



КОМИ РЕСПУБЛИКАСА ВЕСЬКӖДЛАН КОТЫР Ш У Ӗ М

ПРАВИТЕЛЬСТВО РЕСПУБЛИКИ КОМИ ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 30 июня 2026 г. № 216

г. Сыктывкар

О внесении изменения в постановление Правительства Республики Коми от 1 июля 2025 г. № 200 «Об утверждении региональной программы Республики Коми «Борьба с сахарным диабетом»

Правительство Республики Коми постановляет:

1. Внести в постановление Правительства Республики Коми от 1 июля 2025 г. № 200 «Об утверждении региональной программы Республики Коми «Борьба с сахарным диабетом» следующее изменение:
региональную программу Республики Коми «Борьба с сахарным диабетом», утвержденную постановлением (приложение), изложить в редакции согласно приложению.
2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Председатель Правительства
Республики Коми



Д. Братыненко

ПРИЛОЖЕНИЕ
к постановлению Правительства Республики Коми
от 30 июня 2026 г. № 216

«УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правительства Республики Коми
от 1 июля 2025 г. № 200
(приложение)

РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕСПУБЛИКИ КОМИ «БОРЬБА С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ»

1. Анализ текущего состояния оказания медицинской помощи больным с сахарным диабетом в Республике Коми

1.1. Характеристика и анализ особенностей Республики Коми

Республика Коми занимает северо-восточную часть Русской равнины и имеет общие границы с Архангельской, Кировской и Свердловской областями, Пермским краем, а также Ямало-Ненецким, Ненецким и Ханты-Мансийским автономными округами. 42 % территории республики относится к труднодоступным районам Крайнего Севера, 58 % приравнено к местностям Крайнего Севера. Неоднородность климата, наблюдающаяся с юго-запада на северо-восток обусловлена континентальной протяженностью и размерами территории республики, природным барьером Уральских гор, воздействием Атлантического и Северного Ледовитого океанов. Для Коми характерно вторжение относительно теплых атлантических и арктических, холодных воздушных масс, что обуславливает повышенную циркуляцию атмосферы, резкие перепады температуры воздуха и давления, стремительную смену скорости и направления ветра, обилие осадков. Среднегодовое количество осадков – 625 мм, основная часть которых выпадает в летний период. Республика Коми расположена в субарктическом и умеренном климатических поясах, что предопределяет климатические условия с суровой и продолжительной зимой, коротким и прохладным летом. На большей части территории среднегодовая температура имеет отрицательные значения, понижаясь на юго-восток до $-6,3^{\circ}\text{C}$.

Большая часть территории расположена в зоне тайги, лесистость – 72 %. Значительные пространства на севере республики заняты лесотундрой и тундрой. Площадь Республики Коми - 416,8 тыс. км² (2,4 % территории Российской Федерации). С севера на юг регион протянулся на 785 км, с запада на восток – на 695 км, с юго-запада на северо-восток – на 1 275 км. Общая протяженность границ составляет 4 415 км.

Минерально-сырьевой потенциал Республики Коми, представленный комплексом разнообразных горючих, металлических и неметаллических полезных ископаемых, а также подземных вод, имеет большое значение для

экономики России.

В разведанных на территории Республики Коми месторождениях сосредоточено общероссийских запасов: нефти – около 3 %, угля – 4,5 %, барита – 13 %, бокситов – 30 %, титана – около 50 %, кварцево-жильного сырья – около 80 %.

Объемы запасов и добычи горючих полезных ископаемых характеризуют Республику Коми как основную топливную базу Европейского Севера России.

Транспортную сеть в Республике Коми составляют 2,2 тыс. км железнодорожных путей (в том числе 1,7 тыс. км общего пользования), 4,1 тыс. км внутренних водных судоходных путей, 11,9 тыс. км автомобильных дорог (в том числе 7,6 тыс. км автомобильных дорог общего пользования).

На территории Республики Коми связь представлена практически всеми существующими видами связи: электрической, телефонной, телеграфной, сотовой, космической спутниковой, почтовой связью.

Жители Республики Коми имеют возможность пользоваться всеми современными видами телекоммуникационных услуг связи, в том числе скоростным широкополосным доступом в Интернет и цифровым IP-телевидением. Цифровые телефонные станции работают во всех крупных городах, поселках и селах республики.

Промышленность Республики Коми является ведущим сектором экономики. В структуре промышленного производства по видам экономической деятельности основную долю занимает добыча полезных ископаемых (72,7 % от суммарного объема отгруженных товаров собственного производства, выполненных работ и услуг собственными силами), на обрабатывающие производства приходится 21,2 %, на обеспечение электрической энергией, газом и паром, кондиционирование воздуха – 5,0 %, на водоснабжение; водоотведение, организацию сбора и утилизацию отходов, деятельность по ликвидации загрязнений – 1,1 %.

В Республике Коми добывается каменный уголь, нефть, природный и попутный газ, металлические руды, прочие полезные ископаемые, оказываются услуги в области добычи полезных ископаемых.

В Республике Коми осуществляется производство пищевых продуктов, напитков, текстильных изделий, одежды, кожи, изделий из кожи, обработка древесины и производство изделий из дерева, производство бумаги и бумажных изделий, полиграфическая деятельность, производство нефтепродуктов, химических веществ и химических продуктов, резиновых и пластмассовых изделий, прочей неметаллической минеральной продукции, мебели, ремонт и монтаж машин и оборудования.

В пределах Единой энергетической системы России энергетическая система Республики Коми входит в состав объединенной энергетической системы Северо-Запада и осуществляет централизованное электроснабжение потребителей на территории Республики Коми и части Ненецкого автономного округа.

В Республике Коми 1356 электростанций (включая дизельные

электростанции и автономные резервные источники питания): 82 электростанции общего пользования, 627 электростанций, принадлежащих организациям промышленного производства, 455 – организациям транспорта, 30 – организациям сельского и лесного хозяйства, 61 – организациям строительства и 101 – прочим хозяйствующим субъектам. Общая установленная мощность электростанций – 2,6 ГВт. Основную долю производства электрической энергии (95 %) осуществляют 4 электростанции общего пользования, остальные электростанции небольшой мощности вырабатывают 5 % электрической энергии.

Республика Коми – один из ведущих лесных регионов страны. Лесные ресурсы Республики Коми являются одним из главных природных потенциалов развития региона и имеют большое экологическое, сырьевое, экономическое и социальное значение. Заготовка древесины сосредоточена в бассейнах рек Вычегды, Сысолы и Мезени. Основные районы лесозаготовок на территории Республики Коми – Усть-Куломский (24,1 %), Прилузский (20,4 %), Корткеросский (9,4 %), Койгородский (9,8 %), Сысольский (10,1 %), Удорский (6,5 %) и Сыктывдинский (7,0 %). В сфере промышленного рыболовства задействовано более 3,8 % акватории Республики Коми.

В силу естественно-природных и исторических причин Республика Коми является преимущественно пользователем инноваций, полученных извне. Крупные организации Республики Коми остаются главными потребителями наукоемкой продукции и осуществляют инновации в основном за счет заимствованных технологий при модернизации производства.

Численность населения в Республике Коми (таблица № 1) по данным Росстата на 1 января 2025 г. составляет 714 785 человек, из них взрослых – 567 088 человек, детей – 147 697 человек. Городское население – 78,0 %. Трудоспособное население – 416 442 человек (58,3 %), лиц старше трудоспособного возраста – 168 045 человек (23,5 %).

Численность населения в Республике Коми (человек)

Таблица № 1

	Год					
	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Итого населения, из них:	763404	750427	734363	726434	720610	714785
городское население	591674	581520	569453	564359	561102	557732
сельское население	171730	168907	164910	162075	159508	157053
Трудоспособного возраста (мужчины – 16-60 лет, женщины – 16-55 лет)	437801	427204	425682	417480	421367	416442

Старше трудоспособного возраста (мужчины – 61 лет и старше, женщины – 56 лет и старше)	180085	181251	170167	172712	165721	168045
---	--------	--------	--------	--------	--------	--------

Средняя плотность населения – 1,7 чел. на 1 км². В соответствии с Законом Республики Коми от 5 марта 2005 г. № 11-РЗ «О территориальной организации местного самоуправления в Республике Коми» территория Республики Коми включает 20 муниципальных образований: 1 городской округ (городской округ «Сыктывкар»), 6 муниципальных округов (муниципальные округа «Воркута», «Вуктыл», «Инта», «Княжпогостский», «Усинск», «Ухта»), 13 муниципальных районов (муниципальные районы «Ижемский», «Койгородский», «Корткеросский», «Печора», «Прилузский», «Сосногорск», «Сыктывдинский», «Сысольский», «Троицко-Печорский», «Удорский», «Усть-Вымский», «Усть-Куломский», «Усть-Цилемский»).

По данным Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Коми, приоритетными санитарно-эпидемиологическими факторами, формирующими негативные тенденции в состоянии здоровья населения республики, являются:

1) не соответствующее гигиеническим требованиям качество питьевой воды на территории региона. Основную органолептическую, санитарно-химическую и токсикологическую нагрузку питьевой воды определяют вещества природного происхождения: бор (превышение предельно допустимой концентрации (далее – ПДК) на 1 территории), железо (превышение более 2 ПДК на 12 территориях), марганец (превышение более 2 ПДК на 4 территориях). Ежегодно употребляет питьевую воду централизованных систем хозяйственно-питьевого водоснабжения, не отвечающую гигиеническим нормативам по содержанию химических веществ и по микробиологическим показателям, около 12 000 человек;

2) состояние атмосферного воздуха на территории Республики Коми. Под воздействием вредных веществ проживает до 326 тысяч человек в 4 административных территориях;

3) наличие пищевого сырья и пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам. Под воздействием биологических факторов находится около 460 тысяч человек;

4) наличие рабочих мест, не соответствующих гигиеническим нормативам по физическим факторам (шуму, вибрации, микроклимату, электро-магнитному полю, освещенности).

1.2. Анализ общей смертности и смертности от сахарного диабета

Показатели общей смертности в городах и районах Республики Коми в 2021–2025 гг., на 100 тыс. среднегодового постоянного населения (человек)

Таблица № 2

Муниципальное образование	Общая смертность, всего на 100 тыс. среднегодового постоянного населения				
	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
Вуктыл	1700,5	1794,1	1553,3	1590,1	1404,
Ижемский	1908,4	1626,8	1779,8	1859,5	1430,2
Княжпогостский	1684,9	1769,3	1632,8	1615,4	1592,9
Койгородский	2111,3	1626,0	1294,4	1445,8	144,6
Корткеросский	2195,3	1711,8	1618,3	1727,7	1337,1
Печора	2083,0	1765,3	1640,3	1629,4	1592,4
Прилузский	2001,8	1816,1	1842,9	1710,0	1461,1
Сосногорск	1807,2	1711,2	1604,5	1612,0	1557,7
Сыктывдинский	1455,4	1456,9	1399,8	1417,8	1290,7
Сысольский	2338,7	1774,8	1871,9	1941,0	1816,4
Троицко-Печорский	2522,2	2100,9	1911,9	2124,5	1738,4
Удорский	1826,6	1740,2	1692,1	1884,0	1628,6
Усть-Вымский	2051,9	1482,3	1571,6	1541,5	1533,6
Усть-Куломский	1811,9	1770,3	1836,3	1971,0	1325,9
Усть-Цилемский	1747,7	1767,3	1746,5	1718,1	1360,5
Сыктывкар	1434,8	1230,4	1118,0	1187,2	1166,2
Воркута	1271,7	1069,0	986,7	1027,4	981,2
Инта	1974,3	1933,2	1645,2	1878,3	1678,4
Усинск	1013,4	985,0	941,0	952,3	842,0
Ухта	1521,4	1399,8	1278,6	1372,8	1252,3
Республика Коми	1607,8	1427,4	1337,5	1407,5	1282,3

В целом по Республике Коми за 2025 год наблюдалось уменьшение показателя общей смертности. Показатель общей смертности уменьшился на 8,9 % в сравнении с 2024 годом и составил 1282,3 на 100 тысяч населения. В сравнении с 2021 годом показатель ниже на 27,2 %.

Коэффициенты смертности населения в Республике Коми от всех причин, от болезней эндокринной системы, от сахарного диабета в 2021–2025 гг., на 100 тыс. среднегодового постоянного населения (человек)

Таблица № 3

Муниципальное образование	Смертность от всех причин					Смертность от болезней эндокринной системы					Смертность от сахарного диабета				
	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
Вуктыл	1715,8	1794,1	1571,5	1608,2	1404,6	44,7	38,4	39,0	59,9	80,8	35,7	38,4	39,0	59,9	80,8
Ижемский	1916,6	1626,8	1785,6	1882,0	1430,2	71,2	73,4	61,6	37,3	6,2	71,2	73,4	61,6	31,1	6,2
Княжпогостский	1694,6	1769,3	1647,4	1634,5	1592,9	5,4	19,5	13,2	20,2	20,3	5,4	13,0	6,6	20,2	20,3
Койгородский	2143,1	1626,0	1303,2	1505,8	1444,6	14,2	-	26,6	13,4	27,0	14,2	-	13,3	13,4	27,0
Корткеросский	2224,3	1711,8	1631,8	1743,2	1337,1	28,5	16,0	10,9	22,1	33,3	22,8	16,0	5,4	16,5	33,3
Печора	2109,5	1765,3	1652,5	1646,8	1592,4	21,3	23,1	30,6	11,9	9,6	21,3	23,1	28,2	11,9	9,6
Прилузский	2024,1	1816,1	1864,3	1693,0	1461,1	36,9	62,4	110,4	65,1	77,5	36,9	51,1	109,4	65,1	77,5
Сосногорск	1820,0	1711,2	1612,6	1623,5	1557,7	7,2	2,9	8,8	23,7	17,9	7,2	2,9	8,8	17,8	14,9
Сыктывдинский	1456,3	1456,9	1399,5	1407,8	1290,7	16,4	4,6	14,0	14,0	14,0	8,2	4,6	9,3	14,0	9,3
Сысольский	2365,5	1774,8	1884,9	1966,2	1816,4	-	-	-	-	35,1	-	-	-	-	26,3
Троицко-Печорский	2560,8	2100,9	1933,3	2164,4	1738,4	19,6	-	20,9	10,7	10,9	19,6	-	10,3	10,7	10,9
Удорский	1849,1	1740,2	1710,4	1919,6	1628,6	30,4	31,6	-	41,4	50,4	30,4	31,6	-	33,1	50,4
Усть-Вымский	2069,3	1482,3	1581,9	1563,2	1533,6	8,2	29,1	42,2	29,9	51,5	-	25,0	42,2	29,9	47,3

Усть-Куломский	1832,4	1770,3	1852,9	1949,8	1325,9	8,7	4,5	-	27,8	14,0	4,4	4,5	-	23,2	14,0
Усть-Цилемский	1758,7	1767,3	1756,4	1788,3	1360,5	-	18,9	-	9,7	19,6	-	18,9	-	9,7	19,6
Сыктывкар	1437,1	1230,4	1118,7	1193,1	1166,2	11,2	10,3	13,7	15,5	27,6	6,6	9,0	11,2	10,8	24,5
Воркута	1281,8	1069,0	987,8	1043,1	981,2	7,0	8,8	13,3	17,9	10,5	7,0	7,4	13,3	13,4	7,5
Инта	1995,2	1933,2	1653,9	1948,0	1678,4	3,8	-	4,8	29,2	29,7	3,8	-	4,8	29,2	29,7
Усинск	1018,7	985,0	943,9	981,0	842,0	4,7	8,3	16,7	11,2	14,0	2,3	8,3	16,7	11,2	14,0
Ухта	1532,7	1399,8	1285,9	1378,7	1252,3	8,1	8,4	9,6	18,3	29,1	6,3	7,4	3,2	17,2	24,8
Республика Коми всего	1762,0	1427,4	1342,9	1407,1	1282,3	14,0	13,7	18,0	19,8	25,6	11,0	12,5	15,5	16,9	23,2

Непосредственные причины смерти у больных сахарным диабетом (по данным Федерального регистра больных сахарным диабетом) в Республике Коми в 2020–2025 гг. (человек)

Таблица № 4

Причины	Сахарный диабет 1 типа						Сахарный диабет 2 типа					
	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
Сахарный диабет	0	6	2	2	4	3	0	31	35	52	47	50
Расстройства, связанные с употреблением алкоголя, и отравления алкоголем	1	2	2	2	0	1	14	10	8	11	10	10
Гангрена	0	0	0	0	1	0	4	5	7	12	4	6
Кома гипогликемическая	2	0	0	0	1	1	1	1	0	0		1
Кома диабетическая	0	0	0	1	0	0	4	1	2	0	0	6
Острый инфаркт миокарда	2	0	0	1	0	2	86	96	73	30	39	59
Заболевания печени и поджелудочной железы	4	2	3	3	2	2	79	64	57	68	67	81
Острое нарушение мозгового кровообращения	1	2	2	1	1	3	174	160	142	97	161	155
Суицид	1	0	0	0	0	1	4	2	2	1	0	3
Старость	0	0	0	0	0	0	0	61	44	0	37	38
Новая коронавирусная инфекция	3	12	0	0	0	0	118	454	111	4	3	2
Хроническая почечная	3	1	1	2	3	0	23	21	12	15	21	18

недостаточность												
Онкологические заболевания	4	2	0	1	0	1	150	167	149	119	165	213
Сердечно- сосудистые заболевания	6	1	4	5	3	3	230	191	190	240	196	206
Хроническая сердечная недостаточность	3	4	1	1	3	1	281	279	201	161	208	254
Заболевания легких	0	1	3	1	1	1	102	100	54	33	50	52

1.3. Анализ заболеваемости сахарным диабетом

По данным федеральной формы статистического наблюдения № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации», в 2025 году в Республике Коми зарегистрировано 42 893 случая заболевания сахарным диабетом, впервые в жизни установлено 3 527 диагнозов. При проведении профилактических осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения выявлено 809 случаев. На диспансерном наблюдении на конец 2025 года состояли 39 602 человека. Впервые в жизни диспансерное наблюдение установлено в 3 527 случаях. В Республике Коми отмечается высокая распространенность и первичная заболеваемость сахарным диабетом. В 2025 году по Республике Коми общая заболеваемость сахарным диабетом составила 6 000,8 на 100 тыс. населения. Первичная заболеваемость сахарным диабетом в 2025 году составила 493,4 на 100 тыс. населения, в том числе первичная заболеваемость сахарным диабетом 1 типа – 11,7, сахарным диабетом 2 типа – 447,9.

Общая заболеваемость сахарным диабетом всего населения Республики Коми за 2021-2025 гг. (человек)

Таблица № 5

Муниципальное образование	Сахарный диабет					из него сахарный диабет I типа					из него сахарный диабет 2 типа				
	2021	2022	2023	2024	2025	2021	2022	2023	2024	2025	2021	2022	2023	2024	2025
Вуктыл	611	617	604	739	745	28	27	26	56	38	581	588	576	683	707
Ижемский	521	421	478	585	629	53	52	75	79	67	354	367	403	506	555
Княжпогостский	744	745	757	983	984	32	30	24	43	30	683	702	722	893	945
Койгородский	379	381	396	378	612	17	16	17	15	16	360	360	379	363	441
Корткеросский	681	690	761	1097	1090	18	21	24	49	32	659	667	735	1043	1 056
Печора	1579	1437	1483	1832	1969	93	91	95	110	99	1468	1328	1369	1714	1 841
Прилузский	907	911	944	1074	1113	40	40	41	49	45	842	850	886	1007	1 048
Сосногорск	1532	1519	1441	1592	1550	62	86	82	62	58	1470	1433	1359	1530	1 492
Сыктывдинский	668	638	607	956	1163	34	33	32	44	54	631	602	572	912	1 090
Сысольский	507	539	556	608	663	26	23	23	23	24	481	512	533	585	639
Троицко-Печорский	538	566	709	638	702	24	22	38	24	21	492	531	659	614	660
Удорский	653	634	777	803	927	27	29	21	20	27	626	604	741	783	897
Усинск	1467	1513	1756	2141	1823	91	93	96	111	84	1367	1411	1652	2027	1 729
Усть-Вымский	887	925	997	1146	1203	22	24	25	24	23	856	890	958	1110	1 168
Усть-Куломский	930	1128	1267	1172	1376	36	59	39	64	58	892	926	1151	1105	1 304
Усть-Цилемский	348	365	403	513	501	12	15	14	13	14	334	350	388	499	485
Воркута	1265	1325	1697	2163	2360	131	126	130	140	140	1133	1187	1567	2023	2 220
Инта	1270	1255	1261	1336	1348	61	62	63	58	56	1204	1186	1190	1264	1 275
Ухта	5866	5822	5831	7291	7307	222	227	231	289	263	5519	5508	5594	7001	7 043
Сыктывкар	10308	10850	11184	13545	14828	601	620	632	679	710	9598	10032	10375	12784	13 696
Республика Коми	31661	32281	33909	40592	42893	1630	1696	1728	1952	1 859	29550	30034	31809	38446	40 291

Общая заболеваемость сахарным диабетом всего населения Республики Коми за 2021-2025 гг. (на 100 тыс.)

Таблица № 6

Муниципальное образование	Сахарный диабет					из него сахарный диабет I типа					из него сахарный диабет 2 типа				
	2021	2022	2023	2024	2025	2021	2022	2023	2024	2025	2021	2022	2023	2024	2025
Вуктыл	5411,4	5886,8	5827,3	7298,8	7528,3	248,0	257,6	250,8	553,1	384,0	5145,7	5610,2	5557,2	6745,7	7144,3
Ижемский	3078,3	2565,8	2933,6	3614,0	3928,3	313,1	316,9	460,3	488,0	418,4	2091,6	2236,7	2473,3	3126,0	3466,2
Княжпогостский	4030,8	4807,7	4963,9	6561,6	6669,8	173,4	193,6	157,4	287,0	203,3	3700,3	4530,2	4734,4	5960,9	6405,5
Койгородский	5299,2	4960,9	5230,5	5060,2	8262,5	237,7	208,3	224,5	200,8	216,0	5033,6	4687,5	5005,9	4859,4	5953,8
Корткеросский	3833,4	3660,5	4105,1	6016,9	6047,5	101,3	111,4	129,5	268,8	177,5	3709,5	3538,5	3964,8	5720,7	5858,9
Печора	3295,6	3292,1	3465,3	4344,9	4729,1	194,1	208,5	222,0	260,9	237,8	3064,0	3042,4	3198,9	4065,1	4421,7
Прилузский	5518,7	5111,7	5419,7	6311,0	6637,6	243,4	224,4	235,4	287,9	268,4	5123,2	4769,4	5086,7	5917,3	6250,0
Сосногорск	3628,5	4402,0	4211,4	4700,0	4625,2	146,8	249,2	239,6	183,0	173,1	3481,7	4152,8	3971,7	4517,0	4452,1
Сыктывдинский	2730,9	2943,8	2832,2	4458,5	5418,9	139,0	152,3	149,3	205,2	251,6	2579,6	2777,6	2668,9	4253,3	5078,7
Сысольский	4160,5	4568,2	4730,7	5245,0	5817,8	213,4	194,9	195,7	198,4	210,6	3947,2	4339,4	4535,0	5046,6	5607,2
Троицко-Печорский	5199,1	5643,1	7327,4	6743,5	7627,1	231,9	219,3	392,7	253,7	228,2	4754,5	5294,1	6810,7	6489,8	7170,8
Удорский	3923,6	4970,6	6201,6	6549,2	7782,1	162,2	227,4	167,6	163,1	226,7	3761,3	4735,4	5914,3	6386,1	7530,2
Усинск	3425,6	4126,3	4874,4	5979,3	5099,4	212,5	253,6	266,5	310,0	235,0	3192,1	3848,1	4585,7	5660,9	4836,5
Усть-Вымский	3618,3	3826,9	4178,4	4866,7	5167,7	89,7	99,3	104,8	101,9	98,8	3491,9	3682,1	4014,9	4713,8	5017,4
Усть-Куломский	4012,1	5021,8	5716,5	5384,5	6424,2	155,3	262,7	176,0	294,0	270,8	3848,1	4122,5	5193,1	5076,7	6088,1
Усть-Цилемский	3167,7	3416,3	3846,2	4951,7	4903,6	109,2	140,4	133,6	125,5	137,0	3040,2	3275,9	3703,0	4816,6	4747,0
Воркута	1746,7	1945,0	2506,6	3202,2	3529,8	180,9	185,0	192,0	207,3	209,4	1564,4	1742,4	2314,6	2995,0	3320,4
Инта	4821,7	5800,8	5978,6	6401,5	6673,9	231,6	286,6	298,7	277,9	277,3	4571,2	5481,9	5641,9	6056,5	6312,5
Ухта	5225,2	6082,5	6192,1	7831,7	7867,8	197,7	237,2	245,3	310,4	283,2	4916,1	5754,5	5940,4	7520,2	7583,6
Сыктывкар	3975,9	4641,7	4797,8	5818,0	6385,6	231,8	265,2	271,1	291,7	305,8	3702,0	4291,7	4450,8	5491,1	5898,1
Республика Коми	3891,5	4395,8	4667,9	5633,0	6000,8	200,3	230,9	237,9	270,9	260,1	3632,1	4089,8	4378,8	5335,2	5636,8

Общая заболеваемость сахарным диабетом детей 0-14 лет в Республике Коми за 2021-2025 гг. (человек)

Таблица № 7

Муниципальное образование	Сахарный диабет					из него сахарный диабет I типа					из него сахарный диабет 2 типа				
	2021	2022	2023	2024	2025	2021	2022	2023	2024	2025	2021	2022	2023	2024	2025
Вуктыл	4	3	4	4	3	4	3	4	4	3	0	0	0	0	0
Ижемский	10	11	13	14	13	10	11	13	14	13	0	0	0	0	0
Княжпогостский	10	6	6	6	6	10	6	0	6	6	0	0	6	0	0
Койгородский	2	2	2	1	1	2	2	2	1	0	0	0	0	0	1
Корткеросский	3	4	4	7	7	3	4	4	7	7	0	0	0	0	0
Печора	12	17	15	16	17	12	17	15	16	16	0	0	0	0	0
Прилузский	8	8	8	9	6	8	8	8	9	6	0	0	0	0	0
Сосногорск	6	5	8	8	10	6	5	8	8	10	0	0	0	0	0
Сыктывдинский	8	8	7	6	6	8	8	7	6	5	0	0	0	0	1
Сысольский	4	5	5	6	5	4	5	5	6	5	0	0	0	0	0
Троицко-Печорский	3	3	3	1	2	3	3	3	1	1	0	0	0	0	1
Удорский	6	2	1	2	3	6	2	1	1	2	0	0	0	1	1
Усинск	15	13	16	16	14	15	13	16	16	14	0	0	0	0	0
Усть-Вымский	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Усть-Куломский	7	7	6	4	6	7	7	6	4	5	0	0	0	0	1
Усть-Цилемский	2	5	3	2	0	0	5	3	2	0	0	0	0	0	0
Воркута	2	20	13	14	13	20	20	13	14	13	0	0	0	0	0
Инта	5	6	7	8	7	5	5	5	6	4	0	0	1	1	1
Ухта	28	26	25	28	31	27	26	24	27	31	0	0	1	1	0
Сыктывкар	80	85	95	104	110	75	82	90	101	107	0	1	3	2	1
Республика Коми	233	236	241	256	260	225	232	227	249	248	0	1	11	5	7

Общая заболеваемость сахарным диабетом детей 0-14 лет в Республике Коми за 2021-2025 гг. (на 100 тыс.)

