



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
ПРАВИТЕЛЬСТВО КАРАЧАЕВО-ЧЕРКЕССКОЙ РЕСПУБЛИКИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

19.02.2024

г. Черкесск

№ 15

Об утверждении региональной программы Карачаево-Черкесской Республики «Борьба с сахарным диабетом» на 2024-2025 годы

В рамках реализации федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» и в соответствии с письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26.09.2023 № 17-4/6879 Правительство Карачаево-Черкесской Республики

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить региональную программу «Борьба с сахарным диабетом» на 2024-2025 годы согласно приложению.

2. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя Председателя Правительства Карачаево-Черкесской Республики, курирующего вопросы здравоохранения.

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 01.01.2024.

Председатель Правительства
Карачаево-Черкесской Республики



М.О. Аргунов

Приложение к постановлению
Правительства Карачаево-Черкесской
Республики от 19.02.2024 № 15

РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
Карачаево-Черкесской Республики
«Борьба с сахарным диабетом»
на 2024-2025 годы

1. Анализ текущего состояния оказания медицинской помощи больным
с сахарным диабетом в Карачаево-Черкесской Республике

1.1. Характеристика и анализ особенностей Карачаево-Черкесской
Республики

Карачаево-Черкесская Республика располагается в предгорьях северо-западного Кавказа.

На западе территория республики граничит с Краснодарским краем, на севере и северо-востоке со Ставропольским краем, на востоке - с Кабардино-Балкарской Республикой. На юге граница проходит по Главному Кавказскому хребту с Грузинской Республикой и Республикой Абхазия. Состоит из 10 муниципальных районов - Абазинского, Адыге-Хабльского, Зеленчукского, Карачаевского, Малокарачаевского, Ногайского, Прикубанского, Урупского, Усть-Джегутинского, Хабезского и двух городов республиканского подчинения - Карачаевска и Черкесска. Входит в состав Северо-Кавказского федерального округа.

Динамика абсолютной численности и структуры населения
(по данным Росстата)

Показатели	2018		2019		2020		2021		2022	
	Абс. числа	%	Абс. числа	%	Абс. числа	%	Абс. числа	%	Абс. числа	%
I	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Численность постоянного населения, из них	465563		465528		465357		464219		468444	
По полу										
мужчины	215777	46,3	215825	46,4	215857	46,4	215490	46,4	220866	47,1
женщины	249786	53,7	249703	53,6	249522	53,6	248729	53,6	245578	52,4
По возрасту										
дети в возрасте 0-14 лет	89946	19,3	88843	19,1	88359	19,0	86314	18,6	91696	19,6
дети первых трех лет жизни	16095	3,5	15380	3,3	14906	3,2	14982	3,2	15587	3,3
подростки в возрасте 15-17 лет	21279	4,6	16659	3,6	17327	3,7	17693	3,8	18180	3,9
взрослые от 18 лет и старше	359832	77,3	360026	77,3	359671	77,3	360212	77,6	358568	76,5
взрослые, трудоспособного возраста	264078	56,7	268285	57,6	266787	57,3	272065	58,6	273171	58,3
взрослые, старше трудоспособного возраста	106045	22,8	102517	22,0	104690	22,5	100028	21,9	96773	41,4
По месту жительства										
сельское население	266098	266098	265897	57,1	265712	57,1	265045	57,1	274642	58,6
городское население	199465	199465	199631	42,9	199645	42,9	199174	42,9	193801	41,4

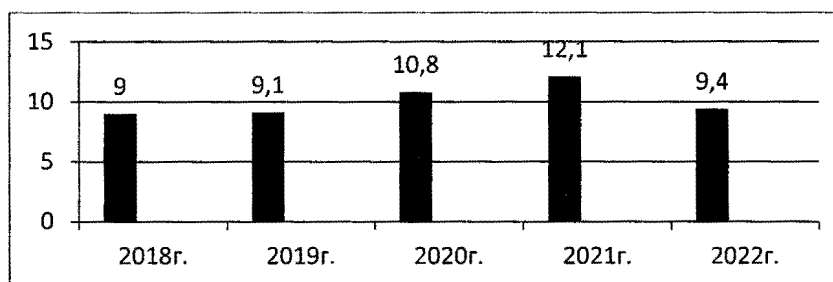
Все население 1	2018		2019		2020		2021		2022	
	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Естественное движение населения										
Родившихся, на 1000 населения	10,7		10,8		11,0		9,6		9,4	
Умерших от всех причин, на 1000 населения	9,0		9,1		10,8		12,1		9,4	
Естественный прирост/убыль	1,7		1,7		0,2		-2,5		0	

**Численность населения районов Карачаево-Черкесской Республики,
в том числе численность сельского населения**

Численность населения по муниципальным районам и городским округам	Из них	
	городское население	сельское население
Черкесский городской округ	112789	-
г Черкесск	112789	-
Карачаевский городской округ	41060	4455
Абазинский муниципальный район	17867	17867
Адыге-Хабльский муниципальный район	16419	4492
Зеленчукский муниципальный район	53819	53819
Карачаевский муниципальный район	31305	24872
Малокарачаевский муниципальный район	42803	42803
Ногайский муниципальный район	16443	16443
Прикубанский муниципальный район	29951	28927
Урупский муниципальный район	24282	18733
Усть-Джегутинский муниципальный район	50777	19420
Хабезский муниципальный район	30929	6632
Итого по КЧР	468444	274642

1.2. Анализ смертности от сахарного диабета

Общий показатель смертности по КЧР на 1000 населения за 2022 составил - 9,4, 2021 - 12,1, 2020 - 10,8, 2019 - 9,1, 2018 - 9,0. Рост показателя был связан с пандемией.



Динамика показателя смертности населения Причина смерти	Код МКБ-10	Абсолютное количество					Темп прироста/снижения смертности (%)				Доля в Структуре смертности (% к общему числу умерших от всех причин в текущем году)				
		2018	2019	2020	2021	2022	в 2019 к 2018	в 2020 к 2019	в 2021 к 2020	в 2022 к 2021	2018	2019	2020	2021	2022
		Смертность от всех причин	4181	4219	5034	5677	4412	0,9	19,3	12,8	-22,3	-	-	-	-

Динамика показателя смертности населения Причина смерти	Код МКБ-10	Абсолютное количество					Темп прироста/снижения смертности (%)				Доля в Структуре смертности (% к общему числу умерших от всех причин в текущем году)				
		2018	2019	2020	2021	2022	в 2019 к 2018	в 2020 к 2019	в 2021 к 2020	в 2022 к 2021	2018	2019	2020	2021	2022
		Болезни системы кровообращения	I00-I99	1627	1554	1640	1743	1642	-4,5	5,5	6,3	-5,8	38,9	36,8	32,6
Новообразования	C00-D48	582	625	479	523	532	7,4	-23,3	9,2	1,7	13,9	14,8	9,5	9,2	12,1
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E00-E90	111	109	117	109	76	-1,8	7,3	6,8	-30,3	2,7	2,6	2,3	1,9	1,7
Коронавирусная инфекция, вызванная COVID-19	U07.1, U07.2	-	-	501	851	301	-	-	69,9	64,6	-	-	10,0	-15,0	6,8
Сахарный диабет	E10-E14	109	106	115	113	75	-2,8	5,5	-1,7	-33,6	2,6	2,5	2,3	2,0	1,7
Инсулинозависимый сахарный диабет	E10	57	53	51	39	17	-7,0	-3,8	-23,5	-56,4	1,4	1,3	1,0	0,6	0,4
Инсулиннезависимый сахарный диабет	E11	47	50	58	71	55	6,4	16,0	22,4	-22,5	1,1	1,9	1,2	1,3	1,2
Другие формы сахарного диабета	E12-E14	5	3	6	3	3	-40,0	100	-50	0	0,1	1,1	0,1	0,1	0,1

Динамика показателя смертности населения (РОССТАТ)

Причина смерти	Код МКБ-10	Смертность на 1 тыс. населения				
		2018	2019	2020	2021	2022
Смертность от всех причин						
Болезни системы кровообращения	I00-I99					
Новообразования	C00-D48					
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E00-E90	0,20	0,20	0,3	0,2	0,2
Коронавирусная инфекция, вызванная COVID-19	U07.1, U07.2	-	-	1,1	1,8	0,6
Сахарный диабет	E10-E14	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2
Инсулинозависимый сахарный диабет	E10	0,12	0,1	0,1	0,1	0,04
Инсулиннезависимый сахарный диабет	E11	0,1	0,1	0,1	0,2	0,1
Другие формы сахарного диабета	E12-E14	0,01	0,01	0,01	0,01	0,01

Число умерших от сахарного диабета I типа по муниципальным образованиям КЧР за 5 лет (по данным Росстата)

	2018 г	2019 г	2020 г	2021 г	2022 г
Абазинский район	2	4	0	3	8
Адыг-Хабльский район	2	8	8	3	3
Зеленчукский район	7	7	7	9	14
Карачаевский район	2	3	2	3	2
Малокарачаевский район	0	0	2	3	2
Ногайский район	0	1	1	1	4
Прикубанский район	9	2	5	3	1
Урупский район	2	4	1	0	0
Усть-Джегутинский район	6	1	4	9	2
Хабезский район	0	2	2	2	3
Черкесский городской округ	17	16	25	32	13
Карачаевский городской округ	0	2	1	3	3
КЧР	47	50	58	71	55

Число умерших от сахарного диабета II типа по муниципальным образованиям Карачаево-Черкесской Республики за 5 лет (по данным Росстата)

	2018 г	2019 г	2020 г	2021 г	2022 г
Абазинский район	2	5	4	3	8
Адыге-Хабльский район	2	8	9	4	3
Зеленчукский район	22	17	15	23	15
Карачаевский район	2	3	4	4	2
Малокарачаевский район	5	1	3	3	2
Ногайский район	0	3	2	1	4
Прикубанский район	11	5	8	5	2
Урупский район	12	19	10	2	2
Усть-Джегутинский район	10	4	5	14	3
Хабезский район	3	2	3	2	3
Черкесский городской округ	38	35	50	47	26
Карачаевский городской округ	2	4	2	5	5
КЧР	109	106	115	113	75

Число умерших от сахарного диабета всего, включая другие формы сахарного диабета по муниципальным образованиям КЧР за 5 лет (по данным Росстата)

	2018 г	2019 г	2020 г	2021 г	2022 г
Абазинский район	0	1	4	0	0
Адыге-Хабльский район	0	0	1	1	0
Зеленчукский район	15	9	8	14	1
Карачаевский район	0	0	2	1	0
Малокарачаевский район	5	1	1	0	0
Ногайский район	0	1	1	0	0
Прикубанский район	1	3	3	1	0
Урупский район	6	14	4	2	2
Усть-Джегутинский район	4	3	1	4	0
Хабезский район	3	0	1	0	0
Черкесский городской округ	21	19	24	15	13
Карачаевский городской округ	2	2	1	1	1
КЧР	57	53	51	39	17

1.3. Анализ заболеваемости сахарным диабетом

Показатель первичной заболеваемости сахарным диабетом всего населения в 2022 составил 251,4 на 100 тыс. населения, что на 5,7% выше показателя 2018, который составлял 237,8 на 100 тыс. населения). Первичная заболеваемость всего населения сахарным диабетом I типа за 5 лет снизилась на 43,7%, сахарным диабетом II типа выросла на 11% в 2022 году в сравнении с 2018 показатель соответственно с 211,6 до 234,8 на 100 тыс. населения.

