



ПРАВИТЕЛЬСТВО КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПО С Т А Н О В Л Е Н И Е

от 28 февраля 2024 г. № 82-п
Калининград

Об утверждении региональной программы «Борьба с сахарным диабетом (Калининградская область)»

В целях обеспечения реализации на территории Калининградской области Указа Президента Российской Федерации от 21 июля 2020 года № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года» Правительство Калининградской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить прилагаемую региональную программу Калининградской области «Борьба с сахарным диабетом (Калининградская область)».

2. Постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Губернатор
Калининградской области

А.А. Алиханов

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правительства
Калининградской области
от 28 февраля 2024 г. № 82-п

РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
Калининградской области
«Борьба с сахарным диабетом (Калининградская область)»

Глава 1. Введение

1. Настоящая региональная программа разработана в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21 июля 2020 года № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года» и в соответствии с федеральным проектом «Обеспечение расширенного неонатального скрининга», который реализуется в рамках государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640.

2. Настоящая региональная программа направлена на достижение основной цели – повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет, характеризующей обеспечение достижения национальной цели «Сохранение населения, здоровье и благополучие людей».

3. Основными мероприятиями настоящей региональной программы в части организации медицинской помощи по профилю «эндокринология» являются мероприятия по обеспечению ее доступности, информирования населения о возможностях оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом в условиях круглосуточных и дневных стационаров, а также на амбулаторном этапе.

4. Срок реализации настоящей региональной программы – с 01 января 2023 года по 31 декабря 2025 года.

Глава 2. Анализ текущего состояния оказания медицинской помощи пациентам с врожденными и (или) наследственными заболеваниями в рамках неонатального скрининга в Калининградской области

5. Калининградская область расположена в западной части европейского континента, на южном побережье Балтийского моря и ограничена двумя государствами – Литовской Республикой и Республикой Польша.

6. Площадь Калининградской области составляет 15125 км², Калининградская область характеризуется мягкими морскими природно-климатическими условиями.

7. Рельеф Калининградской области – всхолмленная равнина, отдельные участки которой находятся ниже уровня моря (Нижненеманская низменность и низменность в низовьях рек Немана и Деймы). На востоке Калининградской области, в муниципальном образовании «Нестеровский муниципальный округ

Калининградской области», рельеф неровный. На территории указанного муниципального образования расположена Виштынецкая возвышенность с высотами до 230 метров над уровнем моря. Также возвышенности имеются на территории муниципального образования «Багратионовский муниципальный округ Калининградской области» (Вармийская (или Варминская) возвышенность). Вдоль правого берега реки Инструч тянется Инстручская гряда. Имеются заливы, широкая прибрежная зона с множеством пляжей.

8. Самые низменные территории Калининградской области расположены на севере – в муниципальном образовании «Славский муниципальный округ Калининградской области», указанные земли характеризуются как польдеры – земли, постоянно находящиеся под угрозой затопления и огороженные дамбами. Площадь калининградских польдеров около тысячи квадратных километров. На юго-востоке Калининградской области находится Балтийская гряда (высота до 231 м). Калининградская область расположена в зоне смешанных лесов, леса занимают 18,3 % ее территории.

9. Климат Калининградской области является переходным от морского к умеренно континентальному. На территории Калининградской области сложился особый ветровой режим. На безветренную, штилевую погоду приходится всего лишь 9 % всех измеренных случаев. Преобладающими ветрами являются западные, юго-западные.

10. Калининградская область относится к Северо-Западному федеральному округу и включает 10 городских округов: муниципальное образование «Балтийский городской округ» Калининградской области, муниципальное образование «Городской округ «Город Калининград» Калининградской области, муниципальное образование «Гусевский городской округ» Калининградской области, муниципальное образование «Ладушкинский городской округ» Калининградской области, муниципальное образование «Мамоновский городской округ» Калининградской области, муниципальное образование «Пионерский городской округ» Калининградской области, муниципальное образование «Светловский городской округ» Калининградской области, муниципальное образование «Светлогорский городской округ» Калининградской области, муниципальное образование «Советский городской округ» Калининградской области, муниципальное образование «Янтарный городской округ» Калининградской области, а также 12 муниципальных округов: муниципальное образование «Багратионовский муниципальный округ Калининградской области», муниципальное образование «Гвардейский муниципальный округ Калининградской области», муниципальное образование «Гурьевский муниципальный округ Калининградской области», муниципальное образование «Зеленоградский муниципальный округ Калининградской области», муниципальное образование «Краснознаменский муниципальный округ Калининградской области», муниципальное образование «Неманский муниципальный округ Калининградской области», муниципальное образование «Нестеровский муниципальный округ Калининградской области», муниципальное образование «Озерский муниципальный округ Калининградской области»,

муниципальное образование «Полесский муниципальный округ» Калининградской области, муниципальное образование «Правдинский муниципальный округ Калининградской области», муниципальное образование «Славский муниципальный округ Калининградской области», муниципальное образование «Черняховский муниципальный округ Калининградской области».

Глава 3. Анализ смертности от сахарного диабета

Численность населения в Калининградской области, в абсолютных числах в период с 2018 по 2022 год (согласно данным Единой межведомственной информационно-статистической системы (далее – ЕМИСС))

Таблица 1

№ п/п	Наименование демографического показателя	Значение демографического показателя				
		01 января 2018 года	01 января 2019 года	01 января 2020 года	01 января 2021 года	01 января 2022 года
1	Численность населения, всего, из них	994599	1002187	1012512	1018624	1027678
2	мужчины, человек	467089	46,9	470902	47	476157
3	женщины, человек	527510	53,1	531285	53	536355
4	моложе трудоспособного возраста, человек	175602	17,7	178328	17,8	180186
5	трудоспособного возраста, человек	566709	56,9	565847	56,5	581295
6	старше трудоспособного возраста, человек	252288	25,4	258012	25,7	251031
7	дети 0 – 17 лет, всего	193387	196716	199534	201222	203416
8	городское население	775122	779052	786313	792070	799062
9	сельское население	219477	225135	226199	226554	228616

11. Общая численность населения Калининградской области по состоянию на 01 января 2022 года, согласно данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики Калининградской области (далее – Росстат) составляет 1027,678 тыс. человек, в том числе детей (0 – 17 лет) 203,416 тыс. человек (детей в возрасте до одного года – 8,904 тыс. человек).

12. За последние годы прослеживается медленная динамика роста численности населения Калининградской области. По сравнению с 2019 годом число жителей Калининградской области выросло на 25491 человека (рост на 2,5 %). Несколько снизилось число лиц старше трудоспособного возраста (-4,81 %). Сохраняется регрессивный характер возрастного состава населения Калининградской области (преобладание населения в возрасте 50 лет и старше

по отношению к населению в возрасте 0 – 14 лет). В Калининградской области в 2021 году этот показатель был равен 15,5 %.

13. Городское население Калининградской области составляет 799,062 тыс. человек (77,75 % от всего количества населения Калининградской области по состоянию на 01 января 2022 года). Сельское население Калининградской области составляет 228,616 тыс. человек (22,25 % общей численности населения Калининградской области).

14. Трудоспособная часть населения составляет 599,366 тыс. человек, старше трудоспособного возраста – 245,591 тыс. человек.

15. Незначительно снижается число лиц старше трудоспособного возраста (-2,7 %). При этом в 2022 году имеет место увеличение числа детского населения на 5,1 %.

Медико-демографические показатели в Калининградской области
за 2018 – 2022 годы (по данным Росстата, ЕМИСС)

Таблица 2

№ п/п	Наименование показателя	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6	7
1	Рождаемость (случаев на 1000 чел. населения)	Калининградская область – 10,3	Калининградская область – 9,2	Калининградская область – 9,1	Калининградская область – 8,8	Калининградская область – 7,9
2		Российская Федерация – 10,9	Российская Федерация – 10,1	Российская Федерация – 9,8	Российская Федерация – 9,6	Российская Федерация – 8,9
3		Северо-Западный федеральный округ – 10,4	Северо-Западный федеральный округ – 9,6	Северо-Западный федеральный округ – 9,1	Северо-Западный федеральный округ – 8,8	Северо-Западный федеральный округ – 8,1
4	Смертность (число умерших на 1000 чел. населения)	Калининградская область – 12,2	Калининградская область – 11,8	Калининградская область – 13,2	Калининградская область – 15,6	Калининградская область – 12,7
5		Российская Федерация – 12,5	Российская Федерация – 12,3	Российская Федерация – 14,6	Российская Федерация – 16,7	Российская Федерация – 12,9
6		Северо-Западный федеральный округ – 12,6	Северо-Западный федеральный округ – 12,4	Северо-Западный федеральный округ – 14,6	Северо-Западный федеральный округ – 17,0	Северо-Западный федеральный округ – 13,4
7	Смертность населения в трудоспособном возрасте (число умерших на 100000 чел. соответствующего возраста)	Калининградская область – 475,2	Калининградская область – 439,4	Калининградская область – 444,1	Калининградская область – 528,9	Калининградская область – 484,4
8		Российская Федерация – 482,2	Российская Федерация – 470	Российская Федерация – 548,2	Российская Федерация – 560,0	Российская Федерация – 491,4
9		Северо-Западный федеральный округ – 489	Северо-Западный федеральный округ – 476,5	Северо-Западный федеральный округ – 555,4	Северо-Западный федеральный округ – 572,4	Северо-Западный федеральный округ – 483,9
10	Естественный прирост, (убыль (-), чел. на 1000 чел. населения)	Калининградская область – (-2,6)	Калининградская область – (-2,6)	Калининградская область – (-4,1)	Калининградская область – (-6,8)	Калининградская область – (-4,8)
11		Российская Федерация – (-1,6)	Российская Федерация – (-2,2)	Российская Федерация – (-4,8)	Российская Федерация – (-7,1)	Российская Федерация – (-4,0)
12		Северо-Западный федеральный округ – (-1,6)	Северо-Западный федеральный округ – (-2,2)	Северо-Западный федеральный округ – (-4,8)	Северо-Западный федеральный округ – (-7,1)	Северо-Западный федеральный округ – (-4,0)

1	2	3	4	5	6	7
		округ – (-2,2)	округ – (-2,8)	округ – (-5,5)	округ – (8,2)	округ – (-5,3)
13	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении (лет)	Калининградская область – 72,92	Калининградская область – 73,56	Калининградская область – 72,9	Калининградская область – 70,99	Калининградская область – 73,07
14		Российская Федерация – 72,91	Российская Федерация – 73,34	Российская Федерация – 71,54	Российская Федерация – 70,1	Российская Федерация – 72,91
15		Северо-Западный федеральный округ – 73,30	Северо-Западный федеральный округ – 73,72	Северо-Западный федеральный округ – 72,02	Северо-Западный федеральный округ – 70,4	Северо-Западный федеральный округ – 73,05
16	Смертность населения Калининградской области от сахарного диабета	27,8	30,5	39,3	33,1	28,9
17	Доля показателя смертности населения Калининградской области от сахарного диабета в общей структуре смертности, %	2,3	2,6	3	2,1	2,3

16. Показатель рождаемости в Калининградской области за 2022 год составил 7,9 случая на 1000 родившихся живыми, что на 23,3 % ниже показателя 2018 года. На низкий уровень рождаемости повлияли ряд факторов, в том числе гендерная диспропорция – в 2022 году на 1000 мужчин приходилось 1125 женщин.

17. Показатель смертности вырос с 2018 года (12,2 случая на 1000 населения) к 2022 году (12,7 случая на 1000 населения) на 4,1 %.

18. Имеет место увеличение показателя смертности в 2020 и 2021 годах за счет лиц, умерших по причине новой коронавирусной инфекции и от болезней органов дыхания.

19. В 2022 году наблюдается снижение указанного показателя. Показатель смертности в 2022 году ниже аналогичного показателя Северо-Западного федерального округа (13,4 случая на 1000 человек населения) и Российской Федерации (12,9 случая на 1000 человек населения), при этом наибольший показатель смертности населения в трудоспособном возрасте имел место в 2021 году (528,9 случая на 100000 человек населения), а в 2022 году показатель снизился до 484,4 случая на 100000 человек населения.

20. Наиболее низкое значение показателя естественного прироста (убыли) населения было в 2021 году (-6,8) за счет сокращения рождаемости и увеличения смертности, в 2022 году за счет снижения смертности населения показатель сократился до (-4,8).

21. Показатель ожидаемой продолжительности жизни при рождении в 2022 году превысил уровень 2018 года и составил 73,07 года. Указанный показатель в Калининградской области выше аналогичного показателя по Российской Федерации и Северо-Западному федеральному округу.

22. Показатель смертности от сахарного диабета наивысших значений достигал в 2020 – 2021 годах (39,3 случая на 100000 человек населения и 33,1 случая на 100000 человек населения соответственно). В 2022 году указанный показатель снизился практически до значений 2018 года и составил 28,9 случая на 100000 человек населения.

23. В структуре общей смертности в 2022 году показатель смертности от сахарного диабета составил 2,3 % (на уровне 2018 года).

Структура смертности от сахарного диабета

Таблица 3

№ п/п	Наименование показателя	2018 год			2019 год			2020 год			2021 год			2022 год		
		все население	дети	взрослые	все население	дети	взрослые	все население	дети	взрослые	все население	дети	взрослые	все население	дети	взрослые
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
1	Смертность от сахарного диабета (на 100000 человек населения), в том числе	27,8	0	34,7	30,5	0	38,1	39,3	0	49,1	33,1	0	41,5	28,9	0	36,2
2	смертность от сахарного диабета I типа (на 100000 человек населения)	5,2	0	6,5	4,5	0	5,6	5,61	0	7	2,9	0	3,7	0,9	0	1,1
3	смертность от сахарного диабета II типа (на 100000 человек населения)	17,9	0	22,3	21,3	0	26,7	31,8	0	39,8	27,7	0	34,6	27,3	0	34,2
4	Мужчины, %	30,9	0	30,9	29,3	0	29,3	32,1	0	32,1	34,2	0	34,2	29,5	0	29,5
5	Женщины, %	69,1	0	69,1	70,7	0	70,7	67,9	0	67,9	65,8	0	65,8	70,5	0	70,5
6	Городское население (на 100000 человек населения)	29,1	0	36	33,7	0	41,8	43,7	0	54,3	36,7	0	45,7	30,1	0	37

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
7	Сельское население (на 100000 человек населения)	23,3	0	29,8	19,1	0	24,7	23,9	0	30,4	20,7	0	26,4	24,95	0	33,3

24. При анализе смертности от сахарного диабета за последние 5 лет установлено следующее:

1) показатель смертности от сахарного диабета наивысших значений достиг в 2020 – 2021 годах (39,3 случая на 100000 человек населения и 33,1 случая на 100000 человек населения соответственно);

2) в 2022 году показатель смертности от сахарного диабета снизился практически до значений 2018 года и составил 28,9 случая на 100000 человек населения, при этом имеется значительное снижение показателя смертности от сахарного диабета I типа (на 82,7 % от показателя 2018 года и на 83,9 % от наивысшего показателя за анализируемый период);

3) показатель смертности от сахарного диабета II типа имеет тенденцию к более плавному снижению после наибольшего роста в 2020 году (на 14,2 %);

4) смертность детского населения от сахарного диабета за анализируемый период не зарегистрирована;

5) показатель смертности от сахарного диабета городского населения ежегодно выше показателя смертности от сахарного диабета сельского населения, при этом максимальная разница между показателями зафиксирована в 2020 году (превышение на 82,8 %);

6) в 2022 году превышение смертности городского населения над показателем смертности сельского населения от сахарного диабета составляет 20,6 %;

7) при анализе половой структуры смертности населения от сахарного диабета установлено, что подавляющее большинство умерших – женщины (от 65,8 % до 70,7 %), мужчины среди умерших составляют 29,3 % – 34,2 %.

Непосредственные причины смерти больных сахарным диабетом (от числа умерших в отчетном году), динамика за период с 2018 по 2022 год (по данным медицинской информационной системы «Барс. Здравоохранение»)

Таблица 4

№ п/п	Непосредственная причина смерти	Период, год									
		2018		2019		2020		2021		2022	
		абсолютное число, человек	число, на 100000 человек населения	абсолютное число, человек	число, на 100000 человек населения	абсолютное число, человек	число, на 100000 человек населения	абсолютное число, человек	число, на 100000 человек населения	абсолютное число, человек	число, на 100000 человек населения
1	Гангрена R02	2	0,2	0	0	3	0,3	2	0,2	0	0
2	гангрена при атеросклерозе (I70.2)	0	0	2	0,2	0	0	0	0	1	0,1
3	гангрена при сахарном диабете (E10 – E14 с общим четвертым знаком .5)	4	0,4	3	0,3	1	0,1	0	0	1	0,1
4	Гипогликемическая кома E10.0	3	0,3	0	0	0	0	0	0	0	0
5	Заболевания легких, органов дыхательной систем J00 – J99	5	0,5	19	1,9	62	6,1	98	9,6	88	8,6
6	Заболевания печени, поджелудочной железы, органов ЖКТ K70 – K77, K20 – K31, K50 – K52, K55 – K64, K80 – K87, K90 – K93	5	0,5	9	0,9	6	0,6	4	0,4	4	0,4
7	Инфаркт миокарда I21 – I22	1	0,1	2	0,2	3	0,3	1	0,1	0	0
8	Инфекции, сепсис A00 – B99	5	0,5	4	0,4	6	0,6	6	0,6	7	0,7
9	Нарушение мозгового кровообращения I60 – I69	4	0,4	11	1,1	10	1	7	0,7	6	0,6
10	Онкология C00 – C99	4	0,4	7	0,7	10	1	12	1,2	18	1,8
11	Острые сердечно-сосудистые (нарушения ритма, ТЭЛА, тромбозы, внезапная сердечно-сосудистая смерть, кардиогенный шок, отек мозга) I26, I44 – I49, I80 – I89, R57.0, G93.6	54	5,4	111	11,1	191	18,9	128	12,6	160	15,6
12	Сахарный диабет E10 – E14	31	3,1	13	1,3	12	1,2	4	0,4	2	0,2
13	Хроническая почечная недостаточность N18	22	2,2	23	2,3	45	4,4	36	3,5	36	3,5
14	Хроническая сердечно-сосудистая недостаточность I50	121	12,2	115	11,5	137	13,5	170	16,7	116	11,3