Таблица № 8

Муниципальное образование	Сахарный диабет					из него сахарный диабет I типа					из него сахарный диабет 2 типа				
	2021	2022	2023	2024	2025	2021	2022	2023	2024	2025	2021	2022	2023	2024	2025
Вуктыл	185,2	164,7	229,5	237,8	191,2	185,2	164,7	229,5	237,8	191,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Ижемский	227,5	304,4	364,7	377,8	351,4	227,5	304,4	364,7	377,8	351,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Княжпогостский	323,4	239,8	248,6	253,0	258,8	323,4	239,8	0,0	253,0	258,8	0,0	0,0	248,6	0,0	0,0
Койгородский	143,1	166,0	174,5	91,0	94,6	143,1	166,0	174,5	91,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	94,6
Корткеросский	80,5	117,8	123,2	223,1	229,8	80,5	117,8	123,2	223,1	229,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Печора	136,6	254,6	234,5	257,0	280,5	136,6	254,6	234,5	257,0	264,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Прилузский	236,1	264,6	279,2	338,2	236,7	236,1	264,6	279,2	338,2	236,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Сосногорск	78,2	84,4	141,3	146,8	189,0	78,2	84,4	141,3	46,8	189,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Сыктывдинский	155,6	186,1	166,4	149,3	152,5	155,6	186,1	166,4	149,3	127,1	0,0	0,0	0,0	0,0	25,4
Сысольский	162,1	243,5	248,5	314,3	272,8	162,1	243,5	248,5	314,3	272,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Троицко-Печорский	163,3	196,1	214,1	74,1	156,7	163,3	196,1	214,1	74,1	78,4	0,0	0,0	0,0	0,0	78,4
Удорский	196,6	82,5	43,6	90,5	144,1	196,6	82,5	43,6	45,2	96,1	0,0	0,0	0,0	45,2	48,0
Усинск	167,5	176,6	225,1	228,5	205,5	167,5	176,6	225,1	228,5	205,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Усть-Вымский	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Усть-Куломский	124,6	152,9	136,8	95,5	148,3	124,6	152,9	136,8	95,5	123,6	0,0	0,0	0,0	0,0	24,7
Усть-Цилемский	85,8	269,8	160,2	106,0	0,0	0,0	269,8	160,2	106,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Воркута	147,7	171,4	115,4	125,8	120,7	147,7	171,4	115,4	125,8	120,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Инта	110,6	178,5	218,8	259,2	234,3	110,6	148,7	156,3	194,4	133,9	0,0	0,0	31,3	32,4	33,5
Ухта	147,7	168,0	156,6	179,1	202,4	142,5	168,0	150,3	172,7	202,4	0,0	0,0	6,3	6,4	0,0
Сыктывкар	166,6	190,9	220,4	246,0	265,9	156,1	187,0	208,8	238,9	258,7	0,0	2,3	7,0	4,7	2,4
Республика Коми	151,8	181,1	189,1	205,6	214,6	146,6	178,0	178,1	200,0	204,6	0,0	0,7	8,6	4,0	5,8

Общая заболеваемость сахарным диабетом детей 15-17 лет в Республике Коми за 2021-2025 гг. (человек)

Таблица № 9

Муниципальное образование	Сахарный диабет					из него сахарный диабет I типа					из него сахарный диабет 2 типа				
	2020	2021	2022	2023	2024	2020	2021	2022	2023	2024	2020	2021	2022	2023	2024
Вуктыл	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0
Ижемский	0	1	3	4	5	0	1	3	4	5	0	0	0	0	0
Княжпогостский	1	5	6	5	3	1	5	6	5	3	0	0	0	0	0
Койгородский	1	1	0	1	2	1	1	0	1	2	0	0	0	0	0
Корткеросский	1	2	1	1	0	1	2	1	1	0	0	0	0	0	0
Печора	3	3	5	5	10	3	3	5	5	9	0	0	0	0	0
Прилузский	2	2	1	0	4	2	2	1	0	3	0	0	0	0	1
Сосногорск	3	2	3	2	1	3	2	3	2	1	0	0	0	0	0
Сыктывдинский	3	3	4	5	5	2	2	3	5	5	1	1	1	0	0
Сысольский	2	2	1	0	1	2	2	1	0	1	0	0	0	0	0
Троицко-Печорский	3	2	1	1	4	3	2	1	1	4	0	0	0	0	0
Удорский	0	3	4	5	2	0	3	4	5	2	0	0	0	0	0
Усинск	5	9	8	7	8	5	9	8	7	8	0	0	0	0	0
Усть-Вымский	2	2	0	0	1	2	2	0	0	1	0	0	0	0	0
Усть-Куломский	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	0	0	0	0	0
Усть-Цилемский	0	0	2	2	4	0	0	2	2	4	0	0	0	0	0
Воркута	8	9	9	10	11	7	8	9	10	11	1	1	0	0	0
Инта	7	5	4	2	4	7	5	4	2	3	0	0	0	0	1
Ухта	22	19	20	19	19	22	19	20	18	17	0	0	0	1	2
Сыктывкар	31	38	39	37	45	28	33	36	35	38	3	3	2	1	2
Республика Коми	98	111	115	110	135	93	104	111	107	123	5	5	3	2	6

Общая заболеваемость сахарным диабетом детей 15-17 лет в Республике Коми в 2021-2025 гг. (на 100 тыс.)

Таблица № 10

Муниципальное образование	Сахарный диабет					из него сахарный диабет I типа					из него сахарный диабет 2 типа				
	2021	2022	2023	2024	2025	2021	2022	2023	2024	2025	2021	2022	2023	2024	2025
Вуктыл	0,0	0,0	0,0	0,0	466,2	0,0	0,0	0,0	0,0	466,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Ижемский	0,0	199,2	547,4	705,5	742,9	0,0	199,2	547,4	705,5	742,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Княжпогостский	209,6	1146,8	1315,8	1075,3	646,6	209,6	1146,8	1315,8	1075,3	646,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Койгородский	469,5	386,1	0,0	526,3	1036,3	469,5	386,1	0,0	526,3	1036,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Корткеросский	214,6	344,2	179,9	225,7	0,0	214,6	344,2	179,9	225,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Печора	170,4	240,0	388,2	349,2	678,0	170,4	240,0	388,2	349,2	610,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Прилузский	413,2	361,0	183,5	0,0	793,7	413,2	361,0	183,5	0,0	595,2	0,0	0,0	0,0	0,0	198,4
Сосногорск	183,2	167,5	243,1	147,7	76,7	183,2	167,5	243,1	147,7	76,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Сыктывдинский	348,0	377,4	569,8	663,1	614,3	232,0	251,6	427,4	663,1	614,3	116,0	125,8	142,5	0,0	0,0
Сысольский	657,9	645,2	306,7	0,0	339,0	657,9	645,2	306,7	0,0	339,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Троицко-Печорский	986,8	716,8	342,5	337,8	1388,9	986,8	716,8	342,5	337,8	1388,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Удорский	0,0	738,9	936,8	1111,1	432,0	0,0	738,9	936,8	1111,1	432,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Усинск	284,9	661,3	558,7	426,6	475,9	284,9	661,3	558,7	426,6	475,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Усть-Вымский	266,3	244,8	0,0	0,0	141,8	266,3	244,8	0,0	0,0	141,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Усть-Куломский	636,9	441,8	574,7	613,5	577,2	636,0	441,8	574,7	613,5	577,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Усть-Цилемский	0,0	0,0	604,2	568,2	1123,6	0,0	0,0	604,2	568,2	1123,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Воркута	292,9	392,0	406,0	448,2	480,8	256,3	348,4	406,0	448,2	480,8	36,6	43,6	0,0	0,0	0,0
Инта	687,6	746,3	607,9	276,6	549,5	687,0	746,3	607,0	276,6	412,1	0,0	0,0	0,0	0,0	137,4
Ухта	592,2	602,4	617,1	571,3	553,5	592,2	602,4	617,1	541,2	495,2	0,0	0,0	0,0	30,1	58,3
Сыктывкар	324,5	463,5	469,8	427,4	486,7	293,1	402,5	430,6	404,3	411,0	31,4	36,6	24,1	11,0	21,6
Республика Коми	343,9	455,0	467,6	433,0	509,2	326,4	426,4	451,3	421,3	463,9	17,5	20,5	12,2	7,9	22,6

Общая заболеваемость сахарным диабетом взрослого населения в Республике Коми в 2021-2025 гг. (человек)

Таблица № 11

Муниципальное образование	Сахарный диабет					из него сахарный диабет I типа					из него сахарный диабет 2 типа				
	2021	2022	2023	2024	2025	2021	2022	2023	2024	2025	2021	2022	2023	2024	2025
Вуктыл	607	614	600	735	740	24	24	22	52	33	581	588	576	683	707
Ижемский	51	409	462	567	611	43	40	59	61	49	354	367	403	506	555
Княжпогостский	733	74	745	972	975	21	19	18	32	21	683	702	716	893	945
Койгородский	376	378	394	376	609	14	13	5	13	14	360	360	379	363	440
Корткеросский	677	684	756	1089	1 083	14	15	19	41	25	659	67	735	1043	1 056
Печора	156	1417	1463	1811	1 942	8	71	75	89	74	1468	132	1369	1714	1 841
Прилузский	897	901	935	1065	1 103	30	30	32	40	36	842	850	886	1007	1 047
Сосногорск	1523	1512	1430	1582	1 539	53	79	71	52	47	1470	1433	1359	1530	1 492
Сыктывдинский	657	627	596	945	1 152	24	23	22	33	44	630	601	571	12	1 089
Сысольский	501	532	550	602	657	20	16	17	17	18	481	512	533	585	639
Троицко-Печорский	532	561	705	636	696	18	17	34	22	16	492	531	69	614	659
Удорский	647	629	772	796	922	21	24	16	14	23	626	604	741	782	896
Усинск	144	1491	1732	2118	1 801	1	71	72	88	62	1367	1411	1652	2027	1 729
Усть-Вымский	885	923	997	1146	1 202	20	22	25	24	22	856	890	958	1110	1 168
Усть-Куломский	919	1118	157	1164	1 366	25	49	29	56	49	892	926	1151	1105	1 303
Усть-Цилемский	346	360	398	509	497	12	10	9	9	10	334	350	388	49	485
Воркута	1237	129	1675	2139	2 336	104	98	108	116	116	1132	1186	1567	2023	2 220
Инта	1258	1244	1250	1326	1 337	49	52	54	50	49	1204	118	1189	1263	1 273
Ухта	5816	5777	5786	7244	7 257	173	182	187	24	215	5519	5508	5593	6999	7 041
Сыктывкар	10197	1027	11050	13404	14 673	498	505	506	543	565	9595	10028	10370	12781	13 693
Республика Коми	31330	31934	33553	40226	42 498	1312	1360	1390	1596	1 488	29545	30028	31795	38439	40 278

Общая заболеваемость сахарным диабетом взрослого населения в Республике Коми в 2021-2025 гг. (на 100 тыс.)

Таблица № 12

Муниципальное образование	Сахарный диабет					из него сахарный диабет I типа					из него сахарный диабет 2 типа				
	2021	2022	2023	2024	2025	2021	2022	2023	2024	2025	2021	2022	2023	2024	2025
Вуктыл	6997,9	7352,4	7245,5	923,6	9369,5	276,7	287,4	265,0	645,5	417,8	6698,2	7041,1	6955,7	8478,2	8951,6
Ижемский	4273,6	3327,4	3792,8	4759,1	5249,1	359,6	325,4	484,4	512,0	421,0	2960,6	2985,7	3308,4	4247,1	4768,0
Княжпогостский	4923,1	5844,9	6017,8	8004,0	8144,7	141,0	151,3	14,4	263,5	175,4	587,3	5590	5783,5	7353,4	7894,1
Койгородский	6785,8	6081,1	6376,4	6083,2	9891,2	252,7	209,1	242,8	210,3	227,4	6497,0	591,5	6133,7	5872,8	7146,3
Корткеросский	4988,2	4599,2	5131,0	7432,9	7471,5	103,2	100,9	129,0	27,8	172,5	4855,6	484,9	4988,5	711,0	7285,3
Печора	4185,5	3966,5	4166,7	5248,2	5695,0	208,7	198,7	213,6	257,9	217,0	3928,6	3717,4	389,0	4967,1	5398,8
Прилузский	7140,0	6325,5	6674,8	7675,1	8034,1	238,8	210,6	228,0	288,3	262,2	6702,2	5967,4	6325,00	7257,1	7626,2
Сосногорск	462,4	5520,7	34,3	5844,1	5717,4	161,0	288,4	259,9	192,1	174,6	4466,3	5232,2	4974,4	5652,0	5542,8
Сыктывдинский	3559,8	3701,7	3606,9	5668,9	6892,8	130,0	138,7	133,1	198,0	263,3	3413,5	3024,8	3455,6	5470,9	6515,9
Сысольский	5321,9	563,0	5841,7	6407,0	7088,9	212,4	69,6	180,6	180,9	194,2	5109,4	5426,0	5661,2	6226,1	6894,7
Троицко-Печорский	6482,3	6824,	8831,3	8137,2	9109,9	219,3	206,8	425,9	281,5	209,4	5994,9	6459,1	8255,0	7855,7	8625,7
Удорский	4941,6	6336,9	781,1	8290,8	9843,1	60,4	241,8	163,1	45,8	245,5	4781,2	6085,0	7555,1	8145,0	9565,5
Усинск	4505,4	5335,3	6301,8	7796,8	6608,2	221,1	254,0	262,0	323,9	227,5	4256,3	5049,0	6010,8	7461,8	6344,0
Усть-Вымский	4583,6	4706,	5111,0	5924,3	6248,7	103,6	112,2	128,2	124,1	114,4	4433,4	4538,3	4911,1	5738,2	6071,9
Усть-Куломский	5426,3	6498,1	7358,2	6877,8	8189,0	147,6	284,8	169,8	330,9	293,7	566,9	5382,2	6737,7	529,2	7811,3
Усть-Цилемский	4145,2	4240,8	4810,2	6266,9	6198,6	143,8	117,8	108,8	110,8	124,7	4001,4	4123,0	4689,4	6143,8	6048,9
Воркута	2202,	2392,8	3089,4	3947,4	4342,0	185,2	180,9	199,2	214,1	215,6	2016,0	2189,7	2890,2	3733,4	4126,4
Инта	6047,5	067,0	7252,7	7772,6	8111,9	235,6	295,4	313,3	293,1	297,3	5787,9	6737,5	6898,8	7403,3	7723,6
Ухта	6491,4	7494,3	7118,9	9771,8	9790,7	19,1	236,1	2,5	329,1	290,1	6159,9	7145,4	7461,4	9441,3	9499,3
Сыктывкар	5056,1	5903,2	6081,2	736,5	8079,8	246,9	277,0	278,5	298,5	311,1	4757,6	5518,6	5707,0	7026,9	7540,2
Республика Коми	4960,6	5509,4	5841,5	7048,5	7494,1	207,7	234,6	242,0	279,7	262,4	4678,0	5518,6	5535,4	6735,4	7102,6

Первичная заболеваемость сахарным диабетом всего населения в Республике Коми в 2021-2025 гг. (человек)

Таблица № 13

Муниципальное образование	Сахарный диабет					из него сахарный диабет I типа					из него сахарный диабет 2 типа				
	2021	2022	2023	2024	2025	2021	2022	2023	2024	2025	2021	2022	2023	2024	2025
Вуктыл	40	69	46	33	45	2	0	1	0	1	38	69	4	33	44
Ижемский	14	45	61	128	70	3	4	6	7	4	11	40	55	121	65
Княжпогостский	45	56	57	68	109	2	0	0	1	2	43	52	57	66	106
Койгородский	14	1	29	14	54	1	0	0	0	0	13	17	29	14	54
Корткеросский	45	48	56	74	112	0	4	3	4	0	45	43	53	69	112
Печора	1	101	128	226	153	7	6	8	3	0	84	93	118	220	150
Прилузский	58	46	80	182	79	1	0		10	1	55	43	76	170	76
Сосногорск	88	62	42	6	138	1	2	4	7	3	87	60	38	66	135
Сыктывдинский	12	18	22	47	65	1	1	3	1	2	11	17	19	46	56
Сысольский	56	54	40	36	58	1	1	0	1	0	55	5	40	35	58
Троицко-Печорский	84	58	83	50	42	5	3	2	3	1	79	54	77	47	41
Удорский	37	37	46	66	80	3	1	0	1	2	34	6	45	65	78
Усинск	94	114	256	130	166		3	6	8	2		110	248	120	163
Усть-Вымский	76	86	116	141	102	0	2	2	0	1	75	82	111	137	102
Усть-Куломский	68	66	7	114	123	1	1	2	3	2	67	65	74	110	121
Усть-Цилемский	33	37	61	74	29	0		0	0	0	33	34	61	74	28
Воркута	33	185	221	285	281	2	1	5	3	9	31	184	216	28	274
Инта	9	87	91	108	133	0	3	5	1	3	99	81	84	101	126
Ухта	428	373	421	653	643	11	12	11	13	11	417	31	410	640	633
Сыктывкар	768	806	964	1053	1 045	31	27	25	35	39	728	777	937	1000	999
Республика Коми	2183	2366	2097	3545	3 527	74	74	84	101	83	2096	2271	2703	3406	3 421

Первичная заболеваемость сахарным диабетом всего населения в Республике Коми в 2021-2025 гг.
(на 100 тыс. населения)

Таблица № 14

Муниципальное образование	Сахарный диабет					из него сахарный диабет I типа					из него сахарный диабет 2 типа				
	2021	2022	2023	2024	2025	2021	2022	2023	2024	2025	2021	2022	2023	2024	2025
Вуктыл	354,3	658,3	443,8	325,9	454,7	17,7	0,0	9,6	0,0	10,1	33,7	65,8	43,4	32,6	444,6
Ижемский	82,7	274,3	374,4	790,8	437,2	17,7	24,4	36,8	43,2	25,0	6,5	24,4	33,8	74,8	405,9
Княжпогостский	243,8	111,4	373,8	453,9	738,8	10,8	0,0	0,0	6,7	13,6	23,3	33,6	37,4	44,1	718,5
Койгородский	195,7	234,4	383,0	187,4	729,0	14,0	0,0	0,0	0,0	0,0	18,2	22,1	38,3	18,7	729,0
Корткеросский	253,3	254,6	302,1	405,9	621,4	0,0	21,2	16,2	21,9	0,0	25,3	22,8	28,6	37,8	621,4
Печора	189,9	231,4	299,1	536,0	367,5	14,6	13,7	18,7	7,1	0,0	17,5	21,3	27,6	52,2	360,3
Прилузский	352,9	258,1	459,3	1069,	471,1	6,1	0,0	5,7	58,8	6,0	33,5	24,1	43,6	99,9	453,2
Сосногорск	208,4	179,7	122,7	16,0	411,8	2,4	5,8	11,7	20,7	9,0	20,0	17,4	11,1	16,5	402,8
Сыктывдинский	49,1	83,1	102,7	219,2	302,9	4,1	4,6	14,0	4,7	9,3	4,5	7,8	8,9	21,5	260,9
Сысольский	459,5	457,7	340,3	310,6	509,0	8,2	8,5	0,0	8,6	0,0	45,1	44,9	34,0	30,2	509,0
Троицко-Печорский	581,8	578,3	857,8	528,5	456,3	48,3	29,9	0,7	31,7	10,9	76,3	53,8	79,6	49,7	445,5
Удорский	222,3	290,1	367,1	538,3	671,6	18,0	7,8	0,0	8,2	16,8	20,4	28,2	35,9	53,0	654,8
Усинск	219,5	310,9	710,6	363,1	464,3	4,7	8,2	16,7	22,3	5,6	21,2	30,0	68,8	33,5	456,0
Усть-Вымский	310,0	355,8	486,1	598,	438,2	0,0	8,3	8,4	0,0	4,3	30,6	33,9	46,5	58,2	438,2
Усть-Куломский	293,4	293,8	347,4	523,8	574,3	4,3	4,5	9,0	13,8	9,3	28,9	28,9	33,4	50,5	564,9
Усть-Цилемский	300,4	346,3	582,2	714,3	283,8	0,0	28,1	0,0	0,0	0,0	30,0	1,8	58,2	71,4	274,1
Воркута	45,6	27,6	326,4	421,9	420,3	2,8	1,5	7,4	4,4	13,5	4,3	27,0	31,9	41,7	409,8
Инта	375,9	402,1	431,4	517,5	658,5	0,0	13,9	23,7	4,8	14,9	37,6	37,4	39,8	48,4	623,8
Ухта	381,2	389,7	447,1	701,4	692,4	9,8	12,5	11,7	14,0	11,8	37,1	37,7	3,5	68,7	681,6
Сыктывкар	296,2	340,8	413,5	452,3	450,0	12,0	11,6	10,7	15,0	16,8	28,1	33,2	40,2	43,0	430,2
Республика Коми	268,3	322,2	398,8	491,9	493,4	9,1	10,1	11,6	14,0	11,6	25,8	30,9	38,4	47,3	478,6

Первичная заболеваемость сахарным диабетом взрослого населения в Республике Коми в 2021-2025 гг. (человек)

Таблица № 15

Муниципальное образование	Сахарный диабет					из него сахарный диабет I типа					из него сахарный диабет 2 типа				
	2021	2022	2023	2024	2025	2021	2022	2023	2024	2025	2021	2022	2023	2024	2025
Вуктыл	39	69	45	33	44	1	0	0	0	0	38	6	45	33	44
Ижемский	12	43	57	126	68	1	2	2	5	2	11	40	55	121	65
Княжпогостский	43	56	56	67	108	0	0	0	0	1	43	52	56	66	105
Койгородский	13	18	29	14	54	0	0	0	0	0	13	17	29	14	54
Корткеросский	45	46	55	71	112	0	2	2	1	0	45	43	53	69	112
Печора	86	96	115	225	153	2	1	5	2	0	84	93	118	220	150
Прилузский	58	46	80	181	78	1	0	1	9	1	55	43	76	170	76
Сосногорск	88	62	39	62	136	1	2	1	6	1	87	60	38	56	135
Сыктывдинский	10	17	20	46	65	0	0	1	0	2	10	17	19	46	56
Сысольский	55	53	40	35	58	0	0	0	0	0	5	53	40	35	58
Троицко-Печорский	81	55	83	50	41	2	0	2	3	1	79	54	77	47	40
Удорский	34	37	46	64	80	0	1	0	0	2	34	36	45	64	78
Усинск	92	112	253	124	164	0	1	3	2	0	91	110	248	120	163
Усть-Вымский	76	86	116	141	101	0	2	2	0	0	75	82	111	137	101
Усть-Куломский	7	66	76	113	122	0	1	1	2	1	67	65	74	110	121
Усть-Цилемский	33	35	61	74	29	0	1	0	0	0	33	34	61	74	28
Воркута	33	184	218	283	276	2	0	2	1	4	31	184	216	282	272
Инта	99	86	87	107	131	0	3	2	0	3	99	81	83	101	126
Ухта	418	368	418	643	640	1	7	8	4	8	417	36	410	69	632
Сыктывкар	754	787	944	1 031	1 024	19	9	7	14	18	728	776	935	1 000	996
Республика Коми	2136	2322	2848	3490	3 484	30	32	39	49	44	2095	2270	2789	3404	3 412

Первичная заболеваемость сахарным диабетом взрослого населения в Республике Коми в 2021-2025 гг.
(на 100 тыс. населения)

Таблица № 16

Муниципальное образование	Сахарный диабет					из него сахарный диабет I типа					из него сахарный диабет 2 типа				
	2021	2022	2023	2024	2025	2021	2022	2023	2024	2025	2021	2022	2023	2024	2025
Вуктыл	449,6	826,2	543,0	409,6	557,1	11,5	0,0	0,0	0,0	0,0	43,8	82,6	54,3	41,0	557,1
Ижемский	100,4	349,8	467,9	1057,6	584,2	8,4	16,3	16,4	42,0	17,2	9,2	32,5	45,2	101,6	558,4
Княжпогостский	288,8	445,9	452,3	551,7	902,2	0,0	0,0	0,0	0,0	8,4	28,9	41,4	45,2	54,3	877,1
Койгородский	34,6	289,6	469,3	226,5	877,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	23,5	27,3	46,9	22,7	877,1
Корткеросский	331,6	309,3	373,3	484,6	772,7	0,0	13,4	13,6	6,8	0,0	33,2	28,9	36,0	47,1	772,7
Печора	230,1	268,7	356,0	652,0	448,7	5,4	2,8	14,2	5,8	0,0	22,5	26,0	33,6	63,8	439,9
Прилузский	461,7	322,9	571,1	1304,4	568,1	8,0	0,0	7,1	64,9	7,3	43,8	30,2	54,3	122,5	553,6
Сосногорск	267,4	226,4	142,8	229,0	505,2	3,0	7,3	3,7	22,2	3,7	26,4	21,9	13,9	20,7	501,5
Сыктывдинский	54,2	102,5	121,0	275,9	388,9	0,0	0,0	6,1	0,0	12,0	5,0	10,	11,5	27,6	335,1
Сысольский	584,2	561,7	424,9	372,5	625,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	58,4	56,2	42,5	37,2	625,8
Троицко-Печорский	987,0	669,0	1039,7	639,7	536,6	24,4	0,0	25,1	38,4	13,1	96,3	65,7	96,5	60,1	523,6
Удорский	259,7	372,8	469,0	666,6	854,1	0,0	0,1	0,0	0,0	21,4	26,0	36,3	45,9	66,7	832,7
Усинск	286,5	400,8	920,5	456,5	601,7	0,0	3,6	10,9	7,4	0,0	28,3	39,4	90,2	44,2	598,1
Усть-Вымский	393,6	438,5	594,7	728,9	525,1	0,0	10,2	10,3	0,0	0,0	38,8	41,8	56,9	70,8	525,1
Усть-Куломский	395,6	83,6	44,9	67,7	731,4	0,0	5,8	5,9	11,8	6,0	39,6	37,8	43,3	65,0	725,4
Усть-Цилемский	395,4	412,3	737,2	911,1	361,7	0,0	11,8	0,0	0,0	0,0	39,5	40,1	73,7	91,1	349,2
Воркута	58,8	339,7	402,1	522,3	513,0	3,6	0,0	3,7	1,8	7,4	5,5	34,0	39,8	52,0	505,6
Инта	475,9	488,0	504,8	627,2	794,8	0,0	17,0	11,6	0,0	18,2	47,6	46,0	48,2	59,2	764,5
Ухта	466,5	477,4	557,6	867,4	863,5	1,1	9,1	10,7	5,4	10,8	46,5	46,8	54,7	86,2	852,7
Сыктывкар	373,9	433,1	519,5	566,8	563,9	9,4	5,0	3,9	7,7	9,9	36,1	42,7	51,5	55,0	548,5
Республика Коми	33,2	40,6	495,8	611,5	614,4	4,7	5,5	6,8	8,6	7,8	33,2	39,2	48,6	59,6	601,7

