



ПРАВИТЕЛЬСТВО РЕСПУБЛИКИ ТЫВА
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

ТЫВА РЕСПУБЛИКАНЫҢ ЧАЗАА
ДОКТААЛ

от 22 февраля 2024 г. № 66

г. Кызыл

**Об утверждении региональной программы
Республики Тыва «Борьба с сахарным диабетом»**

В соответствии с федеральным проектом «Борьба с сахарным диабетом» государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640, Правительство Республики Тыва **ПОСТАНОВЛЯЕТ**:

1. Утвердить прилагаемую региональную программу Республики Тыва «Борьба с сахарным диабетом».
2. Министерству здравоохранения Республики Тыва обеспечить ежеквартальное рассмотрение на уровне курирующего заместителя Председателя Правительства Республики Тыва исполнение основных мероприятий региональной программы Республики Тыва «Борьба с сахарным диабетом».
3. Разместить настоящее постановление на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и официальном сайте Республики Тыва в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».
4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Председателя Правительства Республики Тыва Сарыглара О.Д.

Глава Республики Тыва



В. Ховалыг

Утверждена
постановлением Правительства
Республики Тыва

от 22 февраля 2024 г. № 66

РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
Республики Тыва «Борьба с сахарным диабетом»

П А С П О Р Т
региональной программы Республики Тыва
«Борьба с сахарным диабетом» (далее – Программа)

- | | |
|---|--|
| Государственный заказчик региональной Программы | – Министерство здравоохранения Республики Тыва |
| Ответственный исполнитель Программы | – Министерство здравоохранения Республики Тыва |
| Цели Программы | – 1) раннее выявление и лечение сахарного диабета в целях предупреждения осложнений данного заболевания, в том числе приводящих к инвалидности;
2) подготовка специалистов в сфере профилактики, диагностики и лечения сахарного диабета и обеспечение специализированных медицинских организаций (подразделений), оказывающих медицинскую помощь больным сахарным диабетом, квалифицированными кадрами |
| Основные задачи Программы | – 1) разработка мероприятий по повышению качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом;
2) разработка мероприятий по внедрению и соблюдению действующих клинических рекомендаций ведения больных с сахарным диабетом;
3) разработка мероприятий по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи для обеспечения выполнения критериев оценки качества, основанных на клинических рекомендациях, стандартах и протоколах лечения (протоколах ведения) пациентов с сахарным диабетом;
4) 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 его осложнениях. Формирование здорового образа жизни;
5) совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам с внедрением алгоритмов диспансерного наблюдения, согласно разработанной |

маршрутизации;

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

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

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

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

Целевые индикаторы и показатели Программы

- 1) доля пациентов с сахарным диабетом, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимых в рамках данного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год от общего числа пациентов сахарным диабетом 1 и 2 типов 45 процентов (дети – 100 процентов);
- 2) доля пациентов 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, 37 процентов (дети 26 процентов);
- 3) доля пациентов с сахарным диабетом, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой, от всех пациентов сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек и пациентов с диабетической ретинопатией 5,9 процента (дети – 0) 1,4 процента (дети – 0);
- 4) 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 11,4 процента;
- 5) охват граждан исследованием глюкозы натощак;
- б) доля пациентов, обученных в школах для пациентов с сахарным диабетом, от общего числа пациентов сахарным диабетом 1 и 2 типов (E10-E14) за отчетный год 12,6 процента (дети – 100 процентов)

Этапы и сроки реализации Программы

- Программа реализуется с 1 марта 2024 г. по 31 декабря 2025 г.

Перечень мероприятий

- 1. Мероприятия, направленные на внедрение и соблюдение клинических рекомендаций по сахарному диабету у детей и взрослых:
 - 1) повышение квалификации врачей и медицинских сестер;
 - 2) оснащение согласно Порядкам оказания медицинской помощи по эндокринологии и детской эндокринологии;
 - 3) внедрение протоколов в лечебные учреждения.
- 2. Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи.
Организация отделов СМК.
- 3. Работа с факторами риска развития сахарного диабета у детей и взрослых.
Работа Республиканских центров восстановительной медицины и реабилитации для детей и общественного здоровья и медицинской профилактики совместно с врачами-эндокринологами.
- 4. Мероприятия по профилактике развития осложнений сахарного диабета у детей и взрослых.
Повышение квалификации врачей первичного звена по эндокринологии и детской эндокринологии.
- 5. Комплекс мер, направленных на совершенствование организации диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом.
Преимуществом: терапевт-эндокринолог, педиатр-эндокринолог.
- 6. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи:
 - 1) создание межрайонного эндокринологического центра;
 - 2) создание амбулаторных «Школ диабета» в ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская детская больница», ГБУЗ Республики «Дзун-Хемчикский ММЦ».
- 7. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом:
 - 1) целевое обучение для подготовки специалистов с учетом потребности с республики в медицинских кадрах, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология»;
 - 2) совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами организовать образовательные мероприятия (стажировки на рабочем месте, показательные операции, повышения квалификации, семинары с использованием дистанционных технологий и др.) медицинской помощи по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология», в том числе в рамках системы непрерывного медицинского образования.
- 8. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи:
 - 1) организация телемедицинских консультаций в консультативно-диагностической поликлинике ГБУЗ Республики «Республиканская больница № 1» и ГБУЗ Республики «Республиканский консультативно-диагностический центр».

9. Другие мероприятия:

1) организация лазерной операционной в консультативно-диагностической поликлинике ГБУЗ Республики «Республиканская больница № 1»

Объемы бюджетных ассигнований Программы

- общий объем финансирования Программы на 2024-2025 годы составляет 8 418,9 тыс. рублей, из них средства федерального бюджета – 3 411,9 тыс. рублей, из них средства республиканского бюджета 34,5 тыс. рублей, внебюджетные средства – 4 972, 5 тыс. рублей, в том числе по годам:
в 2024 году – 8 418,9 тыс. рублей, из них средства федерального бюджета – 3 411,9 тыс. рублей, из них средства республиканского бюджета 34,5 тыс. рублей, внебюджетные средства – 4 972, 5 тыс. рублей;
в 2025 году – 0,0 тыс. рублей.
Объемы финансирования на реализацию мероприятий Программы на очередной плановый финансовый год подлежат ежегодному подтверждению при утверждении республиканского бюджета Республики Тыва

Ожидаемые результаты реализации Программы

- 1) увеличение доли пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов до 57,60 процента к 2025 году;
- 2) увеличение доли пациентов сахарным диабетом 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7,0 процентам на конец года, от числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов до 42,39 процента к 2025 году;
- 3) снижение доли пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с высокими ампутациями от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с любыми ампутациями до 42,54 процента к 2025 году;
- 4) снижение доли пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой, от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек и пациентов с диабетической ретинопатией до 1,09 процента к 2025 году;
- 5) увеличение доли пациентов с сахарным диабетом, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа зарегистрированных заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом сахарный диабет у взрослых за отчетный год до 27,90 процента к 2025 году;
- б) увеличение охвата граждан исследованием глюкозы натошак до 62,10 процента к 2025 году;

7) увеличение доли пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов (E10-E14 по МКБ-10) за отчетный год до 16,20 процента к 2025 году

I. Анализ текущего состояния оказания медицинской помощи больным с сахарным диабетом в Республике Тыва

1.1. Характеристика и анализ особенностей Республики Тыва, в том числе географических, социально-экономических и других региональных особенностей

Республика Тыва – субъект Российской Федерации, входит в состав Сибирского федерального округа.

Административный центр – город Кызыл.

Республика Тыва расположена на юге Восточной Сибири, в географическом центре азиатского материка на слиянии рек Бий-Хем (Большой Енисей) и Каа-Хем (Малый Енисей) и граничит с Монголией, Красноярским краем, Иркутской областью, Республиками Бурятия, Алтай и Хакасия. Площадь республики 168,6 тыс. кв. км. Отличается весьма суровыми природно-климатическими условиями. Климат резко континентальный, с отрицательной (от -3 до -50С) среднегодовой температурой, со значительными перепадами сезонных и суточных температур, с продолжительной холодной малоснежной зимой и коротким жарким, нередко засушливым летом. В летнее время температура воздуха поднимается до +40 С, зимой опускается до -50 С. Рельеф горно-котловинный, сильно расчлененный, с глубоко врезанными долинами, с абсолютными отметками от 500 до 3970 м над у. м.

Республика Тыва включает 17 административно-территориальных районов (кожуунов) и 5 городов, 2 из которых – Кызыл (столица республики) и Ак-Довурак, 3 – Туран, Чадан и Шагонар обладают кожуунным статусом.

Районы Республики Тыва: Сут-Хольский, Улуг-Хемский, Тандинский, Эрзинский, Кызылский, Барун-Хемчикский, Дзун-Хемчикский, Овюрский, Пий-Хемский, Тере-Хольский, Монгун-Тайгинский, Чаа-Хольский, Бай-Тайгинский, Каа-Хемский, Тес-Хемский, Тоджинский и Чеди-Хольский.

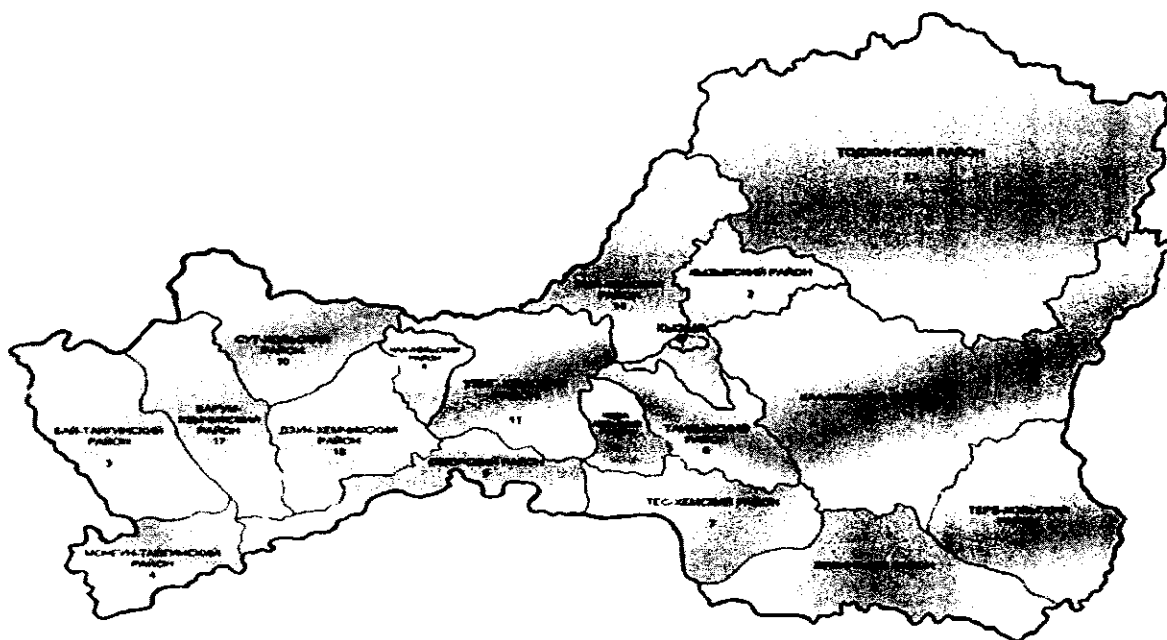


Рис. 1. Карта Республики Тыва

По оценке Росстата (с учетом итогов Всероссийской переписи населения 2020 г.), численность постоянного населения Республики Тыва на 1 января 2023 г. составила 337,3 тыс. человек, из которых 186,5 тыс. человек (55,3 процента) – городские жители и 150,8 тыс. человек (44,7 процента) – сельские жители. В среднем по Российской Федерации доля городского населения составляет 74,9 процента, сельского – 25,1 процента.

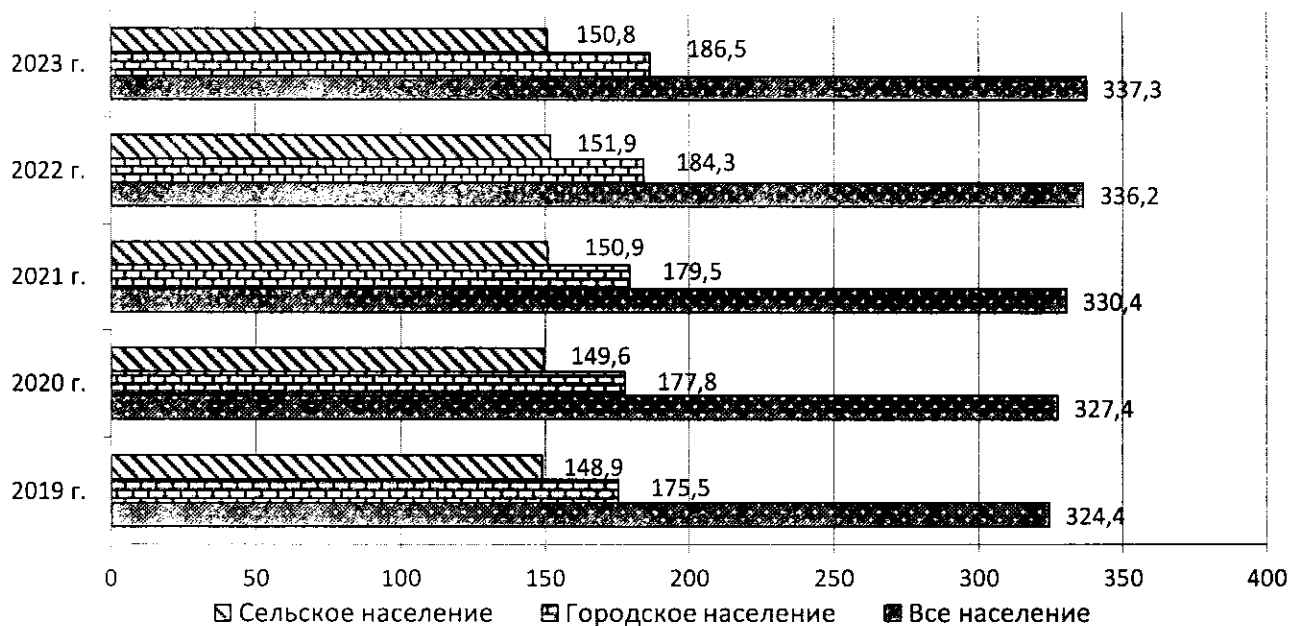


Рис. 2. Численность постоянного населения Республики Тыва (на начало года, тыс. человек)

За последние пять лет число жителей республики увеличилось на 12,9 тыс. человек или на 4 процента. Тенденция увеличения численности населения продолжается в основном за счет естественного прироста.

**Численность населения по Республике Тыва
на 1 января 2023 г.**

Наименование муниципального образования	Всего	Дети 0-14 лет	Подростки 15-17 лет	Дети 0-17 лет	Взрослые	Взрослые и подростки	Всего женщин	Женщины фертильного возраста 15-49 лет	Всего мужчин
Республика Тыва	337271	106115	17491	123606	213665	231156	178001	85482	159270
городское	186501	56250	8819	65069	121432	130251	100801	50734	85700
сельское	150770	49865	8672	58537	92233	100905	77200	34748	73570
г. Кызыл	128149	37349	5712	43061	85088	90800	70050	35978	58099
г. Ак-Довурак	12208	4148	704	4852	7356	8060	6509	3080	5699
Бай-Тайгинский кожуун	10548	3415	709	4124	6424	7133	5426	2425	5122
Барун-Хемчикский кожуун	11881	4022	752	4774	7107	7859	5986	2637	5895
Барун-Хемчикский кожуун + г. Ак-Довурак	24089	8170	1456	9626	14463	15919	12495	5717	11594
Дзун-Хемчикский кожуун	19185	6991	1164	8155	11030	12194	9855	4273	9330
в том числе г. Чадан	9566	3537	581	4118	5448	6029	5018	2318	4548
Каа-Хемский кожуун	12100	4086	616	4702	7398	8014	6187	2575	5913
Кызылский кожуун	36061	11310	1891	13201	22860	24751	18717	8970	17344
в том числе пгт. Каа-Хем	19869	5890	922	6812	13057	13979	10383	5153	9486
Монгун-Тайгинский кожуун	6069	2143	339	2482	3587	3926	3135	1645	2934
Овюрский кожуун	7277	2448	383	2831	4446	4829	3876	1658	3401
Пий-Хемский кожуун	10501	2973	512	3485	7016	7528	5441	2379	5060
в том числе г. Туран	4985	1422	239	1661	3324	3563	2696	1220	2289
Сут-Хольский кожуун	8161	2660	536	3196	4965	5501	4199	1905	3962
Тандинский кожуун	15234	5005	869	5874	9360	10229	7843	3612	7391
Тере-Хольский кожуун	1941	641	99	740	1201	1300	977	502	964
Тес-Хемский кожуун	8908	3156	539	3695	5213	5752	4598	2025	4310
Тоджинский кожуун	6681	2188	375	2563	4118	4493	3285	1563	Æ= 96
Улуг-Хемский кожуун	20131	6603	1130	7733	12398	13528	10322	4744	9809
в том числе г. Шагонар	11724	3904	661	4565	7159	7820	6145	2985	5579
Чаа-Хольский кожуун	6037	1982	333	2315	3722	4055	3072	1314	2965

Наименование муниципальных образований	Всего	Дети 0-14 лет	Подростки 15-17 лет	Дети 0-17 лет	Взрослые	Взрослые и подростки	Всего женщин	Женщины фертильного возраста 15-49 лет	Всего мужчин
Чеди-Хольский кожуун	7670	2561	405	2966	4704	5109	4047	1808	3623
Эрзинский кожуун	8529	2434	423	2857	5672	6095	4476	2389	4053

Распределение населения по возрастному составу: дети и подростки 0-17 лет – 123606 человек, взрослые 18 лет и старше – 213665.