Показатель общей заболеваемости сахарным диабетом I типа всего населения составил в 2022 - 159,6 на 100 тыс. населения, что на 30,8% ниже показателя в 2018 (230,5), но отмечен рост среди детей 0-14 лет на 66,4%, среди подростков на 47,7%.

Анализ показателя общей заболеваемости сахарным диабетом II типа всего населения за 5 лет показал рост на 5,5% или с 3213,1 на 100 тыс. населения в 2018 до 3399,5 в 2022 среди взрослого населения на 5,2%, среди старше трудоспособного населения на 11,6%.

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

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	Дети (0-14)			Подростки (15-17)			Взрослые (18+)			Итого		
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации
Сахарный диабет (стр. 1)	E10-E14	103	24	24	42	5	-	16186	1079	2	16331	1108	26
Из него: с поражением глаз	E10.3 E11.3 E12.3 E13.3 E14.3	4	4	-	5	-	-	511	25	-	520	29	-
С поражением почек	E10.2 E11.2 E12.2 E13.2 E14.2	6	6	-	6	1	-	587	29	-	599	36	-
Из него (из стр. 1): сахарный диабет I типа	E10	102	14	-	34	4	-	938	93	-	1074	111	-
Сахарный диабет II типа	E11	-	-	-	-	-	-	14971	986	-	14971	986	-

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

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	Дети (0-14)			Подростки (15-17)			Взрослые (18+)			Итого		
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации
Сахарный диабет	E10-E14	111	23	1	34	4	-	16378	866	92	16523	893	93
Из него: с поражением глаз	E10.3 E11.3 E12.3 E13.3 E14.3	5	1	-	7	2	-	518	45	-	530	48	-
С поражением почек	E10.2 E11.2 E12.2 E13.2 E14.2	7	1	-	6	-	-	558	29	-	571	1	-
Из него (из стр. 1): сахарный диабет I типа	E10	111	23	-	34	4	-	934	22	3	2013	49	3
Сахарный диабет II типа	E11	-	-	-	-	-	-	15444	844	89	544	844	89

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

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	Дети (0-14)			Подростки (15-17)			Взрослые (18+)			Итого		
		всего	с впервые в жизни установлен. 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
Сахарный диабет	E10-E14	119	19	-	32	2	-	15387	677	-	15538	698	-
Из него: с поражением глаз	E10.3 E11.3 E12.3 E13.3 E14.3	6	1	-	4	1	-	611	133	-	621	135	-
С поражением почек	E10.2 E11.2 E12.2 E13.2 E14.2	8	-	-	4	-	-	549	53	-	561	53	-
Из него (из стр. 1): сахарный диабет I типа	E10	119	19	-	32	2	-	877	23	-	1028	44	-
Сахарный диабет II типа	E11	-	-	-	-	-	-	14510	654	-	14510	654	-

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

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	Дети (0-14)			Подростки (15-17)			Взрослые (18+)			Итого		
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации
Сахарный диабет	E10-E14	150	28	-	50	9	-	15697	890	-	15897	927	-
Из него: с поражением глаз	E10.3 E11.3 E12.3 E13.3 E14.3	-	-	-	1	1	-	4203	70	-	4204	71	-
С поражением почек	E10.2 E11.2 E12.2 E13.2 E14.2	-	-	-	2	1	-	3129	66	-	3131	67	-
Из него (из стр. 1): СД I типа	E10	150	28	-	50	9	-	590	15	-	790	52	-
СД II типа	E11	-	-	-	-	-	-	15377	875	-	15377	875	-

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

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	Дети (0-14)			Подростки (15-17)			Взрослые (18+)			Итого		
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации
Сахарный диабет	E10-E14	162	25	2	56	20	-	16319	1022	117	16537	1067	119

Из него: с поражением глаз	E10.3 E11.3 E12.3 E13.3 E14.3	6	6	-	3	2	-	4063	57	-	4072	65	-
С поражени- ем почек	E10.2 E11.2 E12.2 E13.2 E14.2	2	2	-	4	4	-	3024	57	-	3030	63	-
Из него (из стр. 1): сахарный диабет I типа	E10	162	25	-	56	20	-	523	17	2	741	62	17
Сахарный диабет II типа	E11	-	-	-	-	-	-	15781	1090	115	15781	1090	115

Сахарный диабет

(с диагнозом, установленным впервые в жизни) на 100 тыс. соответствующего населения (абсолютное число по ФСН № 12)

Год	Всего населения	Взрослого насе- ления	Дети 0-14	Подростки 15-17	Старше трудоспо- собного возраста
2018	237,8 (1108)	300,0 (1079)	26,5 (24)	25,3 (5)	545,8 (571)
2019	191,8 (893)	240,7 (866)	25,6 (23)	31,5 (4)	395,1 (419)
2020	199,2 (698)	188,0 (677)	21,5 (19)	11,8 (2)	339,8 (352)
2021	150,0 (927)	247,0 (890)	31,9 (28)	51,9 (9)	456,6 (478)
2022	251,4 (1167)	311,5 (1122)	54,1 (25)	113,0 (20)	657,8 (658)
РФ 2022	254,1	312,7	27,1	35,4	596,2
СКФО 2022	170,3	313,5	18,4	36,7	535,8

Сахарный диабет I типа

(с диагнозом, установленным впервые в жизни) на 100 тыс. соответствующего населения (абсолютное число по ФСН № 12)

Год	Всего населения	Взрослого насе- ления	Дети 0-14	Подростки 15-17	Старше трудоспособного возраста
2018	23,8 (111)	25,9 (93)	15,5 (14)	25,2 (4)	-
2019	10,5 (49)	6,1 (22)	25,6 (23)	25,3 (4)	-
2020	9,5 (44)	6,4 (23)	21,5 (19)	11,8 (2)	-
2021	11,2 (52)	4,2 (15)	31,9 (28)	51,9 (9)	1,9 (2)
2022	13,4 (62)	4,7 (17)	29,0 (25)	113 (20)	3,0 (3)
РФ 2022	15,6	12,5	26,4	31,5	9,2
СКФО 2022	13,2	19,4	18,0	118,0	4,0

Сахарный диабет II типа

(с диагнозом, установленным впервые в жизни) на 100 тыс. соответствующего населения (абсолютное число по ФСН № 12)

Год	Всего насе- ления	Взрослого насе- ления	Дети 0-14	Подростки 15-17	Старше трудоспособного возраста
2018	211,6 (986)	274,2 (847)	-	-	545,8 (571)
2019	181,3 (844)	234,6 (844)	-	-	395,1 (419)
2020	140,5 (654)	181,6 (654)	-	-	339,8 (352)
2021	188,0 (875)	242,9 (875)	-	-	454,7 (476)
2022	234,8 (1090)	302,6 (1090)	-	-	639,8 (640)
РФ 2022	235,9	295,9	0,33	2,07	580,3

СКФО 2022	160,3	218,1	0,39	2,88	530,9
-----------	-------	-------	------	------	-------

**Сахарный диабет на 100 тыс. соответствующего населения
(абсолютное число по ФСН № 12)**

Год	Всего населения	Взрослого населения	Дети 0-14	Подростки 15-17	Старше трудоспособного возраста
2018	3505,0 (16331)	4500,7 (16186)	113,9 (103)	264,7 (42)	5757,7 (6024)
2019	3549,0 (16523)	4551,6 (16378)	123,4 (111)	215,4 (34)	5537,3 (5872)
2020	3338,3 (15538)	4272,4 (15387)	134,8 (119)	188,3 (32)	5683,2 (5888)
2021	3474,1 (16167)	4432,0 (15967)	170,9(150)	288,6 (50)	6412,3 (6713)
2022	3562,3 (16537)	3513,4 (16319)	187,7 (162)	316,5 (56)	6770,1 (6772)
РФ 2022	3590,7	4472,8	157,6	368,6	10342,2
СКФО 2022	2145,9	2880,8	166,5	222,8	7708,2

**Сахарный диабет I типа на 100 тыс. соответствующего населения
(абсолютное число по ФСН № 12)**

год	Всего населения	Взрослого населения	Дети 0-14	Подростки 15-17	Старше трудоспособного возраста
2018	230,5 (1074)	260,8 (938)	112,8 (102)	214,3 (34)	58,3 (61)
2019	231,8 (1079)	259,6 (934)	123,4 (111)	215,4 (34)	7,5 (8)
2020	220,9 (1028)	243,5 (877)	134,8 (119)	188,3 (32)	6,8 (7)
2021	169,8 (790)	163,8 (590)	170,9 (150)	288,6 (50)	85,0 (89)
2022	159,6 (741)	145,2 (523)	187,7 (162)	316,5 (56)	58,9 (59)
РФ 2021	229,6	242,5	154,6	328,9	205,2
СКФО 2021	148,6	163,9	92,7	182,7	83,3

**Сахарный диабет II типа на 100 тыс. соответствующего населения
(абсолютное число по ФСН № 12)**

Год	Всего населения	Взрослого населения	Дети 0-14	Подростки 15-17	Старше трудоспособного возраста
2018	3213,1 (14971)	4162,9 (14071)	-	-	5699,4 (5963)
2019	3317,3 (15444)	4292,0 (15444)	-	-	5529,7 (5864)
2020	3117,5 (14510)	4028,9 (14510)	-	-	5676,4 (5881)
2021	3304,3 (15377)	4268,2 (15377)	-	-	6327,3 (6624)
2022	3399,5 (15781)	4381,0 (15781)	-	-	6696,1 (6698)
РФ 2022	3332,3	4197,7	1,32	8,7	10089,0
СКФО 2022	1984,3	2702,3	1,18	7,0	7611,6

Динамика общей и впервые выявленной заболеваемости сахарным диабетом за период 2018-2022 годов 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
Адыге-Хабльский	311	49	321	35	300	6	315	32	323	29
Ногайский	355	47	388	48	346	24	327	29	338	23
Карачаевский	1089	203	1166	135	1226	148	1254	126	1280	126
Малокарачаевский	578	53	601	41	613	49	638	51	643	34
Усть-Джегутинский	1670	101	1102	77	1073	21	1318	105	1356	213
Зеленчукский	1170	120	1203	58	1278	89	1311	96	1311	96
Абазинский	369	37	379	34	336	165	334	21	252	25
Хабезский	555	27	366	13	560	17	571	37	564	41
Урупский	418	35	652	75	340	13	301	10	271	23
Прикубанский	661	71	374	43	621	62	637	45	659	53
Г. Черкесск	8306	427	8402	436	8339	302	8413	370	8519	311

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

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
Адыге-Хабльский	1986,9	313,1	2046,8	223,2	1904,5	38,1	2006,8	203,9	1967,2	176,6
Ногайский	2288,2	302,9	2511,5	310,7	2252,0	156,2	2125,2	188,5	2055,6	139,9
Карачаевский	1551,6	289,2	1668,1	193,1	1757,98	181,4	1805,4	181,4	1768,8	174,1
Малокарачаевский	1328,1	121,8	1387,7	94,7	1417,6	113,3	1481,7	118,4	1502,2	79,4
Усть-Джегутинский	3340,5	202,0	2202,8	153,9	2141,9	41,9	2624,9	209,1	2670,5	419,4
Зеленчукский	2431,6	249,4	2488,7	119,98	2648,8	184,5	2732,2	200,1	2435,9	178,4
Абазинский	2091,5	209,7	2137,6	191,8	1879,6	923,0	1849,7	116,3	1410,4	139,9
Хабезский	1827,5	88,9	1189,7	42,3	1823,7	55,4	1861,2	120,6	1823,5	132,6
Урупский	1852,4	155,1	2948,2	337,6	1540,1	58,9	1419,0	1373,7	1116,1	94,7
Прикубанский	2298,9	246,9	1292,1	148,6	2133,6	213,0	2181,7	154,1	2200,3	176,95
Г. Черкесск	6763,6	347,7	6821,6	353,98	6771,5	245,2	6863,3	301,8	7553,0	275,7

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

число пациентов сахарным диабетом I и II типов с ампутациями с 2018 по 2022: всего 42, из них с высокими ампутациями 39.

