 (0,08)	2560 (0,11)	1821 (0,07)	2387 (0,10)	16 (0,01)	173 (0,01)
ГБУЗ РА «Красногвардейская центральная районная больница»	Посещения к эндокринологам	952 (0,04)	1488 (0,06)	952 (0,04)	1488 (0,06)		
ГБУЗ РА «Центральная районная больница Майкопского района»	Посещения к эндокринологам	6883 (0,15)	7924 (0,17)	6691 (0,14)	7913 (0,16)	192 (0,01)	11 (0,01)
ГБУЗ РА «Тахтамукайская центральная районная больница»	Посещения к эндокринологам	12717 (0,16)	13388 (0,18)	11394 (0,15)	12944 (0,17)	1323 (0,01)	444 (0,01)
ГБУЗ РА «Шовгеновская центральная районная больница»	Посещения к эндокринологам	1372 (0,11)	1928 (0,15)	1359 (0,1)	1687 (0,13)	13 (0,01)	241 (0,02)
Республика Адыгея	Посещения к эндокринологам (детским)	9919 (0,1)	9815 (0,1)	4477 (0,04)	4130 (0,04)	5442 (0,05)	5685 (0,06)
ГБУЗ РА «Адыгейская республиканская детская клиническая больница»	Посещения к эндокринологам (детским)	2468	2902	1694	1336	774	1566
ГБУЗ РА «Майкопская городская детская поликлиника»	Посещения к эндокринологам( детским)	1911	2124	1604	1793	307	331
ГБУЗ РА «Центральная районная больница Майкопского района»	Посещения к эндокринологам( детским)	4417 (0,3)	4202 (0,3)	1179 (0,1)	959 (0,07)	3238 (0,2)	3243 (0,23)
ГБУЗ РА «Тахтамукайская центральная районная больница»	Посещения к эндокринологам( детским)	1123 (0,05)	587 (0,03)		42 (0,002)	1123 (0,05)	545 (0,028)

Источник информации: ФСН № 30

В структуре ГБУЗ РА «Адыгейская республиканская клиническая больница» функционирует Диабетологический центр, в составе которого имеется кабинет врача эндокринолога, офтальмологический кабинет и кабинет «Диабетологическая стопа».

В Республике Адыгея осуществляется работа «Школы для пациентов с сахарным диабетом», так в 2022 году было обучено 4573 человека.

На территории Республики Адыгея исследование уровня гликированного гемоглобина осуществляется в следующих медицинских организациях:

- ГБУЗ РА «Адыгейская республиканская клиническая больница»,
- ГБУЗ РА «Адыгейская республиканская детская клиническая больница»,
- ГБУЗ РА «Центральная районная больница Майкопского района»,
- ГБУЗ РА «Майкопская городская поликлиника».

#### Структура амбулаторной эндокринологической службы региона (взрослые)

Структуры в соответствии Порядку	Количество в настоящее время	На базе каких МО существует в наст время	Сколько планируется организовать в период 2023-2025гг	Указать на базе какого МО
1 Кабинет врача-эндокринолога в поликлиниках	16	*	*	*
2 Кабинет «-ля пациентов с СД», (только в амбулаторном звене)	13	*	*	*
3 Кабинет «Школа для пациентов с СД», (в стационаре)				
4 Кабинет «Диабетическая стопа», (только в амбулаторном звене)				
5 Кабинет «Диабетическая стопа», (в стационаре)				
Кабинет диабетической ретинопатии (офтальмолога) в составе эндокринологического/диабетологического центров - возможность выполнения в нем ЛКС (да/нет)				
6 Межрайонный эндокринологический центр (МЭЦ)	-			
7 Региональный эндокринологический центр (РЭЦ)	1	ГБУЗ РА АРКБ	0	

- - указать отдельным списком в следующей таблице все медицинские организации в которых есть кабинет врача-эндокринолога, в скобках указать количество кабинетов врача-эндокринолога в каждой организации

№ п/п	Наименование медицинской организации	Количество кабинетов врача-эндокринолога	Количество запланированных кабинетов врача-эндокринолога	Количество кабинетов «Школа для пациентов с СД», функционирующих в настоящее время	Количество запланированных кабинетов «Школа для пациентов с СД»
1	ГБУЗ РА «Майкопская городская поликлиника»	4		1	
2	ГБУЗ РА «Ханская поликлиника»	1		1	
3	ГБУЗ РА «Майкопская городская клиническая больница»	1		1	
4	ГБУЗ РА «Адыгейская межрайонная больница им. К.М. Батмена»	2		2	
5	ГБУЗ РА «Кошехабльская ЦРБ»	1		1	
6	ГБУЗ РА «Красногвардейская ЦРБ»	1		1	
7	ГБУЗ РА «ЦРБ Майкопского района»	1		1	
8	ГБУЗ РА «Тахтамукайская ЦРБ»	3		3	
9	ГБУЗ РА «Шовгеновская ЦРБ»	1		1	
10	ГБУЗ РА «Адыгейская республиканская клиническая больница»	1		1	
11	ГБУЗ РА «Адыгейская республиканская детская клиническая больница»	1		1	

### Структура амбулаторной эндокринологической службы региона (дети)

1	Структуры в соответствии Порядку	Количество в настоящее время	На базе каких МО существует в наст время	Сколько планируется организовать в 2023-2025гг	Указать на базе какого МО
2	Кабинет врача-детского эндокринолога в поликлиниках	5	*	*	*
3	Кабинет «Школа для пациентов с СД», (только в амбулаторном звене)	0	*	*	*
4	Кабинет «Школа для пациентов с СД», (в стационаре)	1	ГБУЗ РА АРДКБ	0	
5	Эндокринологический центр для детей	0		0	

- - указать отдельным списком в следующей таблице все медицинские организации в которых есть кабинет врача-эндокринолога, в скобках указать количество кабинетов врача-эндокринолога в каждой организации

№ п/п	Наименование медицинской организации	Количество кабинетов врача-детского эндокринолога	Количество запланированных кабинетов врача-детского эндокринолога	Количество кабинетов «Школа для пациентов с СД», функционирующих в настоящее время	Количество запланированных кабинетов «Школа для пациентов с СД»
1	ГБУЗ РА «Майкопская городская детская поликлиника»	2	0	0	0
2	ГБУЗ РА «ЦРБ Майкопского района»	1		0	
3	ГБУЗ РА «Тахтамукайская ЦРБ»	1		1	
4	ГБУЗ РА «Адыгейская республиканская детская клиническая больница»	1		1	



## 6. Кадровый состав учреждений

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

Год	Наименование должности (специальности)	Число должностей в целом по организации, ед		из них:		Число физических лиц основных работников на занятых должностях, чел	из них:		Имеют квалификационную категорию (из гр.9), чел		Имеют свидетельства об аккредитации (из гр.9), чел	Находятся в декретном, долгосрочном отпуске (из гр.9), чел	Не имеют квалификационной категории			
		штатных	занятых	штатных	занятых		высшую	первую	Имеют сертификат-каталиста (из гр.9), чел							
										в оказывающих медицинскую помощь амбулаторных условиях				в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	вторую
1		3	4	5	6	7	8	10	11	12	13	14	15	16	17	18
2022	эндокринолог	30,00	26,75	22,25	20,25	7,75	6,50	19	9	4	4	0	19	9	7	20
2021	эндокринолог	35,50	33,00	23,25	22,00	12,25	11,00	19	9	4	2	0	25	3	2	22
2020	эндокринолог	33,50	25,75	24,00	19,50	9,50	6,25	18	8	4	2	0	25	1	4	20
2019	эндокринолог	31,00	26,50	23,00	20,00	8,00	6,50	19	8	4	2	0	27	0	4	21
2018	эндокринолог	33,75	31,25	23,00	20,50	10,75	10,75	17	10	4	2	0	27	0	6	21