1.2. Анализ смертности от сахарного диабета Динамика смертности населения Республики Тыва за 2018-2022 годы

За период 2018-2022 гг. показатель общей смертности в республике снизился на 2,3 процента, с 8,8 до 8,6 на 1000 населения, что ниже средних показателей по Сибирскому федеральному округу на 38,1 процента и Российской Федерации на 34,4 процента.

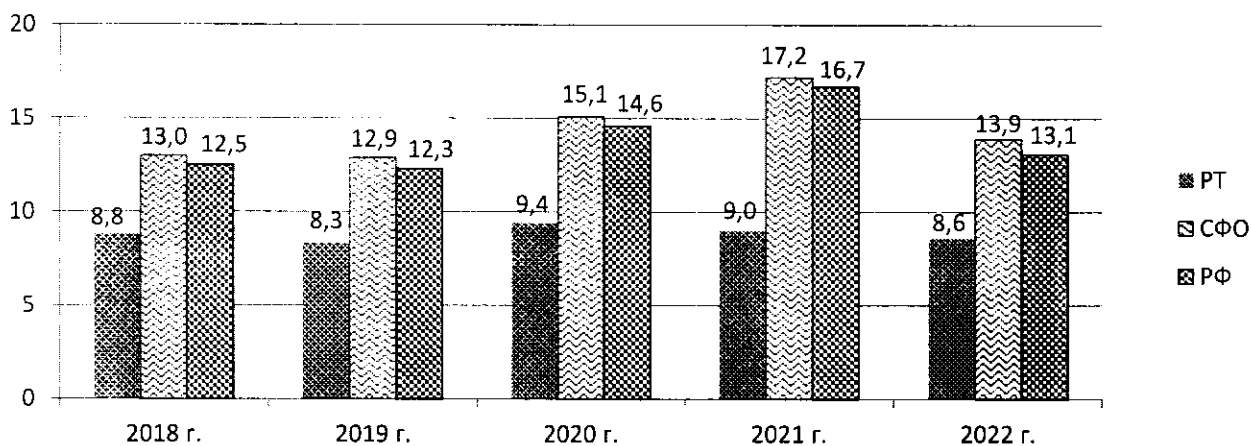


Рис. 3. Показатель общей смертности (на 1000 населения)

Высокие показатели общей смертности, превышающие среднереспубликанский уровень, отмечены в Пий-Хемском (13,7 на 1000 нас.), Каа-Хемском (12,0), Барун-Хемчикском (село) – 12,0, Тес-Хемском (11,0), Тере-Хольском (10,8), Дзун-Хемчикском (10,7), Тоджинском (10,6), Чаа-Хольском (10,6), Бай-Тайгинском (9,8), Сут-Хольском (9,4), Монгун-Тайгинском (8,9), Улуг-Хемском (8,9), Тандинском (8,7) кожуунах.

Таблица 2

Коэффициенты смертности (на 1000 населения)

Наименование территории	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.*
Российская Федерация	12,5	12,3	14,6	16,7	13,1
Сибирский федеральный округ	13,0	12,9	15,1	17,2	13,9

Наименование территории	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.*
Республика Тыва	8,8	8,3	9,4	9,0	8,6
г. Кызыл	7,4	6,9	8,2	7,9	7,3
г. Ак-Довурак	6,6	10,4	7,5	9,0	8,1
Бай-Тайгинский кожуун	9,9	8,6	11,9	10,4	9,8
Барун-Хемчикский кожуун (село)	10,1	8,8	10,2	9,3	12,0
Дзун-Хемчикский кожуун	10,5	9,1	11,2	10,3	10,7
Каа-Хемский кожуун	12,1	11,9	13,9	14,8	12,0
Кызылский кожуун	8,9	7,0	8,6	8,2	7,2
Монгун-Тайгинский кожуун	8,3	6,6	8,6	7,5	8,9
Овюрский кожуун	9,2	8,7	10,9	9,5	8,6
Пий-Хемский кожуун	11,2	12,5	14,5	13,7	13,7
Сут-Хольский кожуун	10,8	10,0	11,4	8,6	9,4
Тандинский кожуун	8,5	8,6	9,0	8,3	8,7
Тере-Хольский кожуун	9,8	8,6	5,9	10,3	10,8
Тес-Хемский кожуун	8,4	8,9	10,2	8,5	11,0
Тоджинский кожуун	12,9	10,0	8,3	10,4	10,6
Улуг-Хемский кожуун	10,3	9,2	9,4	8,5	8,9
Чаа-Хольский кожуун	10,3	12,0	9,7	10,0	10,6
Чеди-Хольский кожуун	8,2	9,0	9,0	10,2	7,7
Эрзинский кожуун	9,7	8,7	10,2	10,9	8,1

В структуре причин смерти первое место занимают болезни системы кровообращения – 35,1 процента, на втором месте – внешние причины – 26,8 процента, на третьем месте – новообразования – 13,2 процента.

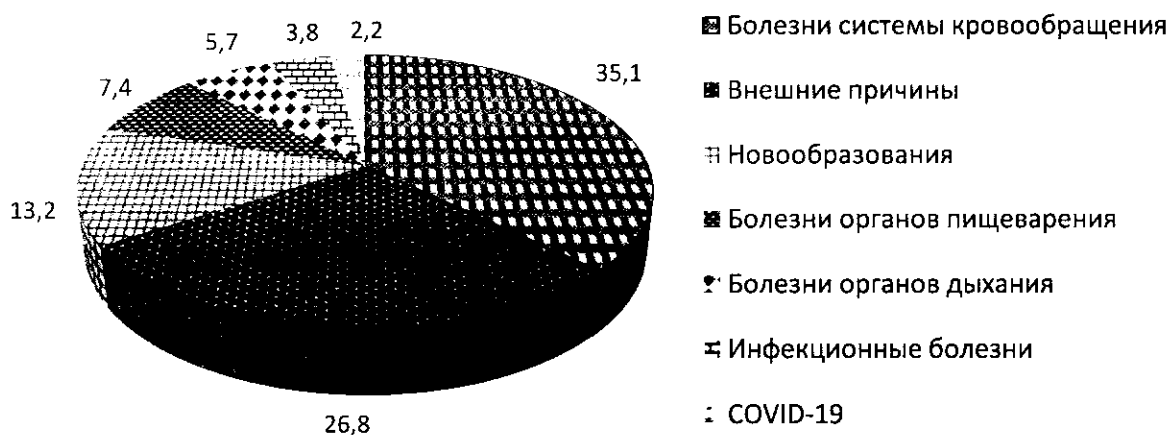


Рис. 4. Структура общей смертности населения Республики Тыва в 2022 г. (%)

По сравнению с 2018 г. в республике регистрировался рост смертности от следующих основных причин: от болезней органов дыхания на 23,1 процента, с 39,9 до 49,1 на 100 тыс. населения, от внешних причин на 10,8 процента, с 207,1 до 229,5, от болезней органов пищеварения на 7,2 процента, с 59,4 до 63,7.

Снижение смертности регистрировалось от основных причин: от инфекционных и паразитарных болезней на 39,6 процента, с 54,5 до 32,9 на 100 тыс.

населения, от болезней системы кровообращения на 9,4 процента, с 332,1 до 301,0, от новообразований на 8,2 процента, с 123,5 до 113,4.

Регистрируется стабильная динамика по снижению смертности от туберкулеза. Так, данный показатель снизился на 28,9 процента, с 43,3 на 100 тыс. населения в 2018 г. до 30,8.

Таблица 3

**Показатели смертности
по основным классам причин смерти**

Причины смерти	Число умерших на 100 тыс. населения				
	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.*
Всего зарегистрировано умерших от всех причин в том числе от:	884,0	829,7	937,7	903,2	857,9
Инфекционных и паразитарных болезней	54,5	53,7	54,1	41,6	32,9
из них: туберкулеза (всех форм)	43,3	42,0	40,4	37,4	30,8
От коронавирусной инфекции	-	-	65,1	99,6	18,9
Новообразований	123,5	106,8	113,7	103,5	113,4
Болезней системы кровообращения	332,1	301,9	332,6	294,1	301,0
Болезней органов дыхания	39,9	44,5	57,2	54,0	49,1
Болезней органов пищеварения	59,4	53,4	61,1	49,5	63,7
Внешних причин	207,1	209,3	194,0	205,7	229,5
из них: от транспортных (всех видов) травм	30,3	37,7	33,8	35,6	26,6
в том числе от ДТП	17,0	24,9	25,2	29,3	21,8
случайных отравлений алкоголем	14,2	14,7	10,0	17,2	10,2
самоубийств	13,9	26,7	32,5	21,4	10,8
убийств	26,6	36,5	29,2	29,6	20,9
повреждений с неопределенными намерениями	75,2	39,3	24,6	44,0	73,3

За анализируемый период регистрируется снижение смертности населения в трудоспособном возрасте на 2,9 процента, с 682,6 на 100 тыс. населения соответствующего возраста в 2018 г. до 663,1, что выше среднероссийского уровня на 9,7 процента (РФ 2021 г. – 604,6). Смертность от внешних причин остается главным фактором потерь населения в трудоспособном возрасте.

Таблица 4

**Коэффициенты смертности
(на 1000 населения)**

Наименование территории	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.*
Российская Федерация	12,5	12,3	14,6	16,7	13,1
Сибирский федеральный округ	13,0	12,9	15,1	17,2	13,9
Республика Тыва	8,8	8,3	9,4	9,0	8,6
г. Кызыл	7,4	6,9	8,2	7,9	7,3

Наименование территории	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.*
г. Ак-Довурак	6,6	10,4	7,5	9,0	8,1
Бай-Тайгинский кожуун	9,9	8,6	11,9	10,4	9,8
Барун-Хемчикский кожуун (село)	10,1	8,8	10,2	9,3	12,0
Дзун-Хемчикский кожуун	10,5	9,1	11,2	10,3	10,7
Каа-Хемский кожуун	12,1	11,9	13,9	14,8	12,0
Кызылский кожуун	8,9	7,0	8,6	8,2	7,2
Монгун-Тайгинский кожуун	8,3	6,6	8,6	7,5	8,9
Овюрский кожуун	9,2	8,7	10,9	9,5	8,6
Пий-Хемский кожуун	11,2	12,5	14,5	13,7	13,7
Сут-Хольский кожуун	10,8	10,0	11,4	8,6	9,4
Тандинский кожуун	8,5	8,6	9,0	8,3	8,7
Тере-Хольский кожуун	9,8	8,6	5,9	10,3	10,8
Тес-Хемский кожуун	8,4	8,9	10,2	8,5	11,0
Тоджинский кожуун	12,9	10,0	8,3	10,4	10,6
Улуг-Хемский кожуун	10,3	9,2	9,4	8,5	8,9
Чаа-Хольский кожуун	10,3	12,0	9,7	10,0	10,6
Чеди-Хольский кожуун	8,2	9,0	9,0	10,2	7,7
Эрзинский кожуун	9,7	8,7	10,2	10,9	8,1

За период 2018-2022 гг. показатель смертности от сахарного диабета составлял в 2018 г. – 6,8 на 100 тыс. населения, 2019 г. – 5,5, 2020 г. – 7,3, 2021 г. – 6,3, 2022 г. – 8,3. То есть уровень смертности от сахарного диабета среди всего населения республики в 2022 г. по сравнению с 2018 г. увеличился на 22,1 процента.

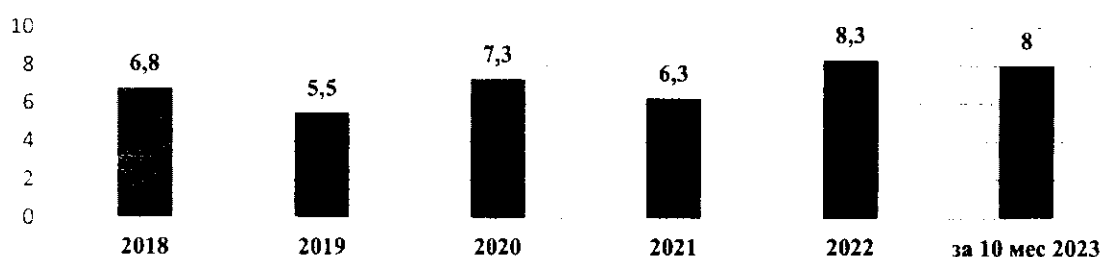


Рис. 5. Показатели смертности населения Республики Тыва 2018- 2022 г. и за 10 мес. 2023 г.

Таблица 5

	Сахарный диабет				
	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
всего умерших	22	18	24	21	28
число умерших на 100 тыс. населения	6,8	5,5	7,3	6,3	8,3
Мужчин					
всего умерших	8	3	5	8	
число умерших на 100 тыс. населения	5,2	1,9	3,2	5,0	
Женщин					
всего умерших	14	15	19	13	

	Сахарный диабет				
	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
число умерших на 100 тыс. населения	8,3	8,8	11,1	7,5	
Городское население					
всего умерших	12	9	18	17	14
число умерших на 100 тыс. населения	6,9	5,1	10,1	9,4	7,6
Мужчин					
всего умерших	5	1	3	8	
число умерших на 100 тыс. населения	6,1	1,2	3,6	9,4	
Женщин					
всего умерших	7	8	15	9	
число умерших на 100 тыс. населения	7,5	8,5	15,8	9,4	
Сельское население					
всего умерших	10	9	6	4	14
число умерших на 100 тыс. населения	6,7	6,0	4,0	2,7	9,3
Мужчин					
всего умерших	3	2	2	-	
число умерших на 100 тыс. населения	4,1	2,7	2,7	-	
Женщин					
всего умерших	7	7	4	4	
число умерших на 100 тыс. населения	9,3	9,2	5,2	5,2	

Таблица 6

Число умерших от сахарного диабета по возрастам

	Возраст всего											Итого
	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85 и более	
2018 г.		1	2	1		5	6	5	2			22
2019 г.			1		2	3	6	2	1	3		18
2020 г.		1			2	7	7	3	3		1	24
2021 г.	1	1	2	2	3	3	2	3	2	1	1	21
2022 г.		3		1	2	8	6	4	3	1		28

1.3. Анализ заболеваемости сахарным диабетом

Общая и первичная заболеваемость сахарным диабетом по нозологиям: E10 по МКБ- 10; E11 по МКБ-10 за 2018-2022 гг. (абс. ч., на 100 тыс. населения) по данным Росстат

Общая заболеваемость по сахарному диабету 1498,0 на 100 тыс. населения в абсолютных числах 5037 чел. (РФ – 3590,7 и СФО – 3601,0), в том числе сахарный диабет 2 типа составляет 1448,6 на 100 тыс. населения в абсолютных числах 4871 человек. (РФ – 3332,3 и СФО – 3360,2), сахарный диабет 1 типа 49,4 на 100 тыс. населения, в абсолютных числах 166 человек. В динамике за последние 5 лет отмечается увеличение общей заболеваемости сахарным диабетом по Республике Тыва на 1197 человек в абсолютных числах, на 304,4 на 100 тыс. населения, на 31,2 процента. Увеличение общей заболеваемости сахарным диабетом, за счет сахарного диабета 2 типа, на 1260 человек, на 326,2 на 100 тыс. населения, на 34,9 процента. По сахарному диабету 1 типа отмечается снижение общей заболеваемости на 21,8 на 100 тыс. населения, в абсолютных числах 63 человека, снижение на 27,5 процента.

Таблица 7

Общая заболеваемость сахарным диабетом взрослого населения по Республике Тыва (абс. ч, на 100 тыс. взр. нас.)