число пациентов с сахарным диабетом I и II типов с хронической болезнью почек, из них нуждающихся в заместительной почечной терапии – 11- с сахарным диабетом I типа, 46-с сахарным диабетом II типа.

число пациентов с диабетической ретинопатией: 2018 - 183, 2019 - 173, 2020 -205, 2021-246, 2022-289.

число пациентов с сахарным диабетом, выявленных в первые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году – 117 чел.

число пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом всего: 616 человек (взрослых) и 106 (детей), в том числе в стационаре

– 350 (70-СД 1 типа, 280 СД 2 типа, 106 - дети с СД 1 типа), амбулаторно-266 чел. Из них СД1 типа 54, СД 2 типа 212 чел.

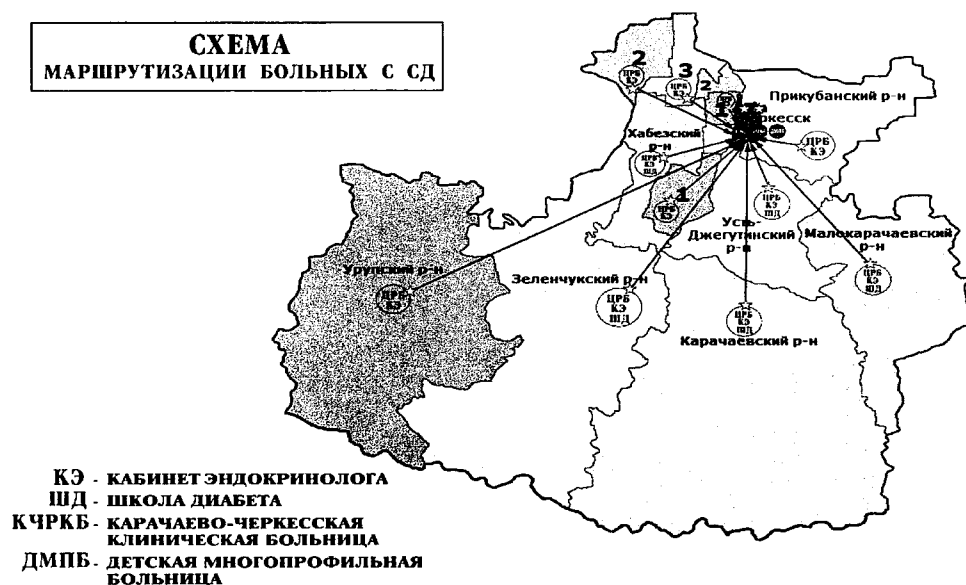
1.5 Ресурсы инфраструктуры службы, оказывающей медицинскую помощь больным с сахарным диабетом

Медицинская помощь пациентом с сахарным диабетом оказывается в виде: первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи на основе клинических рекомендаций с учетом утвержденных стандартов медицинской помощи.

Амбулаторная помощь оказывается врачами эндокринологами в 8 центральных районных больницах и в 2 центральных районных поликлиниках, РГБЛПУ «Лечебно-реабилитационный центр», РГБЛПУ «Карачаево-Черкесский эндокринологический диспансер», РГБЛПУ «Карачаево-Черкесская республиканская клиническая больница», РГБЛПУ «Республиканская детская многопрофильная больница».

Медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь в условиях консультативно-диагностического кабинета (прием врача-эндокринолога), в условиях круглосуточного или дневного стационара соответствующего профиля	Медицинские организации, оказывающие первичную специализированную медицинскую помощь в амбулаторных условиях	Число кабинетов врачей эндокринологов
РГБ ЛПУ «Карачаево-Черкесский эндокринологический диспансер» (РЭЦ с 2023)	РГБ ЛПУ «Карачаево-Черкесский эндокринологический диспансер» (РЭЦ) Кабинет «диабетическая стопа» (с 20.12. 2023)	7
РГБЛПУ «Карачаево-Черкесская республиканская клиническая больница» Региональный сосудистый центр Консультативная поликлиника Офтальмологический кабинет с лазерной коагуляцией. Эндокринологическое отделение на 40 коек Дневной стационар на 5 коек	РГБУЗ «Абазинская центральная районная поликлиника»	1
	РГБУЗ «Зеленчукская центральная районная больница»	1
РГБЛПУ «Республиканская детская многопрофильная больница» стационар на 5 коек	РГБУЗ «Карачаевская центральная городская и районная больница»	1
	РГБУЗ «Малокарачаевская центральная районная больница»	1
	РГБ ЛПУ «Лечебно-реабилитационный центр»	1
	РГБУЗ «Ногайская центральная районная поликлиника»	1
	РГБУЗ «Прикубанская центральная районная больница»	1
	РГБУЗ «Усть-Джегутинская центральная районная больница»	1
	РГБУЗ «Урупская центральная районная больница»	1
	РГБУЗ «Хабезская центральная районная больница»	1
	РГБЛПУ «Республиканская детская многопрофильная больница» кабинет врача эндокринолога	1

**СХЕМА
МАРШРУТИЗАЦИИ БОЛЬНЫХ С СД**



На схеме цифрами(1,2,3) указаны муниципальные районы территориально раздробленные: 1- Прикубанский район, 2- Адыге-Хабльский район, 3-Ногайский район).



РГБЛПУ «Карачаево-Черкесский эндокринологический диспансер» (далее РГБЛПУ «КЧЭД») на базе которого создан региональный эндокринологический центр с 2023 для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи взрослому населению по профилю «эндокринология» в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара для

обслуживания взрослого населения (учитывая численность населения Карачаево-Черкесской Республики и обслуживаемого населения, максимальное расстояние от ЛПУ районов до специализированных учреждений второго и третьего уровня 110 км, время доезда 1,5-2 часа и хорошую транспортную доступность в регионе нет необходимости создания межрайонного (районного эндокринологического центра).

Показатели	2020	2021	2022	
1. Число посещений и обращений всего	40267	48318	39291	
2. Посещений взрослых	29774	41286	39088	
3. Посещений детей	4680	7032	6203	
4. Обращение взрослых	4927	9997	6850	
5. Обращение детей	886	3885	1130	
6. Функция врачебной эндокринолога (по РФ 3962)	5783	7890	9187	
7. Функция врачебной должности детского эндокринолога (по РФ 3962)	5566	10917	7333	
8. Среднечасовая нагрузка эндокринолога	3,0	3,0	3,0	
9. Фактическая среднечасовая нагрузка эндокринолога	4,3	9,7	9,7	
10. Фактическая среднечасовая нагрузка детского эндокринолога	3,0	6,4	6,4	
11. Удельный вес сельских жителей	25,0	25,0	25,0	

При подозрении (наличии клинических, лабораторных и/или инструментальных данных, которые позволяют предположить наличие сахарного диабета) или выявлении у пациента врачи-терапевты участковые (врачи-терапевты), врачи общей практики (семейные врачи), фельдшеры, акушеры, врачи-специалисты направляют пациента для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи в кабинет врача-эндокринолога, медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, республиканский эндокринологический диспансер (РЭЦ), РГБЛПУ «КЧРКБ» в установленном порядке.

Структура Республиканского эндокринологического центра (ЭЦ) (взрослые), созданного на базе РГБЛПУ «КЧЭД»

Структуры	Существующие в настоящее время	Планируется организовать в соответствии с Порядком
Кабинет эндокринолога	7	10
Кабинет «Школа для пациентов с СД», для амбулаторных пациентов	1	1
Кабинет «Диабетическая стопа», для амбулаторных пациентов	0	1
Количество кабинетов офтальмолога, из них:	0	1
наличие ОКТ (да/нет)	0	1
наличие фундус камеры (да/нет)	0	1
Наличие лазерной операционной	0	1

Дневной стационар (указать профили, количество коек)	10	10
--	----	----

Для организации помощи пациентам с диабетической ретинопатией принят Приказ Министерства здравоохранения КЧР (далее – Минздрав КЧР) от 11.10.2023 № 604-0 «Об оказании медицинской помощи пациентам с диабетической ретинопатией», по обеспечению специализированной медико-санитарной помощью по профилю «эндокринология» который регламентирует организацию офтальмологического кабинета с лазерной операционной на базе Республиканского эндокринологического диспансера (РЭЦ) В настоящее время ведется работа по подготовке помещения, подана заявка на приобретение необходимого оборудования и разработан лист маршрутизации, планируется начало его функционирования с 01.08.2024.

Для организации кабинета «Диабетическая стопа» издан Приказ Минздрава КЧР от 11.10.2023 № 606-О «Об организации деятельности кабинета «диабетическая стопа», в соответствии с которым открыть в РЭЦ в соответствии с утвержденными штатами и стандартом оснащения с 01.08.2023, разработан лист маршрутизации и алгоритм обследования пациентов при направлении.

Специализированная медицинская помощь на втором этапе больным с эндокринными заболеваниями осуществляется на базе РГБ ЛПУ «КЧЭД» (РЭЦ). Нуждающиеся пациенты получают телемедицинские консультации как в пределах региона, так и НМИЦэ и лечение в отделениях института.