Глава 4. Анализ заболеваемости сахарным диабетом

Общая заболеваемость сахарным диабетом в период 2018 – 2022 годов

Таблица 5

№ п/п	Год	Контингенты населения	Общая заболеваемость сахарным диабетом (на 100000 населения)	Общая заболеваемость сахарным диабетом I типа (на 100000 населения)	Общая заболеваемость сахарным диабетом II типа (на 100000 населения)
1	2	3	4	5	6
1	2018	Все население	Калининградская область – 2865,1, Российская Федерация – 3323,9, Северо-Западный федеральный округ – 3432,3	Калининградская область – 243,6, Российская Федерация – 242,2, Северо-Западный федеральный округ – 407,1	Калининградская область – 2596,3, Российская Федерация – 054,2, Северо-Западный федеральный округ – 2971,6
2		Дети 0 – 14 лет	Калининградская область – 153,4, Российская Федерация – 128,2, Северо-Западный федеральный округ – 174,1	Калининградская область – 130,5, Российская Федерация – 123,1, Северо-Западный федеральный округ – 167	Калининградская область – 4,21, Российская Федерация – 1,31, Северо-Западный федеральный округ – 2,5
3		Дети 15 – 17 лет	Калининградская область – 373,2, Российская Федерация – 312,9, Северо-Западный федеральный округ – 423,9	Калининградская область – 288, Российская Федерация – 291,8, Северо-Западный федеральный округ – 388,4	Калининградская область – 18,1, Российская Федерация – 9,4, Северо-Западный федеральный округ – 15,4
4		Взрослое население	Калининградская область – 3516,2, Российская Федерация – 4141,3, Северо-Западный федеральный округ – 4175	Калининградская область – 266, Российская Федерация – 267, Северо-Западный федеральный округ – 455,5	Калининградская область – 3225,2, Российская Федерация – 3841, Северо-Западный федеральный округ – 3655,2
5	2019	Все население	Калининградская область – 3074,5, Российская Федерация – 3481,4, Северо-Западный федеральный округ – 3575,2	Калининградская область – 184,7, Российская Федерация – 232, Северо-Западный федеральный округ – 376,7	Калининградская область – 2877,3, Российская Федерация – 3202,2, Северо-Западный федеральный округ – 3131,2
6		Дети 0 – 14 лет	Калининградская область – 145,2, Российская Федерация – 135,2, Северо-Западный федеральный округ – 181,9	Калининградская область – 97,4, Российская Федерация – 131,2, Северо-Западный федеральный округ – 174,5	Калининградская область – 16,54, Российская Федерация – 1,35, Северо-Западный федеральный округ – 2,37
7		Дети 15 – 17 лет	Калининградская область – 257, Российская Федерация – 314,6, Северо-Западный федеральный округ – 416,1	Калининградская область – 211,9, Российская Федерация – 298,7, Северо-Западный федеральный округ – 381,5	Калининградская область – 20,8, Российская Федерация – 7,6, Северо-Западный федеральный округ – 11,6
8		Взрослое население	Калининградская область – 3791,9, Российская Федерация – 4342,1,	Калининградская область – 201,7, Российская Федерация – 251,8,	Калининградская область – 3575,8, Российская Федерация – 4031,6,

1	2	3	4	5	6
			Северо-Западный федеральный округ – 4355,1	Северо-Западный федеральный округ – 416,5	Северо-Западный федеральный округ – 3857,3
9	2020	Все население	Калининградская область – 3097,7, Российская Федерация – 3486,6, Северо-Западный федеральный округ – 3498,3	Калининградская область – 179,1, Российская Федерация – 232,7, Северо-Западный федеральный округ – 370,9	Калининградская область – 2904,7, Российская Федерация – 3230,7, Северо-Западный федеральный округ – 3064,5
10		Дети 0 – 14 лет	Калининградская область – 84,7, Российская Федерация – 143,4, Северо-Западный федеральный округ – 192,2	Калининградская область – 74,1, Российская Федерация – 140,3, Северо-Западный федеральный округ – 186	Калининградская область – 9,41, Российская Федерация – 1,41, Северо-Западный федеральный округ – 3,12
11		Дети 15 – 17 лет	Калининградская область – 186,2, Российская Федерация – 328, Северо-Западный федеральный округ – 423,7	Калининградская область – 179,5, Российская Федерация – 311,5, Северо-Западный федеральный округ – 402,9	Калининградская область – 3,4, Российская Федерация – 6,8, Северо-Западный федеральный округ – 11,1
12		Взрослое население	Калининградская область – 3834,7, Российская Федерация – 4354,4, Северо-Западный федеральный округ – 4269,7	Калининградская область – 201,2, Российская Федерация – 250,3, Северо-Западный федеральный округ – 407,1	Калининградская область – 3616,6, Российская Федерация – 4075,5, Северо-Западный федеральный округ – 3785,7
13	2021	Все население	Калининградская область – 3384,1, Российская Федерация – 3526,4, Северо-Западный федеральный округ – 3635,4	Калининградская область – 210,2, Российская Федерация – 228,9, Северо-Западный федеральный округ – 364,7	Калининградская область – 2976,4, Российская Федерация – 3271, Северо-Западный федеральный округ – 3194,8
14		Дети 0 – 14 лет	Калининградская область – 161,4, Российская Федерация – 157,4, Северо-Западный федеральный округ – 207,1	Калининградская область – 155,5, Российская Федерация – 154,6, Северо-Западный федеральный округ – 201,1	Калининградская область – 0,58, Российская Федерация – 1,32, Северо-Западный федеральный округ – 2,68
15		Дети 15 – 17 лет	Калининградская область – 271,5, Российская Федерация – 344,2, Северо-Западный федеральный округ – 465,6	Калининградская область – 268,2, Российская Федерация – 328,9, Северо-Западный федеральный округ – 433,3	Калининградская область – 3,3, Российская Федерация – 8,7, Северо-Западный федеральный округ – 25,5
16		Взрослое население	Калининградская область – 4176,4, Российская Федерация – 4399, Северо-Западный федеральный округ – 4411,1	Калининградская область – 219,9, Российская Федерация – 241,6, Северо-Западный федеральный округ – 393	Калининградская область – 3711,4, Российская Федерация – 4124,6, Северо-Западный федеральный округ – 3925,8

1	2	3	4	5	6
17	2022	Все население	Калининградская область – 3137,9, Российская Федерация – 3590,7, Северо-Западный федеральный округ – 3655	Калининградская область – 211,4, Российская Федерация – 233,4, Северо-Западный федеральный округ – 359,9	Калининградская область – 2895,4, Российская Федерация – 3332,3, Северо-Западный федеральный округ – 3211,6
18		Дети 0 – 14 лет	Калининградская область – 169,3, Российская Федерация – 166,5, Северо-Западный федеральный округ – 223,9	Калининградская область – 163,3, Российская Федерация – 163,6, Северо-Западный федеральный округ – 219,1	Калининградская область – 2,88, Российская Федерация – 1,18, Северо-Западный федеральный округ – 2,38
19		Дети 15 – 17 лет	Калининградская область – 336,9, Российская Федерация – 368,6, Северо-Западный федеральный округ – 501,4	Калининградская область – 333,7, Российская Федерация – 352,5, Северо-Западный федеральный округ – 480,5	Калининградская область – 0, Российская Федерация – 8,7, Северо-Западный федеральный округ – 14,1
20		Взрослое население	Калининградская область – 3867,4, Российская Федерация – 4472,8, Северо-Западный федеральный округ – 4407,1	Калининградская область – 217, Российская Федерация – 244,3, Северо-Западный федеральный округ – 382,4	Калининградская область – 3612,5, Российская Федерация – 4197,7, Северо-Западный федеральный округ – 3923,4

25. При анализе общей заболеваемости населения сахарным диабетом наблюдается увеличение заболеваемости с 2865,1 случая на 100000 населения в 2018 году до 3137,9 случая на 100000 человек населения в 2022 году (на 9,5 %), при этом заболеваемость сахарным диабетом I типа снизилась на 13,2 % (с 243,6 случая на 100000 человек населения в 2018 году до 211,4 случая на 100000 человек населения в 2022 году), сахарным диабетом II типа выросла на 11,5 % (с 2596,3 случая на 100000 человек населения в 2018 году до 2895,4 случая на 100000 человек населения в 2022 году).

26. При этом заболеваемость населения сахарным диабетом (I типа, II типа) в Калининградской области ниже, чем показатель в Российской Федерации и Северо-Западном федеральном округе.

27. Среди детского населения преобладает заболеваемость сахарным диабетом I типа (99,4 % в 2022 году), среди взрослого населения имеется обратная тенденция – явное преобладание сахарного диабета II типа (94,3 % в 2022 году).

28. Самая высокая заболеваемость сахарным диабетом I типа наблюдается среди подростков в возрасте 15 – 17 лет (333,7 случая на 100000 человек населения в 2022 году), среди детей 0 – 14 лет заболеваемость составляет 163,3 случая на 100000 человек населения, среди взрослого населения – 217 случая на 100000 человек населения.

29. Высокая заболеваемость сахарным диабетом II типа наблюдается среди взрослого населения (33612,5 случая на 100000 человек населения в 2022 году), среди детей 0 – 14 лет – 2,88 случая на 100000 человек населения,

среди подростков указанная патология в 2022 году не зарегистрирована.

Первичная заболеваемость сахарным диабетом

Таблица 6

№ п/п	Год	Контингенты населения	Первичная заболеваемость сахарным диабетом (на 100000 человек населения)	Первичная заболеваемость сахарным диабетом I типа (на 100000 человек населения)	Первичная заболеваемость сахарным диабетом II типа (на 100000 человек населения)	Выявление сахарного диабета при профилактических осмотрах (на 100000 человек населения)
1	2	3	4	5	6	7
1	2018	Все население	Калининградская область – 151, Российская Федерация – 251,7, Северо-Западный федеральный округ – 264	Калининградская область – 16,8, Российская Федерация – 15, Северо-Западный федеральный округ – 28	Калининградская область – 128,3, Российская Федерация – 232,9, Северо-Западный федеральный округ – 227,4	Калининградская область – 13,2
2		Дети 0 – 14 лет	Калининградская область – 45,1, Российская Федерация – 21,1, Северо-Западный федеральный округ – 29	Калининградская область – 34,9, Российская Федерация – 19,9, Северо-Западный федеральный округ – 26,8	Калининградская область – 1,2, Российская Федерация – 0,41, Северо-Западный федеральный округ – 0,76	Калининградская область – 13,3
3		Дети 15 – 17 лет	Калининградская область – 66,3, Российская Федерация – 30,2, Северо-Западный федеральный округ – 49,9	Калининградская область – 29,5, Российская Федерация – 25,3, Северо-Западный федеральный округ – 44,9	Калининградская область – 0, Российская Федерация – 2,9, Северо-Западный федеральный округ – 1,1	Калининградская область – 0
4		Взрослое	Калининградская область –	Калининградская область –	Калининградская	Калининградская

1	2	3	4	5	6	7
		население	176,1, Российская Федерация – 310,9, Северо-Западный федеральный округ – 317,6	12,7, Российская Федерация – 13,5, Северо-Западный федеральный округ – 27,8	область – 159,2, Российская Федерация – 292,7, Северо-Западный федеральный округ – 279,6	область – 13,4
5	2019	Все население	Калининградская область – 178,4, Российская Федерация – 279,7, Северо-Западный федеральный округ – 281,4	Калининградская область – 7, Российская Федерация – 15,3, Северо-Западный федеральный округ – 21,8	Калининградская область – 170,6, Российская Федерация – 254,4, Северо-Западный федеральный округ – 243,4	Калининградская область – 11,5
6		Дети 0 – 14 лет	Калининградская область – 21,3, Российская Федерация – 24, Северо-Западный федеральный округ – 32,4	Калининградская область – 14,2, Российская Федерация – 22,8, Северо-Западный федеральный округ – 29,7	Калининградская область – 79, Российская Федерация – 0,37, СЗФО – 0,93	Калининградская область – 0
7		Дети 15 – 17 лет	Калининградская область – 24,3, Российская Федерация – 30, Северо-Западный федеральный округ – 50,7	Калининградская область – 13,9, Российская Федерация – 26,4, Северо-Западный федеральный округ – 40,7	Калининградская область – 6,95, Российская Федерация – 1,56, Северо-Западный федеральный округ – 2,38	Калининградская область – 0
8		Взрослое население	Калининградская область – 216,6, Российская Федерация – 345,7, Северо-Западный федеральный округ – 338,5	Калининградская область – 5,2, Российская Федерация – 13,1, Северо-Западный федеральный округ – 19,6	Калининградская область – 210,6, Российская Федерация – 320,2, Северо-Западный федеральный округ – 299,6	Калининградская область – 11,7

1	2	3	4	5	6	7
9	2020	Все население	Калининградская область – 128,1, Российская Федерация – 219,3, Северо-Западный федеральный округ – 220,3	Калининградская область – 4,7, Российская Федерация – 14, Северо-Западный федеральный округ – 22,2	Калининградская область – 122,1, Российская Федерация – 203,4, Северо-Западный федеральный округ – 194,5	Калининградская область – 9
10		Дети 0 – 14 лет	Калининградская область – 12,9, Российская Федерация – 24, Северо-Западный федеральный округ – 38,9	Калининградская область – 11,2, Российская Федерация – 23,3, Северо-Западный федеральный округ – 36,7	Калининградская область – 0,59, Российская Федерация – 0,32, Северо-Западный федеральный округ – 0,44	Калининградская область – 0
11		Дети 15 – 17 лет	Калининградская область – 0, Российская Федерация – 32,3, Северо-Западный федеральный округ – 49,5	Калининградская область – 0, Российская Федерация – 28,6, Северо-Западный федеральный округ – 43,8	Калининградская область – 0, Российская Федерация – 1,56, Северо-Западный федеральный округ – 3,37	Калининградская область – 0
12		Взрослое население	Калининградская область – 156,4, Российская Федерация – 270,7, Северо-Западный федеральный округ – 263,1	Калининградская область – 3,6, Российская Федерация – 11,4, Северо-Западный федеральный округ – 18,6	Калининградская область – 151,5, Российская Федерация – 257, Северо-Западный федеральный округ – 240,5	Калининградская область – 9,2
13	2021	Все население	Калининградская область – 112,9, Российская Федерация – 236, Северо-Западный федеральный	Калининградская область – 7,4, Российская Федерация – 14,7, Северо-Западный федеральный	Калининградская область – 103,9, Российская Федерация – 218,3, Северо-Западный федеральный	Калининградская область – 18,3

1	2	3	4	5	6	7
			округ – 237,8	округ – 23,5	округ – 212,6	
14		Дети 0 – 14 лет	Калининградская область – 24,6, Российская Федерация – 27, Северо-Западный федеральный округ – 38	Калининградская область – 24,6, Российская Федерация – 26,2, Северо-Западный федеральный округ – 36,5	Калининградская область – 0, Российская Федерация – 0,3, Северо-Западный федеральный округ – 0,53	Калининградская область – 0
15		Дети 15 – 17 лет	Калининградская область – 39,7, Российская Федерация – 34,7, Северо-Западный федеральный округ – 59,9	Калининградская область – 39,73, Российская Федерация – 30,6, Северо-Западный федеральный округ – 47,6	Калининградская область – 0, Российская Федерация – 2,89, Северо-Западный федеральный округ – 128	Калининградская область – 0
16		Взрослое население	Калининградская область – 134,2, Российская Федерация – 290,3, Северо-Западный федеральный округ – 282,6	Калининградская область – 2,7, Российская Федерация – 11,5, Северо-Западный федеральный округ – 20	Калининградская область – 129,6, Российская Федерация – 275,1, Северо-Западный федеральный округ – 260,8	Калининградская область – 19,2
17	2022	Все население	Калининградская область – 164,8, Российская Федерация – 254,1, Северо-Западный федеральный округ – 250,4	Калининградская область – 9,2, Российская Федерация – 15,6, Северо-Западный федеральный округ – 22,6	Калининградская область – 151,7, Российская Федерация – 235, Северо-Западный федеральный округ – 220,8	Калининградская область – 20,7
18		Дети 0 – 14 лет	Калининградская область – 20,3, Российская Федерация – 27,1, Северо-Западный	Калининградская область – 20,3, Российская Федерация – 26,4, Северо-Западный	Калининградская область – 0, Российская Федерация – 0,33, Северо-Западный	Калининградская область – 5,7

1	2	3	4	5	6	7
			федеральный округ – 39	федеральный округ – 37,4	федеральный округ – 0,93	
19		Дети 15 – 17 лет	Калининградская область – 51,4, Российская Федерация – 35,4, Северо-Западный федеральный округ – 51,2	Калининградская область – 51,4, Российская Федерация – 31,5, Северо-Западный федеральный округ – 48,6	Калининградская область – 0, Российская Федерация – 27, Северо-Западный федеральный округ – 2,35	Калининградская область – 0
20		Взрослое население	Калининградская область – 199,3, Российская Федерация – 312,7, Северо-Западный федеральный округ – 296,9	Калининградская область – 7,3, Российская Федерация – 12,5, Северо-Западный федеральный округ – 19	Калининградская область – 189,3, Российская Федерация – 295,9, Северо-Западный федеральный округ – 269,5	Калининградская область – 21,3

30. При анализе первичной заболеваемости населения сахарным диабетом наблюдается увеличение заболеваемости со 151 случая на 100000 человек населения в 2018 году до 164,8 случая на 100000 человек населения в 2022 году, при этом заболеваемость сахарным диабетом I типа снизилась с 16,8 случая на 100000 человек населения в 2018 году до 9,2 случая на 100000 человек населения в 2022 году, заболеваемость сахарным диабетом II типа увеличилась с 128,3 случая на 100000 человек населения в 2018 году до 151,7 случая на 100000 человек населения в 2022 году.

31. Первичная заболеваемость населения сахарным диабетом (I типа, II типа) в Калининградской области ниже, чем показатель в Российской Федерации и Северо-Западном федеральном округе.

32. Среди детского населения преобладает первичная заболеваемость сахарным диабетом I типа (100 % в 2022 году), среди взрослого населения имеется обратная тенденция – явное преобладание сахарного диабета II типа (94,8 % в 2022 году).

33. Самая высокая первичная заболеваемость сахарным диабетом I типа наблюдается среди детей в возрасте 0 – 14 лет (20,3 случая на 100000 человек населения в 2022 году), среди подростков 15 – 17 лет первичная заболеваемость составляет 51,4 случая на 100000 человек населения, среди взрослого населения – 7,3 случая на 100000 человек населения.

34. Самая высокая первичная заболеваемость сахарным диабетом II типа наблюдается среди взрослого населения (189,3 случая на 100000 человек населения в 2022 году), среди детей в возрасте 0 – 14 лет и подростков указанной патологии

в 2022 году не зарегистрировано.