Источник информации: ФСН №30

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

Год	Наименование должности (специальности)	Число должностей в целом по организации, ед		из них:		Число физических лиц основных работников	из них:		Имеют квалификационную категорию (из гр.9), чел		Имеют свидетельства об аккредитации	Находятся в декретном, долгосрочном отпуске	Не имеют квалификационной категории			
		штатных	занятых	штатных	занятых		высшую	первую	Имеют сертификат-каталиста							
										в оказывающих медицинскую помощь амбулаторных условиях				в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	вторую
1		3	4	5	6	7	8	10	11	12	13	14	15	16	17	18
2022	эндокринолог	30,00	26,75	22,25	20,25	7,75	6,50	19	9	4	4	0	19	9	7	20
2021	эндокринолог	35,50	33,00	23,25	22,00	12,25	11,00	19	9	4	2	0	25	3	2	22
2020	эндокринолог	33,50	25,75	24,00	19,50	9,50	6,25	18	8	4	2	0	25	1	4	20
2019	эндокринолог	31,00	26,50	23,00	20,00	8,00	6,50	19	8	4	2	0	27	0	4	21
2018	эндокринолог	33,75	31,25	23,00	20,50	10,75	10,75	17	10	4	2	0	27	0	6	21

		штатны		заняты		медицинскую помощь амбулаторных условиях		медицинскую помощь стационарных условиях		на занятых должностях, чел	лених, оказывающих мед. помощь в амбулатор условиях	лених, оказывающих мед. помощь в стационар условиях	(из гр.9), чел	и-таци (из гр.9), чел	срочном отпуске (из гр.9), чел		
		х	х	х	х	штатны х	заняты х	штатны х	заняты х								
	1	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
2022	Эндокринологи детские	4,75	4,50	4,00	3,75	0,75	0,75	3	3	0	0	0	0	2	1	0	3
2021	Эндокринологи детские	5,75	5,25	5,00	4,50	0,75	0,75	2	2	0	0	0	0	2	0	0	2
2020	Эндокринологи детские	6,00	4,00	5,25	3,50	0,75	0,50	2	2	0	1	0	0	2	0	0	1
2019	Эндокринологи детские	5,75	4,50	5,00	4,00	0,75	0,50	2	2	0	1	0	0	2	0	0	1
2018	Эндокринологи детские	5,25	3,00	4,50	2,25	0,75	0,75	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0

Источник информации: ФСН №30

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

Год	Наименование должности (специальности)	Число должностей в целом по организации, ед		из них:		в подразделениях оказывающих медицинскую помощь амбулаторных условиях		Число физических лиц основных работников на занятых должностях, чел	из них:		Имеют квалификационную категорию (из гр.9), чел		Имеют сертификаты об аккредитации (из гр.9), чел	Находятся в декретном или срочном отпуске (из гр.9), чел	Не имеют квалификационной категории		
		штатны х	заняты х	штатны х	заняты х	штатны х	заняты х		высшую	первую	вторую	Имеют категорию					
1		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
2022	офтальмологи	45,75	42,50	32,50	29,75	13,25	12,75	35	23	12	3	7	1	32	3	4	24
2021	офтальмологи	48,50	42,00	35,00	30,25	13,50	11,75	34	24	10	3	6	1	32	2	4	24

2020	офтальмологи	51,25	42,75	37,50	30,00	13,75	12,75	41	30	11	3	9	1	38	1	6	28
2019	офтальмологи	52,75	40,75	39,25	28,25	13,50	12,50	40	30	10	3	9	1	40	0	6	27
2018	офтальмологи	55,00	49,75	40,00	35,25	15,00	14,50	40	29	11	5	10	0	40	0	6	25

Источник информации: ФСН №30

**Обеспеченность врачами на 10 тыс. населения, по данным формы ФСН №30 за 2018-2022 гг.**

Год	Обеспеченность на 10 тыс. населения					
	Врачами-эндокринологами			Врачами-эндокринологами детскими		
2022	0,60	0,06	0,75	0,60	0,04	0,73
2021	0,60	0,04	0,73	0,56	0,04	0,89
2020	0,56	0,04	0,89	0,59	0,04	0,88
2019	0,59	0,04	0,88	0,60	0,02	0,88
2018	0,60	0,02	0,88			

Источник информации: ФСН №30

Всего в учреждениях Республики Адыгея в эндокринологической службе задействован 31 эндокринолог, из них 28 эндокринологов обслуживающих взрослое население, 3 детских эндокринологов.

Обеспеченность эндокринологами на 10.000 населения составляет — 0,67. Из 31 эндокринолога — 22 работают в подразделениях оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, 9 — в подразделениях оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях.

В части касемо укомплектованности эндокринологической службы, всего по Республике Адыгея штатных единиц эндокринологов — 34,75 ш.ед., занятых - 31,25 ш. ед., укомплектованность составляет - 89,9%, среди них:

*эндокринологов обслуживающих взрослое население:* штатных единиц - 30, занятых единиц-26,75, укомплектованность — 89,2%;

*эндокринологов детских:* штатных единиц - 4,75, занятых единиц- 4,5, укомплектованность — 94,7%

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

Приказ Министерства здравоохранения Адыгея от 05.02.2009г. №167 «О совершенствовании деятельности лечебно-профилактических учреждений Республики Адыгея по формированию здорового образа жизни среди населения».

Приказ Министерства здравоохранения Адыгея от 20.05.2011г. №350 «О совершенствовании организации работы Центра здоровья для взрослых в Республике Адыгея».

Приказ Министерства здравоохранения Республики Адыгея от 30.01.2015г. №86 «Об организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы для граждан Российской Федерации, проживающих в Республике Адыгея».

Приказ Министерства здравоохранения Республики Адыгея от 26.04.2021 №292 «Об утверждении Порядка организации медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в Республике Адыгея».

Приказ Министерства здравоохранения Республики Адыгея от 26.04.2021 №292 «Об утверждении Порядка организации медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в Республике Адыгея».

Приказ от 24.05.2023 №388 «О совершенствовании оказания в Республике Адыгея неотложной медицинской помощи».

Приказ Министерства здравоохранения Республики Адыгея от 23.08.2023 № 655 «Об утверждении перечня медицинских организаций, на базе которых функционируют «Школы для пациентов с сахарным диабетом».

Приказ Министерства здравоохранения Республики Адыгея от 385 от 17.05.2010 «О внедрении Порядка оказания медицинской помощи больным с эндокринными заболеваниями в РА».

Приказ Министерства здравоохранения Республики Адыгея от 2017 № 466 «О совершенствовании оказания медицинской помощи больным с эндокринными заболеваниями в РА».

Приказ Министерства здравоохранения Республики Адыгея от 18.10.2023 г. №826 «О совершенствовании оказания медицинской помощи больным с эндокринными заболеваниями».

Приказ Министерства здравоохранения Республики Адыгея от 16.08.2023 № 669 «О порядке маршрутизации детей в Республике Адыгея».