Специализированные медицинские учреждения эндокринологического профиля, оказывающие помощь пациентам с сахарным диабетом

№ п/п	Медицинские учреждения, оказывающие стационарную помощь	Коечный фонд			Объемы помощи в 2022 году				
		Название отд.	Количество эндокрин. коек	К-во эндокрин. коек в дневном стационаре	Выписано пациентов: стационар / дневной стационар)	Пролежено	Пролежено экстренных	Число умерших	% загрузки коек / % загрузки коек дневного стационара
	Региональные учреждения								
1	РГБЛПУ «КЧРКБ»	Эндокринологическое отделение	40	5	692/115	681/118	0	0,1	65,8
2	РГБЛПУ «КЧЭД»	Дневной стационар		12	563	563	0	0	100
3	РГБЛПУ «РДМБ»	Детское специализированное отделение	5	-	144	124		0	87,3

**Обеспеченность круглосуточными эндокринологическими койками
на 10 тыс. населения**

КЧР	СКФО 2022	РФ 2022
2021 – 0,97 (45 в.т.ч. 5 детских)	0,75	0,69
2022 – 0,96 (45 в.т.ч 5 детских)		

Медицинская помощь по профилю «детская эндокринология» детям оказывается в 4 кабинетах ЦРБ, в 1 кабинете РГБЛПУ «РДМБ» и РЭД (РЭЦ).

Структура амбулаторной эндокринологической службы(дети)

1	Структуры в соответствии Порядку	Количество в настоящее время	На базе каких МО существует в настоящее время	Сколько планируется организовать в 2024-2025	Указать на базе какого МО
2	Кабинет врача-детского эндокринолога в поликлиниках	5	РГБЛПУ «КЧЭД» РГБУЗ «Усть-Джегутинская ЦРБ» РГБУЗ «Зеленчукская ЦРБ» РГБУЗ «Хабезская ЦРБ» РГБУЗ «Малокарачаевская ЦРБ»	-	-
3	Кабинет «Школа для пациентов с СД», (только в амбулаторном звене)	-	-	-	-
4	Кабинет «Школа для пациентов с СД», (в стационаре)	1	РГБЛПУ «РДМБ»	-	-
5	Эндокринологический центр для детей	-	-	-	-

Показатели работы РЭД (РЭЦ с 2023) в 2022* (дети)

Показатель	Число пациентов или исследований
Общее число посещений	6203
Посещений эндокринологу	6203
Посещений к офтальмологу	-
Посещений к нефрологу	-
Посещений к неврологу	-
Установлено инсулиновых помп	28 всего
Количество исследований 3-дневного глюкозного мониторинга CGMS/НМГ	-
Количество исследований на гликированный гемоглобин	
Обучено в «Школе диабета» детей и их родственников	106

В РГБ ЛПУ «КЧРКБ» (далее-республиканская больница) оказывается специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в плановом порядке. В республиканской больнице имеется сосудистый центр, где применяются высокотехнологические диагностические и лечебные методики и возможно выполнить хирургические вмешательства любой категории сложности при различных сосудистых патологиях, в том числе на нижних конечностях.

Пациенты с urgentными эндокринными заболеваниями, в том числе с кетоацидотической комой, направляются в республиканскую больницу. После устранения угрожающего жизни состояния и больные переводятся в отделение эндокринологии республиканской больницы для оказания специализированной медицинской помощи.

Высокотехнологическую медицинскую помощь в 2022 получили 20 человек, специализированную медицинскую помощь- 16 человек, из них дети 6, по направлению 057/у - 104 человека, консультации с использованием телемедицинских технологий получили 19 человек, в том числе 1 ребенок.

В КЧР с 2023 действуют 8 кабинетов «Школа для больных сахарным диабетом» для взрослого и детского населения, разработано положение и формы отчетов:

1. РГБЛПУ «КЧЭД»
2. РГБУЗ «Зеленчукская ЦРБ»
3. РГБУЗ «Карачаевская РБ»
4. РГБУЗ «Усть-Джегутинская ЦРБ»
5. РГБУЗ «Хабезская ЦРБ»
6. РГБУЗ «Малокарачаевская ЦРБ»
7. РГБЛПУ «КЧРКБ»
8. РГБЛПУ «РДМБ»

1.6. Кадровый состав медицинских учреждений

Кадровый состав	Расчетное количество	Выделенные ставки	Занятые ставки	Физ. лица
Врачи-эндокринологи амбулаторной сети	24	22,75	22	22
Медицинские сестры в кабинете врача-эндокринолога амбулаторной сети	24	24	24	24
Врачи-эндокринологи в эндокринологических отделений	5	6	6	6

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

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 сертификат специалиста (из гр.9), чел	Имеют свидетельство об аккредитации (из гр.9), чел	Находятся в декретном и долгосрочном отпуске (из гр.9), чел	Не имеют квалификационной категории
				в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях			в подразделениях, оказывающих мед. помощь в амбулатор. условиях	в подразделениях, оказывающих мед. помощь в стационар. условиях	высшую	первую	вторую					
		штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых		штатных	занятых	12	13	14	15				
2022	эндокринологи	29	28	22,75	22	6	6	28	22	6	4	5	1	25	3	5	18	
2021	эндокринологи	35,25	32	23,25	20,25	11,75	11,75	27	17	10	4	6	-	25	2	3	17	
2020	эндокринологи	33,75	31,50	23,25	21,25	10,25	10,25	26	20	6	4	6	1	26	-	3	15	
2019	эндокринологи	27,25	25,75	22,75	21,75	4,25	4,25	22	18	4	3	5	1	22	-	2	13	
2018	эндокринологи	25,75	24,25	21,75	20,25	3,75	3,75	22	18	4	3	4	2	22	-	4	13	

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

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 сертификат специалиста (из гр.9), чел	Имеют свидетельство об аккредитации (из гр.9), чел	Находятся в декретном и долгосрочном отпуске (из гр.9), чел	Не имеют квалификационной категории
				в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях			в подразделениях, оказывающих мед. помощь в амбулатор. условиях	в подразделениях, оказывающих мед. помощь в стационар. условиях	высшую	первую	вторую					
		штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых		штатных	занятых	12	13	14	15				
2022	Эндокринологи детские	8	6,25	7,5	5,75	0,50	0,50	5	5	-	1	-	-	4	1	2	4	
2021	Эндокринологи детские	7,50	6,25	7	5,75	0,50	0,50	3	3	-	1	-	-	2	1	2	2	
2020	Эндокринологи детские	7	5,25	6,50	4,75	0,50	0,50	3	3	-	1	-	-	3	-	-	2	
2019	Эндокринологи детские	6,5	5	6	4,50	0,50	0,50	3	3	-	1	-	-	3	-	1	2	
2018	Эндокринологи детские	6,75	5	6,25	4,5	0,50	0,50	2	2	-	1	-	-	2	-	-	1	

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

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 сертификат специалиста (из гр.9), чел	Имеют свидетельство об аккредитации (из гр.9), чел	Находятся в декретном и долгосрочном отпуске (из гр.9), чел	Не имеют квалификационной категории
				в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях			в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	высшую	первую	вторую				
		штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых		10	11	12	13	14				
1	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	
2022	офтальмологи	46,75	41,75	34,50	31,50	11,75	10,25	33	24	9	3	6	1	30	3	3	23
2021	офтальмологи	48,75	45,25	34,0	31,50	14,25	13,25	33	22	11	3	6	32	1	1	12	
2020	офтальмологи	52,75	47,75	34	30,75	18,25	16,50	33	21	12	3	4	3	32	1	3	23
2019	офтальмологи	48	44,75	35,25	33,0	12,25	11,25	34	25	9	2	6	3	34	-	2	17
2018	офтальмологи	49	46,25	35,25	33	13,25	12,75	33	25	8	3	6	3	33	-	3	21

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

Год	Обеспеченность на 10 тыс. населения		
	Врачами-эндокринологами	Врачами-эндокринологами детскими	Офтальмологами
2022	0,70	0,45	0,70
2021	0,64	0,27	0,70
2020	0,62	0,28	0,71
2019	0,54	0,28	0,73
2018	0,51	0,19	0,71

Укомплектованность врачами и медицинскими кадрами 100%

Медицинские организации не испытывают дефицита специалистов с высшим и средним образованием для оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология». В республике активно реализуется программа «Земский доктор» и другие меры социальной поддержки молодых специалистов.

В Карачаево-Черкесской Республике медицинский институт Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Северо-Кавказская государственная академия» ведет подготовку специалистов по 4 специальностям: лечебное дело, стоматология, педиатрия, медицинская кибернетика.

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

Приказ Минздрава КЧР от 30.10.2023 № 639-О «О порядке оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология» в Карачаево-Черкесской Республике», включающий маршрутизацию пациентов.

Приказ Минздрава КЧР от 10.08.2023 № 498-О «О мерах по реализации на территории Карачаево-Черкесской Республики Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2023 № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология».

Приказ Минздрава КЧР от 11.10.2023 № 606-О «Об организации деятельности кабинета «диабетическая стопа». Планируется открыть в РЭЦ в соответствии с утвержденными штатами и стандартом оснащения, разработан лист маршрутизации и алгоритм обследования пациентов при направлении.

Приказ Минздрава КЧР от 11.10.2023 № 604-О «Об оказании медицинской помощи пациентам с диабетической ретинопатией».

Приказ Минздрава КЧР от 30.12.2022 № 964-О «Об утверждении порядка реализации переданных полномочий по предоставлению социальной услуги в виде обеспечения отдельных категорий граждан необходимыми лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, а также специальными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов».

Приказ Минздрава КЧР от 27.12.2019 № 518-О «Об утверждении порядка ведения федерального регистра больных сахарным диабетом по Карачаево-Черкесской Республике».

Приказ Минздрава КЧР от 06.06.2017 № 191-О «Оказание скорой медицинской помощи в КЧР».

Приказ Минздрава КЧР от 08.10.2015 № 309-О «Об утверждении маршрутизации пациентов терапевтического, хирургического профилей, инфекционных больных».

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

По профилям «эндокринология» и «детская эндокринология»: сроки оказания плановой специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи - 14 дней, по профилю «детская эндокринология» - до 10 дней.

**Длительность госпитализации в медицинских учреждениях города
по профилю «эндокринология»**

Длительность госпитализации в медицинских учреждениях города по профилю «эндокринология»	За 2022 средний койко-день
Эндокринологические отделения (койки) для взрослых	11,6
Эндокринологические отделения (койки) для детей	11,2
Койки эндокринологические дневного стационара для взрослых	8,7
Койки эндокринологические дневного стационара для детей	-

Доля пациентов с сахарным диабетом, охваченных диспансерным наблюдением 95,4%; из них доля пациентов, которым проведено исследование гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов не менее 1 раза в отчетном году, взрослых - 39%, детям по профилю «детская эндокринология» - 100%.

Число пациентов с сахарным диабетом I и II типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7,0% на конец отчетного года, из числа пациентов с сахарным диабетом I и II типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина взрослых 7,5%.