	2018		2019		2020		2021		2022	
	РТ абс.ч.	РТ 100 т нас.	РТ абс.ч.	РТ 100 тыс. нас.	РТ абс.ч.	РТ 100 тыс. нас.	РТ абс.ч.	РТ 100 тыс.	РТ абс.ч.	РТ 100 тыс.
Всего	3814	1889,8	4143	2039,5	4560	2221,9	4759	2297,4	4992	2387,0
СД 1 тип	204	101,0	133	65,5	211	102,8	113	54,6	126	60,3
СД 2 тип	3610	1788,8	4010	1974,0	4349	2119,1	4646	2242,9	4866	2326,7

Среди взрослого населения общая заболеваемость сахарным диабетом составила 2387,0 на 100 тыс. населения, в абс. числах 4992 человека, в том числе сахарным диабетом 2 типа 2326,7,0 на 100 тыс. населения, в абс. числах 4866 человек, в том числе сахарным диабетом 1 типа 60,3 на 100 тыс. населения, 126 человек в абс. числах. В динамике за последние 5 лет отмечается рост общей заболеваемости на 497,2 на 100 тыс. населения, на 1178 человек в абс. числах, (на 30,9 процента), в том числе сахарным диабетом 2 типа увеличение на 537,9 на 100 тыс. населения, на 1256 человек, на 34,8 процента. По общей заболеваемости сахарным диабетом 1 типа отмечается снижение на 40,7 на 100 тыс. населения, на 78 человек в абс. числах, снижение на 38,2 процента.

Таблица 8

**Общая заболеваемость сахарным диабетом
0-14 лет за 2018-2022 гг. (абс.ч. и на 100 тыс. д.н.)**

Наименование муниципаль- ного образо- вания	2018 г.		2019 г.		2020 г.		2021 г.		2022 г.	
	абс.ч.	100 тыс. дет.нас.	абс.ч.	100 тыс. дет.нас.	абс.ч.	100 тыс. дет.нас.	абс.ч.	100 тыс. дет.нас.	абс.ч.	100 тыс. дет.нас.
Бай- Тайгинский кожуун	1	0,83	1	0,82	1	0,81	1	0,81	1	0,80
Барун- Хемчикский кожуун	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Дзун- Хемчикский кожуун	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Сут-Хольский кожуун	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Монгун- Тайгинский кожуун	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Овюрский ко- жуун	1	0,83	1	0,82	1	0,81	1	0,81	2	1,61
Чаа-Хольский кожуун	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Улуг-Хемский кожуун	1	0,83	-	-	-	-	-	-	-	-
Чеди- Хольский ко- жуун	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Кызылский кожуун	2	1,66	3	2,47	2	1,63	4	3,24	5	3,23
Пий-Хемский кожуун	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Тоджинский кожуун	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Каа-Хемский кожуун	1	0,83	1	0,82	1	0,81	2	1,62	2	1,61
Тандинский кожуун	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Тес-Хемский кожуун	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Эрзинский кожуун	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Тере- Хольский ко- жуун	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
г. Кызыл	8	6,67	10	8,24	9	7,36	19	15,41	21	17,8
Итого	14	11,67	16	13,19	14	11,46	27	21,91	31	25,1

Наименование муниципально- го образования	2018 г.		2019 г.		2020 г.		2021 г.		2022 г.	
	абс.ч.	100 тыс дет.нас.	абс.ч.	100 тыс дет.нас.	абс.ч.	100 тыс дет.нас.	абс.ч.	100 тыс дет.нас.	абс.ч.	100 тыс дет.нас.
Тере-Хольский кожуун	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
г. Кызыл	8	6,67	2	1,64	2	1,63	6	4,86	13	10,52
Итого	12	10,00	7	5,77	8	6,54	8	6,49	14	11,33

Среди подростков (15-17 лет) заболеваемость сахарным диабетом так же нарастает. По сравнению с прошлыми годами абсолютное число подростков выросло в 1,5 раза, показатель составил 11,3 на 100 тыс. детского населения (абс.число – 14 детей). В основном это подростки г. Кызыла, где на 2022 г. состоят 13 подростков, с показателем заболеваемости 10,52 на 100 тыс. детского населения. 1 подросток состоит в Кызылском кожууне, показатель составил 0,80 на 100 тыс. детского населения.

Таблица 10

Общая заболеваемость сахарным диабетом
взрослого населения по Республике Тыва,
в разрезе муниципальных районов
(абс. ч., на 100 тыс. взр. нас.)

Наименование муниципального образования	2018		2019		2020		2021		2022	
	абс.ч.	на 100 тыс. нас.	абс.ч.	на 100 тыс. нас.	абс.ч.	на 100 тыс. нас.	абс.ч.	на 100 тыс. нас.	абс.ч.	на 100 тыс. нас.
Бай-Тайгинский кожуун	59	23,9	68	33,5	73	35,6	71	34,3	77	36,9
Барун- Хемчикский ко- жуун	307	152,2	293	144,3	465	226,6	457	220,7	346	165,5
Дзун-Хемчикский кожуун	195	96,7	302	148,7	420	204,7	225	108,7	242	115,8
Каа-Хемский ко- жуун	127	63,0	119	58,6	116	56,6	115	55,6	161	77,0
Кызылский кожу- ун	455	225,5	489	240,8	462	225,1	470	226,9	509	243,4
Монгун- Тайгинский кожу- ун	34	16,9	35	17,3	40	19,5	97	46,9	81	38,8
Овюрский кожуун	78	38,7	88	43,4	95	46,3	89	43,0	103	49,3
Пий-Хемский ко- жуун	171	84,8	199	98,0	182	88,7	180	86,9	181	86,6
Сут-Хольский кожуун	69	34,2	82	40,4	85	41,5	94	45,4	93	44,5
Тандинский ко- жуун	122	60,5	137	67,5	91	44,4	145	70,0	165	78,9
Тере-Хольский кожуун	9	4,5	11	5,5	11	5,4	10	4,9	10	4,8
Тес-Хемский ко- жуун	56	27,8	259	127,5	272	132,6	168	81,1	73	34,9
Годжинский ко- жуун	62	30,8	75	37,0	82	40,0	87	42,0	87	41,6
Улуг-Хемский кожуун	188	93,2	189	93,1	201	98,0	212	102,4	252	120,5

Наименование муниципального образования	2018		2019		2020		2021		2022	
	абс.ч.	на 100 тыс. нас.	абс.ч.	на 100 тыс. нас.	абс.ч.	на 100 тыс. нас.	абс.ч.	на 100 тыс. нас.	абс.ч.	на 100 тыс. нас.
Чаа-Хольский кожуун	65	32,2	45	22,2	47	22,9	43	20,8	47	22,5
Чеди-Хольский кожуун	74	36,7	168	82,7	98	47,8	99	47,8	81	38,8
Эрзинский кожуун	69	34,2	72	35,5	81	39,5	94	45,4	84	40,2

Среди муниципальных районов общая заболеваемость сахарным диабетом отмечается наиболее высокой в Кызылском кожууне, что составило 243,4 на 100 тыс. населения, 509 в абс. числах. Наиболее низкая заболеваемость отмечается в Тере-Хольском кожууне 4,8 на 100 тыс. нас, 10 человек в абс. числах. В динамике за 5 лет отмечается аналогичная картина по заболеваемости сахарным диабетом в разрезе кожуунов.

Таблица 11

**Первичная заболеваемость сахарным диабетом по Республике Тыва
(абс.ч. и на 100 тыс. нас.)**

	2018		2019		2020		2021		2022	
	РТ абс.ч.	РТ 100 тыс. нас.	РТ абс.ч.	РТ 100 тыс. нас.	РТ абс.ч.	РТ 100 тыс. нас.	РТ абс.ч.	РТ 100 тыс.	РТ абс.ч.	РТ 100 тыс.
Всего	498	154,8	550	169,5	357	108,6	440	132,0	810	240,9
СД 1 тип	27	8,4	24	7,4	12	3,6	14	4,2	25	7,4
СД 2 тип	471	146,4	526	162,1	345	104,9	426	127,8	785	233,5

Первичная заболеваемость по сахарному диабету составила 240,9 на 100 тыс. населения в абсолютных числах 810 чел. (РФ – 254,1 и СФО – 270,1), в том числе сахарный диабет 2 типа составляет 233,5 на 100 тыс. населения в абсолютных числах 785 человек. (РФ – 235,0 и СФО – 252,4), сахарный диабет 1 типа составила 7,4 на 100 тыс. населения, в абсолютных числах 25 человек. В динамике за последние 5 лет отмечается рост первичной заболеваемости сахарным диабетом по Республике Тыва на 370 человек в абсолютных числах, 86,1 на 100 тыс. населения, на 62,7 процента. Рост заболеваемости сахарным диабетом, за счет сахарного диабета 2 типа, на 312 человек, на 87,1 на 100 тыс. населения, на 66,7 процента. По сахарному диабету 1 типа отмечается снижение заболеваемости на 1,0 на 100 тыс. населения, в абсолютных числах 2 человека, снижение на 12,5 процента.

**Первичная заболеваемость сахарным диабетом
0-14 лет за 2018-2022 гг. (абс.ч. и на 100 тыс. д.н.)**

Наименование муниципального образования	2018 г.		2019 г.		2020 г.		2021 г.		2022 г.	
	абс.ч.	100 тыс дет.нас.	абс.ч.	100 тыс дет.нас.	абс.ч.	100 тыс дет.нас.	абс.ч.	100 тыс дет.нас.	абс.ч.	100 тыс дет.нас.
Бай-Тайгинский кожуун	1	0,83	-	-	-	-	-	-	-	-
Барун- Хемчикский ко- жуун	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Дзун- Хемчикский ко- жуун	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Сут-Хольский кожуун	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Монгун- Тайгинский ко- жуун	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Овюрский ко- жуун	-	-	-	-	-	-	-	-	1	0,80
Чаа-Хольский кожуун	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Улуг-Хемский кожуун	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Чеди-Хольский кожуун	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Кызылский ко- жуун	-	-	2	1,64	-	-	2	1,62	1	0,80
Пий-Хемский кожуун	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Тоджинский кожуун	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Каа-Хемский кожуун	-	-	-	-	-	-	1	0,81	-	-
Тандинский ко- жуун	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Тес-Хемский кожуун	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Эрзинский ко- жуун	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Тере-Хольский кожуун	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
г. Кызыл	2	1,66	3	2,47	1	0,81	4	3,24	3	2,42
Итого	3	2,50	5	4,12	1	0,81	7	5,68	5	4,04

Показатель первичной заболеваемости у детей (0-14 лет) за последние 5 лет стабильный. Нарастание отмечено в 2021 г., где диагностирован сахарный диабет у 7 детей, показатель составил 5,68 на 100 тыс. детского населения. В 2020 году показатель первичной заболеваемости снизился 0,81 на 100 тыс. детского населения. В 2022 г. показатель составил 4,04 на 100 тыс. детского населения.

Таблица 13

Первичная заболеваемость сахарным диабетом 15-17 лет
(абс.ч. и на 100 тыс. д.н.)

Наименование муниципального образования	2018 г.		2019 г.		2020 г.		2021 г.		2022 г.	
	абс.ч.	100 тыс. дет.нас.	абс.ч.	100 тыс. дет.нас.	абс.ч.	100 тыс. дет.нас.	абс.ч.	100 тыс. дет.нас.	абс.ч.	100 тыс. дет.нас.
Бай-Тайгинский кожуун	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Барун-Хемчикский кожуун	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Дзун-Хемчикский кожуун	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Сут-Хольский кожуун	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Монгун-Тайгинский кожуун	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Овюрский кожуун	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Чаа-Хольский кожуун	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Улуг-Хемский кожуун	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Чеди-Хольский кожуун	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Кызылский кожуун	1	0,83	-	-	-	-	-	-	-	-
Пий-Хемский кожуун	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Тоджинский кожуун	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Каа-Хемский кожуун	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Тандинский кожуун	-	-	-	-	1	0,81	-	-	-	-
Тес-Хемский кожуун	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Эрзинский кожуун	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Тере-Хольский кожуун	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
г. Кызыл	3	2,50	1	0,82	-	-	1	0,81	8	6,47
Итого	4	3,33	1	0,82	1	0,81	1	0,81	8	6,47

Первичная заболеваемость у подростков за последние 5 лет в динамике резко нарастает. Высокий показатель первичной заболеваемости составил в 2022 г., где абсолютное число составил 8 детей, с показателем 6,47 на 100 тыс. детского населения. В разрезе муниципальных районов подростков не зарегистрировано, в основном подростковая заболеваемость отмечается в г. Кызыле.

Таблица 14

**Первичная заболеваемость сахарным диабетом
взрослого населения по Республике Тыва
(абс. ч., на 100 тыс. взр. нас.)**

	2018		2019		2020		2021		2022	
	РТ абс.ч.	РТ 100 тыс. нас.	РТ абс.ч.	РТ 100 тыс. в нас.	РТ абс.ч.	РТ 100 тыс. нас.	РТ абс.ч.	РТ 100 тыс. нас.	РТ абс.ч.	РТ 100 тыс. нас.
Всего	491	241,7	543	267,3	355	173,0	432	208,6	797	381,8
СД 1 тип	21	10,4	18	8,9	10	4,9	7	3,4	15	7,2
СД 2 тип	470	231,4	525	258,5	348	169,6	425	205,2	782	374,0

Среди взрослого населения первичная заболеваемость сахарным диабетом составила 381,0,0 на 100 тыс. населения, в абс. числах 797 человек, в том числе сахарным диабетом 2 типа 374,0 на 100 тыс. населения, в абс. числах 782 человек, в том числе сахарным диабетом 1 типа 7,2 на 100 тыс. населения, 15 человек в абс. числах. В динамике за последние 5 лет отмечается рост заболеваемости на 140,1 на 100 тыс. населения, на 254 человек в абс. числах, (на 52,2 процента), в том числе сахарным диабетом 2 типа увеличение на 142,6 на 100 тыс. населения, на 321 человек, на 66,4 процента. По заболеваемости сахарным диабетом 1 типа отмечается снижение на 3,2 на 100 тыс. населения, 21 человек в абс. числах, снижение на 40,0 процентов. В 2022 году отмечается наибольший рост первичной заболеваемости сахарным диабетом за счет сахарного диабета 2 типа.

Таблица 15

**Первичная заболеваемость сахарным диабетом
взрослого населения по Республике Тыва,
в разрезе муниципальных районов
(абс. ч., на 100 тыс. взр. нас.)**

Наименование муниципального образования	2018		2019		2020		2021		2022	
	абс.ч.	на 100 тыс. нас.	абс.ч.	на 100 тыс. нас.	абс.ч.	на 100 тыс. нас.	абс.ч.	на 100 тыс. нас.	абс.ч.	на 100 тыс. нас.
Бай-Тайгинский кожуун	7	3,5	10	5,0	6	3,0	2	1,0	11	5,3
Барун- Хемчикский ко- жуун	31	15,4	31	15,3	44	21,5	85	41,1	30	14,4
Дзун- Хемчикский ко- жуун	23	11,4	119	58,6	24	11,7	9	4,4	24	11,5
Каа-Хемский кожуун	10	5,0	5	2,5	7	3,5	1	0,5	21	10,1
Кызылский ко- жуун	11	5,5	63	31,1	58	28,3	21	10,2	98	46,9
Монгун- Тайгинский ко- жуун	3	1,5	2	1,0	2	1,0	2	1,0	11	5,3

Наименование муниципального образования	2018		2019		2020		2021		2022	
	абс.ч.	на 100 тыс. нас.	абс.ч.	на 100 тыс. нас.	абс.ч.	на 100 тыс. нас.	абс.ч.	на 100 тыс. нас.	абс.ч.	на 100 тыс. нас.
Овюрский ко- жуун	8	4,0	10	5,0	2	1,0	6	2,9	19	9,1
Пий-Хемский кожуун	50	24,8	32	15,8	9	4,4	16	7,8	10	4,8
Сут-Хольский кожуун	8	4,0	14	6,9	7	3,5	10	4,9	6	2,9
Тандинский ко- жуун	8	4,0	12	5,9	7	3,5	10	4,9	13	6,3
Тере-Хольский кожуун	0	0	9	4,5	0	0	1	0,5	0	0
Тес-Хемский ко- жуун	11	5,5	12	5,9	3	1,5	1	0,5	7	3,4
Тоджинский ко- жуун	9	4,5	10	5,0	12	5,9	10	4,9	5	2,4
Улуг-Хемский кожуун	30	14,9	25	12,3	18	8,8	15	7,3	47	22,5
Чаа-Хольский кожуун	9	4,5	8	4,0	5	2,5	2	1,0	5	2,4
Чеди-Хольский кожуун	8	4,0	10	5,0	4	2,0	1	0,5	6	2,9
Эрзинский ко- жуун	9	4,5	5	2,5	9	4,4	12	5,8	6	2,9

Среди взрослого населения муниципальных районов общая заболеваемость сахарным диабетом отмечается наиболее высокой в Кызылском кожууне, что составило 243,4 на 100 тыс. населения, 509 в абс. числах. Наиболее низкая заболеваемость отмечается в Тере-Хольском кожууне 4,8 на 100 тыс. населения, 10 человек в абс. числах. В динамике за 5 лет отмечается аналогичная картина по заболеваемости сахарным диабетом в разрезе муниципальных районов.

