



ПРАВИТЕЛЬСТВО КУРСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 14.02.2024 № 113-пп

г. Курск

Об утверждении региональной программы «Борьба с сахарным диабетом»

В рамках реализации федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», Правительство Курской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемую региональную программу «Борьба с сахарным диабетом» (далее – Программа).
2. Министерству здравоохранения Курской области обеспечить исполнение мероприятий утвержденной Программы.

Первый заместитель Губернатора
Курской области –
Председатель Правительства
Курской области



А.Б. Смирнов

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правительства
Курской области
от 14.02.2024 № 113-пп

**Региональная программа
«Борьба с сахарным диабетом»
(далее - региональная программа)**

г. Курск,
2024 г.

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

1.1. Характеристика и анализ особенностей Курской области

Курская область – субъект Российской Федерации, входит в состав Центрального федерального округа. Административный центр – город Курск.

Образована область 13 июня 1934 года.

В состав области входит 28 районов, 10 городов и 22 поселка городского типа.

Площадь области равна 29,9 тыс. км². Протяженность с севера на юг составляет 171 км, а с запада на восток – 305 км.

Плотность населения – 36,80 чел./км².

Численность постоянного населения Курской области по данным Федеральной службы государственной статистики (далее – Росстат) на 01.01.2023 составляла 1 067 034 человек:

городское население – 730 769 чел. (68,5%);

сельское население – 336 265 чел. (31,5%).

В течение последних пяти лет в общей численности населения увеличилась доля городского населения с 67,9% до 68,5% и уменьшилась доля сельского населения с 32,1% до 31,5%. Распределение населения по возрастным группам и полу представлено в таблицах 1, 3.

Таблица 1

Распределение населения Курской области по возрастным группам и полу (по состоянию на 01.01.2023)

Группы населения	Численность, чел.	в том числе	
		мужчины	женщины
Все население, чел.	1 067 034	483 759	583 275
в том числе в возрасте:			
моложе трудоспособного	181 754	93 294	88 460
трудоспособное	588 858	302 802	286 056
старше трудоспособного	296 422	87 663	208 759

Динамика численности населения в разрезе возрастных групп представлена в таблице 2.

Таблица 2

Динамика численности населения Курской области в разрезе возрастных групп в период с 2018 по 2022 годы

Группы населения	2018 г.		2019 г.		2020 г.		2021 г.		2022 г.	
	абс. ед.	%								
дети в возрасте 0-14 лет	177 286	15,9	176 769	16,0	175 844	15,9	175 565	16,0	174 206	16,1

Группы населения	2018 г.		2019 г.		2020 г.		2021 г.		2022 г.	
	абс. ед.	%								
дети первых трех лет жизни	49 538	4,4	46 531	4,2	42 899	3,9	39 646	3,6	37 592	3,5
подростки в возрасте 15-17 лет	30 111	2,7	30 216	2,7	30 821	2,8	30 880	2,8	30 680	2,8
взрослые от 18 лет и старше	907 840	81,4	900 056	81,3	897 343	81,3	890 043	81,2	878 698	81,1

В возрастной структуре населения Курской области доля лиц моложе трудоспособного возраста составляет 17%, а доля лиц старше трудоспособного возраста – 27,3%, что указывает на её регрессивный вид. За последние пять лет в регионе доля лиц старше трудоспособного возраста уменьшилась с 28,8% до 27,3%, а доля лиц моложе трудоспособного возраста и трудоспособного возраста увеличилась всего на 0,2% (16,8% в 2018 году и 17% в 2022 году) и 1,3% (54,4% в 2018 году и 55,7% в 2022 году).

Таблица 3

Динамика численности населения Курской области
в период с 2018 по 2023 годы

Годы	Всё население, чел.	В том числе		В том числе	
		мужчины	женщины	городское	сельское
2018	1 115 237	506 192	609 045	756 880	358 357
2019	1 107 041	502 815	604 226	754 919	352 122
2020	1 104 008	502 295	601 713	756 464	347 544
2021	1 096 488	498 866	597 622	752 748	343 740
2022	1 083 584	489 402	588 754	745 355	338 229
2023	1 067 034	483 759	583 275	730 769	336 265

Распределение населения по районам области представлено в таблице 4.

Таблица 4

Численность населения районов Курской области, в том числе
численность сельского населения (по состоянию на 01.01.2023)

№ п/п	Наименование муниципального района/ городского округа	Всего	Из них	
			городское	сельское
1.	Городской округ город Курск	434 703	434 703	-
2.	Городской округ город Железногорск	96 206	96 206	-
3.	Городской округ город Курчатов	39 504	39 504	-
4.	Городской округ город Льгов	17 041	17 041	-
5.	Городской округ город Щигры	14 601	14 601	-
6.	Беловский муниципальный район	14 245	-	14 245
7.	Большесолдатский муниципальный район	10 243	-	10 243
8.	Глушковский муниципальный район	19 468	8 380	11 088
9.	Горшеченский муниципальный район	14 462	5 062	9 400

№ п/п	Наименование муниципального района/ городского округа	Всего	Из них	
			городское	сельское
10.	Дмитриевский муниципальный район	13 635	6 171	7 464
11.	Железногорский муниципальный район	14 994	1 470	13 524
12.	Золотухинский муниципальный район	20 560	4 372	16 188
13.	Касторенский муниципальный район	13 971	7 170	6 801
14.	Коньшевский муниципальный район	8 220	3 569	4 651
15.	Кореневский муниципальный район	14 594	5 380	9 214
16.	Курский муниципальный район	55 382	-	55 382
17.	Курчатовский муниципальный район	17 022	9 987	7 035
18.	Льговский муниципальный район	11 663	-	11 663
19.	Мантуровский муниципальный район	11 210	-	11 210
20.	Медвенский муниципальный район	16 046	4 383	11 663
21.	Обоянский муниципальный район	27 601	11 754	15 847
22.	Октябрьский муниципальный район	23 282	5 193	18 089
23.	Поныровский муниципальный район	10 707	4 861	5 846
24.	Пристенский муниципальный район	14 087	7 335	6 752
25.	Рыльский муниципальный район	29 448	15 049	14 399
26.	Советский муниципальный район	15 901	5 414	10 487
27.	Солнцевский муниципальный район	12 048	3 537	8 511
28.	Суджанский муниципальный район	24 762	5 045	19 717
29.	Тимский муниципальный район	9 949	2 990	6 959
30.	Фатежский муниципальный район	16 429	4 619	11 810
31.	Хомутовский муниципальный район	8 203	3 675	4 528
32.	Черемисиновский муниципальный район	7 616	3 298	4 318
33.	Щигровский муниципальный район	9 231	-	9 231
ИТОГО ПО ОБЛАСТИ		1 067 034	730 769	336 265

1.2. Анализ смертности от сахарного диабета

Общая смертность населения в 2022 году составила 16,2 на 1 тыс. населения, что на 24,4% меньше, чем в 2021 году (21,3). Смертность от сахарного диабета в Курской области в 2022 году составила 59,38 на 100 тыс. населения, показатель снизился на 4% по сравнению с 2021 годом (таблица 5).

Таблица 5

Динамика показателя смертности населения Курской области
(от всех причин) в период с 2018 по 2022 годы

Причина смерти	Код МКБ-10	2018 г.		2019 г.		2020 г.		2021 г.		2022 г.		Темп прироста/снижения смертности, %			
		абс. число	доля, %	в 2019 к 2018	в 2020 к 2019	в 2021 к 2020	в 2022 к 2021								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Смертность от всех причин		171 71	-	165 76	-	190 04	-	233 44	-	177 17	-	-3,46	14,64	22,84	-24,10

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Болезни системы кровообращения	I00-199	7 854	45,7	7 662	46,2	8 627	45,4	8 395	36,0	6 061	34,2	-2,44	12,59	-2,69	-27,80
Новообразования	C00-D48	2 523	14,7	2 617	15,8	2 663	14,0	2 620	11,2	2 547	14,4	3,72	1,75	-1,61	-2,79
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E00-E90	826	4,8	669	4,0	706	3,7	680	2,9	691	3,9	-19,0	5,53	-3,68	1,62
Новая коронавирусная инфекция (COVID-19)	U07.1, U07.2	-	-	-	-	185	1,0	417 3	17,9	191 8	10,8	-	100	2155,6 7	-54,04
Сахарный диабет	E10-E14	817	4,7	645	3,9	692	3,6	663	2,8	637	3,6	-21,05	7,28	-4,19	-3,92
Инсулинозависимый сахарный диабет	E10	127	0,7	56	0,3	92	0,5	68	0,3	-	-	-55,9	64,28	-26,08	-
Инсулиннезависимый сахарный диабет	E11	687	4,0	585	3,5	593	3,1	585	2,5	-	-	-14,84	1,36	-1,34	-
Другие формы сахарного диабета	E12-E14	3	0,01	4	0,02	7	0,03	10	0,04	-	-	33,33	75	42,85	-

Отмечается значительное снижение смертности от сахарного диабета 1-го типа (далее – СД 1): в 2018 году показатель был равен 11,42 на 100 тыс. населения, в 2022 году – 2,82. Смертность от сахарного диабета 2-го типа (далее – СД 2) также снизилась, в 2018 году – 61,82 на 100 тыс. населения, в 2022 году – 56,4. Снижение смертности связано с ранним выявлением сахарного диабета, усилением скрининговых обследований в группах риска сахарного диабета, в частности, внедрением валидированного опросника FINDRISK в первичное звено, а также с увеличением доли инновационных лекарственных препаратов, влияющих на кардиоренальные исходы и сердечно-сосудистую смертность (ингибиторы НГЛТ-2, агонисты ГПП 1).

Смертность от сахарного диабета 2-го типа превалирует среди сельского населения, в то время как смертность от сахарного диабета 1-го типа выше в городе. Смертность населения от сахарного диабета в разрезе муниципальных образований представлена в таблице 6.

Таблица 6

Динамика числа умерших от сахарного диабета на 100 тыс.
населения в Курской области в период с 2018 по 2022 годы

Наименование муниципального района/ городского округа	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Беловский район	111,78	20,12	54,53	118,26	76,44
Большесолдатский район	119,60	75,18	38,27	39,03	105,90
Глушковский район	79,49	75,89	77,19	56,27	91,44
Горшеченский район	129,86	92,51	113,87	82,08	110,19
Дмитриевский район	97,90	128,52	167,07	103,48	167,55
Железногорский район	71,48	53,19	88,38	125,29	118,61
Золотухинский район	113,26	106,05	44,35	65,78	24,07
Касторенский район	81,73	111,62	134,13	86,45	106,41
Коньшевский район	119,36	61,38	112,34	88,84	84,36
Кореневский район	137,55	69,56	108,74	142,75	95,02
Курский район	46,77	36,22	42,76	32,21	41,83
Курчатовский район	109,38	83,94	85,41	75,43	81,41
Льговский район	126,27	91,76	104,01	120,47	106,96
Мантуровский район	41,44	135,34	138,48	79,71	35,51
Медвенский район	79,20	104,65	80,86	100,77	74,26
Обоянский район	119,08	110,07	93,58	167,90	140,89
Октябрьский район	77,93	53,53	94,73	28,84	30,15
Поныровский район	112,13	37,93	124,50	125,76	83,53
Пристенский район	145,59	87,95	137,18	97,76	77,61
Рыльский район	64,58	91,31	65,65	62,97	60,74
Советский район	125,39	102,69	165,50	218,94	224,11
Солнцевский район	98,90	94,04	119,54	112,60	148,85
Суджанский район	86,51	60,73	95,93	54,27	88,50
Тимский район	75,06	124,52	29,20	29,76	39,87
Фатежский район	89,99	73,96	63,23	58,35	60,44
Хомутовский район	215,67	34,82	141,84	84,53	95,91
Черемисиновский район	124,08	46,34	130,35	133,18	130,03
Щигровский район	43,82	76,69	82,00	95,97	95,71
г. Курск	52,09	36,56	35,84	28,71	32,5
г. Железногорск	86,46	71,66	54,72	71,88	44,56
г. Курчатов	13,05	15,71	42,72	63,76	37,69
ИТОГО	73,52	58,34	62,89	60,82	59,38

Отмечается высокая смертность в Большесолдатском, Горшеченском, Дмитриевском, Железногорском, Касторенском,

Льговском, Обоянском, Советском, Солнцевском, Черемисиновском районах, что требует дополнительного анализа кодирования причин смерти. В большинстве из этих районов отсутствует врач-эндокринолог.

Таблица 7

Динамика показателя смертности населения Курской области в разрезе рубрики причины смерти «Сахарный диабет» в период с 2018 по 2022 годы

Причина смерти	Код МКБ-10	Количество умерших, абс. ед.									
		E10-E14 как первоначальная причина смерти					Первоначальная причина смерти НЕ содержит E10-E14				
		2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Сахарный диабет	E10-E14	320	311	324	370	299	875	965	1502	1606	1071
Инсулинозависимый сахарный диабет	E10	21	23	18	14	14	34	43	38	57	33
Инсулин-независимый сахарный диабет	E11	299	288	306	356	285	841	922	1464	1549	1038

Таблица 8

Непосредственные причины смерти больных сахарным диабетом в Курской области (от числа умерших в отчетном году) в период с 2018 по 2022 годы

Причина смерти	2018 г.		2019 г.		2020 г.		2021 г.		2022 г.	
	абс. число	на 1000 населения	абс. число	на 1000 населения	абс. числа	на 1000 населения	абс. числа	на 1000 населения	абс. числа	на 1000 населения
Алкоголь, др. отравления	5	0,0046	2	0,0018	8	0,0074	3	0,0028	4	0,0037
Гангрена	8	0,0074	7	0,0065	6	0,0056	5	0,0046	3	0,0028
Гипогликемическая кома	-	-	1	0,0009	1	0,0009	1	0,0009	-	-
Диабетическая кома	2	0,0018	5	0,0046	8	0,0074	9	0,0084	4	0,0037
Заболевания легких, органов дыхательной систем	10	0,0093	30	0,028	81	0,075	185	0,173	79	0,074
Заболевания печени, поджелудочной железы, органов ЖКТ	18	0,016	29	0,027	51	0,047	47	0,044	44	0,041
Инфаркт миокарда 1-го типа	-	-	-	-	-	-	10	0,0093	12	0,011

Причина смерти	2018 г.		2019 г.		2020 г.		2021 г.		2022 г.	
	абс. число	на 1000 населения	абс. число	на 1000 населения	абс. числа	на 1000 населения	абс. числа	на 1000 населения	абс. числа	на 1000 населения
Инфаркт миокарда 2-го типа или метаболический некроз миокарда	-	-	-	-	1	0,0009	3	0,0028	3	0,0028
Инфаркт миокарда, тип неизвестный	44	0,041	66	0,061	106	0,099	53	0,049	33	0,030
Инфекции, сепсис	9	0,0084	11	0,010	18	0,016	30	0,028	16	0,014
Новая коронавирусная инфекция/осложнения новой коронавирусной инфекции	-	-	-	-	96	0,089	397	0,372	129	0,120
Нарушение мозгового кровообращения	128	0,119	104	0,097	173	0,162	140	0,131	125	0,117
Онкология	120	0,112	152	0,142	163	0,152	160	0,149	134	0,125
Острые сердечно-сосудистые (нарушения ритма, ТЭЛА, тромбозы, внезапная сердечно-сосудистая смерть, кард. шок, отек мозга)	112	0,104	99	0,092	193	0,180	157	0,147	178	0,166
Причина смерти не установлена	63	0,059	100	0,093	37	0,034	53	0,049	59	0,055
Сахарный диабет	218	0,204	175	0,164	224	0,209	264	0,247	189	0,177
Старость и дегенеративные заболевания	67	0,062	99	0,092	98	0,091	75	0,070	47	0,044
Суицид	6	0,005	5	0,004	5	0,004	5	0,004	1	0,0009
Травмы	13	0,012	9	0,008	10	0,009	12	0,011	15	0,014
Хроническая сердечно-сосудистая недостаточность	345	0,323	361	0,338	506	0,474	338	0,316	260	0,243
Хроническая почечная недостаточность	29	0,027	23	0,021	47	0,044	35	0,032	40	0,037

Таблица 9

**Анализ мест смерти пациентов с сахарным диабетом в Курской области
в период с 2018 по 2022 годы**

Показатель	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Умерших от сахарного диабета	817	645	692	663	637
из них:					
амбулаторное звено	611	493	505	475	402
стационарное звено	206	152	186	188	235

Большая часть больных умерла в амбулаторном звене.

В 2021 году умер 1 ребенок с сахарным диабетом 1-го типа с сопутствующим диагнозом — хронический гепатит, цирроз, смерть на дому. В 2018-2020 годах и 2022 году случаев смерти детей от сахарного диабета 1-го типа не отмечалось.

