



ПРАВИТЕЛЬСТВО БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 19 февраля 2024 г. № 43-п
г. Брянск

Об утверждении региональной программы «Борьба с сахарным диабетом»

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21 июля 2020 года № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года», Законом Брянской области от 3 ноября 1997 года № 28-3 «О законах Брянской области и иных нормативных правовых актах Брянской области» Правительство Брянской области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить прилагаемую региональную программу «Борьба с сахарным диабетом».
2. Постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.
3. Контроль за исполнением постановления возложить на заместителя Губернатора Брянской области Бардукова А.Н.

Губернатор



А.В. Богомаз

Утверждена
постановлением Правительства
Брянской области
от 19 февраля 2024 г. № 43-п

РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА «Борьба с сахарным диабетом»

1. Анализ текущего состояния оказания медицинской помощи больным с сахарным диабетом в Брянской области

Раздел содержит анализ данных Федеральной службы государственной статистики и региональной статистики, который в том числе представлен в виде таблиц.

1.1. Характеристика и анализ особенностей Брянской области (данные ТО ФФСГС России по Брянской области)

Брянская область расположена на западе европейской части России в центральной и западной частях Восточно-Европейской равнины. Область граничит со Смоленской областью на севере, Калужской – на северо-востоке, Орловской – на востоке, Курской – на юго-востоке, Черниговской и Сумской (Украина) – на юге, Гомельской и Могилевской (Беларусь) – на западе.

Общая площадь территории Брянской области составляет 34 913,45 км². Плотность населения – 33,5 чел./км².

Согласно Уставу Брянской области и Закону Брянской области от 05.06.1997 № 13 – 3 «Об административно-территориальном устройстве Брянской области», субъект включает следующие административно-территориальные единицы: 4 города областного значения (город Брянск, город Клинцы, город Новозыбков, город Сельцо) и 27 районов. Административным центром Брянской области является город Брянск.

Брянская область имеет следующее муниципальное устройство: 5 городских округов, 2 муниципальных округа, 24 муниципальных района, 29 городских и 176 сельских поселений.

На территории Брянской области, по данным Росстата, находятся 2634 населенных пункта.

Этнический состав: 96,7 % жителей области составляют русские, украинцы – 1,1 %, белорусы – 0,44 %, армяне – 0,37 %, цыгане – 0,31 %, азербайджанцы – 0,2 %, евреи – 0,11 %, молдаване – 0,11 %, узбеки – 0,10 %, другие национальности – 0,56 %.

Ведущими видами экономической деятельности являются обрабатывающие производства; сельское, лесное хозяйство, охота, рыболовство и рыбоводство; торговля оптовая и розничная, ремонт автотранспортных средств и мотоциклов; строительство; деятельность по операциям с недвижимым имуществом; государственное управление

и обеспечение военной безопасности, социальное обеспечение; транспортировка и хранение; деятельность в области здравоохранения и социальных услуг, на долю которых приходится 84,4 % произведенного валового регионального продукта (далее - ВРП).

В результате аварии на Чернобыльской АЭС 26 апреля 1986 года часть территории Брянской области была загрязнена долгоживущими радионуклидами (Злынковский, Климовский, Клинцовский, Новозыбковский, Красногорский, Гордеевский районы). В этих районах в 2022 году проживало 193041 человек, или 16,5 % всего населения области.

**Численность постоянного населения в Брянской области
на 1 января 2018–2022 гг.
(по данным ТО ФФСГС России по Брянской области)**

Наименование показателя	на 01.01.2018 г.	на 01.01.2019 г.	на 01.01.2020 г.	на 01.01.2021 г.	на 01.01.2022 г.*
Общая численность населения, чел.	1 210 982	1 200 187	1 192 491	1 182 682	1 168 771
		Из общей численности населения:			
Взрослые (18 лет и старше)	982774/81,2	972823/81,0	966291/81,0	958250/81,0	947279/81,0
Подростки (15-17 лет)	32766/2,7	33510/2,8	34883/2,9	35577/3,0	35577/3,1
Дети (0-14 лет)	195442/16,1	193854/16,2	191317/16,1	188855/16,0	185613/15,9
Моложе трудоспособного возраста, чел.,%	206854/17,1	205583/17,1	203 341/17,0	200 801/17,0	197 610/16,9
Трудоспособного возраста, чел., %	666911/55,1	653 691/54,5	661 610/55,5	652 755/55,2	660 486/56,5
Старше трудоспособного возраста, чел., %	337 217/27,8	340 913/28,4	327 540/27,5	329 126/27,8	310 675/26,6
Городское население, чел.,%	850 937/70,3	845 152/70,4	839 822/70,4	833 197/70,4	825055/70,6
Сельское население, чел.,%	360 045/29,7	355 035/29,6	352 669/29,6	349485/29,6	343716/29,4
Мужское население,	548 812/45,7	553 554/45,7	545 602/45,8	541 193/45,8	535 601/45,8

чел.,%					
Женское население, чел.,%	651 375/54,3	657 428/54,3	646 889/54,2	641 489/54,2	6330/54,2

* Данные без учета итогов Всероссийской переписи населения 2020 года

Численность постоянного населения Брянской области на 1 января 2022 года составила 1168,8 тыс. человек, из которых 825,1 тыс. (70,6 %) проживали в городах и поселках городского типа; 343,7 тыс. (29,4 %) – в сельской местности. За год численность населения области уменьшилась на 1,2 %, или на 13 911 человек.

Численность взрослого населения (18 лет и старше) на начало 2022 года составила 947 279 человек или 81,0% от общей численности населения. С 2018 года численность взрослых в области уменьшилась на 3,6% (2018 год – 982774 человек). Численность подростков (15-17 лет) на начало 2022 года составила 35577 человек или 3,1 % от общей численности населения. С 2018 года численность подростков в области увеличилась на 8,6% (2018 год – 32766 человек). Численность детского населения (0-14 лет) на начало 2022 года составила 185613 человек или 15,9% от общей численности населения. С 2018 года численность детей в области уменьшилась на 5,0% (2018 год – 195442 человек).

На начало 2022 года на территории области проживало 310,7 тыс. человек старше трудоспособного возраста, или 26,6 % от общей численности населения (2021 г. – 27,8%), т.е. каждый четвертый житель области был пенсионного возраста.

Численность населения трудоспособного возраста на начало 2022 года составила 660,5 тыс. человек, или 56,5 % населения (2021 г. – 55,2 %).

Доля лиц моложе трудоспособного возраста на 01.01.2022 составила 16,9 % (2021 г. – 17,0 %).

Таблица 1.1.2

**Возрастно-половой состав населения Брянской области на 1 января 2018-2022 гг. (человек)
(по данным ТО ФФСГС России по Брянской области)**

Возраст	на 01.01.2018 г.		на 01.01.2019 г.		на 01.01.2020 г.		на 01.01.2021 г.		на 01.01.2022 г.*	
	жен- щины	муж- чины	жен- щины	муж- чины	жен- щины	муж- чины	жен- щины	муж- чины	жен- щины	муж- чины

Всего	657428	553554	651375	548812	646889	545602	641489	541193	633170	535601
0-2	18656	19716	17312	18107	15673	16534	14617	15605	13590	14593
3-5	20017	20995	19434	20927	19157	20546	18348	19491	17143	17964
6	6569	7042	6979	7100	6575	6907	6359	6852	6455	7138
7	6410	6801	6512	6966	6939	7065	6565	6907	6347	6808
8-15	48802	51846	49683	52563	50386	53559	51583	54474	52310	55262
16-17	10426	10928	10497	11284	11055	11804	12181	11450	11552	12330
18-19	9417	9829	9271	9688	9349	9635	9679	10089	10278	10677
20-24	29133	29869	27822	28364	26196	26538	25187	25631	24530	24930
25-29	41883	43702	38392	40318	36072	38191	33735	35594	31856	34169
30-34	48658	50416	47989	50006	47284	49335	48323	46157	43710	45151
35-39	44204	43798	44464	45160	45027	46080	45514	46322	46857	47991
40-49	86635	79691	86800	79558	86973	80279	86970	80594	86668	80853
50-59	99515	83223	96165	80613	93074	78176	90025	75805	87378	73563
60-69	95824	62436	98641	64396	99310	65210	100218	66435	99898	67015
70 и старше	91279	33262	91414	33762	93819	35743	92185	39787	94598	37157

* Данные без учета итогов Всероссийской переписи населения 2020 года

В течение нескольких десятилетий как в России, так и в области наблюдается диспропорция населения по полу: мужчин меньше, чем женщин.

В общей численности населения области мужчины составляют 45,8 %, женщины – 54,2 %. Наиболее ярко выражена диспропорция по полу в пенсионном возрасте: численность женщин в 2,5 раза превышает численность мужчин.

1.2. Анализ смертности от сахарного диабета

В 2022 году в области умерло 18 100 человек (2021 год – 23 832). Коэффициент общей смертности в 2022 году снизился на 23,2 % по сравнению с 2021 годом (20,3) и составил 15,6 на 1 тыс. населения.

Показатель общей смертности Брянской области выше показателя по России на 20,3 % (2022 год – 12,9) (таблица 1.2.1).

Таблица 1.2.1

Общая смертность населения Брянской области в 2018-2022 гг., на 1000 населения (данные Росстата)

№ п/п	Территория	Показатель общей смертности, на 1 тыс. населения				
		2018	2019	2020	2021	2022
1	Российская Федерация	12,5	12,3	14,6	16,7	12,9
2	Брянская область	15,2	14,7	17,0	20,3	15,6

В структуре смертности в 2022 году по причинам смерти 1-е место занимают болезни системы кровообращения – 45,0%; 2-е место – новообразования – 15,1%; 3-е место – внешние причины смертности – 8,2 %. Болезни эндокринной системы в структуре общей смертности занимали 9 ранговое место (2,1%), в 2018 году – 8 ранговое место (2,0%) (таблица 1.2.2).

Таблица 1.2.2

Структура причин общей смертности населения Брянской области, (%) (по данным ТО ФФСГС России по Брянской области)

№ кл.	Классы болезней по МКБ-10	2018	2019	2020	2021	2022	Ранг (2022)
1	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	0,7	0,7	0,4	0,4	0,4	
2	Новообразования	16,6	16,8	15,6	11,8	15,1	II
3	Болезни крови и кроветворных органов	0,05	0,08	0,03	0,02	0,05	
4	Болезни эндокринной системы	2,0	1,9	2,1	1,7	2,1	IX
5	Психические расстройства	0,4	0,2	0,6	0,2	0,1	
6	Болезни нервной системы	4,4	6,0	6,8	6,8	6,5	V
7	Болезни глаза и его придаточного аппарата	-	-	-	-	-	

8	Болезни уха и сосцевидного отростка	0,01	0,01	–	–	0,02	
9	Болезни системы кровообращения	49,0	47,8	42,8	35,9	45,0	I
10	Болезни органов дыхания	4,1	4,5	9,5	12,9	5,7	VI
11	Болезни органов пищеварения	6,1	5,8	5,9	4,6	5,4	VII
12	Болезни кожи и подкожной клетчатки	0,2	0,1	0,2	0,1	0,1	
13	Болезни костно-мышечной системы	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1	
14	Болезни мочеполовой системы	1,1	1,0	0,9	0,8	1,1	X
15	Беременность, роды и послеродовой период	0,02	0,01	–	0,03	0,01	
16	Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	0,1	0,07	0,08	0,05	0,1	
17	Врожденные аномалии (пороки развития)	0,2	0,1	0,2	0,2	0,2	
18	Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях	7,4	7,9	7,0	6,0	2,8	VIII
19	Травмы, отравления и другие последствия воздействия внешних причин	7,5	7,0	6,5	5,9	8,2	III
20	Коронавирусная инфекция, вызванная COVID–19	-	-	1,3	12,6	7,0	IV
Итого по всем классам		100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	

В структуре смертности населения трудоспособного возраста в 2022 году болезни эндокринной системы занимали 10 ранговое место (0,8%), в 2018 году также 10 место (0,7%) (таблица 1.2.3).

**Структура причин смертности
трудоспособного населения Брянской области, (%)
(по данным ТО ФФСГС России по Брянской области)**

№ кл.	Классы болезней по МКБ-10	2018	2019	2020	2021	2022	Ранг (2022)
1	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	2,4	2,4	1,6	1,4	1,2	VIII
2	Новообразования	16,8	16,9	15,9	13,4	14,9	III
3	Болезни крови и кроветворных органов	-	0,1	0,02	0,04	0,05	
4	Болезни эндокринной системы	0,7	0,7	0,9	0,8	0,8	X
5	Психические расстройства	0,3	0,1	0,1	0,1	0,02	
6	Болезни нервной системы	4,1	5,4	4,3	3,3	3,5	VII
7	Болезни глаза и его придаточного аппарата	-	-	-	-	-	
8	Болезни уха и сосцевидного отростка	0,03	0,03	-	-	0,02	
9	Болезни системы кровообращения	31,9	32,5	32,6	28,3	32,0	I
10	Болезни органов дыхания	5,2	5,7	9,4	11,2	6,3	V
11	Болезни органов пищеварения	11,5	10,4	10,5	8,7	9,3	IV
12	Болезни кожи и подкожной клетчатки	0,3	0,2	0,2	0,04	0,1	
13	Болезни костно-мышечной системы	0,2	0,2	0,2	0,08	0,3	
14	Болезни мочеполовой системы	0,8	0,8	0,6	0,8	0,6	
15	Беременность, роды и послеродовой период	0,08	0,03	-	0,1	0,02	
17	Врожденные аномалии (пороки развития)	0,3	0,2	0,1	0,3	0,3	
18	Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях	1,6	1,6	1,4	1,5	0,9	IX
19	Травмы, отравления и другие последствия	23,8	22,8	21,2	21,1	26,1	II

	воздействия причин	внешних						
20	Коронавирусная инфекция, вызванная COVID-19	-	-	1,1	9,0	3,6	VI	
Итого по всем классам			100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	

Смертность от болезней эндокринной системы за период 2018-2022 года имеет тенденцию роста: показатель смертности увеличился на 8,2% в 2022 году (33,0 на 100 тыс. населения) по отношению показателя 2018 года (30,5 на 100 тыс. населения). В сравнении с 2021 годом (35,5 на 100 тыс.) показатель смертности снизился на 7,0%.

Наибольшее число умерших и максимальный показатель смертности от болезней эндокринной системы приходился на 2020-2021 годы - в период эпидемии COVID-19.

Рост смертности в 2020 году (35,8 на 100 тыс.) на 27,0% по сравнению с 2019 годом (28,2% на 100 тыс.).

В структуре смертности от болезней эндокринной системы сахарный диабет занимает лидирующее положение: 2022 год – 99,2%, 2021 год – 98,3%, 2020 год – 97,9%, 2019 год – 98,2%, 2018 год – 97,6%.

Смертность от сахарного диабета в период 2018-2019 гг. снижалась: в 2019 году снижение на 7,0% в сравнении с 2018 годом. Рост смертности и максимальный показатель приходился на 2020-2021 годы (2020 год - 35,0 на 100 тыс.; 2021 год – 34,9 на 100 тыс.), с последующим снижением в 2022 году до 32,7 на 100 тыс. населения или на 6,3% в сравнении с 2021 годом.

Уровень смертности в 2022 году не достиг значений показателя допандемийного периода, и превышает значения 2018 года на 9,7%.

Смертность от СД 1 типа в 2022 году (2,5 на 100 тыс.) ниже уровня 2018 года (3,5 на 100 тыс.) на 28,6%. Смертность от СД 1 типа в 2022 году (30,1 на 100 тыс.) выше уровня 2018 года (26,0 на 100 тыс.) на 15,8% (таблица 1.2.4).

Таблица 1.2.4

Смертность населения Брянской области от сахарного диабета за 2018-2022 года

(по данным ТО ФФСГС России по Брянской области)

№	Классы болезней	Код по МКБ- 10	Число умерших					На 100 тыс. населения				
			20 18	20 19	20 20	20 21	20 22	20 18	20 19	20 20	20 21	20 22
1	Болезни эндокринной	E00- E90	368	337	425	417	382	30,5	28,2	35,8	35,5	33,0

	системы											
1.1	из них; Сахарный диабет всего, в т. ч.	E10- E14	359	331	416	410	379	29,8	27,7	35,0	34,9	32,7
1.1.1	Сахарный диабет типа 1	E10	42	43	54	45	29	3,5	3,6	4,5	3,8	2,5
1.1.2	Сахарный диабет типа 2	E11	313	283	359	362	349	26,0	23,7	30,2	30,8	30,1

Таблица 1.2.5

**Смертность от сахарного диабета среди городского и сельского населения Брянской области в 2018-2022 годах на 100 тыс. соответствующего населения
(по данным ТО ФФСГС России по Брянской области)**

№	Наименование болезни	Код по МКБ-10	2018 год		2019 год		2020 год		2021 год		2022 год	
			г	с	г	с	г	с	г	с	г	с
1	Сахарный диабет всего, в том числе	E10- E14	27,1	36,1	25,4	33,1	31,2	44,2	31,7	42,4	30,5	37,7
1.1	Сахарный диабет 1 типа	E10	3,7	3,1	3,2	4,5	4,2	5,4	3,6	4,3	2,6	2,3
1.2	Сахарный диабет 2 типа	E11	23,2	32,4	21,8	28,0	26,8	38,5	27,9	37,8	27,8	35,5

Смертность от сахарного диабета городского и сельского населения имеет схожие тенденции.

В период 2018-2019 гг. уровень смертности снижался: в 2019 году снижение у городского населения на 6,3%, у сельского на 8,3% в сравнении с 2018 годом.

Во время пандемии COVID-19 наблюдался рост смертности: в 2022 году рост у городского населения на 22,8%, у сельского на 33,5%.

В 2022 году снижение смертности в сравнении с 2021 годом у городского населения на 3,8%, у сельского на 6,1%. В 2022 году уровень смертности и городского и сельского населения не достиг значений 2019 года.

Смертность сельского населения от сахарного диабета выше, чем городского на протяжении всего анализируемого периода от всех форм сахарного диабета, за исключением СД 1 типа в 2018 и 2022 годах (таблица 1.2.5).

Таблица 1.2.6

**Смертность от сахарного диабета
среди мужского и женского населения Брянской области
в 2018-2022 годах на 100 тыс. соответствующего населения
(по данным ТО ФФСГС России по Брянской области)**

№	Наименование болезни	Код по МКБ-10	2018 год		2019 год		2020 год		2021 год		2022 год	
			м	Ж	м	ж	м	ж	м	Ж	м	ж
1	Сахарный диабет всего, в том числе	E10-E14	19,5	38,2	14,6	38,5	22,4	45,4	21,8	45,4	23,3	40,3
1.1	Сахарный диабет 1 типа	E10	1,8	4,9	2,2	4,8	4,6	4,5	3,1	4,4	2,6	2,4
1.2	Сахарный диабет 2 типа	E11	17,3	33,0	12,0	33,3	17,6	40,7	18,3	41,0	20,5	37,7

Смертность у мужского населения области в 2018-2019 годы снижалась, в 2019 году (14,6 на 100 тыс.) снижение показателя на 25,1% в сравнении с 2018 годом (19,5 на 100 тыс.).

С 2020 года рост показателя на 53,4% относительно 2019 года. Высокий уровень смертности сохранился в 2021 и 2022 годах. Смертность в 2022 году (23,3 на 100 тыс.) превышает уровень 2018 года (19,5 на 100 тыс.) на 19,5%.

Смертность от сахарного диабета у женского населения области имеет следующие тенденции. Уровень смертности в 2018-2019 годах стабильный, без видимых колебаний, значительный рост в 2020 году (на 17,9%), который сохранился в 2021 году, и небольшое снижение в 2022 году. Смертность у женщин в 2022 году (40,3 на 100 тыс.) не достигла значений доковидного периода и выше показателя 2018 года (38,2 на 100 тыс.) на 5,5%.

Смертность от сахарного диабета у женского населения за анализируемый период выше, чем у мужского населения, за исключением смертности от СД 1 типа в 2020 и 2022 году (таблица 1.2.6).

Таблица 1.2.7

**Смертность от сахарного диабета у населения Брянской области
в трудоспособном возрасте и старше трудоспособного в 2018-2022 годах
на 100 тыс. соответствующего населения
(по данным ТО ФФСГС России по Брянской области)**

№	Наименование болезни	Код по МКБ-10	2018 год		2019 год		2020 год		2021 год		2022 год	
			Груд.	Старше пруд.	Груд.	Старше пруд.	Груд.	Старше пруд.	Груд.	Старше пруд.	Груд.	Старше пруд.
1	Сахарный диабет всего, в том числе	E10-E14	3,6	99,3	3,4	90,6	5,6	118,5	5,4	117,3	5,1	111,0
1.1	Сахарный диабет 1 типа	E10	1,0	10,4	1,1	10,6	1,7	13,1	1,5	10,6	1,5	6,1
1.2	Сахарный диабет 2 типа	E11	2,2	84,8	2,1	78,9	3,8	104,7	3,5	106,3	3,5	104,9

Смертность в группе населения в возрасте старше трудоспособного значительно выше, чем смертность трудоспособного населения от всех типов сахарного диабета в анализируемый период 2018-2022 годы (таблица 1.2.7).

Таблица 1.2.8

**Непосредственные причины смерти больных сахарным диабетом
в текущем году и в 2018-2022 гг (по данным ГРСД)**

	Причина	2018	2019	2020	2021	2022
1.	БСК	652	710	889	873	890
2.	Травмы, отравления	6	12	8	7	27
3.	Болезни мочеполовой системы	28	19	25	23	37
4.	Сахарный диабет	55	49	71	125	93
5.	Новообразования	174	165	207	203	200
6.	Болезни органов пищеварения		37	67	41	64
7.	Болезни органов дыхания		31	116	169	53
8.	Covid-19			118	475	161
9.	Прочие причины	419	526	238	329	284
	Всего умерших	1334	1549	1739	2245	1809

Краткие выводы:

1. Население Брянской области ежегодно сокращается.
2. Общая смертность населения имеет тенденцию снижения, в том числе от болезней эндокринной системы. В структуре общей смертности класс занимает 10 место. В структуре класса лидирует сахарный диабет.
3. В 2020-2021 года подъем смертности от СД, в 2022 году смертность снизилась, но не достигла значений 2018-2019 годов.
4. Смертность сельского населения выше, чем городского, смертность населения старше трудоспособного возраста выше, чем трудоспособного, смертность женщин выше, чем мужчин.