Таблица 16

Первичная заболеваемость сахарным диабетом,
с указанием впервые выявленных случаев при
профилактических медицинских осмотрах и
диспансеризации за 2022 год по Республике Тыва
(ФСН № 12)

	РГ абс.ч.	Из них проф. осмотр		Из них ДД	
		абс.ч.	процентов	абс.ч	процентов
Всего: из них	810	34	4,2	64	7,9
СД 1 тип	25	1	4,0	1	4,0
СД 2 тип	785	33	4,2	63	8,1

Из впервые выявленных случаев сахарного диабета, выявлено при профилактических осмотрах и диспансеризации всего 98 случаев, что составило 12,1 процента, в том числе при профилактических осмотрах – 34 случая, 4,2 процента, при диспансеризации – 64 случая, 7,9 процента от числа впервые выявленных. Доля выявленных сахарным диабетом 1 типа – 4,0 процента, 2 типа –

8,1 процента.

Среди детей и подростков впервые выявленных случаев сахарного диабета при профилактических осмотрах и диспансеризации в 2022 году не выявлено.

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

Показатели, характеризующие оказание медицинской помощи больным с сахарным диабетом в Республике Тыва.

Выделены группы пациентов с сахарным диабетом:

- число пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с ампутациями за 2018-2022 гг. (данные кабинета диабетической стопы):

Таблица 17

	2018		2019		2020		2021		2022	
	кол-во чел. ампутациями	кол-во чел. с высокими ампутациями	кол-во чел. ампутациями	кол-во чел. с высокими ампутациями	кол-во чел. ампутациями	кол-во чел. с высокими ампутациями	кол-во чел. ампутациями	кол-во чел. с высокими ампутациями	кол-во чел. ампутациями	кол-во чел. с высокими ампутациями
Сахарный диабет 1 типа	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Сахарный диабет 2 типа	43	14	46	12	48	13	47	14	53	12
Всего	43	14	46	12	48	13	47	14	53	15

Число пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с ампутациями – 53 человека, что составляет 1,2 процента от числа всех пациентов сахарным диабетом. Из них все пациенты с сахарным диабетом 2 типа. Из них с высокими ампутациями – 15 человек, что составляет 28,3 процента от числа пациентов с ампутациями и 0,4 процента от числа всех пациентов сахарным диабетом. Все пациенты с высокими ампутациями с сахарным диабетом 2 типа. В динамике за последние 5 лет отмечается увеличение числа пациентов с ампутациями на 23,3 процента, количество пациентов с высокой ампутацией увеличилось на 7,2 процента.

Число пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек за 2018-2022 гг. (ФСН № 12, данные МО, отделений гемодиализа).

Таблица 18

	2018		2019		2020		2021		2022	
	кол-во чел., %	кол-во чел. нуждающихся в ЗПТ, %	кол-во чел., %	кол-во чел. нуждающихся в ЗПТ, %	кол-во чел., %	кол-во чел. нуждающихся в ЗПТ, %	кол-во чел., %	кол-во чел. нуждающихся в ЗПТ, %	кол-во чел., %	кол-во чел. нуждающихся в ЗПТ, %
Сахарный	63/27,6	3/1,4	68/44,5	3	59/25,6	3/1,3	48/33,4	3/2,1	62/37,4	3/1,8

	2018		2019		2020		2021		2022	
	кол-во чел., %	кол-во чел. нуждающихся в ЗПТ, %	кол-во чел., %	кол-во чел. нуждающихся в ЗПТ, %	кол-во чел., %	кол-во чел. нуждающихся в ЗПТ, %	кол-во чел., %	кол-во чел. нуждающихся в ЗПТ, %	кол-во чел., %	кол-во чел. нуждающихся в ЗПТ, %
диабет 1 типа										
Сахарный диабет 2 типа	523/14,5	13/0,4	522/13,0	20	515/11,9	18/7,8	563/12,1	22/0,5	185/4,0	33/0,7
Всего	586/15,3	16/0,5	590/14,2	23	574/12,6	21/0,5	611/12,8	25/0,6	247/4,9	36/0,8

Нуждающихся в заместительной почечной терапии всего 36 человек, что составляет 0,8 процента от числа всех больных сахарным диабетом, из них сахарный диабет 1 типа – 3 человека, 1,8 процента от числа больных сахарным диабетом 1 типа и сахарный диабет 2 типа – 33 человека, 0,7 процента от числа больных сахарным диабетом 2 типа. В динамике за последние 5 лет отмечается увеличение числа больных, нуждающихся в заместительной почечной терапии на 44,0 процента (11 случаев), из них сахарный диабет 1 типа на прежнем уровне, сахарный диабет 2 типа увеличение в 1,5 раза (20 человек), на 0,3 процента от числа всех больных сахарным диабетом 2 типа.

Число пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с диабетической ретинопатией, со слепотой за 2018-2022 гг. – 310 человек (ФСН № 12), из них со слепотой – 12 человек.

Таблица 19

	2018		2019		2020		2021		2022	
	кол-во чел., %	кол-во чел. со слепотой	кол-во чел., %	кол-во чел. со слепотой	кол-во чел., %	кол-во чел. со слепотой	кол-во чел., %	кол-во чел. со слепотой	кол-во чел., %	кол-во чел. со слепотой
Всего	586/15,3	11/0,3	744/17,9	11/0,3	653/14,3	11/0,3	645/13,5	12/0,3	310/6,2	12/0,3

Всего с сахарным диабетом 1 и 2 типов с ретинопатией – 310 человек, что составило 6,2 процента от числа всех больных сахарным диабетом. Среди них со слепотой – 12 человек, составило 0,3 процента от числа всех больных сахарным диабетом. В динамике за последние 5 лет зарегистрировано снижение количества больных с ретинопатией почти в 2 раза, возможно связано с недостаточной диагностикой. По количеству человек со слепотой на одном уровне, 0,3 процента от числа всех больных сахарным диабетом.

Число пациентов с сахарным диабетом, среди взрослого населения, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за 2018-2022 гг. (ФСН № 12).

Таблица 20

	2018		2019		2020		2021		2022	
	из них при проф. осмотрах	из них при диспансеризации	из них при проф. осмотрах	из них при диспансеризации	из них при проф. осмотрах	из них при диспансеризации	из них при проф. осмотрах	из них при диспансеризации	из них при проф. осмотрах	из них при диспансеризации
Сахарный диабет 1 типа	5	4	0	0	0	4	1	0	1	1
Сахарный диабет 2 типа	53	48	63	85	42	41	94	13	33	63
Всего	58	52	63	85	42	45	95	13	34	64

Число пациентов с сахарным диабетом среди взрослого населения, выявленных при профилактических осмотрах и диспансеризации, составляет 98 человек, или 12,3 процента от числа впервые выявленных с сахарным диабетом среди взрослого населения, в том числе при профилактических осмотрах – 4,3 процента, при диспансеризации 8,1 процента от числа впервые выявленных сахарным диабетом. По структуре сахарный диабет 1 типа составляет 0,3 процента от числа впервые выявленных сахарным диабетом среди взрослого населения и 12,1 процента с сахарным диабетом 2 типа. В динамике с 2019 года отмечается снижение количества впервые выявленных сахарным диабетом на 33,7 процента, на 50 человек в абсолютных числах.

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

Таблица 21

Период	Всего, чел	Дети	Взрослые	I тип, (чел)		II тип, (чел)		Другие типы диабета (чел.)	
				дети	взрослые	дети	взрослые	дети	взрослые
2018	516	26	490	24	41	2	444	0	5
2019	539	23	516	20	48	3	465	0	3
2020	409	22	387	20	23	2	361	0	3
2021	512	35	477	31	43	4	430	0	4
2022	607	45	562	40	45	5	513	0	4

По программе школы пациентов сахарным диабетом обучено всего 607 человек, что составило 12,1 процента от числа больных сахарным диабетом по республике. Среди обученных сахарный диабет 1 типа составил 85 человек, 14,0 процентов, сахарный диабет 2 типа – 85,4 процента, другие типы диабета – 0,7 процента. Из них, детей обучено – 45 человек, 7,5 процента, взрослых – 92,6 процента (562 чел.). В динамике за последние 5 лет отмечается увеличение числа обученных в школе на 15,0 процентов (91 человек), среди детей на 73,1 процента (19 чел.), среди взрослых на 14,7 процента (72 чел.). В динамике, по структуре доля сахарного диабета 1, 2 и других типов сохраняется на прежнем уровне. Обучение взрослого населения проводится в стационарной школе (ам-

булаторных школ нет), обучение детей индивидуально, в амбулаторных условиях.

1.5. Ресурсы инфраструктуры службы, оказывающие медицинскую помощь больным сахарным диабетом

Функционирует всего 12 кабинетов врача-эндокринолога: из них 4 кабинета детского врача-эндокринолога, и 8 кабинетов взрослого врача-эндокринолога.

Кабинеты детского врача-эндокринолога расположены:

- ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская детская больница»;
- ГБУЗ Республики Тыва «Кызылская ЦКБ»;
- ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр восстановительной медицины и реабилитации для детей»;
- ГАУЗ Республики Тыва «Санаторий-профилакторий «Серебрянка».

Кабинеты взрослого врача-эндокринолога расположены:

- ГБУЗ Республики Тыва «Ресбольница № 1» консультативно-диагностическая поликлиника;
- ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский консультативно-диагностический центр» – 2 кабинета;
- ГБУЗ Республики Тыва «Кызылская ЦКБ»;
- ГБУЗ Республики Тыва «Барун-Хемчикский ММЦ»;
- ГБУЗ Республики Тыва «Дзун-Хемчикский ММЦ»;
- ГБУЗ Республики Тыва «Пий-Хемская ЦКБ»;
- ГБУЗ Республики Тыва «Бай-Тайгинская ЦКБ».

В 2024-2025 гг. запланировано создать 2 кабинета взрослого врача-эндокринолога на базе ГБУЗ Республики Тыва «Улуг-Хемский ММЦ», ГБУЗ Республики Тыва «Тандинская ЦКБ».

Специализированные эндокринологические койки дневного стационара отсутствуют.

На базе эндокринологического отделения ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1» функционирует 1 стационарная школа для пациентов с сахарным диабетом, охват 558 пациентов в 2022 году, 11,1 процента от числа всех больных сахарным диабетом. Запланировано на 2024-2025 гг. создание 3-х амбулаторных школ, на базе ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1», ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская детская больница» и ГБУЗ Республики Тыва «Дзун-Хемчикский ММЦ». 1 амбулаторная школа на базе ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1» в структуре Межрайонного эндокринологического центра.

На базе эндокринологического отделения ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1» функционирует 1 стационарный кабинет диабетической стопы, охват 1412 пациентов в 2022 году, 28,1 процента от числа всех больных сахарным диабетом. В 2024 году запланировано создать 1 амбулаторный кабинет диабетической стопы в структуре Межрайонного эндокринологического центра, на базе ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница

№ 1».

Функционирует 5 кабинетов врача-офтальмолога на базе:

- ГБУЗ Республики Тыва Республиканская больница № 1» консультативно-диагностическая поликлиника;
- ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский консультативно-диагностический центр»;
- ГБУЗ Республики Тыва «Каа-Хемская ЦКБ»;
- ГБУЗ Республики Тыва «Бай-Тайгинская ЦКБ»;
- ГБУЗ Республики Тыва «Чаа-Хольская ЦКБ».

В 2024-2025 гг. запланировано создать кабинет врача-офтальмолога в структуре Межрайонного эндокринологического центра, на базе ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1».

Стационарная помощь взрослому населению с эндокринными заболеваниями оказывается в эндокринологическом отделении ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1», где функционирует 26 коек круглосуточного стационара.

Специализированная медицинская помощь детям и подросткам оказывается в детском специализированном отделении № 2, на базе ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская детская больница», функционирует 5 эндокринологических коек.

Высокотехнологичная медицинская помощь по профилю «эндокринология» в регионе не оказывается.

Медицинские организации, имеющие возможность исследования гликированного гемоглобина:

- ГБУЗ Республики Тыва Республиканская больница № 1» консультативно-диагностическая поликлиника;
- ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский консультативно-диагностический центр»;
- ГБУЗ Республики Тыва «Тоджинская ЦКБ».

В декабре 2023 года:

27 детей республики (возрасте от 2-х до 4-х лет и от 4-х до 17 лет) с сахарным диабетом I типа обеспечены с системами непрерывного мониторинга глюкозы.

оснащены анализаторами гликированного гемоглобина 19 медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь сельским жителям и жителям отдаленных территорий (центральные районные больницы, районные больницы, участковые больницы).

Таблица 22

№ п/п	Наименование медицинской организации	Количество
1	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Тыва «Барун-Хемчикский межкожуунный медицинский центр»	1 шт.

№ п/п	Наименование медицинской организации	Количество
2	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Тыва «Дзун-Хемчикский межкожуунный медицинский центр»	1 шт.
3	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Тыва «Улуг-Хемский межкожуунный медицинский центр»	1 шт.
4	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Тыва «Пий-Хемская центральная кожуунная больница»	1 шт.
5	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Тыва «Каа-Хемская центральная кожуунная больница»	1 шт.
6	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Тыва «Овюрская центральная кожуунная больница»	1 шт.
7	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Тандинская центральная кожуунная больница» Республики Тыва	1 шт.
8	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Тыва «Тере-Хольская центральная кожуунная больница»	1 шт.
9	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Тыва «Тес-Хемская центральная кожуунная больница»	1 шт.
10	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Тыва «Тоджинская центральная кожуунная больница»	1 шт.
11	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Тыва «Чеди-Хольская центральная кожуунная больница»	1 шт.
12	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Тыва «Эрзинская центральная кожуунная больница»	1 шт.
13	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Тыва «Бай-Тайгинская центральная кожуунная больница»	1 шт.
14	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Тыва «Кызылская центральная кожуунная больница»	1 шт.
15	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Тыва «Монгун-Тайгинская центральная кожуунная больница»	1 шт.
16	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Тыва «Сут-Хольская центральная кожуунная больница»	1 шт.
17	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Тыва «Чаа-Хольская центральная кожуунная больница»	1 шт.
18	Кызыл-Хаинская участковая больница Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Тыва «Монгун-Тайгинская центральная кожуунная больница»	1 шт.
19	Кара-Хольская участковая больница Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Тыва «Бай-Тайгинская центральная кожуунная больница»	1 шт.

1.6. Кадровый состав учреждений

Всего штатных должностей врачей-эндокринологов в республике составляет – 27,25, занятых – 24,0, физических лиц врачей-эндокринологов – 23 человек, из которых 5 врачей задействованы в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в условиях стационара, 18 врачей в амбулаторном звене. Обеспеченность врачами эндокринологами на 10 тыс. населения – 0,6, укомплектованность врачами эндокринологами штатных должностей составляет – 84,4 процента. Коэффициент совместительства среди врачей 1,1.

Всего штатных должностей врачей-эндокринологов детских в республике составляет – 6,5, занятых – 6, физических лиц – 4 человек, из которых 4 врача задействованы в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в условиях в амбулаторном звене. Обеспеченность врачами эндокринологами детьми на 10 тыс. населения – 0,1, укомплектованность врачами эндокринологами штатных должностей составляет – 61,5 процента. Коэффициент совместительства среди врачей 0,8.

Таблица 23

Информация о количестве врачей-эндокринологов по Республике Тыва по состоянию на 1 января 2024 г.