1.3. Анализ заболеваемости сахарным диабетом

Таблица 10

Динамика общей и впервые выявленной заболеваемости сахарным диабетом Курской области за период с 2018 по 2022 годы, абс. ед.

Наименование муниципального района/городского округа	2018 г.		2019 г.		2020 г.		2021 г.		2022 г.	
	Всего	Впервые								
Курская область	40389	2680	38210	3537	38941	2800	38738	2804	40131	4704
Беловский район	325	12	285	19	287	26	283	21	316	49
Большесолдатский район	283	21	285	19	323	55	328	24	362	46
Глушковский район	704	86	811	72	923	46	1016	47	925	80
Горшеченский район	573	66	543	54	462	25	497	61	508	29
Дмитриевский район	437	14	415	9	376	6	368	19	380	31
Железногорский район	746	87	789	52	879	60	871	59	898	66
Золотухинский район	630	46	678	37	651	41	683	37	763	89
Касторенский район	854	35	855	48	755	59	705	24	785	101
Коньшевский район	347	28	365	41	366	20	378	42	374	27

Наименование муниципального района/ городского округа	2018 г.		2019 г.		2020 г.		2021 г.		2022 г.	
	Всего	Впервые								
Кореневский район	432	36	468	53	508	26	436	46	462	68
Курский район	1649	73	1551	87	1480	78	1643	82	1547	93
Курчатовский район	684	28	606	29	605	21	551	24	607	88
Льговский район	1023	30	922	14	971	33	825	19	815	24
Мантуровский район	342	11	353	13	319	11	305	8	306	19
Медвенский район	370	7	419	7	343	9	348	9	345	7
Обоянский район	914	74	836	34	870	100	1128	302	920	51
Октябрьский район	811	58	917	85	1008	51	931	93	932	65
Поныровский район	367	40	384	38	393	23	389	8	494	116
Пристенский район	523	38	563	44	555	23	571	33	549	33
Рыльский район	771	39	763	75	839	162	877	114	947	106
Советский район	560	58	587	66	572	23	575	30	643	96
Солнцевский район	455	58	522	93	560	84	599	106	649	86
Суджанский район	903	66	940	91	1005	81	1095	146	1167	132
Тимский район	482	28	512	45	605	123	527	43	543	48
Фатежский район	539	42	555	52	583	59	583	21	639	92
Хомутовский район	396	56	392	40	394	19	374	19	398	32
Черемисинов- ский район	433	21	404	86	413	30	373	28	404	62
Щигровский район	848	74	866	83	790	53	774	56	785	58
г. Железногорск	4472	477	4748	449	4425	268	4206	242	4815	791
г. Курск	18516	971	15876	1702	16681	1185	16499	1041	16853	2119
Города (свод)	22988	1448	20624	2151	21106	1453	20705	1283	21668	2910
Районы (свод)	17401	1232	17586	1386	17835	1347	18033	1521	18463	1794

Таблица 11

Динамика общей и впервые выявленной заболеваемости сахарным диабетом на 100 тыс. населения Курской области в период с 2018 по 2022 годы

Наименование муниципального района / городского округа	2018 г.		2019 г.		2020 г.		2021 г.		2022 г.	
	Всего	Впервые								
1	2	3	4	5	6	7	8	8	10	11
Курская область	3750,51	248,86	3575,00	330,90	3653,40	262,69	3659,50	264,90	3835,70	449,61
Беловский район	2114,65	78,08	1894,20	126,30	1944,05	176,12	1941,50	144,10	2229,43	345,70
Большесолдатский район	2573,20	190,94	2653,40	176,90	3064,52	521,82	3165,40	231,60	3572,49	453,96
Глушковский район	3678,35	449,34	4360,00	387,10	5045,92	251,48	5651,00	261,40	5268,25	455,63
Горшеченский район	3670,96	422,83	3574,20	355,50	3065,29	165,87	3361,50	412,60	3514,84	200,65
Дмитриевский район	3021,29	96,79	2935,80	63,70	2709,91	43,24	2694,40	139,10	2836,03	231,36
Железногорский район	4793,11	558,98	5187,00	341,90	5912,42	403,58	5986,70	405,50	6331,52	465,35
Золотухинский район	2942,14	214,82	3233,70	176,50	3172,36	199,80	3405,30	184,50	3919,86	457,23
Касторенский район	5740,40	235,26	6848,20	384,50	5294,90	413,77	5010,30	170,60	5734,11	737,76
Коньшевский район	4070,38	328,45	4435,00	498,20	4540,38	248,11	4748,10	527,60	4797,33	346,33
Кореневский район	2691,25	224,27	2936,70	332,60	3237,94	165,72	2798,80	295,30	3030,90	446,11
Курский район	2856,90	126,47	2687,10	150,70	2541,99	133,97	2799,20	139,70	2610,57	156,94
Курчатовский район	3688,52	150,99	3362,40	160,90	3415,18	118,54	3165,20	137,90	3557,82	515,80
Льговский район	3361,70	98,58	3098,60	47,10	3337,80	113,44	2885,40	66,50	2926,08	86,17
Мантуровский район	2811,58	90,43	2950,50	108,70	2731,40	94,19	2668,60	70,00	2743,90	170,37
Медвенский район	2245,96	42,49	2562,20	42,80	2125,68	55,78	2172,70	56,20	2192,29	44,48
Обоянский район	3090,24	250,19	2862,50	116,40	3006,43	345,57	3921,40	1049,9	3238,30	179,51
Октябрьский район	3313,31	236,96	3776,80	350,10	4151,22	210,03	3835,70	383,20	3840,92	267,88
Поныровский район	3400,04	370,58	3619,90	358,20	3749,28	219,42	3740,00	76,90	4808,72	1129,2
Пристенский район	3414,51	248,09	3777,80	295,20	3786,33	156,91	3937,90	227,60	3882,33	233,36
Рыльский район	2472,42	125,06	2481,20	243,90	2743,80	529,79	2889,60	375,60	3157,82	353,46
Советский район	3326,01	344,48	3524,00	396,20	3476,78	139,80	3554,90	185,50	4070,39	607,71
Солнцевский	3400,85	433,52	4043,70	720,40	4440,22	666,03	4798,10	849,10	5241,48	694,56

Наименование муниципального района / городского округа	2018 г.		2019 г.		2020 г.		2021 г.		2022 г.	
	Всего	Впервые								
1	2	3	4	5	6	7	8	8	10	11
район										
Суджанский район	3383,42	247,29	3550,00	343,70	3835,00	309,09	4225,70	563,40	4544,57	514,04
Тимский район	4476,64	260,05	4854,50	426,70	5855,59	1190,5	5161,10	421,10	5459,48	482,61
Фатежский район	3014,54	234,90	3139,50	294,20	3336,77	337,68	3366,20	121,30	3769,24	542,68
Хомутовский район	4442,45	628,23	4503,20	459,50	4623,33	222,95	4453,40	226,20	4875,06	391,96
Черемисинов- ский район	4813,79	233,46	4625,10	984,50	4844,01	351,86	4466,50	335,30	4946,74	759,15
Щигровский район	3356,16	292,87	3473,90	332,90	3208,90	215,28	3203,60	231,80	3302,90	244,04
г. Железногорск	4439,15	473,50	4724,40	446,80	4405,35	266,81	4182,80	240,70	4825,91	792,79
г. Курск	4126,28	216,39	3531,50	378,60	3682,54	261,60	3658,50	230,80	3766,98	473,64
Города (свод)	4183,65	263,53	3749,40	391,10	3813,73	262,55	3754,10	232,60	3960,08	531,84
Районы (свод)	3299,27	233,59	3390,10	267,20	3480,26	262,85	3556,70	300,00	3699,34	359,45

Заболеваемость ниже среднего показателя в Беловском, Горшеченском, Дмитриевском, Конышевском, Курском, Льговском, Мантуровском, Медвенском, Обоянском, Октябрьском, Пристенском, Рыльском, Хомутовском, Щигровском районах. Продолжена работа среди врачей-терапевтов первичного звена на скрининг больных сахарным диабетом среди населения с высоким риском нарушений углеводного обмена.

Отмечается тенденция к увеличению общей заболеваемости сахарным диабетом: в 2018 году на диспансерном учете состояло 33 023 больных сахарным диабетом (45,61), в 2022 году – 36 023 пациента (46,72). Рост общей заболеваемости произошел за счет больных сахарным диабетом 2-го типа, преимущественно жителей города. Общая заболеваемость сахарным диабетом 1-го типа среди взрослого населения, напротив, уменьшилась: в 2018 году она составила 7,73 (2 483 пациента), в 2022 году наблюдается уменьшение на 521 человек (21% по сравнению с 2018 годом). Таким образом, общая заболеваемость сахарным диабетом 1-го типа в 2022 году составила 2,51.

Первичная заболеваемость в 2022 году составила 5,47, что в 1,5 раза превышает показатель 2018 года. Количество выявленных больных сахарным диабетом в 2018 году – 2 631 человек, из них сахарным диабетом 1-го типа – 450, сахарным диабетом 2-го типа – 2 174. В 2022 году количество впервые выявленных больных сахарным диабетом среди взрослого населения составило 4 642 пациента (что на 68% больше, чем в 2018 году), из них сахарным диабетом 1-го типа – 187, сахарным диабетом

2-го типа – 4 416 пациентов.

Данные показатели обусловлены улучшением работы в первичном звене в отношении выявляемости сахарного диабета. Для этого в целях повышения квалификации по профилактике, ранней диагностике и диспансерному наблюдению пациентов с эндокринной патологией на регулярной основе главными внештатными специалистами терапевтом и эндокринологом Министерства здравоохранения Курской области проводятся круглые столы, конференции, видеоконференцсвязь (далее – ВКС). Кроме того, все врачи первичного звена с 2020 года проходят обязательное освоение образовательного модуля «Эндонастороженность», подготовленного ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии» Минздрава России (далее – ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России). Нормативные документы Министерства здравоохранения Курской области являются для терапевтов пошаговой инструкцией к действию по скринингу нарушения углеводного обмена у больных, имеющих факторы риска. Также в каждой медицинской организации Курской области ведется внутриведомственный контроль качества диспансерного наблюдения врачами-терапевтами за больными сахарным диабетом 2-го типа без инсулинопотребности и лиц с предиабетом. Совместно с ОБУЗ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» (далее – ОБУЗ «ЦОЗМП») с целью быстрого выявления у пациента высокого риска нарушения углеводного обмена на фельдшерско-акушерских пунктах (далее – ФАП) распространен опросник FINDRISC.

Количество зарегистрированных случаев заболевания сахарным диабетом в разрезе возрастных групп по данным формы ФСН № 12 в период с 2018 по 2022 годы в Курской области, а также динамика заболеваемости сахарным диабетом на 100 тыс. соответствующего населения в разрезе возрастных групп по данным формы ФСН № 12 в 2018-2022 годах представлена в таблицах 12-20.

Таблица 12

Зарегистрировано случаев заболеваний сахарным диабетом в разрезе возрастных групп за 2018 год в Курской области,
по данным формы ФСН № 12

Наименования классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	ДЕТИ (0-14)			ПОДРОСТКИ (15-17)			ВЗРОСЛЫЕ (18+)			ИТОГО		
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации
сахарный диабет	E10-E14	271	40	5	117	9	1	40001	2 631	329	40389	2680	335
из него:													
с поражением глаз	E10.3 E11.3 E12.3 E13.3 E14.3	1	-	-	1	1	-	3186	104	-	3188	105	-
с поражением почек	E10.2 E11.2 E12.2 E13.2 E14.2	3	-	-	4	2	-	1248	98	-	1255	100	0
из него:													
СД 1	E10	269	40	5	116	9	1	6781	450	27	7166	499	33
СД 2	E11	-	-	-	1	-	-	32931	2 174	2241	32932	2174	2241

Таблица 13

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

Наименования классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	ДЕТИ (0-14)			ПОДРОСТКИ (15-17)			ВЗРОСЛЫЕ (18+)			ИТОГО		
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации
сахарный диабет	E10-E14	308	54	35	125	13	2	37777	3470	419	38210	3537	424
из него:													
с поражением глаз	E10.3 E11.3 E12.3 E13.3 E14.3	2	1	-	3	-	-	3075	186	-	3080	187	-
с поражением почек	E10.2 E11.2 E12.2 E13.2 E14.2	5	-	-	10	1	-	1120	28	-	1135	29	-
из него:													
СД 1	E10	304	54	3	120	12	2	2738	139	17	3162	205	22
СД 2	E11	1	-	-	2	1	-	35006	3316	402	35009	3317	402

Таблица 14

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

Наименования классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	ДЕТИ (0-14)			ПОДРОСТКИ (15-17)			ВЗРОСЛЫЕ (18+)			ИТОГО		
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации
сахарный диабет	E10-E14	322	52	3	137	15	-	38482	2733	146	38941	2800	149
из него:													
с поражением глаз	E10.3 E11.3 E12.3 E13.3 E14.3	2	-	-	1	-	-	3130	34	-	3133	34	-
с поражением почек	E10.2 E11.2 E12.2 E13.2 E14.2	2	-	-	5	-	-	1105	30	-	1112	30	-
из него:													
СД 1	E10	318	50	3	134	15	-	2568	111	12	3020	176	15
СД 2	E11	1	1	-	3	-	-	35823	2610	134	35827	2611	134

Таблица 15

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

Наименования классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	ДЕТИ (0-14)			ПОДРОСТКИ (15-17)			ВЗРОСЛЫЕ (18+)			ИТОГО		
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации
сахарный диабет	E10-E14	339	50	4	131	14	1	38268	2740	297	38738	2804	302
из него:													
с поражением глаз	E10.3 E11.3 E12.3 E13.3 E14.3	2	-	-	1	-	-	2921	13	2	2924	13	2
с поражением почек	E10.2 E11.2 E12.2 E13.2 E14.2	2	-	-	4	-	-	1121	34	-	1127	34	-
из него:													
СД 1	E10	334	50	4	127	14	1	2320	141	10	2781	205	15
СД 2	E11	1	-	-	4	-	-	35831	2577	286	35836	2577	286

Таблица 16

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

Наименования классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	ДЕТИ (0-14)			ПОДРОСТКИ (15-17)			ВЗРОСЛЫЕ (18+)			ИТОГО		
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации
сахарный диабет	E10-E14	337	50	9	153	12	-	39641	4642	907	40131	4704	916
из него:													
с поражением глаз	E10.3 E11.3 E12.3 E13.3 E14.3	2	1	-	1	-	-	3392	28	-	3395	29	-
с поражением почек	E10.2 E11.2 E12.2 E13.2 E14.2	1	-	-	5	1	-	1546	43	-	1552	44	-
из него:													
СД 1	E10	331	48	8	150	12	-	2136	187	8	2617	246	16
СД 2	E11	3	2	1	3	-	-	37316	4416	881	37322	4418	882

Таблица 17

Динамика заболеваемости детей в возрасте 0-14 лет сахарным диабетом на 100 тыс. соответствующего населения в разрезе возрастных групп в период с 2018 по 2022 годы, по данным формы ФСН № 12

Наименования классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	2018 г.		2019 г.		2020 г.		2021 г.		2022 г.		Прирост/снижение в 2019 г. к 2018 г.		Прирост/снижение в 2020 г. к 2019 г.		Прирост/снижение в 2021 г. к 2020 г.		Прирост/снижение в 2022 г. к 2021 г.	
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом
сахарный диабет	E10-E14	158,5	23,4	180,7	31,7	189,9	200,2	200,2	29,5	200,5	29,7	14,0	35,5	5,1	-3,26	5,4	-3,7	0,1	0,8
из него:																			
сахарный диабет 1-го типа	E10	157,3	23,4	178,3	31,69	187,5	197,2	197,2	29,5	196,6	28,6	13,4	35,5	5,1	-6,98	5,2	0,13	-0,2	-3,26
сахарный диабет 2-го типа	E11	-	-	0,6	-	0,6	0,6	0,6	-	1,8	1,19	100	-	0	100	1,7	-100	201,7	100

Таблица 18

Динамика заболеваемости детей в возрасте 15-17 лет сахарным диабетом на 100 тыс. соответствующего населения в разрезе возрастных групп в период с 2018 по 2022 годы, по данным формы ФСН № 12

Наименования классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	2018 г.		2019 г.		2020 г.		2021 г.		2022 г.		Прирост/снижение в 2019 г. к 2018 г.		Прирост/снижение в 2020 г. к 2019 г.		Прирост/снижение в 2021 г. к 2020 г.		Прирост/снижение в 2022 г. к 2021 г.	
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом
сахарный диабет	E10-E14	403,3	31,02	429,1	44,63	460,9	50,46	439,9	47,00	516,4	40,50	6,4	43,87	7,4	13,06	-4,6	-6,86	17,4	-13,8
из него:																			
сахарный диабет 1-го типа	E10	399,9	31,0	411,9	41,2	450,8	50,46	426,4	47,0	506,3	40,5	3,0	32,8	9,4	22,5	-5,4	-6,84	18,7	-13,8
сахарный диабет 2-го типа	E11	3,4	-	6,9	3,4	10,1	-	13,4	-	10,1	-	99,4	100	47,1	-100	33,1	-	-24,6	-