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

Длительность госпитализации пациентов с сахарным диабетом:

в 2018г.- 10,5 дней;

в 2019г.- 11,4 дней;

в 2020г. – 10,1 дней;

в 2021г. – 10,7 дней;

в 2022г.- 10,5 дней.

Доля пациентов с сахарным диабетом, охваченных диспансерным наблюдением:

в 2018г.- 96,5%;

в 2019г.- 96,6%;

в 2020г. – 87,8%;

в 2021г. -92,8%;

в 2022г. – 92,6%.

Из них доля пациентов, которым проведено исследования гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов не менее 1 раза в отчетном году:

в 2018г.- 9,7%;

в 2019г.- 6,2%;

в 2020г. – 8,3%;

в 2021г. -7,1%;

в 2022г. – 5,6%.

Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7,0 % на конец отчетного

года, из числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина:

- в 2018г.- 27,7%;
- в 2019г.- 27,2%;
- в 2020г. – 29,6%;
- в 2021г. -20,4%;
- в 2022г. – 23,4%.

Число пациентов с сахарным диабетом, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом:

- в 2018г.- 836чел.;
- в 2019г.- 710 чел.;
- в 2020г. – 692чел.;
- в 2021г. – 821чел.;
- в 2022г. – 783 чел.

В 2001 г.в Республике Адыгея была создана база данных регионального сегмента «Федерального регистра «Сахарный диабет». Проводится работа по его обновлению и функционированию», которая функционирует по настоящее время.

Доля детей в возрасте от 0 до 14 лет с сахарным диабетом, состоящих на диспансерном учете:

- в 2018г.- 93,8%;
- в 2019г.- 63,6%;
- в 2020г. – 87,0%;
- в 2021г. – 96,2%;
- в 2022г. – 91,9%.

Доля подростков в возрасте от 15 до 17 лет с сахарным диабетом, состоящих на диспансерном учете:

- в 2018г.- 85,7%;
- в 2019г.- 78,5%;
- в 2020г. – 78,0%;
- в 2021г. – 95,5%;
- в 2022г. – 72,5%.

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 г. № 890 «О государственной поддержке развития

медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения» больные сахарным диабетом относятся к льготной категории граждан, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты отпускаются бесплатно.

В Республике Адыгея граждане, не признанные инвалидами (региональные льготники), обеспечиваются необходимыми лекарственными препаратами:

- в рамках реализации Закона Республики Адыгея от 30.12.2004 г. № 278 «О мерах социальной поддержки отдельных категорий жителей Республики Адыгея» по рецептам врачей через аптечные организации, с которыми заключены договора на обслуживание региональных льготников;

- в рамках реализации государственной программы Республики Адыгея «Развитие здравоохранения» на 2020-2024 годы.

Закупка сахароснижающих лекарственных препаратов осуществляется по заявкам медицинских учреждений в пределах лимита финансовых средств, выделяемых на эти цели из республиканского бюджета Республики Адыгея.

В целях обеспечения пациентов в 2024 году с диагнозом «Сахарный диабет» сахароснижающими лекарственными препаратами в декабре 2023 года запланировано проведение открытого аукциона в электронной форме по определению поставщиков данных лекарственных препаратов.

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

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

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

Показатели	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Повышенный уровень глюкозы в крови	453	632	950	261	767	1551
Гиперхолестеринемия					2373	4726
Избыточная масса тела	6183	6204	9153	2142	4966	13260
Курение табака	6546	5303	5686	1183	3923	10479
Риск пагубного употребления алкоголя	361	181	160	41	31	153
Низкая физическая активность	9178	8330	10997	2261	3979	12548
Нерациональное питание	10445	9183	12610	2394	4680	16047

Заболевания, выявленные при проведении профилактического медицинского осмотра (диспансеризации), %						
сахарный диабет	98	161	197	47	117	143
ожирение	417	338	432	72		
Болезни с повышенным кровяным давлением	460	836	2368	275	991	1993

Во всех медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению, созданы отделения или кабинеты медицинской профилактики, осуществляющие функции контроля и коррекции факторов риска развития сахарного диабета.

В целях раннего выявления у населения хронических заболеваний, основных факторов риска их развития, своевременного проведения профилактических, лечебных мероприятий, в учреждениях здравоохранения Республики Адыгея проводится диспансеризация определенных групп взрослого населения. Пациенты, нуждающиеся в регулярном динамическом наблюдении, берутся на учет в поликлиниках по месту жительства.

По результатам диспансеризации 2022 года было впервые выявлено 143 случая заболевания сахарным диабетом.

С целью формирования и популяризации здорового образа жизни среди населения Республики Адыгея были организованы и проведены различные мероприятия.

В 2022 году врачами республики прочитано 1971 лекций и 31887 бесед с охватом 78307 человек, в том числе на темы: «Профилактика табакокурения»; «Профилактика алкоголизма»; «Профилактика наркомании»; «Профилактика табакокурения», «Формирование навыков ЗОЖ», в том числе в образовательных организациях с охватом 46391 человек, были проведены научно-практические семинары, приуроченные к Всемирному Дню борьбы с сахарным диабетом, Всемирному Дню здоровья.

Так, в рамках проведения Всемирного дня здоровья 2022г. были организованы мероприятия: совместно с Комитетами по физической культуре и спорту муниципальных образований республики 3 апреля проведена Всероссийская акция "10000 шагов к жизни".

В образовательных учреждениях прошла акция «Будь здоров! Я здоров!» при участии волонтеров - медиков проведены уроки здоровья, диспуты, классные часы, физкультурно – оздоровительные мероприятия. В библиотеках республики были организованы выставки, с целью мотивации к здоровому образу жизни и ответственному отношению к собственному здоровью.

В республиканском центре ФБУ "Краснодарский ЦСМ" провел Всероссийскую акцию "Будь уверен! Будь здоров".



## 1.10. Вывод

Эндокринологическая служба РА представлена амбулаторно-поликлинической и стационарной помощью.

Амбулаторно-поликлиническая помощь осуществляется врачами – эндокринологами медицинских организаций городов и районов республики. Консультативная помощь осуществляется специалистами эндокринологического центра ГБУЗ РА «АРКБ».

Стационарное лечение проводится в эндокринологическом отделении ГБУЗ РА «АРКБ».

Специализированная стационарная помощь осуществляется профильными отделениями ГБУЗ РА «АРКБ» и ГБУЗ РА «МГКБ» по профилю осложнений сахарного диабета. Укомплектованность специалистами:

- детскими эндокринологами - 94,7%;
- взрослыми эндокринологами – 89,2%.

Республика Адыгея относится к регионам где отмечается рост заболеваемости болезненности эндокринных заболеваний, преимущественно за счет числа больных с сахарным диабетом 2 типа, отмечается ежегодный прирост больных сахарным диабетом на 3,2%.

Анализ причин смертности пациентов с СД 2 типа являются болезни системы кровообращения с поражением сердца 33,3%-41,7 % (2021-2022).

Н втором месте болезни системы кровообращения с поражением мозга 14,7%-12,9% (2021-2022).

На 3 месте – онкологические заболевания.

С целью улучшения качества оказания эндокринологической (диабетологической) помощи населению Республики Адыгея необходимо:

1. Дальнейшее совершенствование работы по подготовке, переподготовке и повышению квалификации кадров эндокринологической службы.

2. Совершенствование качества диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом.

3. Контроль кодирования причин смерти пациентов с СД, в соответствии с письмом ЭНЦ от 30.03.2021 г.