1.3. Анализ заболеваемости сахарным диабетом

Общая и первичная заболеваемость сахарным диабетом всего населения Брянской области ежегодно растет.

В 2022 году общая заболеваемость выросла на 13,1% по сравнению с 2018 годом, первичная на 22,1%.

Таблица 1.3.1

**Общая заболеваемость сахарным диабетом всего населения Брянской области в 2018-2022 гг.
по районам области
(данные ФФСН №12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в
районе обслуживания медицинской организации»)**

Районы	Общая заболеваемость (ф 12 стр 5.2 гр 4)									
	2018		2019		2020		2021		2022	
	абс.	на 100 тыс	абс.	на 100 тыс	абс.	на 100 тыс	абс.	на 100 тыс	абс.	на 100 тыс
г. Брянск	17839	4207,5	18592	4397,4	17611	4188,7	18171	4356,6	18170	4395,0
Брасовский район	813	4168,4	874	4575,0	768	4047,9	895	4757,6	1138	6115,0
Брянский район	1983	2951,9	2138	3145,9	2675	3839,6	2599	3688,4	2901	4106,6
Выгоничский район	613	3058,3	685	3450,9	690	3497,7	695	3578,6	719	3744,4
г. Клинцы	2717	3104,1	2793	3197,8	2883	3316,4	2902	3362,2	2960	3462,3
г. Сельцо	925	5587,8	980	5927,9	997	6091,2	1039	6429,9	1013	6384,3
г. Фокино	669	5170,8	683	5328,4	704	5517,7	717	5682,8	711	5750,6
Гордеевский район	335	3154,4	344	3287,8	329	3210,1	314	3094,5	339	3402,2
Дубровский район	743	4300,0	779	4593,2	786	4680,0	826	4993,7	846	5242,0
Дятьковский район	2461	4147,0	2332	4007,1	2284	3978,1	2172	3825,7	2190	3918,3
Жуковский район	1347	3297,3	1400	3485,7	1345	3390,6	1415	3602,2	1718	4419,9
Злынковский	3	3313,	4	3506,	4	3498,	4	3436,	4	3721,

район	98	4	21	6	22	0	08	4	40	9
Карачевский район	806	2449,2	820	2541,8	816	2585,7	826	2665,9	919	3044,0
Клетнянский район	769	4199,0	813	4506,9	802	4487,0	838	4771,4	831	4826,1
Климовский район	1323	5039,2	1488	5778,6	1523	6002,9	1679	6716,5	1629	6598,9
Комаричский район	600	3582,7	613	3730,5	667	4103,9	722	4499,0	678	4313,5
Красногорский район	502	4172,6	500	4249,9	497	4312,0	505	4447,4	492	4379,2
Мглинский район	433	2522,3	422	2550,5	512	3141,7	546	3381,6	566	3561,5
Навлинский район	1287	3124,5	1431	3499,3	1462	3589,4	1548	3815,3	1582	3939,9
Новozyбковский район	2132	4168,7	2145	4229,4	2202	4361,0	2206	4377,4	2212	4438,0
Погарский район	1251	5221,0	1310	5582,5	1452	6303,5	1578	6964,4	1447	6564,4
Почепский район	1470	3794,3	1754	4606,9	1842	4906,5	2029	5471,8	1954	5387,8
Стародубский район	1337	3578,2	1381	3765,8	1282	3525,1	1371	3798,2	1310	3694,5
Суземский район	850	5610,2	891	5989,5	875	5878,0	897	6022,6	914	6178,6
Суражский район	513	2277,5	545	2450,6	567	2570,0	598	2758,2	577	2719,0
Трубчевский район	1	4245,	1	4423,	1	4711,	1	4838,	1	5021,

район	465	0	499	4	582	0	612	2	649	2
Унечский район	1446	4115,3	1547	4499,8	1377	4067,6	1463	4381,4	1429	4340,7
ИТОГО	47027	3883,4	49180	4097,7	48952	4105,0	50571	4276,0	51334	4392,1

Таблица 1.3.2

Первичная заболеваемость сахарным диабетом всего населения Брянской области в 2018-2022 гг. по районам области (данные ФФСН №12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации»)

Районы	Первичная заболеваемость (ф 12 стр 5.2 гр 9)									
	2018		2019		2020		2021		2022	
	абс.	на 100 тыс	абс.	на 100 тыс	абс.	на 100 тыс	абс.	на 100 тыс	абс.	на 100 тыс
г. Брянск	1322	311,8	1586	375,1	1031	245,2	1211	290,3	1437	347,6
Брасовский район	91	466,6	84	439,7	22	116,0	81	430,6	122	655,6
Брянский район	104	154,8	245	360,5	515	739,2	513	728,0	548	775,7
Выгоничский район	70	349,2	62	312,3	74	375,1	49	252,3	85	442,7
г. Клинцы	193	220,5	232	265,6	179	205,9	206	238,7	274	320,5
г. Сельцо	53	320,2	68	411,3	51	311,6	48	297,0	91	573,5
г. Фокино	75	579,7	80	624,1	55	431,1	67	531,0	66	533,8
Гордеевский район	19	178,9	21	200,7	39	380,5	35	344,9	26	260,9
Дубровский район	31	179,4	75	442,2	44	262,0	49	296,2	77	477,1
Дятьковский район	145	244,3	191	328,2	149	259,5	158	278,3	205	366,8

Жуковский район	94	230,1	99	246,5	47	118,5	82	208,7	105	270,1
Злынковский район	39	324,7	43	358,2	31	257,0	17	143,2	29	245,3
Карачевский район	81	246,1	76	235,6	45	142,6	67	216,2	70	231,9
Клетнянский район	69	376,8	57	316,0	63	352,5	68	387,2	70	406,5
Климовский район	131	499,0	168	652,4	120	473,0	120	480,0	91	368,6
Комаричский район	55	328,4	48	292,1	39	240,0	88	548,4	61	388,1
Красногорский район	50	415,6	48	408,0	26	225,6	30	264,2	13	115,7
Мглинский район	46	268,0	37	223,6	43	263,9	59	365,4	74	465,6
Навлинский район	71	172,4	175	427,9	77	189,0	157	386,9	149	371,1
Новозыбковский район	215	420,4	181	356,9	166	328,8	166	329,4	183	367,2
Погарский район	120	500,8	176	750,0	135	586,1	148	653,2	115	521,7
Почепский район	246	635,0	334	877,3	171	455,5	256	690,4	116	319,9
Стародубский район	137	366,7	212	578,1	74	203,5	87	241,0	128	361,0
Суземский район	80	528,0	89	598,3	50	335,9	45	302,1	83	561,1

Суражский район	38	168,7	60	269,8	49	222,1	62	286,0	39	183,8
Трубчевский район	135	391,2	124	365,9	129	384,1	118	354,2	122	371,5
Унечский район	130	370,0	152	442,1	157	463,8	128	383,3	148	449,6
ИТОГО	3840	317,1	4723	393,5	3581	300,3	4115	347,9	4527	387,3

Количество зарегистрированных случаев сахарного диабета населения Брянской области во всех возрастных группах растет.

Таблица 1.3.3

**Общая заболеваемость сахарным диабетом населения Брянской области
в разрезе возрастных групп в 2018-2022 гг.**

**(данные ФФСН №12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в
районе обслуживания медицинской организации»)**

№ п/ п	Возраст	2018		2019		2020		2021		2022	
		абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.
1.	0-14 лет	333	170,4	356	183,6	369	192,9	395	209,2	409	220,4
2.	15-17 лет	107	326,6	110	328,3	128	366,9	124	348,5	138	384, 6
3.	18 и старше	46587	4740,4	48714	5007,5	48455	5014,5	50052	5223,3	50787	5361,4
4.	Всего:	47027	3883,4	49180	4097,7	48952	4105,0	50571	4276,0	51334	4392,1

Таблица 1.3.4

**Первичная заболеваемость сахарным диабетом населения Брянской области
в разрезе возрастных групп в 2018-2022 гг.
(данные ФФСН №12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих
в районе обслуживания медицинской организации»)**

№ п/п	Возраст	2018		2019		2020		2021		2022	
		абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.
1.	0-14 лет	8	29,7	1	31,5	1	37,1	6	34,9	4	34,5
2.	15-17 лет	1	33,6	3	38,8	4	68,8	6	45,0	1	30,7
3.	18 и старше	771	383,7	649	477,9	486	360,8	033	420,9	452	470,0
4.	Всего:	840	317,1	723	393,5	581	300,3	115	347,9	527	387,3

Таблица 1.3.5

**Общая и первичная заболеваемость детского населения
в возрасте 0–14 лет Брянской области в 2018–2022 гг.
(на 1000 детского населения)
(данные ФФСН №12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в
районе обслуживания медицинской организации»)**

№п/п	Классы болезней МКБ-10		Год				
			2018	2019	2020	2021	2022
1	Болезни эндокринной системы, из них:	Общая	74,2	71,4	63,3	65,0	67,0
		Первичная	24,6	26,4	12,7	13,5	15,9
1.1	Сахарный диабет, из него:	Общая	1,7	1,8	1,9	2,1	2,2
		Первичная	0,3	0,3	0,4	0,3	0,3
1.1.1	Сахарный диабет 1 типа	Общая	1,7	1,8	1,9	2,1	2,2
		Первичная	0,3	0,3	0,4	0,3	0,3
1.1.2	Сахарный диабет 2 типа	Общая	-	-	0,01	0,01	0,005
		Первичная	-	-	0,01	-	-

Общая заболеваемость сахарным диабетом у детей 0-14 лет в период с 2018 по 2022 год растет, в 2022 году рост составил 29,4% в сравнении с 2018 годом: с 1,7 на 1000 населения в 2018 году до 2,2 на 1000 населения в 2022 году.

Регистрация впервые выявленных заболеваний с 2018 года по 2022год сохраняется практически на одном уровне – 0,3 на 1000 детского населения, за исключением 2020 года – 0,4 на 1000 населения.

Таблица 1.3.6

**Общая заболеваемость детей (0-14 лет) Брянской области
в разрезе возрастных групп в 2018-2022 гг.**

(данные ФФСН №12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации»)

№	Возраст	2018		2019		2020		2021		2022	
		абс.	на 100 т.	абс	на 100 т.	абс	на 100 т.	абс	на 100 т.	абс	на 100 т.

1.	0-14 лет	333	170,4	56	183,6	69	192,9	95	209,2	09	220,4
2.	0-4 лет	18	27,6	6	41,7	1	69,9	5	82,7	1	41,7
3.	5-9 лет	127	183,6	15	168,2	34	198,9	34	197,5	37	203,8
4.	до 1 года	0	0	1	9,1	0	0	0	0	0	0
5.	1-3	н/д	н/д	11	29,0	8	22,7	4	12,5	5	16,6

Общая заболеваемость сахарным диабетом детей во всех возрастных группах имеет тенденцию роста.

Удельный вес выявленных случаев сахарного диабета у детей при проведении профилактических осмотров растет, за исключением 2021 года.

Таблица 1.3.7

**Выявляемость сахарного диабета при профилактических осмотрах у детей 0-14 лет в 2018-2022 годах
(данные ФФСН №12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в
районе обслуживания медицинской организации»)**

№	Показатель	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1.	Число впервые выявленных заболеваний, абс.	58	61	71	66	64
2.	Из них при проф. осмотре, абс.	6	11	21	9	24
3.	Удельный вес, %	10,3	18,0	29,6	13,6	37,5

Общая заболеваемость подростков сахарным диабетом в период с 2018 по 2022 год растет, рост в 2022 году (3,8 на 1000 населения) в сравнении с 2018 годом (3,3 на 1000 населения) на 15,2%.

С 2018 года по 2020 год регистрировался рост первичной заболеваемости СД у подростков с 0,3 на 1000 в 2018 году до 0,7 на 1000 в 2020 году. В 2021-2022 годах выявляемость СД у подростков снизилась, показатель первичной заболеваемости в 2022 году на уровне показателя 2018 года.

Таблица 1.3.8

**Общая заболеваемость подростков в возрасте 15-17 лет Брянской области в 2018–2022 гг.
(на 1000 подросткового населения)
(данные ФФСН №12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих
в районе обслуживания медицинской организации»)**

№ п/п	Классы болезней МКБ-10		Год				
			2018	2019	2020	2021	2022
1	Болезни эндокринной системы, из них:	Общая	160,7	152,0	150,9	145,1	140,8
		Первичная	42,2	35,0	27,4	25,4	28,8
1.1	Сахарный диабет, из него	Общая	3,3	3,3	3,7	3,5	3,8
		Первичная	0,3	0,4	0,7	0,4	0,3
1.1.1	Сахарный диабет 1 типа	Общая	3,2	3,3	3,7	3,5	3,8
		Первичная	0,3	0,4	0,7	0,4	0,3
1.1.2	Сахарный диабет 2 типа	Общая	0,03	-	-	-	-
		Первичная	-	-	-	-	-

Доля выявленного СД при профилактических осмотрах и диспансеризации у подростков ежегодно меняется и не имеет четкой тенденции роста или снижения. Показатель 2022 года на уровне 2018 года – 18,2%.

**Выявляемость сахарного диабета при профилактических осмотрах и диспансеризации
у подростков 15-17 лет в 2018-2022 годах
(данные ФФСН №12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих
в районе обслуживания медицинской организации»)**

№	Показатель	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1.	Число впервые выявленных заболеваний, абс.	11	13	24	16	11
2.	Из них при проф. осмотре, абс.	2	3	4	5	2
3.	Удельный вес, %	18,2	23,1	16,7	31,3	18,2

Заболеваемость сахарным диабетом у взрослых растет, за период с 2018 по 2022 год рост общей заболеваемости составил 13,1%, первичной – 23,7%. Отмечается снижение регистрации общей заболеваемости СД 1 типа в анализируемый период на 33,3%, первичная заболеваемость в 2022 году на уровне 2018 года – 0,2 на 1000 населения.

Общая заболеваемость СД 2 типа ежегодно растет и в 2022 году (50,2 на 1000 населения) заболеваемость выросла на 18,7% в сравнении с 2018 годом (42,3 на 1000 населения).

Первичная заболеваемость СД 2 типа за анализируемый период выросла на 25,0%.

**Общая заболеваемость взрослого населения 18 лет и старше
Брянской области в 2018–2022 гг. (на 1 000 взрослого населения)
(данные ФФСН №12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в
районе обслуживания медицинской организации»)**

№ п/п	Классы болезней МКБ-10		Год				
			2018	2019	2020	2021	2022
1	Болезни эндокринной системы, из них:	Общая	117,2	119,5	114,6	118,2	121,6
		Первичная	14,8	12,0	11,8	11,7	12,0
1.1	Сахарный диабет, из него	Общая	47,4	50,1	50,1	52,2	53,6
		Первичная	3,8	4,8	3,6	4,2	4,7
1.1.1	Сахарный диабет 1 типа	Общая	5,1	5,2	3,9	4,0	3,4
		Первичная	0,2	0,2	0,3	0,3	0,2
1.1.2	Сахарный диабет 2 типа	Общая	42,3	44,9	46,2	48,2	50,2
		Первичная	3,6	4,6	3,3	4,0	4,5

Отмечается снижение, как абсолютного числа, так и доли СД, выявленного при профилактических осмотрах и диспансеризации взрослого населения в период 2020-2021 годах. Снижение связано с проводимыми в области противоэпидемическими мероприятиями.

**Выявляемость сахарного диабета при профилактических осмотрах и диспансеризации
у взрослых в 2018-2022 годах
(данные ФФСН №12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в
районе обслуживания медицинской организации»)**

№	Показатель	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1.	Число впервые выявленных заболеваний, абс.	3771	4649	3486	4033	4452
2.	Из них при проф. осмотре, абс.	721	1182	506	621	739
3.	Удельный вес, %	19,1	25,4	14,5	15,4	16,6

Краткие выводы:

1. Общая заболеваемость во всех возрастных группах в анализируемый период растет.
2. Первичная заболеваемость у детей и подростков на одном уровне, у взрослых ежегодно растет за счет СД 2 типа.
3. Выявляемость при профилактических осмотрах и диспансеризации в 2020-2021 годах у взрослых снизилась вследствие проведения противоэпидемиологических мероприятий.

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

Таблица 1.4.1

**Ампутации у пациентов с сахарным диабетом
(по данным регистра сахарного диабета и отчетной документации
медицинских организаций)**

	2018	2019	2020	2021	2022
число пациентов с сахарным диабетом 1 типа с ампутациями	35	36	32	29	22
число пациентов с сахарным диабетом 1 типа с высокими ампутациями	17	16	15	14	12
Доля высоких ампутаций СД тип 1	48.6%	44.4%	46.9%	48.3%	54.5%
число пациентов с сахарным диабетом 2 типа с ампутациями	335	364	378	369	348
число пациентов с сахарным диабетом 2 типа с высокими ампутациями	167	167	176	185	164
Доля высоких ампутаций СД тип 2	49.9%	45.9%	46.6%	50.1%	47.1%

Таблица 1.4.2

**Хроническая болезнь почек у пациентов с сахарным диабетом
(по данным регистра сахарного диабета и отчетной документации
медицинских организаций)**

	2018	2019	2020	2021	2022
число пациентов с сахарным диабетом 1 типа с ХБП	744	764	745	286	705
заместительная почечная терапия СД тип 1	12	14	12	12	12
число пациентов с сахарным диабетом 2 типа с ХБП	7812	9400	9677	7055	10202
заместительная почечная терапия СД тип 2	12	22	27	32	36

Таблица 1.4.3

**Диабетическая ретинопатия у пациентов с сахарным диабетом
(по данным регистра сахарного диабета и отчетной документации
медицинских организаций)**

	2018	2019	2020	2021	2022
число пациентов с сахарным диабетом 1 типа	1031	1031	921	753	887
слепота СД тип 1	15	13	11	10	9
число пациентов с сахарным диабетом 2 типа	8704	8565	7496	1079	7259
слепота СД тип 2	51	43	37	35	31

Таблица 1.4.4*

Отчетный год	Состоит на Д-наблюдении по E10-E11 в отчетном году, чел.	Кол-во ампутаций нижних конечностей в отчетном году	Хроническая болезнь почек (обращались за медпомощью с диагнозами N18-N19 в отчетном году)	Гемодиализ (был проведен в отчетном году)	Ретинопатия (обращались за медпомощью с диагнозами H36.0 в отчетном году)
2018	42265	67	104	56	4132
2019	45841	58	251	77	3942
2020	46260	79	256	81	2323
2021	49525	97	168	77	2031
2022	50461	77	423	73	2454

*Данные представлены Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Брянской области.

**Диспансеризация и профилактические медицинские осмотры
в 2022-2023 гг.**

В 2022 году количество граждан, прошедших диспансеризацию и профилактические осмотры, составило 508 010 человек (при плане – 690 168 человек).

В Брянской области профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних проводятся согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.08.2017 № 514н «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних» (далее – Приказ № 514н). В 2022 году подлежало осмотру 204 216 детей, осмотрено 175 022 (84,4 %).

По результатам профилактических осмотров 25,2 % имеют 1 группу здоровья (2021 – 24,6 %); 61,5% – 2 группу здоровья (2021 – 61,3 %); 10,6 % –

3 группу (2021 –11,5 %); 2,7 % – 4–5 группы (2021 – 2,6 %).

В структуре выявленной патологии наибольший удельный вес имеют болезни органов пищеварения – 28,5% (2021 – болезни глаза и его придаточного аппарата – 18,8 %); болезни глаза и его придаточного аппарата – 17,8% (2021 – болезни органов пищеварения – 18,2 %); болезни эндокринной системы – 14,3 % (2021 – 14,9 %).

Из зарегистрированных заболеваний впервые выявлено 25 171 (2021–16 185).

Проведены профилактические осмотры детей в возрасте 15–17 лет в рамках реализации Приказа № 514н: девочек – врачами – акушерами-гинекологами; мальчиков – врачами – детскими урологами-андрологами с охватом 96,31% и 95,83 % соответственно.

Взяты под диспансерное наблюдение впервые в жизни установленными заболеваниями:

- 79,5% пациентов с заболеваниями костно-мышечной системы (целевой показатель – 70,0 %);
- 77,4 % пациентов с заболеваниями глаз (целевой показатель – 70,0 %);
- 68,4 % пациентов с впервые в жизни установленными заболеваниями органов пищеварения (целевой показатель – 70,00 %);
- 95,2 % пациентов с заболеваниями органов кровообращения (целевой показатель – 85 %);
- 91,4 % пациентов с заболеваниями эндокринной системы и нарушениями обмена (целевой показатель – 85,00 %).

Проведение диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров на территории Брянской области в 2022 году осуществлялось в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения».

План диспансеризации определенных групп взрослого населения в 2022 году составляет 420 228 человек. Количество граждан, прошедших диспансеризацию по состоянию на 31.12.2022 года составляет 247 443 человека (58,88% от подлежащих). Причинами отклонения фактических значений показателей от их плановых значений по итогам отчетного года явились ограничительные мероприятия в связи с угрозой распространения на территории Брянской области новой коронавирусной инфекции (2019-nCoV).

По результатам диспансеризации определенных групп взрослого населения выделены следующие группы состояния здоровья:

1 группа – здоровые лица с низким и средним сердечно-сосудистым риском – 53 052 (21,44%),

2 группа – лица, у которых отсутствуют хронические неинфекционные заболевания, но имеющие высокий или очень высокий суммарный сердечно-сосудистый риск – 32 488 (13,12 %),

3 группа – пациенты с хроническими неинфекционными заболеваниями, требующими установления диспансерного наблюдения – 161 903 (65,43%).

При проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения в 2022 году всего выявлено заболеваний 148 381, впервые выявлено – 14 225, из всех выявленных поставлено под диспансерное наблюдение 129 290 человек (87,13%), из впервые выявленных – 11 039 человек (77,6%).

В структуре впервые выявленных заболеваний:

1 место занимают болезни системы кровообращения – 5 813 (40,86 %);

2 место – болезни органов пищеварения – 1 075 (7,55%);

3 место – сахарный диабет – 734 (5,15 %);

4 место – болезни органов дыхания – 717 (5,04%).

Направлено по результатам диспансеризации на дополнительное обследование, не входящее в объем диспансеризации – 6 353 человека; направлено на получение высокотехнологичной помощи – 540 человек; направлено на санаторно-курортное лечение – 526 человек.

Прошли профилактическое консультирование 236 344 человека.

