



ПРАВИТЕЛЬСТВО МАГАДАНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от «05» февраля 2024 г. 43-пп
г. Магадан

Об утверждении Региональной программы «Борьба с сахарным диабетом среди населения Магаданской области на период 2024-2025 годов»

Во исполнение Указа Президента Российской Федерации от 21 июля 2020 г. № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года», в целях реализации федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» Правительство Магаданской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить прилагаемую Региональную программу «Борьба с сахарным диабетом среди населения Магаданской области» на период 2024-2025 годов».

2. Настоящее постановление подлежит официальному опубликованию.

Губернатор
Магаданской области

С.К. Носов

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правительства
Магаданской области
от «05» февраля 2024 г. 43-пп

РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
«Борьба с сахарным диабетом среди населения
Магаданской области» на период 2024-2025 годов»

1. Общие положения

Региональная программа «Борьба с сахарным диабетом среди населения Магаданской области» на период 2024-2025 годов (далее – Программа) подготовлена с целью выработки мер по повышению качества оказания медицинской помощи и снижению распространенности факторов риска развития сахарного диабета среди населения Магаданской области, включает в себя текущего состояния оказания медицинской помощи больным с сахарным диабетом в Магаданской области, а также установление нового комплекса мер по повышению качества оказания медицинской помощи и снижению распространённости факторов риска развития сахарного диабета среди населения Магаданской области на 2024-2025 годы.

Сроки реализации Программы: 2024-2025 годы.

Ответственные исполнители: Правительство Магаданской области, министерство здравоохранения и демографической политики Магаданской области, государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Магаданская областная больница», Магаданское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника», Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Магаданский областной центр охраны материнства и детства».

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

1.1. Характеристика Магаданской области и анализ особенностей региона, в том числе географических, территориальных, экономических

Магаданская область входит в состав Дальневосточного федерального округа (далее – ДФО) на северо-востоке России. Вся территория области относится к районам Крайнего Севера и характеризуется суровым климатом, географической отдаленностью от развитых промышленных центров страны.

Территория Магаданской области с прибрежными островами Охотского моря занимает площадь 462,4 тыс. кв. километров (пятое место в ДФО и девятое место по России) или 2,7% территории России.

Значительная часть территории Магаданской области расположена на Колымском нагорье. Магаданская область на западе граничит с Хабаровским краем, на северо-западе - с Республикой Саха (Якутия), на северо-востоке - с Чукотским автономным округом и на востоке - с Камчатским краем. На юге граница Магаданской области проходит по побережью Охотского моря.

Общая протяженность автомобильных дорог общего пользования на территории области составляет 2816 км, в том числе с твердым покрытием - 2679 км, из них с усовершенствованным покрытием (асфальтобетонное, цементобетонное, из щебня и гравия, обработанных вяжущими материалами) - 438 км. Густота автомобильных дорог общего пользования с твердым покрытием составляет 5,79 км на 1000 кв. км территории. Железнодорожное сообщение отсутствует.

В соответствии с административно-территориальным делением муниципальное устройство Магаданской области включает в себя 9 муниципальных образований, в том числе 8 с численностью населения менее 50 тысяч человек.

На территории Магаданской области находится 76 населенных пунктов, в том числе 26 населенных пунктов с нулевой численностью населения. Населенные пункты с численностью населения более 100 человек, не имеющих прикрепления к медицинской организации или структурному подразделению медицинской организации, в Магаданской области отсутствуют.

В составе муниципальных образований Магаданской области 2 города - Магадан и Сусуман, 24 поселка городского типа и 53 сельских населенных пункта.

Расстояние от областного центра до центров муниципальных округов составляет от 50 км до 650 км. С Северо-Эвенским муниципальным округом имеется сообщение только авиационным транспортом.

Численность населения Магаданской области на 1 января 2023 года составляет 134,1 тыс. человек, т.е. - 2,5% населения Дальневосточного федерального округа и 0,1% населения Российской Федерации.

Динамика абсолютной численности и структуры населения

Все население	2018		2019		2020		2021		2022		2023	
	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%
Показатели												
Численность постоянного населения, из них	144091		141234		140149		139034		135907		134315	
По полу												
мужчины	69749	48,4	68237	48,3	67865	48,4	67255	48,4	66125	48,7	65178	48,5
женщины	74342	51,6	72997	51,7	72284	51,6	71779	51,6	69782	51,3	69137	51,5
По возрасту												
дети в возрасте 0-14 лет	25589	17,8	25079	17,8	24602	17,6	24210	17,4	23568	17,3	23100	17,2
дети первых трех лет жизни	6722	4,4	6300	4,5	5912	4,2	5558	4,0	5198	3,8	4953	3,7
подростки в возрасте 15-17 лет	4541	3,2	4618	3,3	4829	3,4	4817	3,5	4419	3,3	4444	3,3
взрослые от 18 лет и старше	113961	79,1	111537	79,8	110718	79,0	110005	79,1	107920	79,4	106771	79,5

Все население	2018		2019		2020		2021		2022		2023	
взрослые, трудоспособного возраста	86077	59,7	83416	59,1	84169	60,1	83168	59,8	84617	62,3	83026	61,8
взрослые, старше трудоспособного возраста	30816	21,4	31132	22,0	29682	39,3	30055	40,2	26295	37,7	26623	19,8
По месту жительства												
сельское население	5922	4,1	5543	3,9	5508	3,9	5427	3,9	4920	3,6	4700	3,5
городское население	138169	95,6	135691	96,1	134641	96,1	133607	96,1	130040	96,4	129615	96,5
Естественное движение населения												
Родившихся, на 1000 населения	10,0		9,4		9,4		8,6		8,5		8,3	
Умерших от всех причин, на 1000 населения	11,4		11,6		11,8		15,0		12,4		11,5	
Естественный прирост/убыль	-1,4		-2,1		-3,1		-6,4		-3,9		-3,2	

**Численность населения Магаданской области с учетом возрастной
градации и пола на 1 января 2018-2022 гг.**

Наименование показателя	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Динамика (%)
Общая численность населения, в том числе:	144 091	141 234	140 149	139 034	135 907	-5,7
<i>мужчины</i>	69 749	68 237	67 865	67 255	66 125	-5,2
<i>женщины</i>	74 342	72 997	72 284	71 779	69 782	-19,6
Детское население (0-17 лет)	30 130	29 697	29 431	29 029	27 987	-7,1
<i>мужчины</i>	15 639	15 391	15 239	15 011	14 370	-8,1
<i>женщины</i>	14 491	14 306	14 192	14 018	13 617	-6,0
Трудоспособного возраста	86 077	83 416	84 169	83 168	84 617	-1,7
<i>мужчины</i>	46 290	44 589	45 270	44 716	45 194	-2,4
<i>женщины</i>	39 787	38 827	38 899	38 452	39 423	-0,9
Старше трудоспособного возраста	30 816	31 132	29 682	30 055	26 295	-14,7

Наименование показателя	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Динамика (%)
мужчины	9 345	9 567	8 984	9 196	8 080	-13,5
женщины	21 471	21 565	20 698	20 859	18 215	-15,2
Городское население	138 169	135 691	134 641	133 607	132 456	-4,1
мужчины	66 683	65 375	65 015	64 439	63 853	-4,2
женщины	71 486	70 316	69 626	69 168	68 603	-4,0
Сельское население	5 922	5 543	5 508	5 427	5 311	-11,4
мужчины	3 066	2 862	2 850	2 816	2 772	-9,3
женщины	2 856	2 681	2 658	2 611	2 539	-11,1

Население Магаданской области, по состоянию на 1 января 2023 года, составляет 134 315 человек, из них: городское население – 129 615 человек, сельское - 4 700 человек, в том числе дети в возрасте 0-17 лет - 27 544 человека; население трудоспособного возраста - 83026 человек; население старше трудоспособного возраста - 26 623 человека.

За анализируемый период с 2018 года население области сократилось на 5,7% или 8 184 человека, в том числе за последний год на 2,2% или на 3 127 человек.