Таблица 19

Динамика заболеваемости взрослых сахарным диабетом на 100 тыс. соответствующего населения в разрезе возрастных групп в период с 2018 по 2022 годы, по данным формы ФСН № 12

Наименования классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	2018 г.		2019 г.		2020 г.		2021 г.		2022 г.		Прирост/снижение в 2019 г. к 2018 г.		Прирост/снижение в 2020 г. к 2019 г.		Прирост/снижение в 2021 г. к 2020 г.		Прирост/снижение в 2022 г. к 2021 г.		
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	
сахарный диабет	E10-E14	45,6	3,0	43,5	3,9	44,4	3,1	44,3	3,2	46,7	5,5	-4,7	33	2,2	-21,1	0,3	1,26	4,9	71,5	
из него:																				
сахарный диабет 1-го типа	E10	7,7	0,5	3,1	0,2	2,9	0,1	2,7	0,2	2,5	0,2	-59,4	-68,6	-5,7	-25	-9,1	33,3	-6,7	37,5	
сахарный диабет 2-го типа	E11	37,5	2,6	40,3	3,81	41,3	3,0	41,7	2,9	43,9	5,2	7,2	54,2	2,6	-21	0,9	-0,7	5,5	73,9	

Таблица 20

Динамика заболеваемости всего населения сахарным диабетом на 100 тыс. соответствующего населения в разрезе возрастных групп в период с 2018 по 2022 годы, по данным формы ФСН № 12

Наименования классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	2018 г.		2019 г.		2020 г.		2021 г.		2022 г.	
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом
сахарный диабет	E10-E14	3750,5	248,9	3575,0	330,9	3653,4	262,7	3659,5	264,9	3835,7	449,6
из него:											
с поражением глаз	E10.3, E11.3 E12.3, E13.3, E14.3	295,9	9,7	288,2	17,5	293,9	3,2	276,2	1,2	324,5	2,8
с поражением почек	E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2	116,5	9,3	106,2	2,7	104,3	2,8	106,5	3,2	148,3	4,2
из него:											
СД 1	E10	673,8	46,3	295,8	19,2	283,3	16,5	262,7	19,4	250,1	23,5
СД 2	E11	3058,0	201,9	3275,5	310,3	3361,2	244,9	3385,4	243,4	3567,8	422,3

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

По данным отчетной документации, полученной от медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Курской области, в 2022 году:

число пациентов с сахарным диабетом 1-го и 2-го типа с ампутациями составило 521 человек, из них число высоких ампутаций – 44,7% (таблица 21);

число пациентов с сахарным диабетом 1-го и 2-го типа с хронической болезнью почек – 9 569, из них нуждающихся в заместительной почечной терапии – 34 человека (таблица 22);

число пациентов с диабетической ретинопатией с СД 1 – 993 человека, из них 23 со слепотой, СД 2 – 10 017 человек, из них 91 со слепотой (таблица 23).

Таблица 21

Число пациентов сахарным диабетом с ампутациями нижних конечностей и доля высоких ампутаций в период с 2018 по 2022 годы

Показатели	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Все ампутации,	474	505	500	490	521
из них:					
на 1000 больных сахарным диабетом	13,86	14,31	14,53	13,8	13,74
высокие ампутации (выше щели голеностопного сустава)	244	250	237	225	233
% высоких ампутаций от всех ампутаций	51,4	49,5	47,4	45,9	44,7

Таблица 22

Число пациентов с сахарным диабетом 1-го и 2-го типов с хронической болезнью почек, в том числе нуждающихся в заместительной почечной терапии, в период с 2018 по 2022 годы (по данным регистра больных сахарным диабетом)

Показатели	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Число пациентов с СД 1 и СД 2 с хронической болезнью почек	6582	8110	8883	9020	9569
% пациентов с СД 1 и СД 2 с хронической болезнью почек от всех пациентов с сахарным диабетом	19,3	23,0	25,9	25,5	25,3
Число пациентов с СД 1 и СД 2 с рСКФ менее 15 мл/мин/1,73 м ³ (СКД-ЕРІ)	141	134	110	93	89

Показатели	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Число пациентов, которые находятся на диализе, из них:	30	35	46	41	34
% получающих диализ из всех пациентов с сахарным диабетом и хронической болезнью почек	1,73	1,52	1,4	1,27	1,18

В Курской области имеется 4 центра гемодиализа: отделение гемодиализа ОБУЗ «Курская областная многопрофильная клиническая больница» (далее – ОБУЗ «КОМКБ») и 3 отделения ООО «Региональный диализный центр» в г. Курск, г. Курчатов и г. Железногорск.

Все хирургические пособия впервые проводятся на базе нефрологического отделения ОБУЗ «КОМКБ». В 2022 году зарегистрировано 2 пациента с пересаженной почкой.

Таблица 23

Число пациентов с сахарным диабетом 1-го и 2-го типов с диабетической ретинопатией в Курской области

Показатели	Единица измерения	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Число пациентов с СД 1 с диабетической ретинопатией	абс.	1101	1105	1048	1006	993
	% от всех пациентов с СД 1	48,1	48,1	48,2	46,0	44,27
Число пациентов с СД 2 с диабетической ретинопатией	абс.	10737	10921	10298	9940	10017
	% от всех пациентов с СД 2	33,7	33,2	32,09	29,9	28,2
Число пациентов с СД 1 со слепотой в исходе диабетической ретинопатии	абс.	26	25	25	23	23
	% от всех пациентов с СД 1 с диабетической ретинопатией	2,3	2,26	2,38	2,28	2,3
Число пациентов с СД 2 со слепотой в исходе диабетической ретинопатии	абс.	110	105	105	98	91
	% от всех пациентов с СД 2 с диабетической ретинопатией	1,0	0,96	1,0	0,98	0,9
% пациентов со слепотой от всех пациентов с СД 1 и СД 2 с диабетической ретинопатией		1,14	1,08	1,14	1,10	1,03

Число пациентов, прошедших обучение в «Школе для пациентов с сахарным диабетом», 2022 году составило 5 438, из них 300 человек (таблица 24).

Таблица 24

Число пациентов, обученных в «Школе для пациентов с сахарным диабетом», в Курской области в период с 2018 по 2022 годы

Число пациентов, обученных в «Школе для пациентов с сахарным диабетом»	Тип школы	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Взрослые с СД 1	стационарная	294	263	75	103	168
Взрослые с СД 2	амбулаторная	2 977	3 892	4 208	4 381	4 970
Дети с СД	стационарная	220	300	250	270	300
Дети с СД	амбулаторная	-	-	-	-	-
ВСЕГО		3 491	4 455	4 533	4 754	5 438

Работа кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» для взрослого населения в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Курской области, организуется с учетом требований приказа Министерства здравоохранения Курской области от 24.08.2023 № 553.

В 2023 году главный внештатный специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области, врач-эндокринолог и медсестра кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом» эндокринологического отделения ОБУЗ «КОМКБ» прошли на базе ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России курс по теме «Терапевтическое обучение сахарному диабету». В июне и сентябре 2023 года по распоряжению Министерства здравоохранения Курской области были проведены такие же двухдневные курсы обучения врачей школ для пациентов с сахарным диабетом медицинских организаций Курской области. В 2024 году запланировано обучение медицинских сестер кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом».

Детская «Школа для пациентов с сахарным диабетом» функционирует на базе ОБУЗ «Курская областная детская клиническая больница» (далее – ОБУЗ «КОДКБ») в условиях дневного и круглосуточного стационара согласно приказу Министерства здравоохранения Курской области от 23.08.2023 № 542 «Об организации работы кабинета-школы для больных сахарным диабетом в медицинских организациях, оказывающих помощь детям».

Запланировано создание амбулаторных «Школ для пациентов с сахарным диабетом» для детей в г. Курске на базе ОБУЗ «Курская городская детская поликлиника» (далее – ОБУЗ «КГДП») и в г. Железногорске на базе детской поликлиники ОБУЗ «Железногорская городская больница» (далее – ОБУЗ «ЖГБ»).

Таблица 25

Доля пациентов с сахарным диабетом, впервые выявленных при профилактических осмотрах и диспансеризации, в Курской области, %

Показатель	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Доля взрослых пациентов с сахарным диабетом, взятых под диспансерное наблюдение, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом СД в отчетном году	100	100	100	100
Доля заболеваний сахарным диабетом, выявленных впервые при профилактических осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа зарегистрированных заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом СД у взрослых за отчетный год	12,07	5,34	10,84	19,5

Одной из целей профилактического медицинского осмотра и диспансеризации является раннее выявление факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний, являющихся основной причиной преждевременной смертности (таблица 26).

Таблица 26

Данные о профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в Курской области в 2022-2023 годах

Возрастная категория	Количество лиц, прошедших профосмотр/ диспансеризацию			
	2022 г.		2023 г.	
	абс.	% от всего	абс.	% от всего
дети в возрасте 0-14 лет	137 085	80,96	103 561	1,63
подростки в возрасте 15-17 лет	26 166	87,87	20 634	69,65
взрослые от 18 лет и старше	272 062	31,66	306 900	36,17

Выявление основных факторов риска в динамике за 4 года в процентах от всех прошедших обследование представлено в таблице 27.

Таблица 27

Динамика выявления основных факторов риска

Факторы риска	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Гиперхолестеринемия	-	-	9,52	20,1
Гипергликемия	0,83	0,67	3,32	8,11
Курение	9,42	9,98	14,82	20,27
Нерациональное питание	24,77	25,75	27,26	38,98
Избыточная масса тела	20,02	21,5	23,18	31,20
Ожирение	7,8	11,7	16,00	21,11
Низкая физическая активность	13,75	14,47	14,25	23,09
Высокий и очень высокий абсолютный сердечно-сосудистый риск	17,46	12,1	10,59	17,26

Следующим значимым направлением работы при проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации отдельных групп взрослого населения является выявление хронических неинфекционных заболеваний. Выявляемость хронических неинфекционных заболеваний в целом по Курской области в течение последних лет также имеет положительную динамику. Количество лиц с заболеваниями, выявленными впервые в жизни, на 100 тыс. человек, прошедших обследование, в период с 2019 по 2022 годы представлено в таблице 28.

Таблица 28

Количество лиц с впервые выявленными заболеваниями на 100 тыс. человек, прошедших обследование, в Курской области в период с 2019 по 2022 годы

Показатель	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Злокачественные новообразования	203,6	101,9	126,3	277,1
из них:				
в 1-2 стадии	41,4	40,4	71,7	198,7
Сахарный диабет	124,9	144,2	217,1	441,2
Болезни системы кровообращения	733,4	888,9	1159,0	1904,9
Болезни органов дыхания	49,9	85,5	103,1	205,6
Болезни органов пищеварения	68,8	80,7	149,5	172,5

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

Структура эндокринологической службы Курской области представлена в таблицах 29-30.

Таблица 29

Структура эндокринологической службы Курской области, оказывающей медицинскую помощь взрослому населению в 2023 году

№ п/п	Структуры в соответствии с Порядком*	Количество, ед.
1.	Кабинет врача-эндокринолога в поликлиниках	34
2.	Кабинет «Школа для пациентов с сахарным диабетом» в амбулаторном звене	10
3.	Кабинет «Школа для пациентов с сахарным диабетом» в стационаре	2
4.	Кабинет «Диабетическая стопа» в амбулаторном звене	1
5.	Кабинет «Диабетическая стопа» в стационаре	0
6.	Кабинет диабетической ретинопатии (офтальмолога) в составе эндокринологического центра	0
7.	Межрайонный эндокринологический центр (далее – МЭЦ)	0
8.	Региональный эндокринологический центр (далее – РЭЦ)	0

* Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2023 г. № 104н.

Структура эндокринологической службы Курской области, оказывающей медицинскую помощь детскому населению в 2023 году

№ п/п	Структуры в соответствии с Порядком*	Количество, ед.
1.	Кабинет врача-эндокринолога детского в поликлиниках	8
2.	Кабинет «Школа для пациентов с сахарным диабетом» в амбулаторном звене	0
3.	Кабинет «Школа для пациентов с сахарным диабетом» в стационаре	1
4.	Эндокринологический центр для детей	0

* Порядок оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология», утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. № 908н.

В настоящее время эндокринологическая служба, оказывающая медицинскую помощь взрослому населению, представлена двумя специализированными отделениями – ОБУЗ «КОМКБ» и ОБУЗ «Курская городская клиническая больница скорой медицинской помощи» (далее – ОБУЗ «КГКБСМП»).

Эндокринологическое отделение ОБУЗ «КОМКБ» оснащено в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2023 г. № 104н. В указанном структурном подразделении проводится установка инсулиновых помп и приборов суточного мониторинга глюкозы крови (далее – СМГК) в рамках ВМП с 2021 года. Определение соотношения альбумин/креатинин в моче находится на стадии внедрения в клиническую практику.

Офтальмологическая помощь пациентам с сахарным диабетом организована в ОБУЗ «Офтальмологическая клиническая больница – офтальмологический центр» (3-й уровень), куда направляются пациенты, нуждающиеся в дообследовании и лечении офтальмологического профиля: проведение оптической когерентной томографии, лазеркоагуляции сетчатки, введение анти-VEGF препаратов.

Специализированного отделения эндокринной хирургии в регионе нет. Оперативное лечение заболеваний щитовидной железы и околощитовидных желез, надпочечников осуществляется на базе ОБУЗ «КОМКБ» и ОБУЗ «Курской онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова» (далее – ОБУЗ «КО НКЦ им. Г.Е. Островерхова»).

Трансназальная нейрохирургия и бариатрическая хирургия в регионе не осуществляются. При наличии показаний пациенты направляются в федеральные центры: ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России, ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России, ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. академика Н.Н. Бурденко» Минздрава России.

В регионе при выполнении пункционных биопсий щитовидной железы используется система оценки цитологических препаратов Bethesda (100% заключений). При УЗИ щитовидной железы используется протокол TIRADS.

Заместительная почечная терапия программным гемодиализом в 2023 году проводится в следующих медицинских организациях: ОБУЗ «КОМКБ» – 10 мест, ФГБУЗ «Медико-санитарная часть № 125 Федерального медико-биологического агентства» (далее – ФГБУЗ МСЧ № 125 ФМБА России) – 7 мест, ООО «Региональный диализный центр» г. Курск в составе 3 отделений – 44 места.

Для трансплантации пациенты направляются в ФГБУ «НМИЦ трансплантологии и искусственных органов им. академика В.И. Шумакова» Минздрава России. Вместе с тем, поддержано открытие в Курской области региональной программы донорства и трансплантации органов (в первую очередь, трансплантации почки).

Врачами эндокринологического отделения ОБУЗ «КОМКБ» осуществляются телемедицинские консультации в соответствии с приказом комитета здравоохранения Курской области от 29.06.2022 № 451 «О создании региональной телемедицинской сети в целях проведения телемедицинских консультаций». В 2022 году в регионе проведено 43 консультации, в 2023 году (на 01.10.2023) – более 150.

Таблица 31

Специализированные медицинские организации эндокринологического профиля, оказывающие помощь взрослым пациентам с сахарным диабетом, в Курской области

№ п/п	Название медицинской организации	Коечный фонд		Объемы помощи в 2022 году				
		Количество эндокринологических коек (на 01.12.2023)	Количество эндокринологических коек в дневном стационаре	Выписано	Пролечено	Пролечено экстренных	Число умерших	Занятость коечного фонда
1.	ОБУЗ «КОМКБ»	35	0	756	796	168	7	210,3
2.	ОБУЗ «КГКБСМП»	34	0	586	644	631	18	141,3

Анализ низкой занятости эндокринологических коек в 2022 году:

1. Специализированная стационарная помощь в 2022 году оказывалась с начала года не в полном объеме. Эндокринологическое отделение ОБУЗ «КГКБСМП» начало свою работу по профилю только с 15.04 2022.

2. Страх больных сахарным диабетом госпитализироваться в специализированные стационары во время неблагоприятной эпидситуации,

связанной с новой коронавирусной инфекцией COVID-19. Боязнь перед инфицированием в стационаре приводила к тому, что больные с высокой гликемией продолжали лечиться дома или в «доступных» коммерческих поликлиниках.

3. Повысился удельный вес госпитализаций больных сахарным диабетом в другие отделения. Участились госпитализации в отделения регионального сосудистого центра кардиологии, неврологии, гнойной хирургии по экстренным показаниям, связанным с острыми осложнениями сахарного диабета в результате декомпенсированного состояния больных на амбулаторном этапе.