**Другие показатели, характеризующие оказание медицинской помощи
больным с сахарным диабетом**

Таблица 7

№ п/п	Наименование показателя	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6	7
1	Число пациентов с сахарным диабетом I и II типов с ампутациями, из них с высокими ампутациями (абсолютное число)	Нет данных	80	110	153	152
2	Число пациентов с сахарным диабетом I и II типов с ампутациями, на 1000 больных сахарным диабетом	Нет данных	2,6	3,5	4,6	4,7
3	Высокие ампутации (выше щели голеностопного сустава) (абсолютное число)	Нет данных	41	54	65	74
4	Доля высоких ампутаций от всех ампутаций (процент)	Нет данных	51,3	49	42,4	48,6
5	Число пациентов с сахарным диабетом I и II типов с хронической болезнью почек, из них нуждающихся в заместительной почечной терапии (абсолютное число)	Нет данных	380	379	406	569
6	Число пациентов с сахарным диабетом I и II типов с хронической болезнью почек (на 1000 больных сахарным диабетом)	Нет данных	12,3	12,1	12,4	17,7
7	из них число пациентов, нуждающихся в заместительной почечной терапии, человек	Нет данных	75	73	66	71
8	Доля пациентов, получающих диализ из всех пациентов с сахарным диабетом и	Нет данных	19,7	19,2	16,2	12,4

1	2	3	4	5	6	7
	хронической болезнью почек					
9	Число пациентов с диабетической ретинопатией (абсолютное число)	Нет данных	2483	2757	2946	2953
10	Число пациентов с сахарным диабетом I типа с диабетической ретинопатией (абсолютное число)	Нет данных	525	527	513	484
11	число пациентов с сахарным диабетом II типа с диабетической ретинопатией (абсолютное число)	Нет данных	1958	2230	2433	2469
12	число пациентов с сахарным диабетом I и II типов с диабетической ретинопатией (на 1000 больных сахарным диабетом)	Нет данных	80,9	88	90,2	92,1
13	из них число пациентов со слепотой	Нет данных	54	53	50	49
14	Доля пациентов со слепотой из всех пациентов с сахарным диабетом и диабетической ретинопатией	Нет данных	2,2	1,9	1,7	1,7
15	Число пациентов с сахарным диабетом, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году (абсолютное число)	172	200	114	205	352
16	Число пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом (абсолютное число)	1121	1461	967	936	2614

Данные о профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в 2022 году (по данным федеральной формы статистического наблюдения № 12, формы № 131/о отраслевой статистической отчетности «Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»)

Таблица 8

№ п/п	Возрастная категория	Численность населения	Количество лиц, прошедших профосмотр (диспансеризацию)		Количество лиц, которым проведено исследование глюкозы, из них	Количество лиц, имевших отклонения, при исследовании глюкозы	Процент отклонений (гипергликемии)
			абсолютное число	процент			
1	Дети в возрасте 0 – 14 лет	172292	126500	73,42	1422	0	0
2	Подростки в возрасте 15 – 17 лет	31124	23432	75,3	703	0	0
3	Взрослые от 18 лет и старше	824262	175073	21,2	111107	4242	3,8

Данные о профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в 2023 году (по данным федеральной формы статистического наблюдения № 12, формы №131/о отраслевой статистической отчетности «Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»)

Таблица 9

№ п/п	Возрастная категория	Численность населения	Количество лиц, прошедших профосмотр (диспансеризацию)		Количество лиц, которым проведено исследование глюкозы, из них	Количество лиц, имевших отклонения, при исследовании глюкозы	Процент отклонений (гипергликемии)
			абсолютное число	процент			
1	Дети в возрасте 0 – 14 лет	171718	133081	77,5	703	Нет данных	Нет данных
2	Подростки в возрасте 15 – 17 лет	32360	23050	71,2	456	Нет данных	Нет данных
3	Взрослые от 18 лет и старше	828265	246280	29,7	203087	8444	4,1

35. Современный уровень диагностики, медикаментозной терапии, медицинских технологий, в том числе реваскуляризация конечностей, высокотехнологичные способы обработки ран в кабинете диабетической стопы, позволил снизить частоту высоких ампутаций, уменьшить количество

пациентов с полной потерей зрения, понизить частоту выхода пациентов с сахарным диабетом на хронический программный гемодиализ.

36. При этом для повышения эффективности лечения необходимо междисциплинарное взаимодействие между специалистами терапевтического и хирургического профиля.

37. По итогам анализа отмечается прирост выявления нарушений углеводного обмена при проведении профилактических осмотров и диспансеризации, что отражает улучшение работы первичного звена.

38. Обучение в школе сахарного диабета является неотъемлемой частью организации специализированной лечебно-профилактической помощи больным сахарным диабетом.

39. Профилактика осложнений и сопутствующих сахарному диабету патологических состояний является основной целью обучающей программы в школе пациентов, при этом несмотря на снижение количества обученных пациентов в 2020 и 2021 годах в связи с эпидемиологической ситуацией, с 2022 года отмечается рост этого показателя.

Глава 5. Ресурсы инфраструктуры службы, оказывающей медицинскую помощь больным с сахарным диабетом

Структура амбулаторной эндокринологической службы Калининградской области (взрослое население)

Таблица 10

№ п/п	Наименование структурного подразделения медицинской организации	Количество, единиц	Наименование медицинской организации, на базе которой функционирует структурное подразделение	Планируемое количество структурных подразделений в период с 2023 по 2025 год	Наименование медицинской организации, на базе которой планируется создать структурное подразделение
1	2	3	4	5	6
1	Кабинет врача-эндокринолога в поликлиниках, всего	23	-	-	-
2	Кабинет «Школа для пациентов с сахарным диабетом» (только в амбулаторном звене), всего	11	-	-	-
3	Кабинет «Школа для пациентов с сахарным диабетом» (в стационаре)	2	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения (далее – ГБУЗ) «Областная клиническая больница Калининград-	-	-

1	2	3	4	5	6
			ской области», ГБУЗ Калининград- ской области «Городская больница № 2»		
4	Кабинет «Диабетическая стопа» (только в амбулаторном звене)	1	ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининград- ской области»	-	-
5	Кабинет «Диабетическая стопа» (в стационаре)	-	-	-	-
6	Кабинет диабетической ретинопатии (офтальмолога) в составе эндокринологического (диабетологического) центра, возможность выполнения в нем лазерной коагуляции сетчатки глаза (да/нет)	1	ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининград- ской области»	-	-
7	Межрайонный эндокринологический центр (далее – МЭЦ)	-	-	-	-
8	Региональный эндокринологический центр (далее – РЭЦ)	1	ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининград- ской области»	-	-

**Оказание первичной специализированной медицинской помощи
по профилю «эндокринология» взрослому населению
Калининградской области**

Таблица 11

№ п/п	Наименование медицинской организации	Количество кабинетов врача-эндокринолога	Количество запланированных кабинетов врача-эндокринолога	Количество кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом», функционирующих в настоящее время	Количество запланированных кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом»
1	2	3	4	5	6
1	ГБУЗ Калининградской области «Городская больница № 2»	3	-	1	-
2	ГБУЗ Калининградской области «Городская больница № 3»	1	-	1	-
3	ГБУЗ Калининградской	5	-	3	-

1	2	3	4	5	6
	области «Городская больница № 4»				
4	ГБУЗ Калининградской области «Центральная городская клиническая больница»	2	-	1	1 – в выездной службе комплекса «Сахарный диабет»
5	ГБУЗ Калининградской области «Межрайонная больница № 1»	2	-	1	-
6	ГБУЗ Калининградской области «Гурьевская центральная районная больница»	1	-	1	-
7	ГБУЗ Калининградской области «Советская центральная городская больница»	1	-	1	-
8	ГБУЗ Калининградской области «Черняховская центральная районная больница»	1	-	1	-
9	ГБУЗ Калининградской области «Городская поликлиника № 3»	1	-	-	-
10	ГБУЗ Калининградской области «Балтийская центральная районная больница»	1	-	-	-
11	ГБУЗ Калининградской области «Зеленоградская центральная районная больница имени В.М. Худалова»	1	-	-	-
12	ГБУЗ Калининградской области «Светловская центральная районная больница»	1	-	-	-
13	ГБУЗ Калининградской области «Озерская центральная районная больница»	1	-	-	-
14	ГБУЗ Калининградской области «Гвардейская центральная районная больница»	1	-	-	-
15	ГБУЗ Калининградской области «Гусевская центральная районная больница»	1	-	-	-
16	ГБУЗ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики Калининградской области»	-	-	1	-

40. На базе ГБУЗ Калининградской области «Центральная городская

клиническая больница» функционирует передвижной комплекс «Сахарный диабет», осуществляющий выезды врача-эндокринолога в сельские районы Калининградской области с целью выявления пациентов из групп риска, коррекции лечения эндокринных заболеваний. Указанный комплекс был закуплен в ноябре 2021 года. По итогам работы в 2021 году проведено 5 выездов (осмотрено 440 человек), в 2022 году – 50 выездов (осмотрено 3736 человек), за 10 месяцев 2023 года – 37 выездов (осмотрено 3704 человека).

**Структура амбулаторной эндокринологической службы
Калининградской области (детское население)**

Таблица 12

№ п/п	Наименование структурного подразделения медицинской организации	Количество, единиц	Наименование медицинской организации, на базе которой функционирует структурное подразделение	Планируемое количество структурных подразделений в период с 2023 по 2025 год	Наименование медицинской организации, на базе которой планируется создать структурное подразделение
1	Кабинет врача-детского эндокринолога в поликлиниках, всего	7	-	-	-
2	Кабинет «Школа для пациентов с сахарным диабетом» (только в амбулаторном звене), всего	1	-	-	-
3	Кабинет «Школа для пациентов с сахарным диабетом» (в стационаре)	1	ГБУЗ «Детская областная больница Калининградской области»	-	-
4	Эндокринологический центр для детей	-	-	-	-

**Оказание первичной специализированной медицинской помощи
по профилю «детская эндокринология»
детскому населению Калининградской области**

Таблица 13

№ п/п	Наименование медицинской организации	Количество кабинетов врача детского эндокринолога	Количество запланированных кабинетов врача-детского эндокринолога	Количество кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом», функционирующих в настоящее время	Количество запланированных кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом»
1	ГБУЗ Калининградской области «Городская детская поликлиника»	1	-	1	-
2	ГБУЗ Калининградской области «Межрайонная больница № 1»	1	-	-	-
3	ГБУЗ Калининградской области «Светловская центральная районная больница»	1	-	-	-
4	ГБУЗ Калининградской области «Полесская центральная районная больница»	1	-	-	-
5	ГБУЗ Калининградской области «Советская центральная городская больница»	1	-	-	-
6	ГБУЗ Калининградской области «Гусевская центральная районная больница»	1	-	-	-
7	ГБУЗ Калининградской области «Славская центральная районная больница»	1	-	-	-

41. В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Калининградской области от 23 декабря 2022 года № 1030 «Об организации школ для пациентов с сахарным диабетом на территории Калининградской области» в настоящее время на территории Калининградской области созданы и функционируют 12 школ для пациентов с сахарным диабетом, оснащение школ осуществляется в соответствии с федеральным законодательством.

42. Специализированная медицинская помощь взрослому населению

оказывается в ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области», специализированная помощь детскому населению – в ГБУЗ «Детская областная больница Калининградской области», как в амбулаторных, так и стационарных условиях.

43. На базе ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области» функционирует РЭЦ, который открыт в 2020 году. Направление пациентов для оказания медицинской помощи в РЭЦ осуществляется в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь через медицинскую информационную систему «Барс.Здравоохранение» (далее – МИС «Барс.Здравоохранение») в соответствии с действующим законодательством. Решение о необходимости направления в РЭЦ принимается лечащим врачом по месту прикрепления. В связи с компактностью Калининградской области и хорошей транспортной доступностью для качественного оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология» на территории Калининградской области достаточно функционирования одного РЭЦ. Открытия дополнительных МЭЦ не требуется.

44. В структуру РЭЦ входят кабинет врача-эндокринолога, кабинет «Диабетическая стопа», кабинет «Диабетическая ретинопатия» с лазерной операционной, кабинет «Школа для пациентов с сахарным диабетом», администратор, осуществляющий работу с Федеральным регистром сахарного диабета и другими регистрами.

45. В целях проведения мероприятий, направленных на снижение распространения сердечно-сосудистых заболеваний и смертности населения от болезней системы кровообращения, сахарного диабета, в 2022 году на базе РЭЦ открыт Кабинет «Липидные нарушения».

46. На функциональной основе предусмотрена работа врачей: невролога, кардиолога, сердечно-сосудистого хирурга, нефролога, нейрохирурга.

Структура РЭЦ

Таблица 14

№ п/п	Наименование структурного подразделения, медицинских изделий, необходимых для оказания медицинской помощи	Сведения о наличии структурного подразделения, медицинского изделия	Сведения о планируемом развертывании структурных подразделений, приобретении медицинских изделий
1	2	3	4
1	Кабинет эндокринолога	Имеется	-
2	Кабинет «Школа для пациентов с сахарным диабетом» для амбулаторных пациентов	Имеется	-
3	Кабинет «Диабетическая стопа» для амбулаторных пациентов	Имеется	-
4	Количество кабинетов офтальмолога (кабинетов диабетической ретинопатии в их структуре)	1	-
5	Наличие оптической когерентной	Да	-

1	2	3	4
	томографии (да/нет)		
6	Наличие фундус камеры (да/нет)	Фундус камера входит в состав оптического когерентного томографа, имеющегося в оснащении консультативной поликлиники ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области»	-
7	Наличие лазерной операционной	Да	-
8	Кабинет «Липидные нарушения»	Да	-
9	Дневной стационар (указать профили, количество коек)	Нет	Планируется открытие дневного стационара по профилю «эндокринология» мощностью 4 койко-места в 2024 году

Показатели работы РЭЦ в 2022 году

Таблица 15

№ п/п	Наименование показателя	Значение показателя
1	2	3
1	Общее число посещений	13922
2	Число посещений эндокринолога	7075
3	Число посещений офтальмолога	4132
4	Количество операций лазеркоагуляции сетчатки	573
5	Количество проведенных оптических когерентных томографий сетчатки	Аппарат оптической когерентной томографии введен в эксплуатацию консультативной поликлиники ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области» в октябре 2023 года
6	Число посещений нефролога	1061
7	Число посещений кабинета «Диабетическая стопа»	2370
8	Число посещений невролога	860
9	Число обученных пациентов в кабинете «Школа для пациентов с сахарным диабетом»	198

1	2	3
10	Количество исследований гликированного гемоглобина	1402
11	Количество исследований микроальбуминурии	7
12	Число посещений врача-сосудистого хирурга	886
13	Число посещений врача-ортопеда	264

Количество консультаций РЭЦ за период 2020 – 2022 годов

Таблица 16

№ п/п	Наименование показателя	2020 год	2021 год	2022 год
1	Количество консультаций в РЭЦ, из них	10655	11952	13922
2	врачами-эндокринологами	5794	5531	7075
3	кабинетом «Диабетическая стопа»	915	2379	2370
4	кабинетом «Диабетическая ретинопатия»	3946	4042	4132
5	кабинетом «Липидные нарушения»	-	-	121

47. В кабинет «Диабетическая стопа» при наличии медицинских показаний пациент направляется либо непосредственно из медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь через медицинскую информационную систему в соответствии с действующим законодательством, либо врачом-эндокринологом РЭЦ. В кабинете «Диабетическая стопа» медицинскую помощь оказывает врач-эндокринолог, прошедший соответствующее дополнительное обучение. Также в штатном расписании РЭЦ имеется 0,25 ставки врача-хирурга. При необходимости проведения реконструктивных операций на сосудах нижних конечностей пациент направляется к врачу-сердечно-сосудистому хирургу консультативной поликлиники ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области», определяющему показания, вид, место и сроки проведения оперативного лечения.

48. По сравнению с 2020 годом в 2022 году количество консультаций в кабинете «Диабетическая стопа» увеличилось на 30 %.

49. В кабинете «Диабетическая стопа» осмотрено 2370 пациентов, 193 пациента с синдромом диабетической стопы (со стопой Шарко – 0 пациентов, с язвенными дефектами нижних конечностей – 109 пациентов, после ампутации нижних конечностей – 52 пациента, после реконструктивных операций на сосуды нижних конечностей – 22 пациента).

50. В кабинете «Диабетическая ретинопатия» за 2022 год проведено 573 лечения ретинопатии с помощью лазера, что на 21,3 % больше показателя 2021 года (472 случая).

51. В кабинет «Диабетическая ретинопатия» при наличии медицинских показаний пациент направляется либо непосредственно из медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь через

МИС «Барс.Здравоохранение» в соответствии с действующим законодательством, либо врачом-эндокринологом РЭЦ, врачом-офтальмологом консультативной поликлиники ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области». Кабинет «Диабетическая ретинопатия» оснащен в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 года № 902н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты».

52. В отделении микрохирургии глаза ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области» производятся за счет средств обязательного медицинского страхования (далее – ОМС) интравитреальные инъекции ингибиторов ангиогенеза пациентам с диабетическим макулярным отеком (250 – 300 операций в год), в том числе пациентам с сахарным диабетом – не менее 140. Также в рамках высокотехнологичной помощи ОМС и квот федерального бюджета производится 100 – 120 витреоретинальных операций в год, в том числе 70 – пациентам с сахарным диабетом.

53. В ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области» за 2022 год проведено 573 лечения ретинопатии с помощью лазера (в том числе пациентам с сахарным диабетом – 240 случаев), что на 21,3 % больше показателя 2021 года (472 случая). Имеется анализатор автоматический для определения гликозилированного гемоглобина, регистрационное удостоверение № ФСЗ 2012/13192 от 02 ноября 2012 года, марка «ADAMS AlcHA-8180V, ARKRAY Factory, Inc. Япония, 21 мая 2015 года – дата ввода в эксплуатацию. Проведено исследований за период 2022 года – 1402, за 10 месяцев 2023 года – 1285.

54. При проведении консультаций в РЭЦ при необходимости пациенты могут быть направлены на стационарное лечение в эндокринологическое отделение ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области».

55. РЭЦ осуществляет взаимодействие с диагностическими подразделениями ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области».

56. Измерение гликированного гемоглобина осуществляется с использованием биохимических анализаторов, а также портативных экспресс-анализаторов и доступно во всех медицинских организациях.

57. В ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области» для измерения показателя HbA1c применяется методика высокоэффективной жидкостной хроматографии.

58. Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях по профилю «эндокринология» взрослому населению Калининградской области осуществляется на 65 стационарных койках круглосуточного пребывания, размещенных на базе следующих государственных медицинских организаций Калининградской области:

- 1) ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области» (35 круглосуточных коек);
- 2) ГБУЗ Калининградской области «Городская больница № 2»

(30 круглосуточных коек).

59. Оснащение указанных медицинских организаций осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2023 года № 104н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология».

60. Высокотехнологичная медицинская помощь (далее – ВМП) осуществляется в ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области».

61. Ежегодно в отделении эндокринологии ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области» в рамках ВМП устанавливаются 20 инсулиновых помп, всем пациентам проводится суточное мониторирование гликемии с помощью сенсора Enlite – Sensor MMT 7008 (Сенсор Enlite для мониторинга МИНИМЕД).

62. В Калининградской области имеется возможность проведения реваскуляризации нижних конечностей при синдроме диабетической стопы.

63. Баллонная ангиопластика как без, так и со стентированием артерий нижних конечностей в Калининградской области проводится в:

1) региональном сосудистом центре ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области»;

2) отделении рентгенохирургических методов диагностики и лечения ГБУЗ Калининградской области «Гусевская центральная районная больница».

64. За период с 2020 по 2022 год зафиксировано увеличение объемов направления пациентов на реваскуляризацию магистральных сосудов нижних конечностей с двух в 2020 году до 35 в 2022 году.

Информация о проведении реваскуляризации сосудов нижних конечностей

Таблица 17

№ п/п	Наименование медицинской организации	Количество проведенных реваскуляризаций сосудов нижних конечностей по годам, единиц		
		2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5
1	ГБУЗ Калининградской области «Гусевская центральная районная больница»	2	13	5
2	Федеральное государственное бюджетное учреждение (далее – ФГБУ) «Федеральный центр высоких медицинских технологий» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Калининград)	0	0	1
3	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение	0	0	1

1	2	3	4	5
	здравоохранения «Городская больница Святого Великомученика Георгия»			
4	ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации	0	0	1
5	ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации	0	0	1
6	ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области»	0	13	26
7	Итого	2	26	35

65. В Калининградской области имеется возможность проведения заместительной почечной терапии в следующих медицинских организациях:

- 1) ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области»;
- 2) общество с ограниченной ответственностью (далее – ООО) «Медицинский центр «Эскулап»;
- 3) ООО «Б. Браун Авитум Руссланд Клиникс»;
- 4) ООО «Лечебно-профилактическое учреждение «Амбулаторный диализный центр».

66. В оказании медицинской помощи по проведению заместительной почечной терапии принимают участие частные медицинские организации, которые функционируют в рамках ОМС.

67. Распределение пациентов между диализными центрами осуществляется по территориальному принципу, учитывая желание пациента и загруженность центра. Коморбидные пациенты с более тяжелым соматическим статусом направляются преимущественно в ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области».

68. Проведение гастроинтестинальных комбинированных рестриктивно-шунтирующих операций при сахарном диабете II типа осуществляется за пределами Калининградской области в рамках оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенную в базовую программу ОМС.