Численность населения Магаданской области на 1 января 2018-2022 годов в разрезе муниципальных образований

Наименование муниципального округа	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Динамика (%)
Городской округ «Город Магадан»	99 683	98 671	98 913	98 666	95 408	-4,3
Ольский муниципальный округ	9 913	9 637	9 503	9 403	8 502	-14,2
Омсукчанский муниципальный округ	5 053	4 913	4 963	4 758	4 400	-12,9

Наименование муниципального округа	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Динамика (%)
Северо-Эвенский муниципальный округ	1 968	1 946	1 876	1 848	1 525	-22,5
Среднеканский муниципальный округ	2 293	2 165	2 124	2 110	2 182	-4,8
Сусуманский муниципальный округ	7 404	7 135	6 741	6 626	6 243	-15,7
Тенькинский муниципальный округ	3 995	3 639	3 402	3 339	3 044	-23,8
Хасынский муниципальный округ	6 462	6 212	6 219	6 172	6 934	+10,7
Ягоднинский муниципальный округ	7 320	6 916	6 408	6 112	6 077	-16,9

Численность населения Магаданской области в разрезе муниципальных образований ежегодно снижается. Наиболее сильное уменьшение численности населения за 5 лет зарегистрировано в Тенькинском муниципальном округе (на 23,8%) и в Северо-Эвенском муниципальном округе (на 22,5%). Только в одном Хасынском муниципальном округе зарегистрирован рост населения за период с 2018 по 2022 год на 10,7%.

Численность населения муниципальных образований Магаданской области, в том числе численность сельского населения на 01.01.2023

№ п/п	Наименование муниципальных образований	Всего	Из них	
			Городское население	Сельское население
1.	Городской округ «город Магадан»	95408	95408	-
2.	Ольский муниципальный округ	8502	5643	2859

№ п/п	Наименование муниципальных образований	Всего	Из них	
			Городское население	Сельское население
3.	Омсукчанский муниципальный округ	4400	4399	1
4.	Северо-Эвенский муниципальный округ	1525	1267	258
5.	Среднеканский муниципальный округ	2182	2109	73
6.	Сусуманский муниципальный округ	6243	5971	272
7.	Тенькинский муниципальный округ	3044	2523	521
8.	Хасынский муниципальный округ	6934	6227	707
9.	Ягоднинский муниципальный округ	6077	6068	9
ИТОГО ПО ОБЛАСТИ		134315	129615	4700

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

	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Динамика (%)
Рождаемость (на 1000 населения)						
Магаданская область	10,0	9,4	9,4	8,6	8,5	-15,0
Российская Федерация	10,9	10,2	9,8	9,6	9,0	-17,4
ДФО	11,9	11,2	10,9	10,6	10,0	-15,9
Рейтинговое место в общероссийском рейтинге	55	43	46	55	45	Рост на 10 пунктов
Смертность (на 1000 населения)						
Магаданская область	11,4	11,6	11,8	15,0	12,4	+8,8
Российская Федерация	10,9	12,4	14,5	16,8	13,1	+10,1
ДФО	11,9	12,3	13,7	15,6	13,1	+10,1
Рейтинговое место в общероссийском рейтинге	65	64	69	68	59	Рост на 6 пунктов

	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Динамика (%)
Естественный прирост (на 1000 населения)						
Магаданская область	-1,4	-2,1	-3,1	-6,4	-3,9	Рост убыли в 2,8 раза
Российская Федерация	-1,6	-2,2	-4,7	-7,2	-4,1	Рост убыли в 2,7 раза
ДФО	-0,1	-1,7	-2,7	-5,0	-3,1	Рост убыли в 3,1 раза
Ожидаемая продолжительность жизни (лет)						
Магаданская область	69,62	69,66	69,04	67,40	68,47	-1,7%
Российская Федерация	72,91	73,34	71,4	70,06	72,76	-0,2%
ДФО	70,20	70,22	69,15	68,06	69,58	-0,88%
Рейтинговое место в общероссийском рейтинге	81	80	78	80	82	Снижение на 1 пункт

Рост численности населения Магаданской области - это ключевой фактор экономического роста и развития территории. Основная негативная тенденция Магаданской области - низкая рождаемость, малочисленность населения и миграционный отток.

Показатель рождаемости с 2018 года снизился на 15,0% в сравнении с 2022 годом и составил 8,5 на 1000 населения (2018 год – 10,0).

Суммарный коэффициент рождаемости (количество детей, рожденных женщиной репродуктивного возраста (15-49 лет)) в 2022 г. составляет 1,426 (2021 г. – 1,414 чел.; 2020 г. – 1,509 чел.; 2019 г. – 1,418 чел.; 2018 г. – 1,506 чел.).

В регионе за 5 лет отмечается рост общей смертности населения. Коэффициент общей смертности населения в 2022 году по сравнению с 2018 годом вырос на 8,8% и составил 12,4 на 1000 населения.

Смертность трудоспособного населения Магаданской области в 2022 году по сравнению с 2018 годом выросла на 11,8% и составила 753,4 на 100 тыс. населения трудоспособного (2018 год – 673,8; 2019 год – 688,6; 2020 год – 724,3; 2021 г. – 823,6).

Естественная убыль населения за 2022 год составила минус 532 человека, показатель - минус 3,9 на 1 000 населения (в 2021 году естественная убыль населения – минус 865 человек, показатель – минус 6,4).

Продолжительность жизни в регионе не достигает установленных значений и отстает от среднероссийского уровня и показателя по ДФО, в 2022 году она составила 68,47 лет (Российская Федерация – 72,76 лет, ДФО – 69,58 лет).

Продолжается старение населения, что, в свою очередь, приводит к увеличению демографической нагрузки за счет лиц старшего поколения.

Приоритетной задачей в демографической и миграционной политике региона является сокращение миграционного оттока и рост основных показателей естественного воспроизводства населения, обеспечение благоприятных, более привлекательных, чем в других дальневосточных регионах, условий для проживания населения.

Для сокращения миграционного оттока предусмотрены меры по реализации программы предоставления дальневосточного гектара, мероприятий программ развития здравоохранения и образования, обеспечение жильем, повышение мобильности и удобства внешнего и внутреннего транспортного сообщения, комфортности городской среды, развитие межрегионального сотрудничества в социальной сфере и при реализации совместных инвестиционных проектов.

Для роста показателей естественного воспроизводства населения предусмотрены меры по поддержке молодых семей, повышению рождаемости, развитию системы адресной помощи семьям, воспитывающим детей, повышению уровня доходов населения,

внедрению современных форм, методов и технологий лечения.

Текущее состояние кадрового обеспечения экономики Магаданской области характеризуются общим дефицитом кадров.

В сфере здравоохранения потребность в медицинских кадрах составляет 13%. Высокая потребность (дефицит) в специалистах с медицинским и фармацевтическим образованием обусловлена старением и текучестью кадров в связи с миграцией населения, выездом медицинских кадров на постоянное место жительства в центральные районы страны и снижающимся спросом приглашенных специалистов.

Из-за низкой плотности населения сохраняется дисбаланс обеспечения медицинских организаций и их структурных подразделений специалистами, в первую очередь, врачами узких специальностей.

Сдерживающим фактором активного развития отрасли является существующий дефицит финансирования, который негативно отражается на качестве оказываемой медицинской помощи и не позволяет кардинально изменить ситуацию с улучшением и созданием современной инфраструктуры здравоохранения. Продолжающийся отток населения, в том числе молодежи, снижение количества женщин фертильного возраста, старение население являются причинами снижения одного из важных показателей демографической стабильности и развития территории – «увеличение суммарного коэффициента рождаемости».

На территории Магаданской области остается высокий уровень заболеваемости и смертности от сердечно-сосудистых заболеваний и новообразований. Превышает среднероссийский показатель смертность мужчин и женщин в трудоспособном возрасте от внешних причин.

Главные составляющие решения существующих на территории области проблем в сфере здравоохранения - профилактика заболеваемости, кадровая обеспеченность отрасли, повышение доступности и качества медицинской помощи на всех этапах ее оказания.