4. Отсутствие в начале года очных приемов больных (продолжалась дистанционная выписка рецептов), в результате у врачей первичного звена не всегда была возможность лично оценить состояние больного сахарным диабетом и направить на лечение в специализированный стационар.

5. Исключение из работы эндокринологических отделений двух палат. В связи с эпидситуацией было организовано выделение двух палат для приема вновь прибывших пациентов, ожидающих результаты ПЦР-теста или имеющих повышенную температуру тела.

6. Выписка больных, находящихся в удовлетворительном состоянии и контактных с больными, у которых был за время лечения выявлен положительный тест на COVID-19. Зачастую это были больные с укороченными койко-днями.

В 2020 году на базе консультативно-диагностической поликлиники ОБУЗ «КОМКБ» открыт кабинет диабетической стопы, в котором работает врач-хирург, прошедший специализированное обучение в ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России. Планируется создание еще трех кабинетов «Диабетическая стопа» на базе ОБУЗ «ЖГБ», ОБУЗ «Советская центральная районная больница» и ОБУЗ «Курская городская больница №1 имени Николая Сергеевича Короткова» (далее – ОБУЗ «КГБ №1 им. Н.С. Короткова»).

В регионе имеется возможность проведения реваскуляризации нижних конечностей при синдроме диабетической стопы, однако количество этих вмешательств в настоящее время недостаточное. Распределение проведения реваскуляризации сосудов нижних конечностей представлено в таблице 32.

Таблица 32

Количество реваскуляризации нижних конечностей при синдроме диабетической стопы в Курской области период с 2018 по 2022 годы

Медицинская организация	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
ОБУЗ «КОМКБ»	28	27	37	27	18
ОБУЗ «КГБСМП»	-	-	-	-	28

Амбулаторная помощь детям с эндокринной патологией, в том числе с сахарным диабетом, оказывается врачами-эндокринологами детскими. В районах области, где отсутствуют указанные специалисты, функции врача-эндокринолога выполняют участковые врачи-педиатры, при наличии показаний дети направляются на консультацию к врачу-эндокринологу детскому ОБУЗ «КОДКБ».

Детская стационарная эндокринологическая служба функционирует на базе ОБУЗ «КОДКБ», в которой выделено 19 специализированных детских эндокринологических коек. Согласно утвержденной схеме маршрутизации дети, нуждающиеся в оказании специализированной медицинской помощи по профилю «Детская эндокринология» в условиях круглосуточного стационара, включая детей с сахарным диабетом, из других лечебных учреждений направляются в ОБУЗ «КОДКБ» (таблица 33).

Таблица 33

Специализированные медицинские организации эндокринологического профиля, оказывающие помощь детям с сахарным диабетом, в Курской области

№ п/п	Название медицинской организации	Коечный фонд		Объемы помощи в 2022 году			
		Количество эндокринологических коек (на 01.12.2023)	Количество эндокринологических коек в дневном стационаре	Оборот койки	Ср. длительность госпитализации	% экстренных больных	Занятость коечного фонда
1.	ОБУЗ «КОДКБ»	19	-	25,1	8,7	20	218,11

Эндокринологические койки в ОБУЗ «КОДКБ» оснащены в соответствии с требованиями Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология», утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. № 908н. В отделении проводится установка приборов СМГК.

В 2024 году планируется создание РЭЦ на базе ОБУЗ «КОМКБ», МЭЦ на базе ОБУЗ «ЖГБ» с маршрутизацией пациентов с сахарным диабетом из Хомутовского, Фатежского, Дмитриевского, Поныровского, Коньшевского, Железногорского районов, а также открытие новых структурных подразделений, оказывающих медицинскую помощь пациентам с сахарным диабетом и его осложнениями в связи с этим (таблицы 34-35).

Список имеющихся и планируемых к развертыванию структурных подразделений для оказания медицинской помощи взрослому населению с сахарным диабетом и его осложнениями в Курской области
(по состоянию на 01.11.2023)

№ п/п	Наименование медицинской организации	Количество кабинетов врача-эндокринолога	Количество запланированных к открытию кабинетов врача-эндокринолога	Количество кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом»	Количество запланированных к открытию кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом»
1.	ОБУЗ «КОМКБ»	2	0	1	0
2.	ОБУЗ «КГКБСМП»	1	0	2	0
3.	ОБУЗ «КГБ № 1 им. Н.С. Короткова»	3	0	1	0
4.	ОБУЗ «Курская городская клиническая больница № 3» (далее – ОБУЗ «КГКБ № 3»)	1	0	1	0
5.	ОБУЗ «Курская городская поликлиника № 5» (далее – ОБУЗ «КГП № 5»)	1	0	1	0
6.	ОБУЗ «Курская городская больница № 6» (далее – ОБУЗ «КГБ № 6»)	1	0	1	0
7.	ОБУЗ «ЖГБ»	2	0	1	0
8.	ОБУЗ «Октябрьская центральная районная больница»	1	0	1	0
9.	ОБУЗ «Суджанско-Большесолдатская центральная районная больница»	1	0	1	0
10.	ОБУЗ «Щигровская центральная районная больница»	1	0	1	0
11.	ФГБУЗ МСЧ № 125 ФМБА России	-	0	1	0
12.	ОБУЗ «Железногорская центральная районная больница»	1	0	0	0
13.	ОБУЗ «Золотухинская центральная районная больница»	1	0	0	0
14.	ОБУЗ «Обоянская центральная районная больница»	1	0	0	0
15.	ОБУЗ «Пристенская центральная районная больница»	1	0	0	0
16.	ОБУЗ «Солнцевско-Мантуровская центральная	1	0	0	0

№ п/п	Наименование медицинской организации	Количество кабинетов врача-эндокринолога	Количество запланированных к открытию кабинетов врача-эндокринолога	Количество кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом»	Количество запланированных к открытию кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом»
	районная больница»				
17.	ОБУЗ «Советская центральная районная больница»	1	0	0	0
18.	ОБУЗ «Касторенская центральная районная больница»	1	0	0	0
19.	ОБУЗ «Беловская центральная районная больница»	1	0	0	0
20.	ОБУЗ «Курчатовская центральная районная больница»	1	0	0	0
21.	ОБУЗ «Рыльская центральная районная больница»	1	0	0	0
22.	ОБУЗ «Хомутовская центральная районная больница»	1	0	0	0
23.	ОБУЗ «Глушковская центральная районная больница»	1	0	0	0
24.	ОБУЗ «Дмитриевская центральная районная больница»	1	0	0	0
25.	ОБУЗ «Льговская центральная районная больница»	1	0	0	0
26.	ОБУЗ «Курская центральная районная больница»	1	0	0	0
27.	ОБУЗ «Поныровская центральная районная больница»	1	0	0	0
28.	ОБУЗ «Горшеченская центральная районная больница»	1	0	0	0
29.	ОБУЗ «Медвенская центральная районная больница»	1	0	0	0
30.	ОБУЗ «Фатежская центральная районная больница»	1	0	0	0
31.	ОБУЗ «Черемисиновская центральная районная больница»	1	0	0	0

Список имеющихся и планируемых к развертыванию структурных подразделений для оказания медицинской помощи детскому населению с сахарным диабетом и его осложнениями в Курской области
(по состоянию на 01.12.2023)

№ п/п	Наименование медицинской организации	Количество кабинетов врача-эндокринолога детского	Количество запланированных к открытию кабинетов врача-эндокринолога детского	Количество кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом»	Количество запланированных к открытию кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом»
1.	ОБУЗ «КОДКБ»	1	2	1	0
2.	ОБУЗ «КГДП»	3	0	0	1
3.	ОБУЗ «ЖГБ»	1	0	0	1
4.	ОБУЗ «КГКБ № 3»	1	0	0	0
5.	ОБУЗ «КГБ № 1 им. Н.С. Короткова»	1	0	0	0
6.	ОБУЗ «КГБ № 6»	1	0	0	0

Универсальным показателем качества ведения пациентов с сахарным диабетом является гликированный гемоглобин, который служит ключевым маркером эффективности терапии и основополагающим параметром, ассоциированным с риском развития осложнений и долгосрочным прогнозом пациентов с сахарным диабетом.

С целью повышения доступности и качества оказываемой помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», снижения инвалидизации и смертности, во исполнение распоряжения комитета здравоохранения Курской области от 30.08.2022 № 554 исследование гликированного гемоглобина проводится всем пациентам сахарным диабетом, находящимся на диспансерном учете, в рамках ОМС.

На базе ОБУЗ «КО НКЦ им. Г.Е. Островерхова» функционирует централизованная лаборатория, к которой на сегодняшний день присоединены следующие центральные районные больницы: Курская, Коньшевская, Льговская, Курчатовская, Октябрьская, Медвенская, Горшеченская, Касторенская, Советская, Щигровская, Хомутовская, Рыльская, Глушковская, Корневская, а также ряд городских больниц: ОБУЗ «КГБ № 6», ОБУЗ «КГБ № 1 им. Н.С. Короткова», ОБУЗ «КГКБ № 3», ОБУЗ «КГП № 5».

Таблица 36

Информация об анализаторах исследования уровня гликированного гемоглобина (HbA1c) в медицинских организациях Курской области

№ п/п	Наименование медицинской организации	Наименование анализатора	Год выпуска	Метод определения	Соответствие NGSP	Количество выполненных исследований HbA1c за 2022 год
1.	ОБУЗ «Госпиталь ветеранов войн»	CS-T240 Dirui	2016	Иммунотурбидиметрия	да	525
2.	ОБУЗ «Областной перинатальный центр»	Humastar-600	2019	Иммунотурбидиметрия	да	733
3.	ОБУЗ «КГКБСМП»	Quo-Lab	2016	Иммунотурбидиметрия	да	187
4.	ОБУЗ «КГКБ № 3»	BA-400 Byosystems	2021	Иммунотурбидиметрия	да	556
5.	ОБУЗ «КОМКБ»	Beckman Couiter AU 680	2017	Иммунотурбидиметрия	да	88
6.	ОБУЗ «КГБ № 6»	Qou-Test Analyser	2014	Иммунотурбидиметрия	да	594
7.	ФКУЗ «МСЧ МВД России по Курской области»	InnovaStart	2019	Иммунотурбидиметрия	да	714
8.	ОБУЗ «КО НКЦ им. Г.Е. Островерхова»	Variant 2 Turbo Bio Rad	2021	ВЭЖХ	да	7 931
9.	ОБУЗ «КОДКБ»	«Selectra E», A-15 Byosystems	2010, 2022	Иммунотурбидиметрия	да	977
10.	ОБУЗ «Солнцевская центральная районная больница»	A-15 Byosystems	2019	Иммунотурбидиметрия	да	582

Возможность определения гликированного гемоглобина детям имеется на базе ОБУЗ «КОДКБ», детских поликлиник г. Курска, г. Курчатова, г. Железногорска и части районных поликлиник области.

1.6. Кадровый состав организаций

По состоянию на 01.01.2022 укомплектованность врачами-эндокринологами составляла 81,4%, в т.ч. в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, – 91,7%; в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, – 55,4%. По состоянию на 01.01.2023 укомплектованность врачами-эндокринологами составляет 90,3%, в т.ч. в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, – 93,8%; в

подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, – 82,8%, отмечается рост показателя на 10,9%, 2,2% и 49,5% соответственно.

Таблица 37

Обеспеченность медицинских организаций Курской области врачами на 10 тыс. населения в период с 2018 по 2022 годы, по данным формы ФСН №30

Год	Обеспеченность на 10 тыс. населения		
	Врачами-эндокринологами	Врачами-эндокринологами детскими	Врачами-офтальмологами
2022	0,55	0,45	0,95
2021	0,53	0,40	0,94
2020	0,47	0,45	0,93
2019	0,51	0,25	0,84
2018	0,54	0,40	0,82

С целью подготовки специалистов в сфере профилактики, диагностики и лечения сахарного диабета и обеспечения учреждений квалифицированными кадрами в рамках регионального проекта осуществляется повышение квалификации медицинских работников, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, реализуется подготовка врачей по целевому обучению. В заключенных договорах в период обучения студентов и ординаторов предусмотрены меры поддержки в виде одноразовой ежегодной стипендии в размере от 5 тыс. рублей.

Министерством здравоохранения Курской области направлена заявка на обучение граждан по программам ординатуры за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, зачисление которых будет производиться в рамках квоты приема на целевое обучение в 2024/25 учебном году по специальности «Эндокринология» в количестве 2-х человек. В настоящее время проходят обучение в рамках договора о целевом обучении 3 человека, в 2024 году планируется трудоустройство 1 человека, в 2025 – 2 человек.

В целях снижения дефицита медицинских работников, привлечения и закрепления медицинских работников на местах проводится ряд мероприятий. С 2012 года реализуется программа «Земский доктор». За весь период реализации программ на работу в медицинские организации, расположенные в сельских населенных пунктах, было привлечено 413 врачей-специалистов, в т.ч. в 2023 году привлечено 24 врача-специалиста.

Обучение медицинских работников проводится на портале непрерывного медицинского образования за счет средств федерального бюджета, за счет средств нормированного страхового запаса для

финансового обеспечения мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, профессиональной переподготовке. По итогам 2023 года, по состоянию на текущую дату по вопросам профилактики, диагностики и лечения сахарного диабета обучено 387 медицинских работников.

Реализуются мероприятия в рамках социальной поддержки медицинских работников: по возмещению процентов по кредитам и займам, полученным на приобретение или строительство жилья; по оплате жилого помещения и коммунальных услуг.

На постоянной основе Министерством здравоохранения Курской области проводится работа по взаимодействию с образовательными организациями, реализующими программы высшего и среднего профессионального медицинского образования, включающая участие в ярмарках вакансий, размещение информации о вакантных должностях в медицинских организациях, в центрах занятости образовательных организаций, проведение встреч со студентами и ординаторами.

В целях привлечения медицинских кадров актуальная информация об имеющихся вакансиях в медицинских организациях Курской области размещена на официальном сайте Министерства здравоохранения Курской области, официальных сайтах медицинских организаций. Объявления публикуются на сайтах вакансий и в средствах массовой информации.

Работает телефон «горячей линии» Министерства здравоохранения Курской области (8 (4712) 51-47-25) по вопросу оказания содействия в трудоустройстве в подведомственные медицинские организации.

Таблица 38

Число врачей-эндокринологов в Курской области в период с 2018 по 2022 годы, по данным формы ФСН № 30

Год	Число должностей, всего		из них:				Число физ. лиц основных работников на занятых должностях, чел.	из них:		Имеют квалификационную категорию, чел			Имеют сертификат специалиста, чел.	Имеют свидетельство об аккредитации, чел.	Находятся в декретном и долгосрочном отпуске, чел.	Не имеют квалификационной категории, чел.
			в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях			в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	высшую	первую	вторую				
	штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых										
2018	62,0	56,0	44,25	41,5	17,5	14,5	46	38	8	22	2	3	31	15	5	19
2019	67,25	54,75	48,5	44,5	18,5	10,25	44	38	6	20	2	6	38	6	4	16
2020	69,25	47,25	51,5	39,5	17,5	7,75	41	37	4	18	4	1	39	2	4	18
2021	63,0	52,25	48,75	39,5	14,0	12,75	46	36	10	21	5	3	46	-	2	17
2022	60,25	49,5	46,0	37,75	14,0	11,75	48	38	10	18	6	2	48	-	5	22

Таблица 39

Число врачей-эндокринологов детских в Курской области в период с 2018 по 2022 годы,
по данным формы ФСН № 30

Год	Число должностей, всего		из них:				Число физ. лиц основных работников на занятых должностях, чел.	из них:		Имеют квалификационную категорию, чел			Имеют сертификат специалиста, чел.	Имеют свидетельство об аккредитации, чел.	Находятся в декретном и долгосрочном отпуске, чел.	Не имеют квалификационной категории, чел.
			в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях			в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	высшую	первую	вторую				
	штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых										
2018	10,75	8,5	9,5	7,5	1,25	1,0	8	7	1	2	-	1	8	-	-	5
2019	8,75	5,5	8,75	5,5	-	-	5	5	-	1	-	-	5	-	-	4
2020	11,25	8,0	10,0	7,0	1,0	1,0	9	8	1	2	-	1	9	-	-	6
2021	11,5	7,5	10,5	6,5	1,0	1,0	8	7	1	2	-	1	8	-	-	5
2022	12,0	9,25	11,0	8,25	1,0	1,0	9	8	1	2	-	-	9	-	-	7

Таблица 40

Число врачей-офтальмологов в Курской области в период с 2018 по 2022 годы, по данным формы ФСН № 30

Год	Число должностей, всего		из них:				Число физ. лиц основных работников на занятых должностях, чел.	из них:		Имеют квалификационную категорию, чел			Имеют сертификат специалиста, чел.	Имеют свидетельство об аккредитации, чел.	Находятся в декретном и долгосрочном отпуске, чел.	Не имеют квалификационной категории, чел.
			в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях			в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	высшую	первую	вторую				
	штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых										
2018	123,25	106,75	96,5	85,0	26,75	21,75	86	69	17	22	23	5	61	25	4	36
2019	134,25	106,5	100,0	85,0	34,25	21,5	89	71	18	21	22	3	87	2	5	43
2020	135,75	109,25	100,5	78,75	35,25	30,5	99	75	24	23	23	6	97	2	6	47
2021	135,75	116,75	99,0	82,5	35,25	32,75	101	75	25	24	23	5	101	-	7	49
2022	137,0	107,75	99,25	74,5	37,75	33,25	102	74	28	24	26	8	102	-	10	44

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

Приказ Министерства здравоохранения Курской области от 06.10.2023 № 661 «Об утверждении Положения об организации оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология»;

приказ Министерства здравоохранения Курской области от 06.10.2023 № 665 «О маршрутизации взрослых пациентов при оказании медицинской помощи по профилю «эндокринология» в Курской области»;

приказ Министерства здравоохранения Курской области от 06.10.2023 № 662 «О совершенствовании Государственного регистра больных сахарным диабетом в Курской области»;

распоряжение комитета здравоохранения Курской области от 30.08.2022 № 554;

приказ Министерства здравоохранения Курской области от 24.08.2023 № 553 «Об организации работы кабинетов «Школа для больных сахарным диабетом» в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Курской области»;

приказ Министерства здравоохранения Курской области от 06.10.2023 № 664 «О маршрутизации взрослых пациентов для прохождения обучения в кабинетах «Школа для больных сахарным диабетом»;

приказ Министерства здравоохранения Курской области от 24.03.2023 № 190 «Об организации оказания медицинской помощи детям на территории Курской области»;

приказ Министерства здравоохранения Курской области от 23.08.2023 № 542 «Об организации работы кабинета-школы для больных сахарным диабетом в медицинских организациях, оказывающих помощь детям»;

приказ комитета здравоохранения Курской области от 29.06.2022 № 451 «О создании региональной телемедицинской сети в целях проведения телемедицинских консультаций».