4. С целью получения достоверной информации достоверности информации, усилить работу по ведению регистра «Сахарный диабет».

5. Совершенствование работы «Школы диабета» в эндокринологическом отделении ГБУЗ РА «Адыгейская республиканская клиническая больница» и открытие школ обучения в других муниципальных образованиях.

6. Улучшение качества обеспечения лекарственными средствами и средствами самоконтроля больных СД.

7. Улучшение качества и увеличения охвата реабилитацией и санаторно-курортным лечением больных с СД.

8. Увеличение количества проводимых ТМК, в том числе с НМИЦ ЭНЦ.

9. Оптимизация организационно - методического обеспечения качества оказания медицинской помощи посредством сбора достоверных статистических данных по заболеваемости, смертности, летальности, инвалидности по группе болезней эндокринной системы (сахарный диабет, ожирение и др.), в том числе с использованием региональных информационных сервисов

10. Совершенствование материально - технической базы учреждений, оказывающих медицинскую помощь пациентам с сахарным диабетом: пере- или дооснащение медицинским оборудованием.

## 2. Цель и показатели региональной программы.

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

### *Показатели региональной программы «Борьба с сахарным диабетом» субъекта Российской Федерации*

№	Наименование показателя	Единицы измерения	Период реализации региональной программы «Борьба с сахарным диабетом»						
			Базовое значение (год)	2023		2024		2025	
				план	факт	план	факт	план	факт
1	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследованием гликированного гемоглобин помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов	Процент	5,6	5,6		49,4		57,6	

2	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7 на конец года, от числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов	Процент	22,0	0	0	42,39	
3	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с высокими ампутациями от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с любыми ампутациями	Процент	50,7	100	100	42,54	
4	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой, от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с ХБП и пациентов с диабетической ретинопатией	Процент	2,1	2,1	1,7	1,59	
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 сахарный диабет у взрослых за отчетный год	Процент	15,6	15,6	21,2	25,8	
6	Охват граждан исследованием глюкозы натощак	Процент	45,9	45,9	55,4	62,1	
7	Доля пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом от общего числа пациентов с СД 1 и 2 типов (У10-У14) за отчетный год	Процент	9,3	9,3	13,4	14,8	

### 3. Задачи региональной программы

Основными задачами региональной программы являются:

- Разработка мероприятий по повышению качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом;
- Разработка мероприятий по внедрению и соблюдению действующих клинических рекомендаций ведения больных с сахарным диабетом;
- Разработка мероприятий по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи для обеспечения выполнения критериев оценки качества, основанных на клинических рекомендациях, стандартах и протоколах лечения (протоколах ведения) пациентов с сахарным диабетом;
- Проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов риска развития сахарного диабета (артериальной гипертензии, высокого уровня холестерина, низкой физической активности; избыточной массы тела и ожирения), организация и проведение информационно- просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации, в том числе, в целях информирования населения о симптомах сахарного диабета и его осложнениях. Формирование здорового образа жизни;
- Совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам с внедрением алгоритмов диспансерного наблюдения, согласно разработанной маршрутизации;
- Совершенствование материально-технической базы учреждений, оказывающих медицинскую помощь пациентам с сахарным диабетом, дооснащение (переоснащение) медицинским оборудованием медицинских организаций;
- Организация сбора достоверных статистических данных по диагностике, заболеваемости, наличию осложнений, смертности, летальности и инвалидности пациентов с сахарным диабетом, в том числе с использованием региональных информационных сервисов;
- Привлечение специалистов и укомплектование врачами-эндокринологами амбулаторно-поликлинической службы;
- Обеспечение повышения качества оказания медицинской помощи больным с сахарным диабетом в соответствии с клиническими рекомендациями совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами.

#### 4. План мероприятий региональной программы

Раздел содержит перечень мероприятий, реализация которых направлена на совершенствование организации и качества медицинской помощи для больных с сахарным диабетом. Представленные мероприятия структурированы в виде таблицы.

#### План мероприятий региональной программы «Борьба с сахарным диабетом» в Республике Адыгея

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание			
1. Мероприятия, направленные на внедрение и соблюдение клинических рекомендаций по сахарному диабету у детей и взрослых						
1.1.	Проведение образовательных мероприятий, направленных на повышение квалификации медицинских работников, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, по профилактике, диагностике и лечению сахарного диабета в медицинских организациях	09.01.2024	31.12.2025	МЗ РА (Бекух А.В.)	Повышение компетенции врачей специалистов задействованных в реализации программы «Борьба с сахарным диабетом»	регулярно
1.2.	Проведение образовательных и организационных мероприятий, направленных на соблюдение врачами принципов диагностики и лечения СД в соответствии с клиническими рекомендациями.	09.01.2024	31.12.2025	МЗ РА (Бекух А.В.)	Повышение компетенции врачей специалистов задействованных в реализации программы «Борьба с сахарным диабетом» . Проведение обучающих семинаров, лекций Обучающие мероприятия: 2023 - 0 2024 - 4 ед.	регулярно

					2025 - 8 ед.	
1.3.	Разработка на основе клинических рекомендации алгоритмов, протоколов и чек-листов по диспансерному наблюдению и лечению пациентов с сахарным диабетом	09.01.2024	31.12.2024	ГВС по эндокринологии, главные врачи МО.	Повышение компетенции врачей специалистов задействованных в реализации программы «Борьба с сахарным диабетом». Количество разработанных единиц медицинской документации 2024 - 5ед. 2025 - 2 ед.	регулярно
1.4.	Разработка и 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	09.01.2024	31.12.2024	Главные врачи МО, ГВС по эндокринологии	Утверждены протоколы лечения по профилю «Эндокринология» в каждой медицинской организации. Мониторинг ГВС по эндокринологии утвержденных протоколов в каждой МО.	разовое
1.5.	Мониторинг выполнения критериев оценки качества медицинской помощи в рамках системы внутреннего контроля качества	09.01.2024	31.12.2025	Главные врачи МО	Внедрена система внутреннего контроля качества, основанная на клинических рекомендациях (ежемесячно врачебными комиссиями МО) Проведение мониторинга выполнения критериев оценки качества медицинской помощи в рамках системы внутреннего контроля качества	регулярно
<b>2. Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи</b>						
2.1.	Организация мероприятий по внедрению системы	09.01.2024	31.12.2024	МЗ РА (Хагауджева М.С.), директор МИАЦ	Внедрена система внутреннего контроля качества, основанная	Ежеквартально

	внутреннего контроля качества оказываемой медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом для обеспечения выполнения критериев оценки качества с использованием цифровых технологий			МЗРА	на клинических рекомендациях (ежемесячно врачебными комиссиями МО)	
2.2.	Организация мониторинга выполнения клинических рекомендаций для пациентов с сахарным диабетом, утвержденных Минздравом России, в рамках системы внутреннего контроля качества.	09.01.2024	31.12.2024	Главные врачи МО	Внедрена система внутреннего контроля качества, основанная на клинических рекомендациях (ежемесячно врачебными комиссиями МО). Количество контрольных мероприятий: 2024 - 4 ед. 2025 - 4 ед.	Ежеквартально
2.3.	Предоставление сводной ежегодной отчетности о соблюдении индикаторов выполнения клинических рекомендаций по данным медицинской документации как на амбулаторном, так и на стационарном этапе с формированием управленческих решений	09.01.2024	31.12.2025	ГВС по эндокринологии, Главные врачи МО	Предоставлен отчет ГВС по эндокринологии руководителям МО 1 р/год . Мониторинг ГВС по эндокринологии выполнения клин. рекомендаций с принятием мер по решению выявленных нарушений	ежегодно
2.4.	Организация ведения региональных регистров пациентов с сахарным диабетом, в целях оценки соответствия оказываемой медицинской помощи современным клиническим рекомендациям, а также обеспечения преимущества на амбулаторном и стационарном этапах оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология» .	09.01.2024	31.12.2025	Гл.врачи МО, ГВС по эндокринологии, Директор МИАЦ	Ведение регистра по профилю «эндокринология» во всех МО оказывающих мед. с последующей оценкой выполнения клинических рекомендаций.  В 2024 г - обеспечено включение в регистр 80%- пациентов, с сахарным диабетом, к 2025 – 100%	регулярно