Развитие здравоохранения Магаданской области на период до 2030

Причина смерти								к 2019	к 2020	к 2021					
Смертность от всех причин		1628	1621	1757	2060	1702	-0,4	8,4	17,2	-17,4					
Болезни системы кровообращения	I00-199	752	683	763	808	734	-9,2	11,7	5,9	-9,2	46,2	42,1	43,4	39,2	43,1
Новообразования	C00-D48	283	282	283	283	261	-0,4	0,4	0	-7,8	17,4	17,4	16,1	13,7	15,3
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E00-E90	27	28	33	28	29	3,7	17,9	-15,2	3,6	1,7	1,7	1,9	1,4	1,7
Коронавирусная инфекция, вызванная COVID-19	U07.1, U07.2	-	-	69	291	52	-	-	321,7	-82,1	-	-	3,9	14,1	3,1
Сахарный диабет	E10-E14	25	26	31	28	29	4,0	19,2	-9,7	3,6	1,5	1,6	1,8	1,4	1,7
Инсулинозависимый сахарный диабет	E10	2	9	7	11	1	350,0	-22,2	57,1	-90,9	0,1	0,6	0,4	0,5	0,1
Инсулиннезависимый сахарный диабет	E11	20	17	23	17	28	-15,0	35,3	-26,1	64,7	1,2	1,0	1,3	0,8	1,6
Другие формы сахарного диабета	E12-E14	3	0	1	0	0	-	-	-	-	0,2	0	0,1	0	0

Динамика показателя смертности от всех причин с выделением прироста смертности от сахарного диабета и доля смертности от сахарного диабета в структуре общей смертности за 2018-2022 годы (на 100 тысяч населения)

Показатель	Годы					Динамика (%)
	2018	2019	2020	2021	2022	
Смертность от всех причин	1141,2	1152,2	1258,7	1488,4	1259,7	10,4
Болезни системы кровообращения	527,1	485,5	546,6	583,8	543,3	3,1
Новообразования	198,4	200,4	202,7	204,5	193,2	-2,6
Болезни эндокринной системы	18,9	19,9	23,6	20,2	21,5	13,8
Коронавирусная инфекция	-	-	49,4	210,3	38,5	-
Сахарный диабет	17,5	18,5	22,2	20,2	21,5	22,3
Инсулинозависимый сахарный диабет	1,4	6,4	5,1	7,9	0,7	-50,0
Инсулиннезависимый сахарный диабет	14,0	12,1	16,5	12,3	20,7	47,9
Другие формы сахарного диабета	2,1	0	0,7	0	0	-

Доля смертности от сахарного диабета в структуре общей смертности (%)	1,5	1,6	1,8	1,4	1,7	Рост на 0,2 пункта
---	-----	-----	-----	-----	-----	--------------------

В 2022 году по сравнению с 2018 годом показатель общей смертности от всех причин вырос на 10,4%, при этом показатель смертности от сахарного диабета вырос на 22,3%. Наибольший показатель смертности от сахарного диабета зарегистрирован в 2020 году (22,2 на 100 тыс. населения), наименьший показатель зарегистрирован в 2018 году (17,5 на 100 тыс. населения).

Доля смертности от сахарного диабета в структуре общей смертности в 2022 году составила 1,7%, что на 1,2 пункта выше, чем в 2018 году (1,5%). Наименьший процент в структуре общей смертности был зарегистрирован в 2021 году (1,4%), наибольший – в 2020 году (1,8%).

Динамика показателя смертности населения в разрезе рубрики причины смерти «Сахарный диабет»

Причина смерти	Код МКБ-10	Количество умерших, абс. число									
		E10-E14 как первоначальная причина смерти					Первоначальная причина смерти НЕ содержит E10-E14				
		2018	2019	2020	2021	2022	2018	2019	2020	2021	2022
Сахарный диабет	E10-E14	25	26	31	28	29	1603	1595	1726	2032	1973
Инсулинозависимый сахарный диабет	E10	2	9	7	11	1	1626	1612	1750	2049	1701
Инсулиннезависимый сахарный диабет	E11	20	17	23	17	28	1608	1604	1734	2043	1674

Непосредственные причины смерти больных сахарным диабетом в динамике 2018 – 2022 годы (человек/на 100 тыс. населения)

Непосредственные причины смерти	Годы					Динамика 2022 к 2018
	2018	2019	2020	2021	2022	
Острая коронарная недостаточность	4	1	3	1	2	-2
	2,8	0,7	2,1	0,7	1,5	-46,4

Непосредственные причины смерти	Годы					Динамика 2022 к 2018
	2018	2019	2020	2021	2022	
Гангрена нижних конечностей	3	2	2	1	2	-1
	2,1	1,4	1,4	0,7	1,5	-28,6
Инфаркт миокарда	2	3	4	3	3	+1
	1,4	2,1	2,9	2,2	2,2	57,1
Гипергликемическая кома	2	3	4	3	3	+1
	1,4	2,1	2,9	2,2	2,2	57,1
Острые нарушения мозгового кровообращения (ОНМК)	1	1	2	2	2	+1
	0,7	0,7	1,4	1,4	1,5	114,3
Полинейропатия диабетическая	1	2	2	1	1	На уровне
	0,7	1,4	1,4	0,7	0,7	На уровне
ТЭЛА	2	0	1	1	0	Снижение с 2 до 0
	1,4	0	0,7	0,7	0	
Нефропатия диабетическая	3	4	4	5	3	На уровне
	2,1	2,8	2,9	3,6	2,2	4,8
Полиорганная недостаточность	7	12	11	8	14	+7
	4,9	8,5	7,9	5,8	10,4	112,2

Среди непосредственных причин смерти больных сахарным диабетом на первом месте находится полиорганная недостаточность, в 2022 году зарегистрировано 14 случаев (рост на 7 по сравнению с 2018 г.). Число случаев инфаркта миокарда (ИМ), острых нарушений мозгового кровообращения (ОНМК) и гипергликемической комы и гангрены как непосредственных причин смерти за анализируемый период составляет от 1 до 3 случаев в год, при этом в 2022 году зарегистрирован небольшой рост (+) случаев ИМ, ОНМК и гипергликемической комы и на 1 случай меньше гангрены нижних конечностей. Число случаев полинейропатии диабетической и нефропатии диабетической остается на уровне 2018 года.

**Динамика показателя смертности населения в разрезе рубрики
причины смерти «Сахарный диабет» с выделением структуры E10-
E14 как первоначальной причины смерти за 2018-2022 годы**

Причины смерти «Сахарный диабет» с выделением структуры E10-E14		Годы					Динамика
		2018	2019	2020	2021	2022	
E10	абс	2	9	7	11	1	-1
	на 100 тыс. населения	1,4	6,4	5,0	7,9	0,7	-50,0%
E11	абс	20	17	23	17	28	+8
	на 100 тыс. населения	14,0	12,1	16,5	12,3	20,7	+47,9%
E12	абс	0	0	0	0	0	0
	на 100 тыс. населения	0	0	0	0	0	0
E13	абс	0	0	0	0	0	0
	на 100 тыс. населения	0	0	0	0	0	0
E14	абс	3	0	1	0	0	Снижение с 3 до 0
	на 100 тыс. населения	2,1	0	0,7	0	0	Снижение с 2,1 до 0

В 2022 году показатель смертности от сахарного диабета I типа (E10) по сравнению с 2018 годом снизился на 20,0% и составил 0,7 на 100 тыс. населения, что является самым низким показателем за 5 лет. Самый высокий показатель смертности от E10 был зарегистрирован в 2021 г. - 7,9 на 100 тыс. населения.

В 2022 году показатель смертности от сахарного диабета II типа (E11) по сравнению с 2018 годом вырос на 47,9% и составил 20,7 на 100 тыс. населения, что является самым высоким показателем за 5 лет. Самый низкий показатель смертности от E11 был зарегистрирован в 2019 г. - 12,1 на 100 тыс. населения.

Случаи смерти от сахарного диабета, связанного с недостаточностью питания (E12) и другой уточненной формы сахарного диабета (E13) в Магаданской области за период 2018-2022 годы не зарегистрировано. Смерть от сахарного диабета неуточненного (E14) была зарегистрированы только в 2018 году (3 случая, показатель 2,1 на

100 тыс. населения) и в 2020 году (1 случай, показатель 0,7 на 100 тыс. населения).