На территории Брянской области функционируют 6 центров здоровья, из них 4 для взрослого населения (на базе ГАУЗ «Брянский областной врачебно-физкультурный диспансер», ГАУЗ «Брянская городская поликлиника № 1», ГАУЗ «Брянская городская больница № 2» и ГБУЗ «Клинцовская центральная городская больница») и 2 для детского населения (на базе ГБУЗ «Брянская городская детская поликлиника № 2» и ГБУЗ «Клинцовская центральная городская больница»).

Основными целями деятельности центров здоровья являются:

реализация мероприятий по формированию здорового образа жизни у граждан, обратившихся в центр здоровья, включая сокращение потребления алкоголя и табака;

мотивирование граждан к личной ответственности за свое здоровье и здоровье близких и окружающих;

выявление факторов риска развития неинфекционных заболеваний;

просвещение и информирование населения о вреде употребления алкоголя и табака.

За 2022 год в центрах здоровья обследовано 10 133 человека, из них 5 637 взрослых и 4 496 детей. Первично обследовано 5 637 взрослых. Из общего количества обследованных взрослых выявлено 1 991 человек – здоровые и 3 646 человек – с факторами риска. Всем обследованным взрослым (100%) назначены индивидуальные планы по здоровому образу жизни, все они получили профилактическое консультирование по основам здорового образа жизни.

За 2022 год обучено основам здорового образа жизни 8 921 человек, из них детей – 4 496. В школах здоровья обучено 3 422 человека, из них детей – 3 383, в том числе в школе профилактики артериальной гипертензии

– 435 человек или 12,7 %, в школе профилактики сахарного диабета – 1 086 человек или 31,7%.

Все 4 496 детей обследовались первично, из них выявлено 909 здоровых детей и 3 587 – с факторами риска. Всем обследованным детям (100%) назначены индивидуальные планы по здоровому образу жизни, и все они получили профилактическое консультирование по основам здорового образа жизни.

3 754 человека прошли углубленное профилактическое консультирование в центрах здоровья.

Диспансеризация и медицинские осмотры взрослого и детского населения 2023 год

Таблица 1.4.5*

Виды диспансеризации и профилактических осмотров	план на 2023 год		факт 02.11.2023	
	чел.	чел.	чел.	%исп.
	Диспансеризация взрослого населения 1 -этап	289 496	232 289	80,2
Диспансеризация взрослого населения 2 -этап	56 272	52 740	93,7	
Итого диспансеризация взрослого населения (I+II этап)	289 496	232 289	80,2	
Углубленная диспансеризация 1 этап	85108	68 876	80,9	
Углубленная диспансеризация 2 этап		7 893		
Итого углубленная диспансеризация	85 108	68 876	80,9	
ИТОГО диспансеризация взрослое население	374 604	301 165	80,4	
Диспансеризация детей под опекой	1 885	1 867	99,0	
Диспансеризация детей, находящихся в стационарных учреждениях	1 079	1 073	99,4	
ИТОГО диспансеризация (взрослые и дети)	377 568	304 105	80,5	
Профилактические осмотры взрослого населения	116 524	91 173	78,2	

Профилактические осмотры детей	195 445	163 925	83,9
ИТОГО профосмотры (взрослые и дети)	311 969	255 098	81,8
Итого взрослое население	491 128	392 338	79,9
Итого дети	198 409	166 865	84,1
ИТОГО все профмероприятия	689 537	559 203	81,1

*Данные представлены Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Брянской области.

В 2022 году работали 3 школы по обучению взрослых больных сахарным диабетом (ГУАЗ «Брянская областная больница № 1», ГАУЗ «Брянская городская больница № 4», ГБУЗ «Клинцовская центральная городская больница»), где больные получали необходимые знания о диабете и приобретали практические навыки самоконтроля за состоянием углеводного обмена и коррекции лечения в зависимости от меняющихся обстоятельств, ежегодно в этих школах обучается около 1000 пациентов.

Таблица 1.4.6

**Работа «Школ для пациентов с сахарным диабетом»
(взрослое население)**

	2018	2019	2020	2021	2022
Количество проученных пациентов	749	1241	776	501	703

Уменьшение количества обученных пациентов связано с ограничениями госпитализации из-за коронавирусной инфекции.

Дети и подростки с сахарным диабетом проходят обучение в «Школе диабета» в детском эндокринологическом отделении ГБУЗ «Брянская областная детская больница».

Таблица 1.4.7

**Работа «Школ для пациентов с сахарным диабетом»
(детское население)**

№	Программа «Школа диабета»	2018	2019	2020	2021	2022
1	«Школа диабета» для пациентов с впервые выявленным СД 1 типа	49	65	75	70	66

2	«Помповая инсулиноterapia»	-	8	22	30	30
3	«Школа диабета» для пациентов со стажем заболевания			5	5	6
4	ИТОГО	49	73	102	105	102

В 2021 году стартовала дистанционная «Школа диабета» (записи эфиров, методические материалы для пациентов с СД 1 типа и их родителей сохранены на сайте департамента здравоохранения Брянской области).

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

Таблица 1.5.1

Эндокринологические кабинеты (отделения) в амбулаторно-поликлинических подразделениях медицинских организаций Брянской области на 31.12.2022 года (по данным ФФСН №30)

Медицинская организация	Наличие отделений, кабинетов (нет - 0, есть - 1)	Число подразделений, отделов, отделений	Число кабинетов
ГБУЗ «Брасовская ЦРБ»	1	-	1
ГБУЗ «Брянская МБ»	1	-	4
ГБУЗ «Выгоничская ЦРБ»	1	-	1
ГБУЗ «Клинцовская ЦГБ»	1	-	2
ГБУЗ «Сельцовская ГБ»	1	-	1
ГБУЗ «Фокинская ГБ им. В.И. Гедройц»	1	-	1
ГБУЗ «Гордеевская ЦРБ»	1	-	1
ГАУЗ «Брянская городская больница № 1»	1	-	2
ГАУЗ «Брянская городская больница № 2»	1	-	4
ГБУЗ «Брянская городская больница № 8»	1	-	1
ГАУЗ «Брянская городская поликлиника №1»	1	1	0
ГАУЗ «Брянская городская поликлиника №4»	1	1	0
ГАУЗ «Брянская городская поликлиника №5»	1	-	2
ГБУЗ «Брянская городская детская больница № 1»	1	-	1
ГБУЗ «Брянская городская детская поликлиника № 2»	1	-	1
ГБУЗ «Дубровская ЦРБ»	1	-	1
ГБУЗ «Дятьковская РБ им. В.А. Понизова»	1	-	1

ГБУЗ «Жуковская МБ»	1	-	1
ГБУЗ «Злынковская ЦРБ»	1	-	1
ГБУЗ «Карачевская ЦРБ»	1	-	1
ГБУЗ «Климовская ЦРБ»	1	-	2
ГАУЗ «Брянский клинико – диагностический центр»	1	1	-
ГБУЗ «Комаричская ЦРБ»	1	-	1
ГБУЗ «Красногорская ЦРБ»	1	-	2
ГБУЗ «Клетнянская ЦРБ»	1	-	1
ГБУЗ «Мглинская ЦРБ»	1	-	1
ГАУ «Медицинский центр г. Жуковка»	1	-	1
ГБУЗ «Навлинская ЦРБ»	1	-	2
ГБУЗ «Новозыбковская ЦРБ»	1	-	2
ГАУЗ «Брянская областная больница № 1»	1	-	1
ГБУЗ «Брянская областная детская больница»	1	-	2
ГАУЗ «Брянский областной кардиологический диспансер»	1	-	1
ГБУЗ «Погарская ЦРБ»	1	-	1
ГБУЗ «Почепская ЦРБ»	1	-	1
ГБУЗ «Стародубская ЦРБ»	1	-	1
ГБУЗ «Суземская ЦРБ»	1	-	1
ГБУЗ «Суражская ЦРБ»	1	-	1
ГБУЗ «Трубчевская ЦРБ»	1	-	1
ГБУЗ «Унечская ЦРБ»	1	-	1
Всего	39	3	50

**Число эндокринологических коек в медицинских организациях Брянской области на 31.12.2022 года
(по данным ФФСН №30)**

Медицинская организация	Эндокринологические		
	ВСЕГО	в том числе для	
		взрослых	детей
ГАУЗ «Брянская городская больница № 4»	30	30	
ГБУЗ «Клинцовская ЦГБ»	19	19	
ГБУЗ «Брянская МБ»	2	2	
ГБУЗ «Дятьковская РБ им. В.А. Понизова»	4	4	
ГБУЗ «Жуковская МБ»	3	3	
ГБУЗ «Новозыбковская ЦРБ»	6	6	
ГБУЗ «Стародубская ЦРБ»	2	2	
ГБУЗ «Трубчевская ЦРБ»	2	2	
ГАУЗ «Брянская областная больница № 1»	35	35	
ГБУЗ «Брянская областная детская больница»	15	-	15
Всего в области	118	103	15

Обеспеченность круглосуточными койками всего – 1,0 на 10 тыс. населения, взрослых – 1,1 на 10 тыс. взрослого населения, детских – 0,7 на 10 тыс. детского населения.

**Показатели работы эндокринологических коек на 31.12.2022
(по данным ФФСН № 30)**

Наименование	Число коек	Средняя занятость койки (дни)	Средняя длительность пребывания на койке (дни)	Оборот койки	Летальность %
Круглосуточные для взрослых	103	251	12,1	20,8	1,3
Круглосуточные для детей	15	251	7,9	31,8	-

Структура эндокринологической службы для взрослого населения

1. Кабинет врача - эндокринолога в поликлиниках – 50;
2. Кабинет «Школа для пациентов с СД», (только в амбулаторном звене) - 20;
3. Кабинет «Школа для пациентов с СД», (в стационаре) -3;
4. Кабинет «Диабетическая стопа», (только в амбулаторном звене) – 1;
5. Кабинет «Диабетическая стопа», (в стационаре) – 0;
6. Кабинет диабетической ретинопатии в составе Регионального эндокринологического центра - 1, возможность выполнения в нем ЛКС – да.
7. Межрайонный эндокринологический центр – в 2024 году планируется создать 2 Межрайонных эндокринологических центра на базе ГАУЗ «Брянская городская поликлиника № 1», ГАУЗ «Брянская городская поликлиника № 4»;
8. Региональный эндокринологический центр организован приказом ГАУЗ «Брянская областная больница № 1» от 17.11.2023 № 554/п «Об организации Регионального эндокринологического центра в ГАУЗ «Брянская областная больница № 1».

Структура Регионального эндокринологического центра ГАУЗ «Брянская областная больница №1»

1. Кабинеты врача эндокринолога - 2;
2. Офтальмологический кабинет с лазерной операционной - 1;
3. Кабинет «Диабетическая стопа» - 1;
4. Кабинет «Школа для пациентов с сахарным диабетом» - 1;
5. Дневной стационар.

Для функционирования Регионального эндокринологического центра требуется дооснащение.

Таблица 1.5.4

Оборудование для дооснащения лазерной операционной

№ п/п	Наименование оборудования	Требуемое количество
1.	Лазерный фотокоагулятор с зеленым лучом в комплекте со щелевой лампой	1
2.	ИАГ-лазер (иттрий-алюминиевый гранат) лучом в комплекте со щелевой лампой	1
3.	Лазер для селективной трабекулопластики	1
4.	Офтальмологическая универсальная трехзеркальная линза для лазерокоагуляции	1
5.	Офтальмологическая универсальная четырехзеркальная линза для лазерокоагуляции	1
6.	Линза для трабекулопластики	1
7.	Линзы для иридотомии-капсулотомии	1
8.	Набор векорасширителей	10
9.	Шкафы металлические для размещения, хранения лекарственных средств, перевязочных материалов и других изделий медицинского назначения	1
10.	Стол инструментальный	1
11.	Стол манипуляционный	1

Таблица 1.5.5

Оборудование для дооснащения офтальмологического кабинета

№ п/п	Наименование оборудования	Требуемое количество
1.	Рабочее место офтальмолога	1
2.	Набор пробных линз с пробными оправками и принадлежностями	1
3.	Автоматический проектор знаков с принадлежностями	1
4.	Таблицы для определения цветоощущения	1 комплект
5.	Автоматический рефрактометр	1
6.	Набор скиаскопических линеек	1 комплект
7.	Щелевая лампа стационарная с принадлежностями	1
8.	Электрический офтальмоскоп	1
9.	Диафаноскоп	1
10.	Автоматический пневмотонометр	1
11.	Тонометр аппланационный Маклакова	1
12.	Экзофтальмометр	1
13.	Бинокулярный офтальмоскоп для обратной офтальмоскопии с налобной фиксаией	1
14.	Набор диагностических офтальмологических линз для непрямой офтальмоскопии	1 комплект
15.	Диагностическая офтальмологическая универсальная трехзеркальная линза для офтальмоскопии	1
16.	Периметр	1
17.	Гониоскоп	1
18.	Офтальмологический фонарик	1
19.	Шкафы металлические для размещения, хранения лекарственных средств, перевязочных	1

	материалов и других изделий медицинского назначения	
20.	Стол инструментальный	1
21.	Стол манипуляционный	1
22.	Копье	1
23.	Набор магнитов	1 комплект
24.	Набор для промывания слезных путей	2 комплекта
25.	Скальпель микрохирургический	1
26.	Ножницы микрохирургические	10
27.	Векорасширитель	2
28.	Векоподъемник	2

Таблица 1.5.6

Оборудование для дооснащения кабинета «Диабетическая стопа»

№ п/п	Наименование оборудования	Требуемое количество
1.	Кресло подиатрическое с электропитанием	1
2.	Градуированный камертон	1
3.	Неврологический молоточек	1
4.	Негатоскоп	1
5.	Биксы малые	3
6.	Пинцет хирургический прямой, 250 мм	20
7.	Скальпели съемные (№11), лезвие для скальпеля	100
8.	Скальпели съемные (№15), лезвие для скальпеля	100

9.	Ручка для скальпеля №3,(малая, длина 10 мм), №4 (большая, длина 130 мм) Ручка для скальпеля №3,(малая, длина 10 мм), №4 (большая, длина 130 мм)	5
10.	Зажим типа « москит»	2
11.	Ножницы	2
12.	Портативный доплеровский аппарат	1
13.	Сухожаровой шкаф для инструментов	1
14.	Кусачки для ногтей	4
15.	Ножницы для снятия повязок (гипса)	1
16.	Пила осцилляторная электрическая для снятия гипса	1
17.	Емкость для сбора медицинских отходов	1
18.	Кушетка медицинская	1
19.	Установка для обеззараживания и очистки воздуха или очистки воздуха и поверхностей	1

Таблица 1.5.7

Оборудование для дооснащения кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом»

№ п/п	Наименование оборудования	Требуемое количество
1.	Установка для обеззараживания и очистки воздуха или очистки воздуха и поверхностей	1
2.	Компьютерное рабочее место с возможностью выхода в информационно-коммуникационную сеть « Интернет» с целью использования информационных ресурсов, в том числе направленных на профилактику, раннее выявление и повышение приверженности к лечению сахарного диабета и оргтехника (принтер и сканер)	1
3.	Интерактивная панель	1

Показатели, характеризующие оказание медицинской помощи взрослому населению в 2022 году

1. Медицинская помощь пациентам оказывается в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2023 № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», с учетом стандартов медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций.

2. Медицинская помощь пациентам оказывается в виде:

2.1. первичной медико-санитарной помощи, оказываемой врачом-терапевтом участковым, врачом общей практики (семейным врачом), фельдшером, по месту территориального прикрепления;

2.2. первичной специализированной медико-санитарной помощи, оказываемой врачами-эндокринологами:

2.2.1. амбулаторно-поликлинических подразделений медицинских организаций;

2.2.2. регионального эндокринологического центра ГАУЗ «Брянская областная больница №1», и ГАУЗ «Брянский клинико-диагностический центр»;

2.3. специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, оказываемой в условиях круглосуточного и дневного стационара на эндокринологических койках, в эндокринологическом отделении;

2.4. скорой медицинской помощи, оказываемой выездными бригадами скорой медицинской помощи;

2.5. паллиативной медицинской помощи, оказываемой в кабинетах паллиативной медицинской помощи, выездными патронажными бригадами, на паллиативных койках и койках сестринского ухода.

3. Первичная медико-санитарная помощь оказывается в соответствии с Положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению». В рамках оказания первичной медико-санитарной помощи врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи), фельдшеры по месту территориального прикрепления пациента выполняют следующие функции: 3.1. осуществляют мероприятия по профилактике ранних форм нарушений углеводного обмена, сахарного диабета и его осложнений; 3.2. проводят диагностику заболеваний эндокринной системы; 3.3. при подозрении (наличии клинических, лабораторных и/или инструментальных данных) или выявлении у пациента заболеваний эндокринной системы направляют пациента для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи в кабинет врача-

эндокринолога территориальной медицинской организации, а при отсутствии врача-эндокринолога – в региональный эндокринологический центр ГАУЗ «Брянская областная больница № 1» или ГАУЗ «Брянский клинко-диагностический центр»; 3.4. обеспечивают диспансерное наблюдение пациентов с установленным диагнозом в соответствии с утвержденным Минздравом России порядком проведения диспансерного наблюдения за взрослыми, на основе клинических рекомендаций.

4. Для проведения группового профилактического консультирования (группового терапевтического обучения) врач-эндокринолог или врач-терапевт участковый, врач общей практики (семейный врач), фельдшер направляет пациентов с сахарным диабетом в кабинет «Школа для пациентов с сахарным диабетом» согласно схеме маршрутизации, утвержденной приказом департамента здравоохранения Брянской области от 28.04.2023 № 493 «Об организации и функционировании кабинетов терапевтического обучения «Школа для пациентов с сахарным диабетом».

5. Специализированная медицинская помощь оказывается в условиях круглосуточного и дневного стационара на эндокринологических койках, в эндокринологическом отделении и включает в себя профилактику, диагностику и лечение заболеваний и состояний (в том числе в период беременности, родов и послеродовой период), требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию. Госпитализация пациента при наличии медицинских показаний на эндокринологические койки или в эндокринологическое отделение осуществляется при самостоятельном обращении пациента, по направлению врача-эндокринолога, врача-терапевта участкового, врача общей практики (семейного врача), фельдшера медицинской организации, при доставке бригадой скорой медицинской помощи.

6. Медицинская реабилитация пациентам оказывается в соответствии с приказом департамента здравоохранения Брянской области от 09.09.2022 № 935 «Об организации медицинской реабилитации взрослому населению на территории Брянской области».

7. При наличии у пациента медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи врач-эндокринолог регионального эндокринологического центра ГАУЗ «Брянская областная больница № 1» рекомендует направление пациента в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, в соответствии с порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздрава России от 02.10.2019 № 824н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения».

8. Медицинская помощь с применением телемедицинских технологий организуется и оказывается пациентам в порядке, утвержденном приказом Минздрава России от 30.11.2017 № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий».

9. Паллиативная медицинская помощь пациентам оказывается в соответствии с приказом департамента здравоохранения Брянской области от 05.06.2023 № 623 «Об организации оказания паллиативной медицинской помощи населению Брянской области».

Особенностью работы эндокринологической койки в 2022 году являлось уменьшение количества пациентов, поступающих в стационар по экстренным показаниям в сравнении с общим количеством пролеченных больных: в 2022 году поступило по экстренным показаниям 1359 больных, выписано 3202 больных (в 2021 году поступило по экстренным показаниям 1030 пациентов, выписано 2112 пациентов).

В 2022 году работали 3 школы по обучению взрослых больных сахарным диабетом (ГУАЗ «Брянская областная больница № 1», ГАУЗ «Брянская городская больница № 4», ГБУЗ «Клинцовская центральная городская больница»), где больные получали необходимые знания о диабете и приобретали практические навыки самоконтроля за состоянием углеводного обмена и коррекции лечения в зависимости от меняющихся обстоятельств, ежегодно в этих школах обучается около 1000 пациентов, в 2017 году обучено 1173 человека, в 2018г.- 749, за 2019 год- 1241, в 2020 году – 776, в 2021 году – 501, в 2022году- 703 (уменьшение количества обученных пациентов связано с ограничениями госпитализации из-за коронавирусной инфекции).

Региональный эндокринологический центр ГАУЗ «Брянская областная больница №1» оказывает высокотехнологичную медицинскую помощь – «метод лечения: комплексное лечение, включая установку средств суточного мониторинга гликемии с компьютерным анализом вариабельности суточной гликемии и нормализацией показателей углеводного обмена с системой непрерывного введения инсулина (инсулиновая помпа). Установка инсулиновой помпы в рамках высокотехнологичной медицинской помощи проводится первично. Взрослым пациентам помповая инсулинотерапия начала внедряться в рамках высокотехнологичной медицинской помощи в Брянской области с 2015года: в 2015году высокотехнологичную медицинскую помощь получили 10 больных, в 2016году - 17 больных, в 2017году- 10 больных, в 2018году -10 больных, в 2019году -10 больных, в 2020 году - 3 больных, в 2021году - 4 больных, в 2022 году-3 больных (уменьшение количества выполненной высокотехнологичной медицинской помощи с 2020 года связано с ограничением стационарной помощи на период пандемии ковид-19). Всего на начало 2023 года помповая инсулинотерапия проводится у 107 пациентов (36 из них федеральные льготники).

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ

медицинских организаций по видам, условиям и формам оказания медицинской помощи
взрослому населению по профилю «эндокринология»

Вид медицинской помощи		Условия медицинской помощи	Структурное подразделение	Специалист	Форма медицинской помощи
Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь		Вне медицинской организации	По месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации	Работник со средним медицинским образованием, врач-специалист	Экстренная, неотложная
Первичная медико-санитарная помощь	доврачебная	Амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника В дневном стационаре	Фельдшерско-акушерский пункт, фельдшерский здравпункт	Работник со средним медицинским образованием	Экстренная, неотложная, плановая
	врачебная		Врачебная амбулатория, поликлиника, поликлиническое подразделение медицинской организации	Врач-терапевт участковый (врач-терапевт), врач общей практики (семейный врач) Фельдшер*	Экстренная, неотложная, плановая
	специализированная		Врачебная амбулатория, поликлиника,	Врач - эндокринолог	Экстренная, неотложная, плановая

			поликлиническое подразделение медицинской организации		
Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь	Стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение) В дневном стационаре		Отделение эндокринологии	Врач - эндокринолог	Экстренная неотложная плановая
Паллиативная медицинская помощь	Амбулаторно		Кабинеты паллиативной медицинской помощи и выездные патронажные службы паллиативной медицинской помощи	Врач, медицинская сестра, прошедшие обучение по оказанию паллиативной медицинской помощи	плановая
	Стационарно		Отделения паллиативной медицинской помощи, отделения сестринского ухода	Врач, медицинская сестра, прошедшие обучение по оказанию паллиативной медицинской помощи	плановая

* В случае возложения на фельдшера функций лечащего врача в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 марта 2012 г. № 252н «Об утверждении Порядка возложения на фельдшера, акушерку руководителем медицинской организации при организации оказания первичной медико-санитарной помощи и скорой медицинской помощи отдельных функций лечащего врача по непосредственному оказанию медицинской помощи пациенту в период наблюдения за ним и его лечения, в том числе по назначению и применению лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты».