**Доля пациентов с СД, находящихся под диспансерным наблюдением
в 2018-2022 годах**

		2018	2019	2020	2021	2022
Дети 0-14	СД1	86,4	90,0	90,8	91,3	90,7
	СД2	0	0	0	0	0
	Всего	86,4	90,0	90,8	91,3	90,7
Подростки 15-17	СД1	33,3	82,4	40,6	30,0	37,5
	СД2	0	0	0	0	0
	Всего	33,3	82,4	40,6	30,0	37,5
Взрослые	СД1	94,2	91,4	92,0	85,4	86,6
	СД2	94,2	89,7	94,7	95,1	95,9
	Всего	94,5	89,8	94,6	94,7	95,6
Всего	СД1	94,2	91,0	90,2	83,0	83,8
	СД2	94,9	89,7	94,7	95,1	95,9
	Всего	94,3	89,8	94,4	94,5	95,4

**Число пациентов, которым был выполнен анализ крови на HbA1c
не менее 1 раза в год лабораторным методом и доля пациентов
с уровнем HbA1c менее 7%**

Показатель	2018	2019	2020	2021	2022
Число пациентов с сахарным диабетом	16331	16523	15538	16167	16537
Число пациентов с СД I и II типа, которым проведено исследование гликированного гемоглобина не менее 1 раза в год с помощью лабораторного метода	731	855	902	1098	1239
Доля в % ко всем пациентам СД	4,5	5,1	5,8	6,8	7,5

Информация о наличии ведения федеральных и/или региональных регистров больных с сахарным диабетом

С 2004 в РЭД введен и действует Государственный национальный регистр больных сахарным диабетом в республике, который позволил с большой точностью анализировать статистические данные.

С 2014 инициирован перевод «Федерального регистра больных сахарным диабетом» в единую федеральную базу данных, с авторизованным online-доступом, не требующую передачи баз данных региональных сегментов регистра, позволяющий получать полную и актуальную информацию для анализа и прогнозирования развития службы.

В соответствии с Приказом Минздрава КЧР от 27.12.2019 № 518-О «Об утверждении порядка ведения федерального регистра больных сахарным диабетом по Карачаево-Черкесской Республике» в медицинских организациях республики назначены ответственные, проводится актуализация и корректировка данных.

Распространенность осложнений по сахарному диабету в Карачаево-Черкесской Республике в процентном соотношении составила (регистр СД):

диабетическая ретинопатия при сахарном диабете I типа 28,4%, при сахарном диабете II типа 19,4%

диабетическая нефропатия при сахарном диабете I типа 16,5%, при сахарном диабете II типа 13,6%

диабетическая нейропатия при сахарном диабете I типа 34,2%, при сахарном диабете II типа 18,9%

Информация о реализации программ льготного лекарственного обеспечения пациентов, страдающих сахарным диабетом

Для обеспечения больных сахарным диабетом сахароснижающими препаратами формируются 2 заявки:

1 заявка федеральная (ОНЛП) - заявки из районных больниц, РГБЛПУ «Лечебно-реабилитационный Центр» и эндокринологического диспансера отправляются в лекарственный отдел Министерства здравоохранения Карачаево-Черкесской Республике, где формируется свод по республике. Из расчета федерального норматива 1007,9 руб. лимита финансирования на 1-го больного в месяц. В год $1007,9 \text{ руб.} \times 12 = 12094,8 \text{ руб.}$, что крайне недостаточно для полноценного обеспечения в соответствии с потребностью на год по медицинским показаниям и данным регистра.

2 заявка республиканская (РЛО) - свод формируется из заявок РГБЛПУ «Лечебно-реабилитационный Центр» и районов республики за подписью главного врача и по данным Регистра сахарного диабета в эндокринологическом диспансере разрезе групп пациентов и вида диабета:

сахарный диабет у детей и подростков;

сахарный диабет I тип;

сахарный диабет II тип на инсулине;

сахарный диабет II тип.

Так же учитывается недостаток лекарственных препаратов (инсулины и таблетки) и изделий медицинского назначения (шприц-ручки, иглы к ним, средства самоконтроля) федеральным льготникам.

Льготы больным с диабетом регламентируют:

Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Федеральный закон от 17.07.99 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи»

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2023 № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология».

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2012 № 908н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология».

Постановление Правительства Российской Федерации от 30.07.94 № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения».

Клинические рекомендации «Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным Сахарным диабетом» 9-й выпуск.

Заказчиком и плательщиком сахароснижающих препаратов является Министерство здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики. Закупленные препараты поступают на уполномоченный склад РГБУ «КЧР-Фармация» в г. Усть-Джегута, откуда каждое ЛПУ забирает препараты по разнарядке, согласно поданной заявки, в том числе и эндокринологический диспансер (в месячной потребности).

В 2022 году эндокринологами республики выписано пациентам рецептов и обеспечено на сумму:

региональных - 64082511,00 руб.

федеральных - 27535804,13 руб.

Итого - 91618315,13 руб.

В 2022 на учете состояло на 01.01.2022 - 15419 человека. Стоимость лечения на 1 пациента составила 594,2 руб. в месяц. В 2022 на 2-е полугодие закуп сахароснижающих препаратов не осуществлялся, в связи с сокращением финансирования.

Существенную роль в сокращении количества поступающих сахароснижающих препаратов сыграл и рост индекса цен. В алгоритмы лечения вошли новые группы препаратов, новые схемы стратификации лечебной тактики в зависимости от уровня гликированного гемоглобина в «дебюте» заболевания.

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

Правительством Карачаево-Черкесской Республики и Министерством здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики создана рабочая груп-

па и разработан межведомственный план, в котором предусмотрено свыше 645 мероприятий, посвященных формированию и ведению здорового образа жизни, профилактике заболеваний.

Министерством здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики совместно с РГБЛПУ «Центром медицинской профилактики», Карачаево-Черкесским медицинским колледжем и волонтерами-медиками Северо-Кавказской технологической академии, в целях профилактики заболеваний и формирования здорового образа жизни ежегодно осуществляются мероприятия (акции), приуроченные к памятным датам, с вовлечением в них населения республики. В целом по республике проведено 58 массовых мероприятий, в 2018 - 7, в 2019 - 10, в 2020 - 8, в 2021 - 8, в 2022 - 25 с количеством участников в них более 2 200 человек. За 2022 наблюдается увеличение проводимых культурно-массовых мероприятий, увеличен охват участников в 2 раза.

Число обученных лиц здоровому образу жизни:

за 2018 - 29409;

за 2019 - 22342;

за 2020 - 15079;

за 2021 - 11217;

за 2022 - 12395.

В республике функционирует 2 Центра здоровья: Центр здоровья для взрослых на базе РГБЛПУ «Центр медицинской профилактики» и Центр здоровья для детей на базе РГБЛПУ «Республиканская детская многопрофильная больница».

Всего в Центрах прошли обследование:

за 2018 - 9676 чел. (из них детей - 5052);

за 2019 - 9691 чел. (из них детей - 5051);

за 2020 - 8345 чел. (из них детей - 4856);

за 2021 - 11217 чел. (из них детей - 6742);

за 2022 - 12395 чел. (из них детей - 7852).

В ходе обследования выявлено:

в 2018 - здоровых - 4481 чел. (47%), с факторами риска - 5195 чел. (53%);

в 2019 - здоровых - 4554 чел. (46%), с факторами риска - 5137 чел. (54%);

в 2020 - здоровых - 3922 чел. (47%), с факторами риска - 4423 чел. (54%);

в 2021 - здоровых - 5414 чел. (48%), с факторами риска - 5803 чел. (52%);

в 2022 - здоровых - 5902 чел. (47,7%), с факторами риска - 6493 чел. (52,3%).

Число лиц, обученных в школах здоровья:

за 2018 - 4818 чел. (48%);

за 2019 - 5713 чел. (54%);

за 2020 - 5214 чел. (52%);

за 2021 - 5475 чел. (53%);

за 2022 - 6712 чел. (54%).

За 5 лет увеличилось количество лиц, обученных ЗОЖ с 48% до 54%.

В Карачаево-Черкесской Республике во исполнение Приказа Минздрава КЧР от 25.09.2019 № 362-0 создан региональный «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» на базе Республиканского государственного бюджетного лечебно-профилактического учреждения «Республиканский Центр общественного здоровья и медицинской профилактики»

Центр общественного здоровья и медицинской профилактики осуществляет работу по пропаганде здорового образа жизни, с учетом приоритетных для населения республики заболеваний, в том числе и работу по вопросам здорового питания, физической активности, профилактики наркомании, алкоголизма, курения табака:

проводит мониторинг и анализ распространенности факторов риска неинфекционных заболеваний на региональном и муниципальном уровне;

разработку и реализацию региональных программ укрепления общественного здоровья, содержащих мероприятия по профилактике неинфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни;

организацию межведомственного взаимодействия на региональном, муниципальном уровнях по вопросам общественного здоровья;

мониторинг и анализ грамотности населения по вопросам общественного здоровья, включая оценку информированности относительно риска неинфекционных заболеваний на региональном и муниципальном уровне, а также оценку мотивированности населения к ведению здорового образа жизни;

организацию и проведение мероприятий по повышению уровня знаний медицинских работников, подготовка и тиражирование информационных материалов, ведение медицинской документации;

предоставление отчетности по видам, формам, в сроки и в объеме, которые установлены уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, анализ работы медицинских организаций по профилактике неинфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни.

ведется систематическое освещение вопросов по пропаганде здорового образа жизни, преодолению вредных привычек, в том числе табакокурения, потребления алкогольной продукции в средствах массовой информации, изготовлением и распространением наглядной агитации (листовок, буклетов, календарей) санитарно-просветительской направленности и здорового образа жизни, включая профилактику заболеваний,

обеспечением в учреждениях размещения на информационных стендах наглядной агитации санитарно-просветительской направленности и здорового образа жизни, проведение ряда массовых акций по пропаганде здорового образа жизни, проведением ежегодной диспансеризации, профилактических медицинских осмотров молодежи и старшего поколения для выявления заболеваемости, привлечением молодежных волонтерских организаций к пропаганде здорового образа жизни, проведению акций, флэшмобов.

В рамках деятельности Центров общественного здоровья и медицинской профилактики волонтеры принимают активное участие в следующих мероприятиях:

- «Будь здоров»;
- «Следуй за мной»;
- «Нет курению»;
- «Здоровая нация»;
- «Стоп алкоголь»;
- «Коррекция веса»;
- «Профилактика сахарного диабета».