Структура смертности от сахарного диабета по полу, возрасту и месту проживания

Показатели	Годы										Динамика (%)
	2018		2019		2020		2021		2022		
	абс	%	абс	%	абс	%	абс	%	абс	%	
Число умерших от сахарного диабета	25		26		31		28		29		+16,0%
Мужчины	11	44,0	6	23,1	8	25,8	11	39,3	7	24,1	-36,4
Женщины	14	56	20	76,9	23	74,2	17	60,7	22	75,9	Рост в 1,6 раза
Жители сельской местности	1	4,0	2	7,7	2	6,5	2	7,1	2	6,9	Рост в 2 раза
Жители городской местности	24	96,0	24	92,3	29	93,5	26	92,9	27	93,1	+12,5
Дети 0-17 лет	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	
Население трудоспособного возраста	5	20,0	5	19,2	6	19,4	12	42,9	4	13,8	-20,0
Население старше трудоспособного возраста	20	80,0	21	80,8	25	80,4	16	57,1	25	86,2	25,0

В структуре смертности за последние 5 лет отмечается увеличение смертности женщин в 1,6 раза, в тоже время смертность мужчин снизилась на 36,4%. Смертность жителей сельской местности от сахарного диабета увеличилась в 1 человека в 2018 году до 2 человек в 2022 году. Смертность жителей городской местности увеличилась на 12,5% (в 2018 г. – 24 человека, в 2022 г. – 27 человек). В Магаданской области отсутствуют случаи смерти детей в возрасте 0 – 17 лет от сахарного диабета. Смертность населения трудоспособного возраста от сахарного диабета за последние 5 лет снизилась на 20,0%, в тоже время увеличилась смертность населения старше трудоспособного возраста на 25,0%.

1.3. Анализ заболеваемости сахарным диабетом населения Магаданской области

Общая заболеваемость сахарным диабетом в Магаданской области за последние 5 лет снизилась на 6,5% и составила в 2022 году 3 419,9 на 100 тыс. населения, что ниже российского показателя на 4,8% и выше показателя по ДФО на 4,5% (РФ – 3590,7; ДФО – 3271,5). Самый высокий показатель общей заболеваемости сахарным диабетом (далее - СД) зарегистрирован в 2019 году (3 899,7 на 100 тыс. населения), самый низкий показатель – в 2018 году (3 369,1 на 100 тыс. населения).

Первичная заболеваемость сахарным диабетом в Магаданской области за последние 5 лет снизилась на 8,5% и составила 263,3 на 100 тыс. населения, что выше российского показателя на 3,6% и выше показателя по ДФО на 30,7% (РФ – 254,1; ДФО – 201,5). Самый высокий показатель первичной заболеваемости СД зарегистрирован в 2019 году (339,1 на 100 тыс. населения), самый низкий показатель – в 2020 году (138,8 на 100 тыс. населения).

Заболеваемость сахарным диабетом в разрезе возрастной структуры в соответствии с ФСН №12 за 2018 – 2022 годы

Показатели		Годы					Динамика
		2018	2019	2020	2021	2022	
<i>Общая заболеваемость</i>							
Все население	абс	5 446	5 553	5 221	5 190	4 775	-671
	на 100 тыс. нас.	3 369,1	3 899,7	3 708,2	3 697,7	3 419,9	-6,5%
Взрослое население	абс	5 396	5 503	5 170	5 133	4 730	-666
	на 100 тыс. нас.	4 735,0	4 933,8	4 669,5	4 666,2	4 299,8	-9,2%
Дети 0-14 лет	абс	34	30	33	44	38	+4
	на 100 тыс. нас.	132,9	119,6	134,1	181,7	162,9	+22,6%
Подростки 15-17 лет	абс	16	20	18	13	7	-9
	на 100 тыс. нас.	352,3	433,1	372,7	269,8	157,9	-55,2%
<i>Первичная заболеваемость</i>							
Все	абс	399	412	161	187	359	-40

Показатели		Годы					Динамика
		2018	2019	2020	2021	2022	
население	на 100 тыс. нас.	287,7	339,1	138,8	193,9	263,3	-8,5
	абс	391	400	151	172	356	-35
Взрослое население	на 100 тыс. нас.	343,1	358,6	136,4	156,4	331,6	-3,4%
	абс	6	8	9	12	2	-4
Дети 0-14 лет	на 100 тыс. нас.	23,4	31,9	36,6	49,6	8,6	-63,2%
	абс	2	4	1	3	1	-1
Подростки 15-17 лет	на 100 тыс. нас.	44,0	86,6	20,7	62,3	22,6	-48,6%
	абс	2	4	1	3	1	-1

В 2022 году разрезе возрастной структуры зарегистрировано снижение общей заболеваемости у взрослого населения на 9,2% и у подростков на 55,2%, при этом показатель общей заболеваемости у детей 0-14 лет вырос на 22,6%. Самый высокий показатель общей заболеваемости СД у взрослого населения зарегистрирован в 2019 году (4 993,8 на 100 тыс. населения), у подростков в также в 2019 году (433,1 на 100 тыс. населения) и у детей 0-14 лет в 2021 году (181,7 на 100 тыс. населения). Самый низкий показатель у взрослого населения зарегистрирован в 2022 году (4 299,8 на 100 тыс. населения), у подростков также в 2022 году (157,9 на 100 тыс. населения) и у детей 0-14 лет в 2019 году (119,6 на 100 тыс. населения).

В 2022 году снижение первичной заболеваемости в разрезе возрастной структуры зарегистрировано у всех категорий населения: у взрослого населения на 3,4%, у подростков на 48,6%, у детей 0-14 лет на 63,2%. Самый высокий показатель первичной заболеваемости СД у взрослого населения зарегистрирован в 2019 году (358,6 на 100 тыс. населения), у подростков также в 2019 году (86,6 на 100 тыс. населения) и у детей 0-14 лет в 2021 году (49,6 на 100 тыс. населения). Самый низкий показатель у взрослого населения зарегистрирован в 2020 году (136,4 на 100 тыс. населения), у подростков в также в 2020 году (20,7 на 100 тыс. населения) и у детей 0-14 лет в 2022 году (8,6 на 100 тыс. населения).

**Общая и первичная заболеваемость сахарным диабетом с учетом
типа заболевания (на 100 тыс. населения)**

Показатели	Годы					Динамика (%)
	2018	2019	2020	2021	2022	
Общая заболеваемость сахарным диабетом	3 369,1	3 899,7	3 708,2	3 697,7	3 419,9	-6,5%
в том числе: I тип	263,6	241,0	245,7	230,5	221,8	-15,9
II тип	3553,8	3706,0	3491,6	3519,6	3289,8	-7,4
Первичная заболеваемость сахарным диабетом	287,7	339,1	138,8	193,9	263,3	-8,5
в том числе: I тип	25,9	17,1	10,0	18,8	20,7	-20,1
II тип	253,7	275,8	105,3	116,3	244,8	-3,5

Общая заболеваемость сахарным диабетом I типа за последние 5 лет снизилась на 15,9% и составила 221,8 на 100 тыс. населения, что ниже российского показателя на 5,0% и выше показателя по ДФО на 21,6% (РФ – 233,4; ДФО – 182,4). Общая заболеваемость сахарным диабетом II типа в Магаданской области за период 2018 – 2022 гг. снизилась на 7,4% и составила 3289,8 на 100 тыс. населения, что ниже российского показателя на 1,3% и выше показателя по ДФО на 6,7% (РФ – 3332,3; ДФО – 3082,4).

Первичная заболеваемость сахарным диабетом I типа за последние 5 лет снизилась на 20,1% и составила 20,7 на 100 тыс. населения, но выше российского на 32,7% и в 2 раза выше первичной заболеваемости сахарным диабетом I типа по ДФО (РФ – 15,6; ДФО – 10,4; Магаданская область – 20,7 на 100 тыс. населения). Первичная заболеваемость сахарным диабетом II типа за последние 5 лет снизилась на 3,5% и составила 244,8 на 100 тыс. населения, что выше российского показателя на 4,2% и выше показателя по ДФО на 28,6% (РФ – 235,0; ДФО – 190,3).

**Структура заболеваемости сахарным диабетом
в Магаданской области в 2022 году**

	Всего зарегист- риро- вано	Взято на Д учет	Выявлено впервые в жизни	Из них взято на Д учет	Выявлено при диспан- серизации и проф- осмотрах	Состоит на учете на конец года
Число случаев сахарного диабета	4775	4716	359	359	28	4565
Из них:	147	147	3	3	-	130
- с поражением глаз						
- с поражением почек	22	22	6	6	-	18
- сахарный диабет I типа	306	300	28	28	1	60
- сахарный диабет II типа	4469	4416	331	331	27	4505

Структура заболеваемости сахарным диабетом в Магаданской области в 2022 году соответствует структуре по Российской Федерации с преобладанием заболеваемости сахарным диабетом II типа. В 2022 году с сахарным диабетом I типа состоит 60 человек (1,3%), с сахарным диабетом II типа состоит 4 261 человек (98,7%). Выявлено впервые в 2022 году 7,5% (359 человек) от всех зарегистрированных случаев, все были взяты на диспансерный учет.