Первичная медико-санитарная помощь, в том числе специализированная, взрослому населению по профилю «эндокринология» в амбулаторных условиях по месту территориального прикрепления

№п/п	Наименование медицинской организации	Кабинет врача - терапевта участкового (врача-терапевта), врача общей практики (семейного врача) Фельдшера	Кабинет врача - эндокринолога
1.	ГАУЗ «Брянская городская поликлиника № 1»	+	+
2.	ГАУЗ «Брянская городская поликлиника № 4»	+	+
3.	ГАУЗ «Брянская городская поликлиника № 5»	+	+
4.	ГАУЗ «Брянская городская больница № 2»	+	+
5.	ГАУЗ «Брянская городская больница № 8»	+	+
6.	ГАУЗ «Брасовская центральная районная больница»	+	+
7.	ГБУЗ «Брянская межрайонная больница»	+	+
8.	ГБУЗ «Выгоничская центральная районная больница»	+	+
9.	ГБУЗ «Гордеевская центральная районная больница»	+	+
10.	ГБУЗ «Дятьковская районная больница имени В.А. Понизова»	+	+
11.	ГБУЗ «Дубровская центральная районная больница»	+	+
12.	ГБУЗ «Жуковская межрайонная больница»	+	+

13.	ГБУЗ центральная больница»	«Злынковская районная	+	+
14.	ГБУЗ центральная больница»	«Карачевская районная	+	+
15.	ГБУЗ центральная больница»	«Клетнянская районная	+	+
16.	ГБУЗ центральная больница»	«Климовская районная	+	+
17.	ГБУЗ центральная больница»	«Клинцовская городская	+	+
18.	ГБУЗ центральная больница»	«Красногорская районная	+	+
19.	ГБУЗ центральная больница»	«Комаричская районная	+	+
20.	ГБУЗ «Мглинская центральная районная больница»		+	+
21.	ГБУЗ центральная больница»	«Навлинская районная	+	
22.	ГБУЗ центральная больница»	«Новозыбковская районная	+	+
23.	ГБУЗ «Погарская центральная районная больница»		+	+
24.	ГБУЗ «Почепская центральная районная больница»		+	+
25.	ГБУЗ «Сельцовская городская больница»		+	+
26.	ГБУЗ центральная больница»	«Стародубская районная	+	+

27.	ГБУЗ «Суземская центральная районная больница»	+	+
28.	ГБУЗ «Суражская центральная районная больница»	+	+
29.	ГБУЗ «Трубчевская центральная районная больница»	+	+
30.	ГБУЗ «Унечская центральная районная больница»	+	+
31.	ГБУЗ «Фокинская городская больница имени В.И. Гедройц»	+	+

Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь взрослому населению по профилю
«Эндокринология» в условиях круглосуточного или дневного стационара

№ п/п	Закрепленная медицинская организация	Территория	Эндокринологическое отделение	Эндокринологические койки в терапевтических отделениях	Дневной стационар	Высокотехнологичная
1.	ГБУЗ «Брянская МБ»	Брянский район, Жирятинский район		+		
2.	ГБУЗ «Дятьковская РБ им. В.А. Понизова»	Дятьковский район		+		
3.	ГБУЗ «Жуковская МБ»	Жуковский район, Рогнединский район		+		
4.	ГБУЗ «Клинцовская ЦГБ»	Гордеевский район, Злынковский район, Климовский район, г. Клинцы, Клинцовский район, Красногорский район, Суражский район	+		+	
5.	ГБУЗ «Новozyбковская ЦРБ»	Новozyбковский район		+	+	
6.	ГБУЗ «Стародубская ЦРБ»	Стародубский район		+		

7.	ГБУЗ «Трубчевская ЦРБ»	Трубчевский район		+		
8.	ГАУЗ «Брянская городская больница № 4»	Все районы г. Брянска		+		
9.	ГАУЗ «Брянская областная больница №1»	Все районы Брянской области	+		+	+
10.	ГАУЗ «Брянская городская поликлиника № 1»	Бежицкий район г. Брянска			+	
11.	ГАУЗ «Брянская городская поликлиника № 4»	Советский район г. Брянска			+	

* Неотложная медицинская помощь взрослому населению по профилю «эндокринология» в условиях круглосуточного стационара оказывается пациентам в терапевтических отделениях медицинских организаций, с проведением телемедицинских консультаций с Региональным эндокринологическим центром ГАУЗ «Брянская областная больница №1».

При наличии или угрозе нарушений жизненно важных функций пациенты направляются в ближайшую медицинскую организацию, имеющую отделение реанимации и интенсивной терапии.

ЗОНЫ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

медицинских организаций при оказании консультативной медицинской помощи пациентам с эндокринными заболеваниями и их осложнениями

№ п/п	Медицинская организация	Перечень эндокринных заболеваний и их осложнений
1.	Региональный эндокринологический центр ГАОУЗ «Брянская областная больница №1»	Сахарный диабет (или подозрение на сахарный диабет), декомпенсация сахарного диабета, сахарный диабет с осложнениями, сахарный диабет у беременных, эндокринная патология для оперативного лечения, случаи сочетанной или редкой эндокринной патологии, сложные диагностические и лечебные случаи эндокринной патологии
2.	Региональный эндокринологический центр ГАОУЗ «Брянская областная больница №1»	Синдром диабетической стопы
3.	ГАОУЗ «Брянский клинико-диагностический центр»	Патология щитовидной железы, в том числе после операции по поводу рака щитовидной железы, остеопороз (или подозрение на остеопороз), редкая эндокринная патология
4.	ГАОУЗ «Брянский клинико-диагностический центр»	Диабетическая ретинопатия (г. Брянска, юго-западных районов Брянской области)
5.	Региональный эндокринологический центр ГАОУЗ «Брянская областная больница №1»	Диабетическая ретинопатия (за исключением г. Брянска, юго-западных районов Брянской области)
6.	Региональный эндокринологический центр ГАОУЗ «Брянская областная больница №1», ГАОУЗ «Брянский клинико-диагностический центр»	Диабетическая ретинопатия для проведения амбулаторной лазерной коагуляции сосудов сетчатки
7.	ГАОУЗ «Брянская областная больница №1», ГАОУЗ «Брянский клинико-диагностический центр»	Диабетическая нефропатия ХБП С1 А2-3; ХБП С2 А2-3 (консультативная помощь по показаниям)
8.	ГАОУЗ «Брянская областная больница №1», ГАОУЗ «Брянский клинико-диагностический центр»	Диабетическая нефропатия ХБП С3а-С3б

	центр»	
9.	ГАУЗ «Брянская областная больница №1»	Диабетическая нефропатия ХБП С4-С5

ЗОНЫ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

медицинских организаций при оказании медицинской помощи пациентам с эндокринными заболеваниями и их осложнениями в стационарных условиях

№ п/п	Медицинская организация	Перечень эндокринных заболеваний и их осложнений
1.	ГАУЗ «Брянская областная больница №1» эндокринологическое отделение	Сахарный диабет в стадии декомпенсации, сахарный диабет с осложнениями, сахарный диабет у беременных; эндокринная патология для оперативного лечения, случаи сочетанной или редкой эндокринной патологии, сложные диагностические и лечебные случаи эндокринной патологии (после очной консультации врача-эндокринолога регионального эндокринологического центра)
		Диабетическая нефропатия ХБП С4 для формирования артерио-венозного анастомоза (пациенты, нуждающиеся в инсулинотерапии)
		Диабетическая нефропатия ХБП С5 для старта программного гемодиализа (пациенты, нуждающиеся в инсулинотерапии)
		Декомпенсация сахарного диабета, осложненного диабетической нефропатией ХБП С 5, коррегируемой программным гемодиализом (из Брянской области)
2.	ГАУЗ «Брянская областная больница №1» нефрологическое отделение	Диабетическая нефропатия ХБП С4 для формирования артерио-венозного анастомоза (пациенты, не нуждающиеся в инсулинотерапии)
		Диабетическая нефропатия ХБП С5, коррегируемая программным гемодиализом, с неадекватным функционированием артерио-венозного анастомоза
3.	ГАУЗ «Брянская областная больница №1»	Диабетическая ретинопатия для проведения антиангиогенной терапии (из всех районов Брянской области)

	офтальмологическое отделение	
4.	ГАУЗ «Брянская областная больница №1» травматологическое отделение № 2	Диабетическая остеоартропатия
5.	ГАУЗ «Брянская городская больница № 4»	Декомпенсация сахарного диабета, осложненного диабетической нефропатией ХБП С 5, коррегируемой программным гемодиализом (из г. Брянска)
6.	ГАУЗ «Брянская городская больница № 1»	Диабетическая ретинопатия для антиангиогенной терапии (из г. Брянска)
7.	Хирургические и/или травматологические отделения медицинских организаций Брянской области*	Критическая ишемия нижних конечностей

*Выбор медицинской организации зависит от уровня поражения нижней конечности, возможности реконструктивной операции с учетом консультации врача – сосудистого хирурга, врача – хирурга, врача – травматолога.

**Показатели, характеризующие оказание медицинской помощи
детскому населению в 2022 году**

Медицинская помощь детям и подросткам с сахарным диабетом в Брянской области оказывается согласно Приказу Минздрава России от 12.11.2012г. № 908н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология»», приказу департамента здравоохранения Брянской области от 04.10.2017 № 835 «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детскому населению по профилю «детская эндокринология» в медицинских организациях Брянской области».

Согласно приказу департамента здравоохранения Брянской области от 27.12.2019 № 1426 «Об оказании стационарной и скорой медицинской помощи детскому населению в медицинских организациях г. Брянска и Брянской области» с целью обеспечения своевременности, доступности и улучшения качества медицинской помощи детскому населению дети от 0 до 17 лет 11 месяцев 29 дней с эндокринными заболеваниями госпитализируются в ГБУЗ «Брянская областная детская больница» (далее ГБУЗ «БОДБ»), либо в территориальную медицинскую организацию с последующим переводом при наличии показаний в ГБУЗ «БОДБ».

Экстренная и плановая специализированная стационарная (в том числе высокотехнологичная) медицинская помощь пациентам с сахарным диабетом оказывается в детском эндокринологическом отделении ГБУЗ «БОДБ».

**Перечень учреждений, оказывающих медицинскую помощь
по профилю «детская эндокринология»:**

№ п/п	Название медицинской организации	Эндокринологическое отделение	Кабинет врача-эндокринолога детского	«Школа для пациентов с сахарным диабетом»
1.	ГБУЗ «Брянская областная детская больница»	+	2 кабинета врача - эндокринолога детского в консультативной поликлинике.	+
2.	ГБУЗ «Брянская городская детская поликлиника № 2»	-	2 кабинета врача - эндокринолога детского	+
3.	ГУАЗ «Брянская городская	-	1 кабинет врача - эндокринолога детского	+

	поликлиника № 5» Детская поликлиника			
4.	ГАУЗ «Брянская городская больница № 2» Детская поликлиника	-	1 кабинет врача - эндокринолога детского.	-
5.	ГБУЗ «Брянская городская детская больница № 1» Детская поликлиника	-	1 кабинет врача - эндокринолога детского	-
6.	ГБУЗ «Новозыбковс кая центральная районная больница»	-	1 кабинет врача - эндокринолога детского	+
7.	ГБУЗ «Клинцовская центральная городская больница»	-	1 кабинет врача - эндокринолога детского	-
8.	ГАУЗ «Брянский клинико - диагностическ ий центр»	-	1 кабинет врача - эндокринолога детского.	-

Кратность фактического исследования гликированного гемоглобина у детей с сахарным диабетом в регионе составляет 1 раз в 3 месяца.

Детское эндокринологическое отделение ГБУЗ «Брянская областная детская больница» рассчитано на 35 коек:

-16 коек эндокринологических (15 коек круглосуточный стационар + 1 койка дневной стационар)

-19 коек гастроэнтерологических (18 коек круглосуточный стационар + 1 койка дневной стационар).

В отделении функционирует «Школа диабета», выполняется высокотехнологичная медицинская помощь (комплексное лечение, включая установку средств суточного мониторинга гликемии с компьютерным анализом вариабельности суточной гликемии и нормализацией показателей углеводного обмена системой непрерывного введения инсулина (инсулиновая помпа)

Качественные показатели работы круглосуточного стационара

Профиль коек	Круглосуточный стационар											
	Эндокринологическая койка			Гастроэнтерологическая койка			Педиатрическая			Всего		
	2020	2021	2022	2020	2021	2022	2020	2021	2022	2020	2021	2022
Коек на окончание периода	15	15	15	18	18	18	0	0	-	33	33	33
Среднее число коек за период	14,8	15	15	17,7	18	18	0,4	1	-	32,9	34	33
План случаев		393			468			21	-	862	882	833
Факт случаев									-	711	800	908
% выполнения плана случаев									-	82,5	90,7	109,0
План к/дней	4954	5010	5010	5859	5940	5940	136	289	-	10949	11239	10950
Факт к/дней	2675	3138	3766	2824	2715	3403	94	125	-	5593	5978	7169
% выполнения к/дней	54	62,6	75,2	48,2	45,7	57,3	69,1	43,3	-	51,1	53,2	65,5
Занятость коек	180,4	209,2	251,1	159,1	150,8	189,1	222,0	125,0	-	169,5	175,8	217,2
Поступило	348	406	476	306	326	386	16	26	-	670	758	862

Выписано	353	412	477	334	352	405	13	19	-	700	783	882
Умерло	0	0	0	0	1	1	0	0	-	0	1	1
Пользованных больных	350,5	409,0	476,5	320	339,5	396	14,5	22,5	-	685	771,0	872,5
Выбыло матерей	102		142	133		171	5		-	240		313
Ср.к/день	7,6	7,7	7,9	8,8	8,0	8,6	6,4	5,6	-	8,1	7,8	8,2
Оборот койки	23,6	27,3	31,8	18,0	18,9	22,0	34,2	22,5	-	20,8	22,7	26,4
Ср. простой койки	7,8		3,6	11,4		8,0	3,6		-	9,4		5,6
Общая летальность	0	0	0	0	0,3	0,2	0	0	-	0	0,1	0,1

В 2020-2021гг. в связи с распространением новой коронавирусной инфекцией COVID-19 работала дополнительно 1 педиатрическая койка.

Качественные показатели работы дневного стационара

Профиль коек	Дневной стационар								
	Эндокринологическая койка			Гастроэнтерологическая койка			Всего		
	2020	2021	2022	2020	2021	2022	2020	2021	2022
Коек на окончание периода	1	1	1	1	1	1	2	2	2
Среднее число коек за период	1	1	1	1	1	1	2	2	2
План случаев					30		46		56
Факт случаев					29		32		50

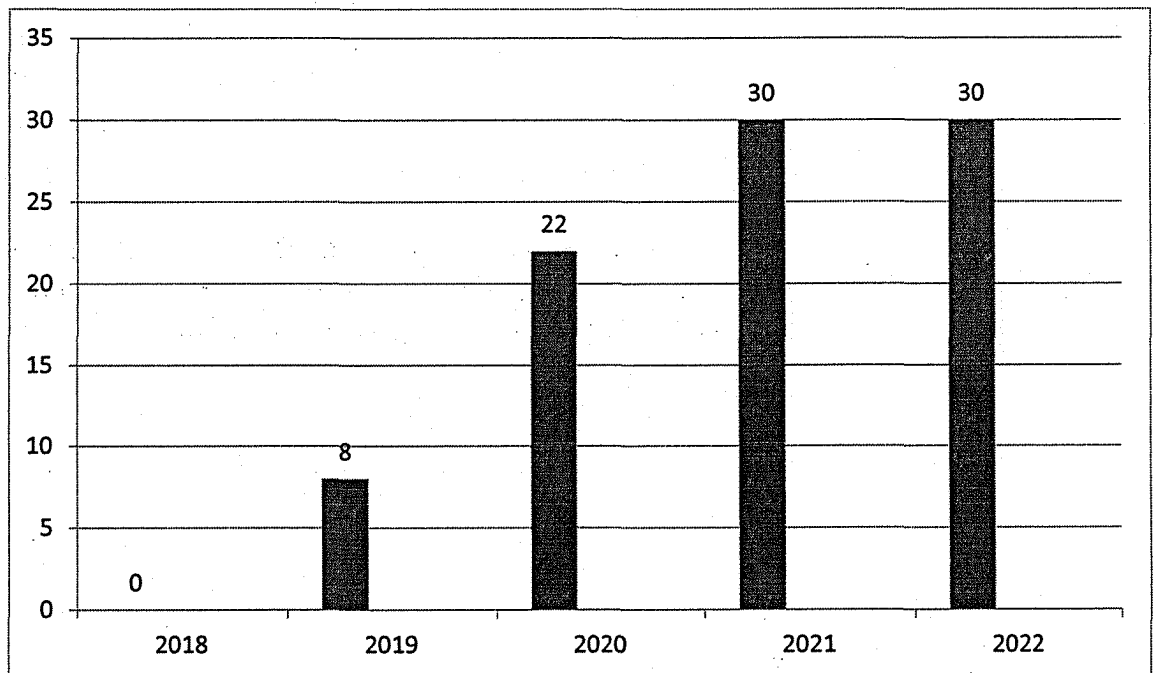
% выполнения плана случаев					94,7		69,6		89,3
План к/дней	300		330	300	300	330	600		660
Факт к/дней	0		158	155	140	195	155		353
% выполнения к/дней	0		47,9	51,7	46,6	59,1	25,8		53,5
Занятость коек	0		158,0	155	140,0	195,0	77,5		176,5
Поступило	0		23	33	28	27	33		50
Выписано	0		23	32	29	27	32		50
Умерло	0		0	0	0	0	0		0
Пользованных больных	0		23	32,5		27	32,5		50
Выбыло матерей	0		16	13		5	13		21
Ср.к/день	0		6,9	4,8		7,2	4,8		7,1
Оборот койки	0		23,0	32,5	28,5	27	16,3		25,0
Ср. простой койки	0		9,0-	6,5	7,7	6,29	17,7		7,5
Общая летальность	0		0	0	0	0	0		0

Улучшение показателей по дневному стационару связано с тем, что с августа 2022 года для больных с эндокринологической патологией предусмотрено питание (завтрак и обед).

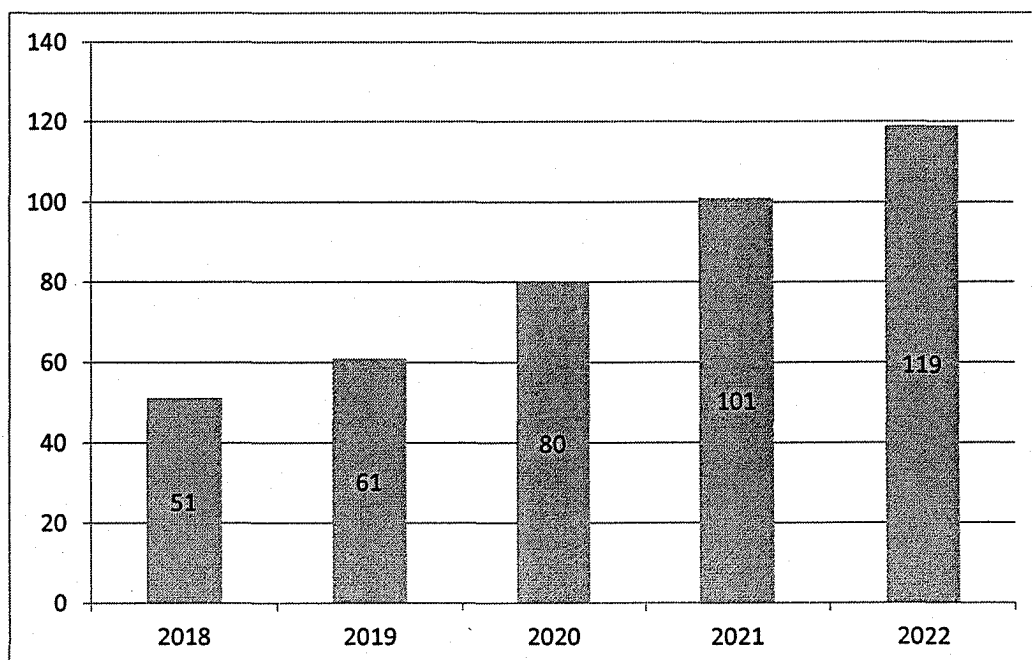
Структурные подразделения ГБУЗ «Брянская областная детская больница» (детское эндокринологическое отделение и «Школа диабета»; 2 кабинета детских эндокринологов в консультативной поликлинике) оснащены в соответствии с Порядками оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология».

Высокотехнологичная медицинская помощь (установка инсулиновой помпы) в регионе оказывается в условиях детского эндокринологического отделения ГБУЗ «Брянская областная детская больница». При необходимости, для оказания высокотехнологичной медицинской помощи, установки инсулиновых помп, пациенты направляются в Федеральные центры: ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России.