Занятость коечного фонда по профилю «эндокринология»
в период 2018 – 2022 годов согласно форме
федерального статистического наблюдения № 30

Таблица 18

№ п/п	Наименование медицинской организации, профиль коек	Число коек на конец отчетного года	Поступило пациентов, человек	Выписано пациентов, человек	Умерло пациентов, человек	Проведено пациентами койко-дней	Пользованные пациенты, человек	Обеспеченность на 10000 населения, коек	Занятость койки в днях	Средняя длительность пребывания больного на койке	Летальность
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	2018 год										
2	Эндокринологические для взрослых	65	1645	1621	3	20534	1635	0,1	336,6	12,6	0,18
3	ГБУЗ Калининградской области «Городская больница № 1»	30	724	730	-	7822	727	-	340,1	10,8	-
4	ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области»	35	921	891	3	12712	906	-	334,5	14,0	0,18
5	Эндокринологические для детей	20	514	522	-	6184	518	0,1	343,6	11,9	-
6	ГБУЗ «Детская областная больница Калининградской области»	20	514	522	-	6184	518	-	343,6	11,9	-
7	Эндокринологические, всего	85	2159	2143	3	26718	2153	0,1	338,2	12,4	0,14
8	2019 год										
9	Эндокринологические для взрослых	75	1528	1464	5	20906	1499	0,9	337,2	14	0,33
10	ГБУЗ Калининградской области «Городская больница № 2»	40	571	567	1	7602	570	-	316,8	13,3	0,18
11	ГБУЗ «Областная клиническая больница	35	957	897	4	13304	929	-	350,1	14,3	0,43

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	Калининградской области»										
12	Эндокринологические для детей	20	620	639	-	6002	630	1,0	300,1	9,5	-
13	ГБУЗ «Детская областная больница Калининградской области»	20	620	639	-	6002	630	-	300,1	9,5	-
14	Эндокринологические, всего	95	2148	2103	5	26908	2128	0,9	328,1	12,6	0,23
15	2020 год										
16	Эндокринологические для взрослых	65	1044	1022	17	11756	1042	0,8	335,9	11,3	1,63
17	ГБУЗ Калининградской области «Городская больница № 2»	30	460	482	-	4668	471	-	333,4	9,9	-
18	ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области»	35	584	540	17	7088	571	-	337,5	12,4	2,98
19	Эндокринологические для детей	20	509	514	-	6035	512	1,0	317,6	11,8	-
20	ГБУЗ «Детская областная больница Калининградской области»	20	509	514	-	6035	512	1,0	317,6	11,8	-
21	Эндокринологические, всего	85	1553	1536	17	17791	1553	0,8	329,5	11,5	1,09
22	2021 год										
23	Эндокринологические для взрослых	65	1066	943	55	11519	1032	0,8	311,3	11,2	5,33
24	ГБУЗ Калининградской области «Городская больница № 2»	30	254	248	-	2254	251	-	322	9	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
25	ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области»	35	812	695	55	9265	781	-	308,8	11,9	7,04
26	Эндокринологические для детей	20	540	578	1	6289	560	1	331	11,2	0,18
27	ГБУЗ «Детская областная больница Калининградской области»	20	540	578	1	6289	560	-	331	11,2	0,18
28	Эндокринологические, всего	85	1606	1521	56	17808	1592	0,8	318	11,2	3,52
29	2022 год										
30	Эндокринологические для взрослых	65	1180	1110	55	14212	1173	0,8	323	12,1	4,7
31	ГБУЗ Калининградской области «Городская больница № 2»	30	492	492	-	4330	492	0,4	288,7	-	-
32	ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области»	35	688	618	55	9882	681	-	340,8	14,50	8,1
33	Эндокринологические для детей	20	505	505	-	6204	505	0,8	326,5	12,3	-
34	ГБУЗ «Детская областная больница Калининградской области»	20	505	505	-	6204	505	1	326,5	12,3	-
35	Всего	85	1685	1615	55	20416	1678	0,8	324,1	12,2	3,3

69. При проведении анализа использования коечного фонда по профилю «эндокринология» имеет место следующее. Всего в Калининградской области функционирует 85 коек по профилю «эндокринология», из них 65 коек для взрослого населения и 20 коек для детей. Работа койки в 2022 году составила в среднем 324,1 дня, что выше показателя 2021 года на 1,9 %, средняя длительность пребывания на койке составила 12,2 дня, что выше показателя 2021 года на 8,9 %.

**Количество посещений к врачам-эндокринологам
и врачам-эндокринологам детским за период 2018 – 2022 годов
(согласно федеральной формы статистического наблюдения № 30)**

Таблица 19

№ п/п	Показатель	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	Количество посещений врачей, включая профилактические, из них	172453	161057	128686	156892	133938
2	взрослыми в возрасте 18 лет и старше	144707	136820	108730	128183	120558
3	детьми в возрасте 0 – 17 лет	27746	24237	19956	28709	13385
4	из общего количества посещений сделано по поводу заболеваний, из них	153250	142368	109534	129788	124953
5	взрослыми в возрасте 18 лет и старше	140101	133265	104839	117545	116846
6	детьми в возрасте 0 – 17 лет	13149	9103	5000	12352	8107
7	Количество посещений врачами на дому, из них	1006	784	584	465	907
8	взрослыми в возрасте 18 лет и старше	169	122	279	356	737
9	детьми в возрасте 0 – 17 лет	837	662	305	109	170

70. При анализе посещений врачами-эндокринологами и врачами-эндокринологами детскими за последние 5 лет установлено снижение количества посещений на 22,3 %.

Количество посещений врачей-эндокринологов
и врачей-эндокринологов детских за период 2018 – 2022 годов
в разрезе медицинских организаций

Таблица 20

№ п/п	Наименование медицинской организации	Число посещений врачей, включая профилактические, из них	Взрослыми в возрасте 18 лет и старше	Детьми в возрасте 0 – 17 лет	Из общего числа посещений сделано по поводу заболеваний	Взрослыми в возрасте 18 лет и старше	Детьми в возрасте 0 – 17 лет	Число посещений врачами на дому	Взрослыми в возрасте 18 лет и старше	Детьми в возрасте 0 – 17 лет
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	2018 год	172453	144707	27746	153250	140101	13149	1006	169	837
2	ФГБУ «Федеральный центр высоких медицинских технологий» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Калининград)	616	616	0	616	616	0	0	0	0
3	ГБУЗ Калининградской области «Багратионовская центральная районная больница»	990	990	0	990	990	0	0	0	0
4	ГБУЗ Калининградской области «Балтийская центральная районная больница»	3869	3869	0	2803	2805	0	0	0	0
5	ГБУЗ Калининградской области «Городская больница № 1»	7740	7740	0	5233	5231	0	2	2	0
6	ГБУЗ Калининградской области «Городская	3471	3471	0	3468	3512	0	0	0	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	больница № 2»									
7	ГБУЗ Калининградской области «Городская больница № 3»	11859	11859	0	11756	11712	0	44	44	0
8	ГБУЗ Калининградской области «Гвардейская центральная районная больница»	1869	1869	0	1869	1869	0	0	0	0
9	ГБУЗ Калининградской области «Городская поликлиника № 1»	16083	16083	0	15760	15815	0	0	0	0
10	ГБУЗ Калининградской области «Городская поликлиника № 2»	20531	20531	0	20530	20508	0	55	55	0
11	ГБУЗ Калининградской области «Городская поликлиника № 3»	3524	3524	0	3524	3491	0	33	33	0
12	ГБУЗ Калининградской области «Гурьевская центральная районная больница «	6947	6947	0	6947	6947	0	0	0	0
13	ГБУЗ Калининградской области «Гусевская центральная районная больница»	5799	4831	968	5281	4831	450	0	0	0
14	ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области»	15476	15428	48	15476	15428	48	0	0	0
15	ГБУЗ Калининградской области «Озерская центральная районная больница»	1934	1934	0	1739	1739	0	0	0	0
16	ГБУЗ «Областной онкологический центр Калининградской	0	0	0	0	0	0	0	0	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	области»									
17	ГБУЗ Калининградской области «Пионерская городская больница»	1934	1934	0	1934	1934	0	0	0	0
18	ГБУЗ Калининградской области «Полесская центральная районная больница»	967	967	0	967	967	0	0	0	0
19	ГБУЗ «Многопрофильный центр Калининградской области»	1350	1350	0	955	955	0	0	0	0
20	ГБУЗ Калининградской области «Правдинская центральная районная больница»	967	967	0	967	985	0	0	0	0
21	ГБУЗ Калининградской области «Светловская центральная городская больница»	2100	2100	0	2100	2083	0	18	18	0
22	ГБУЗ Калининградской области «Светлогорская центральная районная поликлиника»	346	346	0	346	345	0	1	1	0
23	ГБУЗ Калининградской области «Советская центральная городская больница»	6302	6302	0	6289	6305	0	0	0	0
24	ГБУЗ Калининградской области «Центральная городская клиническая больница»	23017	23017	0	23017	23001	0	16	16	0
25	ГБУЗ Калининградской области «Черняховская центральная районная больница»	9966	8032	1934	9247	8032	1215	0	0	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
26	ГБУЗ Калининградской области «Городская детская поликлиника № 1»	5669	0	5669	2723	0	2723	0	0	0
27	ГБУЗ Калининградской области «Городская детская поликлиника № 2»	3630	0	3630	1013	0	1013	0	0	0
28	ГБУЗ Калининградской области «Городская детская поликлиника № 4»	2903	0	2903	1406	0	1406	2	0	2
29	ГБУЗ Калининградской области «Городская детская поликлиника № 5»	4836	0	4836	2408	0	2408	0	0	0
30	ГБУЗ Калининградской области «Городская детская поликлиника № 6»	4974	0	4974	1102	0	1102	0	0	0
31	ГБУЗ «Детская областная больница Калининградской области»	2784	0	2784	2784	0	2784	835	0	835
32	2019 год	161057	136820	24237	142368	133265	9103	784	122	662
33	ФГБУ «Федеральный центр высоких медицинских технологий» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Калининград)	322	322	0	322	322	0	0	0	0
34	ГБУЗ Калининградской области «Багратионовская	980	980	0	977	977	0	0	0	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	центральная районная больница»									
35	ГБУЗ Калининградской области «Балтийская центральная районная больница»	2932	2932	0	2803	2805	0	0	0	0
36	ГБУЗ Калининградской области «Городская больница № 2»	11990	11990	0	8816	8854	0	2	2	0
37	ГБУЗ Калининградской области «Городская больница № 3»	14018	14018	0	13760	13720	0	40	40	0
38	ГБУЗ Калининградской области «Гвардейская центральная районная больница»	5119	5119	0	5109	5147	0	0	0	0
39	ГБУЗ Калининградской области «Городская поликлиника № 2»	30122	30122	0	29959	29952	0	38	38	0
40	ГБУЗ Калининградской области «Городская поликлиника № 3»	3426	3426	0	3426	3405	0	31	31	0
41	ГБУЗ Калининградской области «Гурьевская центральная районная больница»	10261	10261	0	10256	10246	0	10	10	0
42	ГБУЗ Калининградской области «Гусевская центральная районная больница»	3421	3421	0	2993	2993	0	0	0	0
43	ГБУЗ Калининградской области «Зеленоградская центральная районная больница имени В.М. Худалова»	277	277	0	277	277	0	0	0	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
44	ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области»	9145	9145	0	9145	9145	0	0	0	0
45	ГБУЗ Калининградской области «Озерская центральная районная больница»	319	319	0	319	319	0	0	0	0
46	ГБУЗ Калининградской области «Пионерская городская больница»	509	509	0	509	509	0	0	0	0
47	ГБУЗ Калининградской области «Светловская центральная городская больница»	1833	1833	0	1823	1823	0	0	0	0
48	ГБУЗ Калининградской области «Светлогорская центральная районная поликлиника»	404	162	242	163	162	1	0	0	0
49	ГБУЗ Калининградской области «Советская центральная городская больница»	6749	5960	789	5960	5960	0	0	0	0
50	ГБУЗ Калининградской области «Центральная городская клиническая больница»	28038	28038	0	28038	28039	0	0	0	0
51	ГБУЗ Калининградской области «Черняховская центральная районная больница»	7986	7986	0	7949	8610	0	1	1	0
52	ГБУЗ Калининградской области «Городская детская поликлиника № 6»	19477	0	19477	6035	0	6035	0	0	0
53	ГБУЗ «Детская	2828	0	2828	2828	0	2166	662	0	662

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	областная больница Калининградской области»									
54	ГБУЗ Калининградской области «Светловская центральная городская больница»	901	0	901	901	0	901	0	0	0
55	2020 год	128686	108730	19956	109534	104839	5000	584	279	305
56	ФГБУ «Федеральный центр высоких медицинских технологий» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Калининград)	135	135	0	135	135	0	0	0	0
57	ГБУЗ Калининградской области «Багратионовская центральная районная больница»	459	459	0	459	459	0	0	0	0
58	ГБУЗ Калининградской области «Балтийская центральная районная больница»	2932	2932	0	2803	2836	0	0	0	0
59	ГБУЗ Калининградской области «Городская больница № 2»	10092	10092	0	9770	9771	0	33	33	0
60	ГБУЗ Калининградской области «Городская больница № 3»	11455	11455	0	11438	11442	0	34	34	0
61	ГБУЗ Калининградской области «Городская больница № 4»	27316	27316	0	26554	26516	0	38	38	0
62	ГБУЗ Калининградской области «Гвардейская	4118	4118	0	2057	2084	0	0	0	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	центральная районная больница»									
63	ГБУЗ Калининградской области «Городская поликлиника № 3»	2528	2528	0	2528	2518	0	27	27	0
64	ГБУЗ Калининградской области «Гурьевская центральная районная больница»	6404	6404	0	6333	6316	0	17	17	0
65	ГБУЗ Калининградской области «Гусевская центральная районная больница»	543	467	76	543	467	76	0	0	0
66	ГБУЗ Калининградской области «Зеленоградская центральная районная больница имени В.М. Худалова»	156	156	0	151	151	0	0	0	0
67	ГБУЗ Калининградской области «Межрайонная больница № 1»	885	841	44	437	434	3	0	0	0
68	ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области»	6284	6284	0	6284	6284	0	0	0	0
69	ГБУЗ Калининградской области «Озерская центральная районная больница»	260	260	0	258	258	0	0	0	0
70	ГБУЗ Калининградской области «Светловская центральная городская больница»	1444	1060	384	1049	1049	0	0	0	0
71	ГБУЗ Калининградской области «Славская	558	558	0	552	552	0	0	0	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	центральная районная больница»									
72	ГБУЗ Калининградской области «Советская центральная городская больница»	7944	7203	741	7174	7174	0	0	0	0
73	ГБУЗ Калининградской области «Центральная городская клиническая больница»	19757	19757	0	19714	19844	0	0	0	0
74	ГБУЗ Калининградской области «Черняховская центральная районная больница»	6400	6400	0	6374	6549	0	130	130	0
75	ГБУЗ Калининградской области «Городская детская поликлиника»	16920	0	16920	2825	0	2825	0	0	0
76	ГБУЗ «Детская областная больница Калининградской области»	2096	305	1791	2096	0	2096	305	0	305
77	2021 год	156892	128183	28709	129788	117545	12352	465	356	109
78	ФГБУ «Федеральный центр высоких медицинских технологий» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Калининград)	42	42	0	42	42	0	0	0	0
79	ГБУЗ Калининградской области «Балтийская центральная районная больница»	2932	2932	0	2803	2838	0	0	0	0
80	ГБУЗ Калининградской области «Городская	13885	13885	0	10171	10179	0	35	35	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	больница № 2»									
81	ГБУЗ Калининградской области «Городская больница № 3»	11949	11949	0	11844	11863	0	43	43	0
82	ГБУЗ Калининградской области «Городская больница № 4»	30477	30477	0	29578	29516	0	62	62	0
83	ГБУЗ Калининградской области «Гвардейская центральная районная больница»	4769	4769	0	2215	2232	0	0	0	0
84	ГБУЗ Калининградской области «Городская поликлиника № 3»	2867	2867	0	2865	2884	0	17	17	0
85	ГБУЗ Калининградской области «Гурьевская центральная районная больница»	7399	7399	0	6304	6268	0	36	36	0
86	ГБУЗ Калининградской области «Гусевская центральная районная больница»	2253	1087	1166	1235	995	241	0	0	0
87	ГБУЗ Калининградской области «Зеленоградская центральная районная больница имени В.М. Худалова»	2940	2940	0	2921	2920	0	1	1	0
88	ГБУЗ Калининградской области «Межрайонная больница № 1»	4834	4822	12	4431	4419	12	0	0	0
89	ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области»	7910	7910	0	7910	7910	0	0	0	0
90	ГБУЗ Калининградской	240	240	0	238	238	0	0	0	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	области «Озерская центральная районная больница»									
91	ГБУЗ Калининградской области «Светловская центральная городская больница»	1810	1225	585	1225	1225	0	0	0	0
92	ГБУЗ Калининградской области «Славская центральная районная больница»	214	214	0	203	203	0	0	0	0
93	ГБУЗ Калининградской области «Советская центральная городская больница»	8356	6978	1378	5315	5464	0	0	0	0
94	ГБУЗ Калининградской области «Центральная городская клиническая больница»	22209	22209	0	22194	22058	0	149	149	0
95	ГБУЗ Калининградской области «Черняховская центральная районная больница»	6238	6238	0	6195	6291	0	13	13	0
96	ГБУЗ Калининградской области «Городская детская поликлиника»	23576	0	23576	10107	0	10107	0	0	0
97	ГБУЗ «Детская областная больница Калининградской области»	1992	0	1992	1992	0	1992	109	0	109
98	2022 год	133938	120558	13385	124953	116846	8107	907	737	170
99	ГБУЗ Калининградской области «Багратионовская центральная районная больница»	974	974	0	974	974	0	0	0	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
100	ГБУЗ Калининградской области «Балтийская центральная районная больница»	2032	2032	0	2032	2032	0	0	0	0
101	ГБУЗ Калининградской области «Городская больница № 2»	10787	10787	0	10787	10787	0	23	23	0
102	ГБУЗ Калининградской области «Городская больница № 3»	8752	8752	0	8579	8579	0	10	10	0
103	ГБУЗ Калининградской области «Городская больница № 4»	34709	34709	0	34620	34620	0	89	89	0
104	ГБУЗ Калининградской области «Гвардейская центральная районная больница»	766	766	0	766	766	0	0	0	0
105	ГБУЗ Калининградской области «Городская детская поликлиника»	8939	0	8939	6214	0	6214	0	0	0
106	ГБУЗ Калининградской области «Городская поликлиника № 3»	2839	2839	0	2814	2814	0	20	20	0
107	ГБУЗ Калининградской области «Гурьевская центральная районная больница»	7380	7380	0	6268	6268	0	17	17	0
108	ГБУЗ Калининградской области «Гусевская центральная районная больница»	2989	2323	666	1884	1787	97	0	0	0
109	ГБУЗ Калининградской области «Светловская центральная городская больница»	1147	1122	25	1102	1102	0	0	0	0
110	ГБУЗ Калининградской	660	235	430	227	227	0	0	0	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	области «Славская центральная районная больница»									
111	ГБУЗ Калининградской области «Зеленоградская центральная районная больница имени В.М. Худалова»	762	762	0	746	746	0	0	0	0
112	ГБУЗ Калининградской области «Советская центральная городская больница»	8325	6828	1497	5348	5348	0	0	0	0
113	ГБУЗ Калининградской области «Межрайонная больница № 1»	4648	4636	12	4622	4610	12	0	0	0
114	ГБУЗ Калининградской области «Центральная городская клиническая больница»	20090	20090	0	20042	20042	0	578	578	0
115	ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области»	9566	9566	0	9566	9566	0	0	0	0
116	ФГБУ «Федеральный центр высоких медицинских технологий» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Калининград)	251	251	0	251	251	0	0	0	0
117	ГБУЗ Калининградской области «Озерская центральная районная больница»	246	246	0	239	239	0	0	0	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
118	ГБУЗ Калининградской области «Черняховская центральная районная больница»	6260	6260	0	6088	6088	0	0	0	0
119	ГБУЗ «Детская областная больницы Калининградской области»	1746	0	1746	1746	0	1746	170	0	170
120	ГБУЗ Калининградской области «Полесская центральная районная больница»	70	0	70	38	0	38	0	0	0

Информация о структурных подразделениях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «эндокринология» в стационарных условиях

Таблица 21

№ п/п	Показатель	ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области»	ГБУЗ Калининградской области «Городская больница № 2»	ГБУЗ «Детская областная больница Калининградской области»
1	2	3	4	5
1	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по эндокринологии)	Да (1. При оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по эндокринологии. 2. При оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по эндокринологии)	Да (при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по эндокринологии)	Да (1. При оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по детской эндокринологии, по эндокринологии. 2. При оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по детской эндокринологии)
2	Медицинская организация	Да (по оказанию медицинской помощи)	Нет	Да (по оказанию медицинской помощи)

1	2	3	4	5
	является «якорной» по профилю «эндокринология» (да/нет)	помощи взрослому населению)		помощи детскому населению)
3	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по профилю «эндокринология»	Эндокринологическое отделение	Эндокринологическое отделение	Педиатрическое отделение № 1
4	Коечная мощность	35	30	20
5	Укомплектованность кадрами отделения эндокринологии, с учетом совместительства (%)	94	100	100
6	Коэффициент совместительства	1,06	1,15	0,66
7	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	100	100	100
8	Наличие дневного стационара по профилю «эндокринология» (да/нет)	Нет	Нет	Нет

71. Специализированная медицинская помощь по профилю «эндокринология» в стационарных условиях оказывается в трех медицинских организациях: ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области», ГБУЗ Калининградской области «Городская больница № 2» – взрослому населению (65 коек) и ГБУЗ «Детская областная больница Калининградской области» – детскому населению (20 коек).