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

Сроки оказания плановой специализированной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом согласно Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Курской области не превышают 14 дней.

Таблица 41

Доля пациентов с сахарным диабетом, находящихся под диспансерным наблюдением в медицинских организациях Курской области, в период с 2018 по 2022 годы

Группа	Диагноз	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Дети 0-14	СД 1	90,7	91,1	87,4	90,7	98,2
	СД 2	0	0	100,0	50,0	100,0
Всего		90,8	90,6	87,9	90,6	98,2
Подростки 15-17 лет	СД 1	77,6	69,2	76,1	81,1	75,3
	СД 2	100,0	100,0	100,0	100	66,7
Всего		77,8	68,0	76,6	80,2	75,2
Взрослые	СД 1	36,6	84,1	78,1	45,8	91,9
	СД 2	92,7	91,0	85,8	88,1	90,8
Всего		82,6	90,4	85,2	87,7	90,9
ИТОГО	СД 1	39,3	84,2	79,0	52,8	91,7
	СД 2	92,7	91,0	85,8	88,1	90,8
	Всего	82,6	90,4	85,2	87,7	90,9

Число пациентов с сахарным диабетом 1-го и 2-го типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7,0%, на конец 2022 года составило 4 206 человек из числа пациентов с сахарным диабетом 1-го и 2-го типов, охваченных исследованием указанным исследованием. (таблица 42).

Таблица 42

Число взрослых пациентов, которым был выполнен анализ крови на HbA1c не менее 1 раза в год лабораторным методом, и доля пациентов с уровнем HbA1c менее 7,0%

Показатель	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Число пациентов с сахарным диабетом, всего	34 179	35 280	34 404	35 484	37 913
Число пациентов с СД 1 и СД 2, которым проведено исследование гликированного гемоглобина не менее 1 раза в год с помощью лабораторного метода	5 291	7 553	11 157	10 560	11 467
Доля в % ко всем пациентам с сахарным диабетом	15,52	21,48	32,57	29,89	30,38
Число пациентов с СД 1 и СД 2, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7,0%	2 357	3 609	5 047	4 075	4 206
Доля в % ко всем пациентам с определенным гликированным гемоглобином	44,5	47,78	45,24	38,59	36,68

Число детей с сахарным диабетом 1-го типа, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7,0%, на конец 2022 года составило 140 человек, охвачено исследованием 100% (таблица 43).

Таблица 43

Число детей, которым был выполнен анализ крови на HbA1c не менее 1 раза в год лабораторным методом, и доля пациентов с уровнем HbA1c менее 7,0%

Показатель	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Число пациентов с сахарным диабетом, всего	320	380	402	406	456
Число пациентов с СД 1 и СД 2, которым проведено исследование гликированного гемоглобина не менее 1 раза в год с помощью лабораторного метода	300	380	400	400	456
Доля в % ко всем пациентам с сахарным диабетом	93	100	99	98	100
Число пациентов с СД 1 и СД 2, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7,0%	100	100	120	132	164
Доля в % ко всем пациентам с определенным гликированным гемоглобином	33	27	30	33	36

В области ведется регистр пациентов с сахарным диабетом в онлайн-формате. С 2019 года регулярно актуализируются приказы и распоряжения для совершенствования ведения указанного регистра, устранения недостатков и проведения внутриведомственной экспертной оценки.

Курская область занимает 7 место в рейтинге из 84 регионов по качеству ведения регионального сегмента Регистра сахарного диабета на июль 2023 года.

Таблица 44

Длительность госпитализации в медицинских учреждениях Курской области по профилю «эндокринология» в 2022 году

Структурные подразделения	Средний койко-день
Эндокринологические отделения (койки) для взрослых	9,0
Эндокринологические отделения (койки) для детей	7,8
Койки эндокринологические дневного стационара для взрослых	-
Койки эндокринологические дневного стационара для детей	7,8

Программа льготного лекарственного обеспечения граждан Курской области, имеющих право на получение государственной социальной помощи, осуществляется в соответствии со статьей 6¹ Федерального закона от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи», а также по категории заболевания в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 г. № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения

лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения».

На протяжении 5 лет, начиная с 2018 года, численность льготных категорий граждан, страдающих сахарным диабетом, ежегодно увеличивается на 2 600-3 500 вновь выявленных пациентов, самый большой прирост численности наблюдался в 2022 году и составил 4 642 пациента. Всего по истечении 2018 года в Курской области под диспансерным наблюдением по категории заболевания «Сахарный диабет» значилось 33 023 пациента и 42 497 пациентов по состоянию на 01.10.2023, из 42 497 пациентов 6 130 пациентов имеют установленную группу инвалидности.

Одновременно с ростом численности льготных категорий граждан по категории заболевания «Сахарный диабет» наблюдается тенденция снижения числа граждан, имеющих право на получение льготных лекарственных препаратов за счет средств федерального бюджета и прирост граждан, получающих лекарственные препараты за счет средств областного бюджета, что связано в первую очередь с отказом от набора социальных услуг и, как следствие, – дублированием льготы в рамках постановления Правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 г. № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и медицинских организаций лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения».

Объем необходимых финансовых средств для обеспечения пациентов с сахарным диабетом постоянно возрастает. Так, в 2021 году на приобретение таблетированных сахароснижающих препаратов, а также препаратов инсулина и медицинских изделий из средств федерального и областного бюджета было затрачено 296 086,3 тыс. рублей, в 2022 году – 475 855,5 тыс. рублей и 563 532,1 тыс. рублей уже затрачено по состоянию на 01.10.2023. Вместе с тем, закупочные процедуры для обеспечения пациентов до конца 2023 года продолжают проводиться по мере дополнительно выделяемого финансирования из областного бюджета. Основной прирост потребности таблетированных сахароснижающих лекарственных препаратов составляют лекарственные препараты группы ингибиторов SGLT 2 под МНН «Дапаглифлозин» и «Эмпаглифлозин». Так, в 2021 году указанные лекарственные препараты были закуплены в количестве 20 300 уп. на общую сумму 49 188,0 тыс. рублей, в 2022 году уже 37 474 уп. на 90 881,7 тыс. рублей, в 2023 году, с учетом планируемых к поставке до конца года, 52 926 уп. на 132 431,1 тыс. рублей.

Основная часть лекарственных препаратов и медицинских изделий, закупаемых для обеспечения пациентов с сахарным диабетом, приходится на долю областного бюджета, поскольку сумма поступающих бюджетных ассигнований из федерального бюджета на протяжении трех лет меняется незначительно, а объем выделенных средств из областного бюджета увеличился почти в 2 раза по сравнению с 2021 годом.

До конца 2023 года будет осуществлен переход на новый программный продукт в части льготного лекарственного обеспечения, в

рамках которого будет осуществлен мониторинг лекарственного обеспечения пациентов, страдающих сахарным диабетом.

Дети с сахарным диабетом 1-го типа обеспечиваются за счет средств областного бюджета изделиями медицинского назначения для исследования уровня глюкозы в крови методом непрерывного мониторирования (СНМГ) в соответствии с Порядком обеспечения несовершеннолетних граждан, страдающих заболеванием «Сахарный диабет 1-го типа», изделиями медицинского назначения для исследования уровня глюкозы в крови методом непрерывного мониторирования, утвержденным постановлением Администрации Курской области от 19.09.2022 № 1028-па, приказом комитета здравоохранения Курской области от 19.09.2022 № 673 «Об организации обеспечения несовершеннолетних граждан, страдающих заболеванием «Сахарный диабет 1-го типа», изделиями медицинского назначения для исследования уровня глюкозы в крови методом непрерывного мониторирования». В 2022 году из областного бюджета на эти цели было выделено 10,4 млн. рублей, 20,8 млн. рублей выделено на 2023 год.

В настоящее время СНМГ получают бесплатно 199 детей, страдающих сахарным диабетом 1-го типа (выделены категории детей в возрасте до 11 лет; дети, находящиеся на помповой инсулинотерапии; дети с нестабильным течением заболевания).

Качество оказания помощи пациентам с сахарным диабетом в долгосрочной перспективе определяет назначаемая антидиабетическая терапия. В Курской области отмечается постепенное снижение доли пациентов на монотерапии и увеличение количества больных на двойных и тройных комбинациях, что соответствует клиническим рекомендациям (рисунок 1).

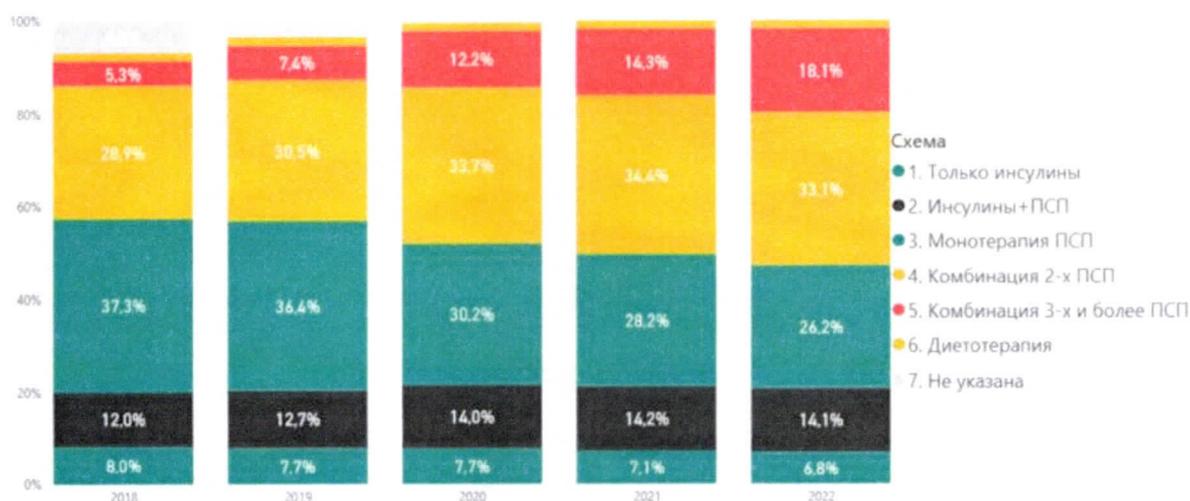


Рисунок 1. Схема терапии сахарного диабета 2 типа в период с 2018 по 2022 годы в Курской области

По данным Федерального Регистра больных сахарным диабетом в Курской области удельный вес больных, получающих инновационные препараты, такие как ингибиторы ДПП 4, ингибиторы НГЛТ-2 и агонисты ГПП-1 выше, чем в Российской Федерации в целом. Это связано с тем, что последние два класса обладают доказанными кардио- и нефропротективным действием, способствующим снижению сердечно-сосудистой смертности. Кроме того, ингибиторы НГЛТ вошли в клинические рекомендации по лечению ХСН, тем самым активно стали назначаться кардиологами и терапевтами с этой целью.

Увеличилось количество больных, получающих терапию с помощью инсулиновой помпы в базис-болюсном режиме: в 2018 году – 35 пациентов, в 2019 году – 39 пациентов, в 2020 году – 68 пациентов, в 2021 году – 87 пациентов, в 2022 году – 110 пациентов.

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

В Курской области сформирована многокомпонентная и многоуровневая модель профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни. Структура профилактики включает в себя ОБУЗ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики», 5 центров здоровья (4 взрослых и 1 детский), 13 отделений и 24 кабинета медицинской профилактики для взрослых, 9 кабинетов медицинской помощи при отказе от курения. Ими ежегодно с 2013 года проводится исследование распространенности факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний.

Портрет Курской области по результатам исследования в 2022 году имеет следующий вид:

в сумме избыточная масса тела и ожирение определяется у 66,3% населения, из них имеют ожирение – 21%;

распространенность низкой физической активности (тратят менее 30 минут в день на ходьбу в умеренном или быстром темпе) составляет 26%;

распространенность недостаточного потребления овощей и фруктов (употребляют ежедневно менее 400 граммов (или 4-5 порций) фруктов и овощей) составляет 58%;

употребляют сахар в избытке (более 5 кусков сахара или чайных ложек варенья, меда) 26,5% населения;

повышенный уровень глюкозы крови (более 7 ммоль/л) отмечается у 14% населения;

досаливают уже приготовленную пищу, не пробуя (избыточное потребление соли) 10% населения;

повышенный уровень общего холестерина крови наблюдается у 22% населения;

повышенное артериальное давление определяется у 60% населения;

курит 25% населения.

Таблица 45

Доля лиц с выявленными при проведении диспансеризации населения факторами риска развития хронических неинфекционных заболеваний в Курской области в период с 2016 по 2022 годы, %

Факторы риска	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Избыточное потребление соли	8	7	7	6,2	6,2	9	10
Недостаточное употребление в пищу фруктов и овощей	56	61	17,5	21	22	22	58
Низкая физическая активность	33	30	31	35	35	32,5	26
Курение	27,5	26,3	25	26	27,5	27,4	25
Алкоголь (злоупотребление)	7	2,1	4	4	5	5	5
Артериальная гипертензия	41,5	52,7	43	63	63	63,8	60
Избыточное потребление сахара	30	28,6	36	38	39	39	26,5
Повышенный уровень холестерина в крови	22	16,5	21	18	20	21	22
Избыточная масса тела, в том числе ожирение	67	64,9	63	64,1	65,2	65,6	66,3
из них: имеют ожирение	21	18,4	24	18,7	19,5	20	21
Повышенный уровень сахара в крови	20	15,4	17	15	16	16	14

В период с 2016 по 2022 годы увеличилось количество лиц, имеющих артериальную гипертензию, с 41,5% до 60%, что может свидетельствовать об активной работе по установлению диагноза и проведению диспансерного наблюдения.

Распространенность низкой физической активности снизилась с 33% до 26%. Также снизилась и распространенность избыточного потребления сахара с 30% до 26,5% и, в то же время, распространенность повышенного уровня сахара в крови снизилась с 20% до 14%.

Распространенность избыточной массы тела осталась на прежнем уровне 67% – 66,3%, так же как распространенность ожирения – 21%.

Распространенность повышенного уровня холестерина в крови остается практически на одном уровне - в среднем 22%.

Распространенность курения снизилась с 32,7% до 25%, распространенность злоупотреблением алкоголя снизилась с 8,6% до 5%, что свидетельствует о положительном влиянии профилактических

мероприятий.