Количество пациентов, переведенных на помповую инсулинотерапию в условиях детского эндокринологического отделения ГБУЗ «Брянская областная детская больница» в рамках ВМП:

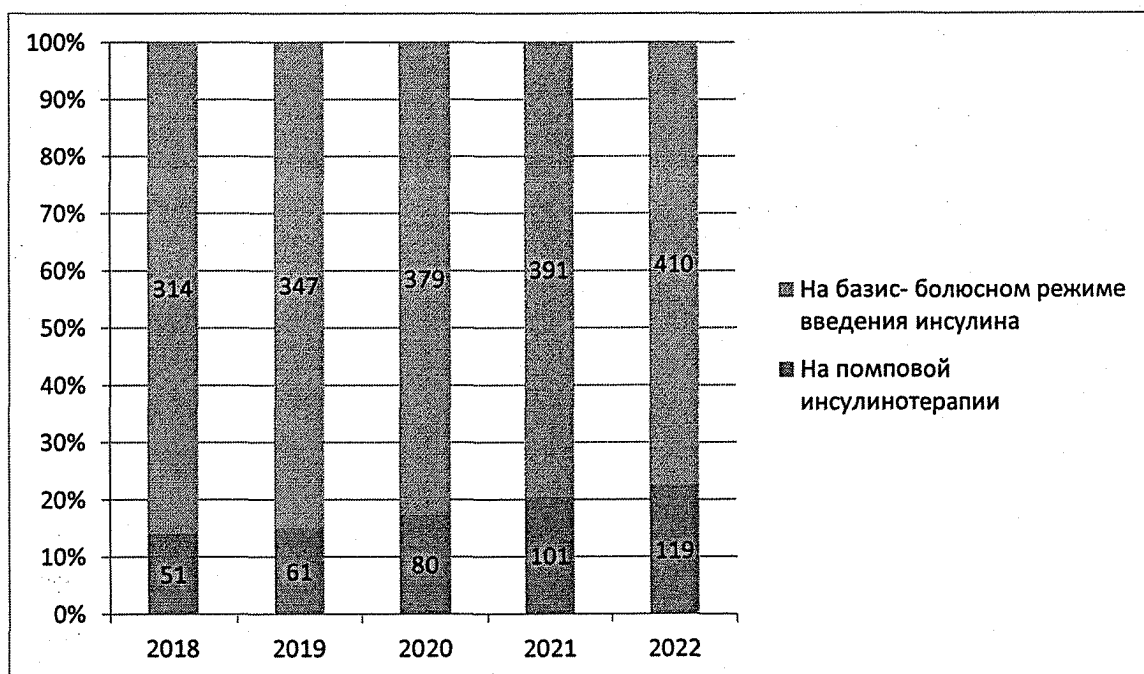


Общее количество детей и подростков с СД 1 типа на помповой инсулинотерапии



В динамике число пациентов, находящихся на помповой инсулинотерапии растёт.

Количество детей и подростков, получающих различные виды инсулинотерапии.



Таким образом, количество пациентов, использующих инсулиновую помпу, в 2021 году составило 20,5 % от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 типа, в 2022 году - 22,4%, что близко к среднему значению в РФ (25%). Планируется дальнейшая работа по переводу детей и подростков на помповую инсулинотерапию.

При необходимости осуществляются телемедицинские консультации с ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России, ФГАОУ ВО РНИМУ

им. Н.И. Пирогова МЗ РФ (РДКБ). При наличии показаний проводится молекулярно-генетическое исследование пациентов по программе «Альфа-Эндо».

В амбулаторном звене фактическое значение численности детского населения на 1 занятую ставку детского эндокринолога составляет 19 688 детей. 100% пациентов с сахарным диабетом охвачены диспансерным наблюдением, всем проводится исследование гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов 1 раз в 3 месяца.

Дети и подростки с сахарным диабетом проходят обучение в «Школе диабета» в детском эндокринологическом отделении ГБУЗ «Брянская областная детская больница».

№	Программа «Школа диабета»	2018	2019	2020	2021	2022
1	«Школа диабета» для пациентов с впервые выявленным СД 1 типа	49	65	75	70	66
2	«Помповая инсулинотерапия»	-	8	22	30	30
3	«Школа диабета» для пациентов со стажем заболевания			5	5	6
4	ИТОГО	49	73	102	105	102

В 2021 году стартовала дистанционная «Школа диабета» (записи эфиров, методические материалы для пациентов с СД 1 типа и их родителей сохранены на сайте департамента здравоохранения Брянской области).

Исследование уровня гликированного гемоглобина в регионе

№ п.п.	Медицинская организация	Анализаторы для определения гликированного гемоглобина	Год выпуска	Количество определений 2022 год
1.	ГАУЗ «Брянский клинико-диагностический центр»	Хроматограф D10	2015	1713
2.	ГАУЗ «Брянский областной кардиологический диспансер»	Биохимический анализатор «Cobas 6000» (с 501)	2021	2416
		Биохимический анализатор «Cobas-Integra 400 plus»	2011	20
		Анализатор Afinion AS100	2012	5
3.	ГАУЗ «Брянская областная больница № 1»	Биохимический анализатор AU 480	2008	1132
4.	ГАУЗ «Брянская городская больница № 1»	ERBA XL-200	2016	364
5.	ГАУЗ «Брянская городская поликлиника № 5»	Анализатор биохимический автоматический «Labio-200» (взрослое отделение)	2014	4006
		Экспесс-анализатор для определения гликозилированного гемоглобина («ДСА Вантаж»)	2019	24

		(детская поликлиника)		
6.	ГАУЗ «Брянская городская поликлиника № 4»	1.Анализатор автоматический «Сапфир 400 Премиум»	2018	330
		2.Анализатор автоматический «Сапфир 400 Премиум»	2019	396
7.	ГАУЗ «Брянская городская поликлиника № 1»	Анализатор автоматический «Сапфир 400 Премиум»	2013	85
8.	ГАУЗ «Брянская городская больница № 2»	Mindray BS-480	2021	1889
9.	ГБУЗ «Брянская областная детская больница»	Хроматограф D-10	2010	1099
10.	ГБУЗ «Климовская центральная районная больница»	Анализатор биохимический автоматический BS-240Pro	2022	584
11.	ГБУЗ «Стародубская центральная районная больница»	Автоматический биохимический анализатор DIRUI-CS-T240	2020	724
12.	ГБУЗ «Почепская центральная районная больница»	Анализатор для определения гликозилированного гемоглобина Quo-Lab	2020	954
		Биохимический	2017	-

		автоматический анализатор BS-200E «Mindray»		
13.	ГБУЗ «Погарская центральная районная больница»	Биохимический анализатор ERBA XL-100	2018	40
14.	ГБУЗ «Новозыбковская центральная районная больница»	Автоматический биохимический анализатор Respons 910	2014	73
15.	ГБУЗ «Клинцовская центральная городская больница»	NycoCard Reader 2	2004	1436
16.	ГБУЗ «Сельцовская городская больница»	Анализатор биохимический BS- 200E	2020	216
17.	ГБУЗ «Дятьковская районная больница имени В.А. Понизова»	Nyco Card Reader, анализатор- рефлектометр	2008	149
18.	ГБУЗ «Унечская центральная районная больница»	Автоматический биохимический анализатор MindrayBS – 240 Pro	2020	193

1.6. Кадровый состав учреждений

Таблица 1.6.1

**Число должностей врачей-эндокринологов в медицинских организациях Брянской области на 31.12.2022 года
(по данным ФФСН № 30)**

Медицинская организация	Число должностей всего		Из них в АПУ		Из них в стационаре		Число физ. лиц всего	из них: в АПУ	из них: в стационаре	Укомплектованность %	Коэффициент совместительства
	штат.	зан.	штат.	зан.	штат.	зан.					
ГБУЗ «Почепская ЦРБ»	2	2	2	2			2	2		100,0	1,0
ГБУЗ «Карачевская ЦРБ»	1	1	1	1			1	1		100,0	1,0
ГБУЗ «Жуковская МБ»	1,5	1,5	1,25	1,25	0,25	0,25	1	1		100,0	1,5
ГБУЗ «Трубчевская ЦРБ»	1,5	1,5	1,25	1,25	0,25	0,25				100,0	
ГБУЗ «Красногорская ЦРБ»	2		2				1	1		0	
ГБУЗ «Клетнянская ЦРБ»	1	0,25	1	0,25						25,0	
ГБУЗ «Стародубская ЦРБ»	1,5	1,25	1,25	1	0,25	0,25	1	1		83,3	1,25
ГАУЗ «Брянская городская поликлиника №5»	3	3	3	3			3	3		100,0	1,0
ГБУЗ «Погарская	1	1	1	1						100,0	

ЦРБ»											
ГАУЗ «Брянская городская больница № 2»	3	2	3	2			2	2		66,7	1,0
ГБУЗ «Комаричская ЦРБ»	1	1	1	1			1	1		100,0	1,0
ГАУЗ «Брянская городская поликлиника №1»	10,75	10	10,75	10			10	10		93,0	1,0
ГБУЗ «Сельцовская ГБ»	1		1				1	1		0	0
ГБУЗ «Гордеевская ЦРБ»	1	1	1	1						100,0	
ГБУЗ «Фокинская ГБ им. В.И. Гедройц»	0,75	0,75	0,75	0,75			1	1		100,0	0,75
ГАУЗ «Брянская городская поликлиника №4»	8	8	8	8			8	8		100,0	1,0
ГБУЗ «Клинцовская ЦГБ»	10,25	8,25	7,25	5,25	3	3	7	4	3	80,5	1,2
ГБУЗ «Злынковская ЦРБ»	1	0,25	1	0,25						25,0	
ГБУЗ «Брасовская ЦРБ»	1		1								
ГАУЗ «Брянская городская больница № 4»	7	7			7	7	6		6	100,0	1,2

ГБУЗ «Дубровская ЦРБ»	1	1	1	1			2	2		100,0	0,5
ГАУЗ «Брянский клинико – диагностический центр»	9,75	9,75	9,75	9,75			7	7		100,0	1,4
ГБУЗ «Унечская ЦРБ»	1,5	1,5	1,5	1,5			1	1		100,0	1,5
ГАУЗ «Брянский областной онкологический диспансер»	1	1			1	1				100,0	
ГАУЗ «Брянский областной кардиологический диспансер»	1	1	1	1			1	1		100,0	1
ГБУЗ «Брянская МБ»	3,5	3,5	3,25	3,25	0,25	0,25	3	3		100,0	1,2
ГБУЗ «Мглинская ЦРБ»	0,5	0,5	0,5	0,5						100,0	
ГБУЗ «Дятьковская РБ им. В.А. Позникова»	2,25	2,25	2	2	0,25	0,25	2	2		100,0	1,1
ГБУЗ «Новозыбковская ЦРБ»	3,5	3,5	3	3	0,5	0,5	3	3		100,0	1,2
ГБУЗ «Навлинская ЦРБ»	2		2							0	
ГАУ «Медицинский центр г.	0,5	0,25	0,5	0,25						50,0	

Жуковка»												
ГАУЗ «Брянская областная больница № 1»	10	10	2	2	8	8	7	1	6	100,0	1,4	
ГБУЗ «Брянская городская больница № 8»	1	1	1	1			1	1		100,0	1	
ГБУЗ «Суражская ЦРБ»	1	1	1	1						100,0		
ГБУЗ «Выгоничская ЦРБ»	1	1	1	1			1	1		100,0	1	
ГБУЗ «Суземская ЦРБ»	1,5	1,5	1,5	1,5			1	1		100,0	1,5	
ГБУЗ «Климовская ЦРБ»	3	3	3	3			2	2		100,0	1,5	
Всего	107,25	95,5	84,5	72,75	22,75	22,75	78	62	16	89,0	1,2	

Таблица 1.6.2

**Число должностей врачей-эндокринологов детских
в медицинских организациях Брянской области за 31.12.2022 года
(по данным ФФСН № 30)**

Медицинская организация	Число должностей всего		из них:				Число физических лиц всего	из них:		Укомплектованность %	Коэффициент совместительства
			в АПУ		в стационарах			в АПУ	в стационарах		
	штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых					

ГБУЗ «Клинцовск ая ЦГБ»	2,00	1,50	2,00	1,50			1	1		75,0	1,5
ГАУЗ «Брянская городская больница № 2»	1,00	1,00	1,00	1,00			1	1		100,0	1,0
ГАУЗ «Брянская городская поликлини ка №5»	1,00	1,00	1,00	1,00			1	1		100,0	1,0
ГБУЗ «Брянская городская детская больница № 1»	2,50	1,5	2,50	1,5			1	1		60,0	1,5
ГБУЗ «Брянская городская детская поликлини ка № 2»	2,00	2,00	2,00	2,00			2	2		100,0	1,0
ГБУЗ «Карачевска я ЦРБ»	0,25	0,25	0,25	0,25						100,0	
ГБУЗ «Климовска я ЦРБ»	0,50	0,50	0,50	0,50						100,0	
ГАУЗ «Брянский клинико —	0,50	0,50	0,50	0,50			1	1		100,0	0,5

диагностический центр»												
ГБУЗ «Новозыбковская ЦРБ»	1,00	1,00	1,00	1,00			1	1		100,0		1,0
ГБУЗ «Брянская областная детская больница»	5,0	5,0	2,00	2,00	3,0	3,0	4	2	2	100,0		1,3
Всего	15,75	14,25	12,75	11,25	3,0	3,0	12	10	2	90,5		1,2

Таблица 1.6.3

**Обеспеченность врачами-эндокринологами населения Брянской области в 2018-2022 гг.,
на 10 тыс. соответствующего населения (по данным ФФСН № 30)**

	2018			2019			2020			2021			2022		
	Физ. лица	Обеспеченность на 10 тыс. соответствующего населения	Численность населения соответствующего возраста	Физ. лица	Обеспеченность на 10 тыс. соответствующего населения	Численность населения соответствующего возраста	Физ. лица	Обеспеченность на 10 тыс. соответствующего населения	Численность населения соответствующего возраста	Физ. лица	Обеспеченность на 10 тыс. соответствующего населения	Численность населения соответствующего возраста	Физ. лица	Обеспеченность на 10 тыс. соответствующего населения	Численность населения соответствующего возраста
Эндокринологи	77	0,8	982774	81	0,8	972823	81	0,8	966291	82	0,9	958250	78	0,8	947279
Эндокринологи детские	14	0,6	228208	12	0,5	227364	12	0,5	226200	12	0,5	224432	12	0,5	221492

**Число должностей врачей-офтальмологов
в медицинских организациях Брянской области в 2018-2022 гг.
(по данным ФФСН № 30)**

Врачи офтальмологи									
год	Число должностей Штатных, всего	Число должностей Занятых, всего	из них: в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях Штатных	из них: в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях Занятых	из них: в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях Штатных	из них: в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях Занятых	Число физических лиц основных работников на занятых должностях, всего	Число физических лиц основных работников на занятых должностях в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	Число физических лиц основных работников на занятых должностях в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях
2018	154,25	136,75	110,50	93,50	43,25	43,00	99	71	28
2019	150,75	133,25	108,75	91,50	41,50	41,50	97	70	27
2020	151,25	133,75	106,75	89,50	44,00	44,00	95	67	28
2021	149,75	126,75	106,25	83,25	43,25	43,25	83	59	24
2022	144,50	116,75	105,00	77,25	39,25	39,25	77	53	24

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

1) приказ департамента здравоохранения Брянской области от 19.12.2000 № 564 «О совершенствовании работы по функционированию автоматизированной информационной системы Национального регистра сахарного диабета на территории Брянской области»;

2) приказ департамента здравоохранения Брянской области от 04.10.2017 № 835 «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детскому населению по профилю «детская эндокринология» в медицинских организациях Брянской области»;

3) приказ департамента здравоохранения Брянской области от 16.11.2023 № 1321 «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология» на территории Брянской области»;

4) приказ департамента здравоохранения Брянской области от 20.12.2023 № 1517 «О внесении изменения в приказ департамента здравоохранения Брянской области от 16.11.2023 № 1321 «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология» на территории Брянской области»;

5) приказ департамента здравоохранения Брянской области от 28.04.2023 № 493 «Об организации и функционировании кабинетов терапевтического обучения «Школа для пациентов с сахарным диабетом»;

6) приказ департамента здравоохранения Брянской области от 14.11.2023 № 1306 «О внесении изменений в приказ департамента здравоохранения от 28.04.2023г. № 493 «Об организации и функционировании кабинетов терапевтического обучения «Школа для пациентов с сахарным диабетом»;

7) приказ департамента здравоохранения Брянской области от 29.12.2021 № 1261 «Об организации обеспечения льготных категорий граждан необходимыми лекарственными средствами»;

8) приказ департамента здравоохранения Брянской области от 27.09.2023 № 1088 «Об утверждении перечня медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным по профилю «эндокринология» на территории Брянской области»;

9) приказ департамента здравоохранения Брянской области от 02.10.2023 № 1110 «О создании рабочей группы по разработке проекта региональной программы «Борьба с сахарным диабетом» на территории Брянской области»;

10) приказ департамента здравоохранения Брянской области от 27.12.2019 № 1426 «Об оказании стационарной и скорой медицинской помощи детскому населению в медицинских организациях г. Брянска и Брянской области»;

11) приказ департамента здравоохранения Брянской области от 07.04.2022 № 380 «Об утверждении Перечня медицинских организаций, оказывающих неотложную и экстренную медицинскую помощь взрослому населению г. Брянска и отдельных территорий Брянского района Брянской области в зависимости от профиля патологии (за исключением акушерско-гинекологического)»;

12) приказ департамента здравоохранения Брянской области от 14.06.2023 № 659 «О внесении изменений в приказ департамента здравоохранения Брянской области от 07.04.2022 № 380 «Об утверждении Перечня медицинских организаций, оказывающих неотложную и экстренную медицинскую помощь взрослому населению г. Брянска и отдельных территорий Брянского района Брянской области в зависимости от профиля патологии (за исключением акушерско-гинекологического)».

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

Таблица 1.8.1

Год	Вид помощи	Возрастная группа	Средняя длительность пребывания на койке	Общее количество дней	Количество случаев
2018	Стационарная	0-17	9	3707	395
2018	Стационарная	18 и старше	12	50596	4169
2018	Стационарозамещающая	0-17	10	75	7
2018	Стационарозамещающая	18 и старше	10	21966	2127
2019	Стационарная	0-17	9	3848	423
2019	Стационарная	18 и старше	12	49245	4080
2019	Стационарозамещающая	0-17	16	16	1
2019	Стационарозамещающая	18 и старше	10	22801	2196
2020	Стационарная	0-17	7	2499	342
2020	Стационарная	18 и старше	11	28150	2396
2020	Стационарозамещающая	18 и старше	10	10811	1071
2021	Стационарная	0-17	7	2717	379
2021	Стационарная	18 и старше	10	23742	2203
2021	Стационарозамещающая	18 и старше	9	13592	1386
2022	Стационарная	0-17	7	2921	380
2022	Стационарная	18 и старше	11	36453	3311
2022	Стационарозамещающая	0-17	7	183	23
2022	Стационарозамещающая	18 и старше	9	21558	2174
2023	Стационарная	0-17	7	1994	275
2023	Стационарная	18 и старше	10	31635	2884
2023	Стационарозамещающая	0-17	8	173	20
2023	Стационарозамещающая	18 и старше	10	14384	1409
					31651

Таблица 1.8.2

Год	Возрастная группа	Количество обратившихся, (человек)	Состоит на Д-наблюдении, (человек)	Проведен гликированный гемоглобин, (человек)
2018	0-17	418	385	194
2018	18 и старше	39656	35168	2367
2019	0-17	447	430	142
2019	18 и старше	39694	36230	2097
2020	0-17	491	469	324
2020	18 и старше	38572	35139	2951
2021	0-17	531	505	368
2021	18 и старше	37238	35392	3336
2022	0-17	547	531	424
2022	18 и старше	39577	37767	5001
2023	0-17	563	559	448
2023	18 и старше	40229	39800	6550

Таблица 1.8.3

Средний койко-день для стационара и дневного стационара (взрослые)

	2018	2019	2020	2021	2022
Круглосуточный стационар	13.0	12.5	11.7	10.8	12.1
Дневной стационар в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	12.3	12.1	12.2	8.8	11.1
Дневной стационар в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	9.0	9.0	9.2	9.8	9.0

Таблица 1.8.4

Средний койко-день для стационара и дневного стационара (дети)

	2018	2019	2020	2021	2022
Круглосуточный	9.9	9.1	7.6	7.7	7.9
Дневной стационар в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	0	4	0	0	6.9

Таблица 1.8.5

Показатели компенсации сахарного диабета по содержанию гликированного гемоглобина

Год	Возрастные Группы	Все типы сахарного диабета			
		До 7%	7,1-7,5%	8-8,9%	Более 9%
2018	Всего	61%	27,5%	6,7%	5,3%
2019	Всего	56,9%	29%	8,3%	5,9%
2020	Всего	50,9%	35,3%	8,5%	5,3%
2021	Всего	49,1%	36,2%	8,4%	6,4%
2022	Дети	37,5%	31,9%	11,5%	19,1%
	Подростки	31,6%	25,5%	16,3%	26,5%
	Взрослые	53,5%	35,6%	6,3%	4,6%

Средний уровень гликированного гемоглобина у взрослых больных сахарным диабетом по Брянской области в 2022 году составил 7,0%, у детей 8,0%, у подростков 8,35%, в среднем по всем возрастным группам 7,1%.

В сравнении с 2021 годом и 2020 годом значения среднего уровня гликированного гемоглобина по возрастным группам остается практически неизменным.

Из общего числа больных сахарным диабетом с внесенными данными о гликированном гемоглобине в 2022 году у 53% больных гликированный гемоглобин определен фактически, у 47% больных рассчитан суррогатный гликированный гемоглобин по уровню глюкозы натощак.

В 2022 году работали 3 школы по обучению взрослых больных сахарным диабетом (ГУАЗ «Брянская областная больница № 1», ГАУЗ «Брянская городская больница № 4», ГБУЗ «Клинцовская центральная

городская больница»), где больные получали необходимые знания о диабете и приобретали практические навыки самоконтроля за состоянием углеводного обмена и коррекции лечения в зависимости от меняющихся обстоятельств, ежегодно в этих школах обучается около 1000 пациентов, в 2017 году обучено 1173 человека, в 2018г.- 749, за 2019 год- 1241, в 2020 году – 776, в 2021 году – 501, в 2022 году- 703 (уменьшение количества обученных связано с ограничениями госпитализации из-за коронавирусной инфекции).

Дети и подростки с сахарным диабетом проходят обучение в «Школе диабета» в детском эндокринологическом отделении ГБУЗ «Брянская областная детская больница».

Количество пациентов, прошедших обучение в «Школе диабета»:

№	Программа «Школа диабета»	2018 год	2019 год	2020 Год	2021 Год	2022 Год
1	«Школа диабета» для пациентов с впервые выявленным СД 1 типа	49	65	75	70	66
2	«Помповая инсулинотерапия»	-	8	22	30	30
3	«Школа диабета» для пациентов со стажем заболевания			5	5	6
4	ИТОГО	49	73	102	105	102

В 2021 году стартовала дистанционная «Школа диабета» (записи эфиров, методические материалы для пациентов с СД 1 типа и их родителей сохранены на сайте департамента здравоохранения Брянской области).