№ п/п	Наименование муниципального образования/учреждения	Врачи-эндокринологи		
		штатные единицы	занятые единицы	физлица
1	Бай-Тайгинский кожуун	0,5	0,5	1
2	Барун-Хемчикский кожуун	1,0	1,0	1
3	Дзун-Хемчикский кожуун	1,0	1,0	1
4	Каа-Хемский кожуун	-	-	-
5	Кызылский кожуун	2,0	2,0	2
6	Монгун-Тайгинский ко- жуун	-	-	-
7	Овюрский кожуун	-	-	-
8	Пий-Хемский кожуун	1,0	0,5	1
9	Сут-Хольский кожуун	-	-	-
10	Тандинский кожуун	-	-	-
11	Тере-Хольский кожуун	-	-	-
12	Тес-Хемский кожуун	-	-	-
13	Тоджинский кожуун	-	-	-
14	Улуг-Хемский кожуун	-	-	-
15	Чаа-Хольский кожуун	-	-	-
16	Чеди-Хольский кожуун	-	-	-
17	Эрзинский кожуун	-	-	-
18	Ресбольница № 1	11,25	11,25	9
19	Ресбольница № 2	1,0	1,0	1
20	Республиканский консуль- тативно-диагностический центр	3,0	2,0	2
21	Республиканская детская больница	4,0	2,25	2
22	Республиканский центр восстановительной меди- цины и реабилитации для детей	0,5	0,5	1
23	«Санаторий- профилакторий «Сереб- рянка»	0,5	0,5	1
24	Республиканский центр	1,5	1,5	1

№ п/п	Наименование муниципального образования/учреждения	Врачи-эндокринологи		
		штатные единицы	занятые единицы	физлица
	общественного здоровья и медицинской профилактики			
	Итого	27,25	24,0	23

1.7. Региональные документы:

- приказ Министерства здравоохранения Республики Тыва от 8 декабря 2023 г. № 1588пр/23 «Об организации медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология» в Республике Тыва»;

- приказ Министерства здравоохранения Республики Тыва от 11 декабря 2013 г. № 953 «Маршрут оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология»;

- приказ Министерства здравоохранения Республики Тыва от 3 декабря 2023 г. № 1564пр23 «Об утверждении Алгоритма организации и обеспечения функционирования регионального регистра больных сахарным диабетом в медицинских организациях Республики Тыва».

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

Показатели, характеризующие соблюдение порядков оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология», «детская эндокринология» в 2022 году:

- средний койко-день по оказанию специализированной медицинской помощи взрослому населению в круглосуточном стационаре – 9,7 к/дней (по РФ – 901 к/дней, СФО – 9,1) по детскому населению – 11,2 койко-дней;

- доля пациентов с сахарным диабетом, охваченных диспансерным наблюдением – 70 процентов; среди детей и подростков – 100 процентов; из них доля пациентов, которым проведено исследования гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов не менее 1 раза в отчетном году – 45 процентов, среди детей и подростков – 100 процентов;

- число пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7,0 процентам на конец отчетного года, из числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина – 37 процентов, среди детей и подростков – 28 процентов;

- число пациентов с сахарным диабетом, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом – 11,1 процента, среди детей и подростков – 100 процентов.

Ведется региональный регистр больных сахарным диабетом по данным медицинских организаций.

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

Число лиц с выявленными факторами риска при проведении диспансеризации населения за 2018-2022 гг. (Ф № 131/0)

Таблица 24

	2018	2019	2020	2021	2022
Неуточненная гипергликемия	431	912	188	528	1259
Избыточная масса тела	2680	3350	808	1257	2026
Низкая физическая активность	2428	4781	1088	1574	2921
Нерациональное питание	7999	11649	3363	7269	11896
Гиперхолестеринемия	403	335	225	666	1232
Отягощенная наследственность по СД	171(общая отягощ. насл)	232(общ. отягощ. насл.)	38	299	388
Всего	14112	21259	5710	11593	19722

При диспансеризации населения в 2022 году всего выявлено с факторами риска 19722 человека, что составило 6,0 процентов от численности всего населения. Из них на первом месте нерациональное питание – 60,4 процента, на втором месте низкая физическая активность – 14,9 процента, на третьем месте избыточная масса тела – 10,3 процента, неуточненная гипергликемия составила 6,4 процента, отягощенная наследственность по СД составила 2,0 процента. В динамике за последние 5 лет отмечается рост количества лиц с факторами риска, 39,8 процента (5610 чел.). По структуре на втором месте в 2018 году отмечалась избыточная масса тела, с 2019 года на втором месте находится низкая физическая активность.

Мероприятия, направленные на снижение распространенности факторов риска развития сахарного диабета:

- распоряжение Правительства Республики Тыва от 12 мая 2016 г. № 160 «Об утверждении межведомственного плана мероприятий по формированию здорового образа жизни у населения Республики Тыва на 2016-2018 годы»;

- распоряжение Правительства Республики Тыва от 13 ноября 2019 г. № 489-р «Об утверждении плана программных мероприятий по формированию здорового и диетического питания среди населения Республики Тыва на 2019-2020 годы»;

- постановление Правительства Республики Тыва от 15 мая 2020 г. № 200 «Об утверждении региональной программы Республики Тыва «Укрепление общественного здоровья Республики Тыва на 2020-2024 годы».

Информационная работа по профилактике сахарного диабета, профилактических мероприятиях по снижению развития факторов риска развития сахарного диабета – правильному питанию, повышению физической активности МО по Республике Тыва за 2023 год

1. Мероприятия по профилактике сахарного диабета:

На базе семейно-досугового клуба «Доброе дело» совместно с участниками клуба ветеранов организовано акция «Измерь уровень сахара» глюкометром «One Touch» охвачено 39 человек, выявлен 1 человек с повышенным уровнем сахара, лекция Сахарный диабет.

Акции по профилактике сахарного диабета – 135/5538 чел., буклеты – 9210 шт., санбюллетени – 111, мастер-классы с показом физических упражнений – 33/1384, площадка здоровья (измерение АД, глюкозы, холестерина в крови) – 85/4000, физические занятия, школы ЗОЖ – 78 с охватом 2287 чел., школа правильного питания – 125 с охватом 789 чел., проект «Гармония здоровья и искусств» для нормализации веса, снижения факторов риска по сахарному диабету с охватом 75 чел. 2 раза.

Выступления главных внештатных специалистов и известных медицинских работников по телевидению по вопросам ЗОЖ – 27, правильному питанию – 5, сахарному диабету – 7, физической активности – 2, на радио – по ЗОЖ – 9, сахарному диабету и правильному питанию – 6 печать статей в газетах – 5.

В том числе ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики» опубликовано 3 профилактических материала в печатных изданиях. Организован выпуск 9 сюжетов на телеканалах «Тува 24», «ГТРК Тыва».

Издательская деятельность.

За 2023 год ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики» издано 12000 экз. («Правильное питание», «Йододефицитное питание», «Сахарный диабет») санпросвет материала формата А5 и 500 экз. плакатов формата А2 «Сахарный диабет». Все материалы были распространены в медицинских организациях республики.

Проведена лекционная работа по ЗОЖ: правильное питание, физическая активность, психогигиена и психопрофилактика – всего 691 с охватом 21604 чел., из них:

в общеобразовательных организациях по пропаганде здорового образа жизни в количестве 303 лекций с охватом 13252 чел., в том числе по правильному питанию – 24 с охватом 5338 чел., по физической активности – 184 с охватом 5396 чел., по психогигиене и психопрофилактике – 93 с охватом 2477 чел.;

в трудовых коллективах республики проведено лекций в количестве 388 с общим охватом 8352 человека.

За 11 мес. 2023 г. проведены беседы для населения средним медицинским персоналом по правильному питанию – 10044 с охватом 21009 чел., по физической активности – 6356 с охватом 15749 чел., психогигиене и психопрофилактике – 2608 с охватом 6534 чел.

Выпущены и распространены методические материалы в виде буклетов, листовок по правильному питанию в количестве 6903 шт., по физической активности – 3919 шт., психогигиене и психопрофилактике – 3879 шт.

Опубликовано 20 статей по правильному питанию, по ЗОЖ – 4.

Проведен социологический опрос в виде анонимного анкетирования по правильному питанию – 5092 чел., по ЗОЖ – 5229 чел.

Проведено 279 профилактических акций с общим охватом 13287 чел., по следующим темам:

- по ЗОЖ и правильному питанию – 57 с охватом 10027 чел.;
- фестиваль, приуроченный ко Всемирному дню здоровья, – 10 с охватом 732 чел.

Проведены семинары-обучения в образовательных организациях – 18 с охватом 1248 чел.

На официальных сайтах медицинских организаций размещены статьи в количестве 759 по пропаганде здорового образа жизни, правильному питанию.

Осуществлен показ социальных видеороликов «Пропаганда ЗОЖ» – 28, «Правильное питание» – 12.

1.10. Выводы

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

Выявленные проблемы:

- рост смертности от сахарного диабета;
- низкий процент выявляемости сахарного диабета при проведении диспансеризации и профилактических медицинских осмотров;
- низкое число обученных пациентов в школах сахарного диабета.
- отсутствие амбулаторного кабинета диабетической стопы, в республике имеется 1 стационарный кабинет диабетической стопы;
- низкий процент проведения операций по реваскуляризации сосудов нижних конечностей;
- отсутствие в республике кабинетов диабетической ретинопатии;
- низкий процент охвата исследованием гликированного гемоглобина.
- кадровый дефицит в районах республики.

Возможные пути решения:

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

увеличение количества выявляемых пациентов с сахарным диабетом при диспансеризации, санитарно-просветительная работа о пользе профилактических осмотров, обследование пациентов из групп риска;

открытие школ сахарного диабета согласно Порядку оказания медицинской помощи на 2500 пациентов;

открытие межрайонного эндокринологического центра в г. Кызыле (на базе ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1», в структуре которого будет кабинет диабетической ретинопатии с амбулаторной лазерной операционной, кабинет врача-эндокринолога, кабинет врача-офтальмолога, школ для пациентов с сахарным диабетом, кабинета диабетической стопы с разработкой схемы маршрутизации пациентов;

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

2. Цель и показатели Программы

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

Таблица № 25

Показатели региональной программы «Борьба с сахарным диабетом» в Республике Тыва

Наименование показателя	Единицы измерения	Период реализации региональной программы «Борьба сахарным диабетом»				
		базовое значение	2024		2025	
			план	факт	план	факт
1. Доля пациентов с сахарным диабетом, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимых в рамках данного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год от общего числа пациентов сахарным диабетом 1 и 2 типов	процентов	41,2000	49,4000		57,6000	
2. Доля пациентов сахарным диабетом 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7 на конец года от числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов	процентов	0,0000	0,0000		42,3900	
3. Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с высокими	процентов	100,0000	100,0000		42,5400	

Наименование показателя	Единицы измерения	Период реализации региональной программы «Борьба сахарным диабетом»				
		базовое значение	2024		2025	
			план	факт	план	факт
ампутациями от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с любыми ампутациями						
4. Доля пациентов с сахарным диабетом, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой, от всех пациентов сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек и пациентов с диабетической ретинопатией	процентов	0,0000	1,3700		1,0900	
5. Доля пациентов с сахарным диабетом, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа зарегистрированных заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом сахарный диабет у взрослых за отчетный год	процентов	22,9000	25,3000		27,9000	
6. Охват граждан исследованием глюкозы натощак	процентов	49,1000	62,1000		62,1000	
7. Доля пациентов, обученных в школах для пациентов с сахарным диабетом от общего числа пациентов сахарным диабетом 1 и 2 типов (E10-E14) за отчетный год	процентов	13,4000	14,8000		16,2000	

3. Задачи Программы

Основными задачами Программы являются:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

4. План мероприятий Программы

Таблица № 26

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный за исполнение	Характеристика результата	Финансовое обеспечение	Регулярность
		начало	окончание				
1	1. Мероприятия, направленные на внедрение и соблюдение клинических рекомендаций по сахарному диабету у детей и взрослых						
1.1	Повышение квалификации врачей и медицинских сестер по профилактике, диагностике и лечению сахарного диабета. Проведение образовательных и организационных мероприятий, направленных на соблюдение врачами принципов диагностики и лечения сахарного диабета в соответствии с клиническими рекомендациями	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав Республики Тыва, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава Республики Тыва	повышение уровня знаний участковых врачей терапевтов, педиатров, эндокринологов и медицинских сестер по вопросам сахарного диабета до 200 слушателей в год		ежегодно
1.2.	Разработка и внедрение в каждой медицинской организации протоколов диспансерного наблюдения по профилю «эндокринология» (протоколы ведения пациентов) на основе соответствующих клинических рекомендаций по профилю и с учетом стандарта медицинской помощи	01.03.2024	31.12.2025	главный внештатный специалист – эндокринолог Минздрава Республики Тыва, руководители медицинских организаций	повышение качества оказания первичной медико-санитарной помощи по профилю «эндокринология»; количество разработанных единиц медицинской документации: 2024 г. – 15 ед. 2025 г. – 5 ед.		ежегодно
1.3.	Мониторинг выполнения критериев оценки качества медицинской помощи в рамках системы внутреннего контроля качества	01.03.2024	31.12.2025	руководители медицинских организации	обеспечение оценки качества оказания первичной медико-санитарной помощи; количество контрольных мероприятий: 2024 г. – 4 ед. 2025 г. – 4 ед.		ежеквартально

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный за исполнение	Характеристика результата	Финансовое обеспечение	Регулярность
		начало	окончание				
2	2. Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи						
2.1.	Мероприятия по внедрению системы внутреннего контроля качества оказываемой медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом для обеспечения выполнения критериев оценки качества согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации № 203н	01.03.2024	31.12.2025	главный внештатный специалист – эндокринолог Минздрава Республики Тыва	анализ качества оказания специализированной медицинской помощи; анализ деятельности врачей-специалистов поликлинических отделений, стационаров; количество контрольных мероприятий: 2024 г. – 4 ед. 2025 г. – 4 ед.		ежегодно
2.2.	Ведение регистров пациентов по профилю «эндокринология» с целью оценки соответствия оказываемой медицинской помощи современным клиническим рекомендациям	01.03.2024	31.12.2025	главный внештатный специалист – эндокринолог Минздрава Республики Тыва, медицинские учреждения республики	ведение Федерального регистра пациентов с сахарным диабетом; ежемесячный контроль пациентов и лекарственного обеспечения; включение в регистр пациентов: 2024 г. – 80 процентов; 2025 – 100 процентов		ежемесячно
2.3.	Разработка и утверждение перечня показателей результативности работы медицинской организации в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений сахарного диабета. Применение индикативных показателей при планировании оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, оценки	01.03.2024	31.12.2025	главный внештатный специалист – эндокринолог Минздрава Республики Тыва, медицинские учреждения республики	повышение качества оказания медицинской помощи, соблюдение стандартов обследования, консультаций узкими специалистами; отчет по итогам выполнения показателей результативности		разово

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный за исполнение	Характеристика результата	Финансовое обеспечение	Регулярность
		начало	окончание				
	и анализа результатов деятельности, реализации механизма стимулирования на качественное добросовестное исполнение региональной программы						
2.4.	Разбор отдельных клинических случаев на заседаниях клинико-экспертной комиссии с формированием заключения и доведения результатов до сведения медицинских работников	01.03.2024	31.12.2025	главный внештатный специалист – эндокринолог Минздрава Республики Тыва, медицинские учреждения республики	количество проведенных клинико-экспертных комиссий: 2024 г. – 24 ед.; 2025 г. – 24 ед.		ежемесячно
2.5.	Разработка мероприятий по исключению необоснованной и непрофильной госпитализации и эффективному использованию ресурсов круглосуточного стационара	01.03.2024	31.12.2025	главный внештатный специалист – эндокринолог Минздрава Республики Тыва	оказание первичной медико-санитарной помощи по профилю «эндокринология»; отчет по итогам проведения мероприятий		ежегодно
3. Работа с факторами риска развития сахарного диабета у детей и взрослых							
3.1	Проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации по профилактике фактора риска развития сахарного диабета (нерационального питания, низкой физической активности)	01.03.2024	31.12.2025	ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики», отделения медицинской профилактики	повышение информированности населения о мерах профилактики сахарного диабета: ежегодно проведение лекций – не менее 200, бесед – не менее 1000, трансляций видеороликов на экранах в медицинских организациях – не менее 5000; ежегодно публикация тематических статей: на сайтах медицинских организаций, в социальных сетях, на сайтах		ежемесячно

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный за исполнение	Характеристика результата	Финансовое обеспечение	Регулярность
		начало	окончание				
					администраций муниципальных образований республики; ежегодно распространение тематических информационных материалов (буклетов, листовок) – не менее 1500		
3.2.	Профилактика сахарного диабета в группах повышенного риска: лица с наследственной предрасположенностью, женщины с гестационным сахарным диабетом или рождением крупного плода, синдромом поликистозных яичников, лица с нарушением толерантности к глюкозе или нарушенной гликемией натощак, лица, имеющие избыточную массу тела или ожирение, повышенный уровень холестерина, лица старше 45 лет, лица с наличием сердечно-сосудистых заболеваний	01.03.2024	31.12.2025	ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики», отделения медицинской профилактики	проведение анкетирования при проведении профилактических осмотров с целью выявления факторов риска: 2024 г. – 2000; 2025 г. – 3000		ежемесячно
3.3.	Размещение объявлений в медицинских учреждениях о возможности пройти исследование уровня глюкозы, диспансеризацию и другие виды профилактических осмотров	01.03.2024	31.12.2025	руководители медицинских организации	повышение информированности населения о мерах профилактики сахарного диабета, размещение объявлений: 2024 г. – в 19 медицинских организациях; 2025 г. – в 19 медицинских организациях		ежегодно
3.4.	Увеличение охвата населения исследованием глюкозы натощак	01.03.2024	31.12.2025	главный внештатный специалист – эндокринолог	увеличение количества граждан, которым проведено		ежемесячно