Первичная заболеваемость сахарным диабетом детей 0-14 лет в Республике Коми за 2021-2025 гг. (человек)

Таблица № 17

Муниципальное	Сахарный диабет	из него сахарный диабет I типа	из него сахарный диабет 2 типа
---------------	-----------------	--------------------------------	--------------------------------

образование	2021	2022	2023	2024	2025	2021	2022	2023	2024	2025	2021	2022	2023	2024	2025
Вуктыл	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0
Ижемский	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	0	0	0	0	0
Княжпогостский	2	0	1	1	0	2	0	0	1	0	0	0	1	0	0
Койгородский	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Корткеросский	0	2	1	3	0	0	2	1	3	0	0	0	0	0	0
Печора	4	5	3	1	0	4	5	3	1	0	0	0	0	0	0
Прилузский	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Сосногорск	0	0	3	1	2	0	0	3	1	2	0	0	0	0	0
Сыктывдинский	1	1	2	1	0	1	1	2	1	0	0	0	0	0	0
Сысольский	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0
Троицко-Печорский	3	3	0	0	1	3	3	0	0	0	0	0	0	0	1
Удорский	3	0	0	2	0	3	0	0	1	0	0	0	0	1	0
Усинск	2	1	3	5	2	2	1	3	5	2	0	0	0	0	0
Усть-Вымский	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Усть-Куломский	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
Усть-Цилемский	0	2	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0
Воркута	0	1	2	2	3	0	1	2	2	3	0	0	0	0	0
Инта	0	1	2	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0
Ухта	7	4	1	8	2	7	4	1	8	2	0	0	0	0	0
Сыктывкар	14	17	18	13	18	12	16	16	12	18	0	1	2	0	0
Республика Коми	42	40	0	43	33	40	38	36	41	31	0	1	4	1	1

Первичная заболеваемость сахарным диабетом детей 0-14 лет в Республике Коми за 2021-2025 гг.
(на 100 тыс. населения)

Таблица № 18

Муниципальное образование	Сахарный диабет					из него сахарный диабет I типа					из него сахарный диабет 2 типа				
	2021	2022	2023	2024	2025	2021	2022	2023	2024	2025	2021	2022	2023	2024	2025
Вуктыл	46,3	0,0	57,4	0,0	63,7	46,3	0,0	57,4	0,0	63,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Ижемский	45,5	55,3	84,2	54,0	54,1	45,5	55,3	84,2	54,0	54,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Княжпогостский	64,7	0,0	41,4	42,2	0,0	64,7	0,0	0,0	42,2	0,0	0,0	0,0	41,4	0,0	0,0
Койгородский	71,5	0,0	0,0	0,0	0,0	71,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Корткеросский	0,0	58,9	30,8	95,6	0,0	0,0	58,9	30,8	95,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Печора	45,5	74,9	46,9	16,1	0,0	45,5	74,9	46,9	16,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Прилузский	0,0	0,0	0,0	37,6	0,0	0,0	0,0	0,0	37,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Сосногорск	0,0	0,0	53,0	18,4	37,8	0,0	0,0	53,0	18,4	37,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Сыктывдинский	19,4	23,3	47,6	24,9	0,0	19,4	23,3	47,6	24,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Сысольский	40,5	48,7	0,0	52,4	0,0	40,5	48,7	0,0	52,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Троицко-Печорский	163,3	196,1	0,0	0,0	78,4	163,3	196,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	78,4
Удорский	98,3	0,0	0,0	90,5	0,0	98,3	0,0	0,0	45,2	0,0	0,0	0,0	0,0	45,2	0,0
Усинск	22,3	13,6	42,2	71,4	29,4	22,3	13,6	42,2	71,4	29,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Усть-Вымский	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Усть-Куломский	7,8	0,0	0,0	23,9	24,7	17,8	0,0	0,0	23,9	24,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Усть-Цилемский	0,0	107,9	0,0	0,0	0,0	0,0	107,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Воркута	0,0	8,6	17,8	18,0	27,8	0,0	8,6	17,8	18,0	27,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Инта	0,0	29,7	62,5	32,	33,5	0,0	0,0	31,3	32,4	0,0	0,0	0,0	31,3	0,0	0,0
Ухта	36,9	25,8	6,3	51,2	13,1	36,9	25,8	6,3	51,2	13,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Сыктывкар	29,1	38,8	41,8	30,8	43,5	25,0	36,5	37,1	28,4	43,5	0,0	2,3	4,6	0,0	0,0
Республика Коми	27,4	30,7	31,4	34,5	27,2	26,1	2,2	28,0	32,0	25,6	0,0	0,8	3,1	0,8	0,8

Первичная заболеваемость сахарным диабетом детей 15-17 лет в Республике Коми за 2021-2025 гг. (человек)

Таблица № 19

Муниципальное образование	Сахарный диабет					из него сахарный диабет I типа					из него сахарный диабет 2 типа				
	2021	2022	2023	2024	2025	2021	2022	2023	2024	2025	2021	2022	2023	2024	2025
Вуктыл	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ижемский	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Княжпогостский	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0

Печора	56,8	0,0	0,0	0,0	0,0	56,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Прилузский	0,0	0,0	0,0	0,0	198,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Сосногорск	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Сыктывдинский	116,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	11,6	0,0	0,0	0,0	0,0
Сысольский	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Троицко-Печорский	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Удорский	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Усинск	0,0	73,5	0,0	60,9	0,0	0,0	73,5	0,0	60,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Усть-Вымский	0,0	0,0	0,0	0,0	141,8	0,0	0,0	0,0	0,0	141,8	0,0	0,0	0,0	0,0	141,8
Усть-Куломский	0,0	0,0	143,7	0,0	0,0	0,0	0,0	143,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Усть-Цилемский	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Воркута	0,0	0,0	45,1	0,0	87,4	0,0	0,0	45,1	0,0	87,4	0,0	0,0	0,0	0,0	87,4
Инта	0,0	0,0	304,0	0,0	137,4	0,0	0,0	304,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Ухта	80,8	31,7	61,7	60,1	29,1	80,8	31,7	61,7	30,1	29,1	0,0	0,0	0,0	3,0	29,1
Сыктывкар	0,0	24,4	24,1	104,0	32,4	0,0	24,4	24,1	104,0	32,4	0,0	0,0	0,0	0,0	32,4
Республика Коми	17,5	16,4	36,6	47,2	37,7	14,0	16,4	36,6	43,3	30,2	0,4	0,0	0,0	0,4	30,2

**Заболеваемость сахарным диабетом населения Республики Коми
за 2021-2025 гг. (абс.) по данным Базы данных клинико-эпидемиологического
мониторинга пациентов с сахарным диабетом (человек)**

Таблица № 21

	Сахарный диабет				
	Общая заболеваемость	Состоит на д учете	%	Первичная заболеваемость	Взято на д учет
Все население					
2021 г.	31661	28677	91	2183	2183
2022 г.	32281	29297	91	2366	2366
2023 г.	33909	30436	90	2897	2897
2024 г.	40592	38041	94	3545	3545
2025 г.	43268	41111	95	3599	3599
	в т. ч. сахарный диабет 1 типа				
	Общая заболеваемость	Состоит на д учете	%	Первичная заболеваемость	Взято на д учет
Все население					
2021 г.	1630	1512	93	74	74
2022 г.	1696	1540	91	74	74
2023 г.	1728	1565	91	84	84
2024 г.	1952	1800	92	101	101
2025 г.	1901	1709	89,9	94	94
	в т. ч. сахарный диабет 2 типа				
	Общая заболеваемость	Состоит на д учете	%	Первичная заболеваемость	Взято на д учет
Все население					
2021 г.	29550	26892	91	2096	2096
2022 г.	30034	27480	91	2271	2271
2023 г.	31809	28617	90	2793	2793
2024 г.	38446	36081	94	3406	3406
2025 г.	41367	41111	99,3	3693	3599

**Диспансерное наблюдение взрослых пациентов с сахарным диабетом по
итогам 2025 года (человек)**

Таблица № 22

1.4. Показатели, характеризующие оказание медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом по Базе данных клинико-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета на территории Республики Коми

Наименование классов и отдельных болезней	№ строки	Код по МКБ-10	Всего (человек)	Зарегистрировано					Снято с диспансерного наблюдения (человек)	Состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года (человек)
				из них (из гр. 4):		из них (из гр. 9):				
				взято под диспансерное наблюдение (человек)	взято с впервые в жизни установленным диагнозом (человек)	взято под диспансерное наблюдение (человек)	выявлено при профосмотре (человек)	выявлено при диспансеризации определенных групп взрослого населения		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Сахарный диабет	5.2	E10 - E14	43645	43645	3490	3722	547	662	3194	40451
из них: с поражением глаз	5.2.1	E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3	5060	5060	17	17	1	1	425	4633
с поражением почек	5.2.2	E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2	15803	15803	769	769	99	135	1100	14701
из них: сахарный диабет 1 типа	5.2.3	E10	1906	1906	93	93	6	3	197	1709
из них: сахарный диабет 2 типа	5.2.4	E11	41397	41397	3594	3594	541	659	2945	38452

Таблица № 23

Показатель	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
Число пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с ампутациями/из них с высокими ампутациями	209	212	210/24	307/173	144/54
Число пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек/из них нуждающихся в заместительной почечной терапии	7 539/51	8 132/56	9 397/58	11 565/97	15972/55
Число пациентов с диабетической ретинопатией/из них со слепотой	2 765/60	2 688/62	2 638/60	2 625/63	2 842/74
Число пациентов с сахарным диабетом 1 типа или сахарным диабетом 2 типа, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации	85	138	413	789	1209
Число пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом	6154	6742	741	3 900	4997

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

Амбулаторная помощь взрослому населению

Территориальными особенностями Республики Коми являются низкая плотность населения (1,7 чел./км²), удаленность и труднодоступность некоторых районов республики. В связи с территориальными особенностями в регионе создано и функционирует 4 межтерриториальных медицинских центра (г. Сыктывкар, г. Ухта, г. Печора, г. Воркута). На постоянной основе по утвержденному плану в сельские районы осуществляются выезды врачебных бригад, комплектуемых специалистами по запросу территорий. В Государственное автономное учреждение здравоохранения Республики Коми «Консультативно-диагностический центр» (далее – ГАУЗ РК «КДЦ») имеется подразделение - Диагностическая поликлиника (выездная). В штате Диагностической поликлиники (выездной) имеются постоянные сотрудники, в том числе врач эндокринолог (с ноября 2021 года). Выезды специалистов Диагностической поликлиники (выездной) осуществляются еженедельно. В год выполняется 52-59 выездов, в течение года в район бригада выезжает 2 – 3 раза. Кроме этого, специалисты ГБУЗ РК «Коми республиканская клиническая больница» (далее – ГБУЗ РК «КРКБ») осуществляет выезды в районы Республики Коми с организационно-методической и консультативной помощью.

В регионе отсутствуют эндомобиль (тиромобиль) или диамобиль. Однако в рамках работы Диагностической поликлиники (выездной) в составе с врачом-эндокринологом проводится консультирование пациентов с эндокринной патологией. С 2023 года функционирует 1 медицинский мобильный комплекс (состоящий из 2 кабинетов специалистов) - Диагностическая поликлиника (выездная). В 2025 году всего выездов - 59, в том числе с участием эндокринолога 46, осмотрено всего эндокринологом 3 678 пациентов.

Во всем регионе не выполняется сцинтиграфия щитовидной и околощитовидных желез. Пациенты направляются в другие регионы (г. Киров, г. Архангельск, г. Санкт-Петербург).

Первичная медико-санитарная помощь в Республике Коми: структура амбулаторной эндокринологической службы региона (взрослые)

Таблица № 24

	Структуры в соответствии Порядку	Количество в настоящее время	На базе каких медицинских организаций существует в настоящее время
1	Кабинет врача-эндокринолога в поликлиниках	20	Информация представлена в таблице № 25

2	Кабинет «Школа для пациентов с сахарным диабетом», (9 амбулаторных)	1	ГАУЗ РК «КДЦ» ГБУЗ РК «СГП № 3» - 3 подразделения ГБУЗ РК «ЭГП» ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника» ГБУЗ РК «ВБСМП»
3	Кабинет «Школа для пациентов с сахарным диабетом», (в стационаре)	1	ГБУЗ РК «КРКБ»
4	Кабинет «Диабетическая стопа», (только в амбулаторном звене)	1	ГАУЗ РК «КДЦ»
5	Кабинет «Диабетическая стопа», (в стационаре)	-	-
6	Кабинет диабетической ретинопатии (офтальмолога) в составе эндокринологического центра - возможность выполнения в нем ЛКС (да/нет)	1 Да	ГАУЗ РК «КДЦ»
7	Межрайонный эндокринологический центр (МЭЦ)	1	ГБУЗ РК «ВБСМП»
8	Региональный эндокринологический центр (РЭЦ)	1	ГАУЗ РК «КДЦ»

Первичная медико-санитарная медицинская помощь прикрепленному населению по профилю «эндокринология» оказывается врачами первичного звена – врачами-эндокринологами, при их отсутствии – терапевтами участковыми, врачами общей практики.

Эндокринологические кабинеты, отделения, подразделения

Таблица № 25

Медицинская организация	2021 год		2022 год		2023 год		2024 год		2025 год	
	число подразделений, отделов	число кабинетов	число подразделений, отделов	число кабинетов	число подразделений, отделов	число кабинетов	число подразделений, отделов	число кабинетов	число подразделений, отделов	число кабинетов
Республика Коми	0	29	0	29	0	29	0	29	0	31
ГБУЗ РК «СГП № 3»	0	2	0	2	0	2	0	2	0	3
ГБУЗ РК «Сыктывкарская детская»	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1

поликлиника № 3»										
ГБУЗ РК «СГБ»	0	1	0	1	0	1	0	1	0	2
ГБУЗ РК «ЭГП»	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1
ГБУЗ РК «ВБСМП»	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1
ГБУЗ РК «ВДБ»	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1
ГБУЗ РК «Интинская ЦРБ»	0	2	0	2	0	2	0	2	0	2
ГБУЗ РК «Ухтинская детская больница»	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1
ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника»	0	1	0	2	0	1	0	2	0	2
ГБУЗ РК «Вуктыльская ЦРБ»	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1
ГУЗ РК «Койгородская ЦРБ»	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1
ГБУЗ РК «Печорская ЦРБ»	0	3	0	3	0	3	0	3	0	3
ГБУЗ РК «Прилузская ЦРБ»	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1
ГБУЗ РК «СЦРБ»	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1
ГБУЗ РК «Сыктывдинская ЦРБ»	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1
ГБУЗ РК «Сысольская ЦРБ»	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1
ГБУЗ РК «Троицко-Печорская ЦРБ»	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1
ГБУЗ РК «Удорская ЦРБ»	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0
ГБУЗ РК «Усинская ЦРБ»	0	2	0	2	0	2	0	2	0	2
ГБУЗ РК «Усть-Вымская ЦРБ»	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1

ГБУЗ РК «Усть-Куломская ЦРБ»	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1
ГУ «РДКБ»	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1
ГБУЗ РК «РГВВ и УБД»	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1
ГУ РК «ККД»	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1
ГБУЗ РК «КРКБ»	0	29	0	29	0	29	0	29	0	31

Показатели работы Диабетологического центра (с ноября 2023 г – РЭЦ) за
2020-2025 годы

Таблица № 26

Год	Плановое число посещений	Выполнено (по обязательному медицинскому страхованию)	Процент выполнения плана
2020	14 229	10 614	74,6
2021	20 433	15 488	75,8
2022	20082	16 935	84,3
2023	19 181	19 884	103,7
2024	19 968	17 585	88,1
2025	22 907	22 907	98,7
Работа Диагностической поликлиники (выездной)			
2020	13 434	5 735	42,7
2021	19 922	25 261	126,8
2022	20 578	35 014	170,2
2023	19 676	35 442	180,1
2024	18 157	34 003	187,3
2025	25 175	25 175	160,2
Обучение больных сахарным диабетом			
Год	Число обученных пациентов на конец отчетного года, чел.		
2020	215		
2021	403		
2022	540		
2023	599		
2024	1054		
2025	Начинали обучение 3 327 человек, но закончили и прошли 5 занятий по структурированным Программам 573 пациента		

Лабораторно-инструментальная диагностика

В регионе функционирует несколько крупных лабораторий, выполняющих исследования для определения гликированного гемоглобина, исследований по профилю «эндокринология», широкий спектр лабораторных клинических исследований. Это клиничко-диагностические лаборатории: ГБУЗ РК «Сыктывкарская городская поликлиника № 3» (далее – ГБУЗ РК «СГП № 3»), ГБУЗ РК «ВБСМП», ГБУЗ РК «КРКБ», ГАУЗ РК «КДЦ». В каждом лечебно-профилактическом учреждении (далее – ЛПУ) имеется собственная лаборатория, которая выполняет необходимые по профилю медицинской организации лабораторные исследования. На базе ГАУЗ РК «КДЦ» и ГБУЗ РК «КРКБ» производится базовый объем лабораторных исследований по профилю «эндокринология». Есть возможность определения гликированного гемоглобина, ТТГ, свТ4 и свТ3, гормонов гипофиза, половых гормонов, исследование на микроальбуминурию и соотношение альбумина/креатинин в моче в рамках обязательного медицинского страхования.

Определение гликированного гемоглобина проводится в 29 лабораториях Республики Коми. На базе ГАУЗ РК «КДЦ» и ГБУЗ РК «КРКБ» определение происходит на приборе BIO-RAD D-10 методом ВЭЖХ (имеются сертификаты NGSP, IFCC). Оборудование требует замены. В 17 медицинских учреждениях Республики Коми определение HbA1c проводится на биохимических анализаторах и анализаторах гликированного гемоглобина сертифицированным в соответствии с NGSP, IFCC. В 2024 г. по программе «Борьба с сахарным диабетом» были приобретены четыре анализатора гликированного гемоглобина с методом ВЭЖХ Lifotronic H8. В лаборатории ГБУЗ РК «Сыктывкарская городская поликлиника № 3» установлен анализатор гликированного гемоглобина Lifotronic H 9, в лаборатории ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника» Lifotronic H 8 исследования выполняются методом ВЭЖХ. В Удорском районе и Корткеросском районе анализаторы гликированного гемоглобина не имеют соответствующих сертификатов. Это анализаторы «Гликогемотест» производства Российской Федерации.

В Федеральной системе внешней оценки качества (ФСВОК) лаборатория ГАУЗ РК «КДЦ» не принимала участия в 2024 г. Лаборатория ГБУЗ РК «КРКБ» имеет сертификат участника ФСВОК по разделу «гликированный гемоглобин».

В связи с отсутствием достаточного количества лабораторий Республики Коми, небольшим потоком отдельных видов исследований лечебно-профилактические учреждения первого уровня заключают договоры на проведение исследований по профилю «эндокринология» в негосударственных лабораториях.

Информация об анализаторах исследования уровня
гликированного гемоглобина (HbA1c) в регионе

Таблица № 27

№ п/п	Медицинская организация	Анализатор для определения гликированного гемоглобина	Год выпуска	Количество определений на 2024 год
1	2	3	4	5
1	ГБУЗ РК "КРКБ"	Bio-Rad: D10 Анализатор гликированного гемоглобина	2010	2729
2	ГБУЗ РК "КДЦ"	Bio-Rad: D10 Анализатор гликированного гемоглобина	2009	1050
3	ГУ РК "РДКБ"	Биохимический анализатор Mindrey BS 200 E	2017	227
4	ГБУЗ РК "СГП № 3"	Mindrey BS 620 M Биохимический анализатор Lifotronic H 9 Анализатор гликированного гемоглобина	2024 2024	19626
5	ГБУЗ РК "РГВВ и УБД"	EKF Quo-Lab Анализатор гликированного гемоглобина	2015	1080
6	ГБУЗ РК "ЭГП"	ERBA XL 640 Биохимический анализатор	2022	5803
7	ГБУЗ РК "СГБ"	Quo-Test Analyzer System Анализатор гликированного гемоглобина	2015	1047
8	ГБУЗ РК "Корткеросская ЦРБ"	ГГТ-01 Гликогемотест Анализатор гликированного гемоглобина	2013	0
9	ГБУЗ РК "Ухтинская городская поликлиника"	EKF Quo-Lab Анализатор гликированного гемоглобина	2016	11472
10	ГБУЗ РК "Ухтинский межтерриториальный родильный дом"	EKF Quo-Lab Анализатор гликированного гемоглобина	2012	247

11	ГБУЗ РК "Городская поликлиника № 2" пгт. Ярега"	Анализатор гликированного гемоглобина	2024	218
12	ГБУЗ РК "Сысольская ЦРБ"	ERBA XL 200 Биохимический анализатор	2020	2089
13	ГБУЗ РК "Прилузская ЦРБ"	EKF Quo-Lab Анализатор гликированного гемоглобина Lifotronic H 8 Анализатор гликированного гемоглобина	2017 2023	1691
14	ГБУЗ РК "Удорская ЦРБ"	ГГТ-01 Гликогемотест Анализатор гликированного гемоглобина	2015	1236
15	ГБУЗ РК "Сыктывдинская ЦРБ"	ERBA XL 640 Биохимический анализатор	2013 2022	2213
16	ГУЗ РК "Койгородская ЦРБ"	ERBA XL 640 Биохимический анализатор	2022	
17	ГБУЗ РК "Усть-Куломская ЦРБ"	ERBA XL 640 Биохимический анализатор Lifotronic H 8 Анализатор гликированного гемоглобина	2022 2023	2756
18	ГБУЗ РК "Троицко-Печорская ЦРБ"	Mindrey BS - 240 Биохимический анализатор Quo-Test Analyzer System Анализатор гликированного гемоглобина	2022 2015	187
19	ГБУЗ РК "Княжпогостская ЦРБ"	ERBA XL 200 Биохимический анализатор	2019	2280
20	ГБУЗ РК "СЦРБ"	EKF Quo-Lab Анализатор гликированного гемоглобина	2016 2024	2673
21	ГБУЗ РК "ВЦРБ"	Quo-Test Analyzer System Анализатор гликированного гемоглобина	2013	759
22	ГБУЗ РК "Печорская ЦРБ"	Mindrey BS-200 Биохимический анализатор	2011	3919
23	ГБУЗ РК "Интинская ЦРБ"	EKF Quo-Lab	2016	3168

		Анализатор гликированного гемоглобина		
24	ГБУЗ РК "Ижемская ЦРБ"	Анализатор гликированного гемоглобина Lifotronic H 8 ЕКФ Quo-Lab Анализатор гликированного гемоглобина	2023 2015	1091
25	ГБУЗ РК "Усть-Цилемская ЦРБ"	ЕКФ Quo-Lab Анализатор гликированного гемоглобина	2016	385
26	ГБУЗ РК "Усинская ЦРБ"	ЕКФ Quo-Lab Анализатор гликированного гемоглобина	2020	3744
27	ГБУЗ РК "ВБСМП"	ЕКФ Quo-Lab ЕКФ Quo-Lab Анализатор гликированного гемоглобина	2018 2019	3814
28	ГБУЗ РК "Усть-Вымская ЦРБ"	ERBA XL 200 Биохимический анализатор	2019	2785
29	ГУ РК "ККД"	ЕКФ Quo-Lab Анализатор гликированного гемоглобина	2016	1095

В Республике Коми общее количество муниципальных образований – 20. Из них 1 городской округ, 6 муниципальных округов и 13 муниципальных районов. Расстояние от г. Сыктывкар до г. Москвы около 1004 км (по прямой). Городское население - 78,8 %. Количество медицинских организаций 1 уровня - 25. Количество медицинских организаций 2 уровня - 11. Количество медицинских организаций 3 уровня - 5. Медицинская помощь для взрослого и детского населения оказывается в разных медицинских учреждениях. С учетом региональных особенностей (большой площади и низкой плотности населения - 3,04 чел./км² в 2022 г.) следует отметить сложность оказания в регионе специализированной медицинской помощи по профилю «эндокринология» и объективных предпосылок выделения большего количества ставок эндокринологов для работы в первичном звене и расширения выездной службы. Максимальное расстояние от медицинской организации района (1-й уровень) до специализированного учреждения медицинской организации 3 уровня 1000 км. Среднее время ожидания пациента до получения специализированной помощи в Республике Коми составляет 14 дней. В случае экстренных показаний задействуется санавиация. В Республике Коми расположены 65 вертолетных площадок, имеются 3 вертолета. Планируется создание еще 2 межрайонных центров: ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника» и ГБУЗ РК «СГП № 3».

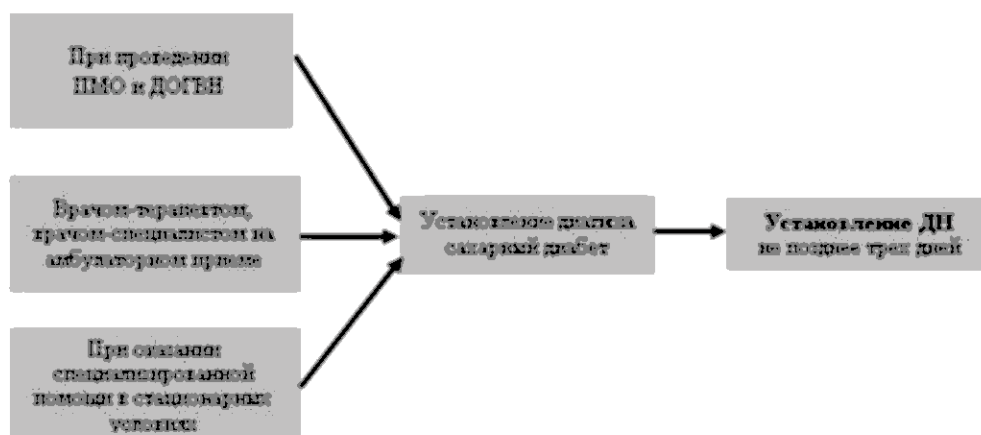
На 31 декабря 2024 г. на учете состояло 39 209 пациентов с сахарным диабетом (с учетом ведомственных поликлиник). Исследование уровня гликированного гемоглобина было проведено у 27 680 человек и у 13 833 человек уровень гликированного гемоглобина составил менее 7 %.