Ежегодно с целью снижения распространенности факторов риска развития неинфекционных заболеваний, в том числе сахарного диабета, в рамках деятельности Межведомственного Совета по развитию общественного здоровья Курской области при Губернаторе Курской области проводятся:

областная молодежная антикризисная акция «Твой выбор – твоя жизнь!», включающая в себя: мониторинг факторов риска в молодежной среде, мониторинг социального самочувствия молодежи, адресное планирование профилактической деятельности по результатам мониторинга (территориально), проведение целевых мероприятий для молодежи;

долгосрочный межведомственный проект «Здоровье – школе!», в рамках которого организуются профилактические мероприятия с воспитанниками пришкольных лагерей г. Курска;

программа учебно-практических занятий для педагогов образовательных организаций Курской области в рамках проекта «Здоровье – школе!»;

классные часы в общеобразовательных и дошкольных учреждениях г. Курска с участием врачей различных специальностей;

информирование граждан с использованием региональных средств массовой информации (статьи по здоровому образу жизни и профилактике хронических неинфекционных заболеваний, теле- и радиопередачи);

мероприятия, посвященные Всемирным и Международным дням и др.

В 2022 году специалистами учреждений здравоохранения Курской области прочитано 6 063 врачебных лекции с охватом 120 938 человек, проведено 14 380 врачебных бесед с охватом 61 829 человек, 18 684 беседы среднего медицинского персонала с охватом 82 210 человек, 85 конференций и тематических вечеров вопросов и ответов. Изготовлено и распространено 36 562 экземпляра листовок и памяток и 346 санитарных бюллетеней по различным вопросам сохранения здоровья и профилактике вредных привычек.

1.10. Выводы и предложения

В Курской области отсутствует трехуровневая система оказания медицинской помощи больным сахарным диабетом. Регион характеризуется достаточной обеспеченностью стационарным, в том числе высокотехнологичным лечением. Разработана маршрутизация пациентов с сахарным диабетом и его осложнениями, однако, горизонтальные связи и междисциплинарное взаимодействие представляется недостаточным. Отмечается более высокая в сравнении с другими регионами обеспеченность современными инсулинами, инновационными сахароснижающими препаратами. Тем не менее, частота применения

инновационных препаратов, влияющих кроме углеводного обмена на риски сердечно-сосудистых событий (ингибиторы натрий-глюкозного транспортера, агонисты глюкагоноподобного пептида, ингибиторы дипипилпептидазы), исходя из современных представлений и клинических рекомендаций, является недостаточной.

Анализ представленных выше данных позволяет определить основные проблемы в оказании медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом в Курской области.

Основные недостатки в оказании помощи больным сахарным диабетом наблюдаются в амбулаторном звене. Поэтому при планировании мероприятий Программы основное внимание следует уделить амбулаторному этапу оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология» в контексте совершенствования маршрутизации и взаимосвязей между:

врачом-терапевтом/врачом общей практики и врачом-эндокринологом;

амбулаторными врачами-хирургами и специалистами кабинетов «Диабетическая стопа»;

врачами-эндокринологами и врачами-офтальмологами.

Отмечается недостаточная доля пациентов с целевым уровнем гликированного гемоглобина и, как следствие, высокая распространенность хронических осложнений сахарного диабета, включая инвалидизирующие стадии диабетической ретинопатии и нефропатии.

Регистрируется высокая частота ампутаций нижних конечностей на уровне голени и бедра, одной из главных причин которой является недостаточное выявление пациентов с высоким риском синдрома диабетической стопы, а также пациентов с ранними стадиями этого осложнения в амбулаторных условиях.

Также отмечается крайне низкий процент реваскуляризирующих вмешательств.

Имеются недостатки в статистическом учете пациентов с сахарным диабетом и его осложнениями, а также недостаточная заполняемость в части осложнений сахарного диабета в Регистре больных сахарным диабетом.

Отсутствует взаимосвязь между информационными системами, содержащими сведения о пациентах с сахарным диабетом.

Для решения имеющихся недочетов и улучшения качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом в Курской области следует:

повысить качество скрининговых обследований в группах риска сахарного диабета за счет проведения с врачами-терапевтами, педиатрами обучающих семинаров, посвященных раннему выявлению нарушений углеводного обмена;

обеспечить выполнение плана охвата населения профилактическими медицинскими осмотрами и диспансеризацией населения;

проводить скрининг больных сахарным диабетом на микроальбуминурию с целью раннего выявления осложнений;

обучить медицинских работников «Школ для пациентов с сахарным диабетом» структурированным программам;

расширить охват обучаемых больных сахарным диабетом в кабинетах «Школы для пациентов с сахарным диабетом»;

продолжить вести мониторинг качества диспансерного наблюдения больных сахарным диабетом;

увеличить долю инновационных лекарственных препаратов, влияющих на кардиоренальные исходы и сердечно-сосудистую смертность (ингибиторы НГЛТ-2, препаратов ТЗД), а также аналогов инсулина у больных СД 1 согласно клиническим рекомендациям и стандартам;

увеличить объемы оказания высокотехнологичной медицинской помощи у лиц с сахарным диабетом и критической ишемией нижних конечностей;

увеличить количество эндоваскулярных вмешательств на нижних конечностях у больных сахарным диабетом;

усилить работу по профилактике синдрома диабетической стопы путем регулярного (ежегодного) осмотра специалистом в кабинете «Диабетическая стопа»;

проводить на регулярной основе тематические усовершенствования по повышению информированности врачей первичного звена об эндокринной патологии;

проводить регулярный анализ смертности и ошибок кодирования причин смерти с принятием управленческих решений;

решить вопрос кадрового дефицита в районах области: пересмотреть маршрутизацию пациентов из указанных районов для обеспечения специализированной помощью, создать межрайонный центр, усилить работу выездных мобильных бригад врачами-эндокринологами для направления в отдаленные и малонаселенные районы, где отсутствует врач-эндокринолог;

рассмотреть вопрос о создании мобильного лечебно-профилактического модуля для оказания эндокринологической лечебно-профилактической помощи больным сахарным диабетом, особенно в отдаленных районах области;

открыть новые структурные подразделения для оказания медицинской помощи пациентам с эндокринной патологией (кабинеты «Диабетическая стопа», РЭЦ, МЭЦ);

увеличить объем проводимых телемедицинских консультаций в режиме «врач-врач» как среди медицинских организаций региона, так и с федеральными центрами.

2. Цель и показатели региональной программы

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

В рамках региональной программы предусмотрены следующие целевые показатели (таблица 46).

Таблица 46

Показатели региональной программы «Борьба с сахарным диабетом»

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение, 2022 год	Период, год		
			2023	2024	2025
1.	Раннее выявление и лечение сахарного диабета в целях предупреждения осложнений данного заболевания, в том числе приводящих к инвалидности. Проведение профилактических мероприятий, в том числе среди пациентов из групп риска. Разработка и реализация программы борьбы с сахарным диабетом. Обеспечение больных сахарным диабетом необходимыми лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и расходными материалами. Научно-методическое и экспертное сопровождение реализации федерального проекта. Подготовка специалистов в сфере профилактики, диагностики и лечения сахарного диабета и обеспечение специализированных медицинских организаций (их подразделений), оказывающих медицинскую помощь больным сахарным диабетом, квалифицированными кадрами.				
1.1.	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов	0,0	41,2	49,4	57,6
1.2.	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7 на конец года, от числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных	0,0	0,0	0,0	42,39
1.3.	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с высокими ампутациями от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с любыми ампутациями	100,0	100,0	100,0	42,54

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение, 2022 год	Период, год		
			2023	2024	2025
1.5.	Доля пациентов с сахарным диабетом, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа зарегистрированных заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом сахарный диабет у взрослых за отчетный год	20,4	22,9	25,3	27,9
1.6.	Охват граждан исследованием глюкозы натощак	41,4	49,1	62,1	62,1
1.7.	Доля пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов (E10-E14) за отчетный год(период)	12,3	13,4	14,8	16,2
2.	Обеспечение детей Курской области, страдающих заболеванием «Сахарный диабет 1-го типа», СНМГ				
2.1.	Доля детей в возрасте от 0 до 2-х лет, обеспеченных СНМГ, от общего числа детей, страдающих заболеванием «Сахарный диабет 1-го типа»	100	100	100	100
2.2.	Доля детей в возрасте от 2 до 4-х лет, обеспеченных СНМГ, от общего числа детей, страдающих заболеванием «Сахарный диабет 1-го типа»	100	100	100	100
2.3.	Доля детей в возрасте от 4 до 17-ти лет, обеспеченных СНМГ, от общего числа детей, страдающих заболеванием «Сахарный диабет 1-го типа»	40,0	44,3	85,5	85,5

3. Задачи региональной программы

Основными задачами региональной программы являются:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

4. План мероприятий региональной программы «Борьба с сахарным диабетом»

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание			
1.	Мероприятия, направленные на внедрение и соблюдение клинических рекомендаций по сахарному диабету у детей и взрослых					
1.1.	Проведение образовательных и организационных мероприятий, направленных на соблюдение врачами принципов оказания первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом по профилактике, диагностике и лечению сахарного диабета в соответствии с клиническими рекомендациями в медицинских организациях Курской области	01.03.2024	31.12.2025	П.В. Калущий – первый заместитель министра здравоохранения Курской области; П.О. Алимченко – заместитель министра здравоохранения Курской области; А.М. Итинсон – главный внештатный специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области; Т.О. Кузнецова – главный внештатный детский специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области; ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России (по согласованию); руководители медицинских организаций Курской области (по согласованию)	Обучены 95% врачей-терапевтов участковых, педиатров, врачей общей практики на базе ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России. Проведены обучающие семинары по вопросам профилактики, диагностики, лечения пациентов сахарным диабетом: 2024 год – 6 семинаров; 2025 год – 6 семинаров	Регулярное (ежегодное)
1.2.	Разработка алгоритмов, протоколов и чек-листов по диспансерному наблюдению и лечению пациентов с сахарным диабетом на основе клинических рекомендаций с учетом стандарта медицинской помощи по профилям «эндокринология» и «детская эндокринология» (протоколы ведения пациентов)	01.03.2024	31.12.2025	А.М. Итинсон – главный внештатный специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области; Т.О. Кузнецова – главный внештатный детский специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области	Утверждены протоколы диспансерного наблюдения пациентов. Количество разработанных единиц медицинской документации: 2024 год – 2 ед.; 2025 год – 2 ед.	Регулярное (ежегодное)

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание			
1.3.	Внедрение в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Курской области, протоколов диспансерного наблюдения и лечения пациентов с сахарным диабетом на основе клинических рекомендаций с учетом стандарта медицинской помощи по профилям «эндокринология» и «детская эндокринология» (протоколы ведения пациентов)	01.03.2024	31.12.2025	Руководители медицинских организаций Курской области (по согласованию)	В Министерство здравоохранения Курской области предоставлен отчет о проведенных мероприятиях	Регулярное (ежеквартальное)
1.4.	Проведение обучающих семинаров по обоснованию выбора кода причин смерти для всех сотрудников медицинских учреждений, в обязанности которых входит оформление медицинских свидетельств о смерти	01.03.2024	31.12.2025	Д.В. Сергиенко – первый заместитель министра здравоохранения Курской области; П.О. Алименко – заместитель министра здравоохранения Курской области; И.Н. Петрикеев – начальник МИАЦ ОБУЗ «КОМКБ» (по согласованию); руководители медицинских организаций Курской области (по согласованию)	Проведены семинары по корректному кодированию причин смерти, в том числе по кодированию сахарного диабета, для всех сотрудников медицинских учреждений	Регулярно (ежеквартально)
2.	Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи					
2.1.	Организация мероприятий по внедрению системы внутреннего контроля качества оказываемой медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом для обеспечения выполнения критериев оценки качества с использованием цифровых технологий	01.03.2024	31.12.2025	П.В. Калуцкий – первый заместитель министра здравоохранения Курской области; П.О. Алименко – заместитель министра здравоохранения Курской области; А.М. Итинсон – главный внештатный специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области; Т.О. Кузнецова – главный внештатный детский специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области;	Разработан приказ Министерства здравоохранения Курской области об организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций (внутренний аудит ведения больных по вопросам профилактики, диагностики, лечения пациентов сахарным диабетом)	Регулярное (ежеквартальное)

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание			
				руководители медицинских организаций Курской области (по согласованию)		
2.2.	Организация мониторинга выполнения клинических рекомендаций для пациентов с сахарным диабетом, утвержденных Минздравом России, в рамках системы внутреннего контроля качества	01.03.2024	31.12.2025	П.В. Калуцкий – первый заместитель министра здравоохранения Курской области; П.О. Алименко – заместитель министра здравоохранения Курской области; А.М. Итинсон – главный внештатный специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области; Т.О. Кузнецова – главный внештатный детский специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области; руководители медицинских организаций Курской области (по согласованию)	Проведение контроля за выполнением клинических рекомендаций для пациентов с сахарным диабетом. Количество контрольных мероприятий: 2024 год – 150 ед.; 2025 год – 200 ед.	Регулярное (ежеквартальное)
2.3.	Разбор отдельных клинических случаев на заседаниях клиничко-экспертной комиссии с формированием заключения и доведения результатов до сведения медицинских работников	01.03.2024	31.12.2025	А.М. Итинсон – главный внештатный специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области; Т.О. Кузнецова – главный внештатный детский специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области; руководители медицинских организаций Курской области (по согласованию)	Количество проведенных клиничко-экспертных комиссий: 2024 год – 4 ед.; 2025 год – 4 ед.	Регулярно (ежеквартально)
2.4.	Составление графика выездных мероприятий в муниципальные образования Курской области	01.03.2024	31.12.2025	П.О. Алименко – заместитель министра здравоохранения	В Министерство здравоохранения Курской области	Регулярное (ежеквартальное)

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание			
	главными внештатными специалистами эндокринологами с целью организационно-методической работы, разбора клинических случаев			Курской области; А.М. Итинсон – главный внештатный специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области; Т.О. Кузнецова – главный внештатный детский специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области	предоставлен отчет о результатах выездных мероприятий с указанием перечня муниципальных образований, в которые в отчетный период осуществлены выезды: 2024 год – не менее 3 выездов в квартал; 2025 год – не менее 3 выездов в квартал	
2.5.	Анализ качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом	01.03.2024	31.12.2025	А.М. Итинсон – главный внештатный специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области; Т.О. Кузнецова – главный внештатный детский специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области	Число проведенных экспертиз качества медицинской помощи – в соответствии с нормативными требованиями	Регулярно (ежемесячно)
2.6.	Разработка мероприятий по исключению необоснованной и непрофильной госпитализации и эффективному использованию ресурсов круглосуточного стационара	01.03.2024	31.12.2025	П.О. Алименко – заместитель министра здравоохранения Курской области; А.М. Итинсон – главный внештатный специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области; Т.О. Кузнецова – главный внештатный детский специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области	Разработан план мероприятий по исключению необоснованной и непрофильной госпитализации и эффективному использованию ресурсов круглосуточного стационара	Разово (неделимое)
3.	Работа с факторами риска развития сахарного диабета у детей и взрослых					
3.1.	Проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств	01.03.2024	31.12.2025	Л.Ф. Уварова – главный врач ОБУЗ «ЦОЗМП» (по	Население проинформировано о факторах риска	Регулярное (ежегодное)

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание			
	массовой информации по профилактике табакокурения, нерационального питания, низкой физической активности как фактора риска развития сахарного диабета, по пропаганде прохождения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров			согласованию); А.М. Итинсон – главный внештатный специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области; Т.О. Кузнецова – главный внештатный детский специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области; руководители медицинских организаций Курской области (по согласованию)	развития сахарного диабета с использованием средств массовой информации. Размещено: телесюжеты – 10 ед.; радиосюжеты – 10 ед.; публикации в прессе – 10 ед.; информационные материалы на сайтах – 100 ед.; материалы в группах в социальных сетях – 200 ед.; организация и проведение конференций, семинаров, лекций – 100 ед.	
3.2.	Разработка и реализация лекторских программ и проектов по пропаганде здорового образа жизни, выявлению и профилактике факторов риска развития сахарного диабета в целевых аудиториях специалистов социальной сферы, педагогов, работников культуры, специалистов системы образования и социальной защиты, комплексных центров социального обслуживания населения, ветеранских организаций, сотрудников организованных рабочих коллективов	01.03.2024	31.12.2025	Л.Ф. Уварова – главный врач ОБУЗ «ЦОЗМП» (по согласованию); А.М. Итинсон – главный внештатный специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области; Т.О. Кузнецова – главный внештатный детский специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области	Создана среда, способствующая ведению гражданами здорового образа жизни, включая повышение физической активности, здоровое питание, защиту от табачного дыма, контроль за артериальным давлением, холестерином, массой тела. Обучающие семинары: в 2024 году – 95 ед.; в 2025 году – 100 ед.	Регулярное (ежеквартальное)
3.3.	Разработка и внедрение единых алгоритмов выявления и коррекции основных факторов риска развития сахарного диабета, динамического наблюдения пациентов с факторами риска развития сахарного диабета совместно с Центрами здоровья и отделениями медицинской профилактики	01.03.2024	31.12.2025	Л.Ф. Уварова – главный врач ОБУЗ «ЦОЗМП» (по согласованию); А.М. Итинсон – главный внештатный специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области; Т.О. Кузнецова – главный внештатный детский специ-	Разработаны и внедрены единые алгоритмы выявления и коррекции основных факторов риска развития сахарного диабета, динамического наблюдения пациентов с факторами риска развития сахарного диабета	Регулярное (ежегодное)