В 2022 созданы и осуществляют работу по пропаганде здорового образа жизни 8 муниципальных центров общественного здоровья: в городе Черкесске, Зеленчукском, Урупском, Адыге-Хабльском, Абазинском, Ногайском, Малокарачаевском, Прикубанском муниципальных районах, в рамках деятельности которых ив соответствии с разделом 4.4. Паспорта национального проекта «Демография», утвержденного Президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам Протоколом от 24.12.2018, пунктом 11.1 Плана мероприятий по реализации федерального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек», результатов исполнения в рамках федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» нацпроекта «Демография» 04.03.11» муниципальные районы, муниципальные округа (для городов федерального значения - административные округа или районы) внедрили муниципальные программы общественного здоровья, контрольных точек 1.1.1 и 1.1.2 разработанные и утвержденные муниципальные программы для 60% муниципальных районов, муниципальных округов (для городов федерального значения – административных округов или районов) сроком 01.04.2022, из числа 12 муниципальных образований, в 8-ми разработаны и утверждены муниципальные программы по укреплению общественного здоровья:

муниципальная программа «Укрепление общественного здоровья» населения в Абазинском муниципальном районе на 2020-2024 годы» утвержденная постановлением администрации Абазинского муниципального района от 30.03.2021 № 134;

муниципальная программа «Укрепление общественного здоровья» населения в Зеленчукском муниципальном районе на 2021-2024 годы» утвержденная постановлением администрации Зеленчукского муниципального района от 30.03.2021 № 324;

муниципальная программа «Укрепление общественного здоровья» населения в Урупском муниципальном районе на 2021-2024 годы» утвержденная постановлением администрации Урупского муниципального района от 30.03.2021 № 168;

муниципальная программа «Укрепление общественного здоровья» населения в Адыге-Хабльском муниципальном районе на 2022-2024 годы» утвержденная постановлением администрации Адыге-Хабльского муници-

пального района от 16.03.2022 № 156;

муниципальная программа «Укрепление общественного здоровья» населения в Ногайском муниципальном районе на 2022-2025 годы» утвержденная постановлением администрации Ногайского муниципального района от 28.02.202 № 63;

муниципальная программа «Укрепление общественного здоровья» населения в Малокарачаевском муниципальном районе на 2022-2024 годы» утвержденная постановлением администрации Малокарачаевского муниципального района от 29.03.2022 № 299;

муниципальная программа «Укрепление общественного здоровья» населения в Прикубанском муниципальном районе на 2022-2024 годы» утвержденная постановлением администрации Прикубанского муниципального района от 25.04.2022 № 221;

муниципальная программа «Укрепление общественного здоровья населения, Хабезского муниципального района на 2023-2027 годы» утвержденная постановлением администрации Хабезского муниципального района от 21.03.2023 № 215.

1.10. Выводы

Положительные тенденции:

В Карачаево-Черкесской Республике активно ведется развитие эндокринологической службы: принимаются меры по профилактике и ведению здорового образа жизни, по предупреждению и раннему выявлению сахарного диабета, внедряются современные методы диагностики, лечения, реабилитации, соблюдается маршрутизация пациентов от первичного звена здравоохранения до медицинских учреждений третьего уровня, реализуется программа льготного лекарственного обеспечения, что позволит повысить уровень оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом в соответствии с клиническими рекомендациями. Внедряются современные информационные технологии. Работают школы диабета. Отсутствует дефицит медицинских кадров по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология».

Анализ заболеваемости временной и стойкой утраты трудоспособности показал, что данные показатели в РЭД существенно не отличаются от общероссийских показателей.

Проблемы:

За последние 5 лет отмечается рост числа пациентов с впервые выявленным сахарным диабетом среди всех возрастных категорий.

Назрела необходимость обновления медицинского оборудования (замена УЗИ - аппарата, КДЛ и др.), оснащение создаваемых структурных подразделений на базе РЭД (РЭЦ): кабинета «диабетическая стопа», офтальмологического кабинета с лазерной операционной, дооснащение школ диабета в соответствии с Порядком оказания специализированной эндокринологической помощи, утвержденного Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2023 № 104н «Об утвер-

ждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология».

Необходимо завершить ремонт республиканского эндокринологического диспансера (РЭЦ).

Сохраняются проблемы по правильному кодированию причин смерти, особенно в случаях смерти на дому и при вскрытиях по линии СМЭ.

Пути их решения:

Реализация региональной программы по борьбе с сахарным диабетом.

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.

Таблица. Показатели региональной программы Карачаево-Черкесской Республики «Борьба с сахарным диабетом» на 2024-2025 годы

№ п/п	Наименование показателя	Единицы Измерения	Период реализации региональной программы «Борьба с сахарным диабетом» на 2024-2025 годы				
			Базовое значение (2022 г.)	2024		2025	
				план	факт	план	факт
1	Доля пациентов с сахарным диабетом I и II 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 I и II типов	Процент	0	49,40		57,60	
2	Доля пациентов сахарным диабетом I и II типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного на конец года, от числа пациентов с сахарным диабетом I и II типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов	Процент	0	0		42,39	
3	Доля пациентов с сахарным диабетом I и II типов с высокими ампутациями от всех пациентов с сахарным диабетом I и II типов с любыми ампутациями	Процент	100,0	100,0		42,54	
4	Доля пациентов с сахарным диабетом I и II типов, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой, от всех пациентов с сахарным диабетом I и II типов с хронической болезнью почек и пациентов с диабетической ретинопатией	Процент	1,37	1,37		1,09	
5	Доля пациентов с сахарным диабетом, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа зарегистрированных заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом сахарный диабет у взрослых за отчетный год	Процент	20,40	25,30		27,90	
6	Охват граждан исследованием глюкозы натощак	Процент	41,40	62,10		62,10	
7	Доля пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом от общего числа пациентов с сахарным диабетом I и II типов(Е10-Е14) за отчетный год	Процент	12,30	14,80		16,20	

Плановые значения представленных в таблице показателей соответствуют плановым значениям показателей паспорта федерального проекта.

Задачи региональной программы Карачаево-Черкесской Республики «Борьба с сахарным диабетом» на 2024-2025 годы.

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.

План мероприятий региональной программы Карачаево-Черкесской Республики «Борьба с сахарным диабетом» на 2024-2025 годы.

Таблица. План мероприятий региональной программы Карачаево-Черкесской Республики «Борьба с сахарным диабетом» на 2024-2025 годы

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Периодичность
		начало	окончание			
1	2	3	4	5	6	7
1. Мероприятия, направленные на внедрение и соблюдение клинических рекомендаций по сахарному диабету у детей и взрослых						
1.1	Проведение образовательных и организационных мероприятий, направленных на соблюдение врачами принципов диагностики и лечения СД в соответствии с клиническими рекомендациями	01.03.24	31.12.25	РГБЛПУ «Карачаево-Черкесский эндокринологический диспансер» (Далее – КЧЭД) Республиканский Эндокринологический Центра (далее - РЭЦ) РГБЛПУ «Карачаево-Черкесская республиканская больница» (далее- КЧРКБ) РГБУЗ «Абазинская центральная районная поликлиника» РГБУЗ «Карачаевская центральная городская и районная больница РГБУЗ «Малокарачаевская центральная районная больница РГБЛПУ «Лечебно-реабилитационный центр» РГБУЗ «Ногайская центральная районная поликлиника РГБУЗ «Прикубанская центральная районная больница РГБУЗ «Усть-Джегутинская центральная районная больница РГБУЗ «Урупская центральная районная больница» РГБУЗ «Хабезская центральная районная больница РГБЛПУ «Республиканская детская многопрофильная больница»	Проведение обучающих семинаров, лекций Обучающие мероприятия: 2024 - 4 ед. 2025 - 4 ед.	Регулярное (ежеквартальное)
1.2	Разработка на основе клинических рекомендаций алгоритмов, протоколов и чек-листов по диспансерному наблюдению и лечению пациентов с сахарным диабетом	01.03.24	31.12.25	КЧЭД РЭЦ	Количество разработанных единиц медицинской документации 2024 - 4 ед. 2025 - 2 ед.	Регулярное (ежегодное)
1.3	Внедрение в каждой медицинской организации протоколов диспансерного наблюдения и лечения пациентов с сахарным диабетом (протоколы ведения пациентов) на основе соответствующих клинических рекомендаций и с учетом стандарта медицинской помощи	01.03.24	31.12.25	КЧЭД РЭЦ КЧРКБ РГБУЗ «Абазинская центральная районная поликлиника РГБУЗ «Карачаевская центральная городская и районная больница	Отчеты о проведенных мероприятиях	Регулярное (ежеквартальное)