2.5.	Разработка и утверждение перечня показателей результативности работы медицинской организации в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений сахарного диабета. Применение индикаторных показателей при планировании оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, оценки и анализа результатов деятельности, реализации механизма стимулирования на качественное добросовестное исполнение федерального проекта	09.01.2024	31.12.2025	МЗ РА (Коробко М.А.) ГВС по эндокринологии Главные врачи МО	Разработка и утверждение в каждой МО перечня индикативных показателей результативности работы МО в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений сахарного диабета	регулярно
2.6.	Разбор отдельных клинических случаев на заседаниях клинико-экспертной комиссии с формированием заключения и доведения результатов до сведения медицинских работников	09.01.2024	31.12.2025	МЗ РА (Кушхова С.М.) ГВС по эндокринологии	Количество проведенных клинико-экспертных комиссий  2023 - 0 2024 – 4 ед. 2025 - 8 ед.	регулярно
2.7.	Разработка мероприятий по исключению необоснованной и непрофильной госпитализации и эффективному использованию ресурсов круглосуточного стационара	09.01.2024	31.12.2024	ГВС по эндокринологии, гл.врачи МО,	Максимальная профильная госпитализация пациентов данного профиля, что позволит оказать необходимую медицинскую помощь в полном объеме	разовое
2.8.	Анализ качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом	09.01.2024	31.12.2025	МЗ РА (Кушхова С.М.), ГВС по эндокринологии	Постоянный контроль качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом ГВС по эндокринологии.	
3. Работа с факторами риска развития сахарного диабета у детей и взрослых						
3.1.	Профилактика сахарного диабета в группах повышенного риска: лица с наследственной предрасположенностью, женщины с гестационным	09.01.2024	31.12.2025	Гл.врачи МО, МЗ РА	Проведение мероприятий по информированию и привлечению в МО граждан имеющих риск развития СД.	регулярно



	сахарным диабетом или рождением крупного плода, синдромом поликистозных яичников, лица с нарушением толерантности к глюкозе или нарушенной гликемией натощак, лица, имеющие избыточную массу тела или ожирение, повышенный уровень холестерина, лица старше 45 лет, лица с наличием сердечно-сосудистых заболеваний. Выделять группы риска через анкетирование при проведении профилактических осмотров				Оценка анкетирования при проведении проф. мероприятий.	
3.2.	Размещение объявлений в медицинских учреждениях о возможности пройти исследование уровня глюкозы, диспансеризацию и другие виды профилактических осмотров	09.01.2024	31.07.2024	Гл. врачи МО, МЗ РА (Кушхова С.М., Схашок С.С.)	Во всех МО имеются стенды с размещенной информацией о возможности пройти исследование уровня глюкозы, диспансеризацию и другие виды профилактических осмотров	разовое
3.3.	Проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации по профилактике табакокурения, нерационального питания, низкой физической активности как фактора риска развития сахарного диабета, по пропаганде прохождения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров	09.01.2024	31.12.2025	Главные врачи МО и ГБУЗ РА «АРЦМП» МЗРА (Запоточная К.С.)	Информационно-коммуникационные кампании: Ежегодно размещено: телесюжеты - 4 ед. радиосюжеты - 4 ед. публикации в прессе - 12 ед. информационные материалы на сайтах - 12 ед. материалы в группах в социальных сетях - 12 ед. размещение тематических интернет-баннеров - 8 ед. организация и проведение пресс-конференций - 2 ед. трансляция видеоматериалов в медицинских организациях - 1 тыс. трансляций	регулярно

3.4.	Регулярное проведение тематических акций, направленных как на пропаганду здорового образа жизни, так и на раннее выявление факторов риска развития сахарного диабета; например, акции, приуроченные к Всемирному дню борьбы с диабетом (ежегодно 14 ноября)	09.01.2024	31.12.2025	Главный врач ГБУЗ РА "АРЦМП, ГВС по эндокринологии МЗРА (Запотоchnая К.С.)	Информационно-коммуникационные компании приуроченных к всемирным дням здоровья ("Всемирный день борьбы с диабетом", "Всемирный день борьбы от курения", "День борьбы с инсультом" и т.д.	ежегодно е
3.5.	Проведение образовательных мероприятий, школ здоровья для пациентов с избыточной массой тела и ожирением	09.01.2024	31.12.2025	МЗ РА (Бекух А.В.), Главные врачи МО	Повышение компетенции врачей специалистов задействованных в реализации программы "Борьба с сахарным диабетом". Проведено занятий: 2023 – 0 2024 – 8 2025 - 8	ежегодно е
3.6.	Разработка и реализация лекторских программ и проектов по пропаганде здорового образа жизни, выявлению и профилактике факторов риска развития сахарного диабета в целевых аудиториях специалистов социальной сферы, педагогов, работников культуры, специалистов системы образования и социальной защиты, комплексных центров социального обслуживания населения, ветеранских организаций, сотрудников организованных рабочих коллективов	09.01.2024	31.12.2025	ГВС по эндокринологии, Главные врачи МО	Повышение компетенции врачей специалистов задействованных в реализации программы "Борьба с сахарным диабетом". Проведено обучающих семинары: 2024 - 12 ед. 2025 - 12 ед.	ежегодно е
3.7.	Проведение семинаров, конференций, круглых столов по вопросам профилактики сахарного диабета с ориентиром на выявление и коррекцию основных факторов риска развития СД с	09.01.2024	31.12.2025	ГВС по эндокринологии, Главные врачи МО, МЗ РА	Повышение компетенции врачей специалистов задействованных в реализации программы "Борьба с сахарным диабетом". Обучающие	ежегодно е