Общая заболеваемость сахарным диабетом в разрезе муниципальных образований за 2018-2022 годы.

Муниципальные образования		Годы					Дина- мика
		2018	2019	2020	2021	2022	
ГО город Магадан	абс	3 686	3 745	3 481	3 486	3 183	-503
	на 100 тыс. нас.	3 716,6	3 790,8	3 523,7	3 577,1	3 321,7	-10,6%
Ольский МО	абс	370	466	409	390	337	-33
	на 100 тыс. нас.	3 785,2	4 869,4	4 326,7	4 338,6	3 946,6	+4,3%
Омсукчанск ий МО	абс	173	173	167	178	160	-13
	на 100 тыс. нас.	3 471,8	3 503,4	3 435,5	3 808,3	3 560,3	+2,5%
Северо-	абс	59	66	59	66	63	+4

Муниципальные образования		Годы					Динамика
		2018	2019	2020	2021	2022	
Эвенский МО	на 100 тыс. нас.	3 014,8	3 453,7	3 168,6	3 868,7	4 077,7	+35,3%
	абс	104	100	102	109	105	+1
Среднеканский МО	на 100 тыс. нас.	4 665,8	4 662,0	4 818,1	4 905,5	4 650,1	-0,3%
	абс	191	197	195	183	187	-4
Сусуманский МО	на 100 тыс. нас.	2 627,2	2 839,4	2 917,4	2 809,8	2 958,4	+12,6
	абс	150	150	153	130	113	-37
Тенькинский МО	на 100 тыс. нас.	3 929,8	4 260,2	4 538,7	3 993,9	3 636,9	-7,5%
	абс	397	329	323	322	315	-82
Хасынский МО	на 100 тыс. нас.	6 264,8	5 292,8	5 213,0	4 949,3	4 574,4	-26,9%
	абс	316	327	332	326	312	-4
Ягоднинский МО	на 100 тыс. нас.	4 439,4	4 908,4	5 303,5	5 296,5	5 083,9	+14,5%
	абс	316	327	332	326	312	-4

По муниципальным округам в 2022 году самый высокий показатель общей заболеваемости сахарным диабетом зарегистрирован в Ягоднинском МО (5 083,9 на 100 тыс. населения), наиболее низкий показатель зарегистрирован в Сусуманском МО (2 958,4 на 100 тыс. населения). За анализируемый период наибольший прирост показателя отмечается в Северо-Эвенском МО (+35,3%) и наибольшее снижение в Хасынском МО (-26,9%). Рост показателя при отрицательном приросте абсолютного числа в муниципальных образованиях обусловлен снижением численности населения.

Первичная заболеваемость сахарным диабетом в разрезе муниципальных образований Магаданской области за 2018-2022 годы

Муниципальные образования		Годы					Динамика
		2018	2019	2020	2021	2022	
ГО город Магадан	абс	257	288	81	100	275	+18
	на 100 тыс. нас.	259,1	291,5	82,0	102,6	286,9	+10,3%
Ольский МО	абс	46	19	10	10	8	-38
	на 100 тыс. нас.	470,6	198,5	105,8	111,2	93,7	-80,1%
Омсукчанский МО	абс	8	6	Не зарегистрировано	10	18	+10
	на 100 тыс. нас.	160,5	121,5	Не зарегистрировано	213,9	400,5	Рост в 2,5

Муниципальные образования		Годы					Динамика раза
		2018	2019	2020	2021	2022	
Северо-Эвенский МО	абс	9	9	4	8	4	-5
	на 100 тыс. нас.	459,9	470,9	214,8	468,9	258,9	-43,7%
Среднеканский МО	абс	6	5	Не зарегистрировано	4	1	-5
	на 100 тыс. нас.	269,2	233,1		180,0	44,3	-83,5%
Сусуманский МО	абс	16	13	9	10	10	-6
	на 100 тыс. нас.	220,1	187,4	134,6	153,5	158,2	-28,1%
Тенькинский МО	абс	10	10	8	3	1	-9
	на 100 тыс. нас.	261,9	284,0	237,3	92,2	32,2	Снижение в 8,1 раза
Хасынский МО	абс	29	29	24	21	27	-2
	на 100 тыс. нас.	457,6	435,3	387,3	322,8	392,1	-14,3%
Ягоднинский МО	абс	18	33	25	21	15	-3
	на 100 тыс. нас.	252,9	495,3	399,4	341,2	244,4	-3,4%

В 2022 году практически по всем муниципальным округам зарегистрировано снижение показателя первичной заболеваемости сахарным диабетом, при этом самый высокий показатель отмечается в Омсукчанском МО (400,5 на 100 тыс. населения, рост в 2,5 раза), наиболее низкий показатель зарегистрирован в Тенькинском МО (32,2 на 100 тыс. населения, снижение в 8,1 раза).

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

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	ДЕТИ (0-14)			ПОДРОСТКИ (15-17)			ВЗРОСЛЫЕ (18+)			ИТОГО		
		всего	впервые	из них выявлено при проф-осмотре	всего	впервые	из них выявлено при проф-осмотре и диспансеризации	всего	впервые	из них выявлено при проф-осмотре и диспансеризации	всего	впервые	из них выявлено при проф-осмотре и диспансеризации
сахарный диабет (стр. 1)	E10-E14	34	6	0	16	2	0	5396	391	18	5446	399	18
из него:	E10.3												
с поражением глаз	E11.3 E12.3 E13.3 E14.3	0	0	0	0	0	0	216	2	0	216	0	0
с поражением почек	E10.2 E11.2 E12.2 E13.2 E14.2	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0
из него (из стр. 1): сахарный диабет 1 типа	E10	33	6	0	13	2	0	330	29	1	376	37	1
сахарный диабет 2 типа	E11	1	0	0	3	0	0	5066	362	17	5070	3,61	17

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

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	ДЕТИ (0-14)			ПОДРОСТКИ (15-17)			ВЗРОСЛЫЕ (18+)			ИТОГО		
		всего	впервые	из них выявлено при проф-осмотре	всего	впервые	из них выявлено при проф-осмотре и диспансеризации	всего	впервые	из них выявлено при проф-осмотре и диспансеризации	всего	впервые	из них выявлено при проф-осмотре и диспансеризации
сахарный диабет	E10-E14	30	8	0	20	4	0	5503	388	26	5553	400	26
из него:	E10.3												
с поражением глаз	E11.3 E12.3 E13.3 E14.3	0	0	0	0	0	0	234	15	0	234	15	0
с поражением почек	E10.2 E11.2 E12.2 E13.2 E14.2	0	0	0	0	0	0	6	3	0	6	3	0
из него (из стр. 1):	E10	29	8	0	17	4	0	293	12	0	339	24	0
сахарный диабет 1 типа													
сахарный диабет 2 типа	E11	1	0	0	3	0	0	5210	376	26	5214	376	26

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

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	ДЕТИ (0-14)			ПОДРОСТКИ (15-17)			ВЗРОСЛЫЕ (18+)			ИТОГО		
		всего	впервые	из них выявлено при проф-осмотре	всего	впервые	из них выявлено при проф-осмотре и диспансеризации	всего	впервые	из них выявлено при проф-осмотре и диспансеризации	всего	впервые	из них выявлено при проф-осмотре и диспансеризации
сахарный диабет	E10-E14	44	12	0	13	3	0	5133	172	26	5190	187	26
из него:	E10.3												
с поражением глаз	E11.3 E12.3 E13.3 E14.3	0	0	0	0	0	0	174	0	0	174	0	0
с поражением почек	E10.2 E11.2 E12.2 E13.2 E14.2	0	0	0	0	0	0	16	0	0	16	0	0
из него (из стр. 1): сахарный диабет 1 типа	E10	44	12	0	13	3	0	262	11	0	319	26	0
сахарный диабет 2 типа	E11	0	0	0	0	0	0	4871	161	26	4871	161	26