В рамках федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» в Республике Коми был создан Региональный эндокринологический центр из ранее существовавшего Диабетологического центра. В 2023 году РЭЦ был переоснащен всем необходимым оборудованием в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2023 г. № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю эндокринология». Кроме того, в рамках проекта 4 сельских территории получили анализаторы гликированного гемоглобина. Это ГБУЗ РК «Прилузская ЦРБ», ГБУЗ РК «СЦРБ», ГБУЗ РК «Усть-Куломская ЦРБ», ГБУЗ РК «Ижемская ЦРБ».

Диагностика сахарного диабета (далее – СД) осуществляется в соответствии с последними клиническими рекомендациями по лечению пациентов с СД, одобренных научно-практическим Советом Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диагноз СД может быть установлен при проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в том числе углубленной диспансеризации, на амбулаторном приеме, а также при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.

Диагноз СД, может быть установлен врачом клинической специальности: врачом-терапевтом участковым, врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом), врачом-эндокринологом, врачом детским эндокринологом, а также врачами других клинических специальностей.



Маршрутизация пациента с целью выявления СД в рамках диспансеризации и профилактического медицинского осмотра осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 апреля 2021 г. № 404н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения».

В перечень приемов (осмотров), медицинских исследований и иных медицинских вмешательств, входящих в объем профилактического медицинского осмотра и первого этапа диспансеризации, входит определение уровня глюкозы в крови натощак.

Второй этап диспансеризации проводится с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза и включает в себя, в том числе, проведение исследования уровня гликированного гемоглобина в крови (для граждан с подозрением на СД по назначению врача-терапевта по результатам осмотров и исследований первого этапа диспансеризации).

Срок направления пациента для исследования гликированного гемоглобина на втором этапе диспансеризации не должен превышать 14 рабочих дней с момента установления повышенного уровня глюкозы в крови.

В связи с отсутствием централизованных лабораторий, направление пациентов для исследования гликированного гемоглобина осуществляется в поликлиники по месту прикрепления пациента.

Диагнозы: СД, нарушение толерантности к глюкозе или нарушение гликемии натощак (предиабет R73.0) могут быть установлены врачом-терапевтом и врачом-эндокринологом.

Маршрутизация пациентов с сахарным диабетом в кабинет «Диабетическая стопа», офтальмологический кабинет, для прохождения обучения в «Школе для пациентов с сахарным диабетом»

Таблица № 28

Муниципальное образование Республики Коми	Медицинская организация для оказания первичной медико-санитарной помощи, осуществления диспансерного наблюдения	Кабинет «Диабетической стопа» (медицинская организация, адрес)	Кабинет офтальмолога (медицинская организация, адрес)	Кабинет «Школа для пациентов с сахарным диабетом» (медицинская организация, адрес)
Муниципальный район «Сысольский»	ГБУЗ РК «Сысольская ЦРБ» Адрес: 168100 с. Визинга, ул. Советская, д. 30	ГАУЗ РК «КДЦ» Региональный эндокринологический центр Адрес: 167981, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Куратова д.6	ГАУЗ РК «КДЦ» Региональный эндокринологический центр Адрес: 167981, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Куратова д.6	ГАУЗ РК «КДЦ» Региональный эндокринологический центр Адрес: 167981, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Куратова д.6
Муниципальный район «Усть-Куломский»	ГБУЗ РК «Усть – Куломская ЦРБ» Адрес: 168060 с. Усть-Кулом, ул. Ленина д. 1	ГАУЗ РК «КДЦ» Региональный эндокринологический центр Адрес: 167981, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Куратова д.6	ГАУЗ РК «КДЦ» Региональный эндокринологический центр Адрес: 167981, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Куратова д.6	ГАУЗ РК «КДЦ» Региональный эндокринологический центр Адрес: 167981, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Куратова д.6

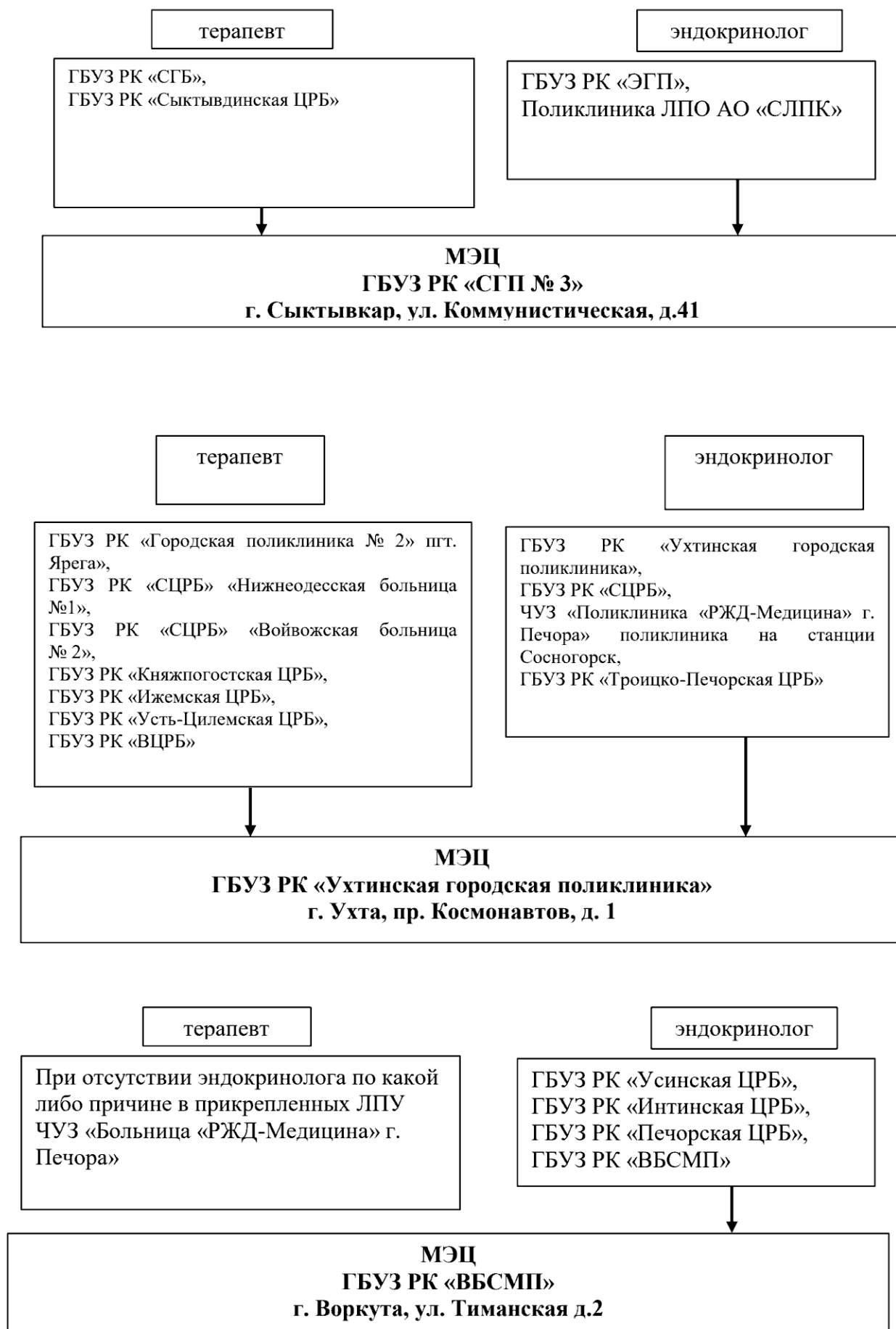
Муниципальный район «Прилузский»	Структурное подразделение ГБУЗ РК «Прилузская ЦРБ», «Летская районная больница» Адрес: 168160 с. Летка, ул. 50 лет Победы, д. 18	ГАУЗ РК «КДЦ» Региональный эндокринологический центр Адрес: 167981, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Куратова д.6	ГАУЗ РК «КДЦ» Региональный эндокринологический центр Адрес: 167981, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Куратова д.6	ГАУЗ РК «КДЦ» Региональный эндокринологический центр Адрес: 167981, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Куратова д.6
	ГБУЗ РК «Прилузская ЦРБ», Адрес: 168130 с. Объячево, ул. Мира, д. 143	ГАУЗ РК «КДЦ» Региональный эндокринологический центр Адрес: 167981, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Куратова д.6	ГАУЗ РК «КДЦ» Региональный эндокринологический центр Адрес: 167981, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Куратова д.6	ГАУЗ РК «КДЦ» Региональный эндокринологический центр Адрес: 167981, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Куратова д.6
Муниципальный район «Койгородский»	ГУЗ РК «Койгородская ЦРБ» Адрес: 168170 с. Койгородок, Ул. Набережная, д. 103 «Б»	ГАУЗ РК «КДЦ» Региональный эндокринологический центр Адрес: 167981, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Куратова д.6	ГАУЗ РК «КДЦ» Региональный эндокринологический центр Адрес: 167981, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Куратова д.6	ГАУЗ РК «КДЦ» Региональный эндокринологический центр Адрес: 167981, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Куратова д.6
Муниципальный район «Удорский»	ГБУЗ РК «Удорская ЦРБ» Адрес: 169270 п. Усогорск, ул. Ленина д. 24	ГАУЗ РК «КДЦ» Региональный эндокринологический центр Адрес: 167981, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Куратова д.6	ГАУЗ РК «КДЦ» Региональный эндокринологический центр Адрес: 167981, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Куратова д.6	ГАУЗ РК «КДЦ» Региональный эндокринологический центр Адрес: 167981, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Куратова д.6
Муниципальный район «Корткеросский»	ГБУЗ РК «Корткеросская ЦРБ» Адрес: 168020 с. Корткерос, ул. Советская, д. 308	ГАУЗ РК «КДЦ» Региональный эндокринологический центр Адрес: 167981, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Куратова д.6	ГАУЗ РК «КДЦ» Региональный эндокринологический центр Адрес: 167981, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Куратова д.6	ГАУЗ РК «КДЦ» Региональный эндокринологический центр Адрес: 167981, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Куратова д.6
Муниципальный район «Усть-Вымский»	ГБУЗ РК «Усть – Вымская ЦРБ», Адрес: 169040 с. Айкино, ул. Садовая, д.1 «А»	ГАУЗ РК «КДЦ» Региональный эндокринологический центр Адрес: 167981, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Куратова д.6	ГАУЗ РК «КДЦ» Региональный эндокринологический центр Адрес: 167981, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Куратова д.6	ГАУЗ РК «КДЦ» Региональный эндокринологический центр Адрес: 167981, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Куратова д.6

	ГБУЗ РК «Усть – Вымская ЦРБ», Адрес: 169045, пгт. Жешарт, ул. Молодежная, д. 25	ГАУЗ РК «КДЦ» Региональный эндокринологически й центр Адрес: 167981, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Куратова д.6	ГАУЗ РК «КДЦ» Региональный эндокринологический центр Адрес: 167981, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Куратова д.6	ГАУЗ РК «КДЦ» Региональный эндокринологический центр Адрес: 167981, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Куратова д.6
	ЧУЗ «Больница РЖД-Медицина» города Микунь» СП на ст. Микунь Адрес: 169060, г. Микунь, ул. Мечникова, д. 12	ГАУЗ РК «КДЦ» Региональный эндокринологически й центр Адрес: 167981, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Куратова д.6	ГАУЗ РК «КДЦ» Региональный эндокринологический центр Адрес: 167981, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул.Куратова д.6	ГАУЗ РК «КДЦ» Региональный эндокринологический центр Адрес: 167981, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул.Куратова д.6
Муниципальный округ «Воркута» Республики Коми	ГБУЗ РК «ВБСМП», Адрес: 169907, г. Воркута, ул. Тиманская д.2	ГБУЗ РК «ВБСМП», МЭЦ Адрес: 169907, г. Воркута, ул. Тиманская д.2	ГБУЗ РК «ВБСМП», МЭЦ Адрес: 169907, г. Воркута, ул. Тиманская д.2	ГБУЗ РК «ВБСМП», МЭЦ Адрес: 169907, г. Воркута, ул. Тиманская д.2
Муниципальный округ «Инта» Республики Коми	ГБУЗ РК «Интинская ЦРБ» Адрес: 169840, г. Инта, ул. Мира, д. 10	ГБУЗ РК «ВБСМП», межрайонный эндокринологически й центр Адрес: 169907, г. Воркута, ул. Тиманская д.2	ГБУЗ РК «ВБСМП», МЭЦ Адрес: 169907, г. Воркута, ул. Тиманская д.2	ГБУЗ РК «Интинская ЦРБ» Адрес: 169840, г. Инта, ул. Мира, д. 10
Муниципальный округ «Печора»	ГБУЗ РК «Печорская ЦРБ» Адрес: 169600, г. Печора, Печорский проспект, д.16	ГБУЗ РК «ВБСМП», межрайонный эндокринологически й центр Адрес: 169907, г. Воркута, ул. Тиманская д.2	ГБУЗ РК «ВБСМП», МЭЦ Адрес: 169907, г. Воркута, ул. Тиманская д.2	ГБУЗ РК «ВБСМП», межрайонный эндокринологический центр Адрес: 169907, г. Воркута, ул. Тиманская д.2
	ЧУЗ «Больница «РЖД-Медицина» Адрес: 169609, г. Печора г. Печора, ул. Н. Островского, д.35А	ГБУЗ РК «ВБСМП», межрайонный эндокринологически й центр Адрес: 169907, г. Воркута, ул. Тиманская д.2	ГБУЗ РК «ВБСМП», МЭЦ Адрес: 169907г. Воркута, ул. Тиманская д.2	ГБУЗ РК «ВБСМП», межрайонный эндокринологический центр Адрес: 169907, г. Воркута, ул. Тиманская д.2
Муниципальный округ «Усинск» Республики коми	ГБУЗ РК «Усинская ЦРБ» Адрес: 169710, г. Усинск, Больничный проезд, д.2	ГБУЗ РК «ВБСМП», межрайонный эндокринологически й центр Адрес: 169907, г. Воркута, ул. Тиманская д.2	ГБУЗ РК «ВБСМП», МЭЦ Адрес: 169907, г. Воркута, ул. Тиманская д.2	ГБУЗ РК «Усинская ЦРБ» Адрес: 169710, г. Усинск, Больничный проезд, д.2
Муниципальное образование городского округа «Сыктывкар»	ГБУЗ РК «СГП № 3» Структурное подразделение №3 Адрес: 167001, г. Сыктывкар, ул. Коммунистическая, д. 41	ГБУЗ РК «СГП № 3» МЭЦ Адрес: 167001, г. Сыктывкар, у. Коммунистическая, д. 41	ГБУЗ РК «СГП № 3» МЭЦ Адрес: 167001, г. Сыктывкар, у. Коммунистическая, д. 41	ГБУЗ РК «СГП № 3» МЭЦ Подразделение №1 Адрес: 167031, г.Сыктывкар, ул. Карла Маркса д. 116 Подразделение №3, ул. Коммунистическая, д. 41
	ГБУЗ РК «СГП № 3» Структурное подразделение №2	ГБУЗ РК «СГП № 3» МЭЦ	ГБУЗ РК «СГП № 3» Структурное подразделение №2	ГБУЗ РК «СГП № 3» Структурное подразделение №2

	Адрес: 167000, г. Сыктывкар, ул. Ленина д. 75	Адрес: 167001, г. Сыктывкар, у. Коммунистическая, д. 41	Адрес: 167000, г. Сыктывкар, ул. Ленина д. 75	Адрес: 167000, г. Сыктывкар, ул. Ленина д. 75
	ГБУЗ РК «СГП № 3» Подразделение №1 Адрес: 167031, г. Сыктывкар, ул. Карла Маркса д. 116	ГБУЗ РК «СГП № 3» МЭЦ Адрес: 167001, г. Сыктывкар, у. Коммунистическая, д. 41	ГБУЗ РК «СГП № 3» Подразделение №1 Адрес: 167031, г. Сыктывкар, ул. Карла Маркса д. 116	ГБУЗ РК «СГП № 3» Подразделение №1 Адрес: 167031, г. Сыктывкар, ул. Карла Маркса д. 116
	ГБУЗ РК «СГП № 3» Лечебно- диагностическое отделение Адрес: 167000, г. Сыктывкар, ул. Куратова, д. 18	ГБУЗ РК «СГП № 3» МЭЦ Адрес: 167001, г. Сыктывкар, ул. Коммунистическая, д. 41	ГБУЗ РК «СГП № 3» Лечебно- диагностическое отделение Адрес: 167000, г. Сыктывкар, ул. Куратова, д. 18	ГБУЗ РК «СГП № 3» Подразделение №1 Адрес: 167031, г. Сыктывкар, ул. Карла Маркса д. 116
	ГБУЗ РК «СГБ» Адрес: 167904, г. Сыктывкар, Нювчимское шоссе, д. 24	ГБУЗ РК «СГП № 3» МЭЦ Адрес: 167001, г. Сыктывкар, ул. Коммунистическая, д. 41	ГБУЗ РК «СГП № 3» МЭЦ Адрес: 167001, г. Сыктывкар, ул. Коммунистическая, д. 41	ГБУЗ РК «СГП № 3» МЭЦ Адрес: 167000, г. Сыктывкар, Подразделение №2 ул. Ленина д. 75
	ГБУЗ РК «ЭГП» Адрес: 167026, г. Сыктывкар, ул. Мира д. 27/6	ГБУЗ РК «СГП № 3» МЭЦ Адрес: 167001, г. Сыктывкар, ул. Коммунистическая, д. 41	ГБУЗ РК «СГП № 3» МЭЦ Адрес: 167001, г. Сыктывкар, ул. Коммунистическая, д. 41	ГБУЗ РК «ЭГП» Адрес: 167026, г. Сыктывкар, ул. Мира д. 27/6
	Поликлиника ЛПО АО «СЛПК» Адрес: 167026, г. Сыктывкар, ул. Мира, д. 23	ГБУЗ РК «СГП № 3» МЭЦ Адрес: 167001, г. Сыктывкар, ул. Коммунистическая, д. 41	ГБУЗ РК «СГА № 3» МЭЦ Адрес: 167001, г. Сыктывкар, ул. Коммунистическая, д. 41	ГБУЗ РК «СГП № 3» МЭЦ Адрес: 167001, г. Сыктывкар, ул. Коммунистическая, д. 41
Муниципальный район "Сыктывдинский" Республики Коми	ГБУЗ РК «Сыктывдинская ЦРБ» Адрес: 168220, с. Вильгорт, ул. Д. Каликовой, д. 45 «А»	ГБУЗ РК «СГП № 3» МЭЦ Адрес: 167001, г. Сыктывкар, у. Коммунистическая, д. 41	ГБУЗ РК «СГП № 3» МЭЦ Адрес: 167001, г. Сыктывкар, у. Коммунистическая, д. 41	ГБУЗ РК «СГП № 3» МЭЦ Подразделение №3 Адрес: 167001, г. Сыктывкар, ул. Коммунистическая, д. 41
Муниципальный округ «Ухта» Республики Коми	ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника» Адрес: 169300, г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1	ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника» МЭЦ Адрес: 169300, г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1	ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника» МЭЦ Адрес: 169300, г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1	ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника» МЭЦ Адрес: 169300, г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1
	ГБУЗ РК «Городская поликлиника №2 п. Ярега» Адрес: 169347, г. Ухта, п. Ярега, ул. Мира, д. 6	ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника» МЭЦ Адрес: 169300, г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1	ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника» МЭЦ Адрес: 169300, г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1	ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника» МЭЦ Адрес: 169300, г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1

Муниципальный район «Сосногорск»	ГБУЗ РК «СЦРБ» Адрес: 169500, г. Сосногорск, ул. Загородная, д. 1	ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника», МЭЦ Адрес: 169300, г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1	ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника» МЭЦ Адрес: 169300, г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1	ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника» МЭЦ Адрес: 169300, г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1
	ГБУЗ РК «СЦРБ» «Нижеодесская больница №1» Адрес: 169523, п.г.т. Нижний Одес, ул. Транспортная, д. 7	ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника», МЭЦ Адрес: 169300, г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1	ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника» МЭЦ Адрес: 169300, г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1	ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника», МЭЦ Адрес: 169300, г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1
	ГБУЗ РК «СЦРБ» «Войвожская больница №2» Адрес: 169534, п. Вой-Вож, ул. Больничная, д.4а	ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника», МЭЦ Адрес: 169300, г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1	ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника» МЭЦ Адрес: 169300, г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1	ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника», МЭЦ Адрес: 169300, г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1
	ЧУЗ «Поликлиника «РЖД-Медицина» г. Печора» Поликлиника на ст. Сосногорск Адрес: 169609, г. Сосногорск, ул. Герцена, д. 1	ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника», МЭЦ Адрес: 169300, г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1	ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника» МЭЦ Адрес: 169300, г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1	ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника», МЭЦ Адрес: 169300, г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1
Муниципальный округ «Княжпогостский» Республики Коми	ГБУЗ РК «Княжпогостская ЦРБ» Адрес: 169200, г. Емва, ул. Первомайская д. 27	ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника», МЭЦ Адрес: 169300, г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1	ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника» МЭЦ Адрес: 169300, г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1	ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника», МЭЦ Адрес: 169300, г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1
Муниципальный район «Троицко-Печорский»	ГБУЗ РК «Троицко-Печорская ЦРБ» Адрес: 169420, п. Троицко-Печорск, кв. Южный, д. 11	ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника», МЭЦ Адрес: 169300,г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1	ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника» МЭЦ Адрес: 169300, г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1	ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника», МЭЦ Адрес: 169300, г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1
Муниципальный район «Ижемский» Республики Коми	БУЗ РК «Ижемская ЦРБ» Адрес: 169460, с. Ижма, ул. Семяшкина д. 7	ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника», МЭЦ Адрес: 169300, г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1	ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника» МЭЦ Адрес: 169300, г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1	ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника», МЭЦ Адрес: 169300, г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1
Муниципальный район «Усть-Цилемский»	ГБУЗ РК «Усть-Цилемская ЦРБ» Адрес: 169480, с. Усть-Цильяна ул. Советская, д. 29 «А»	ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника», МЭЦ Адрес: 169300, г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1	ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника» МЭЦ Адрес: 169300, г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1	ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника», МЭЦ Адрес: 169300, г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1
Муниципальный район «Вуктыльский» Республики Коми	ГБУЗ РК «Вуктыльская ЦРБ» Адрес: 169570, г. Вуктыл, ул. Газовиков, д. 7	ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника», МЭЦ Адрес: 169300, г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1	ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника» МЭЦ Адрес: 169300, г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1	ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника», МЭЦ Адрес: 169300, г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1

Схема маршрутизации в МЭЦ и РЭЦ



терапевт

эндокринолог

ГБУЗ РК «Удорская ЦРБ»,
ГБУЗ РК «Корткеросская ЦРБ»,
ГБУЗ РК «Усть-Вымская ЦРБ»,
ГБУЗ РК «Сыктывдинская ЦРБ»,
ГБУЗ РК «Ижемская ЦРБ»,
ГБУЗ РК «Княжпогостская ЦРБ»,
ГБУЗ РК «Троицко-Печорская ЦРБ»,
ГБУЗ РК «Усть-Цилемская ЦРБ»
ЧУЗ «Больница РЖД-Медицина»
города Микунь»,
ГБУЗ РК «СГБ»,
ГБУЗ РК «Городская
поликлиника № 2» пгт. Ярега»

ГБУЗ РК «Сысольская ЦРБ»,
ГБУЗ РК «Усинская ЦРБ»,
ГБУЗ РК «ВЦРБ»,
ГБУЗ РК Ухтинская городская
поликлиника»,
ГБУЗ РК «Интинская ЦРБ»,
ГБУЗ РК «Печорская ЦРБ»,
ГБУЗ РК «ВБСМП»,
ГБУЗ РК «Койгородская ЦРБ»,
ГБУЗ РК «Троицко-Печорская ЦРБ»,
ГБУЗ РК «СЦРБ»,
ГБУЗ РК «Прилузская ЦРБ»,
ГБУЗ РК «Койгородская ЦРБ»,
ГБУЗ РК «Усть-Куломская ЦРБ»,
ГБУЗ РК «СГП № 3»,
Поликлиника ЛПО АО «СЛПК»,
ГБУЗ РК «ЭГП»,
ЧУЗ «Поликлиника «РЖД-Медицина»
г. Печора» поликлиника на ст.
Сосногорск

МЭЦ
ГБУЗ РК
«СГП №3»

МЭЦ
ГБУЗ РК
«Ухтинская
городская
поликлиника
»

МЭЦ
ГБУЗ РК
«ВБСМП»

РЭЦ
ГАУЗ РК «КДЦ»
г. Сыктывкар, ул. Куратова д.6

Врач-терапевт или врач-эндокринолог медицинской организации для оказания первичной медико-санитарной помощи, осуществляющие диспансерное наблюдение за пациентом с СД, обязаны проводить:

оценку риска развития синдром диабетической стопы (далее - СДС), включающее сбор жалоб и анамнеза, осмотр нижних конечностей, оценку периферической чувствительности, оценку состояния периферического кровотока при каждом визите диспансерного наблюдения;

обучение пациентов, членов их семей правилам ухода за ногами индивидуально и в Школе СД (формирование правильного поведения пациента по ежедневному уходу за ногами и повышение приверженности назначаемой врачом терапии). Особое внимание должно уделяться лицам старшей возрастной группы, с нарушением зрения, пациентам с хронической почечной недостаточностью;

лечение сопутствующей патологии, не являющейся непосредственной причиной образования язвенных дефектов, но способствующей прогрессированию СДС (контроль артериальной гипертензии, дислипидемии, урикемии).

Пациент с СД 1 типа через 5 лет после диагностики заболевания, пациенты с СД 2 типа, а также пациенты с высоким риском развития заболеваний артерий нижних конечностей (старше 50 лет, курение, дислипидемия, сердечно-сосудистые заболевания, цереброваскулярная болезнь, артериальная гипертензия, неудовлетворительный контроль гликемии, ХБП (рСКФ < 60 мл/мин/1,73 м²); при постановке диагноза, должны быть направлены на проведение ультразвуковой доплерографии (УЗДГ) с определением лодыжечно-плечевого индекса (ЛПИ).