Ведение регистра пациентов с сахарным диабетом осуществляется в соответствии с приказом департамента здравоохранения Брянской области от 19.12.2000 № 564 «О совершенствовании работы по функционированию автоматизированной информационной системы Национального регистра сахарного диабета на территории Брянской области».

По качеству ведения регионального сегмента Регистра сахарного диабета рейтинг региона (на 01.01.2023) – 14 (из 85 регионов).

ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА	
Препараты для лечения сахарного диабета 1 типа	
1) Количество/процент пациентов, находящихся на интенсифицированной инсулинотерапии (всего):	2479
Из них:	
• получают аналоги инсулина человека	2217 / 89.9%

<ul style="list-style-type: none"> • получают рекомбинантный человеческий инсулин • аналог + РЧИ 	<p>21 / 0.85%</p> <p>241 / 9.7%</p>
<p>Препараты для лечения сахарного диабета 2 типа</p>	
<p>1) Количество/процент пациентов от общего количества больных СД2 получающих монотерапию ПССП</p> <p>Всего:</p> <p>Из них:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Метформин- - Ингибиторы ДПП-4 - Агонисты ГПП-1 - Ингибиторы НГЛТ-2 - Производные сульфонилмочевины - Глиниды-0 - Тиазолидиндионы-0 - Акарбоза-0 	<p>19471 / 42.61%</p> <p>14360 / 73.75%</p> <p>822 / 4.22%</p> <p>17 / 0.09%</p> <p>299 / 1.54%</p> <p>3792 / 19.48%</p> <p>0</p> <p>0</p> <p>0</p>
<p>2) Количество/процент пациентов от общего количества больных СД2), получающих комбинацию из 2 ПССП</p> <p>Всего:</p> <p>Из них:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Метформин + СМ - Метформин + иДПП-4 - Метформин + иНГЛТ-2 - Метформин + глиниды - СМ + иДПП-4 	<p>13294 / 29.09%</p> <p>8636 / 64.96%</p> <p>2647 / 19.91%</p> <p>1262 / 9.49%</p> <p>9 / 0.07%</p> <p>328 / 2.47%</p>
<p>3) Количество/процент пациентов от общего количества больных СД2, получающих комбинацию из 3 ПССП</p> <p>Всего:</p> <p>Из них:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Метформин + СМ + иДПП-4 - Метформин + СМ + иНГЛТ-2 - Метформин + СМ + Глиниды - Метформин + иДПП-4 + иНГЛТ-2 - Метформин + СМ + агПП-1 	<p>2689 / 5.88%</p> <p>1243 / 46,23%</p> <p>929 / 34.55%</p> <p>9 / 0.33%</p> <p>325 / 12.09%</p> <p>2 / 0.07%</p>
<p>4) Количество/процент пациентов (процент от общего количества больных СД2), получающих базальный инсулин + ПССП</p>	<p>8041 / 17.6%</p>
<p>5) Количество/процент пациентов, получающих инсулинотерапию (всего):</p> <p>Из них:</p> <ul style="list-style-type: none"> • получающих аналоги генноинженерного инсулина человека • получают рекомбинантный человеческий инсулин • аналог + РЧИ 	<p>15183 / 31%</p> <p>9912 / 65%</p> <p>2845 / 18.7%</p>

	433 / 2.85%
--	-------------

Все дети и подростки Брянской области обеспечиваются аналогами инсулинов ультракороткого и сверхдлительного действия, тест - полосками для определения уровня глюкозы в крови, системами непрерывного мониторинга уровня глюкозы, расходными материалами к инсулиновой помпе.

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

Факторы риска развития сахарного диабета 2 типа у взрослых:

- возраст ≥ 45 лет;
- избыточная масса тела и ожирение (ИМТ ≥ 25 кг/м² для европеоидной расы (23 кг/м² для азиатской популяции);
- семейный анамнез СД (родители или сибсы с СД 2 типа);
- привычно низкая физическая активность;
- нарушенная гликемия натощак или нарушенная толерантность к глюкозе в анамнезе;
- гестационный СД или рождение крупного плода в анамнезе;
- артериальная гипертензия ($\geq 140/90$ мм рт. ст. или медикаментозная антигипертензивная терапия);
- холестерин ЛВП $\leq 0,9$ ммоль/л и/или уровень триглицеридов $\geq 2,82$ ммоль/л;
- синдром поликистозных яичников;
- наличие сердечно-сосудистых заболеваний.

Выявление факторов риска развития ХНИЗ в рамках ПМО и диспансеризации (динамика выявления с 2018 год) Брянская область (по данным формы 131/о)

Выявлены факторы риска, патологические состояния ед. (% от прошедших ПМО и ДОГВН)	2018год	2019год	2020год	2021год	2022год	9мес. 2023год	РФ 2022год
Гипергликемия	2,45	2,05	2,6	2,11	4,2	3,52	4,93
Избыточная масса тела	21,29	17,24	17,64	13,91	19,31	17,25	18,15
Курение табака	10,25	7,12	6,58	6,82	7,25	7,47	10,31
Низкая физическая							

активность	18,67	12,4	13,3	10,91	12,84	15,12	18,62
Нерациональное питание	31,3	21,79	23,64	17,86	21,34	20,42	24,01

По результатам анализа выявления факторов риска за 2022 года в сравнении с АППГ и со среднероссийскими показателями отмечается:

-гипергликемия – выявляемость по субъекту на 99,05% выше в сравнении с АППГ, но на 14,81% ниже среднероссийского показателя;

-избыточной массы тела по субъекту на 38,82% выше в сравнении с АППГ и на 6,39% выше среднероссийского показателя;

-курение табака – выявляемость по субъекту на 6,3% выше в сравнении с АППГ, но на 29,68% ниже среднероссийского показателя;

-низкая физическая активность – выявляемость по субъекту на 17,69% выше в сравнении с АППГ, но на 31,04% ниже среднероссийского показателя;

-нерациональное питание – выявляемость по субъекту на 19,48% выше в сравнении с АППГ, но на 11,12% ниже среднероссийского показателя.

Доля выявленных факторов риска (%) по данным формы №131/о в разрезе медицинских организаций Брянской области, участвующих в проведении ПМО и диспансеризации определенных групп взрослого населения за 9 месяцев 2023 года:

На территории региона функционируют 24 муниципальных района, 5 городских округов и 2 муниципальных округа, из которых в 28 разработаны и утверждены муниципальные программы укрепления здоровья населения с дополнительными мерами по снижению потребления табака, увеличению физической активности (Климовский, Клетнянский, Злынковский, Погарский, Брасовский, Брянский, Гордеевский, Выгоничский, Дубровский, Дятьковский, Жуковский, Карачевский, Клинцовский, Комаричский, Красногорский, Мглинский, Навлинский, Севский, Суражский, Стародубский, Суземский, Трубчевский районы, г. Сельцо, г. Фокино, г. Клинцы и г. Новозыбков), что составляет 90%.

Всего за 9 месяц 2023 года было проведено 40 239 мероприятий по пропаганде здорового образа жизни и снижения потребления табака с охватом населения в муниципалитетах 154 874 человека.

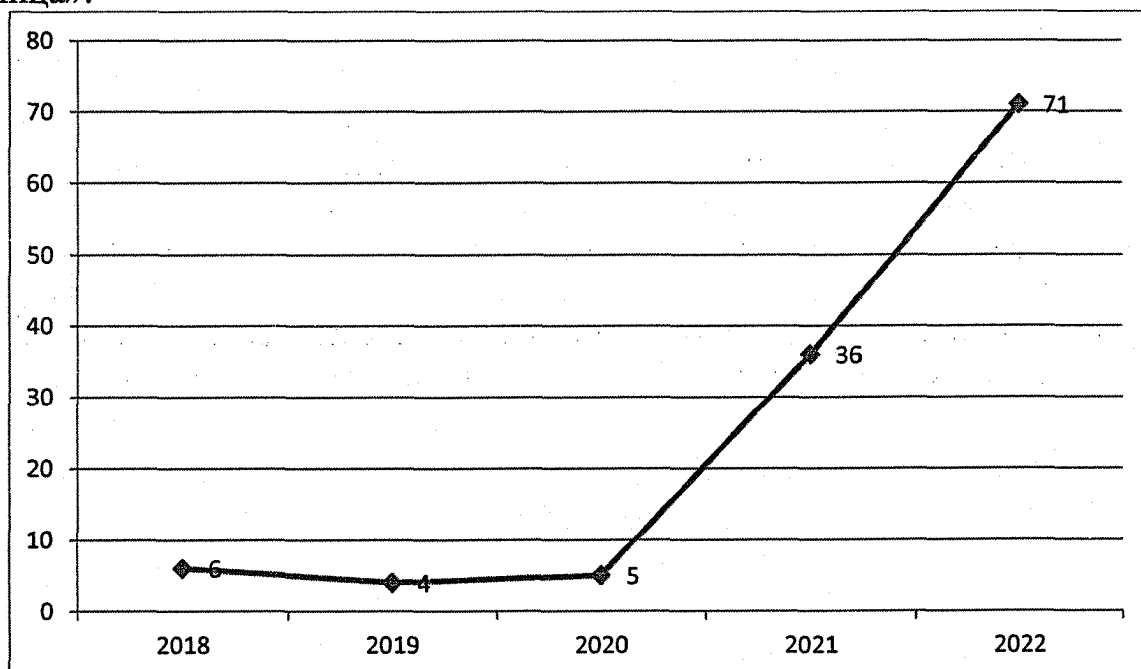
На территории Брянской области в 2023 году проводились мероприятия, направленные на формирование и поддержание интереса населения к ведению здорового образа жизни, эффективно реализуется План региональных тематических мероприятий по профилактике заболеваний и поддержке здорового образа жизни в соответствии с темами недель, приуроченных к календарным датам Плана-графика мероприятий по информационному сопровождению «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» в рамках национального проекта «Демография».

Одним из факторов риска развития сахарного диабета 2 типа у детей является ожирение. Отмечается неуклонный рост числа пациентов с ожирением и избыточной массой тела среди детей и подростков.

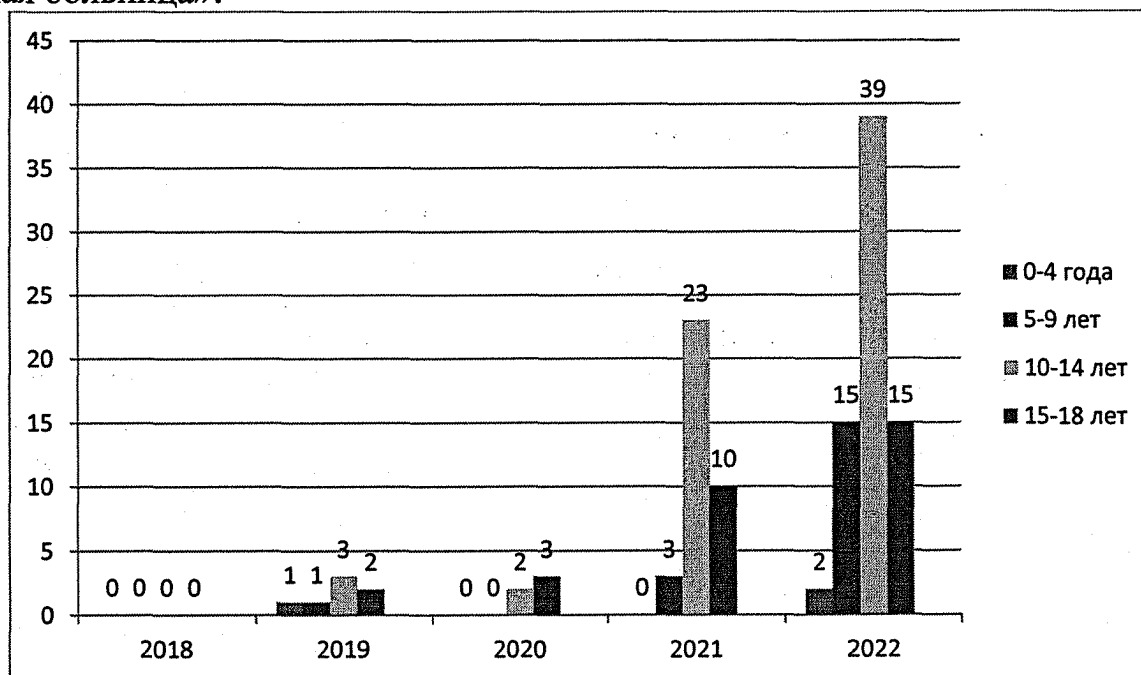
Выявление данной патологии происходит при самостоятельном обращении пациентов и их родителей к педиатру или детскому эндокринологу и при проведении диспансеризации детского населения.

При необходимости дети и подростки с ожирением направляются на обследование в детское эндокринологическое отделение ГБУЗ «Брянская областная детская больница».

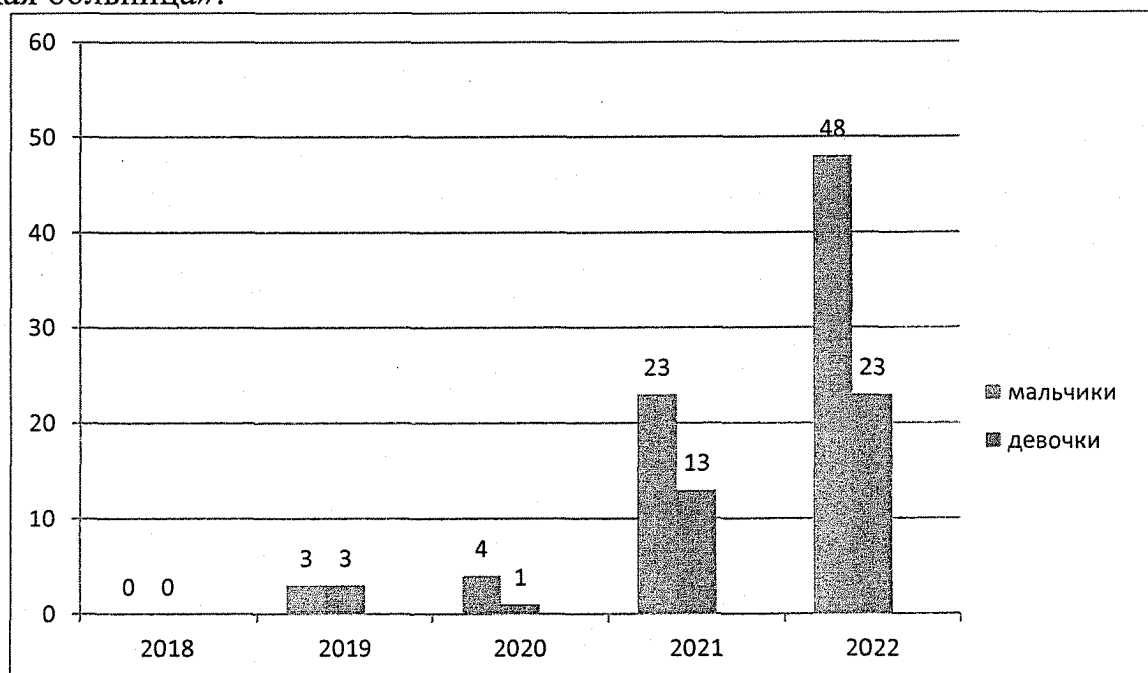
Количество пациентов с ожирением, получивших лечение в детском эндокринологическом отделении ГБУЗ «Брянская областная детская больница»:



Возрастной состав пациентов с ожирением, получивших лечение в детском эндокринологическом отделении ГБУЗ «Брянская областная детская больница»:



Гендерный состав пациентов с ожирением, получивших лечение в детском эндокринологическом отделении ГБУЗ «Брянская областная детская больница»:



Преобладание мальчиков с ожирением соответствует данным по распространенности заболевания в общемировой детской популяции. Отмечается рост коморбидной патологии (артериальная гипертензия, дислипидемия, неалкогольная жировая болезнь печени), прогрессирующей с возрастом, что снижает качество жизни пациентов. Обращает на себя внимание низкая приверженность семей к соблюдению принципов рационального питания и ведению здорового образа жизни.

На территории Брянской области проводится комплекс мер, направленных на снижение распространенности ожирения у детей и подростков:

- использование образовательно - методических материалов для врачей - детских эндокринологов (Клинические рекомендации «Ожирение у детей»);

- проведение диспансеризации детей и подростков с целью раннего выявления заболевания;

- проведение бесед врачами - детскими эндокринологами с родителями и детьми о важности здорового образа жизни, физической активности и правильного питания в борьбе с ожирением и избыточной массой тела;

- совершенствование диетологической помощи (в 2021 году обучен врач - гастроэнтеролог ГБУЗ «Брянская областная детская больница» в Многопрофильном учебном центре дополнительного профессионального образования «Образовательный стандарт», г. Москва, по специальности «Диетология»);

- психологическое сопровождение (консультации психолога пациентов в ГБУЗ «Брянская областная детская больница»);

- повышение информированности населения (в октябре 2022 г. в рамках «Недели здорового питания» при участии МИАЦ выпуск ролика в СМИ

«Ожирение: взгляд детского эндокринолога» и информационных материалов «Правильное питание» при участии врача - детского эндокринолога и врача-диетолога);

-создание среды для активного образа жизни (доступность занятий спортом: открытие в регионе «Ледовых дворцов», «Дворца единоборств им. А. Осипенко» и др.);

-популяризация активного досуга (проведение 30.09.2023г. Акции «10 000 шагов к жизни!», ежегодное мероприятие «Лыжня России» и др.).

1.10. Выводы

Сахарный диабет является одним из наиболее распространенных заболеваний во всех странах мира, к концу 2021 года количество больных превысило 537 млн. человек. Согласно прогнозам международной диабетической федерации к 2030 году сахарным диабетом будет страдать 643 млн. человек, а к 2045- 783 млн. человек.

В Российской Федерации, как и во всех странах мира, отмечается значимый рост распространенности СД, по данным федерального регистра СД в Российской Федерации на 01.01.2023 года состояло на диспансерном учете 4962762 человека, реальная численность пациентов с сахарным диабетом в Российской Федерации по оценке экспертов не менее 11-12 млн. человек. Мировые тенденции подтверждаются ростом количества больных СД и в Брянской области: общая заболеваемость СД в 2000 году 17.6, 2013 году- 41.1, в 2022 году – 53.6. Первичная заболеваемость СД с 2000 году- 1.5, в 2013 году-4.0, в 2022 году - 4.7; в абсолютных числах: в 2000 году состояло на диспансерном учете 19764 человека, в 2013 году- 39585, 2022 году – 47620 человек.

Сосудистые осложнения сахарного диабета являются причиной ранней инвалидизации и смертности больных: по данным ВОЗ общество слепых на 80% состоит из больных сахарным диабетом, в отделениях гемодиализа 50% больных составляют пациенты с диабетической нефропатией, ампутации конечностей вследствие синдрома диабетической стопы занимают первое место среди всех причин ампутаций, уровень смертности от болезней сердца и инсульта у больных сахарным диабетом в 2-3 раза выше, чем среди населения в целом.

Согласно данным Государственного регистра сахарного диабета частота жизнеугрожающих и инвалидизирующих сосудистых осложнений у больных сахарным диабетом в Брянской области на начало 2023 года составляет:

- диабетическая ретинопатия (разные стадии) у 33,4% больных;
- диабетическая нефропатия (разные стадии) у 26,6% больных;
- диабетическая полинейропатия (разные стадии) у 50,3% больных.

Больным сахарным диабетом необходимо пожизненное непрерывное лечение сахароснижающими препаратами и контроль за углеводным

обменом. Наличие сосудистых осложнений требует дополнительного дорогостоящего лечения. В связи с этим финансовые расходы на государственные программы по проблемам сахарного диабета в различных странах мира составляют до 10-15% от всего бюджета здравоохранения.

Реализация целевых федеральной и областной программ «Сахарный диабет» (1998г-2013г) позволили создать государственную систему медицинского обеспечения здоровья и качества жизни больных, страдающих сахарным диабетом, привела к обеспечению больных высококачественной доступной медицинской помощью, основанной на применении новейших технологий и международных стандартов в области диагностики, лечения и профилактики сахарного диабета, сохранению тысяч пациентов в сфере общественно полезного труда, снижению финансовых затрат на реабилитацию больных сахарным диабетом.

Проведение мероприятий областной целевой программы, а затем подпрограммы «Сахарный диабет» Программы «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями» в Брянской области с 1999год по 2013 год позволили провести ряд мер неотложного характера, что помогло развитию и укреплению диабетологической службы области и в последующие после завершения Программы годы:

- отлажено и ежегодно увеличивается финансирование для обеспечения больных сахарным диабетом высококачественными эффективными сахароснижающими препаратами;
- больные стали обеспечиваться средствами самоконтроля;
- организован и работает на базе ГАУЗ «Брянская областная больница» региональный эндокринологический центр, где получают стационарную специализированную помощь по осложнениям больные сахарным диабетом, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь;
- организованы и работают 4 стационарных школы по обучению больных сахарным диабетом;
- на территории области внедрены современные методы лечения осложнений сахарного диабета (лазерная коагуляция сосудов сетчатки при диабетической ретинопатии, гемодиализ при диабетической нефропатии, шунтирующие операции на сосудах нижних конечностей);
- налажена ортопедическая помощь больным сахарным диабетом в условиях областного протезного предприятия;
- функционирует Государственный регистр сахарного диабета;
- укрепляется материально-техническая база диабетологической службы (приобретены приборы для определения кислотно-щелочного состояния и приборы для суточного мониторирования глюкозы для ЛПУ, имеющих эндокринологические отделения, глюкометры для бригад «Скорой помощи» и кабинетов эндокринологов ЛПУ, анализаторы крови для диабетологического центра и т.д.);

- издавались памятки для больных сахарным диабетом по актуальным вопросам;

- проводились выездные циклы для усовершенствования врачей-эндокринологов области (2000 год, 2005 год, 2010 год, 2014 год, 2019 год), неоднократные конференции, «круглые столы» по проблемам сахарного диабета;

- в СМИ неоднократные выступления врачей эндокринологов по проблемам сахарного диабета.