72. В двух медицинских организациях имеется лицензия на оказание ВМП (ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области» и ГБУЗ «Детская областная больница Калининградской области»). Оснащенность

эндокринологических отделений соответствует порядкам оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология».

73. В настоящее время на помповой инсулинотерапии находятся 393 человека, из них детей – 135 человек, взрослых – 258 человек. При наличии сосудистых осложнений (диабетическая стопа, диабетическая ретинопатия, хроническая болезнь почек) или риска их возникновения пациенты направляются в ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области» (кабинет «Диабетическая стопа», кабинет ретинопатии, врач-нефролог, врач сосудистый хирург). Направление пациентов осуществляется врачом-эндокринологом, врачом-терапевтом, врачом-офтальмологом, врачом-хирургом медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, либо специалистами консультативной поликлиники ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области», через МИС «Барс.Здравоохранение» в соответствии с действующим законодательством.

74. Проведение гастроинтестинальных комбинированных рестриктивно-шунтирующих операций при сахарном диабете II типа осуществляется за пределами Калининградской области в рамках оказания ВМП, не включенную в базовую программу ОМС. Неотложная медицинская помощь по профилю «детская эндокринология» оказывается в ГБУЗ «Детская областная больница».

75. В настоящее время в регионе обеспечение системами непрерывного мониторинга глюкозы не производилось в связи с отсутствием жизненных показаний, не отвечающих критериям обязательности (жизненной важности).

Информация о структурных подразделениях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «эндокринология» в амбулаторных условиях

Таблица 22

№ п/п	Полное наименование медицинской организации	Наличие лицензии на оказание медицинских услуг по профилю «эндокринология»	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по профилю «эндокринология», наличие кабинета врача-эндокринолога	Штатные ставки врача эндокринолога в кабинете врача-эндокринолога	Занятые ставки врача эндокринолога, с учетом совместительства, в кабинете врача-эндокринолога	Укомплектованность врачами-эндокринологами кабинета врача-эндокринолога, с учетом совместительства, процентов	Штатные ставки медицинской сестры в кабинете врача-эндокринолога	Занятые ставки медицинской сестры, с учетом совместительства, в кабинете эндокринолога	Укомплектованность средним медицинским персоналом кабинета врача-эндокринолога, с учетом совместительства, процентов	Оснащенность медицинскими изделиями кабинета врача-эндокринолога, процентов
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области»	Да	РЭЦ	3	3	100	3	3	100	100
2	ГБУЗ Калининградской области «Городская больница № 2»	Да	Поликлиническое отделение № 1 (г. Калининград, ул. Дзержинского, д. 147), поликлиническое отделение № 2 (г. Калининград, ул. Огарева,	3,75	1	27	2	1	50	100

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
			д. 18), поликлиническое отделение № 3 (г. Калининград, ул. Алданская, д. 10)							
3	ГБУЗ Калининградской области «Городская больница № 3»	Да	Амбулаторно-поликлиническое отделение (г. Калининград, ул. Генделя, д. 6), амбулаторно-поликлиническое отделение (г. Калининград, ул. Мусоргского, д. 15/17)	3	3	100	4,5	3	66,6	100
4	ГБУЗ Калининградской области «Городская больница № 4»	Да	Поликлиника № 1, поликлиника № 2, поликлиника № 3. Поликлиническое отделение № 1 поликлиники № 2, поликлиническое отделение № 2 поликлиники № 2, поликлиника № 3	8	8	100	8	7	87,5	100
5	ГБУЗ Калининградской области «Центральная городская клиническая больница»	Да	Отделение первичной специализированной медико-санитарной помощи № 1	3,5	3,25	93	3,25	3,25	100	100

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
6	ГБУЗ Калининградской области «Межрайонная больница № 1»	Да	Поликлиническое отделение № 1, поликлиническое отделение № 2	1,5	1,5	100	1	0	0	100
7	ГБУЗ Калининградской области «Зеленоградская центральная районная больница имени В.М. Худалова»	Да	Отделение первичной специализированной медико-санитарной помощи поликлиники	1	1	100	1	0	0	100
8	ГБУЗ Калининградской области «Светловская центральная районная больница»	Да	Поликлиника	0,5	0,5	100	0,5	0,5	100	100
9	ГБУЗ Калининградской области «Балтийская центральная районная больница»	Да	Поликлиника	1	1	100	0,5	0,5	100	100
10	ГБУЗ Калининградской области «Гурьевская	Да	Поликлиника	1,5	1,5	100	1,25	1,25	100	100

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	центральная районная больница»									
11	ГБУЗ Калининградской области «Гвардейская центральная районная больница»	Да	Поликлиника	1	1	100	0,25	0,25	100	100
12	ГБУЗ Калининградской области «Советская центральная городская больница»	Да	Поликлиника	1	1	100	1,5	1,5	100	100
13	ГБУЗ Калининградской области «Черняховская центральная районная больница»	Да	Поликлиника	1,25	1,25	100	1,25	1,25	100	100
14	ГБУЗ Калининградской области «Гусевская центральная районная больница»	Да	Поликлиника	1,5	0,5	33,3	1,5	1,25	83,3	100
15	ГБУЗ Калининград-	Да	Поликлиника	0,5	0,5	100	0	0	0	100

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	ской области «Озерская центральная районная больница»									
16	ГБУЗ Калининград- ской области «Городская поликлиника № 3»	Да	Амбулаторно-поли- клическое отделение	0,5	0,5	100	0,5	0,5	100	100
17	ГБУЗ Калининград- ской области «Багратионов- ская централь- ная районная больница»	Да	Поликлиника	0,25	0	0	0	0	0	100
18	ГБУЗ Калининград- ской области «Полесская центральная районная больница»	Да	Поликлиника	0,25	0	0	0	0	0	100
19	ГБУЗ Калининград- ской области «Неманская центральная районная больница»	Да	Поликлиника	0,25	0	0	0,25	0	0	100

76. В государственных медицинских организациях Калининградской области функционирует 16 кабинетов врачей-эндокринологов, из них 1 кабинет – в ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области» по оказанию специализированной медицинской помощи по профилю «эндокринология» взрослому населению и 15 – по оказанию первичной специализированной медицинской помощи, 3 кабинета не укомплектованы персоналом, открыты вакансии.

Информация о структурных подразделениях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «детская эндокринология» в амбулаторных условиях

Таблица 23

№ п/п	Полное наименование медицинской организации	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по эндокринологии)	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по профилю «детская эндокринология»	Штатные ставки врача-эндокринолога детского в кабинете эндокринолога	Занятые ставки врача-эндокринолога детского, с учетом совместительства, в кабинете эндокринолога	Укомплектованность врачами-эндокринологами детскими кабинета эндокринолога, с учетом совместительства, процентов	Штатные ставки медицинской сестры в кабинете врача-эндокринолога детского	Занятые ставки медицинской сестры, с учетом совместительства, в кабинете врача-эндокринолога детского	Укомплектованность средним медицинским персоналом кабинета врача-эндокринолога детского, с учетом совместительства, процентов	Оснащенность медицинскими изделиями кабинета врача-эндокринолога детского, процентов
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	ГБУЗ «Детская областная больница Калининград-	Да	-	0,5	0,5	100	0,5	0,5	100	100

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	ской области»									
2	ГБУЗ Калининградской области «Городская детская поликлиника»	Да	-	5	2,75	55	5	2,5	55,5	100
3	ГБУЗ «Межрайонная больница № 1»	Да	Детское поликлиническое отделение № 1	0,25	0,25	100	0	0	0	100
4	ГБУЗ Калининградской области «Светловская центральная районная больница»	Да	Детская поликлиника	0,25	0,25	100	0	0	0	100
5	ГБУЗ Калининградской области «Полесская центральная районная больница»	Да	Кабинет	0,25	0,25	100	0	0	0	100
6	ГБУЗ Калининградской области «Советская центральная городская больница»	Да	Детская поликлиника	0,25	0,25	100	0	0	0	100
7	ГБУЗ	Да	Детская	0,25	0,25	100	0,25	0,25	100	100

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	Калининградской области «Гусевская центральная районная больница»		поликлиника							
8	ГБУЗ Калининградской области «Славская центральная районная больница»	Да	Детское поликлиническое отделение	0,25	0,25	100	0	0	0	100

77. В медицинских организациях Калининградской области функционирует 8 кабинетов врачей-эндокринологов, из них 1 – в ГБУЗ «Детская областная больница Калининградской области» по оказанию специализированной медицинской помощи по профилю «эндокринология» взрослому населению и 15 – по оказанию первичной специализированной медицинской помощи, 3 кабинета не укомплектованы персоналом, открыты вакансии.

Информация о структурных подразделениях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «эндокринология» в кабинете «Школа для пациентов с сахарным диабетом»

Таблица 24

№ п/п	Наименование медицинской организации	Штатные ставки врача-эндокринолога кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом»	Занятые ставки врача-эндокринолога кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом», с учетом совместительства	Укомплектованность врачами-эндокринологами кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом», с учетом совместительства, процентов	Штатные ставки средних медицинских работников в кабинете «Школа для пациентов с сахарным диабетом»	Занятые ставки средних медицинских работников кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом», с учетом совместительства, процентов	Укомплектованность средними медицинскими работниками кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом», с учетом совместительства, процентов
1	2	3	4	5	6	7	8
1	ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области»	0,5	0,5	100	0	0	0
2	ГБУЗ Калининградской области «Городская больница № 2»	0,5	0,25	50	1	0,25	25
3	ГБУЗ Калининградской области «Городская больница № 3»	0,5	0,5	100	1	0,5	50
4	ГБУЗ Калининградской области «Городская больница № 4»	0,75	0,75	100	0,75	0,5	66,7
5	ГБУЗ Калининградской области «Центральная городская клиническая больница»	1	0,5	50	0,5	0,5	100
6	ГБУЗ Калининградской области «Межрайонная больница № 1»	0,5	0,5	100	1,0	0	0
7	ГБУЗ Калининградской области «Гурьевская центральная районная больница»	0,25	0,25	100	0,25	0,25	100
8	ГБУЗ Калининградской области «Советская центральная городская больница»	0,5	0	0	1	0	0

1	2	3	4	5	6	7	8
9	ГБУЗ Калининградской области «Черняховская центральная районная больница»	0,25	0,25	100	0,25	0,25	100
10	ГБУЗ «Детская областная больница Калининградской области»	1	0,5	50	1	1	100
11	ГБУЗ Калининградской области «Городская детская поликлиника»	0,5	0,25	50	0,5	0,25	50
12	ГБУЗ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики Калининградской области»	0,5	0,5	100	1	1	100

78. Кадровый состав государственных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «эндокринология», представлен ниже.

**Численность врачей-эндокринологов
в государственных медицинских организациях Калининградской области
в период 2018 – 2022 годов**

Таблица 25

№ п/п	Наименование должности врачей	Количество штатных единиц в целом по медицинской организации			Обеспеченность специалистами на 10000 человек соответствующего населения
		штатные единицы	занятые штатные единицы	количество физических лиц	
1	2018 год				
2	Врачи-эндокринологи	45,5	35,75	32	0,4
3	Врачи-эндокринологи детские	11,25	7,75	7	0,4
4	2019 год				
5	Врачи-эндокринологи	41	32,25	30	0,4
6	Врачи-эндокринологи детские	12,5	10	7	0,4
7	2020 год				
8	Врачи-эндокринологи	42,75	38	36	0,4
9	Врачи-эндокринологи детские	11,5	8,5	6	0,3
10	2021 год				
11	Врачи-эндокринологи	40,75	37,5	34	0,4
12	Врачи-эндокринологи детские	9,75	9,75	7	0,4
13	2022 год				
14	Врачи-эндокринологи	43,5	42,5	36	0,35
15	Врачи-эндокринологи детские	8,75	8,75	6	0,3

79. Число штатных должностей врача-эндокринолога составило 43,5 штатной единицы, должностей, занятых основными сотрудниками и сотрудниками, работающими по совместительству – 42,5 ставки.

80. В амбулаторных условиях укомплектованность составила 100 %, в стационарных условиях – 89,5 %.

81. В качестве основных работников в государственные медицинские организации трудоустроены 36 человек, из них в амбулаторных условиях – 29 человек, в стационарных условиях – 7 человек, из них имеют квалификационную категорию 10 человек, в том числе высшую – 8 человек, первую – 2 человека.

82. Все сотрудники имеют допуск к осуществлению медицинской деятельности (сертификат – 25 человек, свидетельство об аккредитации – 11 человек).

83. Обеспеченность врачами-эндокринологами составляет 0,35 из расчета численности населения Калининградской области – 1027678 человек.

84. Число штатных должностей врача-эндокринолога детского составило 8,5 ставки, должностей, занятых основными сотрудниками и работающими по совместительству – 8,5 ставки. В амбулаторных и стационарных условиях

укомплектованность составила 100 %.

85. В качестве основных работников в государственные медицинские организации трудоустроены 6 человек, их них в амбулаторных условиях – 3 человека, в стационарных условиях – 3 человека.

86. Все сотрудники имеют допуск к осуществлению медицинской деятельности (сертификат – 3 человека, свидетельство об аккредитации – 3 человека). Сотрудники не имеют квалификационных категорий.

87. Обеспеченность врачами-эндокринологами детскими составляет 0,3 из расчета численности населения в возрасте 0 – 17 лет – 203416 человек.

88. На территории Калининградской области подготовку специалистов по образовательным программам высшего и среднего медицинского образования, профессионального образования по специальностям в области образования «Здравоохранение и медицинские науки» осуществляет медицинский институт Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Балтийский федеральный университет имени Иммануила Канта», в котором обучение по программам ординатуры по специальностям «Эндокринология» и «Детская эндокринология» не осуществляется.

89. Министерством здравоохранения Калининградской области осуществляется целевое обучение граждан по образовательным программам ординатуры в других медицинских высших учебных заведениях.

90. Сведения о поступлении на обучение по программе ординатуры по специальности «Эндокринология»:

1) в 2021 году в федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации – 2 человека; после окончания обучения трудоустроены в ГБУЗ Калининградской области;

2) в 2022 году в федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации по целевому договору – 2 человека;

3) в 2023 году – 5 человек в федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии»

Министерства здравоохранения Российской Федерации.

91. Сведения о поступлении на обучение по программе ординатуры по специальности «Детская эндокринология»:

1) в 2019 году в федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации по целевому договору – 1 человек; после окончания обучения трудоустроен в ГБУЗ Калининградской области;

2) в 2023 году в федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации по целевому договору – 1 человек.

92. Законом Калининградской области от 03 апреля 2013 года № 208 «О мерах социальной поддержки отдельных категорий лиц, обучающихся, завершивших обучение в государственных организациях, осуществляющих образовательную деятельность по образовательным программам среднего медицинского образования, высшего медицинского образования» гражданам, обучающимся и завершившим обучение по целевому направлению по программам ординатуры, предусмотрены дополнительные меры социальной поддержки, среди них:

1) ежемесячная дополнительная стипендия в размере 10000 рублей для обучающихся в ординатуре;

2) единовременная денежная выплата в размере 200000 рублей при первом трудоустройстве в государственные медицинские организации Калининградской области.

93. Кроме того, лицам, обучающимся на платной основе по программам ординатуры по остродефицитным специальностям, заключившим договор о целевом обучении, предоставляется мера социальной поддержки в виде оплаты обучения по фактически произведенным расходам.

Глава 6. Правовые акты, принятые на территории Калининградской области, регламентирующие оказание помощи пациентам с сахарным диабетом

94. В соответствии с федеральным законодательством Министерством здравоохранения Калининградской области разработаны и приняты региональные правовые акты по работе подведомственных медицинских организаций в части оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом.

95. Оказание медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом на территории Калининградской области осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Калининградской области от 09 августа 2019 года № 521 «Об оказании медицинской помощи по профилю «эндокринология», которым утверждены правила оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология» и маршрутизация пациентов по данному профилю.

96. Ведение государственного регистра больных сахарным диабетом на территории Калининградской области осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Калининградской области от 12 января 2023 года № 20 «Об организации работы по ведению регистра больных сахарным диабетом в автоматизированной информационной системе «Государственный регистр больных сахарным диабетом и признании утратившим силу приказа Министерства здравоохранения Калининградской области от 07 февраля 2018 года № 62».

97. В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Калининградской области от 23 декабря 2022 года № 1030 «Об организации школ для пациентов с сахарным диабетом на территории Калининградской области» на территории Калининградской области созданы и функционируют школы для пациентов с сахарным диабетом.

98. Организация телемедицинских консультаций, в том числе по профилю «эндокринология», осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Калининградской области от 19 июня 2023 года № 417 «Об организации медицинских услуг в форме консультаций с использованием телемедицинских технологий в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи в Калининградской области и признании утратившим силу приказа Министерства здравоохранения Калининградской области от 25.09.2018 № 501», которым определены правила взаимодействия государственных медицинских организаций при оказании медицинских услуг в форме консультаций с использованием телемедицинских технологий в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи в Калининградской области, а также перечень медицинских организаций, имеющих телемедицинские центры для проведения профильных медицинских консультаций. Якорными организациями по проведению телемедицинских консультаций с имеющимися телемедицинскими центрами являются ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области» – для взрослого населения и ГБУЗ «Детская областная больница Калининградской области» – для детского населения.