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание			
				алист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области		
3.4.	Проведение диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения	01.03.2024	31.12.2025	Л.Ф. Уварова – главный врач ОБУЗ «ЦОЗМП» (по согласованию); руководители медицинских организаций Курской области (по согласованию)	Увеличен охват населения диспансеризацией и профилактическими медицинскими осмотрами. Число граждан, прошедших диспансеризацию и профилактические осмотры: 2024 год – 70%; 2025 год – 70%	Регулярное (ежегодное)
3.5.	Увеличение охвата населения исследованием глюкозы натощак	01.03.2024	31.12.2025	Л.Ф. Уварова – главный врач ОБУЗ «ЦОЗМП» (по согласованию); руководители медицинских организаций Курской области (по согласованию)	Увеличено количество граждан, которым проведено исследование глюкозы натощак: 2024 год – 70%; 2024 год – 70%	Регулярное (ежемесячное)
3.6.	Разработка мер по увеличению охвата и повышению качества диспансерного наблюдения пациентов с нарушением толерантности к углеводам (предиабет)	01.03.2024	31.12.2025	Л.Ф. Уварова – главный врач ОБУЗ «ЦОЗМП» (по согласованию); А.М. Итинсон – главный внештатный специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области; Т.О. Кузнецова – главный внештатный детский специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области	Доля пациентов с нарушением толерантности к углеводам, находящихся на диспансерном наблюдении, увеличена до 70%	Регулярное (ежегодное)
3.7.	Проведение обучающих мероприятий (семинаров, конференций, круглых столов, лекций и т.п.) для специалистов системы здравоохранения по вопросам профилактики табакокурения, рациональному питанию и рациональной физической активности как факторов риска развития сахарного диабета, по проведению	01.03.2024	31.12.2025	Л.Ф. Уварова – главный врач ОБУЗ «ЦОЗМП» (по согласованию); А.М. Итинсон – главный внештатный специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской	Повышен уровень информированности медицинских работников по профилактике и раннему выявлению сахарного диабета (по профилактике табакокурения, нерационального питания, низкой	Регулярное (ежеквартальное)

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание			
	диспансеризации и профилактических медицинских осмотров			области; Т.О. Кузнецова – главный внештатный детский специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области	физической активности), по проведению диспансеризации и профилактических медицинских осмотров. Количество обучающихся мероприятий: 2024 год – 30 ед.; 2025 год – 30 ед.	
3.8.	Проведение образовательных мероприятий, школ здоровья для пациентов с избыточным весом и ожирением	01.03.2024	31.12.2025	Л.Ф. Уварова – главный врач ОБУЗ «ЦОЗМП» (по согласованию); А.М. Итинсон – главный внештатный специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области; Т.О. Кузнецова – главный внештатный детский специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области	В центрах здоровья организованы и проведены школы для пациентов с избыточной массой тела и ожирением, охват: 2024 году – 1800 чел.; 2025 году – 2000 чел.	Регулярное (ежегодное)
3.9.	Подготовка и размещение информационных материалов новостного характера о проведении мероприятий к Всемирным, Всероссийским дням здоровья	01.03.2024	31.12.2025	Л.Ф. Уварова – главный врач ОБУЗ «ЦОЗМП» (по согласованию); А.М. Итинсон – главный внештатный специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области; Т.О. Кузнецова – главный внештатный детский специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области	Население проинформировано о проводимых мероприятиях по вопросам выявления факторов риска развития, ранних признаках и мерах профилактики сахарного диабета Количество информационных материалов: 2024 год – 12 ед.; 2025 год – 12 ед.	Регулярное (ежемесячное)
3.10.	Внедрение и реализация корпоративных программ, направленных, в том числе, на профилактику сахарного диабета	01.03.2024	31.12.2025	Л.Ф. Уварова – главный врач ОБУЗ «ЦОЗМП» (по согласованию);	Внедрены и реализуются корпоративные программы	Регулярное (ежеквартальное)

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание			
4.	Мероприятия по профилактике развития осложнений сахарного диабета у детей и взрослых					
4.1.	Создание кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» для взрослых и детей	01.03.2024	31.12.2025	П.О. Алименко – заместитель министра здравоохранения Курской области; А.М. Итинсон – главный внештатный специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области; Т.О. Кузнецова – главный внештатный детский специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области; руководители медицинских организаций Курской области (по согласованию)	Созданы кабинеты «Школа для пациентов с сахарным диабетом»: 2024 год – 0 кабинетов для взрослого населения, 2 кабинета для детского населения; 2025 год – 0 кабинетов для взрослого населения, 1 кабинета для детского населения. Подготовлен нормативный правовой акт, закрепляющий создание кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом»	Регулярное (ежемесячное)
4.2.	Оснащение (переоснащение) кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» и формирование штатного расписания согласно Порядкам оказания медицинской помощи по профилям «эндокринология» и «детская эндокринология»	01.03.2024	31.12.2025	П.О. Алименко – заместитель министра здравоохранения Курской области; Е.В. Агаркова – заместитель министра здравоохранения Курской области; А.М. Итинсон – главный внештатный специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области; Т.О. Кузнецова – главный внештатный детский специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области; руководители медицинских организаций Курской области (по согласованию)	Кабинеты «Школа для пациентов с сахарным диабетом» для взрослых и детей оснащены в соответствии с порядками оказания медицинской помощи по профилям «эндокринология» и «детская эндокринология». Сформировано штатное расписание кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» в соответствии с порядками оказания медицинской помощи по профилям «эндокринология» и «детская эндокринология». Количество кабинетов: 2024 год – 0 кабинетов для	Разово (неделимое)

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание			
					взрослого населения, 2 кабинета для детского населения; 2025 год – 0 кабинетов для взрослого населения, 1 кабинет для детского населения	
4.3.	Подготовка медицинского персонала для работы в кабинетах «Школа для пациентов с сахарным диабетом»	01.03.2024	31.12.2025	А.М. Итинсон – главный внештатный специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области; Т.О. Кузнецова – главный внештатный детский специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области; ОБПОУ «Курский базовый медицинский колледж» (по согласованию)	Обучены врачи и медицинские сестры, которые работают в кабинетах «Школа для пациентов с сахарным диабетом». Для работы во взрослых кабинетах: 2024 год – 0 врачей, 7 медицинских сестер; 2025 год – 0 врачей, 8 медицинских сестер. Для работы в кабинетах для детей: 2024 год – 2 врачей, 2 медицинских сестер; 2025 год – 1 врач, 1 медицинских сестер	Регулярное (ежеквартальное)
4.4.	Подготовка региональных приказов о маршрутизации пациентов в кабинеты «Школы для пациентов с сахарным диабетом»	01.03.2024	31.12.2025	П.В. Калуцкий – первый заместитель министра здравоохранения Курской области; П.О. Алименко – заместитель министра здравоохранения Курской области; А.М. Итинсон – главный внештатный специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области; Т.О. Кузнецова – главный внештатный детский специ-	Утверждены нормативно-правовые акты о маршрутизации взрослых и детей в кабинеты «Школы для пациентов с сахарным диабетом»: 2024 год – 2 ед.; 2025 год – 2 ед.	Разово (неделимое)

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание			
				алист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области		
4.5.	Увеличение количества пациентов с сахарным диабетом прошедших обучения в школах для пациентов с сахарным диабетом как обязательного метода диспансерного наблюдения и лечения в соответствии с клиническими рекомендациями. Организация контроля работы кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом»	01.03.2024	31.12.2025	А.М. Итинсон – главный внештатный специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области; Т.О. Кузнецова – главный внештатный детский специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области; руководители медицинских организаций Курской области (по согласованию)	Пациенты с сахарным диабетом обеспечены прохождением обучения в кабинетах «Школа для пациентов с сахарным диабетом» как обязательного метода диспансерного наблюдения и лечения в соответствии с клиническими рекомендациями. Количество больных сахарным диабетом, которые прошли обучение в кабинете «Школа для пациентов с сахарным диабетом» не менее: 14,8% к концу 2024 года; 16,2% к концу 2025 года	Регулярное (ежегодное)
4.6.	Дооснащены (переоснащены) медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь сельским жителям и жителям отдаленных территорий (центральные районные больницы, районные больницы, участковые больницы), оборудованием для выявления сахарного диабета и контроля за состоянием пациента с ранее выявленным сахарным диабетом. Обеспечение применения методики измерения уровня гликированного гемоглобина в соответствии с клиническими рекомендациями, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации	01.03.2024	31.12.2025	П.О. Алименко – заместитель министра здравоохранения Курской области; Е.В. Агаркова – заместитель министра здравоохранения Курской области; О.И. Гончарова – начальник управления организации и развития медицинской помощи Министерства здравоохранения Курской области; А.М. Итинсон – главный внештатный специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области	Медицинские организации Курской области, оказывающие медицинскую помощь сельским жителям и жителям отдаленных территорий (центральные районные больницы) дооснащены (переоснащены) оборудованием для выявления сахарного диабета и контроля за состоянием пациента с ранее выявленным сахарным диабетом. Количество медицинских организаций – 8. Методика измерения гликированного гемоглобина применяется в медицинских	Разово (неделимое)

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание			
					организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Курской области: 2024 год – 60%; 2025 год – 100%	
4.7.	Своевременная интенсификация сахароснижающей терапии у пациентов с сахарным диабетом с целью достижения индивидуальных целей гликемического контроля как основного фактора профилактики осложнений сахарного диабета	01.03.2024	31.12.2025	А.М. Итинсон – главный внештатный специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области; Т.О. Кузнецова – главный внештатный детский специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области; руководители медицинских организаций Курской области (по согласованию)	Предоставлен отчет в Министерство здравоохранения Курской области. Уровень гликированного гемоглобина менее или равный 7,0%: 2024 год – 38%; 2025 год – 42,39%	Регулярное (ежеквартальное)
4.8.	Обеспечение пациентов с сахарным диабетом глифлозинами	01.03.2024	31.12.2025	Е.В. Агаркова – заместитель министра здравоохранения Курской области; И.Л. Овчинникова – начальник управления организации лекарственного обеспечения Министерства здравоохранения Курской области; А.М. Итинсон – главный внештатный специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области; руководители медицинских организаций Курской области (по согласованию)	Доля пациентов, получающих глифлозины от общего числа больных сахарным диабетом: иНГЛТ2 не менее 15% в 2024 году и не 20% в 2025 году	Регулярное (ежеквартальное)
4.9.	Обеспечение детей с сахарным диабетом средствами непрерывного мониторинга глюкозы	01.03.2024	31.12.2025	Е.В. Агаркова – заместитель министра здравоохранения	Дети с сахарным диабетом обеспечены средствами	Регулярное (ежеквартальное)

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание			
				Курской области; Л.П. Зайцева – начальник управления организации службы детства и родовспоможения Министерства здравоохранения Курской области; Т.О. Кузнецова – главный внештатный детский специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области; руководители медицинских организаций Курской области (по согласованию)	непрерывного мониторинга глюкозы: 2024 – 85%; 2025 – 85%	
4.10.	Реализация мероприятий льготного лекарственного обеспечения пациентов с сахарным диабетом	01.03.2024	31.12.2025	Е.В. Агаркова – заместитель министра здравоохранения Курской области; И.Л. Овчинникова – начальник управления организации лекарственного обеспечения Министерства здравоохранения Курской области; А.М. Итинсон – главный внештатный специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области; Т.О. Кузнецова – главный внештатный детский специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области; руководители медицинских организаций Курской области (по согласованию)	В регионе организовано обеспечение лиц больных сахарным диабетом льготными лекарственными препаратами	Регулярное (ежеквартальное)

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание			
5.	Комплекс мер, направленный на совершенствование организации диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом					
5.1.	Организация проведения диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми»	01.03.2024	31.12.2025	П.О. Алименко – заместитель министра здравоохранения Курской области; О.И. Гончарова – начальник управления организации и развития медицинской помощи Министерства здравоохранения Курской области; А.М. Итинсон – главный внештатный специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области; С.Д. Бабичева – главный внештатный специалист терапевт Министерства здравоохранения Курской области; руководители медицинских организаций Курской области (по согласованию)	Повышен уровень информированности врачей-терапевтов и врачей-эндокринологов о кратности и качестве диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом. В каждой медицинской организации, имеющей прикрепленное население, приняты нормативные правовые акты об организации диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом, с указанием подразделений (в том числе в иных медицинских организациях), необходимых для полного диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом. В Министерство здравоохранения Курской области предоставлен отчет о проведении обучающих мероприятий для врачей в медицинских организациях и принятии нормативных правовых актов	Регулярное (ежегодное)
5.2.	Построение единой маршрутизации пациентов с сахарным диабетом на основе региональных, межрайонных (районных) центров (отделений), включая все этапы наблюдения за пациентами от ФАПа (поликлиники) до РЭЦ	01.03.2024	31.12.2025	П.В. Калуцкий – первый заместитель министра здравоохранения Курской области; П.О. Алименко – заместитель министра здравоохранения Курской области;	Утверждены нормативные правовые акты о маршрутизации пациентов из всех районов Курской области для ежегодного диспансерного наблюдения,	Разово (неделимое)

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание			
				А.М. Итинсон – главный внештатный специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области; Т.О. Кузнецова – главный внештатный детский специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области	включающего маршрутизацию пациентов в кабинеты «Диабетическая стопа», врача-офтальмолога, «Школа для пациентов с сахарным диабетом», межрайонный и региональный эндокринологические центры	
5.3.	Использование транспорта, закупленного в рамках национального проекта «Демография», для доставки пациентов с сахарным диабетом из отдаленных территорий и сельской местности в межрайонные (районные) центры (отделения) и РЭЦ для диспансерного наблюдения и лечения	01.03.2024	31.12.2025	Руководители медицинских организаций Курской области (по согласованию)	В Министерство здравоохранения Курской области предоставлен отчет об использовании с 2024 года санитарного автотранспорта, ранее закупленного в рамках национального проекта «Демография», для социальных служб, доставки пациентов с сахарным диабетом из отдаленных территорий и сельской местности в межрайонный и региональный эндокринологические центры для диспансерного наблюдения и лечения	Регулярное (ежегодное)
5.4.	Формирование плана проведения диспансерного наблюдения с декомпозицией до уровня терапевтического участка врача-специалиста, в том числе активное приглашение пациентов на приём с целью диспансерного наблюдения с анализом отклика (результата)	01.03.2024	31.12.2025	П.О. Алименко – заместитель министра здравоохранения Курской области; А.М. Итинсон – главный внештатный специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области; Т.О. Кузнецова – главный внештатный детский специ-	Доля лиц с сахарным диабетом, завершивших диспансерное наблюдение в полном объеме, от общего числа пациентов с сахарным диабетом в регионе: 2024 год – 80%; 2025 год – 90%	Регулярное (ежегодное)

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание			
				алист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области		
5.5.	Организация мероприятий по совершенствованию автоматизированных систем учета, мониторинга и отчетности проведения диспансерного наблюдения, в том числе сопоставление с данными ФОМС	01.03.2024	31.12.2025	Д.В. Сергиенко – первый заместитель министра здравоохранения Курской области; И.Н. Петрикеев – начальник МИАЦ ОБУЗ «КОМКБ» (по согласованию); Л.Ф. Уварова – главный врач ОБУЗ «ЦОЗМП» (по согласованию)	В Министерство здравоохранения Курской области предоставлен отчет о мероприятиях, качестве и охвате диспансерным наблюдением	Регулярное (ежеквартальное)
5.6.	Организация ведения регионального регистра пациентов с сахарным диабетом в целях оценки соответствия оказываемой медицинской помощи современным клиническим рекомендациям, а также обеспечения преемственности на амбулаторном и стационарном этапах оказания медицинской помощи по профилям «эндокринология», «детская эндокринология»	01.03.2024	31.12.2025	А.М. Итинсон – главный внештатный специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области; Т.О. Кузнецова – главный внештатный детский специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области; руководители медицинских организаций Курской области (по согласованию)	Обеспечено включение в регистр 90-100% пациентов с сахарным диабетом. Актуализирован приказ Министерства здравоохранения Курской области о ведении Федерального регистра пациентов с сахарным диабетом в Курской области	Разовое (неделимое)
5.7.	Разработка мониторинга обеспеченности льготными лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения больных сахарным диабетом, в том числе для определения уровня глюкозы в крови, с учетом клинических рекомендаций и стандартов	01.03.2024	31.12.2025	П.О. Алименко – заместитель министра здравоохранения Курской области; А.М. Итинсон – главный внештатный специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области; Т.О. Кузнецова – главный внештатный детский специалист эндокринолог Министерства здравоохранения	Пациенты с сахарным диабетом, согласно данным мониторинга, обеспечены лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения: 2024 год – не менее 90%; 2025 год – не менее 100%. Для взрослого населения: иДПП4 не менее 30% в 2024 году, не менее 35% в 2025 году	Регулярное (ежеквартальное)