В группу риска развития СДС могут быть включены следующие лица: пациенты с нарушением периферической чувствительности любого генеза;

пациенты с окклюзирующими заболеваниями периферических артерий;

пациенты с деформациями стоп любого генеза;

слепые и слабовидящие;

одинокие пациенты и лица старческого возраста;

злоупотребляющие алкоголем и курением.

В кабинет «Диабетическая стопа» пациентов могут направлять: медицинские работники, оказывающие первичную доврачебную, первичную врачебную, первичную специализированную медицинскую помощь.

В зависимости от категории (степени) риска развития СДС, определяется кратность осмотров пациента.

При процессах, требующих экстренного вмешательства (флегмона, влажная гангрена, абсцесс, гнойный артрит при отсутствии оттока гноя), консультация в кабинете «Диабетическая стопа» проводится в плановом порядке только после хирургической санации в стационаре по месту прикрепления пациента.

При наличии деформаций стопы пациент должен быть направлен к ортопеду для подбора стелек и консультации по ношению и приобретению ортопедической обуви.

Показания для направления в кабинет «Диабетической стопы»

Таблица № 29

Категория риска	Характеристика	Объем исследований	Частота визитов
Низкий	нет нейропатии, нет заболеваний артерий нижних конечностей (далее - ЗАНК)	Ежегодный осмотр стоп проводит эндокринолог/терапевт на амбулаторном приеме: 1) осмотр нижних конечностей, 2) оценка пульсации на артериях нижних конечностей/ расчет ЛПИ; 3) оценка периферической чувствительности	1 раз в год
Умеренный	есть нарушение чувствительности или ЗАНК, умеренно выраженные клювовидные и молоткообразные пальцы, плоскостопие	рекомендована консультация в кабинете «Диабетической стопы». Частота наблюдения определяет врач	1 раз в 6 мес.
Высокий	есть нарушение чувствительности в сочетании с признаками нарушения магистрального кровотока и/или деформациями стоп	регулярное наблюдение в кабинете «Диабетическая стопа»	1 раз в 3 мес.
Очень высокий	язвы и ампутации в анамнезе	регулярное наблюдение в кабинете «Диабетическая стопа»	1 раз в 1-3 мес.

Маршрутизация в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь с синдромом диабетической стопы

Таблица № 30

Медицинская организация, которой оказывается специализированная помощь	Муниципальное образование	Показание для стационарного лечения	Название медицинской организации, адрес для оказания специализированной медицинской помощи	Название медицинской организации, адрес для оказания высокотехнологичной помощи

ная помощь пациентам с сахарным диабетом при СДС амбулаторно			при СДС	ской медицинской помощи при СДС
1	2	3		4
Кабинет диабетической стопы (РЭЦ) ГАУЗ РК «КДЦ», 167981 г.Сыктывкар, ул. Куратова, д.6	Койгородский Прилузский Сысольский Усть – Куломский Корткеросский Усть – Вымский Удорский Все муниципальные образования Республики Коми, направленные в ГАУЗ РК «КДЦ»	гнойно-некротические поражения стопы, требующие стационарного лечения	ГБУЗ РК «ГБЭР» 167011 г. Сыктывкар ул. Мира д.27/3	ГБУЗ РК «КРКБ», 167004 г. Сыктывкар, ул. Пушкина, д. 114
		ишемия, угрожающая потерей конечности	ГБУЗ РК «ГБЭР» 167011 г. Сыктывкар ул. Мира д.27/3	
		диабетическая остеоартропатия (стопа Шарко)	ГБУЗ РК «КРКБ», 167004 г. Сыктывкар, ул. Пушкина, д. 114	
Кабинет диабетической стопы (МЭЦ) ГБУЗ РК «ВБСМП» 169910, Республика Коми, г.Воркута, ул.Тиманская 2	Воркута Инта Печора Усинск	гнойно-некротические поражения стопы, требующие стационарного лечения	ГБУЗ РК «ВБСМП» межрегиональный эндокринологический центр 169910, Республика Коми, г.Воркута, ул.Тиманская 2	ГБУЗ РК «КРКБ», 167004 г. Сыктывкар, ул. Пушкина, д. 114
		ишемия, угрожающая потерей конечности	ГБУЗ РК «ВБСМП» межрегиональный эндокринологический центр 169910, Республика Коми, г.Воркута, ул.Тиманская 2	
		диабетическая остеоартропатия (стопа Шарко)	ГБУЗ РК «КРКБ», 167004, г. Сыктывкар, ул. Пушкина, д. 114	
Кабинет диабетической стопы (МЭЦ) ГБУЗ РК «Ухтинская городская больница №1» 169300 г. Ухта, ул.Космонавтов, д.1	Ухта Вуктыл Княжпогоский Сосногорск Троицко - Печорский Ижемский Усть - Цилемский	гнойно-некротические поражения стопы, требующие стационарного лечения	ГБУЗ РК «Ухтинская городская больница №1» 169300, г. Ухта, ул.Космонавтов, д.1	ГБУЗ РК «КРКБ», 167004, г. Сыктывкар, ул. Пушкина, д. 114
		ишемия, угрожающая потерей конечности	ГБУЗ РК «Ухтинская городская больница №1» 169300, г. Ухта, ул.Космонавтов, д.1	
		диабетическая остеоартропатия (стопа Шарко)	ГБУЗ РК «КРКБ», 167004, г. Сыктывкар, ул. Пушкина, д. 114	
Кабинет диабетической стопы (МЭЦ) ГБУЗ РК «СГП № 3»,	Сыктывкар (включая Эжвинский район) Сыктывдинский	гнойно-некротические поражения стопы, требующие стационарного лечения	ГБУЗ РК «ГБЭР» 167011, г. Сыктывкар ул. Мира д.27/3	ГБУЗ РК «КРКБ», 167004, г. Сыктывкар, ул. Пушкина, д. 114
		ишемия, угрожающая потерей	ГБУЗ РК «ГБЭР» 167011, г. Сыктывкар ул. Мира д.27/3	

		конечности	
		диабетическая остеоартропатия (стопа Шарко)	ГБУЗ РК «КРКБ», 167004, г. Сыктывкар, ул. Пушкина, д. 114

Оказание медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, осложненным диабетической ретинопатией и диабетическим макулярным отеком

Первичная специализированная медико-санитарная помощь взрослым с СД оказывается врачом-офтальмологом в поликлиническом отделении медицинской организации, имеющей прикрепленное население и лицензию на оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по профилю «офтальмология».

При отсутствии возможности осмотра офтальмолога в медицинской организации по месту прикрепления взрослые пациенты направляются в кабинет офтальмолога в МЭЦ/РЭЦ согласно схеме маршрутизации.

При отсутствии возможности осмотра врача-офтальмолога в медицинской организации по месту прикрепления и врача-офтальмолога МЭЦ/РЭЦ пациенты направляются согласно схем маршрутизации (приказ Министерства здравоохранения Республики Коми от 8 мая 2013 г. № 5/205 «Об организации на территории Республики Коми медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты»).

При подозрении на наличие диабетической ретинопатии или диабетический макулярный отек пациенты направляются для дальнейшего обследования (в том числе проведения оптической когерентной томографии (далее – ОКТ) и ОКТ-ангиографии, фотографирования глазного дна с помощью фундус-камеры), уточнения диагноза и решения вопроса о дальнейшей тактике ведения в сроки, регламентированные территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи согласно схеме маршрутизации (таблица).

Схема маршрутизации пациентов с подозрением на ДР и/или ДМО для дополнительного обследования (ОКТ и/или ОКТ-ангиография)

Таблица № 31

Наименование медицинской организации, адрес	Закрепленные муниципальные образования Республики Коми
ГАУЗ РК «КДЦ» региональный эндокринологический центр 167981, г. Сыктывкар, ул. Куратова д. 6	Сыктывкар Удорский Койгородский Прилузский Усть-Куломский Усть-Вымский Корткеросский Сыктывдинский Сысольский
ГАУЗ РК «Республиканский центр микрохирургии глаза»»	Усинск Вуктыл

г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1 «Б»	Ухта Инта Воркута Княжпогостский Ижемский Печора Сосногорск Троицко-Печорский Усть-Цилемский
------------------------------------	--

При наличии показаний к интравитреальному введению лекарственных препаратов (в т.ч. анти-VEGF терапия) пациенты направляются в медицинские организации согласно схеме маршрутизации (таблица 15) в сроки, регламентированные территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Схема маршрутизации пациентов для интравитреального введения
лекарственных препаратов

Таблица № 32

Наименование медицинской организации, адрес	Закрепленные муниципальные образования Республики Коми
ГБУЗ РК «КРКБ» г. Сыктывкар, ул. Пушкина, д. 114	Сыктывкар Койгородский Прилузский Усть-Куломский Усть-Вымский Корткеросский Сыктывдинский Сысольский
ГАУЗ РК «Республиканский центр микрохирургии глаза» г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1 «Б»	Усинск Вуктыл Ухта Инта Воркута Княжпогостский Ижемский Печора Сосногорск Троицко-Печорский Усть-Цилемский Удорский

Интравитреальное введение лекарственных препаратов осуществляется в стационарных условиях (дневной и круглосуточный стационар).

При наличии показаний к проведению лазерного лечения (лазеркоагуляции сетчатки) пациенты направляются в медицинские

организации в соответствии с маршрутизацией (таблица 13) в сроки, регламентированные территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Проведение лазеркоагуляции возможно в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, или в условиях круглосуточного стационара.

При наличии показаний к витреоретинальной хирургии пациенты направляются в ГБУЗ РК «КРКБ» или ГАУЗ РК «Республиканский центр микрохирургии глаза» в зависимости от района проживания в сроки, регламентированные территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Витреоретинальные хирургические вмешательства проводятся в условиях круглосуточного стационара.

В случае невозможности проведения лазеркоагуляции сетчатки и/или интравитреальных инъекций и/или витреоретинальной хирургии пациент с СД направляется для получения медицинской помощи в национальные медицинские исследовательские центры согласно перечню (таблица).

Организация диализной службы пациентам с сахарным диабетом и хронической болезнью почек

Общее количество диализных мест в Республике Коми – 104:

- 1) отделение диализа и гравитационной хирургии крови ГБУЗ РК «КРКБ» г. Сыктывкар на 10 диализных мест;
- 2) ООО «Фесфарм-Коми» г. Сыктывкар – 23 диализных места;
- 3) МЧУ ДПО «Нефросовет» г. Сыктывкар – 20 диализных мест;
- 4) отделение диализа ООО «Нефролайн – Коми» г. Сыктывкар – 10 мест;
- 5) отделение диализа ГБУЗ РК «Ухтинская городская больница № 1» – 13 мест;
- 6) отделение диализа ООО «Нефролайн-Коми» г. Ухта – 13 мест;
- 7) отделение анестезии и реанимации ГБУЗ РК «ВБСМП» – 5 мест;
- 8) отделение диализа ГБУЗ РК «Печорская ЦРБ» - 6 мест;
- 9) отделение диализа ГБУЗ РК «Усинская ЦРБ» - 4 места.

Всего по состоянию на 2025 год в регионе получают гемодиализ пациенты с СД 1 – 13 человек, с СД 2 – 40 человек. Дефицита диализных мест в республике нет. В Республике Коми не проводятся операции по трансплантации почки, 2 пациента с СД 1 с трансплантированной донорской почкой.

Количество пациентов в Республике Коми на заместительной почечной терапии

Таблица № 33

	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Гемодиализ	50	52	50	51	53
Перитонеальный диализ	0	0	3	5	5

Анализ деятельности ГБУЗ РК «КРКБ»

В стационар ГБУЗ РК «КРКБ» входят отделения: эндокринологии, гастроэнтерологии, пульмонологии, неврологии, нефрологии, микрохирургии глаза, гинекологии, торакальной хирургии, общей хирургии, хирургии № 2, нейрохирургии, урологии, отоларингологии, ортопедии, травматологии. На базе расположен республиканский сосудистый центр с отделением для больных с нарушением мозгового кровообращения и отделением реанимации и интенсивной терапии. ГБУЗ РК «КРКБ» является круглосуточным стационаром. Эндокринологическое отделение - 38 коек (дополнительно 2 койки на хозяйственном расчете). В настоящее время палаты в эндокринологическом отделении 2-4-х-местные, с удобствами на этаже.

Госпитализация в отделение эндокринологии осуществляется в плановом, неотложном и экстренном порядке в рамках обязательного медицинского страхования и на платной основе. Оценка гликемии пациентам проводится в лаборатории, забор крови осуществляется лаборантом в процедурном кабинете. Гликемический профиль определяется в 4 точках и привязан по времени к приемам пищи. При необходимости более частых измерений используется индивидуальный глюкометр, ведется журнал контроля гликемии. На каждого пациента ведется лист контроля гликемии. Осмотр глазного дна осуществляется врачом-офтальмологом в офтальмологическом отделении. Кабинета «Диабетической стопа» нет, осмотр стоп пациентам проводят врачи-эндокринологии отделения, при необходимости проводится регулярное наблюдение хирурга хирургического отделения № 2.

Для школы сахарного диабета выделено отдельное помещение, соответствует Порядку, имеются необходимые материалы. Выделена ставка врача –эндокринолога и медицинской сестры, занятия проводятся ежедневно в группах и индивидуально по структурированным программам.

Количество пациентов, обученных в «Школе сахарного диабета»:

Таблица № 34

	2019г.	2020г.-2021г.	2022г.	2023г.	2024г.
Количество обученных за год пациентов	225 чел.	38 чел. (низкий показатель обусловлен тем, что КРКБ была перепрофилирована в Ковидный госпиталь)	143 чел.	93 чел. (основной работник в отпуске по уходу за ребенком до 1,5 лет, работа школы возобновлена в августе 2023 году)	245 чел.

В ГБУЗ РК «КРКБ» имеется лаборатория, выполняющая рутинный объем исследований по профилю «эндокринология». Осуществляется определение

большинства необходимых гормонов; анализы крови на АТ к IAA, ICA, GAD, IA-2, ZnT8, ренин, альдостерон, кортизол и метанефрины в суточной моче могут быть выполнены по договору аутсорсинга бесплатно для пациента.

Высокотехнологичная медицинская помощь

В Республике Коми проводится установка инсулиновых помп и систем непрерывного мониторинга глюкозы. Все пациенты при наличии инвалидности обеспечиваются необходимыми расходными материалами для помп. В республике проводятся оперативное лечение пациентов с эндокринной и онкоэндокринной патологией в хирургических стационарах, комплексное лечение тяжелых форм тиреотоксикоза, гиперпаратиреоза, хирургические вмешательства образований надпочечников. В регионе нет возможности проведения селективного забора крови из нижних каменистых синусов (вен надпочечников). Молекулярно-генетические исследования взрослым пациентам в республике не проводятся. Пациенты маршрутизируются по профилю «эндокринология» в ГНЦ ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России.

С 2014 года ГБУЗ РК «КРКБ» оказывает высокотехнологическую медицинскую помощь (далее - ВМП) по профилю «Эндокринология»:

комплексное лечение, включая хирургическое и (или) лазерное лечение, диабетической ретинопатии;

хирургическое лечение синдрома диабетической стопы, включая пластическую реконструкцию и реваскуляризацию артерий нижних конечностей;

с 2018 г. хирургическое лечение тяжелых форм гиперпаратиреоза;

с 2019 г. хирургическое лечение тяжелых форм тиреотоксикоза, помповая инсулинотерапия; бариатрическая хирургия при СД 2 и ожирении;

с 2024 г. комплексное лечение сахарного диабета, включая имплантацию средств суточного мониторинга гликемии с компьютерным анализом вариабельности суточной гликемии с целью предупреждения и коррекции жизнеугрожающих состояний; хирургическое лечение синдрома диабетической стопы, включая пластическую реконструкцию.

Таблица № 35

	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Ангиопластика нижних конечностей при СДС, количество пациентов	3	2	7	36	63
Лазерная фотокоагуляция сетчатки, количество пациентов	10	20	49	73	76
Гиперпаратиреоз, количество	0	0	1	3	2

пациентов					
Тиреотоксикоз, количество пациентов	1	1	5	5	3
Сахарный диабет и ожирение, бариатрия	0	0	0	9	6
Помповая инсулинотерапия	0	0	4	0	11
Имплантация средств суточного мониторирования гликемии с компьютерным анализом вариабельности суточной гликемии	0	0	0	0	19
Кожная пластическая реконструкция при СДС	0	0	0	0	5
Итого:	14	23	66	128	180

На 2025 год запланировано оказать высокотехнологичную медицинскую помощь по профилю «эндокринология» 213 пациентам.

На базе ГБУЗ РК «КРКБ» в отделении микрохирургии глаза для пациентов с сахарным диабетом проводится витрэктомия, ангиоуклатоматозная операция с использованием дренажей, интравитреальное введение ингибиторов сосудистого роста.

Таблица № 36

	2020 г	2021 г	2022 г	2023 г	2024 г
Витрэктомия	4	15	16	28	43
Интравитреальное введение ингибиторов ангиогенеза	1	6	28	48	76

В нейрохирургическом отделении по ВМП (профиль «нейрохирургия») проводится стентирование сонных артерий при атеросклеротическом поражении, в том числе у пациентов с СД (в среднем, 3-4 пациента с СД в год).

В ГБУЗ РК «КРКБ» имеются как кадровые, так и материально-технические ресурсы для оказания комплексной помощи пациентам с синдромом диабетической стопы на этапе оказания специализированной медицинской помощи: в наличии 1 ангиограф, высококвалифицированные врачи-хирурги, эндоваскулярные хирурги, врачи-эндокринологи. С февраля 2024 г. в рамках хирургического отделения № 2 выделено 14 коек «диабетической стопы». Выполняются рентгенэндоваскулярные вмешательства, используется метод вакуум-терапии, кроме того, в перспективе

выполнение реконструктивных костно-пластических вмешательств при стопе Шарко и других формах синдрома диабетической стопы, запланировано обучение травматолога - ортопеда.

1.5.1. Дистанционное наблюдение за пациентами с сахарным диабетом

Дистанционное телемедицинское консультирование осуществляется в соответствии с Положением об организации оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в Республике Коми при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Республики Коми от 24 ноября 2025 г. № 11/395. Структура организации телемедицинского консультирования сформирована по четырехуровневому принципу. Телемедицинские студии созданы на базе центральных городской и районных больниц (I уровень), а также межрайонных межмуниципальных центров (II уровень). Функции республиканских консультативных центров (III уровень) выполняют учреждения здравоохранения, оказывающие специализированную (высокотехнологичную) медицинскую помощь, которые также проводят телемедицинское консультирование с федеральными медицинскими организациями (IV уровень) – национальными медицинскими исследовательскими центрами по профилям медицинской помощи.

Телемедицинский отдел ГБУЗ РК «КРКБ» является организационно-методической структурой в сети телемедицинских подразделений учреждений здравоохранения Республики Коми по вопросам оказания дистанционной консультативно-диагностической телемедицинской помощи взрослому населению и специалистам медицинских организаций Республики Коми.

Одними из основных задач отдела являются:

реализация мероприятий, направленных на обеспечение доступности экстренной, неотложной и плановой медицинской помощи взрослому населению Республики Коми, путем дистанционного оказания консультативно-диагностической и лечебной помощи, в т.ч. решения вопросов направления на высокотехнологическое специализированное лечение как внутри республики, так и с федеральными НМИЦ;

осуществление дистанционного мониторинга и консультирование пациентов с тяжелыми и ургентными состояниями, по результатам которого принимается решение о медицинской эвакуации в медицинские организации III уровня (региональные специализированные и многопрофильные учреждения здравоохранения РК), в том числе посредством санитарной авиации (РКЦ ГБУЗ РК «КРКБ»);

проведение телемедицинских конференций с ведущими научными и образовательными медицинскими учреждениями, специалистами муниципального здравоохранения для дистанционного обсуждения главными внештатными специалистами проблем территориального здравоохранения для оперативного анализа ситуации и принятия административно-управленческих

решений.

Телемедицинский отдел подключен к телемедицинской сети Министерства здравоохранения Российской Федерации (Всероссийский центр медицины катастроф «Защита») и телемедицинской сети (единая государственная информационная система в сфере здравоохранения).

Показания для организации телемедицинской консультации определяет лечащий врач или врачебная комиссия медицинской организации. Лечащий врач готовит пакет медицинской документации (направление, согласие на проведение телемедицинской консультации, выписной эпикриз).

Сроки проведения телемедицинских консультаций:

консультации (консилиумы врачей) в экстренной форме осуществляются в сроки от 30 минут до 2 часов с момента поступления запроса;

в неотложной форме от 3 до 24 часов с момента поступления запроса;

в плановой форме осуществляется с учетом соблюдения установленных требований к срокам соблюдения консультаций.

Обмен пакетами медицинской документации для проведения телемедицинского консультирования между медицинскими организациями Республики Коми осуществляется на платформе ЕЦП или по корпоративной сети здравоохранения Республики Коми, построенной на базе программного обеспечения VipNet (администратором сетей является ГАУ РК «Центр информационных технологий»).

Обмен пакетами медицинской документации для проведения телемедицинского консультирования между медицинскими организациями Республики Коми и Федеральными центрами осуществляется по корпоративной сети здравоохранения Республики Коми, построенной на базе программного обеспечения VipNet в адрес ГБУЗ РК «КРКБ». Далее документы направляются через Телемедицинский отдел ГБУЗ РК «КРКБ» посредством Единого медицинского портала в федеральную клинику.

По профилю «эндокринология» телемедицинские консультации проводятся с ГНЦ РФ ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, ФГАУ «Национальный медицинский исследовательский центр нейрохирургии имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Телемедицинские консультации «ВРАЧ-ВРАЧ»:

Количество ТМК по профилю «эндокринология» с Федеральными клиниками в 2023 год – 45, 2024 год – 94; 2025 – 69.

внутри субъекта: с КРКБ 2023 год – 7 ТМК, 2024 год – 43 ТМК (35 человек приглашены на госпитализацию); 2025 год – 149 (из них плановых 143, экстренных – 2, неотложных 4); с РЭЦ 2023 г.0, 2024 г. – 5 ТМК, 2025 г – 41.

В рамках реализации Федерального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации» национального проекта

«Продолжительная и активная жизнь» в Республике Коми (далее - Федеральный проект) не проводилось обеспечение дистанционным наблюдением состояния здоровья с использованием медицинских изделий с дистанционной передачей данных пациентов с сахарным диабетом.

В настоящее время с целью реализации проекта запланировано проведения пилотирования модуля «Платформа телемедицины и дистанционного наблюдения за состоянием здоровья», разработчиком программного решения является РТ Доктис. Данный модуль имеет действующую интеграция с ГИС «РИАМСЗ» Республики Коми и является приоритетным для региона среди аналогичных модулей представленных на рынке цифровых решений отрасли здравоохранения. В данный момент проводится проработка плана мероприятий по настройке модуля и подключения пилотных медицинских организаций, включающая в себя подписания Министерством здравоохранения Республики Коми соглашения о проведения пилотирования сроком на 3 месяца. Параллельно на уровне Правительства Республики Коми прорабатывается вопрос о возможности выделения финансирования для реализации указанного проекта, в том числе за счет средств субсидии федерального бюджета. Планируемый срок внедрения пилотного решения на территории Республики Коми не позднее 01 июня 2026 года. Заключение контракта на приобретение лицензии для использования программного продукта в медицинских организациях Республики Коми по результатам успешного тестирования возможно при определении источника финансирования, запрошено коммерческое предложение.

1.5.2. Оказание медицинской помощи с использованием медицинских изделий с применением технологии искусственного интеллекта

В 2024 году исполнен государственный контракт по внедрению медицинских изделий с технологией искусственного интеллекта (далее – МИ с ИИ) для анализа интегрированных электронных медицинских карт в государственной информационной системе «Региональная информационно-аналитическая медицинская система здравоохранения Республики Коми».

МИ с ИИ направлены на комплексную оценку обезличенных медицинских данных с целью выявления факторов риска заболеваний у пациентов и последующее определение степени (группы) риска по нозологиям сердечно-сосудистых заболеваний и заболеваний органов дыхания и их осложнений, а также формирование персонифицированных рекомендаций и предупреждений на основе выявленных факторов риска и оценок рисков заболеваний и их осложнений, включая рекомендации о профилактике, принципах лечения и тактике ведения пациента.

В 2025 году при помощи МИ с ИИ у 38,6 тыс. пациентов старше 18 лет выявлен сахарный диабет. Количество пациентов с высоким уровнем внимания на выявление сахарного диабета составляет 33,1 тыс. человек.

В настоящее время в работу врачей региона внедрено 5 медицинских изделий с применением технологии искусственного интеллекта (далее – МИ с ИИ) по следующим направлениям:

для анализа маммографических исследований с целью определения признаков злокачественных новообразований молочной железы;

для анализа флюорографических исследований на предмет выявления патологий органов грудной клетки;

для анализа рентгенографических исследований органов грудной клетки для выявления соответствующих патологий.

За 2025 год с использованием МИ с ИИ было обработано более 73 тысяч рентгенографических и флюорографических исследований органов грудной клетки, а также свыше 43 тысяч маммографий.

модуль системы поддержки принятия врачебных решений (СППВР) для комплексной оценки обезличенных медицинских данных с целью выявления факторов риска заболеваний у пациентов и последующее определение степени (группы) риска по нозологиям сердечно-сосудистых заболеваний и заболеваний органов дыхания и их осложнений. За 2025 год обработано порядка 900 тысяч электронных медицинских карт. У половины пациентов были идентифицированы высокие, средние и низкие степени риска.

реализуется пилотный проект по внедрению МИ с ИИ для анализа компьютерных томографий головного мозга. С начала реализации проекта обработано около 350 компьютерных томографий головного мозга.

В 2026 году Министерством будет продолжена планомерная работа по расширению внедрения медицинских изделий с использованием технологий искусственного интеллекта на территории региона.

1.6. Кадровый состав учреждений

В 2025 году в Республике Коми в амбулаторном звене утверждено 51,5 штатных должностей врачей-эндокринологов, из них занятых 47,5, физическими лицами занято 34.

Большая часть эндокринологов работает в городах республики, в сельских районах функцию эндокринолога выполняют совместители – терапевты, имеющие сертификат эндокринолога. Коэффициент совместительства в 2025 году - (2024 году – 1,38, в 2023 году – 1,43, 2022 году – 1,41), в том числе в поликлиниках – 1,37 (в 2023 году – 1,41, 2022 году – 1,41). Показатель укомплектованности штатных должностей физическими лицами в 2025 году – 92 %. В 7 отдаленных районах Республики Коми: Ижемский, Корткеросский, Княжпогостский, Усть-Цилемский, Удорский, Усть-Вымский, Сыктывдинский отсутствуют врачи-эндокринологи. Медицинская помощь оказывается выездной бригадой ГАУЗ РК «КДЦ», или (при необходимости) пациенты направляются к эндокринологу в ближайший межтерриториальный центр. Обеспеченность врачами-эндокринологами в Республике Коми ниже, чем в Российской Федерации и Северо-Западном федеральном округе.