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

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	ДЕТИ (0-14)			ПОДРОСТКИ (15-17)			ВЗРОСЛЫЕ (18+)			ИТОГО		
		всего	впервые	из них выявлено при проф-осмотре	всего	впервые	из них выявлено при проф-осмотре и диспан-серизац.	всего	впервые	из них выявлено при проф-осмотре и диспан-серизации	всего	впервые	из них выявлено при проф-осмотре и диспан-серизации
сахарный диабет	E10- E14	38	2	1	7	1	0	4730	356	27	4775	359	28
из него: с поражением глаз	E10.3 E11.3 E12.3 E13.3 E14.3	0	0	0	0	0	0	147	3	0	147	3	0
с поражением почек	E10.2 E11.2 E12.2 E13.2 E14.2	0	0	0	0	0	0	22	6	0	22	6	0
из него (из стр. 1): сахарный диабет 1 типа	E10	38	2	1	7	1	0	261	25	0	306	28	1
сахарный диабет 2 типа	E11	0	0	0	0	0	0	4449	331	27	4449	331	27

**Динамика заболеваемости детей в возрасте 0-14 лет сахарным диабетом на 100 тыс. соответствующего населения
в разрезе возрастных групп, по данным формы ФСН № 12 за 2018-2022 гг. в Магаданской области**

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	2018		2019		2020		2021		2022		Прирост/снижение в 2018 к 2019		Прирост/снижение в 2021 к 2020		Прирост/снижение в 2022 к 2021		
		всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые	всего	всего	впервые	всего	всего	впервые	
сахарный диабет	E10-E14	132,9	23,4	119,6	31,9	134,1	36,6	181,7	49,6	161,2	8,9	-10,0	36,3	12,1	14,7	35,5	-11,3	-82,1
из него (из стр. 1): СД 1 типа	E10	129,0	23,4	115,6	31,9	134,1	36,6	181,7	49,6	161,2	8,9	-10,4	36,3	16,0	14,7	35,5	-11,3	-82,1
СД 2 типа	E11	3,9	0	3,9	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-	-	-	-

Динамика заболеваемости взрослых сахарным диабетом на 100 тыс. соответствующего населения в разрезе возрастных групп, по данным формы ФСН № 12 за 2018-2022 гг. в Магаданской области

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	2018		2019		2020		2021		2022		Прирост/снижение в 2019 к 2018		Прирост/снижение в 2020 к 2019		Прирост/снижение в 2021 к 2020		Прирост/снижение в 2022 к 2021	
		всего	вневыявлено	всего	вневыявлено	всего	вневыявлено	всего	вневыявлено	всего	вневыявлено	всего	вневыявлено	всего	вневыявлено	всего	вневыявлено	всего	вневыявлено
сахарный диабет	E10-E14	4735,0	343,1	4933,8	347,9	4669,5	136,4	4666,2	156,4	4382,9	329,9	4,2	1,4	-5,4	-60,8	-0,1	14,7	-6,1	110,9
из него (из стр. 1): СД 1 типа	E10	289,6	25,4	262,7	10,8	267,3	3,6	238,2	10,0	241,8	23,2	-9,3	-57,5	1,8	-66,7	-10,9	177,7	1,5	132,0
СД 2 типа	E11	4445,4	317,7	4671,1	337,1	4402,2	132,8	4427,9	146,4	4122,5	306,7	5,1	9,5	-5,8	-60,6	0,6	10,2	-6,9	109,5

**Динамика заболеваемости ВСЕГО населения сахарным диабетом
на 100 тыс. соответствующего населения
в разрезе возрастных групп, по данным формы ФСН № 12
за 2018-2022 гг. в Магаданской области**

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	2018		2019		2020		2021		2022	
		всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые
сахарный диабет	E10-E14	3817,4	279,7	3946,9	284,3	3740,2	115,3	3750,0	135,1	3534,1	265,7
из него: с поражением глаз	E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3	151,4	1,4	166,3	10,7	131,1	1,4	125,7	0	108,8	2,2
с поражением почек	E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2	0,7	0,7	4,3	2,1	5,0	0,7	11,6	0	16,3	4,4
из него (из стр. 1): сахарный диабет I типа	E10	263,6	25,9	241,0	17,1	245,7	10,0	230,5	18,8	226,5	20,7
сахарный диабет II типа	E11	3553,8	253,0	3706,0	267,3	3491,6	105,3	3519,5	116,3	3292,8	245,0

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

**Число пациентов сахарным диабетом с ампутациями нижних конечностей и доля высоких ампутаций
(по данным отчетной документации МО и ТФОМС)**

Показатели	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Все ампутации	174	188	171	162	155
На 1000 больных СД	32,0	33,9	32,6	31,2	32,5
Высокие ампутации (выше щели голеностопного сустава)	31	29	34	26	22
% высоких ампутаций от всех ампутаций	17,8	15,4	19,9	16,0	14,2

Число пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек, из них нуждающихся в заместительной почечной терапии

(по данным регистра больных сахарным диабетом)

Показатели	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Число пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек, абс	439	444	422	416	418
% пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек от всех пациентов с сахарным диабетом	8,1	8,0	8,0	8,0	8,7
Находятся на диализе всего, из них впервые начали лечение, абс. число	7	7	5	5	6
	1	2	1	2	1
% получающих диализ из всех пациентов с СД и ХБП	1,6	1,6	1,2	1,2	1,4

Число пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с диабетической ретинопатией, из них – со слепотой

№	Показатели	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	
1.	Число пациентов с сахарным диабетом 1 типа с диабетической ретинопатией	абс.	8	8	7	6	5
		% от всех с СД1	2,1	2,4	2,0	1,9	1,6
2.	Пациенты с сахарным диабетом 2 типа с диабетической ретинопатией	абс.	189	173	167	137	125
		% от всех с СД2	3,7	3,3	3,4	2,8	2,7
3.	Число пациентов с сахарным диабетом 1 типа со слепотой в исходе диабетической ретинопатии	абс.	1	1	1	1	1
		% от всех с СД1 с диабетической ретинопатией (п1)	12,5	12,5	14,3	16,7	2,0
4.	Число пациентов с сахарным диабетом 2 типа со слепотой в исходе диабетической ретинопатии	абс.	2	2	2	2	3
		% от всех с СД2 с диабетической ретинопатией (п2)	1,1	1,2	1,2	1,5	2,4
5.	% пациентов со слепотой от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типа и диабетической ретинопатией		1,5	0,5	1,7	2,1	3,1

**Данные о профилактических медицинских осмотрах
и диспансеризации в 2022 году**

Возрастная категория	Численность населения	Количество лиц, прошедших профосмотр/диспансеризацию		Количество лиц, которым проведено исследование глюкозы	Из них: Количество лиц, имевших отклонений, при исследованиях глюкозы	Из них: % отклонений (гипергликемии)
		Абс. числа	%, от всего			
дети в возрасте 0-14 лет	23568	18512	78,5	1543	5	0,3
подростки и в возрасте 15-17 лет	4419	3596	81,4	368	3	0,8
взрослые от 18 лет и старше	107920	49291	45,7	34933	2411	6,9

**Данные о профилактических медицинских осмотрах
и диспансеризации в 2023 году**

Возрастная категория	Численность населения	Количество лиц, прошедших профосмотр/диспансеризацию		Количество лиц, которым проведено исследование глюкозы	Из них: Количество лиц, имевших отклонений, при исследованиях глюкозы	Из них: % отклонений (гипергликемии)
		Абс. числа	%, от всего			
дети в возрасте 0-14 лет	23100	17259	74,7	1158	4	0,3
подростки и в возрасте 15-17 лет	4444	3422	77,0	297	2	0,7
взрослые от 18 лет и старше	106771	42263	39,6	32288	1459	4,5

Показатели работы «Школ для пациентов с сахарным диабетом»

Число обученных пациентов в «Школе для пациентов с СД»	2018	2019	2020	2021	2022
Взрослые 1 тип, школа в условиях стационара	122	119	57	123	112
Взрослые 2 тип, школа в амбулаторных условиях	929	584	681	832	572
Дети, школа в условиях стационара	0	0	0	0	0
Дети, школа в амбулаторных условиях	12	9	15	17	15
Всего:	1063	712	753	972	699

Отмечается снижение числа обученных пациентов в школе сахарного диабета на 34,2%.

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

В Магаданской области в 2022 году в диагностике и лечении сахарного диабета были задействованы ГБУЗ «Магаданская областная больница» (далее – ГБУЗ «МОБ»), ГБУЗ «Магаданская областная детская больница», МОГБУЗ «Городская поликлиника».