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание			
				Курской области; руководители медицинских организаций Курской области (по согласованию)		
5.8.	Проведение осмотра (консультации) врачом-офтальмологом при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом с внесением данных в Регистр	01.03.2024	31.12.2025	Руководители медицинских организаций Курской области (по согласованию)	Охват диагностическими исследованиями всех пациентов с сахарным диабетом к концу года: 2024 год – не менее 80%; 2025 год – не менее 90%	Регулярное (ежеквартальное)
5.9.	Увеличение количества пациентов с сахарным диабетом, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов в соответствии с клиническими рекомендациями с внесением данных в Регистр	01.03.2024	31.12.2025	П.О. Алименко – заместитель министра здравоохранения Курской области; А.М. Итинсон – главный внештатный специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области; Т.О. Кузнецова – главный внештатный детский специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области; руководители медицинских организаций Курской области (по согласованию)	Предоставлен отчет в Министерство здравоохранения Курской области. Охват диагностическими исследованиями – не менее 49,4% пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением, к концу 2024 года и не менее 57,6% к концу 2025 года	Регулярное (ежеквартальное)
5.10.	Исследование липопротеинов низкой плотности при осуществлении диспансерного наблюдения больных сахарным диабетом с внесением данных в Регистр	01.03.2024	31.12.2025	П.О. Алименко – заместитель министра здравоохранения Курской области; А.М. Итинсон – главный внештатный специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области; Т.О. Кузнецова – главный внештатный детский специалист эндокринолог Минис-	Охват диагностическими исследованиями: 2024 год – не менее 80%; 2025 год – не менее 90%	Регулярное (ежеквартальное)

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание			
				терства здравоохранения Курской области; руководители медицинских организаций Курской области (по согласованию)		
5.11.	Разработка и внедрение мероприятий по увеличению количества осмотренных пациентов с сахарным диабетом в кабинете «Диабетическая стопа»	01.03.2024	31.12.2025	А.М. Итинсон – главный внештатный специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области; руководители медицинских организаций Курской области (по согласованию)	Увеличено количество пациентов, осмотренных в кабинетах «Диабетическая стопа», снижено количество высоких ампутаций. Охват не менее 10% от всех больных сахарным диабетом, прикрепленных (согласно маршрутизации) к кабинету «Диабетическая стопа», к концу отчетного года	Регулярное (ежегодное)
5.12.	Формирование списка групп риска (беременные женщины с гестационным сахарным диабетом) в медицинской информационной системе с целью их дальнейшего наблюдения после родоразрешения	01.03.2024	31.12.2025	Л.П. Зайцева – начальник управления организации службы детства и родовспоможения Министерства здравоохранения Курской области; И.Н. Петрикеев – начальник МИАЦ ОБУЗ «КОМКБ» (по согласованию); руководители медицинских организаций Курской области (по согласованию)	Сформированы списки групп риска (беременные женщины с гестационным сахарным диабетом) в МИС «БАРС. Здравоохранение» с целью их дальнейшего наблюдения после родоразрешения	Регулярное (ежеквартальное)
5.13.	Своевременная постановка на диспансерный учет и повышение эффективности диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом	01.03.2024	31.12.2025	А.М. Итинсон – главный внештатный специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области; Т.О. Кузнецова – главный внештатный детский специалист эндокринолог Министерства здравоохранения	Обеспечена своевременная постановка на диспансерный учет и проведение диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом в соответствии с планом диспансерного наблюдения	Регулярное (ежеквартальное)

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание			
				Курской области; руководители медицинских организаций Курской области (по согласованию)		
5.14.	Разработка и утверждение перечня показателей результативности работы медицинской организации в части проведения диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом согласно клиническим рекомендациям	01.03.2024	31.12.2025	П.О. Алименко – заместитель министра здравоохранения Курской области; А.М. Итинсон – главный внештатный специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области; Т.О. Кузнецова – главный внештатный детский специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области	Отчет по итогам выполнения показателей результативности	Регулярное (ежеквартальное)
6.	Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи					
6.1.	Организация Регионального эндокринологического центра на базе ОБУЗ «КОМКБ», оснащение его медицинским оборудованием согласно Порядку оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология»	01.03.2024	31.12.2025	П.В. Калуцкий – первый заместитель министра здравоохранения Курской области; П.О. Алименко – заместитель министра здравоохранения Курской области; Е.В. Агаркова – заместитель министра здравоохранения Курской области; А.М. Итинсон – главный внештатный специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области; М.И. Лукашов – главный врач ОБУЗ «КОМКБ» (по согласованию)	Принят нормативный правовой акт о создании РЭЦ с указанием маршрутизации пациентов. Отчет о приобретенном оборудовании	Разово (неделимое)
6.2.	Организация межрайонного эндокринологического центра на базе ОБУЗ «ЖГБ» с кабинетами	01.03.2024	31.12.2025	П.В. Калуцкий – первый заместитель министра здравоохранения Курской области	Принят нормативный правовой акт о создании МЭЦ	Разово (неделимое)

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание			
	«Диабетическая стопа», офтальмологический кабинет, врача-эндокринолога, «Школа для пациентов с сахарным диабетом». Оснащение кабинетов, «Школы для пациентов с сахарным диабетом» согласно порядку оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология»			охранения Курской области; П.О. Алименко – заместитель министра здравоохранения Курской области; Е.В. Агаркова – заместитель министра здравоохранения Курской области; А.М. Итинсон – главный внештатный специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области; И.М. Руднев – главный врач ОБУЗ «ЖГБ» (по согласованию)	с указанием маршрутизации пациентов. Отчет о приобретенном оборудовании	
6.3.	Увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств на артериях нижних конечностей у пациентов с сахарным диабетом	01.03.2024	31.12.2025	А.М. Итинсон – главный внештатный специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области; А.А. Ануфриев - главный внештатный специалист по рентгенэндоваскулярным методам лечения Министерства здравоохранения Курской области	Увеличение числа рентген-эндоваскулярных вмешательств при нейроишемической/ишемической форме синдрома диабетической стопы до: 2024 год – 100 операций в год; 2025 год – 150 операций в год	Регулярное (ежеквартальное)
6.4.	Увеличение доступности проведения оптической когерентной томографии сетчатки у пациентов с сахарным диабетом	01.03.2024	31.12.2025	А.М. Итинсон – главный внештатный специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области; Е.М. Толмачева – главный внештатный специалист офтальмолог Министерства здравоохранения Курской области	Количество оптических когерентных томографий сетчатки у пациентов с сахарным диабетом 2 типа: 2024 год – 4000 ед.; 2025 год – 5000 ед.	Регулярное (ежеквартальное)

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание			
6.5.	Увеличение доступности проведения лазерной коагуляции сетчатки у пациентов с сахарным диабетом	01.03.2024	31.12.2025	А.М. Итинсон – главный внештатный специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области; Е.М. Толмачева – главный внештатный специалист офтальмолог Министерства здравоохранения Курской области	Количество проведенной лазерной коагуляции сетчатки у пациентов с сахарным диабетом: 2024 год – 500 ед.; 2025 год – 700 ед.	Регулярное (ежеквартальное)
6.6.	Увеличение доступности антиVEGF-терапии у пациентов с сахарным диабетом	01.03.2024	31.12.2025	А.М. Итинсон – главный внештатный специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области; Е.М. Толмачева – главный внештатный специалист офтальмолог Министерства здравоохранения Курской области	Количество пациентов, получивших курс антиVEGF-терапии: 2024 год – 2000 ед.; 2025 год – 2000 ед.	Регулярное (ежеквартальное)
6.7.	Увеличение доступности помповой инсулинотерапии	01.03.2024	31.12.2025	А.М. Итинсон – главный внештатный специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области; Т.О. Кузнецова – главный внештатный детский специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области	Количество пациентов на помповой инсулинотерапии: Взрослые: 2024 год – 70 чел.; 2025 год – 90 чел. Дети: 2024 год – 70 чел.; 2025 год – 85 чел	Регулярное (ежеквартальное)
6.8.	Проведение реконструктивных операций при диабетической ангиопатии сосудов нижних конечностей	01.03.2024	31.12.2025	А.М. Итинсон – главный внештатный специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области; А.А. Ануфриев - главный внештатный специалист по	Проведены реконструктивные операции при диабетической ангиопатии сосудов нижних конечностей: 2024 год – 250 ед.; 2025 год – 350 ед.	Регулярное (ежеквартальное)

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание			
				рентгенэндваскулярным методам лечения Министерства здравоохранения Курской области		
6.7.	Выстраивание в регионе системы маршрутизации для оказания помощи пациентам с синдромом диабетической стопы и критической ишемией нижних конечностей	01.03.2024	31.12.2025	П.В. Калуцкий – первый заместитель министра здравоохранения Курской области; П.О. Алименко – заместитель министра здравоохранения Курской области; А.М. Итинсон – главный внештатный специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области	Разработан и утвержден нормативный правовой акт о маршрутизации пациентов с синдромом диабетической стопы и критической ишемией нижних конечностей для оказания специализированной помощи, в том числе ВМП	Разовое (неделимое)
6.8.	Выстраивание в регионе системы маршрутизации для оказания помощи пациентам с диабетической ретинопатией и диабетическим макулярным отеком	01.03.2024	31.12.2025	П.В. Калуцкий – первый заместитель министра здравоохранения Курской области; П.О. Алименко – заместитель министра здравоохранения Курской области; А.М. Итинсон – главный внештатный специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области	Разработан и утвержден нормативный правовой акт о маршрутизации пациентов с диабетической ретинопатией и диабетическим макулярным отеком для оказания специализированной помощи, в том числе ВМП	Разовое (неделимое)
7.	Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом					
7.1.	Обеспечение проведения образовательных мероприятий, направленных на повышение квалификации медицинских работников, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, по профилактике, диагностике и лечению сахарного диабета	01.03.2024	31.12.2025	П.В. Калуцкий – первый заместитель министра здравоохранения Курской области; П.О. Алименко – заместитель министра здравоохранения Курской области; А.М. Итинсон – главный внештатный специалист эндокринолог Министерства	Количество обученных медицинских работников, оказывающих первичную медико-санитарную и специализированную медицинскую помощь пациентам с сахарным диабетом: 2024 год – 150 чел.; 2025 год – 130 чел.	Регулярное (ежегодное)

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание			
				здравоохранения Курской области; Т.О. Кузнецова – главный внештатный детский специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области; руководители медицинских организаций Курской области (по согласованию)		
7.2.	Определение потребности в медицинских кадрах и формирование заявки на выделение квоты целевого приема на обучение по программам ординатуры по специальностям «эндокринология» и «детская эндокринология» с учетом необходимости кадрового обеспечения в медицинских кадрах, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом	01.03.2024	31.12.2025	П.В. Калуцкий – первый заместитель министра здравоохранения Курской области; Д.А. Синий – начальник управления кадровой политики и государственной службы Министерства здравоохранения Курской области; руководители медицинских организаций Курской области (по согласованию)	Определена потребность Курской области в медицинских кадрах для оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом. Сформирована заявка на выделение квоты: 2024 год – 2; 2025 год – 0	Регулярное (ежегодное)
7.3.	Организация проведения мероприятий по заключению договоров о целевом обучении профильных специалистов по программам высшего образования – программам ординатуры	01.03.2024	31.12.2025	П.В. Калуцкий – первый заместитель министра здравоохранения Курской области; Д.А. Синий – начальник управления кадровой политики и государственной службы Министерства здравоохранения Курской области	Заключены договоры о целевом обучении по программам ординатуры: 2024 год – 2; 2025 год – 0	Регулярное (ежегодное)
7.4.	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	01.03.2024	31.12.2025	П.В. Калуцкий – первый заместитель министра здравоохранения Курской области; Д.А. Синий – начальник управления кадровой политики и государственной службы Министерства здравоохранения Курской области	Сформирована заявка на обучение специалистов по программам повышения квалификации: 2024 год – 15; 2025 год – 20	Регулярное (ежегодное)

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание			
	непрерывного медицинского образования					
7.5.	Проведение анализа штатных расписаний медицинских организаций Курской области, оказывающих эндокринологическую помощь	01.03.2024	31.12.2025	Е.В. Агаркова – заместитель министра здравоохранения Курской области; Ю.П. Купина – начальник управления экономического планирования и перспективного развития Министерства здравоохранения Курской области	Штатные расписания приведены в соответствие с порядками оказания медицинской помощи по профилям «эндокринология», «детская эндокринология»	Регулярное (ежегодное)
8.	Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи					
8.1.	Взаимодействие с профильными национальными медицинскими исследовательскими институтами. Внедрение новых методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации по мере их разработки и включения в стандарты медицинской помощи при сахарном диабете по результатам клинической апробации	01.03.2024	31.12.2025	А.М. Итинсон – главный внештатный специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области; Т.О. Кузнецова – главный внештатный детский специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области	Повышена доступность и эффективность оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом и улучшены результаты их лечения. Проведены научно-практические мероприятия совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими институтами	Регулярное (ежегодное)
8.2.	Организация и обеспечение функционирования в регионе центра телемедицинского консультирования	01.03.2024	31.12.2025	А.М. Итинсон – главный внештатный специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области; Т.О. Кузнецова – главный внештатный детский специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области; И.Н. Петрикеев – начальник МИАЦ ОБУЗ «КОМКБ» (по согласованию); М.И. Лукашов – главный врач	Реализован план проведения консультаций/консилиумов пациентов по профилям «эндокринология» и «детская эндокринология» с применением телемедицинских консультаций. Количество телемедицинских консультаций: с ФГБУ НМИЦ эндокринологии Минздрава России– 80 ед.; с др. федеральными центрами – 20 ед.	Регулярное (ежегодное)

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание			
				ОБУЗ «КОМКБ» (по согласованию); И.В. Зоря – главный врач ОБУЗ «КОДКБ» (по согласованию)	внутри региона – 165 ед. В Министерство здравоохранения Курской области предоставлен отчет о количестве проведенных телемедицинских консультаций	
8.3.	Применение систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством региональной медицинской информационной системы	01.03.2024	31.12.2025	Д.В. Сергиенко – первый заместитель министра здравоохранения Курской области; И.Н. Петрикеев – начальник МИАЦ ОБУЗ «КОМКБ» (по согласованию)	Применена система электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством региональной медицинской информационной системы «БАРС. Здравоохранение»	Регулярное (ежегодное)
8.4.	Обеспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов	01.03.2024	31.12.2025	Д.В. Сергиенко – первый заместитель министра здравоохранения Курской области; И.Н. Петрикеев – начальник МИАЦ ОБУЗ «КОМКБ» (по согласованию)	Автоматизация процессов оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов в медицинской информационной системе	Регулярное (ежеквартальное)
8.5.	Мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом	01.03.2024	31.12.2025	Д.В. Сергиенко – первый заместитель министра здравоохранения Курской области; И.Н. Петрикеев – начальник МИАЦ ОБУЗ «КОМКБ» (по согласованию); руководители медицинских организаций Курской области (по согласованию)	Автоматизация процессов оперативного получения и анализа данных по оказанию медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом в медицинской информационной системе	Регулярное (ежеквартальное)
8.6.	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», «детская эндокринология»	01.03.2024	31.12.2025	Д.В. Сергиенко – первый заместитель министра здравоохранения Курской области; И.Н. Петрикеев – начальник МИАЦ ОБУЗ «КОМКБ» (по согласованию); руководители медицинских организаций Курской области	В Министерство здравоохранения Курской области представлена информация о динамике показателей заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от сахарного диабета и его осложнений	Регулярное (ежегодное)

5. Ожидаемые результаты региональной программы

Исполнение мероприятий региональной программы «Борьба с сахарным диабетом» Курской области позволит достичь следующих результатов:

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

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

3. Снижение доли пациентов с сахарным диабетом 1-го и 2-го типов с высокими ампутациями от всех пациентов с сахарным диабетом 1-го и 2-го типов с любыми ампутациями до 42,4% к 2025 году.

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

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

6. Увеличение охвата граждан исследованием глюкозы натощак до 14,8% к 2025 году.

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