В ГАУЗ РК «КДЦ» выделено 11,75 ставки эндокринолога, работают 4 физических лица, 3,5 ставки вакантны. Дефицита кадров среднего медицинского персонала в ГАУЗ РК «КДЦ» отсутствует, каждый эндокринолог имеет на приеме медицинскую сестру.

В 2025 году в Республике Коми в стационарном звене утверждено 8,0 ставок врачей-эндокринологов, из них занятых 8,0: ГБУЗ РК «КРКБ», ГУ РК «ККД», ГБУЗ РК «Ухтинская городская больница № 1».

Штаты регионального эндокринологического центра

Таблица № 37

специальность	Кол-во ставок	занято ставок	Физические лица	Внутреннее совмещение	% укомплектованности должностей	% укомплектованности физ. лицами
Зав.отделением	1	1	1	0	100%	100%
Эндокринолог	6,25	6,25	4 (+ 1 врач в отпуске по уходу за ребенком)	2,25 ст. на 8 врачей	100%	64%
Эндокринолог – школа диабета	0,5	0,5	-	0,5 ст. на 1 врача	100%	-
Подиатр	0,75	-	-	-	-	-
Офтальмолог	1,75	1,75	1	0,75ст. на 1 врача	100%	57%
Врач-методист регистра СД	0,5	0,25	-	0,25ст. на 1 врача	50%	-
Врачебные должности	10,75	8,75	6	3,75 ст	70%	56%
Старшая медсестра	1	1	1	0	100%	100%
Процедурная мед.сестра	2,75	2,75	2	0,75ст на 1 м/с	100%	73%
Мед.сестра	6,0	3,25	2 (+ 1 м/с в отпуске по уходу за ребенком)	1,25ст. на 5 м/с	54 %	33%
Медсестра школы диабета (по ведомости замены)	1,0	1,0	1	0	100%	100%
Средний мед. персонал	10,75	8,0	6	2,0 ст.	74%	56%
Итого	21,5	16,75	12	5,75 ст	80%	56%

Кроме этого, в штатном расписании КДЦ в других структурных подразделениях центра предусмотрены должности эндокринологов

Структурное подразделение КДЦ	специальность	Кол-во ставок	занято ставок	% укомплектованности	Укомплектовано физ. лицами
-------------------------------	---------------	---------------	---------------	----------------------	----------------------------

Выездная поликлиника КДЦ	Эндокринолог	1	-	-	0
	Эндокринолог школы диабета	0,5	-	-	0
Отделение платных услуг	Эндокринолог	1,5	1.25	84%	0

Для работы в выездной поликлинике должность укомплектовывается на время выезда.

Штаты медицинских организаций Республики Коми, оказывающих медицинскую помощь по профилю
«эндокринология» 2025 год

Таблица № 38

№ п/п	Наименование медицинской организации (перечень медицинских организаций, имеющих выделенные ставки эндокринологов)	Численность прикрепленного населения (взрослого)	стационарная помощь (при наличии)				амбулаторная помощь (при наличии)					Функция трудовой должности (число посещений на 1 занятую ставку)
			Количество ставок по штатному расписанию, всего	из них:			Количество ставок по штатному расписанию, всего	из них:				
				занятых ставок	количество физических лиц на занятых ставках (основная ставка и совместители)	из них в декретном отпуске		занятых ставок	количество физических лиц на занятых ставках (основная ставка)	количество физических лиц на занятых ставках (совместители, с указанием - внутренние и внешние)	их них (п.10; п.11) в декретном отпуске	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	ГБУЗ РК «СГП № 3»	147 587	0	0	0	0	10,75	9,75	7,00	основные - 8, совместительство внутреннее - 1	0	5 036
2	ГБУЗ РК «СГБ»	14 987	0	0	0	0	0,25	0,25	0	совместитель внешний -1	0	1 704
3	ГБУЗ РК «ЭГП»	48 058	0	0	0	0	2,75	2,75	2,00	основные - 2	1	1 709

4	ГБУЗ РК «ВБСМП»	48 700	0,25	0,25	0	0	3,00	3,00	2,00	основные - 2, совместительств о внутреннее - 3	0	5 658
5	ГБУЗ РК «Интинская ЦРБ»	20 718	0	0	0	0	1,25	1,25	1,00	основной -1, совместительств о внутреннее - 1	0	5 178
6	ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника »	78 908	0	0	0	0	4,75	4,50	4,00	основные - 4	1	3 666
7	ГБУЗ РК «Ухтинская городская больница № 1»	6 374	1,00	1,00	1,00	0	0	0	0	0	0	0
8	ГУЗ РК «Койгородск ая ЦРБ»	38 766	0	0	0	0	0,25	0,25		совместитель внутренний - 1	0	6 988
9	ГБУЗ РК «Печорская ЦРБ»	16 256	0	0	0	0	1,00	1,00	1,00	основной - 1	0	4 228
10	ГБУЗ РК «Прилузская ЦРБ»	27 608	0	0	0	0	0,50	0,50	1,00	основной - 1 (до 31.12.2024) (переведена на основную должность для аккредитации)	0	2 472
11	ГБУЗ РК «СЦРБ»	11 396	0	0	0	0	1,25	1,25	1,00	основной - 1	0	3 576
12	ГБУЗ РК «Сысольская ЦРБ»	9 283	0	0	0	0	0,50	0,50	0	совместитель внутренний - 1	0	2 734

13	ГБУЗ РК «Троицко- Печорская ЦРБ»	35 749	0	0	0	0	1,00	1,00	1,00	основной - 1	0	0
14	ГБУЗ РК «Усинская ЦРБ»	15 177	0	0	0	0	2,50	1,50	1,00	основной - 1	0	4 166
15	ГБУЗ РК «Усть- Вымская ЦРБ»	20 317	0,25	0	0	0	0	0	0	0	0	0
16	ГБУЗ РК «Усть- Куломская ЦРБ»	147 587	0	0	0	0	0,50	0,50	0	совместитель внутренний - 1	0	3 594
17	ГБУЗ РК «РГВВ и УБД»	0	0	0	0	0	0,50	0,50	0	совместитель внутренний - 1	0	1 394
18	ГУ РК «ККД»	0	1,00	1,00	0	0	0,75	0,75	1,00	основной - 1	0	2 512
19	ГБУЗ РК «КРКБ»	0	6,25	6,25	6,00	0	0,25	0,25	0	основные - 5, совместитель внутренний - 2, совмещение - 3	0	1 688
20	ГАУЗ РК «КДЦ»	0	0	0	0	0	11,00	9,50	5,00	основные - 6, совместитель внутренний - 9	1	2 186
	ВСЕГО:	539884	8,75	8,5	7		42,75	39,0	27	58	3	3589

ГАУЗ РК «КДЦ»	Региональный эндокринологический центр	амбулаторная	Да	Да	0,5	0,5	1	1	578	
ГБУЗ РК «КРКБ»	Эндокринологическое отделение	стационарная	Да	Да	1	1	1	1	306	
ГБУЗ РК «ВБСМП»	МЭЦ Поликлиника	амбулаторная	Да	Да	0,5	0,5	1	1	553	
ГБУЗ РК «Интинская ЦРБ»	Поликлиника	амбулаторная	Да	Да	0,25	0,25	0	0	172	
ГБУЗ РК «ЭГП»	Поликлиника	амбулаторная	Да	Да	0,25	0,25	0,5	0,5	231	
ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника»	Поликлиника	амбулаторная	Да	Да	0,5	0,5	1	1	501	
ГБУЗ РК «Усинская ЦРБ»	Поликлиника	амбулаторная	Да	Да	0,5	0,5	1	1	491	
ГБУЗ РК «СГП № 3»	Поликлиника	амбулаторная	Да	Да	0,5	0,5	1	1	424	подразделение № 1
ГБУЗ РК «СГП № 3»	Поликлиника	амбулаторная	Да	Да	0,5	0,25	1	1	512	подразделение № 2
ГБУЗ РК «СГП № 3»	Поликлиника	амбулаторная	Да	Да	0,5	0,25	1,25	1,25	1058	подразделение № 3
ГБУЗ РК «СДП № 3»	Поликлиника	амбулаторная	Да	Да	0,25	0,25	0,35	0,35	110	
ГБУЗ РК «Воркутинская детская больница»	Поликлиника	амбулаторная	Да	Да	0,25	0,25	0	0	21	
ГБУЗ РК	Консультативно-	амбулатор	да	да	0,25	0,25	0,25	0,25	24	Организова

Штаты офтальмологов и эндокринологов в Республике Коми

Таблица № 40

Наименование должности (специальности)	Число должностей в целом по организации, ед		из них:				Число физических лиц основных работников на занятых должностях, чел
			в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		
	штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых	
офтальмологи	110,00	98,50	80,75	70,50	29,25	28,00	62
эндокринологи	51,50	47,50	42,75	39,00	8,75	8,50	34

1.7. Региональные документы, регламентирующие оказание помощи при сахарном диабете

1. Приказ Министерства здравоохранения Республики Коми от 8 мая 2013 г. № 5/205 «Об организации на территории Республики Коми медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты».

2. Приказ Министерства здравоохранения Республики Коми от 10 марта 2015 г. № 3/101 «О взаимодействии медицинских организаций Республики Коми при оказании консультативно-диагностической помощи в ГАУЗ РК «Консультативно-диагностический центр».

3. Приказ Министерства здравоохранения Республики Коми от 25 августа 2023 г. № 8/402 «Об организации деятельности кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» на территории Республики Коми».

4. Приказ ГАУЗ РК «Консультативно-диагностический центр» от 01.11.2023 № 15/1-ОД «О создании Регионального эндокринологического центра».

5. Приказ Министерства здравоохранения Республики Коми от 18 марта 2025 г. № 3/102 «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи детям, страдающим сахарным диабетом, на территории Республики Коми»

6. Приказ Министерства здравоохранения Республики Коми от 1 апреля 2025 г. № 4/126 «Об утверждении маршрутизации пациентов 18 лет и старше с нарушениями углеводного обмена на территории Республики Коми».

7. Приказ Министерства здравоохранения Республики Коми от 1 апреля 2025 г. № 447-р «Об организации диспансерного наблюдения за лицами с сахарным диабетом и нарушениями углеводного обмена на территории Республики Коми в 2025 году».

8. Приказ Министерства здравоохранения Республики Коми от 20 июня 2025 г. № 6/223 «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Республики Коми от 25 августа 2023 г. № 8/402 «Об

организации деятельности кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» на территории Республики Коми»

9. Приказ Министерства здравоохранения Республики Коми от 29 сентября 2025 г. № 9/333 «Об утверждении единой маршрутизации пациентов с заболеваниями эндокринной системы, в том числе с сахарным диабетом, включая все этапы наблюдения за пациентами, на территории Республики Коми»

10. Приказ Министерства здравоохранения Республики Коми от 16 февраля 2026 г. № 200-р «Об организации диспансерного наблюдения за лицами с сахарным диабетом и нарушениями углеводного обмена на территории Республики Коми в 2026 году»

11. Приказ Министерства здравоохранения Республики Коми от 28 января 2026 г. № 1/43 «Об утверждении Положения схем маршрутизации при оказании медицинской помощи детям с ожирением и избыточной массой тела, проживающим на территории Республики Коми»

12. Приказ Министерства здравоохранения Республики Коми от 18 февраля 2026 г. № 2/73 «Об организации деятельности кабинетов «Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей» в медицинских организациях Республики Коми»

1.8. Показатели деятельности, связанной с оказанием медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом (профилактика, раннее выявление, диагностика и лечение, реабилитация)

Основные показатели деятельности, связанной с оказанием медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом за 2021 – 2025 годы

Таблица № 41

Показатель	Медицинская организация	Год				
		2021	2022	2023	2024	2025
1. Сроки оказания плановой специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «эндокринология», дней *	ГБУЗ РК «КРКБ»	14,0	14,0	14,0	14,0	14,0
2. Длительность госпитализации пациентов по профилю «эндокринология», дней	ГБУЗ РК «КРКБ»	11,7	13,6	13,5	12,6	12,
3. Доля пациентов с сахарным диабетом, охваченных диспансерным	Медицинские организации, оказывающие	90,6	90,8	89,8	93,7	Установлен

наблюдением, (%)	первичную медико-санитарную помощь					показатель 18,1%, выполнен 27,4%
3.1. Из них (пункт 3) доля пациентов с сахарным диабетом, которым проведено исследование гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов в соответствии с клиническими рекомендациями, (%)	Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь	40,4	41,0	76,09	70,5	100%
4. Число пациентов с сахарным диабетом 1 типа или сахарным диабетом 2 типа, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7,0 % на конец отчетного года, из числа пациентов с сахарным диабетом 1 типа или сахарным диабетом 2 типа, охваченных исследованием гликированного гемоглобина (человек и %)	Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь	6201 (50,86)	5760 (45,45)	11470 (46,85)	13833 (49,9)	17740 (56,6%)
5. Число пациентов с сахарным диабетом (взрослые и дети), обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом, человек **	Медицинские организации, в которых функционируют школы для пациентов с сахарным диабетом	6154	6742	741	3900	4981
6. Число пациентов с сахарным диабетом 1 типа или сахарным диабетом 2 типа, которым проведена консультация в кабинете «Диабетическая стопа», человек **	ГАУЗ РК «КДЦ»	0	0	0	0	766
7. Число пациентов с сахарным диабетом 1 типа или сахарным диабетом 2 типа, которым в рамках диспансерного наблюдения проведен осмотр врачом-офтальмологом в условиях	Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь	-	-	18398	26461	9737

обязательного мидриаза, человек ***						
8. Число пациентов с сахарным диабетом 1 типа или сахарным диабетом 2 типа (человек), которым проведено:						
8.1. Оптическая когерентная томография сетчатки	ГАУЗ РК «КДЦ» (с 2024 г.), ГАУЗ РК «Республиканский центр микрохирургии глаза»	18	115	227	513	2813
8.2. Лазерная коагуляция сетчатки	ГБУЗ РК «КРКБ», ГАУЗ РК «КДЦ», ГАУЗ РК «Республиканский центр микрохирургии глаза»	871	849	871	892	579
8.3. Курс интравитреальных инъекций анти-VEGF препаратов	ГБУЗ РК «КРКБ», ГАУЗ РК «Республиканский центр микрохирургии глаза»	16	112	170	255	836

Примечания к таблице № 41:

* Сроки ожидания оказания специализированной медицинской помощи указаны в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Коми на соответствующий год.

** Кабинет «Диабетическая стопа» функционирует с 2025 года.

*** Комплексные посещения в рамках диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом, включающие осмотр врачом-офтальмологом, введены в тарифное соглашение по обязательному медицинскому страхованию с 1 января 2023 г.

Диспансерное наблюдение пациентов с сахарным диабетом 1 типа
за 2021 – 2025 годы, человек

Таблица № 42

Показатель диспансерного наблюдения	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5	6
Дети (0 - 14 лет)					
Всего зарегистрировано	225	232	227	249	249

Взято на диспансерное наблюдение (доля в %)	225 (100%)	232 (100%)	227 (100%)	249 (100%)	249 (100%)
Выявлено впервые	40	38	36	41	31
Из них при профилактических мероприятиях	0	2	1	0	0
Подростки (15 - 17 лет)					
Всего зарегистрировано	96	104	111	107	123
Взято на диспансерное наблюдение (доля в %)	91 (94,79%)	104 (100%)	108 (97,3%)	107 (100%)	117 (95,1%)
Выявлено впервые	4	4	9	11	8
Из них при профилактических мероприятиях	0	0	0	0	0
Взрослые (18 лет и старше)					
Всего зарегистрировано	1312	1360	1390	1596	1348
Взято на диспансерное наблюдение (доля в %)	1305 (99,46%)	1298 (95,4%)	1349 (97,0%)	1581 (99,1%)	1348 (99,1%)
Выявлено впервые	30	32	39	49	43
Из них при профилактических мероприятиях	0	0	0	3	6

**Диспансерное наблюдение пациентов с сахарным диабетом
2 типа за 2021 – 2025 годы, человек**

Таблица № 43

Показатель диспансерного наблюдения	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5	6
Дети (0 - 14 лет)					
Всего зарегистрировано	3	14	11	5	7
Взято на диспансерное наблюдение (доля в %)	0	1 (100%)	11 (100%)	5 (100%)	7(100%)
Выявлено впервые	0	1	4	1	1
Из них при профилактических мероприятиях	0	0	1	0	0
Подростки (15 - 17 лет)					

Всего зарегистрировано	3	3	3	2	6
Взято на диспансерное наблюдение (доля в %)	5 (100%)	5 (100%)	3 (100%)	2 (100%)	6 (100%)
Выявлено впервые	1	0	0	1	2
Из них при профилактических мероприятиях	0	0	0	0	0
Взрослые (18 лет и старше)					
Всего зарегистрировано	29545	30028	31795	38439	40278
Взято на диспансерное наблюдение (доля в %)	29439 (99,64%)	29759 (99,1%)	31207 (98,1%)	38358 (99,8%)	40037 (99,4%)
Выявлено впервые	2095	2270	2789	3404	3412
Из них при профилактических мероприятиях	84	137	411	611	800

Число пациентов с сахарным диабетом 1 типа или сахарным диабетом 2 типа по уровню гликированного гемоглобина на конец отчетного года, из числа пациентов с сахарным диабетом 1 типа или сахарным диабетом 2 типа, охваченных исследованием гликированного гемоглобина

Таблица № 44

Год	Годовые показатели уровня HbA1c (включая значения суррогатного HbA1c)										
	среднее HbA1c, процентов	чел.	процентов	<7,0 процента		7,0-7,9 процента		8,0-8,9 процента		>9,0 процента	
				чел.	процентов	чел.	процентов	чел.	процентов	чел.	процентов
2020	7,72	12367	40,9	6322	51,12	3108	25,13	1291	10,44	1646	13,31
2021	7,21	12193	40,4	6201	50,86	2949	24,19	1270	10,42	1773	14,54
2022	7,45	12672	41,0	5760	45,45	2964	23,39	1428	11,27	2520	19,89
2023	7,46	24485	76,09	11470	46,85	5491	22,43	2843	11,61	4681	19,12
2024	7,36	27680	70,5	13833	49,9	4931	19,75	2729	10,93	3932	15,95
2025	7,12	32368	76,9	17740	54,8	7150	22,09	3214	9,93	4264	13,18

Работа по ведению Базы данных клинико-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета на территории Республики Коми регламентирована приказом Министерства здравоохранения Республики Коми от 27 мая 2020 г. № 5/169 «Об утверждении Порядка организации и обеспечения функционирования Регионального сегмента Федерального регистра больных сахарным диабетом в Республике Коми».

По качеству ведения регионального сегмента Федерального регистра больных сахарным диабетом рейтинг Республики Коми (на 1 января 2025 г.) - 15 (из 85 регионов Российской Федерации).

Средний уровень гликированного гемоглобина в Республике Коми при сахарном диабете 1 типа – 8,7 %, сахарном диабете 2 типа – 7,04 %.

Количество пациентов с внесенным показателем уровня гликированного гемоглобина в 2025г. (в % от общего количества/год) – 50,6%.

Количество обновлений данных в региональном сегменте регистра за 2025г. (в % от общего количества пациентов/год) – 88,55%.

Средний возраст пациентов с СД 1 типа составляет 28,94 лет, СД 2 типа 65,68 лет, в старшей возрастной группе более 80 лет пациентов с СД 1 типа – 1 человека (0,05 %) и с СД 2 типа 3 395 человек (8,8 %).

Половой состав пациентов при СД 1 типа мужчин – 52,3 %, женщин – 47,7 %, при СД 2 типа мужчин – 32,4 %, женщин – 67,6 %.

Средняя продолжительность жизни пациентов с СД 1 типа составляет 53,45 год (данные 20 пациентов регистра), СД 2 типа 73,25 года (данные 1288 пациентов регистра).

Распространенность осложнений СД в Республике Коми в процентном соотношении по данным Регистра сахарного диабета составила:

- 1) диабетическая ретинопатия при СД 1 типа 27,35 %, при СД 2 типа 5,61 %;
- 2) диабетическая нефропатия при СД 1 типа 33,6 %, при СД 2 типа 37,07 %;
- 3) диабетическая нейропатия при СД 1 типа 43,98 %, при СД 2 типа 17,36 %.

Структура сахароснижающей терапии по данным Регистра сахарного диабета отражает, что при СД 1 типа 99,64 % пациентов получают инсулинотерапию, из них: 97,44 % пациентов на терапии аналогами инсулина; при СД 2 типа 13,07 % пациентов получают инсулинотерапию, из них: 6,83 % пациентов на терапии аналогами инсулина;

Согласно структуре сахароснижающей терапии, по данным Федерального регистра больных сахарным диабетом, при сахарном диабете 1 типа 100 % пациентов из группы «дети и подростки» получают инсулинотерапию (из них 100 % - аналогами инсулина), при сахарном диабете 2 типа потребность пациентов в инсулинотерапии отсутствует.

По качеству ведения регионального сегмента федерального Регистра сахарного диабета детское население - рейтинг региона (на январь 2025 г.) – 15 (из 87 регионов). Количество пациентов с последним визитом в 2025 году – 338

(88,68%), 2024 году – 286 (75,5%), в 2023 году – 33 (8,7%), в 2022 году – 4 (1,1%), 2021 году – 0. Количество пациентов с внесленным показателем уровня гликированного гемоглобина 338 чел. (в 84,2 % от общего количества/год) среди детей – 87,69%, среди подростков – 81,51%.

Средний возраст пациентов с СД 1 типа: у детей составляет 9,54 лет, у подростков – 16,08 лет; с СД 2 типа: у детей – 12,33 лет, у подростков – 16,00 лет. Половой состав пациентов при СД 1 типа у детей: мальчиков – 51,2%, девочек – 48,8%, у подростков: мальчиков – 52,8%, девочек – 47,2%; при СД 2 типа у детей: мальчиков – 36%, девочек – 64%.

Данные гликированного гемоглобина вносятся у 88,7% пациентов с СД 1 типа и у 57,1% пациентов с СД 2 типа, средний гликированный гемоглобин у пациентов с СД 1 типа 9,0%, у пациентов с СД 2 типа – 5,47%. При этом в приближенном к целевому диапазону гликированного менее 7% находятся при СД 1 типа 27,2%, при СД 2 типа – 100,00%, с резко выраженной декомпенсацией углеводного обмена, со значением гликированного гемоглобина более 9% при СД 1 типа 40,53%, при СД 2 типа – 0,00%.

Общее количество детей на помповой инсулинотерапии 63 человек, что составляет 18,8% от общего количества детей и подростков с сахарным диабетом в регионе, что ниже, чем среднее значения в РФ (25,6%).

В 2025 г. произведена закупка средств непрерывного суточного мониторинга, в регионе обеспечено 100 % детей с сахарным диабетом до 4 лет и 100 % от 4 до 17 лет (347 человека, в том числе 63 на помповой инсулинотерапии).

Диабетические осложнения: - диабетическая ретинопатия – 2019 год: 0,4%, 2021 г. 0,8%, 2022 г. 0,4%, 2023 г. – 0,5%; 2024 г. – 0,47, 2025 г. – 0,3%;

- диабетическая нефропатия (в стадии микроальбуминурии) - 2019 год: 5,3%, 2020 год: 4,8%, 2021 г. – 4,1%, 2022 г. – 13%, 2023 г. – 3,5%; 2024 г. – 3,01%, 2025 г. – 3,33%. -диабетическая полинейропатия – 2019 год: 6,1%, 2020 год: 5,3%, 2021 г. – 5,4%, 2022 г. – 5,8%, 2023 г. – 7,4%; 2024 г. – 6,77%, 2025 г. – 5,7%; -диабетическая стопа: 2025г.-0,3%

Распространенность осложнений СД в Республике Коми в процентном соотношении по данным Регистра Сахарного диабета составила (всего, среди детей и подростков):

Диабетическая ретинопатия при СД 1 типа 1,10%, при СД 2 типа 0,00%

Диабетическая нефропатия при СД 1 типа 3,01%, при СД 2 типа 0,00%

Диабетическая полинейропатия при СД 1 типа 8,77%, при СД 2 типа 0,00 %

Дети с сахарным диабетом обеспечиваются лекарственными средствами по месту жительства в полном объеме, средствами самоконтроля и расходными материалами, в том числе для помповой инсулинотерапии - до 100 %.

Выдача инсулинов детям с сахарным диабетом проводится сроком на 1 месяц, в некоторых случаях срок может быть увеличен до 3 месяцев.

Структура сахароснижающей терапии согласно базе данных клинико-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета на территории Республики Коми 2025 год

Таблица № 45

Препарат	Комбинация	Сахарный диабет 1 тип		Сахарный диабет 2 тип	
		Количество чел.	%	Количество чел.	%
Инсулин	Аналоги	1614	94,8%	4265	84,88 %
	Рекомбинантные человеческие инсулины (РЧИ)	37	2,17 %	496	9,87 %
	Аналоги + РЧИ	52	3,05 %	264	5,28 %
	Любой инсулин	1703	100 %	5025	12,9 %
Неинсулиновые препараты	1 пероральный сахароснижающий препарат (ПСП)	0	0,0 %	14249	37,07 %
	2 ПСП	0	0,0 %	11194	29,12 %
	3 и более	0	0,0 %	6305	16,4 %
Метформин	Любая комбинация	16	1,0 %	9857	25,64 %
	В монотерапии	0	0,0 %	10866	28,27 %
	В двойной и более терапии ПСП	0	0,0 %	17499	45,5 %
	В сочетании с инсулином	0	0,0%	3068	9,2 %
Сульфонил-мочевина	Любая комбинация	0	0,0 %	2290	5,95 %
	В монотерапии	0	0,0 %	464	1,2%
	В двойной и более терапии ПСП	0	0,0 %	7401	19,25 %
	В сочетании с инсулином	0	0,0 %	883	2,6 %
Глиниды (меглитиниды)	Любая комбинация	0	0,0 %	0	0,0 %
	В монотерапии	0	0,0 %	0	0,0 %
	В двойной и более терапии ПСП	0	0,0 %	0	0,0 %
	В сочетании с инсулином	0	0,0 %	0	0,0 %
Ингибиторы альфа глюкозидаз	Любая комбинация	0	0,0 %	0	0,0 %
	В монотерапии	0	0,0 %	0	0,0 %
	В двойной и более терапии ПСП	0	0,0 %	0	0,0 %
	В сочетании с инсулином	0	0,0 %	0	0,0 %
Ингибиторы ДПП-4	Любая комбинация	2	0,1 %	11489	29,8 %
	В монотерапии	0	0,0 %	1399	3,64 %
	В двойной и более терапии ПСП	0	0,0 %	11489	29,8 %
	В сочетании с инсулином	1	0,1 %	918	2,7 %
Агонисты рецепторов ГПП-1	Любая комбинация	1	0,1 %	848	2,2%
	В монотерапии	0	0,0 %	14	0,0 %
	В двойной и более терапии ПСП	0	0,0 %	149	0,38 %
	В сочетании с инсулином	1	0,1 %	685	1,78%
Ингибиторы	Любая комбинация	5	0,3 %	9630	25,05 %

НГЛТ-2	В монотерапии	0	0,0 %	1474	3,83 %
	В двойной и более терапии ПСП	0	0,0 %	8156	21,2 %
	В сочетании с инсулином	5	0,3 %	1904	5,7 %
Тиозолидиндионы	Любая комбинация	0	0,0 %	42	0,1 %
	В монотерапии	0	0,0 %	0	0,0 %
	В двойной и более терапии ПСП	0	0,0 %	42	0,1 %
	В сочетании с инсулином	0	0,0 %	0	0,0 %
Диета	Только диета	0	0,0 %	1401	3,64 %
Не указана		0	0 %	200	0,52 %

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

С 2013 года в Российской Федерации проводятся профилактические медицинские осмотры и диспансеризация определенных групп взрослого населения (далее - ПМО и ДОГВН соответственно), которые способствуют выявлению хронических неинфекционных заболеваний (далее - ХНИЗ), в том числе сахарного диабета на ранней стадии. Каждый гражданин имеет возможность пройти ПМО или ДОГВН. Мероприятия ПМО и ДОГВН включают в себя выявление факторов риска развития сахарного диабета, таких как избыточная масса тела, ожирение, низкая физическая активность, гипергликемия, гиперхолестеринемия, артериальная гипертензия.