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Магаданская областная детская больница» в 2023 году было реорганизовано путем присоединения в ОГБУЗ «Магаданский родильный дом» с 07 июля 2023 года, полным правопреемником этих учреждений является государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Магаданский областной центр охраны материнства и детства» (далее – Центр охраны материнства и детства).

В связи с низкой численностью населения ни детских, ни взрослых межрайонных и региональных эндокринологических центров в Магаданской области нет. В рамках реализации настоящей Программы планируется создать Региональный эндокринологический центр для взрослого населения на базе Магаданской областной больницы.

Кабинеты диабетической стопы также не организованы.

Структура амбулаторной эндокринологической службы региона (взрослые)

	Структуры в соответствии Порядку	Количество в настоящее время	На базе каких МО существует в настоящее время	Сколько планируется организовать в период 2023-2025гг	Указать на базе какого МО
1.	Кабинет врача-эндокринолога в поликлиниках	4	*	*	*
2.	Кабинет «Школа для пациентов с СД», (только в амбулаторном звене)	2	*	*	*
3.	Кабинет «Школа для пациентов с СД», (в	1	ГБУЗ «МОБ»		

	Структуры в соответствии Порядку	Количество в настоящее время	На базе каких МО существует в настоящее время	Сколько планируется организовать в период 2023-2025гг	Указать на базе какого МО
	стационаре)				
4.	Кабинет «Диабетическая стопа», (только в амбулаторном звене)	0	0		
5.	Кабинет «Диабетическая стопа», (в стационаре)	0	0		
	Кабинет диабетической ретинопатии (офтальмолога) в составе эндокринологического/диабетологического центров - возможность выполнения в нем ЛКС (да/нет)	0	0		
6.	Межрайонный эндокринологический центр (МЭЦ)	0	0	0	0
7.	Региональный эндокринологический центр (РЭЦ)	0	0	1	ГБУЗ «МОБ»

№ п/п	Наименование медицинской организации	Количество кабинетов врача-эндокринолога	Количество запланированных кабинетов врача-эндокринолога	Количество кабинетов «Школа для пациентов с СД», функционирующих в настоящее время	Количество запланированных кабинетов «Школа для пациентов с СД»
1.	ГБУЗ «МОБ»	3	0	1	0
2.	МОГБУЗ «Городская поликлиника»	1	0	1	0

Структура амбулаторной эндокринологической службы региона (дети)

	Структуры в соответствии Порядку	Количество в настоящее время	На базе каких МО существует в наст время	Сколько планируется организовать в 2023-2025гг	Указать на базе какого МО
2.	Кабинет врача-детского эндокринолога в поликлиниках	1	*	*	*
3.	Кабинет «Школа для пациентов с СД», (только в амбулаторном звене)	0	*	1	*
4.	Кабинет «Школа для пациентов с СД», (в стационаре)	0	0	0	0
5.	Эндокринологический центр для детей	0	0	0	0

№ п/п	Наименование медицинской организации	Количество кабинетов врача-детского эндокринолога	Количество запланированных кабинетов врача-детского эндокринолога	Количество кабинетов «Школа для пациентов с СД», функционирующих в настоящее время	Количество запланированных кабинетов «Школа для пациентов с СД»
	Центр охраны материнства и детства	1	0	0	1

Амбулаторная эндокринологическая служба представлена кабинетами эндокринолога в многопрофильных медицинских организациях: 2 кабинета для взрослого населения, 1 кабинет для детского населения и 2 кабинета в филиалах ГБУЗ «МОБ» (далее - районные больницы, РБ), где получают помощь и взрослые пациенты, и дети.

Работает 5 кабинетов эндокринолога:

- ГБУЗ «МОБ» - 3 (1 в областной консультативной больнице для взрослого населения и 2 для взрослого и детского населения в Омсукчанской и Ягоднинской РБ);

- ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства» в детской поликлинике – 1 кабинет для детей города Магадана;

- МОГБУЗ «Городская поликлиника» - 1 городской эндокринологический кабинет для взрослого населения города Магадана.

В амбулаторной службе организовано 2 кабинета «Школа сахарного диабета» в консультативной поликлинике Магаданской областной больницы и Городской поликлинике г. Магадана, в которых работают эндокринологи в порядке внутреннего совместительства. Деятельность Школ осуществляется на основании приказа главного врача и регламентирована утвержденным положением. В данных кабинетах оказывается консультативная помощь пациентам с установленным диагнозом Сахарный диабет 1 и 2 типов (в том числе и впервые выявленный). За 2022 год прошли обучение 463 пациента. Оснащение

соответствует приказу № 104н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология».

Работа эндокринологических кабинетов в 2022 году

Наименование учреждения	Общее число посещений		Из них посещений детьми 0-17 лет	
	всего	из них по поводу заболеваний	всего	из них по поводу заболеваний
ГБУЗ «МОБ»	3204	2845	335	22
В том числе:	х	х	х	х
Областная консультативная поликлиника	1700	1700	0	0
Омсукчанская РБ	527	520	1	1
Ягоднинская РБ	977	625	334	21
Центр охраны материнства и детства	6999	1271	6999	1271
МОГБУЗ «Городская поликлиника»	15955	12813	0	0
Всего по Магаданской области	26158	16929	7334	1293

Стационарная медицинская помощь оказывается на двенадцати эндокринологических койках для взрослых в ГБУЗ «МОБ» и двух эндокринологических койках для детей в Центре охраны материнства и детства. Высокотехнологичная помощь в стационарах Магаданской области не оказывается, при необходимости по показаниям пациенты направляются в федеральные клиники.

Койки дневного стационара эндокринологического профиля развернуты в Центре охраны материнства и детства (1 койка для детей) и МОГБУЗ «Городская поликлиника» (1 койка для амбулаторных больных).

В ГБУЗ «МОБ» создана Школа сахарного диабета для стационарных больных, за 2022 год прошли обучение 236 пациентов.

Работа эндокринологических стационаров в 2022 году

	Число койк	Пролечено пациентов	Среднегодовая работа койки	Средняя длительность лечения	Больничная летальность
Круглосуточные стационары					
ГБУЗ «МОБ»	12	293	280,6	11,5	2,1
Центр охраны материнства и детства	2	450	225	10,0	0
Дневные стационары					
ГБУЗ «Магаданская областная детская больница»	1	21	224	10,7	0
МОГБУЗ «Городская поликлиника»	1	40	348	13,1	0

Анализ оснащенности подразделений по профилю эндокринология по медицинским организациям

МОГБУЗ «Городская поликлиника»

№ п/п	Код вида Номенклатурной классификации <1> (при обновлении Номенклатурной классификации код вида может быть изменен)	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт.	Наличие
1 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	258800	Весы напольные, электронные	Весы напольные	1	1
	258840	Весы напольные, механические			
2	157600	Ростомер медицинский	Ростомер медицинский	1	1
3	124550	Стетоскоп неавтоматизированный	Стетоскоп неавтоматизированный	1	1
4	216630	Аппарат электронный для измерения артериального давления автоматический, портативный, с манжетой на	Аппарат для измерения артериального давления	1	1 Аппарат электронный для измерения артериального давления механический

№ п/п	Код вида Номенклатурной классификации <1> (при обновлении Номенклатурной классификации код вида может быть изменен)	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт.	Наличие
		плечо/запястье			с манжетой на плечо/запястье
5	229560	Камертон	Градуированный камертон	1	Нет в наличии
6 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	187250	Стол для осмотра/терапевтических процедур, механический	Кушетка медицинская	1	Нет в наличии
	187150	Стол для осмотра/терапевтических процедур, с питанием от сети			
	187220	Стол для осмотра/терапевтических процедур, с гидравлическим приводом			
7 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	131980	Лампа ультрафиолетовая бактерицидная	Установка для обеззараживания и очистки воздуха или очистки воздуха и поверхностей	1	1
	152690	Очиститель воздуха фильтрующий высокоэффективный, передвижной			
	152700	Очиститель воздуха фильтрующий высокоэффективный, стационарный			
	292620	Очиститель воздуха с электростатическим осаждением, передвижной			

№ п/п	Наименование оборудования	Требуемое количество, шт.	Наличие
1.	Рабочее место врача	1 на кабинет	В наличии
2.	Рабочее место медицинской сестры	1 на кабинет	В наличии
3.	Компьютерное рабочее место с возможностью выхода в информационно-коммуникационную сеть "Интернет" и оргтехника (принтер + сканер)	2 на кабинет	В наличии