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный за исполнение	Характеристика результата	Финансовое обеспечение	Регулярность
		начало	окончание				
				кринолог Минздрава Республики Тыва, медицинские учреждения республики	исследование глюкозы натощак: 2024 – не менее 62,10 процента; 2025 – не менее 62,10 процента		
3.5.	Просветительская и воспитательная работа среди населения при активном использовании средств массовой информации в пропаганде здорового образа жизни	01.03.2024	31.12.2025	ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики», отделения медицинской профилактики	информирование населения о мерах профилактики сахарного диабета: 2024 г. – не менее 1000 мероприятий; 2025 г. – не менее 1000 мероприятий		ежегодно
3.6.	Регулярное проведение тематических акций, направленных как на пропаганду здорового образа жизни, так и на раннее выявление факторов риска развития сахарного диабета (акции, приуроченные к Всемирному дню борьбы с диабетом (ежегодно 14 ноября)	01.03.2024	31.12.2025	главные внештатные специалисты – эндокринолог, детский эндокринолог Минздрава Республики Тыва, ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики», отделения медицинской профилактики, медицинские учреждения республики	профилактика, ранняя диагностика, приверженность к лечению; ежегодное количество акций и мероприятий: 2024 г. – 3; 2025 г. – 3		ежемесячно

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный за исполнение	Характеристика результата	Финансовое обеспечение	Регулярность
		начало	окончание				
3.7	Разработка мер по увеличению охвата и повышению качества диспансерного наблюдения пациентов с нарушением толерантности к углеводам (предиабет)	01.03.2024	31.12.2025	главные внештатные специалисты – эндокринолог, терапевт Минздрава Республики Тыва, медицинские учреждения республики	увеличение охвата и повышение качества диспансерного наблюдения пациентов с нарушением толерантности к углеводам (предиабет): в 2024 г. – 70 процентов; в 2025 г. – 80 процентов		ежемесячно
3.8	Проведение образовательных мероприятий, школ здоровья для пациентов с избыточной массой тела и ожирением	01.03.2024	31.12.2025	ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	организация и проведение школ для пациентов с избыточной массой тела и ожирением: 2024 г. – 48 2025 г. – 48		ежемесячно
3.9	Повышение эффективности профилактических мероприятий и диспансеризации взрослого населения посредством регулярного анализа результатов, контроля работы отделений профилактики, непрерывного образования медицинских работников	01.03.2024	31.12.2025	ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	анализ работы отделений медицинской профилактики, Центров здоровья; увеличение охвата населения диспансеризацией и профилактическими медицинскими осмотрами; число граждан, прошедших диспансеризацию и профилактические осмотры: 2024 год – 110000 человек; 2025 год – 115000 человек		ежегодно
3.10	Скрининговые обследования в рамках информационно-пропагандистских акций и мероприятий, социальных проектов	01.03.2024	31.12.2025	ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профи-	раннее выявление сахарного диабета и рисков его развития в рамках скрининговых обследований; количество проведенных скрининговых		ежегодно

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный за исполнение	Характеристика результата	Финансовое обеспечение	Регулярность
		начало	окончание				
				лактики»	обследований: 2024 г. – 3000; 2025 г. – 4000		
3.11	Проведение социологических опросов с целью анализа информированности населения о мерах профилактики сахарного диабета	01.03.2024	31.12.2025	ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	анализ информированности населения о мерах профилактики сахарного диабета, количество опрошенных людей – не менее 600 человек ежегодно		ежемесячно
4. Мероприятия по профилактике развития осложнений сахарного диабета у детей и взрослых							
4.1.	Повышение компетенции специалистов Республики Тыва (эндокринологов, врачей-терапевтов первичного звена, офтальмологов, нефрологов и других), задействованных в реализации региональной программы, улучшение материально-технического оснащения с учетом приоритетного использования средств нормированного страхового запаса для повышения квалификации специалистов	01.03.2024	31.12.2025	главные внештатные специалисты: эндокринолог, офтальмолог, нефролог, терапевт Минздрава Республики Тыва, руководители медицинских учреждений республики	повышение уровня знаний медицинских работников по вопросам эндокринологии, бучающие мероприятия: 2024 г. – 8 ед.; 2025 г. – 8 ед.		ежеквартально
4.2.	Обучение медицинского персонала, участвующего в обучении пациентов в кабинетах «Школа для пациентов с сахарным диабетом»	01.03.2024	31.12.2025	главный внештатный специалист – эндокринолог Минздрава Республики Тыва	обучение врачей и медицинских сестер, которые работают в кабинетах «Школа для пациентов с сахарным диабетом»: 2024 г. всего врачей – 3, из них для взрослых – 2, для детей – 1 врач, медсестер – 3, из них для взрослых – 2, для детей – 1;		полугодие

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный за исполнение	Характеристика результата	Финансовое обеспечение	Регулярность
		начало	окончание				
					2025 г. всего врачей – 2, из них для взрослых – 1, для детей – 1, медсестер – 2, из них для взрослых – 1, для детей – 1		
4.3.	Проведение образовательных региональных семинаров для участковых врачей-терапевтов, педиатров, эндокринологов и офтальмологов поликлиник, в том числе при проведении выездной работы по методам ранней диагностики и современным возможностям лечения осложнений сахарного диабета, включающим высокотехнологичную специализированную помощь.	01.03.2024	31.12.2025	главный внештатный специалист – эндокринолог Минздрава Республики Тыва, медицинские учреждения республики, ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	повышение уровня знаний медицинских работников по вопросам эндокринологии, проведение образовательных семинаров: 2024 г. – 8; 2025 г. – 8		ежеквартально
4.4.	Создание амбулаторных кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» для взрослых и детей и оснащение, и формирование штатного расписания, согласно Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2023 г. № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология»	01.03.2024	31.12.2025	главный внештатный специалист – эндокринолог Минздрава Республики Тыва, медицинские учреждения республики	создание 3 амбулаторных школ на базе ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1», ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская детская больница» и ГБУЗ Республики Тыва «Дзун-Хемчикский ММЦ», 1 амбулаторная школа на базе ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1» в структуре Межрайонного эндокринологическо-		разово

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный за исполнение	Характеристика результата	Финансовое обеспечение	Регулярность
		начало	окончание				
					го центра		
4.5.	Разработка региональных приказов о маршрутизации пациентов в кабинеты «Школы для пациентов с сахарным диабетом»	01.03.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист – эндокринолог Минздрава Республики Тыва	утверждены нормативно-правовые акты маршрутизации пациентов, взрослых и детей, в кабинеты «Школы для пациентов с СД» (в год)		разово
4.6.	Увеличение количества пациентов с сахарным диабетом, прошедших обучение в школах для пациентов с сахарным диабетом	01.03.2024	31.12.2025	главный внештатный специалист – эндокринолог Минздрава Республики Тыва, медицинские учреждения республики	количество больных сахарным диабетом, которые прошли обучение в кабинете «Школа для пациентов с сахарным диабетом»: не менее 14,8 процента к концу 2024 года; не менее 16,2 процента к концу 2025 года		ежегодно
4.7.	Проведение в рамках диспансерного наблюдения исследования гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов в соответствии со стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями с внесением данных в Регистр	01.03.2024	31.12.2025	главный внештатный специалист – эндокринолог Минздрава Республики Тыва, медицинские учреждения республики	охват диагностическими исследованиями не менее 49,4 процента пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением, к концу 2024 г. и не менее 57,6 процента к концу 2025 г.		ежеквартально
4.8.	Своевременная интенсификация сахароснижающей терапии у пациентов с сахарным диабетом с целью достижения индивидуальных целей гликемического контроля	01.03.2024	31.12.2025	главный внештатный специалист – эндокринолог Минздрава Республики Тыва, медицинские учреждения республики	достижение индивидуальных целей гликемического контроля; ежеквартальное предоставление отчетности в Минздрав Республики Тыва; уровень гликированного гемоглобина менее или равный		ежеквартально

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный за исполнение	Характеристика результата	Финансовое обеспечение	Регулярность
		начало	окончание				
					<p>7 процентам (абс. количество и % от всех больных СД): 7 процентов до 2120 чел. – 40 процентов; I кв. 2024 г. – 1940; II кв. 2024 г. – 1970; III кв. 2024 г. – 2000; IV кв. 2024 г. – 2030; I кв. 2025 г. – 2060; II кв. 2025 г. – 2120; III кв. 2025 г. – 2090; IV кв. 2025 г. – 2120. Цель: к 2025 году не менее 42,39 процента пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов достигли 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</p>		
4.9.	Исследование ЛПНП при осуществлении диспансерного наблюдения больных сахарным диабетом с внесением данных в Регистр	01.03.2024	31.12.2025	главный внештатный специалист – эндокринолог Минздрава Республики Тыва, медицинские учреждения республики	охват диагностическими исследованиями: 2024 г. – не менее 80 процентов; 2025 г. – не менее 90 процентов		ежегодно

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный за исполнение	Характеристика результата	Финансовое обеспечение	Регулярность
		начало	окончание				
4.10.	Доля пациентов, получающих глифлозины (иНГЛТ) от общего числа больных сахарным диабетом в разрезе каждой медицинской организации, нарастающим итогом	01.03.2024	31.12.2025	главный внештатный специалист – эндокринолог Минздрава Республики Тыва, медицинские учреждения республики	целевой показатель: 2024 г. – не менее 15 процентов; 2025 г. – не менее 20 процентов на конец года		ежемесячно
4.11.	Обеспечение детей, больных сахарным диабетом, помповой инсулинотерапией	01.03.2024	31.12.2025	главный внештатный специалист – эндокринолог Минздрава Республики Тыва, медицинские учреждения республики	обеспечено 2 детей, больных сахарным диабетом, помповой инсулинотерапией в год		ежегодно
4.12.	Обеспечение детей, больных сахарным диабетом, средствами непрерывного мониторинга глюкозы	01.03.2024	31.12.2025	главный внештатный специалист – эндокринолог Минздрава Республики Тыва, медицинские учреждения республики	целевой показатель: 2023 г. – 85 процентов; 2024 г. – 85 процентов; 2025 г. – не менее 85 процентов на год	2024 г. – 3 411,9 тыс. рублей	ежегодно
5. Комплекс мер, направленный на совершенствование организации диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом							
5.1	Разработка мер по повышению качества диспансерного наблюдения и увеличению охвата пациентов с сахарным диабетом	01.03.2024	31.12.2025	главный внештатный специалист – эндокринолог Минздрава Республики Тыва, медицинские учреждения республики	повышение охвата пациентов с сахарным диабетом диспансерным наблюдением 2 раза в год; ежемесячная сверка диспансерной группы медицинских организаций с территориальным фондом ОМС		ежемесячно
5.2.	Мониторинг обеспеченности льготными лекарственными препаратами пациентов с сахарным диабетом согласно клиническим	01.03.2024	31.12.2025	главный внештатный специалист – эндокринолог Минздрава	своевременная закупка и поставка лекарственных препаратов в медицинские органи-		ежемесячно

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный за исполнение	Характеристика результата	Финансовое обеспечение	Регулярность
		начало	окончание				
	рекомендациям и стандартам			Республики Тыва, медицинские учреждения республики	заций и 100-процентное обеспечение лекарственными препаратами пациентов с сахарным диабетом		
5.3.	Преимуществом терапевт-эндокринолог, педиатр-эндокринолог	01.03.2024	31.12.2025	главный внештатный специалист – эндокринолог Минздрава Республики Тыва, медицинские учреждения республики	повышение качества и доступности оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом; количество пациентов в месяц – 50		ежедневно
5.4	Актуализация маршрутизации пациентов с сахарным диабетом в медицинские учреждения республики с учетом доступности межрайонного эндокринологического центра, эндокринологических отделений с целью достижения показателей федерального проекта, с ежегодным посещением кабинета «Диабетической стопы», кабинета офтальмолога и обучения в школе для пациентов с сахарным диабетом	01.03.2024	31.12.2025	главный внештатный специалист – эндокринолог Минздрава Республики Тыва	утверждение нормативного правового акта о маршрутизации пациентов из всех районов республики для ежегодного диспансерного наблюдения, включающего маршрутизацию пациентов в кабинеты «Диабетической стопы», офтальмолога, «Школа для пациентов с сахарным диабетом»		ежегодно
5.5.	Выстраивание в регионе системы маршрутизации для оказания помощи пациентам с синдромом диабетической стопы	01.03.2024	31.12.2025	главный внештатный специалист – эндокринолог Минздрава Республики Тыва	утверждение нормативно-правового акта о маршрутизации пациентов с синдромом диабетической стопы и критической ишемией нижних конечностей для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помо-		разово

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный за исполнение	Характеристика результата	Финансовое обеспечение	Регулярность
		начало	окончание				
					щи		
5.6.	Выстраивание в регионе системы маршрутизации для оказания помощи пациентам с диабетической ретинопатией и диабетическим макулярным отеком	01.03.2024	31.12.2025	главный внештатный специалист – эндокринолог Минздрава Республики Тыва	утверждение нормативного правового акта о маршрутизации пациентов с диабетической ретинопатией и диабетическим макулярным отеком для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи		разово
5.7.	Формирование плана проведения диспансерного наблюдения в текущем календарном году	01.03.2024	31.12.2025	медицинские учреждения республики	доля лиц с сахарным диабетом, завершивших диспансерное наблюдение в полном объеме, от общего числа пациентов с сахарным диабетом в регионе: 2024 г. – 70 процентов; 2025 г. – 80 процентов		ежемесячно
5.8.	Осмотр (консультация) врачом-офтальмологом при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом с внесением данных в Регистр	01.03.2024	31.12.2025	главные внештатные специалисты – эндокринолог, офтальмолог Минздрава Республики Тыва, медицинские учреждения республики	охват диагностическими исследованиями не менее: 80 процентов всех пациентов к концу 2024 года и не менее 90 процентов к концу 2025 г.		ежегодно
5.9.	Осмотр (консультация) в кабинете диабетической стопы	01.03.2024	31.12.2025	главный внештатный специалист – эндокринолог Минздрава Республики Тыва, медицинские учре-	охват не менее 10 процентов от всех больных сахарным диабетом, прикрепленных (согласно маршрутизации) к кабинету диабетической сто-		ежегодно

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный за исполнение	Характеристика результата	Финансовое обеспечение	Регулярность
		начало	окончание				
				Минздрав Республики Тыва	к концу отчетного года		
6. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи							
6.1.	Организация и оснащение межрайонного эндокринологического центра (далее – МЭЦ) на базе консультативно-диагностической поликлиники ГБУЗ Республики Тыва «Ресбольница № 1»	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав Республики Тыва, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава Республики Тыва, ГБУЗ Республики Тыва «Ресбольница № 1»	утверждение нормативного правового акта об организации МЭЦ и указанием районов, жители которых будут маршрутизированы в данный МЭЦ, оснащен в соответствии со стандартами оснащения приказа Минздрава России от 13 марта 2023 г. № 104н		разово
6.2.	Увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств на артериях нижних конечностях у пациентов с сахарным диабетом	01.03.2024	31.12.2025	главный внештатный специалист – эндокринолог Минздрава Республики Тыва, ГБУЗ Республики Тыва «Ресбольница № 1»	увеличение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств при нейроишемической/ишемической форме синдрома диабетической стопы до 40 операций в год: 2024 г. – до 30; 2025 г. – до 40		ежегодно
6.3	Организация лазерной операционной для проведения лазерной коагуляции сетчатки глаза (далее – ЛКС) у пациентов с сахарным диабетом (нарастающим итогом) на базе ГБУЗ Республики Тыва «Ресбольница № 1»	01.03.2024	31.12.2025	главный внештатный специалист – эндокринолог Минздрава Республики Тыва, ГБУЗ Республики Тыва «Ресбольница № 1»	количество проведенных ЛКС: 2024 г. – 800; 2025 г. – 1000		разово
6.4	Организация оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной,	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав Республики Тыва, главный	увеличение числа больных сахарным диабетом, кото-		ежегодно