По результатам анализа ДОГВН и ПМО за последние 5 лет отмечается рост выявления факторов риска: нерационального питания и низкой физической активности, а также повышение уровня выявления диагностики гиперхолестеринемии, избыточной массы тела, ожирения, курения, гипергликемии (таблица № 46).

Выявление факторов риска развития сахарного диабета при проведении ПМО и ДОГВН (на 100 человек, прошедших диспансеризацию)

Таблица № 46

№ п/п	Факторы риска	Республика Коми					
		2020г. (только ДОГВН)	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Гипергликемия	5,2	5,9	5,7	7,5	12,3	11,5
2.	Избыточная масса тела	21,7	20,0	16,9	19,5	28,4	29,4

3.	Ожирение	-	13,0	15,8	19,8	24,8	26,8
4.	Нерационально е питание	18,9	18,9	17,6	17,7	16,7	70,6
5.	Низкая физическая активность	12,9	12,4	11,6	11,8	10,2	67,0
6.	Курение	10,3	10,0	8,5	10,8	12,8	13,4
7.	Артериальная гипертония	8,2	-	-	-	-	-
8.	Гиперхолестеринемия	-	11,7	16,7	34,9	44,7	43,4

Всем гражданам, проходящим диспансеризацию, проводится краткое профилактическое консультирование.

Гражданам с выявленными при диспансеризации факторами риска развития сахарного диабета, такими как ожирение, артериальная гипертония, гиперхолестеринемия 8 ммоль/л и более, курение более 20 сигарет в день, проводится индивидуальное или групповое углубленное профилактическое консультирование в рамках второго этапа ДОГВН для коррекции данных факторов.

При консультировании граждан выдаются информационные материалы по здоровому образу жизни и выявленным факторам риска (газеты, брошюры, буклеты). В медицинские организации Республики Коми ежегодно направляется более 600 000 экземпляров информационных материалов по здоровому образу жизни и профилактике ХНИЗ и 8000 экземпляров по профилактике факторов риска развития сахарного диабета у населения.

Также медицинские организации Республики Коми обеспечиваются видеороликами по здоровому образу жизни и профилактике ХНИЗ для трансляции их на телевизионных панелях.

В целях коррекции факторов риска развития сахарного диабета в медицинских организациях Республики Коми функционируют выездные семейные школы по профилактике сахарного диабета, ежегодный охват населения – более 2000 человек.

Доля граждан с выявленными патологическими состояниями при определении уровня глюкозы в крови в рамках ПМО и ДОГВН от общего числа лиц, прошедших ПМО и ДОГВН

Таблица № 47

№	Показатель	Республика Коми
---	------------	-----------------

п/п		2020 г. (только ДОГВН)	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
1	2	5	6	7	8	9	
1.	Число лиц, прошедших ПМО и ДОГВН (% от годового плана)	69989 (44,8 %)	92339 (41,8 %)	159943 (65,3 %)	258874 (88,4%)	279108 (80,9%)	282898 (76,6 %)
2.	Проведено и учтено определений уровня глюкозы в крови, абсолютные цифры (% от прошедших ПМО и ДОГВН)	69039 (98,6 %)	92241 (99,9 %)	159937 (100,0 %)	258850 (100%)	279108 (100%)	282898 (100%)
3.	Число граждан с выявленными патологическими состояниями при определении уровня глюкозы в крови в рамках ПМО и ДОГВН, (% от общего числа лиц, прошедших ПМО и ДОГВН)	1121 (1,6 %)	1362 (1,5 %)	4732 (3 %)	16 036 (6,2 %)	24 298 (8,7 %)	38789 (13,7 %)

В рамках ПМО и ДОГВН проводится определение уровня глюкозы в крови. При анализе ДОГВН и ПМО за последние 5 лет отмечается рост доли граждан с выявленными патологическими состояниями при определении уровня глюкозы в крови.

При выявлении гипергликемии в целях дообследования на сахарный диабет гражданин направляется на 2 этап ДОГВН для проведения исследования уровня гликированного гемоглобина.

Частота первичного выявления сахарного диабета при проведении ПМО и ДОГВН, охват диспансерным наблюдением (на 100 000 обследованных)

Таблица № 48

№ п/ п	Показатель		Республика Коми					
			2020 г. (только ДОГВН)	2021г.	2022г.	2023г.	2024г.	2025г.
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Сахарны й диабет	Частота выявления заболеваний с впервые установленным диагнозом (на 100000 обследованных)	115,7	138,6	88,2	153,7	218,9	286,0
		Установлено диспансерное наблюдение за пациентами с впервые выявленными заболеваниями	82,7	99,2	97,9	95%	98,2%	100%

В динамике в Республике Коми за последние 5 лет отмечается тенденция к росту уровня диагностики впервые выявленных случаев сахарного диабета при проведении ПМО и ДОГВН, однако показатель частоты первичного выявления сахарного диабета значительно ниже в сравнении с показателями по Российской Федерации. Охват диспансерным наблюдением за пациентами с впервые установленными ХНИЗ, выявленными при ПМО и ДОГВН, соответствует установленному показателю (не менее 70 %).

Кроме этого, в Республике Коми проводится работа по информированию населения по вопросам здорового образа жизни и профилактики ХНИЗ, в том числе сахарного диабета, по ранней диагностике сахарного диабета на популяционном и индивидуальном уровнях.

С 2018 года на постоянной основе ведется информационная работа в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». Материалы по профилактике ХНИЗ и формированию здорового образа жизни регулярно публикуются на ресурсах Республиканского центра общественного здоровья и

медицинской профилактики. Общий охват пользователей и подписчиков по состоянию на 1 января 2026 г. составляет более 8 тысяч человек, общий охват просмотрами на всех площадках составляет более 1 000 000 за 2025 год.

Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики осуществляет мониторинг и методическое сопровождение в разработке и реализации муниципальных и корпоративных программ укрепления общественного здоровья. В 13 муниципальных образованиях Республики Коми утверждены муниципальные программы «Укрепление общественного здоровья». В учреждениях и организациях Республики Коми реализуется 541 корпоративных программ укрепления здоровья работающих. Во всех программах предусмотрены мероприятия, направленные на профилактику ХНИЗ, в том числе сахарного диабета, и формирование приверженности к здоровому образу жизни.

За 2025 год Центром общественного здоровья и медицинской профилактики направлено в медицинские организации печатная продукция по профилактике ХНИЗ и формированию здорового образа жизни среди населения:

Газета «Эн Вись»:

Здоровое питание – профилактика ожирения (25000 экз.);

Активное долголетие: ключ к полноценной жизни. (25000 экз.);

Специалистами службы медицинской профилактики Республики Коми проведена работа по профилактике сахарного диабета. За 2025 г. проведено 12466 кратких и 3312 углубленных профилактических консультирований, 447 лекций с аудиторным охватом 5008 человек, 3 телевизионных выпуска, публикации в печатных средствах массовой информации тиражом более 1000 экз., 328 публикаций на сайтах медицинских организаций, 806 публикаций в Интернете. Выпущено и размещено 284 плаката, распространен более 6000 буклетов, брошюр, памяток среди населения. В Школу профилактики сахарного диабета обратились 4706 человек. Проведены акции с аудиторным охватом 440 человек.

1.10. Выводы

Таблица № 49

Проблемы	Возможные пути решения
1	2
1. Низкая плотность населения, большая площадь территории республики	Продолжить создание межрайонных эндокринологических центров в городах Воркуте, Сыктывкаре и Ухте

<p>2. Дефицит медицинских кадров</p>	<p>Продолжить реализацию мер социальной поддержки для привлечения медицинских кадров в Республику Коми.</p> <p>Обеспечить ежегодное определение реальной потребности в медицинских кадрах в разрезе каждой медицинской организации и каждой медицинской специальности, формирование контрольных цифр приема на целевое обучение для подготовки специалистов с учетом потребности в медицинских кадрах медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи больным с заболеваниями эндокринной системы</p>
<p>3. Недостаточное информирование населения о факторах риска болезней эндокринной системы и отсутствие здоровьесберегающего поведения</p>	<p>Организовать реализацию мероприятий по первичной и вторичной профилактике болезней эндокринной системы, в том числе сахарного диабета, на региональном и муниципальных уровнях: проведение школ для пациентов с сахарным диабетом, работу центров здоровья, реализацию мероприятий регионального проекта «Здоровье для каждого»</p>
<p>4. Недостаточная доступность первичной специализированной медицинской помощи для жителей северных территорий Республики Коми</p>	<p>Организовать прием и инструментальное обследование пациентов на уровне межрайонных эндокринологических центров в городах Воркуте и Ухте</p>
<p>5. Отсутствие отдельного учета пациентов с факторами риска ампутаций нижних конечностей</p>	<p>Обеспечить формирование потока пациентов с сахарным диабетом для ангиопластики артерий нижних конечностей в ГБУЗ РК «Коми республиканская клиническая больница».</p> <p>Вести учет проводимых оперативных вмешательств на нижних конечностях (с отражением уровня ампутаций) для оценки качества медицинской помощи, оказываемой пациентам с синдромом диабетической стопы.</p> <p>Для повышения доступности помощи пациентам с синдромом диабетической стопы предусмотреть открытие кабинета диабетической стопы в межрайонном эндокринологическом центре в г. Воркуте</p>

6. Отсутствие преемственности на этапах оказания медицинской помощи пациентам сахарным диабетом	Обеспечить рациональную организацию лечебно-диагностического процесса для пациентов с сахарным диабетом, в том числе за счет сокращения пребывания пациентов на стационарных койках. Обеспечить расширение возможности получения медицинской помощи в амбулаторных условиях, с соблюдением преемственности на этапах оказания медицинской помощи, в том числе путем формирования маршрутизации пациентов
7. Недостаточные доступность и объем диагностики диабетического макулярного отека у пациентов с сахарным диабетом (оптической когерентной томографии сетчатки)	Предусмотреть увеличение охвата пациентов с сахарным диабетом исследованием методом оптической когерентной томографии

2. Цель и показатели региональной программы Республики Коми «Борьба с сахарным диабетом»

Целью региональной программы Республики Коми «Борьба с сахарным диабетом» (далее – региональная программа) является достижение общественно значимого результата «Повышение качества и доступности медицинской помощи для профилактики, диагностики и лечения сахарного диабета. Увеличение продолжительности жизни больных сахарным диабетом к 2030 году».

Показатели региональной программы

Таблица № 50

№ п/п	Базовое значение	Период реализации региональной программы «Борьба с сахарным диабетом», год											
		2025		2026		2027		2028		2029		2030	
		план	факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	факт
1.	Доля больных с сахарным диабетом 1 и 2 типов, находящихся под диспансерным наблюдением в созданных и оснащенных в ходе федерального проекта региональных медицинских подразделениях, от числа лиц, подлежащих такому наблюдению, (% *)												
	18,1	18,1		31,5		44,9		58,3		71,7		85,1	

2.	Доля больных с сахарным диабетом 1 типа, находящихся под диспансерным наблюдением с использованием медицинских изделий непрерывного мониторинга глюкозы в крови, от числа нуждающихся, (% *)												
	80,1	80,1		81,1		82,1		83,1		84,1		85,1	
3.	Доля пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов за отчетный год, (% *)												
	6,9	16,3		19,7		23,1		26,4		29,7		33,1	
4.	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, %												
	70,5	74,35		78,2		82,05		85,9		89,75		93,6	
5.	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, (%)												
	49,9	51,58		53,26		54,94		56,62		58,3		60,0	
6.	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, %												
	42,52	40,44		38,36		36,28		34,2		32,12		30,0	
7.	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой, от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек и пациентов с диабетической ретинопатией												
	1,31	1,2		1,1		1,0		0,9		0,8		0,65	
8.	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, %												
	14,9	21,58		28,26		34,94		41,62		48,3		55,0	
9.	Охват граждан исследованием глюкозы натощак, %												

	89,62	90,51		91,4		92,29		93,18		94,07		95,0	
--	-------	-------	--	------	--	-------	--	-------	--	-------	--	------	--

* Плановые (на 2025-2030 годы) значения показателей представлены в соответствии с разделом 2 действующей редакции паспорта регионального проекта «Борьба с сахарным диабетом (Республика Коми)» национального проекта «Продолжительная и активная жизнь».

3. Задачи региональной программы

Основной задачей региональной программы является разработка и реализация мероприятий по повышению качества оказания медицинской помощи пациентам с нарушением углеводного обмена (сахарным диабетом).

Задачами, реализуемыми в рамках выполнения основной задачи региональной программы, являются:

1) разработка мероприятий по внедрению и соблюдению действующих клинических рекомендаций ведения пациентов с сахарным диабетом;

2) 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;

3) 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;

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

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

6) 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;

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

8) обеспечение повышения качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом в соответствии с клиническими рекомендациями совместно с профильными национальными медицинскими

исследовательскими центрами.

4. План мероприятий региональной программы

Таблица № 51

	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Планируемый результат исполнения мероприятий на конец ответного года	
		Начало	Окончание		описание	в числовом выражении
1. Мероприятия, направленные на внедрение и соблюдение клинических рекомендаций по сахарному диабету у детей и взрослых						
1.1.	Организация 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	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Республики Коми (диабетолог, детский эндокринолог) (по согласованию)	Количество образовательных мероприятий, направленных на повышение квалификации медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом (повышение квалификации, семинары, лекции с участием специалистов Республики Коми), единиц	2026 год – 6, 2027 год – 6, 2028 год – 6, 2029 год – 6, 2030 год – 6
1.2.	Разработка и внедрение в медицинских организациях Республики Коми протоколов диспансерного наблюдения по профилю «эндокринология» (протоколов ведения пациентов) на основе клинических рекомендаций, с	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главные внештатные специалисты Министерства	Количество проверок по выполнению протоколов диспансерного наблюдения по профилю «эндокринология» на основе клинических рекомендаций,	2026 год – 20, 2027 год – 20, 2028 год – 20, 2029 год – 20, 2030 год – 20

	учетом стандартов медицинской помощи			здравоохранения Республики Коми (диабетолог, детский эндокринолог) (по согласованию), медицинские организации Республики Коми (по согласованию)	с учетом стандартов медицинской помощи, единиц	
1.3.	Мониторинг выполнения критериев оценки качества медицинской помощи в части соблюдения клинических рекомендаций по сахарному диабету у детей и взрослых в рамках системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, медицинские организации Республики Коми (по согласованию)	Количество мероприятий мониторинга выполнения критериев оценки качества медицинской помощи в части соблюдения клинических рекомендаций по сахарному диабету в рамках системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, единиц	2026 год – 10, 2027 год – 10, 2028 год – 10, 2029 год – 10, 2030 год – 10
2. Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи						
2.1.	Внедрение системы внутреннего контроля качества медицинской помощи, оказываемой пациентам с сахарным диабетом, для обеспечения выполнения критериев оценки качества	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, медицинские организации Республики Коми (по согласованию)	Количество мероприятий внутреннего контроля качества медицинской помощи на предмет выполнения критериев оценки качества медицинской помощи, оказываемой пациентам с сахарным диабетом, единиц	2026 год – 5, 2027 год – 5, 2028 год – 5, 2029 год – 5, 2030 год – 5

2.2.	Ведение регистров пациентов по профилю «эндокринология» с целью оценки соответствия оказываемой медицинской помощи современным клиническим рекомендациям	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Республики Коми (диабетолог, эндокринолог, детский эндокринолог) (по согласованию), медицинские организации Республики Коми (по согласованию)	Доля пациентов с сахарным диабетом и другими эндокринными заболеваниями, включенных в регистры пациентов по профилю «эндокринология», ведение которых предусмотрено нормативными актами Российской Федерации и Республики Коми (от общего количества пациентов с указанными заболеваниями), %	2026 год – 90, 2027 год – 90, 2028 год – 90, 2029 год – 90, 2030 год – 90
2.3.	Разработка и утверждение перечня показателей результативности работы медицинских организаций (индикаторных показателей) в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений сахарного диабета. Применение индикаторных показателей при планировании оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, при анализе и оценке результатов деятельности медицинских организаций	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Республики Коми (диабетолог, детский эндокринолог) (по согласованию), медицинские организации Республики Коми	Количество мероприятий по планированию оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, анализу и оценке результатов деятельности медицинских организаций (в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений сахарного диабета) с использованием утвержденного перечня показателей	2026 год – 1, 2027 год – 1, 2028 год – 1, 2029 год – 1, 2030 год – 1

				(по согласованию)	результативности работы медицинских организаций (индикаторных показателей), единиц	
2.4.	Разбор отдельных клинических случаев оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, другими нарушениями углеводного обмена на заседаниях профильных комиссий Министерства здравоохранения Республики Коми, врачебных (клинико-экспертных) комиссий с формированием заключения, информирование о результатах медицинских работников	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Республики Коми (диабетолог, детский эндокринолог) (по согласованию), медицинские организации Республики Коми (по согласованию)	Количество мероприятий по разбору отдельных клинических случаев оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, другими нарушениями углеводного обмена, единиц	2026 год – 4, 2027 год – 4, 2028 год – 4, 2029 год – 4, 2030 год – 4
2.5.	Внедрение систем внутреннего контроля качества медицинской помощи, оказываемой пациентам с сахарным диабетом, с использованием цифровых технологий	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, медицинские организации Республики Коми (по согласованию)	Количество мероприятий внутреннего контроля качества медицинской помощи, оказываемой пациентам с сахарным диабетом, с использованием цифровых технологий, единиц	2026 год – 21, 2027 год – 21, 2028 год – 21, 2029 год – 21, 2030 год – 21
2.6.	Разработка мероприятий по исключению необоснованной и непрофильной госпитализации,	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми,	Количество контрольных мероприятий в целях оценки обоснованности и	2026 год – 1, 2027 год – 1, 2028 год – 1,

	эффективному использованию ресурсов круглосуточного стационара по профилю «эндокринология»			главный внештатный специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию), медицинские организации Республики Коми (по согласованию)	профильности госпитализации, эффективности использования ресурсов круглосуточного стационара по профилю «эндокринология», единиц	2029 год – 1, 2030 год – 1
2.7.	Оценка показаний к реваскуляризации артерий нижних конечностей у больных с сахарным диабетом в первичном звене и на стационарном этапе с занесением результатов в медицинскую документацию	01.07.2025	31.12.2030	Главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Республики Коми (хирург, сердечно-сосудистый хирург, диабетолог) (по согласованию), медицинские организации Республики Коми (по согласованию)	Количество мероприятий мониторинга полноты и своевременности определения показаний к реваскуляризации артерий нижних конечностей у больных с сахарным диабетом в первичном звене и на стационарном этапе, единиц	2026 год – 4, 2027 год – 4, 2028 год – 4, 2029 год – 4, 2030 год – 4
2.8.	Мониторинг выполнения ангиохирургических операций и ампутаций нижних конечностей пациентам с сахарным диабетом	01.07.2025	31.12.2030	Главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения	Количество мероприятий мониторинга выполнения ангиохирургических операций и ампутаций нижних конечностей	2026 год – 4, 2027 год – 4, 2028 год – 4, 2029 год – 4, 2030 год – 4

				Республики Коми (хирург, сердечно-сосудистый хирург, диабетолог) (по согласованию), медицинские организации Республики Коми (по согласованию)	пациентам с сахарным диабетом, своевременности ввода статистической информации в Федеральный регистр больных сахарным диабетом, единиц	
3. Работа с факторами риска развития сахарного диабета у детей и взрослых						
3.1.	Расширение охвата, улучшение качества оказания помощи пациентам с избыточной массой тела и ожирением (открытие новых школ для пациентов с избыточной массой тела и ожирением, увеличение охвата обучением в действующих школах для пациентов)	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Республики Коми (эндокринолог, детский эндокринолог, по медицинской профилактике (по согласованию), медицинские организации Республики Коми (по согласованию)	Количество медицинских организаций, в которых проводятся школы для пациентов с избыточной массой тела и ожирением, единиц	2026 год – 12, 2027 год – 12, 2028 год – 12, 2029 год – 12, 2030 год – 12
3.2	Построение единой маршрутизации пациентов с ожирением (взрослых и	01.07.2026	31.12.2030	Министерство здравоохранения	Утверждение нормативно-правового акта о	2026 год – 2

	детей), включая все этапы наблюдения за пациентами от фельдшерско-акушерского пункта (поликлиники) до регионального эндокринологического центра			Республики Коми, главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Республики Коми (эндокринолог, детский эндокринолог, терапевт) (по согласованию)	маршрутизации пациентов с ожирением (взрослых и детей), единиц	
3.3	Увеличение доли пациентов с установленным диагнозом «предиабет», выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации	01.07.2026	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главный внештатный специалист терапевт Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию), медицинские организации Республики Коми (по согласованию)	Доля взрослых пациентов с установленным диагнозом «предиабет», выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом предиабет за период, (%)	2026 год - 60 2027 год - 65 2028 год - 70 2029 год - 75 2030 год - 80
3.4	Увеличение доли пациентов с установленным диагнозом «предиабет», в отношении которых установлено диспансерное наблюдение	01.07.2026	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, медицинские организации Республики Коми	Доля взрослых пациентов с установленным диагнозом «предиабет», в отношении которых установлено диспансерное наблюдение за период, от общего числа	2026 год - 60 2027 год - 65 2028 год - 70 2029 год - 75 2030 год - 80

				(по согласованию), главный внештатный специалист терапевт Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию)	взрослых пациентов с впервые в жизни выявленной гипергликемией натощак за период, (%)	
3.5	Увеличение доли взрослых пациентов с установленным диагнозом ожирение, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации	01.07.2026	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главные штатные специалисты Министерства здравоохранения Республики Коми (терапевт, эндокринолог) (по согласованию), медицинские организации Республики Коми (по согласованию)	Доля взрослых пациентов с установленным диагнозом ожирение, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом ожирение за период, (%)	2026 год - 60 2027 год - 65 2028 год - 70 2029 год - 75 2030 год - 80
3.6	Увеличение доли взрослых пациентов с установленным диагнозом ожирение, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение	01.07.2026	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, медицинские организации Республики Коми (по согласованию), главный	Доля взрослых пациентов с установленным диагнозом ожирение, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни	2026 год – 60 2027 год - 65 2028 год - 70 2029 год - 75 2030 год - 80

				внештатный специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию)	выявленным ожирением за период, (%)	
3.7.	Размещение в медицинских организациях информационных материалов о возможности проведения исследования уровня глюкозы, диспансеризации и других видов профилактических медицинских осмотров	01.07.2025	31.12.2030	медицинские организации Республики Коми (по согласованию)	Доля медицинских организаций, в которых размещены информационные материалы о возможности проведения исследования уровня глюкозы, диспансеризации и других видов профилактических медицинских осмотров (от общего количества медицинских организаций), (%)	2026 год – 100, 2027 год – 100, 2028 год – 100, 2029 год – 100, 2030 год – 100
3.8.	Профилактика сахарного диабета в группах повышенного риска (лица с наследственной предрасположенностью, женщины с гестационным сахарным диабетом или рождением крупного плода, синдромом поликистозных яичников, лица с нарушением толерантности к глюкозе или нарушенной гликемией натощак, лица, имеющие избыточную массу тела или ожирение, повышенный	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Республики Коми по медицинской профилактике (по	Количество профилактических мероприятий в группах повышенного риска развития сахарного диабета, в том числе выделенных через анкетирование при проведении профилактических медицинских осмотров (индивидуальные и	2026 год – 10, 2027 год – 10, 2028 год – 10, 2029 год – 10, 2030 год – 10

	уровень холестерина, лица старше 45 лет, лица с наличием сердечно-сосудистых заболеваний). Выделение групп риска через анкетирование при проведении профилактических медицинских осмотров			согласованию), медицинские организации Республики Коми (по согласованию)	групповые беседы, тематические лекции лекции, круглые столы), единиц	
3.9.	Просветительская работа среди населения с использованием средств массовой информации по пропаганде здорового образа жизни	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Республики Коми по медицинской профилактике (по согласованию), медицинские организации Республики Коми (по согласованию)	Количество информационных материалов для населения, в том числе размещенных в средствах массовой информации, по пропаганде здорового образа жизни, профилактике сахарного диабета, единиц	2026 год – 22, 2027 год – 22, 2028 год – 22, 2029 год – 22, 2030 год – 22
3.10	Проведение образовательных мероприятий, школ здоровья для пациентов с избыточной массой тела и ожирением	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Республики Коми	Количество образовательных мероприятий и школ для пациентов с избыточной массой тела и ожирением в центрах здоровья и (или) отделениях медицинской профилактики, единиц	2026 год – 10, 2027 год – 10, 2028 год – 10, 2029 год – 10, 2030 год – 10