Глава 7. Показатели деятельности, связанной с оказанием медицинской помощи больным с сахарным диабетом Калининградской области (профилактика, раннее выявление, диагностика и лечение, реабилитация пациентов с сахарным диабетом)

Длительность госпитализации в государственных медицинских организациях по профилю «эндокринология» в 2022 году

Таблица 26

№ п/п	Наименование показателя	Среднее количество койко-дней
1	2	3
1	Эндокринологические отделения (койки)	12,1

1	2	3
	для взрослых	
2	Эндокринологические отделения (койки) для детей	12,3

Доля пациентов с сахарным диабетом, находящихся под диспансерным наблюдением, от общего количества пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением в 2018 – 2022 годах

Таблица 27

№ п/п	Контингент	Наименование заболевания	Доля пациентов с сахарным диабетом, находящихся под диспансерным наблюдением, от общего количества пациентов по годам				
			2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	Дети 0 – 14 лет	Сахарный диабет I типа	0,75	0,4	0,3	0,55	0,5
2		Сахарный диабет II типа	0,02	0,08	0,04	0	0,01
3		Всего	0,9	0,52	0,35	0,57	0,53
4	Подростки 15 – 17 лет	Сахарный диабет I типа	0,9	0,5	0,57	0,8	0,8
5		Сахарный диабет II типа	0,06	0,05	0,01	0,01	0
6		Всего	1,3	0,63	0,59	0,82	0,8
7	Взрослые	Сахарный диабет I типа	0,8	0,6	0,56	0,48	0,5
8		Сахарный диабет II типа	9,4	9,9	10	8	8,7
9		Всего	10,2	10,5	10,6	8,9	9,3
10	Всего	Сахарный диабет I типа	0,8	0,54	0,53	0,5	0,5
11		Сахарный диабет II типа	8,3	8,56	8,57	6,9	7,3
12		Всего	9,1	9,1	9,1	7,8	7,9

99. В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 апреля 2021 года № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» во время проведения профилактических осмотров, в том числе диспансеризации взрослого населения, осуществляется активное выявление лиц с предиабетом и диабетом II типа.

Сведения о выявлении сахарного диабета и факторов риска его возникновения при проведении профилактических мероприятий

Таблица 28

№ п/п	Наименование показателя	Значение показателя по годам				
		2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6	7
1	Количество выявленных заболеваний сахарным диабетом	2972 человека, 4 % общего количества выявленных заболеваний	5979 человек, 3,4 % общего количества выявленных заболеваний	1964 человека, 5 % общего количества выявленных заболеваний	3474 человека, 5,7 % общего количества выявленных заболеваний	5686 человек, 6,8 % общего количества выявленных заболеваний

1	2	3	4	5	6	7
2	из них, впервые	172 человека, 5,8 % выявленного сахарного диабета	200 человек, 3,3 % выявленного сахарного диабета	114 человек, 5,8 % выявленного сахарного диабета	205 человек, 5,9 % выявленного сахарного диабета	350 человек, 6,2 % выявленного сахарного диабета
3	Количество выявленных факторов риска развития сахарного диабета	56413 человек, 30,1 % лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр	106078 человек, 39,3 % лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр	22292 человека, 30 % лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр	18965 человек, 27,4 % лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр	47030 человек, 35,5 % лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр
4	Гипергликемия	3091 человек, 1,6 % лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр	7388 человек, 2,7 % лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр	1244 человек, 1,7 % лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр	1789 человек, 2,6 % лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр	3814 человек, 2,9 % лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр
5	Нерациональное питание	17936 человек, 9,6 % лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр	29252 человека, 10,8 % лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр	6484 человека, 8,8 % лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр	5084 человека, 7,3 % лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр	15540 человек, 11,7 % лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр
6	Низкая физическая активность	11950 человек, 6,4 % лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр	29185 человек, 10,8 % лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр	5937 человек, 8 % лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр	4030 человек, 5,8 % лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр	12064 человека, 9,1 % лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр
7	Избыточная масса тела	18809 человек, 10 % лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр	32167 человек, 12 % лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр	6189 человек, 8,4 % лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр	4821 человек, 7 % лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр	9675 человек, 7,3 % лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр
8	Ожирение	4627 человек, 2,5 % лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр	8086 человек, 3 % лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр	2438 человек, 3,3 % лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр	3241 человек, 4,7 % лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр	5937 человек, 4,5 % лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр

100. За 5 лет зафиксировано увеличение выявленного сахарного диабета,

а также факторов риска, способствующих его развитию.

101. В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Калининградской области от 12 января 2023 года № 20 «Об организации работы по ведению регистра больных сахарным диабетом в автоматизированной информационной системе «Государственный регистр больных сахарным диабетом и признании утратившим силу приказа Министерства здравоохранения Калининградской области от 07 февраля 2018 года № 62» в государственных медицинских организациях Калининградской области ведется государственный регистр больных сахарным диабетом.

Обследование детского населения, страдающего сахарным диабетом,
на гликированный гемоглобин в 2023 году

Таблица 29

№ п/п	Количество детей, больных сахарным диабетом, человек	Дети с сахарным диабетом, состоящие на диспансерном наблюдении у врача-педиатра или врача-детского эндокринолога			
		из них количество пациентов, которым проведено исследование гликированного гемоглобина 1 раз в отчетном году, человек (%)	из них количество пациентов, которым проведены исследования гликированного гемоглобина 2 раза в отчетном году, человек	из них количество пациентов, которым проведены исследования гликированного гемоглобина 3 раза в отчетном году, человек	из них количество пациентов, которым проведены исследования гликированного гемоглобина 4 раза в отчетном году, человек
1	443	436 (98,4 %)	279	215	134

Обследование взрослого населения, страдающего сахарным диабетом,
на гликированный гемоглобин в 2023 году

Таблица 30

№ п/п	Количество взрослых, больных сахарным диабетом, человек	Взрослые с сахарным диабетом, состоящие на диспансерном наблюдении у врача-педиатра или врача-детского эндокринолога			
		из них количество пациентов, которым проведено исследование гликированного гемоглобина 1 раз в отчетном году, человек (%)	из них количество пациентов, которым проведены исследования гликированного гемоглобина 2 раза в отчетном году, человек	из них количество пациентов, которым проведены исследования гликированного гемоглобина 3 раза в отчетном году, человек	из них количество пациентов, которым проведены исследования гликированного гемоглобина 4 раза в отчетном году, человек
1	33519	24674 (73,6 %)	12337	5723	2553

102. В 2023 году 98,4 % среди детей и 73,6 % среди взрослого населения,

страдающего сахарным диабетом, имели хотя бы 1 обследование на гликированный гемоглобин.

103. Проработаны вопросы по медицинской реабилитации пациентов с полинейропатией, энцефалопатией и ангиопатией при сахарном диабете. В Калининградской области в ГБУЗ Калининградской области «Центральная городская клиническая больница» имеется отделение медицинской реабилитации взрослых для пациентов с соматическими заболеваниями, где возможно проведение медицинской реабилитации пациентов с сахарным диабетом. С октября указанной медицинской организацией получена лицензия по профилю «медицинская реабилитация» в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара, где также будет осуществляться медицинская реабилитация пациентов с сахарным диабетом в соответствующих условиях. В нормативные акты Министерства здравоохранения Калининградской области внесены изменения.

104. Сроки оказания плановой специализированной медицинской помощи по профилю «эндокринология» составляют 14 дней, оказания высокотехнологичной медицинской помощи – 30 дней.

105. Планирование закупок лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания для льготных категорий граждан осуществляется заблаговременно, в соответствии с разработанными на основе клинических рекомендаций и утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации стандартов оказания первичной медико-санитарной помощи.

106. Заявки по всем категориям льгот формируются с использованием программного продукта автоматизированной системы «Асулон М-Аптека плюс ЛПУ», исходя из данных персонифицированного учета граждан, нуждающихся в льготном обеспечении.

107. Заблаговременное планирование потребности в льготном обеспечении позволяет начать процедуры закупок лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания способами, предусмотренными Федеральным законом от 05 апреля 2013 года № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд», заблаговременно, что дает возможность системного и бесперебойного обеспечения населения необходимыми лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания.

108. Планирование процедур закупок осуществляется с учетом остатков на складе и в аптечных организациях, а также с учетом статистических данных за предшествующие периоды.

109. За период с 2018 по 2022 год финансирование лекарственного обеспечения пациентов с сахарным диабетом за счет средств федерального бюджета увеличилось на 79,9 %, за счет средств регионального бюджета – в 2,9 раза. В 2018 году финансирование лекарственного обеспечения указанных пациентов за счет средств регионального бюджета превышало финансирование за счет федерального бюджета на 25,9 %, в 2022 году – в 2 раза.

110. Отмечается снижение уровня инсулинизации, увеличение назначения

инновационных пероральных сахароснижающих препаратов и комбинированной терапии. Доля новых препаратов (иДПП-4, иНГЛТ-2) возрастает преимущественно в составе комбинированной терапии.

111. За период с 2019 по 2022 год уменьшилось использование препаратов сульфанилмочевины с 31,72 % до 24,83 %, назначение метформина возросло с 63,47 % до 67,07 %.

112. Среди новых классов сахароснижающих препаратов наиболее заметно увеличилась доля иДПП-4 (с 2,56 % до 4,82 %), иНГЛТ-2 (с 0,11 % до 1,5 %), доля пациентов на терапии арГПП-1 осталась без существенной динамики (0 % – 0,06 %).

Сведения о поступлении и расходовании средств областного бюджета,
предусмотренных на лекарственное обеспечение
отдельных категорий граждан

Таблица 31

№ п/п	Год	Основание для льготного лекарственного обеспечения	Объем выделенных бюджетных средств, рублей	Объем затраченных бюджетных средств, рублей	Сахарный диабет I типа	Сахарный диабет II типа
1	2	3	4	5	6	7
1	2018	Федеральный закон от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи»	311826000	102367021,89	36926746,48	65440275,41
2		Постановление Правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 года № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения»	563923970	128929594,57	34620874,17	94308720,4
3		Всего	875749970	231296616,46	71547620,65	159748995,81
4	2019	Федеральный закон от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ	324978200	137610289,9	46724655,71	90885634,19

1	2	3	4	5	6	7
		«О государственной социальной помощи»				
5		Постановление Правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 года № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения»	833030650	194247208,58	51216701,62	143030506,96
6		Итого	1158008850	331857498,48	97941357,33	233916141,15
7	2020	Федеральный закон от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи»	334238700	140987785,41	54021667,84	86966117,57
8		Постановление Правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 года № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения»	839997880	268288764,81	72336652,48	195952112,33
9		Итого	1174236580	409276550,22	126358320,32	282918229,9
10	2021	Федеральный закон от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ	318858500	148449071,35	54016491,45	94432579,9

1	2	3	4	5	6	7
		«О государственной социальной помощи»				
11		Постановление Правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 года № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения»	1052595120	299126819,02	73916156,37	225210662,65
12		Итого	1371453620	447575890,37	127932647,82	319643242,55
13	2022	Федеральный закон от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи»	334339400	184201707,29	67329204,24	116872503,05
14		Постановление Правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 года № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения»	1960854500	375255648,94	74690897,96	300564750,98
15		Итого	2295193900	559457356,23	142020102,2	417437254,03

Глава 8. Анализ мер, направленных на снижение распространенности факторов риска развития сахарного диабета

113. Активное выявление лиц с предиабетом (гликемия натощак – R 73.9, нарушенная толерантность к глюкозе – R 73.0) и сахарным диабетом II типа E11 осуществляется при проведении ежегодных профилактических мероприятий (профилактических медицинских осмотров, диспансеризации определенных групп взрослого населения), которые проводятся на основании приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 апреля 2021 года № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения», в частности, при исследованиях глюкозы крови при проведении периодических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения (далее – ДОГВН), а также уровня гликированного гемоглобина на втором этапе ДОГВН.

114. При проведении профилактических мероприятий активное выявление групп риска развития сахарного диабета II типа также осуществляется при опросе (анкетировании), направленном на выявление факторов риска развития данного заболевания, в частности, нерационального питания, низкой физической активности, при проведении антропометрии – выявление избыточной массы тела или ожирения.

115. Граждане, у которых впервые выявлен сахарный диабет II типа, направляются по итогам профилактических мероприятий к врачу-эндокринологу для дальнейшего лечения и диспансерного наблюдения.

116. Для всех пациентов с установленным диагнозом «сахарный диабет II типа», в том числе впервые выявленным, на основании приказа Министерства здравоохранения Калининградской области от 23 декабря 2022 года № 1030 «Об организации школ для пациентов с сахарным диабетом на территории Калининградской области», проводится обучение в кабинете «Школа для пациентов с сахарным диабетом» не реже одного раза в 3 года для поддержания уровня знаний и мотивации или при появлении новых терапевтических целей. Обучение проводится по структурированным программам отдельно для каждой категории больных, содержание обучающих программ соответствует принятым стандартам диагностики и лечения сахарного диабета, а их структура учитывает основные принципы педагогики.

117. В рамках проведения информационно-коммуникационной кампании по профилактике сахарного диабета II типа на постоянной основе в Калининградской области для населения размещаются информационные листовки, инфографика, видеоматериалы на официальных сайтах медицинских организаций, официальных страницах в социальных сетях, на информационных стендах в медицинских организациях. Специалисты Центра общественного здоровья в течение года проводят ежеквартальные акции по выявлению и профилактике сахарного диабета II типа «Предупреждение развития диабета», с привлечением узких специалистов из медицинских организаций Калининградской области, также на всех профилактических акциях и мероприятиях особое внимание уделяется профилактике и выявлению сахарного диабета.

118. В 2022 году проведено 115 акций с общим охватом 22219 человек, из них у 9583 человек при определении глюкозы был выявлен повышенный

результат. Все пациенты были перенаправлены в поликлиники по месту прикрепления для дальнейшего дообследования. Наряду с этим в средствах массовой информации проводятся выступления специалистов в прямом эфире региональных телеканалов и радиостанций, готовятся и проводятся вебинары для населения, размещаются статьи и посты в средствах массовой информации. На территории Центра общественного здоровья проводятся школы здорового питания, где рассматриваются проблемы, связанные с питанием лиц, больных сахарным диабетом II типа, проводятся выездные школы здоровья для пациентов с сахарным диабетом II типа.

119. В общеобразовательных учреждениях для детей и подростков проводятся лекции-беседы, просмотр фильмов и интерактивные занятия по сахарному диабету.

Глава 9. Выводы

120. На территории Калининградской области сформирована инфраструктура по оказанию медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом.

121. В медицинских организациях Калининградской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, функционируют 23 кабинета врачей-эндокринологов и 6 кабинетов врачей детских эндокринологов. Открыты 11 амбулаторных школ для пациентов с сахарным диабетом для взрослого населения и 1 – для детей. При этом в трех медицинских организациях функционируют кабинеты «Школа для пациентов с сахарным диабетом» в стационарных условиях (2 – для взрослого населения и 1 – для детей).

122. В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 апреля 2021 года № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» во время проведения профилактических осмотров, в том числе диспансеризации взрослого населения, осуществляется активное выявление лиц с предиабетом и с сахарным диабетом II типа. Причем за 5-летний период при проведении профилактических мероприятий имеет место увеличение выявленного сахарного диабета, а также факторов риска, способствующих его развитию.

123. Специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях оказывается на базе медицинских организаций третьего уровня ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области» – для взрослого населения и ГБУЗ «Детская областная больница Калининградской области» – для детского населения. Функционирует РЭЦ для взрослого населения, в структуре которого имеется кабинет «Диабетическая стопа», кабинет «Диабетическая ретинопатия», кабинет «Липидные нарушения». Проводятся лазерные операции пациентам с ретинопатией. На функциональной основе предусмотрена работа врачей: невролога, кардиолога, сердечно-сосудистого хирурга, нефролога, нейрохирурга.

124. Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях

оказывается взрослому населению в ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области» и ГБУЗ Калининградской области «Городская больница № 2 (общая коечная мощность – 65 коек), детскому населению – в ГБУЗ «Детская областная больница Калининградской области» (мощность – 20 коек).

125. Министерством здравоохранения Калининградской области утверждена маршрутизация пациентов по профилю «эндокринология».

126. В Калининградской области осуществляется проведение реваскуляризации сосудов нижних конечностей (ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области» и ГБУЗ Калининградской области «Гусевская центральная районная больница»). Проведение гастроинтестинальных комбинированных рестриктивно-шунтирующих операций при сахарном диабете II типа осуществляется за пределами региона в рамках оказания ВМП, не включенной в базовую программу ОМС.

127. Также в ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области» производится панретинальная лазеркоагуляция сетчатки, интравитреальные инъекции ингибиторов ангиогенеза пациентам с диабетическим макулярным отеком, витреоретинальные операции.

128. Диспансерное наблюдение пациентов с сахарным диабетом осуществляется в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь. За 10 месяцев 2023 года 98 % среди детского и 73,6 % среди взрослого населения обследованы хотя бы 1 раз в году на гликированный гемоглобин.

129. В целях улучшения оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом планируется проведение обучающих программ для врачей первичного звена, открытие школы для пациентов с сахарным диабетом в мобильном комплексе «Сахарный диабет», увеличение реконструктивных операций на сосудах нижних конечностей у пациентов с сахарным диабетом, улучшение качества проведения диспансерного наблюдения.