В целом, выполнение указанных мероприятий позволило:

- улучшить качество медицинской помощи больным сахарным диабетом;

- уменьшить сроки пребывания пациентов на больничной койке с 16,5 в 2009 году до 12,1 в 2022 году;

- увеличить продолжительность жизни людей в 2022 году с сахарным диабетом 1 типа до 57,8 лет, с сахарным диабетом 2 типа до 73,3 лет;

- улучшить исходы беременности у женщин с диабетом (рождение в срок здоровых детей).

Существует реальная потребность продолжения совершенствования диабетологической помощи населению Брянской области:

- страдает обеспеченность сахароснижающими препаратами больных сахарным диабетом, являющихся федеральными льготниками;

- требует увеличения обеспеченность пациентов средствами самоконтроля;

- нуждается в обновлении и укреплении материально-техническая база медицинских организаций, обеспечивающая лечение острых и поздних осложнений сахарного диабета;

- остается низкой (89%) укомплектованность медицинских организаций врачами-эндокринологами, от чего страдает выявляемость и качество лечения сахарного диабета;

Реализация положений Программы «Сахарный диабет» 2023-2025гг позволит снизить долю сосудистых осложнений сахарного диабета, увеличить продолжительность и улучшить качество жизни больных сахарным диабетом.

2. Цель и показатели региональной программы

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

Таблица. Показатели региональной программы «Борьба с сахарным диабетом» Брянской области

№	Наименование показателя	Единицы измерения	Период реализации региональной программы «Борьба с сахарным диабетом»						
			Базовое значение (год)	2023		2024		2025	
				2022	план	факт	план	факт	план
1	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов	Процент	32,3	41,20		49,40		57,60	
2	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7 на конец года, от числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных исследованием гликированного	Процент	36,6	0		0		42,39	

	гемоглобина с помощью лабораторных методов								
3	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с высокими ампутациями от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с любыми ампутациями	Процент	47,57	100,0		100,0		42,54	
4	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой, от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек и пациентов с диабетической ретинопатией	Процент	заместительная почечная терапия - 0,23; слепота - 0,49	1,370		1,370		1,090	
5	Доля пациентов с сахарным диабетом, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации и в отчетном году, от общего числа зарегистрированных заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом сахарный диабет у взрослых за отчетный год	Процент	0,82	22,90		25,30		27,90	

6	Охват граждан исследованием глюкозы натощак	Процент	-	49,1 0	62,1 0	62,1 0
7	Доля пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов (E10-E14) за отчетный год	Процент	1,53	13,4 0	14,8 0	16,2 0

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

3. Задачи региональной программы

Основными задачами региональной программы являются:

- Разработка мероприятий по повышению качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом;
- Разработка мероприятий по внедрению и соблюдению действующих клинических рекомендаций ведения больных с сахарным диабетом;
- Разработка мероприятий по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи для обеспечения выполнения критериев оценки качества, основанных на клинических рекомендациях, стандартах и протоколах лечения (протоколах ведения) пациентов с сахарным диабетом;
- Проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов риска развития сахарного диабета (артериальной гипертензии, высокого уровня холестерина, низкой физической активности; избыточной массы тела и ожирения), организация и проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации, в том числе, в целях информирования населения о симптомах сахарного диабета и его осложнениях. Формирование здорового образа жизни;
- Совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам с внедрением алгоритмов диспансерного наблюдения, согласно разработанной маршрутизации;
- Совершенствование материально-технической базы учреждений, оказывающих медицинскую помощь пациентам с сахарным диабетом,

дооснащение (переоснащение) медицинским оборудованием медицинских организаций;

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

– Привлечение специалистов и укомплектование врачами-эндокринологами амбулаторно-поликлинической службы;

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

4. План мероприятий региональной программы

План мероприятий региональной программы,
реализация которых направлена на совершенствование организации и качества медицинской помощи для больных
с сахарным диабетом в Брянской области

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание			
1. Мероприятия, направленные на внедрение и соблюдение клинических рекомендаций по сахарному диабету у детей и взрослых						
Раздел содержит мероприятия, направленные на внедрение и соблюдение клинических рекомендаций и протоколов ведения больных по вопросам профилактики, диагностики и лечения пациентов с сахарным диабетом						
1.1.	Проведение образовательных мероприятий, направленных на повышение квалификации медицинских работников медицинских организаций, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, по профилактике, диагностике и лечению сахарного диабета	01.03.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения Брянской области (Чиркова О.И., Щербакова А.В.), ГВС (Амелькина А.В., Галаганова Е.В.), подведомственные медицинские организации Брянской области	Повышена квалификация медицинских работников медицинских организаций, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, по профилактике, диагностике и лечению сахарного диабета 2024 г. – 60%; 2025 г. – 40%.	Ежегодно

1.2.	Разработка на основе клинических рекомендаций и алгоритмов, протоколов и чек-листов по диспансерному наблюдению и лечению пациентов с сахарным диабетом	01.03.2024	30.06.2024	Департамент здравоохранения Брянской области (Чиркова О.И., Щербакова А.В.), ГВС (Амелькина А.В., Галаганова Е.В.), подведомственные медицинские организации Брянской области	Разработаны протоколы и чек-листы по диспансерному наблюдению и лечению пациентов с сахарным диабетом	Июнь 2024
1.3.	Внедрение в каждой медицинской организации протоколов диспансерного наблюдения и лечения пациентов с сахарным диабетом (протоколы ведения пациентов) на основе соответствующих клинических рекомендаций и с учетом стандарта медицинской помощи	01.03.2024	30.06.2024	Департамент здравоохранения Брянской области (Чиркова О.И., Щербакова А.В.), ГВС (Амелькина А.В., Галаганова Е.В.), подведомственные медицинские организации Брянской области	В каждой медицинской организации внедрены протоколы диспансерного наблюдения и лечения пациентов с сахарным диабетом (протоколы ведения пациентов)	Июнь 2024

2. Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи

Раздел содержит мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи, меры организационного, экономического, правового, научного и медицинского характера, направленные на обеспечение правильного выполнения медицинских технологий, снижения риска ухудшения состояния пациентов и неблагоприятного социального прогноза вследствие медицинской помощи

2.1.	Исполнение мероприятий внутреннего контроля качества оказываемой медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом для обеспечения выполнения критериев оценки качества	01.03.2024	31.12.2025	Медицинские организации Брянской области	Снижение смертности от болезней эндокринной системы, числа развития осложнений сахарного диабета, первичного выхода на инвалидность	Постоянно
2.2.	Ведение регистров пациентов по профилю «эндокринология» с целью оценки соответствия оказываемой медицинской помощи актуальным клиническим рекомендациям	01.03.2024	31.12.2025	Медицинские организации Брянской области	Обеспечено ведение регистра пациентов «Сахарный диабет»	Постоянно

2.3.	Внедрение цифровых технологий в систему внутреннего контроля качества (внедрение Чек-листа в МИС «Мед-Комплит»)	01.03.2024	31.12.2024	МИАЦ БО (Макеев А.В.), подведомственные медицинские организации Брянской области	Внедрение и использование Чек-листа в МИС «Мед-Комплит» 100% медицинских организаций, участвующих в реализации программы	Разово
2.4.	Разработка и утверждение перечня индикаторных показателей результативности работы медицинской организации в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений сахарного диабета	01.03.2024	30.06.2024	Департамент здравоохранения Брянской области (Чиркова О.И., Щербакова А.В.), подведомственные медицинские организации Брянской области, ГВС (Амелькина А.В., Галаганова Е.В.), ТФОМС БО (Зайцева М.А.)	Издан приказ департамента здравоохранения Брянской области, утверждающий перечень индикаторных показателей результативности работы медицинской организации в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений сахарного диабета, с факторами риска развития сахарного диабета	Разово

2.5.	<p>Применение индикаторных показателей при планировании оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, оценке и анализе результатов деятельности, реализации механизма стимулирования за качественное добросовестное исполнение мероприятий проекта</p>	01.03.2024	31.12.2025	<p>Департамент здравоохранения Брянской области (Чиркова О.И., Щербакова А.В.), подведомственные медицинские организации Брянской области, ГВС (Амелькина А.В., Галаганова Е.В.), ТФОМС БО (Зайцева М.А.)</p>	<p>Реализован механизм стимулирования за оказание медицинской помощи при эндокринных заболеваниях в соответствии с критериями оценки качества и по результатам ЭКМП</p>	Ежегодно
2.6.	<p>Пересмотр и актуализация мероприятий по исключению необоснованной и непрофильной госпитализации для эффективного использования ресурсов круглосуточного стационара</p>	01.03.2024	31.12.2025	<p>Департамент здравоохранения Брянской области (Чиркова О.И., Щербакова А.В.), подведомственные медицинские организации Брянской области, ГВС (Амелькина А.В., Галаганова Е.В.)</p>	<p>Актуализация маршрутизации пациентов с эндокринными заболеваниями с целью эффективного использования ресурсов круглосуточного стационара, эндокринологической койки</p>	Ежегодно

2.7.	Мониторинг выполнения критериев оценки качества медицинской помощи в рамках системы внутреннего контроля качества	01.03.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения Брянской области (Чиркова О.И., Щербакова А.В.), подведомственные медицинские организации Брянской области, ГВС (Амелькина А.В., Галаганова Е.В.)	Осуществление плановых проверок в рамках ведомственного контроля качества	Ежегодно
2.8.	Разбор отдельных клинических случаев на заседаниях клиничко-экспертной комиссии с формированием заключения и доведения результатов до сведения медицинских работников	01.03.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения Брянской области (Чиркова О.И., Щербакова А.В.), подведомственные медицинские организации Брянской области, ГВС (Амелькина А.В., Галаганова Е.В.)	Проведение заседаний клиничко-экспертной комиссии для разбора клинических случаев	Постоянно

3. Работа с факторами риска развития сахарного диабета у детей и взрослых

Проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов риска развития сахарного диабета (артериальная гипертензия, гиперхолестеринемия; низкая физическая активность; избыточная масса тела, ожирение), организация и проведение информационно-просветительских программ для детского и взрослого населения с использованием средств массовой информации по формированию здорового образа жизни с учетом национальных клинических рекомендаций по кардиоваскулярной профилактике

3.1.	Работа с пациентами с избыточной массой тела и ожирением (профилактика, улучшение качества оказания помощи, расширение охвата)	01.03.2024	31.12.2025	ГВС (Амелькина А.В., Галаганова Е.В.), медицинские организации Брянской области	Уменьшение доли пациентов с избыточной массой тела и ожирением на: 2024 – 12,2%; 2025 - 10%.	Постоянно
3.2.	Размещение объявлений в медицинских учреждениях о возможности пройти исследование уровня глюкозы, диспансеризацию и другие виды профилактических осмотров	01.03.2024	31.05.2024	Медицинские организации Брянской области	Информирование о возможности пройти исследование уровня глюкозы, диспансеризацию и другие виды профилактических осмотров (стенды, информационные табло, сайты). Охват 100% подлежащих.	Разово

3.3.	Увеличение охвата населения исследованием глюкозы натощак	01.03.2024	31.12.2025	Медицинские организации Брянской области	Доля населения, охваченного исследованием глюкозы натощак: 2024 – 49,1%; 2025 – 62,1%.	Постоянно
3.4.	Реализация мероприятий по профилактике сахарного диабета с ориентиром на выявление и коррекцию основных факторов риска развития сахарного диабета с использованием имеющихся и расширением возможностей Центров здоровья и отделений медицинской профилактики	01.03.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения Брянской области (Чиркова О.И., Щербакова А.В.), подведомственные медицинские организации Брянской области, ГВС (Амелькина А.В., Галаганова Е.В.), РЦ ОЗ и МП БО (Федонова М.А.),	Увеличение охвата населения всеми видами профилактических осмотров в медицинских организациях, в том числе в центрах здоровья, отделениях профилактики. Охват 100% подлежащих	Постоянно

3.5.	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), выделенных в том числе через анкетирование при проведении профилактических осмотров	01.03.2024	31.12.2025	ГВС (Амелькина А.В., Галаганова Е.В.), РЦ ОЗ и МП БО (Федонова М.А.), медицинские организации Брянской области	Проведение краткого индивидуального профилактического консультирования в группах повышенного риска, увеличение охвата диспансерным наблюдением в отделениях и кабинетах профилактики. Охват 100% подлежащих	Постоянно
------	--	------------	------------	---	---	-----------

3.6.	<p>Просветительская и воспитательная работа среди населения при активном использовании средств массовой информации (создание, тиражирование и распространение информационных материалов, буклетов, листовок, брошюр по профилактике и раннему выявлению сахарного диабета, размещение плакатов о факторах риска сахарного диабета, выступления на радио, региональном телевидении, разработка и реализация лекторских программ мероприятий в целевых аудиториях и проектов по пропаганде здорового образа жизни и профилактике сахарного диабета)</p>	01.03.2024	31.12.2025	<p>Департамент здравоохранения Брянской области (Чиркова О.И., Щербакова А.В.), подведомственные медицинские организации Брянской области, ГВС (Амелькина А.В., Галаганова Е.В.), РЦ ОЗ и МП БО (Федонова М.А.), МИАЦ БО (Макеев А.В.)</p>	<p>- Тиражировано и распространено: информационных материалов, буклетов, листовок, брошюр по профилактике и раннему выявлению сахарного диабета, плакатов о факторах риска сахарного диабета (не менее 5 000); - Проведено выступлений на радио, региональном телевидении (не менее 15); - Реализовано лекторских программ мероприятий в целевых аудиториях и проектов по пропаганде здорового образа жизни и профилактике сахарного диабета (не менее 3)</p>	Постоянно
3.7.	<p>Популяризация среди населения диспансеризации и профилактических осмотров с активным использованием средств массовой информации</p>	01.03.2024	31.12.2025	<p>РЦ ОЗ и МП БО (Федонова М.А.), МИАЦ БО (Макеев А.В.), медицинские организации Брянской области</p>	<p>Увеличение охвата населения диспансеризацией и профилактическими осмотрами для достижения целевых показателей. Охват 100% подлежащих</p>	Постоянно

3.8.	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 (14 ноября)	01.03.2024	31.12.2025	ГВС (Амелькина А.В., Галаганова Е.В.), РЦ ОЗ и МП БО (Федонова М.А.), МИАЦ БО (Макеев А.В.), медицинские организации Брянской области	Увеличение числа населения, охваченного информацией о здоровом образе жизни, факторов риска развития сахарного диабета. Охват не менее 80%	Ежегодно
3.9.	Повышение квалификации медицинских работников в области профилактики сахарного диабета	01.03.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения Брянской области (Кузьмина И.С.), подведомственные медицинские организации Брянской области, ГВС (Амелькина А.В., Галаганова Е.В.)	Обучены на циклах повышения квалификации по профилактике сахарного диабета специалисты, оказывающие первичную медико-санитарную помощь 2024 – 50%; 2025 – 100%.	Ежегодно

3.10.	Разработка мероприятий по межведомственному взаимодействию с органами социальной защиты, пенсионного обеспечения, религиозными и иными организациями, волонтерским движением по вопросам формирования здорового образа жизни, ответственного отношения граждан к своему здоровью	01.03.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения Брянской области (Чиркова О.И., Щербакова А.В.), ГВС (Амелькина А.В., Галаганова Е.В.)	Проведено мероприятий совместно с органами социальной защиты, пенсионного обеспечения, религиозными и иными организациями, волонтерским движением по формированию здорового образа жизни среди населения Брянской области и ответственного отношения граждан к своему здоровью (не менее 2)	Ежегодно
3.11.	Повышение эффективности профилактических мероприятий и диспансеризации взрослого населения	01.03.2024	31.12.2025	РЦ ОЗ и МП БО (Федонова М.А.), медицинские организации Брянской области	Доля лиц с выявленными факторами риска, взятых на диспансерное наблюдение в кабинетах, отделениях медицинской профилактики (не менее 100%)	Постоянно
3.12.	Актуализация паспорта участка с выделением в структуре населения категорий (групп) граждан с факторами риска развития сахарного диабета, планирования профилактических и лечебно-диагностических мероприятий.	01.03.2024	31.12.2025	Медицинские организации Брянской области	Актуализированы паспорта участков 100%	Ежегодно

3.13.	Разработка и утверждение перечня показателей результативности работы медицинской организации в части выявления и наблюдения граждан с факторами риска развития сахарного диабета	01.03.2024	31.12.2023	Департамент здравоохранения Брянской области (Чиркова О.И., Щербакова А.В.), подведомственные медицинские организации Брянской области, ГВС (Амелькина А.В., Галаганова Е.В.), ТФОМС БО (Зайцева М.А.)	Издан приказ департамента здравоохранения Брянской области, утверждающий перечень индикаторных показателей результативности работы медицинской организации в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений сахарного диабета, с факторами риска развития сахарного диабета	Разово
3.14.	Разработка мер по увеличению охвата и повышению качества диспансерного наблюдения пациентов с нарушением толерантности к углеводам (предиабет)	01.03.2024	31.03.2024	Департамент здравоохранения Брянской области (Чиркова О.И., Щербакова А.В.), ГВС (Амелькина А.В., Галаганова Е.В.)	Разработаны меры по увеличению охвата и повышению качества диспансерного наблюдения пациентов с нарушением толерантности к углеводам. Охват 100% подлежащих	Март 2024

3.15.	Применение индикаторных показателей при планировании оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, оценке и анализе результатов деятельности, реализации механизма стимулирования за качественное добросовестное исполнение мероприятий проекта	01.03.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения Брянской области (Чиркова О.И., Щербакова А.В.), подведомственные медицинские организации Брянской области, ГВС (Амелькина А.В., Галаганова Е.В.), ТФОМС БО (Зайцева М.А.)	Реализован механизм стимулирования за оказание медицинской помощи при эндокринных заболеваниях в соответствии с критериями оценки качества и по результатам ЭКМП	Ежегодно
-------	--	------------	------------	--	--	----------

4. Мероприятия по профилактике развития осложнений сахарного диабета у детей и взрослых

Профилактика развития осложнений сахарного диабета заключается в своевременной диагностике и регулярных лечебно-профилактических мероприятиях для пациентов с диагностированным сахарным диабетом, обеспечивающих оптимальную медикаментозную терапию (гипогликемическую, антигипертензивную, антитромботическую, гиполипидемическую) в рамках диспансерного наблюдения эндокринологами и врачами-терапевтами участковыми с достижением целевых уровней гликированного гемоглобина, целевого уровня артериального давления, липидного профиля в соответствии с клиническими рекомендациями

4.1.	Повышение квалификации медицинского персонала, участвующего в обучении пациентов в кабинетах «Школа для пациентов с сахарным диабетом»	01.03.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения Брянской области (Кузьмина И.С.), подведомственные медицинские организации Брянской области, ГВС (Амелькина А.В., Галаганова Е.В.)	Обучены на циклах повышения квалификации 100% специалистов «Школ для пациентов с сахарным диабетом»	Ежегодно
4.2.	Повышение компетенции врачей-специалистов (эндокринологов, терапевтов, педиатров, офтальмологов и др.), задействованных в реализации программы	01.03.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения Брянской области (Кузьмина И.С.), подведомственные медицинские организации Брянской области, ГВС (Амелькина А.В., Галаганова Е.В.)	Обучены на циклах повышения квалификации 100% специалистов	Ежегодно

4.3.	<p>Регулярное проведение образовательных региональных семинаров для врачей-специалистов (терапевтов, педиатров, эндокринологов, офтальмологов и др.) поликлиник методам ранней диагностики и современным возможностям лечения осложнений сахарного диабета, включающим высокотехнологичную специализированную помощь</p>	01.03.2024	31.12.2025	<p>Департамент здравоохранения Брянской области (Кузьмина И.С.), подведомственные медицинские организации Брянской области, ГВС (Амелькина А.В., Галаганова Е.В.)</p>	<p>Проведено семинаров (не менее 1)</p>	Ежегодно
4.4.	<p>Функционирование кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» для взрослых и детей</p>	01.03.2024	31.12.2025	<p>Департамент здравоохранения Брянской области (Кузьмина И.С.), подведомственные медицинские организации Брянской области, ГВС (Амелькина А.В., Галаганова Е.В.)</p>	<p>Функционируют 27 кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом», из них для взрослых - 23 и детей - 4</p>	Постоянно

4.5.	Оснащение (переоснащение) кабинетов «Школа для пациентов СД» и формирование штатного расписания согласно Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по «эндокринологии» и Порядку оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология»	01.03.2024	30.06.2024	Департамент здравоохранения Брянской области (Кузьмина И.С.), подведомственные медицинские организации Брянской области, ГВС (Амелькина А.В., Галаганова Е.В.)	Оснащены (переоснащены) все 27 кабинетов (100%) «Школа для пациентов СД» и сформированы штатные расписания	Июнь 2024
4.6.	Подготовка врачей и медицинских сестер для работы в кабинетах «Школы для пациентов СД»	01.03.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения Брянской области (Кузьмина И.С.), подведомственные медицинские организации Брянской области, ГВС (Амелькина А.В., Галаганова Е.В.)	Обучены на циклах повышения квалификации 100% специалистов «Школ для пациентов с сахарным диабетом»	Ежегодно

4.7.	Подготовка региональных приказов о маршрутизации пациентов в кабинеты «Школы для пациентов с СД»	01.03.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения Брянской области (Чиркова О.И., Щербакова А.В.), подведомственные медицинские организации Брянской области, ГВС (Амелькина А.В., Галаганова Е.В.), ТФОМС БО (Зайцева М.А.)	Утверждены нормативно-правовые акты маршрутизации пациентов взрослых и детей в кабинеты «Школы для пациентов с СД» 2024 – 1, 2025 - 1	Разово
4.8.	Увеличения количества пациентов с сахарным диабетом прошедших обучения в школах для пациентов с сахарным диабетом, как обязательного метода диспансерного наблюдения и лечения в соответствии с клиническими рекомендациями	01.03.2024	31.12.2025	ГВС (Амелькина А.В., Галаганова Е.В.), медицинские организации Брянской области	Увеличения количества пациентов, прошедших обучения в школах для пациентов с сахарным диабетом, на 2024 – 14,8%; 2025 – 16,2%.	Постоянно
4.9.	Организация контроля работы кабинетов «Школа для пациентов с СД» в отношении количества обученных пациентов с СД 1 и 2 типов, качества обучения	01.03.2024	31.12.2025	ГВС (Амелькина А.В., Галаганова Е.В.), медицинские организации Брянской области	Организован контроль работы кабинетов «Школа для пациентов с СД»	Постоянно