1	2	3	4	5	6	7
				<p>РГБУЗ «Малокочевская центральная районная больница РГБ ЛПУ «Лечебно-реабилитационный центр» РГБУЗ «Ногайская центральная районная поликлиника РГБУЗ «Прикубанская центральная районная больница РГБУЗ «Усть-Джегутинская центральная районная больница РГБУЗ «Урупская центральная районная больница» РГБУЗ «Хабезская центральная районная больница РГБЛПУ «Республиканская детская многопрофильная больница</p>		
2. Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи						
2.1	<p>Организация мероприятий по внедрению системы внутреннего контроля качества оказываемой медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом для обеспечения выполнения критериев оценки качества с использованием цифровых технологий</p>	01.03.24	31.12.25	<p>Заместители главных врачей по Клинико-экспертной работе медицинских организаций (далее – КЭР МО) главный внештатный специалист эндокринолог (далее - ВГС) главный внештатный специалист детский-эндокринолог (далее – ГВС)</p>	<p>Совершенствование процессов медицинской деятельности для выявления и предотвращения рисков, создающих угрозу жизни и здоровью граждан, и минимизации последствий их наступления</p>	Регулярное (ежеквартальное)
2.2	<p>Организация мониторинга выполнения клинических рекомендаций для пациентов с сахарным диабетом, утвержденных Минздравом России, в рамках системы внутреннего контроля качества</p>	01.03.24	31.12.25	<p>Заместители главных врачей по КЭР МО ВГС ГВС</p>	<p>Проведение контроля за выполнением клинических рекомендаций для пациентов с сахарным диабетом, утвержденных Минздравом России Количество контрольных мероприятий: 2024 - 4 ед. 2025 - 4 ед.</p>	Регулярное (ежеквартальное)
2.3	<p>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</p>	01.03.24	31.12.25	<p>Заместители главных врачей по КЭР Медицинские организации (далее –МО) ВГС ГВС</p>	<p>Ежегодный отчет о соблюдении индикаторов выполнения клинических рекомендаций по данным медицинской документации</p>	Регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7
2.4	Разбор отдельных клинических случаев на заседаниях клинико-экспертной комиссии с формированием заключения и доведения результатов до сведения медицинских работников	01.03.24	31.12.25	Заместители главных врачей, заведующие отделениями	Количество проведенных клинико-экспертных комиссий: 2024 - 4 ед. 2025 - 4 ед.	Регулярное (ежеквартальное)
2.5	Организация ведения региональных регистров пациентов с сахарным диабетом в целях оценки соответствия оказываемой медицинской помощи современным клиническим рекомендациям, а также обеспечения преемственности на амбулаторном и стационарном этапах оказания медицинской помощи по профилю «Эндокринология»	01.03.24	31.12.25	Руководитель РЭЦ Главные врачи МО Заведующие отделением	Обеспечено включение в регистр 90-100% пациентов с сахарным диабетом	Разовое (неделимое)
2.6	Разработка и утверждение перечня показателей результативности работы медицинской организации в части проведения диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом согласно клиническим рекомендациям	01.03.24	31.12.25	РЭЦ Заведующие отделением	Отчет по итогам выполнения показателей результативности	Регулярное (ежеквартальное)
2.7	Анализ качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом	01.03.24	31.12.25	ТФОМС	Число проведенных ЭКМП Предоставление отчета о проведении ЭКМП	Регулярное (ежегодное)
3. Работа с факторами риска развития сахарного диабета и взрослых						
3.1	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	01.03.24	31.12.25	РГБЛПУ «Республиканский Центр общей латтики» (далее- РГБЛПУ «РЦОЗиМП» Главные врачи МО Заведующие отделением Заместители главных врачей	Информирование населения о факторах риска развития сахарного диабета с использованием средств массовой информации. Ежегодно размещено: телесюжеты - 3 ед. радиосюжеты – 4 ед. публикации в прессе - 6 ед. информационные материалы на сайтах - 5 ед. материалы в группах в социальных сетях -30 ед. размещение тематических интернет-баннеров - 2 ед. организация и проведение пресс-конференций - 2 ед.	Регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7
3.2	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	01.03.24	31.12.25	РГБЛПУ «РЦОЗиМП»	Создание среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая повышение физической активности, здоровое питание, защиту от табачного дыма, контроль за артериальным давлением, холестеринем, массой тела. Обучающие семинары: 2024 - 2 ед. 2025 - 2 ед.	Регулярное (ежегодное) 2 раза в год
3.3	Проведение семинаров, конференций, круглых столов по вопросам профилактики сахарного диабета с ориентиром на выявление и коррекцию основных факторов риска развития СД с расширением возможностей центров здоровья и кабинетов/отделений медицинской профилактики	01.03.24	31.12.25	ГВС РЭЦ РГБЛПУ «РЦОЗиМП»	Проведены семинары, конференции, круглые столы по вопросам профилактики сахарного диабета с ориентиром на выявление и коррекцию основных факторов риска развития СД с расширением возможностей центров здоровья и кабинетов/отделений медицинской профилактики	Регулярное (ежегодное)
3.4	Издание методических материалов для медицинских работников по профилактике факторов риска развития сахарного диабета у населения	01.03.24	31.12.25	РГБЛПУ «РЦОЗиМП»	Готовый тираж методических рекомендаций для проведения мероприятий приуроченных к Дню борьбы с СД: 2024 - 1000 экз. 2025 - 1000 экз.	Регулярное (ежегодное)
3.5	Проведение диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения	01.03.24	31.12.25	Участковая служба всех МО	Увеличение охвата населения диспансеризацией и профилактическими медицинскими осмотрами: 2024 - до 35% 2025 - до 45%	Регулярное (ежегодное)
3.6	Увеличение охвата населения исследованием глюкозы натощак	01.03.24	31.12.25	Участковая служба всех МО	Увеличение количества граждан, которым проведено исследование глюкозы натощак 2024 - не менее 62,1%, 2025 - не менее 62,1%	Регулярное (ежемесячное)
3.7	Разработка и внедрение единых алгоритмов выявления и коррекции основных факторов риска развития сахарного диабета совместно с Центрами здоровья и отделениями медицинской профилактики	01.03.24	31.12.25	РЭЦ РГБЛПУ «РЦОЗиМП»	Проведение контроля за выполнением алгоритмов выявления и коррекции основных факторов риска развития сахарного диабета	Регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7
3.8	Разработка и внедрение алгоритмов динамического наблюдения пациентов с факторами риска развития сахарного диабета совместно с Центрами здоровья и отделениями медицинской профилактики	01.03.24	31.12.25	РЭЦ РГБЛПУ «РЦОЗиМП»	Проведение контроля за выполнением алгоритмов динамического наблюдения пациентов с факторами риска развития сахарного диабета. Актуализация по КР	Регулярное (ежегодное)
3.9	Проведение обучающих мероприятий (семинаров, конференций, круглых столов, лекций и т.п.) для специалистов системы здравоохранения по вопросам профилактики табакокурения, рациональному питанию и рациональной физической активности как факторов риска развития сахарного диабета, по проведению диспансеризации и профилактических медицинских осмотров	20.12.23	31.12.25 далее еже- годно	РГБЛПУ «РЦОЗиМП»	Повышение уровня информированности медицинских работников по профилактике и раннему выявлению сахарного диабета (по профилактике табакокурения, нерационального питания, низкой физической активности), по проведению диспансеризации и профилактических медицинских осмотров. Обучающие мероприятия: 2024 - 30 ед. 2025 - 30 ед.	Регулярное (ежеквартальное)
3.10	Проведение образовательных мероприятий, школ здоровья для пациентов с избыточной массой тела и ожирением	01.03.24	31.12.25	РГБЛПУ «РЦОЗиМП»	В центрах здоровья организация и проведение школ для пациентов с избыточной массой тела и ожирением. Проведено занятий: 2024 - 4 ед. 2025 - 4 ед.	Регулярное (ежегодное)
3.11	Подготовка и размещение информационных материалов новостного характера о проведении мероприятий к Всемирным, Всероссийским дням здоровья	01.03.24	31.12.25	РГБЛПУ «РЦОЗиМП»	Информирование населения о проводимых мероприятиях по вопросам выявления факторов риска развития, ранних признаках и мерах профилактики сахарного диабета Информационные материалы: 2024 - 4 ед. 2025 - 4 ед.	Регулярное (ежегодное)
4. Мероприятия по профилактике развития осложненной сахарного диабета у детей и взрослых						
4.1	Проведение образовательных и организационных мероприятий, направленных на профилактику и своевременную диагностику осложненной сахарного диабета в соответствии с клиническими рекомендациями	01.03.24	31.12.25 далее еже- годно	МО ВГС ГВС	Повышение уровня информированности медицинских работников по вопросам профилактики и раннего выявления осложненной сахарного диабета Обучающие мероприятия: 2024 - 4 ед. 2025 - 4 ед.	Регулярное (ежеквартальное)

1	2	3	4	5	6	7
4.2	Создание кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» для взрослых и детей	01.03.24	31.12.25	МО ВГС ГВС	Созданы 8 кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом», из них 1 - для детей, что соответствует планам	Разовое (неделимое)
4.3	Оснащение (переоснащение) кабинетов «Школа для пациентов СД» и формирование штатного расписания согласно Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по «эндокринологии» (2023 г.) и Порядку оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология»	01.03.24	31.12.24	МО ВГС ГВС	Кабинеты «Школа для пациентов с СД» для взрослых и детей оснащены в соответствии с Порядком утвержденным приказом МЗ КЧР от 13.01.2023 № 20-О Сформировано штатное расписание кабинетов «Школа для пациентов с СД» в соответствии с Порядком утвержденным приказом МЗ КЧР от 13.01.2023 № 20-О	Разовое (неделимое)
4.4	Подготовка врачей и медицинских сестер для работы в кабинетах «Школы для пациентов СД»	01.03.24	30.12.25	МО ВГС ГВС	Обучены врачи и медицинские сестры, которые работают в кабинетах «Школа для пациентов с сахарным диабетом»: 2024 - 7 кол-во врачей, 7 кол-во м/с, из них для детей 1 врач, 1 м/с 2025 - по потребности	Регулярное (ежегодное)
4.5	Подготовка региональных приказов о маршрутизации пациентов в кабинеты «Школы для пациентов с СД»	01.03.24	30.12.25	ГВС, РЭЦ	Обновление нормативно-правовых актов маршрутизации пациентов, взрослых и детей, в кабинеты «Школы для пациентов с СД» по мере принятия НПА Минздрава РФ	Разовое (неделимое)
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	01.03.24	30.12.25	Главные врачи, Заведующие отделением РЭЦ	Количество больных сахарным диабетом, которые прошли обучения в кабинете «Школа для пациентов с сахарным диабетом» не менее: 14,8% к концу 2024 г., 16,2% к концу 2025 г.	Регулярное (ежегодное)
4.7	Организация контроля работы кабинетов «Школа для пациентов с СД» в отношении количества обученных пациентов с СД 1 и 2 типов, качества обучения	01.03.24	30.12.25	РЭЦ ГВС	Анализ работы кабинетов «школа для пациентов с СД» по численности пациентов и качеству обучения, организованных на базах МО КЧР по предоставленным отчетам (дети и взрослые): в 2024 - 14,8% (дети и взрослые), в 2025 - 16,2% (дети и взрослые)	Регулярное (ежеквартальное)

1	2	3	4	5	6	7
4.8	Дооснащение (переоснащение) медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь сельским жителям и жителям отдаленных территорий (центральные районные больницы, районные больницы, участковые больницы) оборудованием для выявления сахарного диабета и контроля за состоянием пациента с ранее выявленным сахарным диабетом	01.03.24	31.12.25	ГВС, РЭЦ, Министерство Здравоохранения КЧР (далее – МЗ КЧР)	Количество медицинских организаций: 10 ЦРБ и ЦРП	Регулярное (ежегодное)
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	01.03.24	31.12.25	Отдел организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению МЗ КЧР, главные врачи МО	Ежеквартальное представление отчетности в МЗ КЧР. Охват диагностическими исследованиями не менее 49,4% пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением к концу 2024 г. и не менее 57,6% к концу 2025 г.	Регулярное (ежеквартальное)
4.10	Своевременная интенсификация сахароснижающей терапии у пациентов с сахарным диабетом с целью достижения индивидуальных целей гликемического контроля, как основного фактора профилактики осложнений сахарного диабета	01.03.24	31.12.25	Врачи-эндокринологи, заведующими отделениями	Ежеквартальное представление отчетности в Минздрав/Департамент здравоохранения региона. Уровень гликированного гемоглобина менее или равный 7% (абс. количество и % от всех больных СД): I кв. 2024 - 15%, II кв. 2024 - 15% и т.д. поквартально. Цель: к 2025 году не менее 42,39% пациентов с сахарным диабетом I и 2 типов, достигли уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7 на конец года, от числа пациентов с сахарным диабетом I и 2 типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов	Регулярное (ежеквартальное)
4.11	Исследование ЛПНП при осуществлении диспансерного наблюдения больных сахарным диабетом с внесением данных в Регистр	01.03.24	31.12.25	Отдел организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению	Ежеквартальное представление отчетности в Минздрав. Охват диагностическими исследованиями 2024 - не менее 80%; 2025 - не менее 90%	Регулярное (ежеквартальное)
4.12	Доля пациентов, получающих глифлозины (ИНГЛТ-2) от общего числа больных сахарным диабетом в разрезе каждой медицинской организации, нарастающим итогом	01.03.24	31.12.25	РЭД РЭЦ	Целевой показатель: 2024 - не менее 15%; 2025 - не менее 20% на конец года	Регулярное (ежеквартальное)