Глава 10. Цель, показатели и задачи настоящей региональной программы

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

Показатели настоящей региональной программы

Таблица 32

№ п/п	Наименование показателя	Единицы измерения	Период реализации настоящей региональной программы			
			базовое значение (2022 год)	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5	6	7
1	Доля пациентов с сахарным диабетом I и II типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже одного раза в год, от общего числа пациентов с сахарным диабетом I и II типов	Про- центов	40,9	41,2	49,4	57,6
2	Доля пациентов с сахарным диабетом I и II типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного семи на конец года, от числа пациентов с сахарным диабетом I и II типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов	Про- центов	17,3	0	0	42,39
3	Доля пациентов с сахарным диабетом I и II типов с высокими ампутациями от всех пациентов с сахарным диабетом I и II типов с любыми ампутациями	Про- центов	48,6	100	100	42,54
4	Доля пациентов с сахарным диабетом I и II типов, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой, от всех пациентов с сахарным диабетом I и II типов с хронической болезнью почек и пациентов с диабетической ретинопатией	Про- центов	4,2	1,37	1,37	1,09
5	Доля пациентов с сахарным диабетом, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа зарегистрированных заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом	Про- центов	20,7	22,9	25,3	27,9

1	2	3	4	5	6	7
	«сахарный диабет» у взрослых за отчетный год					
6	Охват граждан исследованием глюкозы натощак	Про- центов	40,2	49,1	62,1	62,1
7	Доля пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом от общего числа пациентов с сахарным диабетом I и II типов (E10 – E14) за отчетный год	Про- центов	8,1	13,4	14,8	-

131. Основными задачами настоящей региональной программы являются:

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

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

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

4) проведение мероприятий по лечению и профилактике 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;

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

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

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

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

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

Глава 11. План мероприятий настоящей региональной программы

Таблица 33

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание			
1	2	3	4	5	6	7
1	Мероприятия, направленные на внедрение и соблюдение клинических рекомендаций по сахарному диабету у детей и взрослых					
2	Мониторинг выполнения клинических рекомендаций, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, в рамках системы внутреннего контроля качества	01 марта 2024 года	31 декабря 2025 года	Руководители медицинских организаций	Проводится регулярный мониторинг выполнения клинических рекомендаций, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, – ежемесячно осуществляется выборочная проверка амбулаторных карт или историй болезни на соответствие клиническим рекомендациям: 1) 2024 год – 120 карт; 2) 2025 год – 120 карт	Регулярное, ежеквартальное
3	Проведение образовательных семинаров по изучению клинических рекомендаций по лечению больных с сахарным диабетом в государственных медицинских организациях Калининградской области	01 марта 2024 года	31 декабря 2025 года	Руководители медицинских организаций, главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Калининградской области (далее –	Проведение семинаров с целью обучения эндокринологов, терапевтов, педиатров и среднего медицинского персонала: 1) 2024 год – 4 семинара; 2) 2025 год – 4 семинара	Регулярное, ежеквартальное

1	2	3	4	5	6	7
				ГВС) эндокринолог взрослый, ГВС эндокринолог детский		
4	Внедрение в каждой медицинской организации протоколов диспансерного наблюдения и лечения взрослых пациентов с сахарным диабетом (протоколы ведения пациентов) на основе соответствующих клинических рекомендаций и с учетом стандарта медицинской помощи	01 января 2024 года	31 декабря 2025 года	Руководители медицинских организаций	Отчеты о проведенных мероприятиях	Регулярное, ежеквартальное
5	Обеспечение применения методики измерения гликированного гемоглобина	01 марта 2024 года	31 декабря 2025 года	Руководители медицинских организаций, ГВС эндокринолог взрослый, ГВС эндокринолог детский	Применение методики измерения HbA1c в соответствии с клиническими рекомендациями, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации: 1) 2024 год – не менее 50 %; 2) 2025 год – 100 %	Регулярное, ежеквартальное
6	Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи					
7	Внедрение и контроль системы внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций	01 марта 2024 года	31 декабря 2025 года	Руководители медицинских организаций, ГВС эндокринолог взрослый, ГВС эндокринолог детский	Внедрена система внутреннего контроля качества, основанная на клинических рекомендациях. В медицинских организациях разработаны документы, регулирующие вопросы по	Регулярное, ежеквартальное

1	2	3	4	5	6	7
					соблюдению качества медицинской помощи и клинических рекомендаций: 1) 2024 год – 100 %; 2) 2025 год – 100 %	
8	Разбор клинических случаев осложнений сахарного диабета I и II типов	01 марта 2024 года	31 декабря 2025 года	Руководители медицинских организаций, ГВС эндокринолог взрослый, ГВС эндокринолог детский	Повышение качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом I и II типов. Повышение квалификации медицинских работников. 2024 год – проведено не менее четырех разборов клинических случаев осложнений сахарного диабета; 2025 год – проведено не менее четырех разборов клинических случаев осложнений сахарного диабета I и II типов	Регулярное, ежеквартальное
9	Ведение и актуализация федерального регистра (с использованием региональных информационных сервисов) пациентов с сахарным диабетом	01 марта 2024 года	31 декабря 2025 года	Директор Государственного казенного учреждения здравоохранения «Медицинский информационно-аналитический центр Калининградской	Проводится постоянная актуализация регистра пациентов с сахарным диабетом. Разработка и внедрение в медицинские организации Калининградской области приказов о порядке регистрации и учете пациентов (случаев)	Регулярное, ежегодное

1	2	3	4	5	6	7
				области» (далее – МИАЦ), ГВС эндокринолог взрослый, ГВС эндокринолог детский	медицинского обслуживания пациентов	
10	Анализ качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом	01 марта 2024 года	31 декабря 2025 года	Территориальный фонд обязательного медицинского страхования	Число проведенных экспертиз качества медицинской помощи	Регулярное, ежеквартальное
11	Работа с факторами риска развития сахарного диабета у детей и взрослых					
12	Разработка и реализация лекторских программ и проектов по пропаганде здорового образа жизни, выявлению и профилактике факторов риска развития сахарного диабета в целевых аудиториях специалистов социальной сферы, педагогов, работников культуры, специалистов системы образования и социальной защиты, комплексных центров социального обслуживания населения, ветеранских организаций, сотрудников организованных рабочих коллективов	01 марта 2024 года	31 декабря 2025 года	ГВС по профилактике, ГВС эндокринолог взрослый, ГВС эндокринолог детский	Создание среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая повышение физической активности, здоровое питание, защиту от табачного дыма, контроль за артериальным давлением, холестерином, массой тела. Проведение обучающих семинаров: 1) в 2024 году – 4, 2) в 2025 году – 4	Регулярное, ежеквартальное
13	Проведение семинаров, конференций, круглых столов по вопросам профилактики сахарного диабета с ориентацией на выявление и коррекцию основных факторов риска развития сахарного диабета с расширением возможностей центров здоровья и	01 марта 2024 года	31 декабря 2025 года	ГВС по профилактике, ГВС эндокринолог взрослый, ГВС эндокринолог детский	Проведены семинары, конференции, круглый стол по вопросам профилактики сахарного диабета с ориентацией на выявление и коррекцию основных факторов риска	Ежегодно

1	2	3	4	5	6	7
	кабинетов (отделений) медицинской профилактики. Обеспечение методическими материалами для медицинских работников по профилактике факторов риска развития сахарного диабета у населения				развития сахарного диабета с расширением возможностей центров здоровья и кабинетов/отделений медицинской профилактики	
14	Обеспечение методическими материалами для медицинских работников по профилактике факторов риска развития сахарного диабета у населения	01 марта 2024 года	31 декабря 2025 года	ГВС по профилактике, ГВС эндокринолог взрослый, ГВС эндокринолог детский	Медицинские работники обеспечены методическими материалами по профилактике факторов риска развития сахарного диабета у населения	Ежегодно
15	Организация проведения профилактических медицинских мероприятий в медицинских организациях Калининградской области	01 марта 2024 года	31 декабря 2025 года	Руководители медицинских организаций, ГВС по медицинской профилактике	Увеличение доли граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, от общего числа населения: 1) 12024 год – 70 %; 2) 2025 год – 71 %	Регулярное, ежеквартальное
16	Увеличение охвата населения исследованием глюкозы натощак	01 марта 2024 года	31 декабря 2025 года	Руководители медицинских организаций	Увеличение количества граждан, которым проведено исследование глюкозы натощак: 1) 2024 год – не менее 62,1 %; 2) 2025 – не менее 62,1 %	Ежемесячно
17	Разработка и внедрение единых алгоритмов выявления и коррекции основных факторов риска развития сахарного диабета совместно с	01 марта 2024 года	31 декабря 2025 года	Руководители медицинских организаций, ГВС по медицинской	Проведение контроля за выполнением разработки и внедрением единых алгоритмов выявления и	Ежегодно

1	2	3	4	5	6	7
	Центрами здоровья и отделениями медицинской профилактики			профилактике	коррекции основных факторов риска развития сахарного диабета	
18	Разработка и внедрение алгоритмов динамического наблюдения пациентов с факторами риска развития сахарного диабета совместно с Центрами здоровья и отделениями медицинской профилактики	01 марта 2024 года	31 декабря 2025 года	Руководители медицинских организаций, ГВС по медицинской профилактике	Проведение контроля за выполнением разработки и внедрением алгоритмов динамического наблюдения пациентов с факторами риска развития сахарного диабета	Ежегодно
19	Разработка мер по увеличению охвата и повышению качества диспансерного наблюдения пациентов с нарушением толерантности к углеводам (преддиабет)	01 марта 2024 года	31 декабря 2025 года	Руководители медицинских организаций, ГВС по медицинской профилактике	Увеличение в 2025 году до 70 % доли пациентов с нарушением толерантности к углеводам, находящихся на диспансерном наблюдении	Ежегодно
20	Проведение образовательных мероприятий, школ здоровья для пациентов с избыточной массой тела и ожирением	01 марта 2024 года	31 декабря 2025 года	Руководители медицинских организаций, ГВС по медицинской профилактике	В центрах здоровья организованы и проведены школы для пациентов с избыточной массой тела и ожирением. Проведено занятий: 1) 2024 год – 12; 2) 2025 год – 18	Ежегодно
21	Подготовка и размещение информационных материалов новостного характера о проведении мероприятий к Всемирным, Всероссийским дням здоровья	01 марта 2024 года	31 декабря 2025 года	ГВС по медицинской профилактике	Информирование населения о проводимых мероприятиях по вопросам выявления факторов риска развития, ранних признаках и мерах профилактики сахарного диабета. Информационные	Ежегодно

1	2	3	4	5	6	7
					материалы: 1) 2024 год – 20 единиц; 2) 2025 год – 20 единиц	
22	Внедрение и реализация корпоративных программ, направленных в том числе на профилактику сахарного диабета	01 марта 2024 года	31 декабря 2025 года	ГВС по медицинской профилактике	Внедрены и реализуются корпоративные программы: 1) 2024 год – 1; 2) 2025 год – 1	Регулярное, ежеквартальное
23	Мероприятия по профилактике развития осложнений сахарного диабета у детей и взрослых					
24	Организация проведения диспансерного наблюдения в медицинских организациях Калининградской области с целью увеличения количества охваченных диспансерным наблюдением взрослого населения с сахарным диабетом	01 марта 2024 года	31 декабря 2025 года	Руководители медицинских организаций, ГВС по медицинской профилактике	Пациенты с сахарным диабетом охвачены диспансерным наблюдением в медицинских организациях Калининградской области: 1) 2024 год – 70 %; 2) 2025 год – 75 %	Регулярное, ежеквартальное
25	Создание и дооснащение кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» для взрослых и детей	01 марта 2024 года	31 декабря 2025 года	Руководители медицинских организаций, ГВС по медицинской профилактике	Созданы и функционируют кабинеты «Школа для пациентов с сахарным диабетом», подготовлен правовой акт, закрепляющий создание кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом». До конца 2025 года создано 12 кабинетов на базе следующих медицинских организаций: 1) ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской	До 31 декабря 2025 года

1	2	3	4	5	6	7
					<p>области»; 2) ГБУЗ Калининградской области «Городская больница № 2»; 3) ГБУЗ Калининградской области «Городская больница № 3»; 4) ГБУЗ Калининградской области «Городская больница № 4»; 5) ГБУЗ Калининградской области «Центральная городская клиническая больница»; 6) ГБУЗ Калининградской области «Межрайонная больница № 1»; 7) ГБУЗ Калининградской области «Гурьевская центральная районная больница»; 8) ГБУЗ Калининградской области «Советская центральная городская больница»; 9) ГБУЗ Калининградской области «Черняховская центральная районная больница»; 10) ГБУЗ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики»</p>	

1	2	3	4	5	6	7
					Калининградской области»; 11) ГБУЗ Калининградской области «Городская детская поликлиника»; 12) ГБУЗ «Детская областная больница Калининградской области»	
26	Подготовка врачей и медицинских сестер для работы в кабинетах «Школа для пациентов сахарным диабетом»	01 марта 2024 года	31 декабря 2025 года	Руководители медицинских организаций, ГВС эндокринолог взрослый, ГВС эндокринолог детский	Обучены врачи и медицинские сестры, которые работают в кабинетах «Школа для пациентов с сахарным диабетом». До 2025 года врачи – 12 человек; средний медицинский персонал – 12 человек	Ежегодное
27	Подготовка региональных приказов о маршрутизации пациентов в кабинеты «Школа для пациентов с сахарным»	01 марта 2024 года	31 декабря 2025 года	Министерство здравоохранения Калининградской области, ГВС эндокринолог взрослый, ГВС эндокринолог детский	Утверждены или актуализированы нормативно-правовые акты, устанавливающие маршрутизацию пациентов, взрослых и детей в кабинеты «Школа для пациентов с сахарным диабетом» (при необходимости): 1) в 2024 году – не менее 1; 2) в 2025 году – не менее 1	Разовое
28	Увеличение количества пациентов с	01 марта	31 декабря	Руководители	Количество больных	Ежегодно

1	2	3	4	5	6	7
	сахарным диабетом, прошедших обучение в школах для пациентов с сахарным диабетом, как обязательного метода диспансерного наблюдения и лечения в соответствии с клиническими рекомендациями	2024 года	2025 года	медицинских организаций, ГВС по медицинской профилактике	сахарным диабетом, которые прошли обучение в кабинете «Школа для пациентов с сахарным диабетом» не менее: 1) 14,8 % – к концу 2024 года; 2) 16,2 % – к концу 2025 года	
29	Организация контроля работы кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» в отношении количества обученных пациентов с сахарным диабетом, качества обучения	01 марта 2024 года	31 декабря 2025 года	Руководители медицинских организаций, ГВС по медицинской профилактике	Пациенты с сахарным диабетом обеспечены прохождением обучения в школах для пациентов с сахарным диабетом как обязательного метода диспансерного наблюдения и лечения в соответствии с клиническими рекомендациями. Доля пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом, от общего числа пациентов с сахарным диабетом I и II типов за отчетный по структурированной программе: 1) в 2024 году – 14,8 % (дети и взрослые); 2) в 2025 году – 16,2 % (дети и взрослые)	Ежеквартально
30	Своевременная интенсификация сахароснижающей терапии у пациентов	01 марта 2024 года	31 декабря 2025 года	Руководители медицинских	Ежеквартальное предоставление	Ежеквартально

1	2	3	4	5	6	7
	с сахарным диабетом с целью достижения индивидуальных целей гликемического контроля как основного фактора профилактики осложнений сахарного диабета			организаций	<p>отчетности.</p> <p>Уровень гликированного гемоглобина менее или равный 7 % (% от всех больных сахарным диабетом):</p> <p>1) I квартал 2024 года – 18,6;</p> <p>2) II квартал 2024 года – 30,5;</p> <p>3) III квартал 2024 года – 40,1;</p> <p>4) IV квартал 2024 года – 42,39;</p> <p>5) I квартал 2025 года – 18,6;</p> <p>6) II квартал 2025 года – 0,5;</p> <p>7) III квартал 2025 года – 0,1;</p> <p>8) IV квартал 2025 года – 42,39.</p> <p>Цель: к 2025 году не менее 42,39 % пациентов с сахарным диабетом I и II типов достигли уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7 на конец года, от числа пациентов с сахарным диабетом I и II типов, охваченных исследованием</p>	

1	2	3	4	5	6	7
					гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов	
31	В рамках диспансерного наблюдения выполняется исследование гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов в соответствии со стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями с внесением данных в Федеральный регистр больных сахарным диабетом (ежеквартально)	01 марта 2024 года	31 декабря 2025 года	Руководители медицинских организаций	Доля пациентов с сахарным диабетом I и II типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже одного раза в год, от общего числа пациентов с сахарным диабетом I и II типов: 1) к концу 2024 года – не менее 49,4 %; 2) к концу 2025 года – не менее 57,6 %	Ежегодное
32	Исследование липопротеинов низкой плотности при осуществлении диспансерного наблюдения больных сахарным диабетом с внесением данных в Федеральный регистр больных сахарным диабетом	01 марта 2024 года	31 декабря 2025 года	Руководители медицинских организаций	Ежеквартальное представление отчетности в Министерство здравоохранения Российской Федерации. Охват диагностическими исследованиями: 1) в 2024 году – не менее 80 %; 2) в 2025 году – не менее 90 %	Ежеквартально

1	2	3	4	5	6	7
33	Доля пациентов, получающих глифлозины (иНГЛТ), от общего числа больных сахарным диабетом в разрезе каждой медицинской организации, нарастающим итогом	01 марта 2024 года	31 декабря 2025 года	Руководители медицинских организаций	Пациенты с сахарным диабетом обеспечены лекарственными препаратами группы глифлозинов (иНГЛТ) в разрезе каждой медицинской организации, нарастающим итогом. Доля пациентов с сахарным диабетом, получающих глифлозины (иНГЛТ), от общего числа больных сахарным диабетом в разрезе каждой медицинской организации, нарастающим итогом: 1) в 2024 году – не менее 15 %; 2) в 2025 году – не менее 35 %	Ежеквартально
34	Обеспечение детей больных сахарным диабетом средствами непрерывного мониторинга глюкозы	01 марта 2024 года	31 декабря 2025 года	Руководители медицинских организаций	Дети с сахарным диабетом I типа в возрасте от 2 до 17 лет включительно обеспечены системами непрерывного мониторинга глюкозы, в том числе российского производства, в соответствии со стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями: 1) в 2024 – 85 %;	Ежеквартально

1	2	3	4	5	6	7
					2) в 2025 – не менее 85 %	
35	Размещение в медицинских организациях Калининградской области информационных стендов с информацией о возможности пройти диспансеризацию, профилактические осмотры с указанием кабинетов, расписания приема и других необходимых условий	01 марта 2024 года	31 декабря 2025 года	Руководители медицинских организаций	100 % медицинских организаций Калининградской области от общего числа медицинских организаций имеют информационные стенды о возможности пройти диспансеризацию, профилактические осмотры. Актуализация сведений, размещенных на информационных стендах. Увеличение числа лиц, прошедших диспансеризацию и профилактические осмотры	Регулярное, ежегодное
36	Информирование о принципах правильного питания с указанием конкретных способов и местах подачи информации, пропаганда культа здоровья, отказ от вредных привычек, повышение двигательной активности	01 марта 2024 года	31 декабря 2025 года	Руководители медицинских организаций, ГВС по профилактике	Разработка, издание и распространение печатной продукции о принципах здорового образа жизни и соблюдении культуры питания, отказе от вредных привычек, пропаганде культа здоровья. Выступление специалистов в средствах массовой информации. Проведение вебинаров для населения. Проведение профилактических бесед в общеобразовательных	Регулярное, ежеквартальное

1	2	3	4	5	6	7
					учреждениях	
37	Реализация мероприятий льготного лекарственного обеспечения пациентов с сахарным диабетом	01 марта 2024 года	31 декабря 2025 года	Министерство здравоохранения Калининградской области, руководители медицинских организаций, ГВС эндокринолог взрослый, ГВС эндокринолог детский	В Калининградской области организовано обеспечение лиц, больных сахарным диабетом, льготными препаратами	Постоянно
38	Комплекс мер, направленных на совершенствование организации диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом					
39	Организация проведения диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 марта 2022 года № 168н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми»	01 марта 2024 года	31 декабря 2025 года	Руководители медицинских организаций, ГВС эндокринолог взрослый, ГВС эндокринолог детский	Повышение уровня информированности врачей – терапевтов и эндокринологов о кратности и качестве диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом. Принятие в каждой медицинской организации, имеющей прикрепленное население (взрослое и (или) детское) правовых актов об организации диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом (взрослых и детей), с указанием подразделений	Ежеквартально, по итогам года

1	2	3	4	5	6	7
					(в том числе в иных медицинских организациях), необходимых для полного диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом. Предоставление отчета о проведении обучающих мероприятий для врачей в медицинских организациях и принятии правовых актов	
40	Построение единой маршрутизации пациентов с сахарным диабетом на основе региональных, межрайонных (районных) центров (отделений), включая все этапы наблюдения за пациентами от фельдшерско-акушерского пункта, поликлиники до РЭЦ	01 марта 2024 года	31 декабря 2025 года	Министерство здравоохранения Калининградской области	Утверждение или актуализация правового акта о маршрутизации пациентов из всех муниципальных образований Калининградской области для ежегодного диспансерного наблюдения, включающего маршрутизацию пациентов в кабинеты «Диабетическая стопа», офтальмолога, «Школа для пациентов с сахарным диабетом», МЭЦ и РЭЦ (при необходимости)	2024 год, далее – ежеквартальный отчет о внесенных изменениях при открытии новых кабинетов (подразделений) медицинских организаций
41	Формирование плана проведения диспансерного наблюдения в текущем календарном году (ежемесячного)	01 марта 2024 года	31 декабря 2025 года	Министерство здравоохранения Калининградской	Доля лиц с сахарным диабетом, завершивших диспансерное наблюдение	Ежегодное