	расширением возможностей центров здоровья и кабинетов/отделений медицинской профилактики.				мероприятия с охватом : 2023 - 30 чел. 2024 - 30 чел. 2025 - 30 чел.	
3.8.	Проведение диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения	09.01.2024	31.12.2025	МЗ РА (Коробко М.А.), Главный врач ГБУЗ РА "АРЦМП" и МО первичного звена	Увеличения охвата населения проф.мероприятиями с целью своевременного выявления факторов риска и заболеваний. Число граждан, прошедших диспансеризацию и профилактические осмотры: 2023 год - 300 000 чел. 2024 год - 330 000 чел. 2025 год – 340 000 чел.	регулярно
3.9.	Разработка мер по увеличению охвата и повышению качества диспансерного наблюдения пациентов с нарушением толерантности к углеводам (предиабет)	09.01.2024	31.12.2024	ГВС по эндокринологии Главные врачи МО первичного звена	Разработан план мероприятий по увеличению ДН (предиабет)	разовое
3.10.	Разработка и внедрение единых алгоритмов выявления и коррекции основных факторов риска развития сахарного диабета совместно с Центрами здоровья и отделениями медицинской профилактики	09.01.2024	31.12.2024	ГВС по эндокринологии Главный врач ГБУЗ РА "АРЦМП,	Разработан и внедрен алгоритм выявления и коррекции основных факторов риска развития сахарного диабета	разовое
3.11.	Разработка и внедрение алгоритмов динамического наблюдения пациентов с факторами риска развития сахарного диабета совместно с Центрами здоровья и отделениями медицинской профилактики	09.01.2024	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ РА "АРЦМП, ГВС по эндокринологии	Повышение качества оказываемой медицинской помощи	разовое
<b>4. Мероприятия по профилактике развития осложнений сахарного диабета у детей и взрослых</b>						
4.1.	Повышение компетенции специалистов (эндокринологов, врачей-терапевтов первичного	09.01.2024	31.12.2025	Главные врачи МО, МЗ РА (Хагауджева М.С.)	Эффективное использование НЦЗ для достижения результатов	регулярное

	звена, офтальмологов и др.), задействованных в реализации программы, улучшение материально-технического оснащения с учетом приоритетного использования средств нормированного страхового запаса для повышения квалификации специалистов				программы	
4.2.	Создание кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» для взрослых и детей	09.01.2024	31.12.2025	Главные врачи МО, МЗ РА	Созданы кабинеты «Школа для пациентов с СД», подготовлен нормативно-правовой акт, закрепляющий создание кабинетов «Школа для пациентов с СД». Количество кабинетов: 2023 г. - 6 2024 г. - 0 2025г. - 0	регулярное
4.3.	Оснащение (переоснащение) кабинетов «Школа для пациентов СД» и формирование штатного расписания согласно Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по «эндокринологии» (2023г) и Порядку оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология» с хар-кой результата Кабинеты «Школа для пациентов с СД» для взрослых и детей оснащены в соответствии с Порядком.	09.01.2024	31.12.2025	МЗ РА	Сформировано штатное расписание кабинетов «Школа для пациентов с СД» в соответствии с Порядком: 2023г. 6 ( в т.ч. 1 – детский и 5 взросл.) 2024г. – 0; 2025г. - 0	постоянно
4.4.	Дооснащены (переоснащены) медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь сельским жителям и жителям отдаленных территорий (центральные районные больницы, районные больницы, участковые больницы)	09.01.2024	31.12.2025	МЗ РА, главные врачи МО	Оснащение ЦРБ оборудованием для выявления сахарного диабета и контроля за состоянием пациента с ранее выявленным сахарным диабетом	постоянно

	оборудованием для выявления сахарного диабета и контроля за состоянием пациента с ранее выявленным сахарным диабетом					
4.5.	Обучение медицинского персонала, участвующего в обучение пациентов в кабинетах «Школа для пациентов с сахарным диабетом»	09.01.2024	31.12.2025	Главные врачи МО, МЗ РА (Бекух А.В.)	Обучены врачи и медицинские сестры, которые работают в кабинетах «Школа для пациентов с сахарным диабетом» 2023г. – 2 врача, 2 м/с 2024г. – 3 врач, 3 м/с (для взрослых), - 1 врач 1 м/с (для детей)	ежегодное
4.6.	Увеличения количества пациентов с сахарным диабетом прошедших обучения в школах для пациентов с сахарным диабетом, как обязательного метода диспансерного наблюдения и лечения в соответствии с клиническими рекомендациями.	09.01.2024	31.12.2025	ГВС по эндокринологии, главные врачи МО	Постоянный мониторинг количества пациентов прошедших обучение в школах для пациентов СД.	регулярное
4.7.	Организация контроля работы кабинетов «школа для пациентов с СД» в отношении количества обученных пациентов с СД 1 и 2 типов, качества обучения	09.01.2024	31.12.2025	ГВС по эндокринологии, главные врачи МО	Доля пациентов, обученных в школе для пациентов с СД от общего числа пациентов с СД 1 и 2 типа за отчетный по структурированной программе: В 2023г- 13,4%. (дети и взрослые ). В 2024 – 14,8% (дети и взрослые) В 2025г – 16,2%. (дети и взрослые)	регулярное
4.8.	Мониторинг схем лечения пациентов с СД, соответствие клиническим рекомендациям, в том числе лечение глифлозином.	09.01.2024	31.12.2025	ГВС по эндокринологии, главные врачи МО	Доля пациентов, получающих глифлозины (иНГЛТ) от общего числа больных сахарным диабетом не менее 8%.	регулярное

4.9.	Увеличения количества пациентов с сахарным диабетом, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов в соответствии с клиническими рекомендациями с внесением данных в Регистр (ежеквартально)	09.01.2024	31.12.2025	ГВС по эндокринологии Главные врачи МО	Охват исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов в % от всех больных СД: Ноябрь 2023г. – 5,6% IV кв.2023 – 5,6 % I кв. 2024г. –10% II кв. 2024г. – 25% III кв. 2024г. - 33% IV кв. 2024г. – 49,4% I кв. 2025г. –51,4% II кв. 2025г. – 53,5% III кв. 2025г. – 55,5% IV кв. 2025г. – 57,6%	регулярное
4.10	Обеспечение детей, больных сахарным диабетом помповой инсулинотерапией	09.01.2024	31.12.2025	МЗРА (Цеева З.К.) ГВС по эндокринологии	Дети обеспечены системами помповой инсулинотерапии	постоянно
4.10.1	обеспечение закупки инсулиновых помп	09.01.2024	31.12.2025	Главный врач ГБУЗ РА «Адыгейская республиканская детская клиническая больница»	Инсулиновые помпы закуплены	постоянно
4.10.2	обеспечение установки инсулиновых помп	09.01.2024	31.12.2025	Главный врач ГБУЗ РА «Адыгейская республиканская детская клиническая больница»	Инсулиновые помпы установлены	постоянно
4.11	Обеспечение детей больных сахарным диабетом средствами непрерывного мониторинга глюкозы	09.01.2024	31.12.2025	МЗРА (Цеева З.К.) ГВС по эндокринологии	Дети обеспечены системами непрерывного мониторинга глюкозы	постоянно
4.11.1	обеспечение закупки средств непрерывного мониторинга глюкозы	09.12.2024	31.12.2025	Начальник отдела лекарственного обеспечения МЗРА(Цеева З.К.)	Системы непрерывно мониторинга глюкозы закуплены	постоянно
4.11.2	обеспечение установки систем непрерывного мониторинга глюкозы детям	09.01.2024	31.12.2025	Главный врач ГБУЗ РА «Адыгейская республиканская детская клиническая больница»	Системы непрерывного мониторинга глюкозы установлены	постоянно
4.12.	Доля пациентов, получающих	09.01.2024	31.12.2025	ГВС по эндокринологии	<b>Целевой показатель: 2024 – не менее 12</b>	