4.10.	Дооснащение (переоснащение) медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь сельским жителям и жителям отдаленных территорий (центральные районные больницы, районные больницы, участковые больницы) оборудованием для выявления сахарного диабета и контроля за состоянием пациента с ранее выявленным сахарным диабетом	01.03.2024	30.06.2024	Департамент здравоохранения Брянской области (Чиркова О.И., Щербакова А.В.), подведомственные медицинские организации Брянской области, ГВС (Амелькина А.В., Галаганова Е.В.),	Дооснащены (переоснащены) анализаторами для определения уровня гликированного гемоглобина 15 медицинских организаций	Разово
4.11.	Увеличение количества пациентов с сахарным диабетом, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов в соответствии с клиническими рекомендациями с внесением данных в Регистр (ежеквартально)	01.03.2024	31.12.2025	ГВС (Амелькина А.В., Галаганова Е.В.), медицинские организации Брянской области	Увеличения количества пациентов с сахарным диабетом, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе исследованием гликированного гемоглобина, до 2024 – 49,4%; 2025 – 57,6%.	Постоянно
4.12.	Увеличение доли пациентов с сахарным диабетом, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7, от числа пациентов с сахарным диабетом, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов	01.03.2024	31.12.2025	ГВС (Амелькина А.В., Галаганова Е.В.), медицинские организации Брянской области	Доля пациентов с сахарным диабетом, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7 2025 – 42,39%.	Постоянно

4.13.	Своевременная интенсификация сахароснижающей терапии у пациентов с сахарным диабетом с целью достижения индивидуальных целей гликемического контроля, как основного фактора профилактики осложнений сахарного диабета	01.03.2024	31.12.2025	ГВС (Амелькина А.В., Галаганова Е.В.), медицинские организации Брянской области	Откорректирована сахароснижающая терапия у 100% пациентов	Постоянно
4.14.	Исследование ЛПНП при осуществлении диспансерного наблюдения больных сахарным диабетом с внесением данных в Регистр	01.03.2024	31.12.2025	ГВС (Амелькина А.В., Галаганова Е.В.), медицинские организации Брянской области	Охват динамическими исследованиями 2024 - не менее 80% 2025 – не менее 90%	Постоянно
4.15.	Увеличение доли пациентов, получающих глифлозины (иНГЛТ) от общего числа больных сахарным диабетом	01.03.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения Брянской области (Шкуридина И.М.), ГВС (Амелькина А.В.), медицинские организации Брянской области	Доля пациентов, получающих глифлозины (иНГЛТ) от общего числа больных сахарным диабетом 2024 - 20%; 2025 - 30%.	Постоянно

4.16.	Обеспечение детей, больных сахарным диабетом, помповой инсулинотерапией	01.03.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения Брянской области (Шкуридина И.М.), ГВС (Галаганова Е.В.), медицинские организации Брянской области	Доля детей, больных сахарным диабетом, обеспеченных помповой инсулинотерапией 2024 — 23%; 2025 — 25%.	Постоянно
4.17.	Обеспечение детей больных сахарным диабетом средствами непрерывного мониторинга глюкозы	01.03.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения Брянской области (Шкуридина И.М.), ГВС (Галаганова Е.В.), медицинские организации Брянской области	Доля детей, больных сахарным диабетом, обеспеченных средствами непрерывного мониторинга глюкозы 2024 - 97%; 2025 - 99%.	Постоянно

5. Комплекс мер направленный на совершенствование организации диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом

При проведении диспансеризации особое внимание обращать на пациентов, имеющих в анамнезе гипергликемию, а также на пациентов с нарушением толерантности к глюкозе и нарушением гликемии натощак. В связи с этим при формулировке мероприятий учитывать необходимость формирования преемственности лечения стационарного и амбулаторного звена специализированной медицинской помощи и необходимость увеличения охвата диспансерным наблюдением пациентов с сахарным диабетом

5.1.	Постановка на диспансерное наблюдение пациентов сахарным диабетом	01.03.2024	31.12.2025	ГВС (Амелькина А.В., Галаганова Е.В.), медицинские организации Брянской области	Взято на диспансерное наблюдение пациентов с сахарным диабетом - 100%	Постоянно
5.2.	Увеличение охвата пациентов с сахарным диабетом диспансерным наблюдением и повышение качества диспансерного наблюдения	01.03.2024	31.12.2025	ГВС (Амелькина А.В., Галаганова Е.В.), медицинские организации Брянской области	Доля лиц с сахарным диабетом, завершивших диспансерное наблюдение в полном объеме, от общего числа пациентов с сахарным диабетом в регионе 2024 - 70% 2025 - 80%	Постоянно
5.3.	Мониторинг обеспеченности льготными лекарственными препаратами пациентов с сахарным диабетом согласно клиническим рекомендациям и стандартам	01.03.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения Брянской области (Шкуридина И.М.)	Обеспечено льготными лекарственными препаратами 100% подлежащих пациентов с сахарным диабетом	Постоянно

5.4.	Проанализировать и внести изменения в маршрутизацию пациентов с сахарным диабетом в медицинские организации с учетом доступности эндокринологических центров, отделений и кабинетов с целью обеспечения ежегодного посещения кабинета «Диабетической стопы», кабинета офтальмолога и обучения не менее 1 раз в 3 года в школе для пациентов с сахарным диабетом	01.03.2024	30.06.2024	Департамент здравоохранения Брянской области (Чиркова О.И., Щербакова А.В.)	Издан приказ департамента здравоохранения Брянской области	Разово
5.5.	Использование транспорта, закупленного в рамках национального проекта Демография для доставки пациентов с сахарным диабетом из отдаленных территорий и сельской местности в межрайонные (районные) центры (отделения) и РЭЦ для диспансерного наблюдения и лечения"	01.03.2024	31.12.2025	Медицинские организации Брянской области, Главы муниципальных образований	Доставлено 100% нуждающихся	Постоянно
5.6.	Формирование плана проведения диспансерного наблюдения в текущем календарном году (ежемесячного) с декомпозицией до уровня терапевтического участка, врача-специалиста, в том числе активное приглашение пациентов на приём с целью диспансерного наблюдения с анализом отклика (результата)	01.03.2024	31.12.2025	ГВС (Амелькина А.В., Галаганова Е.В.), медицинские организации Брянской области	Сформированы ежемесячные планы проведения диспансерного наблюдения пациентов с декомпозицией до уровня терапевтического участка, врача-специалиста	Ежегодно

5.7.	Ведение и регулярная актуализация регистра «Сахарный диабет»	01.03.2024	31.12.2025	ГВС (Амелькина А.В., Галаганова Е.В.), медицинские организации Брянской области	Внесена актуальная информация в регистр о 100% пациентов	Постоянно
5.8.	Разработка мониторинга обеспеченности льготными медицинскими изделиями для определения уровня глюкозы в крови больных сахарным диабетом с учетом клинических рекомендаций и стандартов	01.03.2024	30.04.2024	Департамент здравоохранения Брянской области (Шкуридина И.М.) ГВС (Амелькина А.В., Галаганова Е.В.), медицинские организации Брянской области	Разработан и проводится мониторинг обеспеченности льготными медицинскими изделиями для определения уровня глюкозы в крови больных сахарным диабетом	Апрель 2024
5.9.	Разработка мониторинга обеспеченности льготными лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения больных сахарным диабетом с учетом клинических рекомендаций и стандартов	01.03.2024	30.04.2024	Департамент здравоохранения Брянской области (Шкуридина И.М.) ГВС (Амелькина А.В., Галаганова Е.В.), медицинские организации Брянской области	Разработан и проводится мониторинг обеспеченности льготными лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения больных сахарным диабетом	Апрель 2024

5.10.	Осмотр (консультация) врачом офтальмологом при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом с внесением данных в Регистр	01.03.2024	31.12.2025	ГВС (Амелькина А.В., Галаганова Е.В.), медицинские организации Брянской области	Охват диагностическими исследованиями не менее: 2024 - 80%; 2025 - 90%	Постоянно
5.11.	Разработка и внедрение мероприятий по увеличению количества осмотренных пациентов с сахарным диабетом в кабинете диабетической стопы	01.03.2024	30.04.2024	Департамент здравоохранения Брянской области (Чиркова О.И., Щербакова А.В.) ГВС (Амелькина А.В., Галаганова Е.В.), медицинские организации Брянской области	Разработаны и внедрены мероприятия по увеличению количества осмотренных пациентов с сахарным диабетом в кабинете диабетической стопы	Апрель 2024
5.12.	Осмотр (консультация) пациентов с сахарным диабетом в кабинете диабетической стопы	01.03.2024	31.12.2025	ГВС (Амелькина А.В., Галаганова Е.В.), медицинские организации Брянской области	Охват не менее 10% от всех больных сахарным диабетом прикрепленных (согласно маршрутизации) к кабинету диабетической стопы к концу отчетного года	Ежегодно

6. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи

Мероприятия раздела основаны на проведенном анализе доступности специализированной помощи, перспективах изменения маршрутизации, стандартах оснащения медицинских организаций, возможностях кадрового обеспечения данного вида помощи. При планировании переоснащения / дооснащения медицинским оборудованием организаций должны быть выполнены условия непрерывности и доступности лечебного процесса в регионе, составлены «дорожные карты» процесса организации переоснащения / дооснащения медицинским оборудованием

6.1.	Организовать и обеспечить реализацию мероприятий по переоснащению / дооснащению медицинским оборудованием Регионального эндокринологического центра на базе ГАУЗ «Брянская областная больница № 1»	01.03.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения Брянской области (Чиркова О.И., Щербакова А.В.), подведомственные медицинские организации Брянской области, ГВС (Амелькина А.В., Галаганова Е.В.)	Реализуются мероприятия по переоснащению / дооснащению медицинским оборудованием эндокринологического центра	Ежегодно
6.2.	Увеличение количества пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом и осмотренных в кабинетах «Диабетической стопы»	01.03.2024	31.12.2025	ГВС (Амелькина А.В., Галаганова Е.В.), медицинские организации Брянской области	Обучено пациентов в кабинетах «Школа для пациентов с сахарным диабетом», «Диабетической стопы» 2024 – 14,8%; 2025 – 16,2%.	Постоянно
6.3.	Дооснащение/переоснащение (закупка оборудования) для регионального эндокринологического центра на базе ГАУЗ «Брянская областная больница №1»	01.03.2024	30.06.2024	Департамент здравоохранения Брянской области (Щербакова А.В.), ГАУЗ «Брянская областная больница №1», ГВС (Амелькина А.В., Галаганова Е.В.)	Региональный эндокринологический центр дооснащен/переоснащен (закуплено оборудование)	Июнь 2024

6.4.	Создание межрайонных эндокринологических центров в ГАУЗ «Брянская городская поликлиника №1» и ГАУЗ «Брянская городская поликлиника №4»	01.03.2024	31.12.2024	Департамент здравоохранения Брянской области (Щербакова А.В.), ГАУЗ «Брянская ГП №1», ГАУЗ «Брянская ГП №4», ГВС (Амелькина А.В.)	Создано 2 межрайонных эндокринологических центра	Декабрь 2024
6.5.	Дооснащение/переоснащение (закупка оборудования) для межрайонных эндокринологических центров*	01.03.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения Брянской области (Щербакова А.В.), ГАУЗ «Брянская ГП №1», ГАУЗ «Брянская ГП №4», ГВС (Амелькина А.В.)	Межрайонные эндокринологические центры дооснащены/переоснащены (закуплено оборудование)	Декабрь 2025
6.6.	Увеличение доступности проведения исследований - оптической когерентной томографии сетчатки у пациентов с СД	01.03.2024	31.12.2025	ГВС (Амелькина А.В.), Жукова Е.А.), медицинские организации Брянской области	Проведение исследований - оптической когерентной томографии сетчатки у пациентов с СД 2024 - 15%; 2025 - 18%.	Постоянно

* Мероприятие будет реализовано в случае выделения финансирования из федерального бюджета в 2024-2025 годах.

6.7.	Увеличение доступности проведения ЛКС у пациентов с СД	01.03.2024	31.12.2025	ГВС (Амелькина А.В., Жукова Е.А.), медицинские организации Брянской области	Проведение ЛКС пациентам с СД 2024 -980 процедур; 2025 – 1000 процедур.	Постоянно
6.8.	Увеличение доступности антиVEGF - терапии у пациентов с СД	01.03.2024	31.12.2025	ГВС (Амелькина А.В., Жукова Е.А.), медицинские организации Брянской области	Проведение антиVEGF - терапии пациентам с СД 2024 – 4500 случаев; 2025 – 5000 случаев.	Постоянно
6.9.	Увеличение доступности помповой инсулинотерапии	01.03.2024	31.12.2025	ГВС (Амелькина А.В., Галаганова Е.В.), медицинские организации Брянской области	Доля пациентов, больных сахарным диабетом, обеспеченных помповой инсулинотерапией (дети и подростки) 2023 — 22,4%; 2024 - 23%; 2025 - 25%. Доля пациентов, больных сахарным диабетом, обеспеченных помповой инсулинотерапией (взрослое население) 2023 — 87 пациентов; 2024 -110 пациентов; 2025 – 150 пациентов%.	Постоянно

6.10	Внедрение технологии рентген-эндоваскулярных вмешательств на артериях нижних конечностей у пациентов с сахарным диабетом	01.03.2024	31.12.2025	ГВС (Петрухин С.В. Рулин Е.Н.), ГАУЗ «Брянская областная больница № 1»	Проведено рентген-эндоваскулярных вмешательств на артериях нижних конечностей: 2024 – 5; 2025 – 10.	Постоянно
6.11	Выстраивание в регионе системы маршрутизации для оказания помощи пациентам с синдромом диабетической стопы	01.03.2024	31.12.2024	Департамент здравоохранения Брянской области (Щербакова А.В.), ГВС (Амелькина А.В. Петрухин С.В. Рулин Е.Н.)	Утверждение нормативно-правового акта о маршрутизации пациентов с синдромом диабетической стопы и критической ишемией нижних конечностей для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи	Разово
6.12	Выстраивание в регионе системы маршрутизации для оказания помощи пациентам с диабетической ретинопатией и диабетическим макулярным отеком	01.03.2024	31.12.2024	Департамент здравоохранения Брянской области (Щербакова А.В.), ГВС (Амелькина А.В., Жукова Е.А.)	Утверждение нормативно-правового акта о маршрутизации пациентов с диабетической ретинопатией и диабетическим макулярным отеком для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи	Разово

7. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом

При планировании мероприятий раздела необходимо основываться на анализе реальной потребности региона в квалифицированных кадрах с учетом профиля. Необходимо учитывать потребность в специалистах во взаимосвязи с предполагаемым изменением маршрутизации, переоснащения / дооснащения медицинским оборудованием организаций и другими организационными изменениями в медицинских учреждениях, связанных с федеральным проектом

7.1.	Реализация мероприятий социальной поддержки медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология»	01.03.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения Брянской области (Кузьмина И.С.), подведомственные учреждения здравоохранения Брянской области	Предоставление служебных жилых помещений врачам, участвующих в оказании медицинской помощи по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология» (по заявлению, в соответствии с Законом Брянской области от 6 апреля 2010 года № 25-3). Привлечение врачей в реализации программы «Земский доктор» с выплатой ЕКВ в установленных размерах (по заявлению)	Ежегодно
------	--	------------	------------	--	--	----------

7.2.	Актуализация штатного расписания и подготовка (обучение) кадров с учетом изменения порядка оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология»	01.03.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения Брянской области (Кузьмина И.С.), подведомственные учреждения здравоохранения Брянской области	Проведение необходимых мероприятий, связанных с актуализацией штатного расписания. Утверждение руководителями медицинских организаций плана подготовки медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология»	По мере необходимости
7.3.	Определение реальной потребности региона в медицинских кадрах в разрезе каждой медицинской организации и каждой медицинской специальности с учетом специфики региона с формированием контрольных цифр приема на целевое обучение для подготовки специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология»	01.03.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения Брянской области	Сформирована заявка на выделение квоты 2024 - 200 2025 - 200	Ежегодно

7.4.	Разработка и реализация совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами плана проведения образовательных мероприятий (стажировки на рабочем месте, показательные операции, повышения квалификации, семинары с использованием дистанционных технологий и др.) с участием профильных медицинских организаций (и/или их структурных подразделений), направленных на повышение профессиональной квалификации медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология», в том числе в рамках системы непрерывного медицинского образования	01.03.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения Брянской области, профильные национальные медицинские исследовательские центры	Сформирована заявка на обучение специалистов по дополнительным профессиональным программам - программам повышения квалификации по профилю «детская эндокринология» 2024 - 9 2025 – 2 по профилю «эндокринология» 2024 - 60 2025 – 10	Постоянно
------	--	------------	------------	--	---	-----------

8. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи

Мероприятия раздела основываются на анализе технической доступности телемедицинских и цифровых технологий в регионе с учетом их развития, перспективах изменения маршрутизации, возможностях кадрового обеспечения. Необходимо указывать взаимодействие с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами, высшими учебными заведениями, взаимодействие с другими ведомствами с конкретизацией ответственного исполнителя. Необходимо обеспечить возможность оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций субъекта Российской Федерации, обеспечить взаимодействие с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами. Организовать формирование и развитие цифрового контура для обеспечения медицинской помощи пациентам по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология». Описать плановые работы по внедрению информационных технологий в деятельность учреждений, оказывающих медицинскую помощь по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология», при исполнении требований по унификации ведения электронной медицинской документации и справочников

8.1.	Обеспечение проведения телемедицинских консультаций	01.03.2024	31.12.2025	ГВС (Амелькина А.В., Галаганова Е.В.), МИАЦ БО (Макеев А.В.), медицинские организации Брянской области	Количество проведенных телемедицинских консультаций не менее 40 в год	Ежегодно
------	---	------------	------------	---	---	----------

8.2.	Совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами разработать и реализовать план проведения консультаций/консилиумов пациентов по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология», в том числе с применением телемедицинских технологий: составить план заявок на проведение консультаций/консилиумов с последующей его реализацией, оформить результаты в виде совместных протоколов и внести в соответствующие медицинские карты пациентов	01.03.2024	30.06.2024	ГВС (Амелькина А.В., Галаганова Е.В.), профильные национальные медицинские исследовательские центры	Составлен план проведения консультаций/консилиумов пациентов по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология» не менее 40 в год	Ежегодно
8.3.	Совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами разработать и реализовать план проведения научно-практических мероприятий (разборы клинических случаев, показательные операции, конференции и др.) с участием профильных медицинских организаций (структурных подразделений) по вопросам повышения качества медицинской помощи пациентам по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология»	01.03.2024	31.12.2025	ГВС (Амелькина А.В., Галаганова Е.В.), профильные национальные медицинские исследовательские центры	Проведение совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами не менее 2 научно-практических мероприятий	Ежегодно

8.4.	Обеспечить внедрение новых методов профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации по мере актуализации стандартов медицинской помощи по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология» по результатам клинической апробации	01.03.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения Брянской области (Чиркова О.И., Щербакова А.В.), подведомственные медицинские организации Брянской области, ГВС (Амелькина А.В., Галаганова Е.В.)	Обеспечение внедрения новых методов профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации по мере актуализации стандартов медицинской помощи по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология»	По мере необходимости
8.5.	При организационно-методической поддержке профильных национальных медицинских исследовательских центров разработать и осуществить мероприятия по внедрению системы контроля качества медицинской помощи пациентам по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология» на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций, включающих, в том числе инновационные медицинские технологии	01.03.2024	30.06.2024	Департамент здравоохранения Брянской области (Чиркова О.И., Щербакова А.В.), подведомственные медицинские организации Брянской области, ГВС (Амелькина А.В., Галаганова Е.В.), профильные национальные медицинские исследовательские центры	Внедрение и использование Чек-листа в 100% медицинских организаций, участвующих в реализации программы	Ежегодно

8.6.	Применение систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством региональной медицинской информационной системы (МИС «Мед-Комплит»)	01.03.2024	31.12.2025	МИАЦ БО (Макеев А.В.), медицинские организации Брянской области	Запись на амбулаторный прием и направление на стационарное лечение осуществляется посредством региональной медицинской информационной системы МИС «Мед-Комплит»	Постоянно
8.7.	Планирование и управление потоками пациентов при оказании медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом	01.03.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения Брянской области (Чиркова О.И., Щербакова А.В.), подведомственные медицинские организации Брянской области, ГВС (Амелькина А.В., Галаганова Е.В.)	Издан приказ департамента здравоохранения Брянской области	Постоянно

8.8.	Анализ качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом	01.03.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения Брянской области (Чиркова О.И., Щербакова А.В.), подведомственные медицинские организации Брянской области, ГВС (Амелькина А.В., Галаганова Е.В.), ТФОМС БО (Зайцева М.А.)	Проведение в рамках ведомственного контроля качества медицинской деятельности плановых проверок, экспертиз качества медицинской помощи	Постоянно
8.9.	Обеспечение медицинских организаций широкополосным доступом в сеть «Интернет», обеспечение возможности безопасной передачи данных, обеспечение автоматизированными рабочими местами врачей и среднего персонала	01.03.2024	31.12.2025	МИАЦ БО (Макеев А.В.), медицинские организации Брянской области	100% медицинских организаций обеспечены широкополосным доступом в сеть «Интернет», возможностью безопасной передачи данных, автоматизированными рабочими местами	Постоянно

8.10.	Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от сахарного диабета и его осложнений	01.03.2024	31.12.2025	Департамент здравоохранения Брянской области, подведомственные медицинские организации Брянской области, МИАЦ, ТФОМС Брянской области	Принятие оперативных мер по внесению изменений в маршрутизацию пациентов с эндокринными заболеваниями, объемы оказания медицинской помощи, план профилактических мероприятий	Ежегодно
8.11.	Внедрение механизмов обратной связи и информирование об их наличии пациентов посредством сайта учреждения, иных доступным способом	01.03.2024	31.12.2025	МИАЦ БО (Макеев А.В.), медицинские организации Брянской области	Информирование 100% пациентов зарегистрированных в личном кабинете портала «На прием»	Постоянно

5. Ожидаемые результаты региональной программы

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

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

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

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

4. Снижение доли пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой, от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек и пациентов с диабетической ретинопатией до 1,09 % 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 27,9 % к 2025 году;

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

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

Результаты соответствуют плановым значениям показателей паспорта федерального проекта.