1	2	3	4	5	6	7
	с декомпозицией до уровня терапевтического участка, врача-специалиста, в том числе активное приглашение пациентов на прием с целью диспансерного наблюдения с анализом отклика (результата)			области	в полном объеме, от общего числа пациентов с сахарным диабетом в Калининградской области: 1) 2024 год – 70 %; 2) 2025 год – 80 %	
42	Мероприятия по совершенствованию автоматизированных систем учета, мониторинга и отчетности проведения диспансерного наблюдения, в том числе сопоставление с данными территориального фонда ОМС	01 марта 2024 года	31 декабря 2025 года	Директор МИАЦ	Отчет о мероприятиях, а также отчет о качестве и охвате диспансерным наблюдением	Ежеквартальное
43	Ведение и регулярная актуализация регистра «Сахарный диабет»	01 марта 2024 года	31 декабря 2025 года	Руководители медицинских организаций, ГВС эндокринолог взрослый, ГВС эндокринолог детский	Обеспечено ведение и регулярная актуализация регистра «Сахарный диабет»	Ежеквартальное
44	Ведение мониторинга обеспеченности льготными медицинскими изделиями для определения уровня глюкозы в крови больных сахарным диабетом с учетом клинических рекомендаций и стандартов	01 марта 2024 года	31 декабря 2025 года	Руководители медицинских организаций, ГВС эндокринолог взрослый, ГВС эндокринолог детский	Обеспечено проведение мониторинга обеспечения лекарственными изделиями медицинского назначения больных сахарным диабетом с достижением: 1) 2024 год – не менее 50 %; 2) 2025 год – не менее 100 %	Регулярно, ежеквартально
45	Ведение мониторинга обеспеченности льготными лекарственными	01 марта 2024 года	31 декабря 2025 года	Руководители медицинских	Производится проведение мониторинга обеспечения	Регулярно, ежеквартально

1	2	3	4	5	6	7
	препаратами и изделиями медицинского назначения больных сахарным диабетом с учетом клинических рекомендаций и стандартов			организаций, ГВС эндокринолог взрослый, ГВС эндокринолог детский	лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения больных сахарным диабетом с достижением в 2025 году: 1) иДПП4 – не менее 38,65 %; 2) иНГЛТ2 – не менее 35 %	
46	Осмотр (консультация) врачом-офтальмологом при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом с внесением данных в регистр «Сахарный диабет»	01 марта 2024 года	31 декабря 2025 года	Руководители медицинских организаций	Ежеквартальное предоставление отчетности в Министерство здравоохранения Калининградской области. Охват диагностическими исследованиями не менее 70 % всех пациентов к концу 2024 года и не менее 80 % к концу 2025 года	Ежеквартальное и ежегодное
47	Разработка и внедрение мероприятий по увеличению количества осмотренных пациентов с сахарным диабетом в кабинете «Диабетическая стопа»	01 марта 2024 года	31 декабря 2025 года	Руководители медицинских организаций, ГВС эндокринолог взрослый, ГВС эндокринолог детский	Увеличено количество осмотренных в кабинетах «Диабетическая стопа», снижение количества высоких ампутаций	Ежегодное
48	Осмотр (консультация) в кабинете «Диабетическая стопа» (ежегодно)	Январь 2024 года	Декабрь 2025 года	Руководители медицинских организаций	Ежеквартальное предоставление отчетности. Охват в 2025 году не менее 10 % от всех больных сахарным диабетом,	Ежеквартальное

1	2	3	4	5	6	7
					прикрепленных к кабинету «Диабетическая стопа»	
49	Формирование списка групп риска (беременных женщин с гестационным сахарным диабетом), в МИС «БАРС. Здравоохранение» с целью их дальнейшего наблюдения после родоразрешения	01 марта 2024 года	31 декабря 2025 года	Руководители медицинских организаций, директор МИАЦ, ГВС по медицинской профилактике	Сформированы списки групп риска (беременных женщин с гестационным сахарным диабетом), в медицинской информационной системе с целью их дальнейшего наблюдения после родоразрешения	Регулярное, ежеквартальное
50	Доработка МИС «БАРС. Здравоохранение» в части ведения диспансерных карт пациентов с сахарным диабетом	01 марта 2024 года	31 декабря 2025 года	Директор МИАЦ, ГВС эндокринолог взрослый, ГВС эндокринолог детский	Доработана медицинская информационная система в части ведения диспансерных карт пациентов с сахарным диабетом	Регулярное, ежеквартальное
51	Своевременная постановка на диспансерный учет и повышение эффективности диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом	01 марта 2024 года	31 декабря 2025 года	Руководители медицинских организаций, ГВС эндокринолог взрослый, ГВС эндокринолог детский	Своевременная постановка на диспансерный учет и проведение диспансерного наблюдения в соответствии с планом диспансерного наблюдения	Регулярное, ежегодное
52	Составление графика выездных мероприятий в муниципальные образования Калининградской области ГВС эндокринологами с целью организационно-методической работы, разбора клинических случаев	01 марта 2024 года	31 декабря 2025 года	ГВС эндокринолог взрослый, ГВС эндокринолог детский	Предоставление информации о результатах выездного мероприятия в муниципальные образования с указанием перечня муниципальных образований, в которые в отчетный период осуществлены выездные	Регулярное, ежеквартальное

1	2	3	4	5	6	7
					мероприятия: 1) 2024 год – не менее одного выезда в квартал; 2) 2025 год – не менее одного выезда в квартал	
53	Выстраивание в Калининградской области системы маршрутизации для оказания помощи пациентам с синдромом диабетической стопы	01 марта 2024 года	31 декабря 2025 года	Министерство здравоохранения Калининградской области, ГВС эндокринолог взрослый, ГВС эндокринолог детский	Утверждение (актуализация при необходимости) правового акта о маршрутизации пациентов с синдромом диабетической стопы и критической ишемией нижних конечностей для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи	Ежегодное
54	Выстраивание в Калининградской области системы маршрутизации для оказания помощи пациентам с диабетической ретинопатией и диабетическим макулярным отеком	01 марта 2024 года	31 декабря 2025 года	Министерство здравоохранения Калининградской области, ГВС эндокринолог взрослый, ГВС эндокринолог детский	Утверждение (актуализация при необходимости) правового акта о маршрутизации пациентов с диабетической ретинопатией и диабетическим макулярным отеком для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи	Ежегодно
55	Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи					
56	Организация (МЭЦ) с кабинетом «Диабетическая стопа», «Школа для пациентов с сахарным	01 марта 2024 года	31 декабря 2025 года	Министерство здравоохранения Калининградской	Утверждение правового акта об организации МЭЦ с указанием	Разовое

1	2	3	4	5	6	7
	диабетом», кабинетом врача-офтальмолога			области, ГВС эндокринолог взрослый	муниципальных образований, жители которых будут маршрутизированы в данный МЭЦ	
57	Дооснащение / переоснащение (закупка оборудования) для МЭЦ	01 марта 2024 года	31 декабря 2025 года	Руководители медицинских организаций, ГВС эндокринолог взрослый	Отчет о приобретенном оборудовании и укомплектованности МЭЦ	Разовое, в соответствии с планом
58	Увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств на артериях нижних конечностей у пациентов с сахарным диабетом	01 марта 2024 года	31 декабря 2025 года	Руководители медицинских организаций, ГВС по рентген- эндоваскулярным методам лечения	Увеличение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств при нейро- ишемической, ишемической форме синдрома диабетической стопы: 1) 2024 год – не менее 50; 2) 2025 год – не менее 60	Ежеквартальное
59	Повышение уровня доступности проведения оптической когерентной томографии сетчатки у пациентов с сахарным диабетом	01 марта 2024 года	31 декабря 2025 года	Руководители медицинских организаций Калининградской области	Количество оптических когерентных томографий сетчатки у пациентов с сахарным диабетом: 1) 2024 год – не менее 1250; 2) 2025 год – не менее 1500	Ежеквартальное
60	Повышение уровня доступности проведения лазерной коагуляции сетчатки у пациентов с сахарным диабетом	01 марта 2024 года	31 декабря 2025 года	Руководители медицинских организаций Калининградской области	Количество лазерной коагуляции сетчатки у пациентов с сахарным диабетом; 1) 2024 год – не менее 250; 2) 2025 год – не менее 260	Ежеквартальное
61	Повышение уровня доступности	01 марта	31 декабря	Руководители	Количество пациентов,	Ежеквартальное

1	2	3	4	5	6	7
	антиVEGF-терапии у пациентов с сахарным диабетом	2024 года	2025 года	медицинских организаций Калининградской области	получивших курс антиVEGF-терапии: 1) 2024 год – не менее 150; 2) 2025 год – не менее 170	
62	Повышение уровня доступности помповой инсулинотерапии	01 марта 2024 года	31 декабря 2025 года	Руководители медицинских организаций Калининградской области	Количество пациентов на помповой инсулинотерапии: 1) взрослые: - 2024 год – не менее 278; - 2025 год – не менее 298; 2) дети: - 2024 год – не менее 145; - 2025 год – не менее 155	Ежеквартальное
63	Обеспечение исполнения объемов случаев и финансирования оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология» в стационарных условиях, установленных территориальной программой ОМС	01 марта 2024 года	31 декабря 2025 года	Руководители медицинских организаций Калининградской области	Выполнены объемы случаев и финансирования оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология» в стационарных условиях, установленных территориальной программой ОМС	Регулярное, ежегодное
64	Обеспечение оказания ВМП по профилю «эндокринология» в рамках территориальной программы ОМС	01 марта 2024 года	31 декабря 2025 года	Руководители медицинских организаций Калининградской области	Обеспечено оказание ВМП по профилю «эндокринология» в рамках территориальной программы ОМС	Регулярное, ежегодное
65	Проведение реконструктивных операций при диабетической ангиопатии сосудов нижних конечностей	01 марта 2024 года	31 декабря 2025 года	Руководители медицинских организаций, ГВС эндокринолог взрослый, ГВС эндокри-	Проведены реконструктивные операции при диабетической ангиопатии сосудов нижних конечностей	Регулярное, ежеквартальное

1	2	3	4	5	6	7
				нолог детский		
66	Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом					
67	Проведение образовательных мероприятий, направленных на повышение квалификации медицинских работников, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, по профилактике, диагностике и лечению сахарного диабета	01 марта 2024 года	31 декабря 2025 года	Руководители медицинских организаций Калининградской области	Количество обученных врачей, оказывающих первичную медико-санитарную и специализированную медицинскую помощь пациентам с сахарным диабетом: 1) 2024 год – 150; 2) 2025 год – 130	Ежегодное
68	Определение нормативной потребности Калининградской области во врачах-эндокринологам, врачах-эндокринологам детских	01 апреля 2024 года	31 декабря 2025 года	ГВС эндокринолог взрослый, ГВС эндокринолог детский, заместитель начальника департамента финансово-экономической работы Министерства здравоохранения Калининградской области	Определение ежегодной потребности во врачах и среднем медицинском персонале государственных медицинских организаций Калининградской области, участвующих в реализации федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом»: 1) 2024 год: - «эндокринология» – 2 специалиста; - «детская эндокринология» – 2 специалиста; 2) 2025 год: - «эндокринология» – 2 специалиста; - «детская	Регулярное, ежегодное

1	2	3	4	5	6	7
					эндокринология» – 2 специалиста	
69	Анализ штатных расписаний региональных медицинских организаций, оказывающих эндокринологическую помощь	01 марта 2024 года	31 декабря 2025 года	Министерство здравоохранения Калининградской области	Приведение в соответствие штатных расписаний согласно Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Эндокринология», утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2023 года № 104н, и Порядку оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология», утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 ноября 2012 года № 908н	Регулярное, ежегодное
70	Организация проведения ежегодных мероприятий по заключению договоров о целевом обучении профильных специалистов по программам ординатуры	01 марта 2024 года	31 декабря 2025 года	Министерство здравоохранения Калининградской области, руководители медицинских организаций Калининградской области	Заключение договоров о целевом обучении по программам высшего образования: 1) в 2024 году: - «эндокринология» – 2 места; - «детская эндокринология» –	Ежегодное

1	2	3	4	5	6	7
					2 места; 2) в 2025 году: - эндокринология – 2 места; - детская эндокринология – 2 места	
71	Организация обучения по дополнительным профессиональным программам – программам повышения квалификации медицинских работников, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, по профилактике, диагностике и лечению сахарного диабета с помощью системы непрерывного медицинского образования	01 марта 2024 года	31 декабря 2025 года	Руководители медицинских организаций Калининградской области	Сформирована заявка на обучение специалистов по дополнительным профессиональным программам – программам повышения квалификации: 1) 2024 год: - врач-эндокринолог – 19 человек; - врач-детский эндокринолог – 7 человек. Формирование заявки на обучение специалистов по дополнительным профессиональным программам – программам повышения квалификации на 2025 год запланировано на второй квартал 2024 года	Ежегодное
72	Мероприятия по ликвидации кадрового дефицита и целевой подготовке специалистов для нужд Калининградской области по программам ординатуры по специальностям «Эндокринология», «Детская эндокринология»	01 марта 2024 года	31 декабря 2025 года	Министерство здравоохранения Калининградской области, МИАЦ	Предоставляемые меры поддержки Калининградской области врачам-эндокринологам, врачам-эндокринологам детским. Мероприятия по привлечению	Регулярное, ежеквартальное

1	2	3	4	5	6	7
					<p>и закреплению медицинских специалистов в Калининградскую область. Информация о количестве специалистов, обучающихся или завершивших обучение по целевому направлению по специальностям «эндокринология», «детская эндокринология». Формирование заявки на подготовку и детализацию квоты приема на целевое обучение по программам ординатуры по специальностям «эндокринология», «детская эндокринология» в разрезе образовательных (научных) организаций и заказчиков</p>	
73	<p>Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи</p>					
74	<p>Организация научно-практических мероприятий с участием профильных национальных медицинских исследовательских центров (далее – НМИЦ) и медицинских организаций Калининградской области по вопросам повышения качества специализированной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом</p>	<p>01 марта 2024 года</p>	<p>31 декабря 2025 года</p>	<p>Министерство здравоохранения Калининградской области, ГВС эндокринолог взрослый, ГВС эндокринолог детский</p>	<p>Проведены научно-практические мероприятия совместно с профильными НМИЦ</p>	<p>Ежегодное</p>

1	2	3	4	5	6	7
75	Взаимодействие с профильными НМИЦ. Внедрение новых методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации по мере их разработки и включения в стандарты медицинской помощи при сахарным диабетом по результатам клинической апробации	01 марта 2024 года	31 декабря 2025 года	Министерство здравоохранения Калининградской области, ГВС эндокринолог взрослый, ГВС эндокринолог детский	Повышение доступности и эффективности оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом и улучшение результатов их лечения	Постоянно
76	Организация и обеспечение функционирования в Калининградской области телемедицинского центра консультаций	01 марта 2024 года	31 декабря 2025 года	Министерство здравоохранения Калининградской области, ГВС эндокринолог взрослый, ГВС эндокринолог детский	Реализация плана проведения консультаций (консилиумов) пациентов по профилям «эндокринология» и «детская эндокринология» с применением телемедицинских технологий. Количество телемедицинских консультаций по профилям «эндокринология», «детская эндокринология»: 1) с НМИЦ по профилю «эндокринология»; 2) с другими федеральными центрами; 3) внутри Калининградской области	Ежегодно
77	Применение систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством	01 марта 2024 года	31 декабря 2025 года	Директор МИАЦ	Число пациентов	Ежегодно

1	2	3	4	5	6	7
	медицинской информационной системы Калининградской области					
78	Обеспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов	01 марта 2024 года	31 декабря 2025 года	Директор МИАЦ	Автоматизация процессов оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов в медицинской информационной системе	Ежеквартально
79	Мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом	01 марта 2024 года	31 декабря 2025 года	Директор МИАЦ, ГВС эндокринолог взрослый, ГВС эндокринолог детский	Автоматизация процессов оперативного получения и анализа данных по оказанию медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом в медицинской информационной системе	Постоянно
80	Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от сахарного диабета и его осложнений, планирование объемов оказания медицинской помощи на основании действующих порядков оказания медицинской помощи по профилям «эндокринология» и «детская эндокринология», стандартов оказания медицинской помощи взрослым пациентам с сахарным диабетом I и II типа, детям с сахарным диабетом I типа	Январь 2024 года	Декабрь 2025 года	Министерство здравоохранения Калининградской области, директор МИАЦ	Динамика показателей заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от сахарного диабета и его осложнений	Ежегодно
81	Проведение телемедицинских консультаций (врач – врач) с якорными медицинскими	01 марта 2024 года	31 декабря 2025 года	Руководители медицинских организаций	Повышение эффективности оказания медицинской помощи	Регулярное, ежеквартальное

1	2	3	4	5	6	7
	организациями по профилю «эндокринология» с целью повышения эффективности оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом и повышения качества результатов их лечения			Калининградской области, ГВС эндокринолог взрослый, ГВС эндокринолог детский	пациентам с сахарным диабетом и повышение качества результатов их лечения. Предоставление информации о количестве телемедицинских консультаций (нарастающим итогом)	
82	Проведение консультаций и консилиумов пациентов с сахарным диабетом, в том числе с применением телемедицинских технологий, с федеральными центрами, оформление результатов в виде совместных протоколов и внесение в соответствующие медицинские карты пациентов	01 марта 2024 года	31 декабря 2025 года	Руководители медицинских организаций Калининградской области, ГВС эндокринолог взрослый, ГВС эндокринолог детский	Повышение эффективности оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом и повышение качества результатов их лечения. Проведение консультаций и консилиумов пациентов с сахарным диабетом, в том числе с применением телемедицинских технологий, с федеральными центрами	Регулярное, ежегодное
83	Проведение мониторинга заболеваемости, смертности пациентов с сахарным диабетом	01 марта 2024 года	31 декабря 2025 года	Директор МИАЦ, ГВС эндокринолог взрослый, ГВС эндокринолог детский	Проведен мониторинг заболеваемости, смертности пациентов с сахарным диабетом	Регулярное, ежегодное

Глава 12. Ожидаемые результаты настоящей региональной программы

132. Ожидаемыми результатами настоящей региональной программы являются:

- 1) повышение качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом;
- 2) внедрение и соблюдение действующих клинических рекомендаций ведения больных с сахарным диабетом;
- 3) организация внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи для обеспечения выполнения критериев оценки качества, основанных на клинических рекомендациях, стандартах и протоколах лечения (протоколах ведения) пациентов с сахарным диабетом;
- 4) лечение и профилактика 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;
- 5) совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам с внедрением алгоритмов диспансерного наблюдения согласно разработанной маршрутизации;
- 6) совершенствование материально-технической базы учреждений, оказывающих медицинскую помощь пациентам с сахарным диабетом, дооснащение (переоснащение) медицинским оборудованием медицинских организаций;
- 7) организация сбора достоверных статистических данных по диагностике, заболеваемости, наличию осложнений, смертности, летальности и инвалидности пациентов с сахарным диабетом, в том числе с использованием региональных информационных сервисов;
- 8) привлечение специалистов и укомплектование врачами-эндокринологами амбулаторно-поликлинической службы;
- 9) обеспечение повышения качества оказания медицинской помощи больным с сахарным диабетом в соответствии с клиническими рекомендациями совместно с профильными НМИЦ.