	глифлозины (иНГЛТ) от общего числа больных сахарным диабетом в разрезе каждой медицинской организации, нарастающим итогом.			Главные врачи МО	%; ГБУЗ РА МГП – 6,2% ГБУЗ РА ХП – 0,2% ГБУЗ РА Шовгеновская ЦРБ – 0,3% ГБУЗ РА Кошехабльская ЦРБ - 0,4% ГБУЗ РА Тахтамукайская ЦРБ – 1,4% ГБУЗ РА Красногвардейская ЦРБ – 0,9% ГБУЗ РА АМБ им. Батмена – 1,0% ГБУЗ РА ЦРБ Майкопского района – 1,3% ГБУЗ РА Гиагинская ЦРБ – 0,3% <b>2025 – не менее 15 % на конец года.</b> ГБУЗ РА МГП – 7,1% ГБУЗ РА ХП – 0,3% ГБУЗ РА Шовгеновская ЦРБ – 0,4% ГБУЗ РА Кошехабльская ЦРБ - 0,6% ГБУЗ РА Тахтамукайская ЦРБ – 2,0 ГБУЗ РА Красногвардейская – 1,1% ЦРБ – ГБУЗ РА АМБ им. Батмена – 1,3 ГБУЗ РА ЦРБ Майкопского района – 1,7	
--	--	--	--	---------------------	--	--

					ГБУЗ РА Гиагинская ЦРБ – 0,5	
5. Комплекс мер направленный на совершенствование организации диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом						
5.1.	Разработаны меры по повышению качества диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми»	09.01.2024	31.12.2025	ГВС по эндокринологии	Повышение качества диспансерного наблюдения и увеличения охвата пациентов с сахарным диабетом. Мониторинг результатов ДН. Доля лиц с сахарным диабетом, завершивших диспансерное наблюдение в полном объеме, от общего числа пациентов с сахарным диабетом в регионе: 2024 - 70%, 2025 - 70%	постоянно е
5.2.	Формирование плана проведения диспансерного наблюдения в текущем календарном году (ежемесячного) с декомпозицией до уровня терапевтического участка, врача-специалиста, в том числе активное приглашение пациентов на приём с целью диспансерного наблюдения с анализом отклика (результата)	09.01.2024	31.12.2025	МЗ РА, главные врачи МО	Сформирован план проведения ДН .	ежегодно е
5.3.	Мероприятия по совершенствованию автоматизированных систем учета, мониторинга и отчетности проведения диспансерного наблюдения, в том числе сопоставление с данными ФОМС	09.01.2024	31.12.2025	Руководитель МИАЦ МЗРА, главные врачи МО	Мониторинг результатов ДН ежемесячно, предоставление отчетной информации в МЗ РА от 9 МО.	постоянно е
5.4.	Ведение и регулярная актуализация регистра «Сахарный диабет»	09.01.2024	31.12.2025	Главные врачи МО, МЗ РА , ГВС по эндокринологии	Обеспечено регулярное и качественное внесение информации в регистр	постоянно



5.5.	Разработан мониторинг обеспеченности льготными медицинскими изделиями для определения уровня глюкозы в крови больных сахарным диабетом с учетом клинических рекомендаций и стандартов	09.01.2024	31.12.2025	Директор МИАЦ, МЗ РА (Цеева З.К., ГВС по эндокринологии)	Мониторинг обеспечения лекарственными изделиями медицинского назначения больных сахарным диабетом с достижением : 2023г. не менее 50 % 2024г. не менее 55% 2025 г не менее 60%	разовое
5.6.	Разработан мониторинг обеспеченности льготными лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения больных сахарным диабетом с учетом клинических рекомендаций и стандартов	09.01.2024	31.12.2025	Директор МИАЦ, МЗ РА (Цеева З.К., ГВС по эндокринологии)	Мониторинг обеспечения лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения больных сахарным диабетом с достижением : иДПП4 не менее 20 % иНГЛТ2 не менее 8 %	постоянно
5.5.	Осмотр (консультация) врачом офтальмологом при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом с внесением данных в Регистр	09.01.2024	31.12.2025	МЗ РА, главные врачи МО	Мониторинг ГВС качества ведения Регистра.	ежегодно
5.6.	Разработка и внедрение мероприятий по увеличению количества осмотренных пациентов с сахарным диабетом в кабинете диабетической стопы	09.01.2024	31.12.2025	МЗ РА, главные врачи МО	Разработка плана мероприятий в каждой МО по увеличению количества осмотренных пациентов с сахарным диабетом в кабинете диабетической стопы. Предоставление отчетной информации руководителями МО ГВС по эндокринологии.	ежегодно
5.7.	Осмотр (консультация) в кабинете диабетической стопы (ежегодно).	09.01.2024	31.12.2025	МЗ РА, главные врачи МО	Мониторинг числа пациентов прошедших через кабинет диабетической стопы. Предоставление отчетной информации руководителями МО ГВС по эндокринологии.	ежегодно

5.8.	Увеличение охвата населения исследованием глюкозы натощак	09.01.2024	31.12.2025	МЗ РА, главные врачи МО	Увеличение количества граждан, которым проведено исследование глюкозы натощак - не менее 49,10% - не менее 62,10% - не менее 62,10%	Ежеквартально
5.9.	Исследование ЛПНП при осуществлении диспансерного наблюдения больных сахарным диабетом с внесением данных в Регистр .	09.01.2024	31.12.2025	МЗ РА, главные врачи МО	Охват диагностическими исследованиями: <b>2024-не менее 80%.</b> <b>2025-не менее 90%.</b>	ежегодно
5.8.	Проанализировать и внести изменения в маршрутизацию пациентов с сахарным диабетом в медицинские учреждения республики с учетом доступности РЭЦ и эндокринологических отделений с целью достижения показателей федерального проекта, с ежегодным посещением кабинета «Диабетической стопы», кабинета офтальмолога и обучения в школе для пациентов с сахарным диабетом	09.01.2024	31.12.2024	МЗ РА (Кушхова С.М., Схашок С.С.), ГВС по эндокринологии	Оптимизирована маршрутизация пациентов с СД	разовое
<b>б. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи</b>						
6.1.	Организация/реорганизация Регионального эндокринологического центра (РЭЦ) на базе МО.	09.01.2024	31.12.2025	МЗ РА (Кушхова С.М., Схашок С.С.), гл.врачи МО	Реорганизовано РЭЦ на базе МО: 2024 г.- 2	разовое
6.2.	Организовать и обеспечить реализацию мероприятий по переоснащению / дооснащению медицинским оборудованием РЭЦ и амбулаторной службы	09.01.2024	31.12.2025	МЗ РА (Кушхова С.М., Схашок С.С.), гл.врачи МО	Осуществлено переоснащение /дооснащение медицинским оборудованием РЭЦ и амбулаторной службы	регулярное
6.3.	Увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств на артериях	09.01.2024	31.12.2025	Главный врач ГБУЗ РА АРКБ	Увеличение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств при нейроишемической/	Регулярное

	нижних конечностях у пациентов с сахарным диабетом				ишемической форме синдрома диабетической стопы до 70 операций в год 2023- 50 вмешательств, 2024 - 60 2025 - 70	
6.4.	Увеличение доступности проведения исследований - оптической когерентной томографии сетчатки у пациентов с СД	09.01.2024	31.12.2025	Главный врач ГБУЗ РА АРКБ	Количество оптических когерентных томографий сетчатки у пациентов с СД 2023 - 7000 2024 - 7100 2025 - 7200	Регулярное
6.5.	Увеличение доступности проведения ЛКС у пациентов с СД	09.01.2024	31.12.2025	Главный врач ГБУЗ РА АРКБ	Количество ЛКС у пациентов с СД 2023 - 1000 2024 - 1000 2025 - 1000	
6.6.	Увеличение доступности антиVEGF - терапии у пациентов с СД	09.01.2024	31.12.2025	Главный врач ГБУЗ РА АРКБ	Количество пациентов, получивших курс антиVEGF - терапии 2023- 65 2024 - 70 2025 - 75	
6.7.	Увеличение доступности помповой инсулинотерапии				Количество пациентов на помповой инсулинотерапии. Взрослые 2023- 32 2024 - 33 2025 - 35 Дети 2023- 41 2024 - 43 2025 - 45	

7. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом						
7.1.	Обеспечено проведение образовательных мероприятий, направленных на повышение квалификации медицинских работников, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, по профилактике, диагностике и лечению сахарного диабета с хорошей результативностью. Количество обученных врачей, оказывающих первичную медико-санитарную и специализированную медицинскую помощь пациентам с сахарным диабетом	09.01.2024	31.12.2025	МЗ РА (Бекух А.В.)	Обеспечение высококвалифицированными кадрами медицинские учреждения РА Устранение кадрового дефицита медицинских работников соответствующей специальности, квалификации. Развитие целевого обучения. Сформирована заявка на выделение квоты: 2023г. - 0 2024 г.- 4 2025 г.- 8	ежегодно
7.2.	Организация обучения по дополнительным профессиональным программам - программам повышения квалификации медицинских работников, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, по профилактике, диагностике и лечению сахарного диабета, с помощью системы непрерывного медицинского образования	09.01.2024	31.12.2025	МЗ РА (Бекух А.В.), гл.врачи МО	Сформирована заявка на обучение специалистов по дополнительным профессиональным программам - программам повышения квалификации 2024 г.-10 2025 г.- 12	разовое
7.3	Определение потребности в медицинских кадрах и формирование заявки на выделение квоты целевого приема на обучение по программам высшего образования - программам ординатуры по	09.01.2024	31.12.2025	МЗ РА (Бекух А.В.), гл.врачи МО	Сформирована заявка на выделение квоты 2023 г. - 1 2024 г.- 1 2025г. - 1	разовое

	специальности «эндокринология» и «детская эндокринология» с учетом необходимости кадрового обеспечения в медицинских кадрах, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с сахарных диабетов					
7.4.	Организация проведения ежегодных мероприятий по заключению договоров о целевом обучении профильных специалистов по программам высшего образования - программам ординатуры	09.01.2024	31.12.2025	МЗ РА (Бекух А.В.), гл.врачи МО	Заключены договоры о целевом обучении по программам высшего образования 2023 г. - 1 2024 г.- 1 2025г. - 1	разовое
<b>8. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи</b>						
8.1.	Организация и обеспечение функционирования телемедицинского центра консультаций	09.01.2024	31.12.2025	Директор МИАЦ МЗРА, главный врач ГБУЗ РА АРКБ	Активное использование возможности проведения ТМК на всех уровнях оказания медицинской помощи. Проведено ТМК: 2024 - 8 2025 - 12	регулярно
8.2.	Совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами разработать и реализовать план проведения консультаций/консилиумов в пациентов по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология», в том числе с применением телемедицинских технологий: составить план заявок на проведение консультаций/консилиумов с последующей его реализацией, оформить результаты в виде совместных протоколов и внести в соответствующие медицинские карты	09.01.2024	31.12.2025	Гл.врачи МО, ГВС по эндокринологии, директор МИАЦ МЗРА	повысить доступность медицинской помощи на все этапах с активным применением ТМК	регулярно

	пациентов					
8.3.	Совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами разработать и реализовать план проведения научно-практических мероприятий (разборы клинических случаев, показательные операции, конференции и др.) с участием профильных медицинских организаций субъекта Российской Федерации (структурных подразделений) по вопросам повышения качества медицинской помощи пациентам с по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология», актуализации клинических рекомендаций за счет новых методов диагностики, лечения по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология»	09.01.2024	31.12.2025	Гл.врачи МО, ГВС по эндокринологии	повысить доступность медицинской помощи в соответствии с актуальными клиническими рекомендациями	регулярно е
8.4.	При организационно-методической поддержке профильных национальных медицинских исследовательских центров разработать и осуществить мероприятия по внедрению системы контроля качества медицинской помощи пациентам по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология» на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций, включающих, в том числе инновационные медицинские технологии	09.01.2024	31.12.2025	Гл.врачи МО, ГВС по эндокринологии, МЗ РА ( Кушхова С.М., Схашок С.С.)	Внедрение и активное использование системы контроля качества медицинской помощи пациентам по данному профилю	регулярно е
8.5.	Обеспечить внедрение	09.01.2024	31.12.2025	ГВС по	Повысить доступность	регулярно

	новых методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, которые будут включены в стандарты медицинской помощи по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология» по результатам клинической апробации			эндокринологии, МЗ РА (Кушхова С.М., Схашок С.С.)	медицинской помощи на всех этапах, в том числе с использованием актуальных клинических рекомендаций	е
8.6.	Применение систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством региональной медицинской системы (указать название используемой медицинской информационной системы)	09.01.2024	31.12.2025	Директор МИАЦ МЗРА	Применение в региональной информационной системе «Здрав» электронной очереди	регулярно е
8.7.	Обеспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов	09.01.2024	31.12.2025	Директор МИАЦ МЗРА	Возможность оперативного мониторинга маршрутизации первичных пациентов в региональной информационной системе	регулярно е
8.8.	Мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом	09.01.2024	31.12.2025	Директор МИАЦ МЗРА	Эффективное использование возможностей информационной региональной системы управлением потоками пациентов, постоянный мониторинг.	регулярно е
8.9.	Анализ качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом	09.01.2024	31.12.2025	ГВС по эндокринологии	Повышения качества оказываемой медицинской помощи пациентам данного профиля	регулярно е
8.10.	Формирование механизма мультидисциплинарного контроля для анализа предоставляемых данных медицинскими организациями	09.01.2024	31.12.2025	Директор МИАЦ МЗРА	Организован мультидисциплинарный контроль для постоянного анализа предоставляемых данных	регулярно е
8.11.	Обеспечение медицинских организаций широкополосного доступом в сеть «Интернет», обеспечения возможности безопасной	09.01.2024	31.12.2025	Директор МИАЦ МЗРА	Повышение доступности и безопасности при использовании сети «Интернет», удобства работы персонала	регулярно е

	передачи данных, обеспечение автоматизированными рабочими местами врачей и среднего медицинского персонала					
8.12.	Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от сахарного диабета и его осложнений, планирование объемов оказания медицинской помощи на основании действующих Порядков оказания медицинской помощи	09.01.2024	31.12.2025	Директор МИАЦ МЗРА	Осуществление мониторинга, позволяющего запланировать объемы оказания мед. помощи в соответствии с действующими порядками	регулярно е
8.13	Внедрение механизмов обратной связи и информирование об их наличии пациентов посредством сайта учреждения, инфоматов	09.01.2024	31.12.2025	Директор МИАЦ МЗРА	Налажен механизм обратной связи и информирования об их наличии пациентов через инфоматы, сайты медорганизаций	регулярно е



## 9. Ожидаемые результаты региональной программы

Исполнение мероприятий региональной программы «Борьба с сахарным диабетом» субъекта Российской Федерации позволит достичь к 2025 году следующих результатов:

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

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

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

4. Снижение доли пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой, от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек и пациентов с диабетической ретинопатией до 1,59% к 2025 году;

5. Увеличение доли пациентов с сахарным диабетом, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа зарегистрированных заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом сахарный диабет у взрослых за отчетный год до 25,8% к 2025 году;

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

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