1	2	3	4	5	6	7
4.13	Обеспечение детей, больных сахарным диабетом, помповой инсулинотерапией	01.03.24	31.12.25	МЗ КЧР ГВС	Целевой показатель: 2024 - 17% 2025 - 19%	Регулярное (ежеквартальное)
4.14	Обеспечение детей больных сахарным диабетом средствами непрерывного мониторинга глюкозы	01.03.24	31.12.25	МЗ КЧР ГВС	Целевой показатель: 2024 - 85%; 2025 - 85%	Регулярное (ежеквартальное)
5. Комплекс мер направленный на совершенствование организации диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом						
5.1	Организация проведения диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми»	01.03.24	31.12.25	Главные врачи первичных медицинских организаций МО ГВС ГВС	Повышение уровня информированности врачей-терапевтов и эндокринологов о кратности и качестве диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом. Принятие в каждой медицинской организации, имеющей прикрепленное население (взрослое и/или детское) нормативно-правовых актов об организации диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом (взрослых и детей), с указанием подразделений (в том числе в иные медицинские организации), необходимых для полного диспансерного наблюдения пациентов с СД. Начиная с 2024 г предоставление отчета об проведении обучающих мероприятий для врачей в медицинских организациях и принятии нормативно-правовых актов, далее ежегодно	Регулярное (ежеквартально и затем по итогам года)
5.2	Построение единой маршрутизации пациентов с сахарным диабетом, на основе региональных, межрайонных (районных) центров (отделений), включая все этапы наблюдения за пациентами от ФАПа (поликлиники) до РЭЦ	01.03.24	31.12.25	ГВС (взрослый) ГВС (детский)	Утверждение нормативно-правового акта о маршрутизации пациентов из всех районов субъекта РФ для ежегодного диспансерного наблюдения, включающего маршрутизацию пациентов в кабинеты «Диабетической стопы», офтальмолога, «Школа для пациентов с СД» межрайонных (районных) и региональных эндокринологических центров (РЭЦ)	2024, далее ежеквартальный отчет о внесенных изменениях при открытии новых кабинетов/подразделений/ медицинских организаций

1	2	3	4	5	6	7
5.3	Мероприятия по совершенствованию автоматизированных систем учета, мониторинга и отчетности проведения диспансерного наблюдения, в том числе сопоставление с данными ФОМС	01.03.24	31.12.25	ТФОМС	Отчет о мероприятиях, а также отчет о качестве и охвате диспансерным наблюдением	Регулярное (ежеквартальное)
5.4	Ведение и регулярная актуализация регистра «Сахарный диабет»	01.03.24	31.12.25	РЭЦ МО КЧР РГБЛПУ «КЧЭД»	Актуализация. Не реже, чем один раз в год: 2024 - 70% 2025 - 80 %	Регулярное (ежегодное)
5.5	Осмотр (консультация) врачом-офтальмологом при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом с внесением данных в Регистр	01.03.24	31.12.25	Врач-офтальмолог РЭЦ Врачи-офтальмологи ЦРБ	Ежеквартальное предоставление отчетности в региональный Минздрав. Охват диагностическими исследованиями не менее: 80% всех пациентов к концу 2024 г. и не менее 90% к концу 2025 г.	Регулярное (ежеквартальное)
5.6	Разработка и внедрение мероприятий по увеличению количества осмотровенных пациентов с сахарным диабетом в кабинете диабетической стопы	01.03.24	31.12.25	РЭЦ РЭЦ	Охват не менее 10% от всех больных сахарным диабетом прикрепленных к кабинету диабетической стопы к концу отчетного года	Регулярное (ежегодное)
6. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи						
6.1	Дооснащение/пероснащение (закупка оборудования) для регионального эндокринологического центра	01.03.24	31.12.25	МЗ КЧР ГВС	Отчет о приобретенном оборудовании	Регулярное (ежегодное)
6.2	Увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств на артериях нижних конечностях у пациентов с сахарным диабетом	01.03.24	31.12.25	ГВС	Увеличение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств при нейроишемической/ишемической форме синдрома диабетической стопы: 2024 - 2 чел 2025 - 3 чел	Регулярное (ежегодное)
6.3	Увеличение доступности проведения исследований - оптической когерентной томографии сетчатки у пациентов с СД (нарастающим итогом)	01.03.24	31.12.25	ГВС РЭЦ ГВС	Количество оптических когерентных томографий сетчатки у пациентов с СД от числа тех, кому требуется ЛК сетчатки: 2024 - 10% 2025 - 15 %	Регулярное (ежеквартальное)
6.4	Увеличение доступности проведения ЛКС у пациентов с СД (нарастающим итогом)	01.03.24	31.12.2025	ГВС-эндокринолог РЭЦ ГВС-офтальмолог	Количество ЛКС у пациентов с СД 2024 - 15 чел 2025 - 17 чел	Регулярное (ежеквартальное)

1	2	3	4	5	6	7
6.5	Увеличение доступности антиVEGF-терапии у пациентов с СД (нарастающим итогом)	01.03.24	31.12.25	ГВС-эндокринолог РЭЦ ГВС-офтальмолог	Внедрить проведение антиVEGF-терапии у пациентов с СД: 2024 - 5 чел 2025 - 7 чел	Регулярное (ежеквартальное)
6.6	Выстраивание в регионе системы маршрутизации для оказания помощи пациентам с синдромом диабетической стопы	01.03.24	31.12.25	МЗ КЧР	Утверждение нормативно-правового акта о маршрутизации пациентов с синдромом диабетической стопы и критической ишемией нижних конечностей для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи	Разовое (неделимое)
6.7	Выстраивание в регионе системы маршрутизации для оказания помощи пациентам с диабетической ретинопатией и диабетическим макулярным отеком	01.03.24	31.12.25	МЗ КЧР	Утверждение нормативно-правового акта о маршрутизации пациентов с диабетической ретинопатией и диабетическим макулярным отеком для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи	Разовое (неделимое)
6.8	Увеличение доступности помповой инсулинотерапии	01.03.24	31.12.25	МЗ КЧР РЭЦ	Количество пациентов на помповой инсулинотерапии. Взрослые: 2024 - суммарно до 43 чел 2025 - суммарно до 46 чел Дети: 2024 - суммарно до 31 чел 2025 - суммарно до 34 чел	Регулярное (ежеквартальное)
7. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом						
7.1	Обеспечение проведения образовательных мероприятий, направленных на повышение квалификации медицинских работников, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, по профилактике, диагностике и лечению сахарного диабета	01.03.24	31.12.25	Главные врачи МО ГВС РЭЦ	Количество обученных врачей, оказывающих первичную медико-санитарную и специализированную медицинскую помощь пациентам с сахарным диабетом 2024 - 1 2025 - 1	Регулярное (ежегодное при необходимости)
7.2	Определение потребности в медицинских кадрах и формирование заявки на выделение квоты целевого приема на обучение по программам высшего образования - программам ординатуры по специальности «эндокринология» и «детская эндокринология» с учетом необходимости кадрового	01.03.24	31.12.25	Главные врачи МО	Сформирована заявка на выделение квоты при кадровом дефиците	Регулярное (ежегодное при кадровом дефиците)

1	2	3	4	5	6	7
7.3	обеспечения в медицинских кадрах, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с сахарных диабетов 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	01.03.24	31.12.25	Главные врачи МО Заведующие отделениями	Сформирована заявка на обучение специалистов по дополнительным профессиональным программам - программам повышения квалификации 2024 - 4 2025 - 4	Регулярное (ежегодное)
8. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи						
8.1	Организация проведения научно-практических мероприятий с участием профильных НМИЦ и медицинских организаций региона по вопросам повышения качества специализированной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом	01.03.24	31.12.25	РЭЦ ГВС	Проведены научно-практические мероприятия совместно с профильными НМИЦ 2024 - не менее 1 раза в год, 2025 - не менее 1 раза в год	Регулярное (ежегодное)
8.2	Обеспечение функционирования региональных регистров пациентов с сахарным диабетом и преемственности амбулаторного и стационарного этапов	01.03.24	31.12.25	Главные врачи МО Заведующие отделениями РЭЦ ГВС	Введения оперативных данных в Регистр	Разовое (неделимое)
8.3	Организация и обеспечение функционирования в регионе телемедицинского центра консультаций	01.03.24	31.12.25	ГВС РЭЦ РГБЛПУ «КЧЭД»	Реализация плана проведения консультаций/консилиумов пациентов по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология» с применением телемедицинских. Количество телемедицинских консультаций по профилю «эндокринология», «детская эндокринология»: с НМИЦ эндокринологии (в рамках ФТМС) с др. федеральными центрами внутри региона	Регулярное (ежегодное)
8.4	Применение систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством региональной меди-	01.03.24	31.12.25	Главные врачи МО Заведующие отделениями (КСАМУ)	Число пациентов	Регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7
8.5	Обеспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов	01.03.24	31.12.25	Информационно-аналитический центр медицинской статистики РГБЛПУ «КЧРКБ»	Автоматизация процессов оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов в медицинской информационной системе	Регулярное (ежеквартальное)
8.6	Мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом	01.03.24	31.12.25	Заведующие отделениями МО Главные врачи МО	Автоматизация процессов оперативного получения и анализа данных по оказанию медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом в медицинской информационной системе	Регулярное (ежеквартальное)
8.7	Обеспечение функционирования региональных регистров пациентов с сахарным диабетом и преемственности амбулаторного и стационарного этапов	01.03.24	31.12.25	Главные врачи ЛПУ РЭЦ Заведующие отделением	Введения оперативных данных в Регистр, оценка работы регистра	Регулярное (ежегодное)
8.8	Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от сахарного диабета и его осложнений, планирование объемов оказания медицинской помощи на основании действующих Порядков оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология», стандартов оказания медицинской помощи взрослым пациентам с СД 1 и 2 типа, детям с СД 1 типа	01.03.24	31.12.25	Медицинского информационно-аналитического центра Карачаево-Черкесской Республики	Динамика показателей заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от сахарного диабета и его осложнений	Регулярное (ежегодное)
8.9	Создание и поддержание единого информационного ресурса, направленного на профилактику, раннее выявление и повышение приверженности к лечению сахарного диабета	01.03.24	31.12.25	Медицинского информационно-аналитического центра Карачаево-Черкесской Республики	Разработка и размещение на информационных порталах медицинских организаций информации для населения о мерах профилактики, раннего выявления СД и его осложнений, о важности соблюдения рекомендаций при лечении	Регулярное (ежеквартальное, в соответствии с этапами разработки и внедрения в различных)

5. Ожидаемые результаты региональной программы

Исполнение мероприятий региональной программы Карачаево-Черкесской Республики «Борьба с сахарным диабетом» на 2024-2025 годы позволит достичь к 2025 следующих результатов:

увеличение доли пациентов с сахарным диабетом I и II 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 I и II типов до 57,6% к 2025;

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

снижение доли пациентов с сахарным диабетом I и II типов с высокими ампутациями от всех пациентов с сахарным диабетом I и II типов с любыми ампутациями до 42,54% к 2025;

снижение доли пациентов с сахарным диабетом I и II типов, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой, от всех пациентов с сахарным диабетом I и II типов с хронической болезнью почек и пациентов с диабетической ретинопатией до 1,09% к 2025;

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

увеличение охвата граждан исследованием глюкозы натощак до 62,1% к 2025;

увеличение доли пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом от общего числа пациентов с сахарным диабетом I и II типов (E10-E14 по МКБ-10) за отчетный год до 16,2% к 2025 году.