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный за исполнение	Характеристика результата	Финансовое обеспечение	Регулярность
		начало	окончание				
	медицинской помощи по профилю «эндокринология» на базе ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1»			внештатный специалист – эндокринолог Минздрава Республики Тыва	рым оказана высокотехнологичная медицинская помощь: I раздел – терапевтическое лечение сахарного диабета и его сосудистых осложнений (нефропатии, нейропатии, диабетической стопы, ишемических поражений сердца и головного мозга), включая заместительную инсулиновую терапию системами постоянной подкожной инфузии – 2 чел. в год; II раздел – 10 чел. в год		
7. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом							
7.1	Организация проведения ежегодных мероприятий по заключению договоров о целевом обучении профильных специалистов по программам высшего образования - программам ординатуры.	01.03.2024-31.12.2025		Минздрав Республики Тыва	заключение договоров о целевом обучении по программам высшего образования 2024 г. – нефролог – 1, офтальмолог – 3; 2025 г. – эндокринолог – 2		ежегодно
7.2	Совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами организовать образовательные мероприятия (стажировки на рабочем месте, показательные операции, повышение квалификации, семинары с использованием дистанционных технологий и др.) медицинской помощи по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология», в	01.03.2024-31.12.2025		главный внештатный специалист – эндокринолог Минздрава Республики Тыва, медицинские учреждения республики и НМИЦ	формирование заявки на обучение специалистов по дополнительным профессиональным программам – программам повышения квалификации: 2024 г. – 4; 2025 г. – 2		ежегодно

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный за исполнение	Характеристика результата	Финансовое обеспечение	Регулярность
		начало	окончание				
	том числе в рамках системы непрерывного медицинского образования						
8. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи							
8.1	Организация телемедицинских консультаций в консультативно-диагностической поликлинике ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1, ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский консультативно-диагностический центр»	01.03.2024-31.12.2025		главный внештатный специалист – эндокринолог Минздрава Республики Тыва, медицинские учреждения республики	повышение доступности консультативной помощи пациентам с сахарным диабетом; количество телемедицинских консультаций по профилю «эндокринология», «детская эндокринология»: с НМИЦ эндокринологии (в рамках ФТМС) – 30; с другими федеральными центрами – 20; внутри региона – 50		реже
8.3.	Обеспечение внедрения новых методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, которые будут включены в стандарты медицинской помощи по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология» по результатам клинической апробации	01.03.2024-31.12.2025		главный внештатный специалист – эндокринолог Минздрава Республики Тыва	повышение качества оказания помощи по профилю «эндокринология»; предоставление отчета о внедрении новых методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации		ежегодно
8.4.	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	01.03.2024-31.12.2025		медицинские учреждения республики	предоставление отчета о эпидемиологическом мониторинге заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от сахарного диабета и его осложнений		ежемесячно

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный за исполнение	Характеристика результата	Финансовое обеспечение	Регуляр- ность
		начало	окончание				
8.5.	Применение систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством региональной медицинской системы	01.03.2024-31.12.2025		медицинские учреждения республики	число пациентов 1000 чел. (в месяц)		ежегодно

5. Ожидаемые результаты Программы

Исполнение мероприятий Программы позволит достичь к 2025 году следующих результатов:

1) увеличение доли пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов до 57,6000 процента к 2025 году;

2) увеличение доли пациентов сахарным диабетом 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7,0 процента на конец года, от числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов до 42,300 процента к 2025 году;

3) снижение доли пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с высокими ампутациями от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с любыми ампутациями до 42,5400 процента к 2025 году;

4) снижение доли пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой, от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек и пациентов с диабетической ретинопатией до 1,0900 процента к 2025 году;

5) увеличение доли пациентов с сахарным диабетом, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа зарегистрированных заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом сахарный диабет у взрослых за отчетный год до 27,9000 процента к 2025 году;

6) увеличение охвата граждан исследованием глюкозы натощак до 62,1000 процента к 2025 году;

7) увеличение доли пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов (E10-E14 по МКБ-10) за отчетный год до 16,2000 процента к 2025 году.

Результаты соответствуют плановым значениям показателей паспорта федерального проекта.

Приложение № 1
к региональной программе Республике Тыва
«Борьба с сахарным диабетом»

П Е Р Е Ч Е Н Ь
основных мероприятий региональной программы
Республики Тыва «Борьба с сахарным диабетом»

Наименование подпрограммы (проскта)	Источник финансирования	Объем финансирования	В том числе по годам		Сроки исполнения	Ответственные за исполнение	Результат реализации мероприятия (достижение плановых показателей)
			2024 г	2025 г			
1	2	3	4	5	6	7	8
1. Мероприятия, направленные на внедрение и соблюдение клинических рекомендаций по сахарному диабету у детей и взрослых	итого	-	-	-	01.03.2024-31.12.2025	Министерство здравоохранения Республики Тыва	
	федеральный бюджет	-	-	-			
	республиканский бюджет	-	-	-			
	внебюджетные средства	-	-	-			
1.1. Повышение квалификации врачей и медицинских сестер по профилактике, диагностике и лечению сахарного диабета. Проведение образовательных и организационных мероприятий, направленных на соблюдение врачами принципов диагностики и лечения сахарного диабета в соответствии с клиническими рекомендациями	финансирование не требуется	-	-	-	с 01.03.2024 по 31.12.2025 (ежегодно)	Минздрав Республики Тыва, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава Республики Тыва	повышение уровня знаний участковых врачей терапевтов, педиатров, эндокринологов и медицинских сестер по вопросам сахарного диабета до 200 слушателей в год

1	2	3	4	5	6	7	8
1.2. Разработка и внедрение в каждой медицинской организации протоколов диспансерного наблюдения по профилю «эндокринология» (протоколы ведения пациентов) на основе соответствующих клинических рекомендаций по профилю и с учетом стандарта медицинской помощи	финансирование не требуется	-	-	-	с 01.03.2024 по 31.12.2025 (ежегодно)	главный внештатный специалист – эндокринолог Минздрава Республики Тыва, руководители медицинские организации	повышение качества оказания первичной медико-санитарной помощи по профилю «эндокринология»; количество разработанных единиц медицинской документации 2024 г. – 15 ед.; 2025 г. – 5 ед.
1.3. Мониторинг выполнения критериев оценки качества медицинской помощи в рамках системы внутреннего контроля качества	финансирование не требуется	-	-	-	01.03.2024-31.12.2025 (ежеквартально)	руководители медицинские организации	обеспечение оценки качества оказания первичной медико-санитарной помощи; количество контрольных мероприятий: 2024 г. – 4 ед. 2025 г. – 4 ед.
2. Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи	итого	-	-	-	01.03.2024 г.-31.12.2025 г.	Министерство здравоохранения Республики Тыва	
	федеральный бюджет	-	-	-			
	республиканский бюджет	-	-	-			
	внебюджетные средства	-	-	-			
2.1. Мероприятия по внедрению системы внутреннего контроля качества оказываемой медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом для обеспечения выполнения критериев оценки качества согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации № 203н	финансирование не требуется	-	-	-	01.03.2024-31.12.2025 (ежегодно)	главный внештатный специалист – эндокринолог Минздрава Республики Тыва	анализ качества оказания специализированной медицинской помощи; анализ деятельности врачей-специалистов поликлинических отделений, стационаров; количество контрольных мероприятий: 2024 г. – 4 ед.; 2025 г. – 4 ед.

1	2	3	4	5	6	7	8
2.2. Ведение регистров пациентов по профилю «эндокринология» с целью оценки соответствия оказываемой медицинской помощи современным клиническим	финансирование не требуется	-	-	-	01.03.2024-31.12.2025 (ежемесячно)	главный внештатный специалист – эндокринолог Минздрава Республики Тыва, медицинские учреждения республики	ведение Федерального регистра пациентов с сахарным диабетом; ежемесячный контроль пациентов и лекарственного обеспечения; включение в регистр пациентов: 2024 г. – 80 процентов; 2025 г. – 100 процентов
2.3. Разработка и утверждение перечня показателей результативности работы медицинской организации в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений сахарного диабета. Применение индикаторных показателей при планировании оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, оценки и анализа результатов деятельности, реализации механизма стимулирования на качественное добросовестное исполнение региональной программы рекомендациям	финансирование не требуется	-	-	-	01.03.2024-31.12.2025 (разово)	главный внештатный специалист – эндокринолог Минздрава Республики Тыва, медицинские учреждения республики	повышение качества оказания медицинской помощи, соблюдение стандартов обследования, консультаций узкими специалистами; отчет по итогам выполнения показателей результативности
2.4. Разбор отдельных клинических случаев на заседаниях клиничко-экспертной комиссии с формированием заключения и доведения результатов до сведения медицинских работников	финансирование не требуется	-	-	-	01.03.2024-31.12.2025 ежемесячно)	главный внештатный специалист – эндокринолог Минздрава Республики Тыва, медицинские учреждения республики	количество проведенных клиничко-экспертных комиссий: 2024 г. – 24 ед. 2025 г. – 24 ед.
2.5. Разработка мероприятий по исключению необоснован-	финансирование не требуется	-	-	-	01.03.2024-31.12.2025	главный внештатный специалист – эндокри-	оказание первичной медико-санитарной помощи по профи-

1	2	3	4	5	6	7	8
ной и непрофильной госпитализации и эффективному использованию ресурсов круглосуточного стационара					(ежегодно)	нолог Минздрава Республики Тыва	лю «эндокринология»; отчет по итогам проведения мероприятий
3. Работа с факторами риска развития сахарного диабета у детей и взрослых	итого	-	-	-	01.03.2024-31.12.2025	Министерство здравоохранения Республики Тыва, ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики», отделения медицинской профилактики»	
	федеральный бюджет	-	-	-			
	республиканский бюджет	-	-	-			
	внесбюджетные средства	-	-	-			
3.1. Проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации по профилактике фактора риска развития сахарного диабета (нерационального питания, низкой физической активности)	финансирование не требуется	-	-	-	01.03.2024-31.12.2025 (ежемесячно)	ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики», отделения медицинской профилактики»	повышение информированности населения о мерах профилактики сахарного диабета: ежегодно проведение лекций – не менее 200, бесед – не менее 1000, трансляций видеороликов на экранах в медицинских организациях – не менее 5000; ежегодно публикация тематических статей: на сайтах медицинских организаций, в социальных сетях, на сайтах администраций муниципальных образований республики; ежегодно распространение тематических информационных материалов (буклетов, листовок) – не менее 1500
3.2. Профилактика сахарного диабета в группах повышенного риска: лица с наследствен-	финансирование не требуется	-	-	-	01.03.2024-31.12.2025 (ежемесячно)	ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр общественного	проведение анкетирования при проведении профилактических осмотров с целью выявления

1	2	3	4	5	6	7	8
ной 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 уровень холестерина, лица старше 45 лет, лица с наличием сердечно-сосудистых заболеваний						здоровья и медицинской профилактики», отделения медицинской профилактики»	факторов риска: 2024 г. – 2000; 2025 г. – 3000
3.3. Размещение объявлений в медицинских учреждениях о возможности пройти исследование уровня глюкозы, диспансеризацию и другие виды профилактических осмотров	финансирование не требуется	-	-	-	01.03.2024-31.12.2025 (ежегодно)	руководители медицинских организации	повышение информированности населения о мерах профилактики сахарного диабета, размещение объявлений: 2024 г. – в 19 медицинских организациях республики; 2025 г. – в 19 медицинских организациях республики
3.4. Увеличение охвата населения исследованием глюкозы натощак	финансирование не требуется	-	-	-	01.03.2024-31.12.2025	главный внештатный специалист – эндокринолог Минздрава Республики Тыва, медицинские учреждения республики	увеличение количества граждан, которым проведено исследование глюкозы натощак: 2024 г. – не менее 62,10 процента; 2025 г. – не менее 62,10 процента
3.5. Просветительская и воспитательная работа среди населения при активном использовании средств массовой информации в пропаганде здоро-	финансирование не требуется	-	-	-	01.03.2024-31.12.2025 (ежегодно)	ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики»,	информирование населения о мерах профилактики сахарного диабета: 2024 г. – не менее 1000 мероприятий;

1	2	3	4	5	6	7	8
вого образа жизни						отделения медицинской профилактики	2025 г. – не менее 1000 мероприятий
3.6. Регулярное проведение тематических акций, направленных как на пропаганду здорового образа жизни, так и на раннее выявление факторов риска развития сахарного диабета (акции, приуроченные к Всемирному дню борьбы с диабетом (ежегодно 14 ноября)	финансирование не требуется	-	-	-	01.03.2024-31.12.2025 (ежемесячно)	ГБУЗ Республики Тыва «Главные внештатные специалисты эндокринолог, детский эндокринолог Минздрава Республики Тыва, ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики», отделения медицинской профилактики, медицинские учреждения республики	профилактика, ранняя диагностика, приверженность к лечению; ежегодное количество акций и мероприятий: 2024 г. – 3; 2025 г. – 3
3.7. Разработка мер по увеличению охвата и повышению качества диспансерного наблюдения пациентов с нарушением толерантности к углеводам (предиабет)	финансирование не требуется	-	-	-	01.03.2024-31.12.2025 (ежемесячно)	главные внештатные специалисты – эндокринолог, терапевт Минздрава Республики Тыва, медицинские учреждения республики	увеличение охвата и повышение качества диспансерного наблюдения пациентов с нарушением толерантности к углеводам (предиабет): в 2024 г. – 70 процентов; в 2025 г. – 80 процентов
3.8. Проведение образовательных мероприятий, школ здоровья для пациентов с избыточной массой тела и ожирением	финансирование не требуется	-	-	-	01.03.2024-31.12.2025 (ежемесячно)	ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	организация и проведение школ для пациентов с избыточной массой тела и ожирением: 2024 г. – 48 занятий; 2025 г. – 48 занятий
3.9. Повышение эффективности профилактических мероприятий и диспансеризации взрослого населения посредством регулярного анализа ре-	финансирование не требуется	-	-	-	01.03.2024-31.12.2025 (ежегодно)	ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	анализ работы отделений медицинской профилактики, центров здоровья; увеличение охвата населения диспансеризацией и профилак-

1	2	3	4	5	6	7	8
зультатов, контроля работы отделений профилактики, непрерывного образования медицинских работников							тическими медицинскими осмотрами; число граждан, прошедших диспансеризацию и профилактические осмотры: 2024 год – 110000 человек; 2025 год – 115000 человек
3.10. Скрининговые обследования в рамках информационно-пропагандистских акций и мероприятий, социальных проектов	финансирование не требуется	-	-	-	01.03.2024-31.12.2025 (ежегодно)	ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	раннее выявление сахарного диабета и рисков его развития в рамках скрининговых обследований; количество проведенных скрининговых обследований 2024 г. – 3000; 2025 г. – 4000
3.11. Проведение социологических опросов с целью анализа информированности населения о мерах профилактики сахарного диабета	финансирование не требуется	-	-	-	01.03.2024-31.12.2025 (ежемесячно)	ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	анализ информированности населения о мерах профилактики сахарного диабета: количество опрошенных людей – не менее 600 человек ежегодно
4. Мероприятия по профилактике развития осложнений сахарного диабета у детей и взрослых	итого	3 956,2	3 956,2		01.03.2024-31.12.2025	Министерство здравоохранения Республики Тыва, главные внештатные специалисты: эндокринолог, офтальмолог, нефролог, терапевт Минздрава Республики Тыва, руководители медицинских учреждений республики	
	федеральный бюджет	3 411,9	3 411,9	-			
	республиканский бюджет	34,5	34,5	-			
	внебюджетные средства	509,8	509,8	-			
4.1. Повышение компетенции специалистов Республики Тыва (эндокринологов, врачей-терапевтов первичного звена,	финансирование не требуется	-	-	-	01.03.2024-31.12.2025 (ежеквартально)	главные внештатные специалисты: эндокринолог, офтальмолог, нефролог, терапевт	повышение уровня знаний медицинских работников по вопросам эндокринологии, обучающие мероприятия:

1	2	3	4	5	6	7	8
офтальмологов, нефрологов и других), задействованных в реализации региональной программы, улучшение материально-технического оснащения с учетом приоритетного использования средств нормированного страхового запаса для повышения квалификации специалистов						Минздрава Республики Тыва, руководители медицинских учреждений республики	2024 г. – 8 ед.; 2025 г. – 8 ед.
4.2. Обучение медицинского персонала, участвующего в обучении пациентов в кабинетах «Школа для пациентов с сахарным диабетом»	финансирование не требуется	-	-	-	01.03.2024-31.12.2025 (полугодие)	главный внештатный специалист – эндокринолог Минздрава Республики Тыва	обучение врачей и медицинских сестер, которые работают в кабинетах «Школа для пациентов с сахарным диабетом»: 2024 г. всего врачей – 3, из них для взрослых – 2, для детей – 1 врач, медсестер – 3, из них для взрослых – 2, для детей – 1; 2025 г. всего врачей – 2, из них для взрослых – 1, для детей – 1, медсестер – 2, из них для взрослых – 1, для детей – 1
4.3. Проведение образовательных региональных семинаров для участковых врачей-терапевтов, педиатров, эндокринологов и офтальмологов поликлиник, в том числе при проведении выездной работы по методам ранней диагностики и современным возможностям лечения осложнений сахарного диабета, включающим высокотехнологичную специа-	финансирование не требуется	-	-	-	01.03.2024-31.12.2025 (ежеквартально)	главный внештатный специалист – эндокринолог Минздрава Республики Тыва, медицинские учреждения республики, ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	повышение уровня знаний медицинских работников по вопросам эндокринологии, проведение образовательных семинаров: 2024 г. – 8; 2025 г. – 8

1	2	3	4	5	6	7	8
лизированную помощь							
4.4. Создание амбулаторных кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» для взрослых и детей и оснащение, и формирование штатного расписания, согласно Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2023 г. № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология»	итого	509,8	509,8	-	01.03.2024-31.12.2025 (разово)	главный внештатный специалист – эндокринолог Минздрава Республики Тыва, медицинские учреждения республики	создание 3 амбулаторных школ на базе ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1», ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская детская больница» и ГБУЗ Республики Тыва «Дзун-Хемчикский ММЦ», 1 амбулаторная школа на базе ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1» в структуре Межрайонного эндокринологического центра
	федеральный бюджет	-	-	-			
	республиканский бюджет	-	-	--			
	муниципальный бюджет	-	-	-			
	внесбюджетные средства	509,8	509,8	-			
4.5. Разработка региональных приказов о маршрутизации пациентов в кабинеты «Школы для пациентов с сахарным диабетом»	финансирование не требуется	-	-	-	01.03.2024-31.12.2025 (разово)	главный внештатный специалист – эндокринолог Минздрава Республики Тыва	утверждение нормативных правовых актов маршрутизации пациентов, взрослых и детей, в кабинеты «Школы для пациентов с сахарным диабетом» (в год); количество больных сахарным диабетом, которые прошли обучения в кабинете «Школа для пациентов с сахарным диабетом»: не менее: 14,8 процента к концу 2024 года; не менее 16,2 процента к концу 2025 года
4.6. Увеличение количества пациентов с сахарным диабетом, прошедших обучения в школах для пациентов с сахарным диабетом	финансирование не требуется	-	-	-	01.03.2024-31.12.2025 (ежегодно)	главный внештатный специалист – эндокринолог Минздрава Республики Тыва, медицинские учреждения	количество больных сахарным диабетом, которые прошли обучения в кабинете «Школа для пациентов с сахарным диабетом» не менее:

1	2	3	4	5	6	7	8
						республики	14,8 процента к концу 2024 года; 16,2 процента к концу 2025 года
4.7. Проведение в рамках диспансерного наблюдения исследования гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов в соответствии со стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями с внесением данных в Регистр	финансирование не требуется	-	-	-	01.03.2024-31.12.2025 (ежеквартально)	главный внештатный специалист – эндокринолог Минздрава Республики Тыва, медицинские учреждения республики	охват диагностическими исследованиями не менее 49,4 процента пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением к концу 2024 г и не менее 57,6 процента к концу 2025 г.
4.8. Своевременная интенсификация сахароснижающей терапии у пациентов с сахарным диабетом с целью достижения индивидуальных целей гликемического контроля	финансирование не требуется	-	-	-	01.03.2024-31.12.2025 (ежеквартально)	главный внештатный специалист – эндокринолог Минздрава Республики Тыва, медицинские учреждения республики	достижение индивидуальных целей гликемического контроля; ежеквартальное представление отчетности в Минздрав Республики Тыва; уровень гликированного гемоглобина менее или равный 7 процентов (абс. количество и % от всех больных СД): 7 процентов до 2120 чел. – 40 процентов; I кв. 2024 г. – 1940; II кв. 2024 г. – 1970; III кв. 2024 г. – 2000; IV кв. 2024 г. – 2030; I кв. 2025 г. – 2060; II кв. 2025 г. – 2120; III кв. 2025 г. – 2090; IV кв. 2025 г. – 2120. Цель – к 2025 году не менее 42,39 процента пациентов с са-

1	2	3	4	5	6	7	8
							харным диабетом 1 и 2 типов, достигли 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
4.9. Исследование ЛПНП при осуществлении диспансерного наблюдения больных сахарным диабетом с внесением данных в Регистр	финансирование не требуется	-	-	-	01.03.2024-31.12.2025 (ежегодно)	главный внештатный специалист – эндокринолог Минздрава Республики Тыва, медицинские учреждения республики	охват диагностическими исследованиями: 2024 – не менее 80 процентов; 2025 – не менее 90 процентов
4.10. Доля пациентов, получающих глифлозины (иНГЛТ) от общего числа больных сахарным диабетом в разрезе каждой медицинской организации, нарастающим итогом	финансирование не требуется	-	-	-	01.03.2024-31.12.2025 (ежемесячно)	главный внештатный специалист – эндокринолог Минздрава Республики Тыва, медицинские учреждения республики	целевой показатель: 2024 г. – не менее 15 процентов; 2025 г. – не менее 20 процентов на конец года
4.11. Обеспечение детей, больных сахарным диабетом, помповой инсулинотерапией	финансирование не требуется	-	-	-	01.03.2024-31.12.2025 (ежегодно)	главный внештатный специалист – эндокринолог Минздрава Республики Тыва, медицинские учреждения республики	обеспечено 2 детей, больных сахарным диабетом, помповой инсулинотерапией в год
4.12. Обеспечение детей больных сахарным диабетом средствами непрерывного мониторинга глюкозы	итого	3 446,4	3 446,4		01.03.2024-31.12.2025 (ежегодно)	главный внештатный специалист – эндокринолог Минздрава Республики Тыва, медицинские учреждения республики	целевой показатель: 2023 г. – 85 процентов; 2024 г. – 85 процентов; 2025 г. – не менее 85 процентов на год
	федеральный бюджет	3 411,9	3 411,9	-			
	республиканский бюджет	34,5	34,5	-			
	внебюджетные средства	-	-	-			

1	2	3	4	5	6	7	8
5. Комплекс мер, направленный на совершенствование организации диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом	итого	-	-	-	01.03.2024-31.12.2025	главный внештатный специалист – эндокринолог Минздрава Республики Тыва, медицинские учреждения республики	
	федеральный бюджет	--	-	--			
	республиканский бюджет		-				
	внебюджетные средства	-	-	-			
5.1. Разработка мер по повышению качества диспансерного наблюдения и увеличения охвата пациентов с сахарным диабетом	финансирование не требуется	-	-	-	01.03.2024-31.12.2025 (ежемесячно)	главный внештатный специалист – эндокринолог Минздрава Республики Тыва, медицинские учреждения республики	повышение охвата пациентов с сахарным диабетом диспансерным наблюдением 2 раза в год; ежемесячная сверка диспансерной группы медицинских организаций с территориальным фондом ОМС
5.2. Мониторинг обеспеченности льготными лекарственными препаратами пациентов с сахарным диабетом согласно клиническим рекомендациям и стандартам	финансирование не требуется	-	-	-	01.03.2024-31.12.2025 (ежемесячно)	главный внештатный специалист – эндокринолог Минздрава Республики Тыва, медицинские учреждения республики	своевременная закупка и поставка лекарственных препаратов в медицинские организации и 100-процентное обеспечение лекарственными препаратами пациентов с сахарным диабетом
5.3. Преимущество терапевт-эндокринолог, педиатр-эндокринолог	финансирование не требуется	-	-	-	01.03.2024-31.12.2025 (ежедневно)	главный внештатный специалист – эндокринолог Минздрава Республики Тыва, медицинские учреждения республики	повышение качества и доступности оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом; количество пациентов в месяц – 50
5.4. Актуализация маршрутизации пациентов с сахарным диабетом в медицинские учреждения республики с учетом доступности межрайонного эндокринологического центра, эндокринологических от-	финансирование не требуется	-	-	-	01.03.2024-31.12.2025 (ежегодно)	главный внештатный специалист – эндокринолог Минздрава Республики Тыва	утверждение нормативного правового акта о маршрутизации пациентов из всех районов республики для ежегодного диспансерного наблюдения, включающего маршрутизацию пациентов в кабинеты «Диабе-

1	2	3	4	5	6	7	8
делений с целью достижения показателей федерального проекта, с ежегодным посещением кабинета «Диабетической стопы», кабинета офтальмолога и обучения в школе для пациентов с сахарным диабетом							тической стопы», офтальмолога, «Школа для пациентов с сахарным диабетом»
5.5. Выстраивание в регионе системы маршрутизации для оказания помощи пациентам с синдромом диабетической стопы	финансирование не требуется	-	-	-	01.03.2024-31.12.2025 (разово)	главный внештатный специалист – эндокринолог Минздрава Республики Тыва	утверждение нормативного правового акта о маршрутизации пациентов с синдромом диабетической стопы и критической ишемией нижних конечностей для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи
5.6. Выстраивание в регионе системы маршрутизации для оказания помощи пациентам с диабетической ретинопатией и диабетическим макулярным отеком	финансирование не требуется	-	-	-	01.03.2024-31.12.2025 (разово)	главный внештатный специалист – эндокринолог Минздрава Республики Тыва	утверждение нормативного правового акта о маршрутизации пациентов с диабетической ретинопатией и диабетическим макулярным отеком для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи
5.7. Формирование плана проведения диспансерного наблюдения в текущем календарном году	финансирование не требуется	-	-	-	01.03.2024-31.12.2025 (ежемесячно)	медицинские учреждения республики	доля лиц с сахарным диабетом, завершивших диспансерное наблюдение в полном объеме, от общего числа пациентов с сахарным диабетом в регионе: 2024 г. – 70 процентов 2025 г. – 80 процентов
5.8. Осмотр (консультация) врачом-офтальмологом при	финансирование не требуется	-	-	-	01.03.2024-31.12.2025	главные внештатные специалисты – эндо-	охват диагностическими исследованиями: не менее 80 процен-

1	2	3	4	5	6	7	8
осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом с внесением данных в Регистр					(ежегодно)	кринолог, офтальмолог Минздрава Республики Тыва, медицинские учреждения республики	тов всех пациентов к концу 2024 года и не менее 90 процентов к концу 2025 г.
5.9. Осмотр (консультация) в кабинете диабетической стопы	финансирование не требуется	-	-	-	01.03.2024-31.12.2025 (ежегодно)	главный внештатный специалист – эндокринолог Минздрава Республики Тыва, медицинские учреждения республики	охват не менее 10 процентов от всех больных сахарным диабетом, прикрепленных (согласно маршрутизации) к кабинету диабетической стопы, к концу отчетного года
6. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи	итого	4 462,7	4 462,7		01.03.2024-31.12.2025	Министерство здравоохранения Республики Тыва	
	федеральный бюджет						
	республиканский бюджет						
	внебюджетные средства	4 462,7	4 462,7				
6.1. Организация и оснащение межрайонного эндокринологического центра (далее – МЭЦ) на базе консультативно-диагностической поликлиники ГБУЗ Республики Тыва «Ресбольница № 1»	итого	4 462,7	4 462,7		01.03.2024-31.12.2025 (разово)	Министерство здравоохранения Республики Тыва, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава Республики Тыва, ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1»	утверждение нормативного правового акта об организации МЭЦ и о перечне районов, жители которых будут маршрутизированы в данный МЭЦ, оснащенный в соответствии со стандартами оснащения (приказ Минздрава России от 13 марта 2023 г. № 104н)
	федеральный бюджет	-	-	-			
	республиканский бюджет	--	-	-			
	внебюджетные средства	4 462,7	4 462,7	-			
6.2. Увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств на артериях нижних конечностях у пациентов с сахарным диабетом	финансирование не требуется	-	-	-	01.03.2024-31.12.2025 (ежегодно)	главный внештатный специалист – эндокринолог Минздрава Республики Тыва, ГБУЗ Республики Тыва «Ресбольница № 1»	увеличение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств при нейро-ишемической/ ишемической форме синдрома диабетической стопы до 40 операций в год: 2024 г. – до 30; 2025 г. – до 40

1	2	3	4	5	6	7	8
6.3. Организация лазерной операционной для проведения лазерной коагуляции сетчатки глаза (далее – ЛКС) у пациентов с сахарным диабетом (нарастающим итогом) на базе ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1»	финансирование не требуется	-	-	-	01.03.2024-31.12.2025	главный внештатный специалист – эндокринолог Минздрава Республики Тыва, ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1»	количество проведенных ЛКС: 2024 г. – 800; 2025 г. – 1000
6.4. Организация оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «эндокринология» на базе ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1»	финансирование не требуется	-	-	-	01.03.2024-31.12.2025 (ежегодно)	Министерство здравоохранения Республики Тыва, главный внештатный специалист – эндокринолог Минздрава Республики Тыва, ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1»	увеличение числа больных сахарным диабетом, которым оказана ВМП: I раздел – терапевтическое лечение сахарного диабета и его сосудистых осложнений (нефропатии, нейропатии, диабетической стопы, ишемических поражений сердца и головного мозга), включая заместительную инсулиновую терапию системами постоянной подкожной инфузии – 2 чел. в год; II раздел – 10 чел. в год
7. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом	финансирование не требуется	-	-	-	01.03.2024-31.12.2025 (ежегодно)	Министерство здравоохранения Республики Тыва, главный внештатный специалист – эндокринолог Минздрава Республики Тыва, руководители медицинских организаций	
7.1. Организация проведения ежегодных мероприятий по заключению договоров о целе-	финансирование не требуется	-	-	-	01.03.2024-31.12.2025 (ежегодно)	Министерство здравоохранения Республики Тыва, главный вне-	заключение договоров о целевом обучении по программам высшего образования

1	2	3	4	5	6	7	8
вом обучении профильных специалистов по программам высшего образования - программам ординатур						штатный специалист – эндокринолог Минздрава Республики Тыва	2024 г. – офтальмолога – 3, нефролога – 1; 2025 г. – 2 эндокринолога
7.2. Совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами организация образовательных мероприятий (стажировок на рабочем месте, показательных операций, повышения квалификации, семинаров с использованием дистанционных технологий и др.), медицинской помощи по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология», в том числе в рамках системы непрерывного медицинского образования	финансирование не требуется	-	-	-	01.03.2024-31.12.2025 (ежегодно)	главный внештатный специалист – эндокринолог Минздрава Республики Тыва, медицинские учреждения республики и НМИЦ	формирование заявки на обучение специалистов по дополнительным профессиональным программам - программам повышения квалификации 2024 г. – 4; 2025 г. – 2
8. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи	финансирование не требуется	-	-	-	01.03.2024-31.12.2025	главный внештатный специалист – эндокринолог Минздрава Республики Тыва, медицинские учреждения республики	
8.1. Организация телемедицинских консультаций в консультативно-диагностической поликлинике ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1, ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский консультативно-диагностический центр»	финансирование не требуется	-	-	-	01.03.2024-31.12.2025 (реже)	главный внештатный специалист – эндокринолог Минздрава Республики Тыва, медицинские учреждения республики	для повышения доступности консультативной помощи пациентам с сахарным диабетом; количество телемедицинских консультаций по профилю «эндокринология», «детская эндокринология»: с НМИЦ эндокринологии (в рамках ФТМС) – 30;

1	2	3	4	5	6	7	8
							с др. федеральными центрами – 20; внутри региона – 50
8.2. Обеспечение внедрения новых методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, которые будут включены в стандарты медицинской помощи по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология» по результатам клинической апробации	финансирование не требуется	-	-	-	01.03.2024-31.12.2025 (ежегодно)	главный внештатный специалист – эндокринолог Минздрава Республики Тыва	повышение качества оказания помощи по профилю «эндокринология»; предоставление отчета о внедрения новых методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации
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	финансирование не требуется	-	-	-	01.03.2024-31.12.2025 (ежемесячно)	медицинские учреждения республики	предоставление отчета о эпидемиологическом мониторинге заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от сахарного диабета и его осложнений
8.4. Применение систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством региональной медицинской системы	финансирование не требуется	-	-	-	01.03.2024-31.12.2025 (ежегодно)	медицинские учреждения республики	число пациентов 1000 чел. (в месяц)
Всего по Программе	итого	8 418,9	8 418,9		01.03.2024-31.12.2025		
	федеральный бюджет	3411,9	3411,9				
	республиканский бюджет	34,5	34,5				
	внебюджетные средства	4 972,5	4 972,5				