				по медицинской профилактике (по согласованию), медицинские организации Республики Коми (по согласованию)		
3.11	Проведение мероприятий, направленных на раннее выявление пациентов с сахарным диабетом, во время профилактических медицинских осмотров и диспансеризации	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Республики Коми по медицинской профилактике (по согласованию), медицинские организации Республики Коми (по согласованию)	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, (%)	2026 год – 28,26, 2027 год – 34,94, 2028 год – 41,62, 2029 год – 48,3, 2030 год – 55,0
4. Мероприятия по профилактике развития осложнений сахарного диабета у детей и взрослых						
4.1.	Увеличение доли детей с установленным диагнозом ожирением, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах	01.07.2026	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, медицинские организации Республики Коми	Доля детей с установленным диагнозом ожирение, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах за период, от общего числа	2026 год - 60 2027 год - 65 2028 год – 70 2029 год – 75 2030 год - 80

				(по согласованию), главный внештатный специалист детский эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию)	детей с впервые в жизни установленным диагнозом ожирение за период, (%)	
4.2	Повышение компетенции специалистов (эндокринологов, врачей-терапевтов первичного звена, офтальмологов и других), задействованных в реализации региональной программы	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, медицинские организации Республики Коми (по согласованию)	Количество мероприятий по повышению компетенции специалистов (эндокринологов, врачей- терапевтов первичного звена, офтальмологов и других), задействованных в реализации региональной программы, единиц	2026 год – 1, 2027 год – 1, 2028 год – 1, 2029 год – 1, 2030 год – 1
4.3.	Организация и обеспечение функционирования кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» для взрослых	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, медицинские организации Республики Коми (по согласованию)	Количество функционирующих кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» для взрослых, единиц	2026 год – 10, 2027 год – 10, 2028 год – 10, 2029 год – 10, 2030 год – 10
4.4.	Организация и обеспечение функционирования кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» для детей	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, медицинские организации	Количество функционирующих кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» для детей, единиц	2026 год – 4, 2027 год – 4, 2028 год – 4, 2029 год – 4, 2030 год – 4

				Республики Коми (по согласованию)		
4.5.	Организация прохождения больными сахарным диабетом «Школ для пациентов с сахарным диабетом» как обязательного метода диспансерного наблюдения и лечения в соответствии с клиническими рекомендациями	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, медицинские организации Республики Коми (по согласованию)	Доля пациентов, обученных в «Школе для пациентов с сахарным диабетом», от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов за отчетный год, (%)	2026 год – 19,7, 2027 год – 23,1, 2028 год – 26,4, 2029 год – 29,7, 2030 год – 33,1
4.6.	Обучение медицинского персонала, участвующего в обучении пациентов в кабинетах «Школа для пациентов с сахарным диабетом»	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, медицинские организации Республики Коми (по согласованию)	Доля врачей и медицинских сестер, которые работают в кабинетах «Школа для пациентов с сахарным диабетом», прошедших обучение (от количества запланированных), (%)	2026 год – 90, 2027 год – 90, 2028 год – 90, 2029 год – 90, 2030 год – 90
4.7.	Увеличение применения помповой инсулинотерапии у детей с сахарным диабетом 1 типа	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главный внештатный специалист детский эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Коми, (по согласованию) медицинские	Доля детей с сахарным диабетом 1 типа, находящихся на помповой инсулинотерапии, (%)	2026 год – 18,4, 2027 год – 20,1, 2028 год – 21,7, 2029 год – 23,4, 2030 год – 25,0

				организации Республики Коми (по согласованию)		
4.8.	Регулярное проведение образовательных региональных семинаров для участковых врачей-терапевтов, эндокринологов и офтальмологов поликлиник, в том числе при проведении выездной работы, по методам ранней диагностики и современным возможностям лечения осложнений сахарного диабета, включающим специализированную (высокотехнологичную) медицинскую помощь	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Республики Коми (диабетолог, офтальмолог, хирург) (по согласованию)	Количество образовательных мероприятий для участковых врачей-терапевтов, эндокринологов и офтальмологов поликлиник, в том числе при проведении выездной работы, по методам ранней диагностики и современным возможностям лечения осложнений сахарного диабета, включающим специализированную (высокотехнологичную) медицинскую помощь, единиц	2026 год – 6, 2027 год – 6, 2028 год – 6, 2029 год – 6, 2030 год – 6
4.9.	Разработка и реализация комплекса мер по увеличению числа пациентов с сахарным диабетом, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов в соответствии с клиническими рекомендациями	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Республики Коми (диабетолог, детский эндокринолог) (по	Количество мероприятий по разработке и реализации комплекса мер по увеличению числа пациентов с сахарным диабетом, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе исследованием гликированного гемоглобина с помощью	2026 год – 1, 2027 год – 1, 2028 год – 1, 2029 год – 1, 2030 год – 1

				согласованию), медицинские организации Республики Коми (по согласованию)	лабораторных методов в соответствии с клиническими рекомендациями (приказ Министерства здравоохранения Республики Коми об организации диспансерного наблюдения в отчетном году, отчет главного внештатного специалиста Министерства здравоохранения Республики Коми о реализации указанного комплекса мер), единиц	
4.10.	Увеличение доли пациентов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, в том числе в медицинских организациях, оснащенных анализаторами гликированного гемоглобина в рамках региональной программы (или маршрутизация пациентов, или доставка биологического материала в медицинские организации, в которых имеется возможность исследования гликированного гемоглобина, с учетом закупленных анализаторов гликированного гемоглобина)	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Республики Коми (диабетолог, детский эндокринолог) (по согласованию), медицинские организации Республики Коми	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов, (%)	2026 год – 78,2, 2027 год – 82,05, 2028 год – 85,9, 2029 год – 89,75, 2030 год – 93,6

				(по согласованию)		
4.11.	Исследование липопротеинов низкой плотности (ЛПНП) при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, медицинские организации Республики Коми (по согласованию)	Доля пациентов с сахарным диабетом, охваченных исследованием ЛПНП в рамках диспансерного наблюдения, (%)	2026 год – 90, 2027 год – 90, 2028 год – 90, 2029 год – 90, 2030 год – 90
4.12.	Увеличение доли пациентов, получающих инновационные сахароснижающие препараты с кардио/нефропротективным действием (группа ингибиторов натрий-глюкозного котранспортера), в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами медицинской помощи, в том числе отечественного производства	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главный внештатный специалист диabetолог Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию), медицинские организации Республики Коми (по согласованию)	Доля пациентов, получающих сахароснижающие препараты (группа ингибиторов натрий-глюкозного котранспортера), в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами медицинской помощи, (%)	2026 год – 22, 2027 год – 24, 2028 год – 26, 2029 год – 28, 2030 год – 30
4.13.	Увеличение доли пациентов, получающих инновационные сахароснижающие препараты группы агонистов рецепторов глюкагоноподобного пептида-1, в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главный внештатный специалист диabetолог	Доля пациентов, получающих сахароснижающие препараты группы агонистов рецепторов глюкагоноподобного пептида-1, в соответствии с	2026 год – 2,2, 2027 год – 2,4, 2028 год – 2,6, 2029 год – 2,8, 2030 год – 3,0

	медицинской помощи, в том числе отечественного производства			Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию), медицинские организации Республики Коми (по согласованию)	клиническими рекомендациями и стандартами медицинской помощи, (%)	
4.14.	Обеспечение детей с сахарным диабетом 1 типа системами непрерывного мониторинга глюкозы	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главный внештатный специалист детский эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию) (по согласованию), медицинские организации Республики Коми (по согласованию)	Доля детей с сахарным диабетом 1 типа, обеспеченных системами непрерывного мониторинга глюкозы, (%)	2026 год – 81,1, 2027 год – 82,1, 2028 год – 83,1, 2029 год – 84,1, 2030 год – 85,1
4.15.	Обеспечение беременных женщин с нарушением углеводного обмена средствами непрерывного мониторинга глюкозы	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, медицинские организации	Количество беременных женщин с нарушением углеводного обмена, обеспеченных средствами непрерывного мониторинга	2026 год – 654, 2027 год – 654, 2028 год – 654, 2029 год – 654, 2030 год – 654

				Республики Коми (по согласованию)	глюкозы, человек	
5. Комплекс мер, направленных на совершенствование организации диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом						
5.1.	Построение единой маршрутизации пациентов с сахарным диабетом, на основе региональных, межрайонных (районных) центров (отделений), включая все этапы наблюдения за пациентами от фельдшерско-акушерского пункта (поликлиники) до регионального эндокринологического центра	01.07.2025	31.12.2026	Министерство здравоохранения Республики Коми, главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Республики Коми (диабетолог, детский эндокринолог, хирург, офтальмолог) (по согласованию), медицинские организации Республики Коми (по согласованию)	Количество приказов Министерства здравоохранения Республики Коми о единой маршрутизации пациентов с сахарным диабетом, на основе региональных, межрайонных (районных) центров (отделений), включая все этапы наблюдения за пациентами от фельдшерско-акушерского пункта (поликлиники) до регионального эндокринологического центра, единиц	2026 год – 1
5.2.	Формирование и реализация плана проведения диспансерного наблюдения в текущем календарном году (ежемесячного) с декомпозицией до уровня терапевтического участка, врача-специалиста, в том числе активное приглашение пациентов на прием с целью диспансерного наблюдения с анализом отклика	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главный внештатный специалист диабетолог Министерства здравоохранения	Доля лиц с сахарным диабетом, завершивших диспансерное наблюдение в полном объеме, от общего числа пациентов с сахарным диабетом в регионе, (%)	2026 год – 31,5, 2027 год – 44,9, 2028 год – 58,3, 2029 год – 71,7, 2030 год – 85,1

	(результата)			Республики Коми (по согласованию), медицинские организации Республики Коми (по согласованию)		
5.3.	Утверждение приказов по формированию единой маршрутизации пациентов с сахарным диабетом, включая маршрутизацию пациентов с сахарным диабетом с синдромом диабетической стопы, диабетической ретинопатией, диабетическим макулярным отеком	01.07.2025	31.12.2026	Министерство здравоохранения Республики Коми, главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Республики Коми (диабетолог, детский эндокринолог, хирург, офтальмолог) (по согласованию), медицинские организации Республики Коми (по согласованию)	Количество приказов Министерства здравоохранения Республики Коми о единой маршрутизации пациентов с сахарным диабетом, включая маршрутизацию пациентов с синдромом диабетической стопы, диабетической ретинопатией, диабетическим макулярным отеком, единиц	2026 год – 1
5.4.	Увеличению количества пациентов с сахарным диабетом с умеренным, высоким и очень высоким риском развития синдрома диабетической стопы, осмотренных в кабинетах диабетической стопы	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, медицинские организации Республики Коми	Доля пациентов с сахарным диабетом, которые консультированы в кабинете диабетической стопы, от всех пациентов с сахарным диабетом в отчетном году,	2026 год – 5, 2027 год – 5, 2028 год – 5, 2029 год – 5, 2030 год – 5

				(по согласованию)	(%)	
5.5.	Осмотр (консультация) врачом-офтальмологом при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом с внесением данных в государственный регистр больных сахарным диабетом	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, медицинские организации Республики Коми (по согласованию)	Доля пациентов с сахарным диабетом, которым проведен осмотр врачом-офтальмологом под мидриазом, от всех пациентов с сахарным диабетом, прошедших диспансерное наблюдение в отчетном году, (%)	2026 год – 90, 2027 год – 90, 2028 год – 90, 2029 год – 90, 2030 год – 90
5.6.	Организация контроля за проведением осмотра (консультации) врача-офтальмолога (с обязательной биомикроскопией глазного дна и (или) офтальмоскопией в условиях мидриаза) в рамках диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом с внесением данных в Федеральный регистр больных сахарным диабетом	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, медицинские организации Республики Коми (по согласованию)	Доля осмотров (консультаций) пациентов с сахарным диабетом врачом-офтальмологом (с биомикроскопией глазного дна и (или) офтальмоскопией в условиях мидриаза), данные о которых внесены в Федеральный регистр больных сахарным диабетом, (%)	2026 год – 90, 2027 год – 90, 2028 год – 90, 2029 год – 90, 2030 год – 90
5.7.	Разработка мер по повышению качества диспансерного наблюдения и увеличения охвата диспансерным наблюдением пациентов с сахарным диабетом	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Республики Коми	Количество отчетов главных внештатных специалистов Министерства здравоохранения Республики Коми о качестве и охвате диспансерным наблюдением пациентов с сахарным диабетом,	2026 год – 1, 2027 год – 1, 2028 год – 1, 2029 год – 1, 2030 год – 1

				(диабетолог, детский эндокринолог) (по согласованию), медицинские организации Республики Коми (по согласованию)	содержащих предложения о мерах по повышению качества диспансерного наблюдения и увеличению охвата диспансерным наблюдением, единиц	
5.8.	Организация контроля за проведением осмотра (консультации) в кабинете диабетической стопы лиц, подлежащих диспансерному наблюдению в данном кабинете, в том числе в целях снижения количества хирургических вмешательств (ампутаций нижних конечностей) у пациентов с сахарным диабетом	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, медицинские организации Республики Коми (по согласованию)	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, (%)	2026 год – 38,36, 2027 год – 36,28, 2028 год – 34,2, 2029 год – 32,12, 2030 год – 30,0
5.9	Обеспечение дистанционным наблюдением состояния здоровья с использованием медицинских изделий с дистанционной передачей данных пациентов с сахарным диабетом	01.07.2026	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, медицинские организации Республики Коми (по согласованию)	Количество пациентов с сахарным диабетом обеспеченных дистанционным наблюдением с использованием медицинских изделий с дистанционной передачей данных, человек	2026 год - 50 2027 год - 60 2028 год - 70 2029 год - 80 2030 год - 90
5.10.	Организация обеспечения льготными медицинскими изделиями для определения уровня глюкозы в крови (тест-полосками) больных сахарным	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, медицинские	Доля пациентов с сахарным диабетом, обеспеченных медицинскими изделиями для определения уровня	2026 год – 100, 2027 год – 100, 2028 год – 100, 2029 год – 100,

	диабетом с учетом клинических рекомендаций и стандартов медицинской помощи			организации Республики Коми (по согласованию)	глюкозы в крови, от всех пациентов с сахарным диабетом, (%)	2030 год – 100
5.11.	Организация обеспечения льготными лекарственными препаратами больных сахарным диабетом с учетом клинических рекомендаций и стандартов медицинской помощи	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главные внештатные специалисты (диабетолог, детский эндокринолог) Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию), медицинские организации Республики Коми (по согласованию)	Доля пациентов с сахарным диабетом, обеспеченных лекарственными препаратами, с учетом клинических рекомендаций и стандартов медицинской помощи, от всех пациентов с сахарным диабетом, (%)	2026 год – 100, 2027 год – 100, 2028 год – 100, 2029 год – 100, 2030 год – 100
6. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи						
6.1.	Организация работы (обеспечение функционирования) регионального эндокринологического центра (РЭЦ) в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология»	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главный врач ГАУЗ РК «КДЦ» (по согласованию)	Количество отчетов о работе РЭЦ с включением информации о количестве посещений (с разбивкой по основным кабинетам) и оказанных медицинских услуг, единиц	2026 год – 1, 2027 год – 1, 2028 год – 1, 2029 год – 1, 2030 год – 1
6.2.	Организация межрайонных (районных) эндокринологических центров (МЭЦ), в том числе с кабинетом диабетической	01.07.2025	31.12.2027	Министерство здравоохранения Республики Коми,	Количество организованных МЭЦ, единиц	2026 год – 1 (ГБУЗ РК «Ухтинская

	стопы, кабинетом «Школа для пациентов с сахарным диабетом», кабинетом офтальмолога, в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Эндокринология»			медицинские организации Республики Коми (по согласованию)		городская поликлиника», 2027 год – 1 (ГБУЗ РК «Сыктывкарская городская поликлиника № 3»)
6.3.	Дооснащение/переоснащение (закупка оборудования) для межрайонных эндокринологических центров	01.07.2025	31.12.2027	Министерство здравоохранения Республики Коми, медицинские организации Республики Коми (по согласованию)	Количество МЭЦ, оснащенных медицинскими изделиями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, единиц	2026 год – 1 (ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника»), 2027 год – 1 (ГБУЗ РК «Сыктывкарская городская поликлиника № 3»)
6.4.	Организация работы кабинетов «Диабетическая стопа»	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, медицинские организации Республики Коми (по согласованию)	Количество функционирующих в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология» амбулаторных кабинетов «Диабетическая стопа», единиц	2026 год – 3, 2027 год – 4, 2028 год – 4, 2029 год – 4, 2030 год – 4
6.5.	Увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения	Прирост количества эндоваскулярных	2026 год – 10, 2027 год – 10,

	на артериях нижних конечностей у пациентов с сахарным диабетом			Республики Коми, главный врач ГБУЗ РК «КРКБ» (по согласованию), главный внештатный специалист хирург Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию)	вмешательств на артериях нижних конечностей у пациентов с сахарным диабетом (в текущем году в сравнении с предыдущим годом), (%)	2028 год – 10, 2029 год – 10, 2030 год – 10
6.6.	Увеличение доступности проведения исследований методом оптической когерентной томографии сетчатки у пациентов с сахарным диабетом	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главный внештатный специалист офтальмолог Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию), главные врачи: ГАУЗ РК «КДЦ», ГАУЗ РК «Республиканский центр микрохирургии глаза» (по согласованию)	Прирост количества пациентов с сахарным диабетом, охваченных исследованием методом оптической когерентной томографии сетчатки (в текущем году в сравнении с предыдущим годом), (%)	2026 год – 10, 2027 год – 10, 2028 год – 10, 2029 год – 10, 2030 год – 10

6.7.	Увеличение доступности проведения лазерной коагуляции сетчатки у пациентов с сахарным диабетом	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главный внештатный специалист офтальмолог Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию), главные врачи ГАУЗ РК «КДЦ», ГАУЗ РК «Республиканский центр микрохирургии глаза», ГБУЗ РК «КРКБ» (по согласованию)	Количество пациентов с сахарным диабетом, которым проведена лазерная коагуляция сетчатки, человек	2026 год – 610, 2027 год – 620, 2028 год – 630, 2029 год – 640, 2030 год – 650
6.8.	Увеличение доступности лекарственной терапии, направленной на сокращение уровня белка VEGF (анти-VEGF-терапии), у пациентов с сахарным диабетом	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главный внештатный специалист офтальмолог Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию),	Количество пациентов, получивших курс анти-VEGF-терапии, человек	2026 год – 95, 2027 год – 100, 2028 год – 105, 2029 год – 110, 2030 год – 115

				главный врач ГБУЗ РК «КРКБ» (по согласованию)		
7. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом						
7.1.	Определение потребности в медицинских кадрах в разрезе медицинских организаций и медицинских специальностей с формированием контрольных цифр приема на целевое обучение для подготовки специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам по профилям «эндокринология» и «детская эндокринология»	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, медицинские организации Республики Коми (по согласованию)	Количество мероприятий по определению потребности в медицинских кадрах в разрезе медицинских организаций и медицинских специальностей, единиц	2026 год – 1, 2027 год – 1, 2028 год – 1, 2029 год – 1, 2030 год – 1
7.2.	Разработка и реализация совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами плана проведения образовательных мероприятий (стажировки на рабочем месте, показательные операции, повышение квалификации, семинары с использованием дистанционных технологий и другое) с участием профильных медицинских организаций Республики Коми и (или) их структурных подразделений, направленных на повышение профессиональной квалификации	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Республики Коми (диабетолог, эндокринолог, детский эндокринолог, хирург, офтальмолог) (по согласованию)	Количество образовательных мероприятий (стажировки на рабочем месте, показательные операции, повышение квалификации, семинары с использованием дистанционных технологий и другое) в рамках плана проведения образовательных мероприятий, разработанного и реализуемого совместно с профильными	2026 год – 1, 2027 год – 1, 2028 год – 1, 2029 год – 1, 2030 год – 1

	медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам по профилям «эндокринология» и «детская эндокринология», в том числе в рамках системы непрерывного медицинского образования				национальными медицинскими исследовательскими центрами, единиц	
7.3.	Расширение при обоснованной необходимости штатного расписания и подготовка (обучение) кадров с учетом Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология»	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, медицинские организации Республики Коми (по согласованию)	Количество мероприятий по анализу штатного расписания медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «эндокринология», единиц	2026 год – 1, 2027 год – 1, 2028 год – 1, 2029 год – 1, 2030 год – 1
7.4.	Определение потребности в медицинских кадрах и формирование заявки на выделение квоты целевого приема на обучение по программам ординатуры по специальностям «эндокринология» и «детская эндокринология» с учетом необходимости кадрового обеспечения в медицинских кадрах, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с сахарных диабетом, заключение договоров на целевое обучение	01.07.2025	31.12.2030		Количество заявок на выделение квоты целевого приема на обучение по программам ординатуры по специальностям «эндокринология» и «детская эндокринология», единиц	2026 год – 1, 2027 год – 1, 2028 год – 1, 2029 год – 1, 2030 год – 1
8. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи						
8.1.	Организация и обеспечение	01.07.2025	31.12.2030	Министерство	Количество	2026 год – 28,

	функционирования в регионе системы телемедицинских консультаций по профилям «эндокринология» и «детская эндокринология». Организация телемедицинских консультаций с федеральными медицинскими организациями			здравоохранения Республики Коми, главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Республики Коми (диабетолог, эндокринолог, детский эндокринолог) (по согласованию), медицинские организации Республики Коми (по согласованию)	телемедицинских консультаций по профилям «эндокринология», «детская эндокринология», проведенных с федеральными медицинскими организациями и медицинскими организациями Республики Коми, единиц	2027 год – 35, 2028 год – 40, 2029 год – 45, 2030 год – 50
8.2.	Внедрение новых методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, которые будут включены в стандарты медицинской помощи по профилям «эндокринология» и «детская эндокринология» по результатам клинической апробации	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Республики Коми (диабетолог, эндокринолог, детский эндокринолог) (по согласованию), главные врачи медицинских	Количество мероприятий (конференции, мастер-классы) по внедрению новых методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации по профилям «эндокринология» и «детская эндокринология», единиц	2026 год – 1, 2027 год – 1, 2028 год – 1, 2029 год – 1, 2030 год – 1

				организаций Республики Коми (по согласованию)		
8.3.	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	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Республики Коми (диабетолог, эндокринолог, детский эндокринолог) (по согласованию), медицинские организации Республики Коми (по согласованию)	Количество мероприятий мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности, инвалидизации от сахарного диабета и его осложнений, единиц	2026 год – 1, 2027 год – 1, 2028 год – 1, 2029 год – 1, 2030 год – 1
8.4	Организация доступности информации о Едином информационном ресурсе «Про диабет» для пациентов и специалистов путем размещения объявлений с QR-кодом в клиентских зонах, кабинетах приема специалистов амбулаторного звена, кабинетах «Школа сахарного диабета»; ежемесячного размещения новостей на официальных сайтах региональных министерств и подведомственных	01.07.2026	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Республики Коми (диабетолог, эндокринолог, детский	Доля медицинских организаций, в которых реализуются мероприятия по обеспечению доступности информации о едином информационном ресурсе «Про диабет» для пациентов и специалистов, от всех медицинских организаций, %	2026 год – 70 2027 год – 80 2028 год – 90 2029 год – 100 2030 год – 100

	учреждений об обновлениях на ресурсе «Про Диабет»; еженедельных репостов из официальных сообществ в социальных сетях наиболее интересных материалов в официальные социальные сети.			эндокринолог) (по согласованию), медицинские организации Республики Коми (по согласованию)		
8.5	Организация регистрации медицинских специалистов (врачей- педиатров, врачей- терапевтов, врачей общей практики, врачей- эндокринологов, врачей-детских эндокринологов) в личных кабинетах Единого информационного ресурса «Про Диабет»	01.07.2026	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Республики Коми (диабетолог, эндокринолог, детский эндокринолог) (по согласованию), медицинские организации Республики Коми (по согласованию)	Доля медицинских специалистов (врачей- педиатров, врачей-терапевтов, врачей общей практики, врачей-эндокринологов, врачей-детских эндокринологов), зарегистрированных в личных кабинетах Единого информационного ресурса «Про Диабет» от числа всех медицинских специалистов (врачей- педиатров, врачей-терапевтов, врачей общей практики, врачей-эндокринологов, врачей-детских эндокринологов), %	2026 год – 50 2027 год – 60 2028 год – 70 2029 год – 80 2030 год – 95
8.6.	Анализ качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Республики Коми	Количество отчетов главных внештатных специалистов Министерства здравоохранения Республики Коми с анализом качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным	2026 год – 1, 2027 год – 1, 2028 год – 1, 2029 год – 1, 2030 год – 1

				(диабетолог, эндокринолог, детский эндокринолог, хирург, сердечно- сосудистый хирург) (по согласованию), медицинские организации Республики Коми (по согласованию)	диабетом, единиц.	
--	--	--	--	--	-------------------	--

Финансовое обеспечение реализации мероприятий региональной программы предусмотрено Государственной программой Республики Коми «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Республики Коми от 31 октября 2019 г. № 519.

5. Ожидаемые результаты

Исполнение мероприятий региональной программы позволит достичь к 2030 году следующих результатов:

1. Увеличение доли пациентов с сахарным диабетом 1 типа или 2 типа, 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 типа или сахарным диабетом 2 типа до 93,6 % к 2030 году.

2. Увеличение доли пациентов с сахарным диабетом 1 типа или сахарным диабетом 2 типа, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7,0 % на конец года, от числа пациентов с сахарным диабетом 1 типа или сахарным диабетом 2 типа, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, до 60 % к 2030 году.

3. Снижение доли пациентов с сахарным диабетом 1 типа или сахарным диабетом 2 типа с высокими ампутациями от всех пациентов с сахарным диабетом 1 типа или сахарным диабетом 2 типа с любыми ампутациями до 30 % к 2030 году.

4. Снижение доли пациентов с сахарным диабетом 1 типа или сахарным диабетом 2 типа, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой, от всех пациентов с сахарным диабетом 1 типа или сахарным диабетом 2 типа с хронической болезнью почек и диабетической ретинопатией до 0,65 % к 2030 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 55 % к 2030 году.

6. Увеличение охвата граждан исследованием глюкозы натощак до 95 % к 2030 году.

7. Увеличение доли пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 типа или сахарным диабетом 2 типа за отчетный год до 33,1 % к 2030 году.

8. Увеличение доли больных с сахарным диабетом 1 типа или сахарным диабетом 2 типа, находящихся под диспансерным наблюдением в созданных и оснащенных в рамках федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» региональных медицинских подразделениях, от числа лиц, подлежащих такому наблюдению за отчетный год, до 85,1 % к 2030 году.

9. Увеличение доли больных с сахарным диабетом 1 типа, находящихся под диспансерным наблюдением с использованием медицинских изделий непрерывного мониторинга глюкозы в крови, от числа нуждающихся за отчетный год до 85,1 % к 2030 году.