4.	Сантиметровая лента	1	В наличии
5.	Табурет/стул общего назначения	1	В наличии
6.	Монофиламент 10	1	Нет в наличии

**«Школа для пациентов с сахарным диабетом»
МОГБУЗ «Городская поликлиника» (амбулаторная для взрослых)**

№ п/п	Код вида Номенклатурной классификации <1> (при обновлении Номенклатурной классификации код вида может быть изменен)	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт.	Наличие
1 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	258800	Весы напольные, электронные	Весы напольные, электронные	1	1
2	157600	Ростомер медицинский	Ростомер медицинский	1	1
3 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	216350	Аппарат электронный для измерения артериального давления с автоматическим накачиванием воздуха, стационарный	Аппарат для измерения артериального давления	1	1
	216560	Аппарат электронный для измерения артериального давления автоматический, портативный, с манжетой на палец			
	122830	Аппарат для измерения артериального давления электрический с ручным нагнетением, стационарный			
	122850	Аппарат для измерения артериального давления электрический с ручным нагнетением, портативный			
	216630	Аппарат электронный для измерения артериального давления автоматический, портативный, с манжетой на плечо/запястье			
	239410	Аппарат для измерения артериального давления механический			1
4	124550	Стетоскоп	Стетоскоп	1	1

№ п/п	Код вида Номенклатурной классификации <1> (при обновлении Номенклатурной классификации код вида может быть изменен)	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией	Наименование оборудования (оснащения)	Требу- емое коли- чество, шт.	Нали- чие
		неавтоматизированный	неавтоматизирован- ный		
5	300680	Система мониторинга глюкозы в крови для домашнего использования/использования у постели больного ИВД	Глюкометр (анализатор) профессиональный (госпитальный, многопользовательск- ий)	1	1
6 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	123680	Контейнер для отходов с биологическими загрязнениями	Емкость для сбора медицинских отходов (в том числе емкость для утилизации игл)	1	1
	257280	Контейнер для сбора колпоще- режущих медицинских отходов (в том числе емкость для утилизации игл)			
	289720	Контейнер для цитотоксических отходов			
	336200	Пакет для сбора, хранения и транспортировки медицинских отходов			
7 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	328070	Скарификатор неавтоматический, одноразового использования	Ланцеты для взятия крови из пальца	100	100
	164390	Наконечник для ручки- скарификатора			
8 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	131980	Лампа ультрафиолетовая бактерицидная	Установка для обеззараживания и очистки воздуха или очистки воздуха и поверхностей	1	1
	152690	Очиститель воздуха фильтрующий высокоэффективный, передвижной			
	152700	Очиститель воздуха фильтрующий высокоэффективный, стационарный			
	292620	Очиститель воздуха с электростатическим осаждением, передвижной			
	336330	Система кондиционирования			
	375930	Очиститель воздуха			

№ п/п	Код вида Номенклатурной классификации <1> (при обновлении Номенклатурной классификации код вида может быть изменен)	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт.	Наличие
		ультрафиолетовый			

**«Школа для пациентов с сахарным диабетом»
ГБУЗ «МОБ» (амбулаторная для взрослых)**

№ п/п	Код вида Номенклатурной классификации <1> (при обновлении Номенклатурной классификации код вида может быть изменен)	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт.	Наличие
1 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	258800	Весы напольные, электронные	Весы напольные	1	1
	258840	Весы напольные, механические			
2	157600	Ростомер медицинский	Ростомер медицинский	1	1
3	124550	Стетоскоп неавтоматизированный	Стетоскоп неавтоматизированный	1	1
4	216630	Аппарат электронный для измерения артериального давления автоматический, портативный, с манжетой на плечо/запястье	Аппарат для измерения артериального давления	1	1
5	229560	Камертон	Градуированный камертон	1	1
6 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	187250	Стол для осмотра/терапевтических процедур, механический	Кушетка медицинская	1	1
	187150	Стол для осмотра/терапевтических процедур, с питанием от сети			
	187220	Стол для			

№ п/п	Код вида Номенклатурной классификации <1> (при обновлении Номенклатурной классификации код вида может быть изменен)	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт.	Наличие
		осмотра/терапевтиче ских процедур, с гидравлическим приводом			
7 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	131980	Лампа ультрафиолетовая бактерицидная	Установка для обеззараживани я и очистки воздуха или очистки воздуха и поверхностей	1	
	152690	Очиститель воздуха фильтрующий высокоэффективный, передвижной			
	152700	Очиститель воздуха фильтрующий высокоэффективный, стационарный			1
	292620	Очиститель воздуха с электростатическим осаждением, передвижной			

№ п/п	Наименование оборудования	Требуемое количество, шт.	Наличие
1	Рабочее место врача	1 на кабинет	1
2	Рабочее место медицинской сестры	1 на кабинет	1
3	Компьютерное рабочее место с возможностью выхода в информационно-коммуникационную сеть "Интернет" и оргтехника (принтер + сканер)	2 на кабинет	1
4	Сантиметровая лента	1	1
5	Табурет/стул общего назначения	1	1
6	Монофиламент 10	1	нет

**«Школа для пациентов с сахарным диабетом»
ГБУЗ «МОБ» (при стационаре для взрослых)**

№ п/п	Код вида Номенклатурной классификации <1> (при обновлении Номенклатурной классификации код вида может быть изменен)	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт.	нали- чие
1 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	258800	Весы напольные, электронные	Весы напольные, электронные	1	нет
2	157600	Ростомер медицинский	Ростомер медицинский	1	нет
3 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	216350	Аппарат электронный для измерения артериального давления с автоматическим накачиванием воздуха, стационарный	Аппарат для измерения артериального давления	1	нет
	216560	Аппарат электронный для измерения артериального давления автоматический, портативный, с манжетой на палец			нет
	122830	Аппарат для измерения артериального давления электрический с ручным нагнетением, стационарный			нет
	122850	Аппарат для измерения артериального давления электрический с ручным нагнетением, портативный			нет
	216630	Аппарат электронный для измерения артериального давления автоматический, портативный, с манжетой на плечо/запястье			нет
	239410	Аппарат для измерения артериального давления анероидный механический			нет
4	124550	Стетоскоп неавтоматизированный	Стетоскоп неавтоматизиро- ванный	1	нет

№ п/п	Код вида Номенклатурной классификации <1> (при обновлении Номенклатурной классификации код вида может быть изменен)	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт.	налич- чие
5	300680	Система мониторинга глюкозы в крови для домашнего использования/использова ния у постели больного ИВД	Глюкометр (анализатор) профессиональный (госпитальный, многопользо- вательский)	1	нет
6 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	123680	Контейнер для отходов с биологическими загрязнениями	Емкость для сбора медицинских отходов (в том числе емкость для утилизации игл)	1	нет
	257280	Контейнер для сбора колоцце-режущих медицинских отходов (в том числе емкость для утилизации игл)			нет
	289720	Контейнер для цитотоксических отходов			нет
	336200	Пакет для сбора, хранения и транспортировки медицинских отходов			нет
7 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	328070	Скарификатор неавтоматический, одноразового использования	Ланцеты для взятия крови из пальца	100	нет
	164390	Наконечник для ручки- скарификатора			нет
8 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	131980	Лампа ультрафиолетовая бактерицидная	Установка для обеззараживания и очистки воздуха или очистки воздуха и поверхностей	1	нет
	152690	Очиститель воздуха фильтрующий высокоэффективный, передвижной			нет
	152700	Очиститель воздуха фильтрующий высокоэффективный, стационарный			нет
	292620	Очиститель воздуха с электростатическим осаждением, передвижной			нет
	336330	Система кондиционирования			нет
	375930	Очиститель воздуха ультрафиолетовый			нет

**ГБУЗ «МОБ» (12 эндокринологических коек
в составе гастроэнтерологического отделения)**

№ п/п	Код вида Номенклатурной классификации <1> (при обновлении Номенклатурной классификации код вида может быть изменен)	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с поименклатурной классификацией	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт.	Нали- чие
1 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	120210	Кровать больничная механическая	Кровать	1 на пациента	12
	131200	Кровать больничная с гидравлическим приводом			
	136210	Кровать больничная стандартная с электроприводом			
2	131950	Стойка для внутривенных вливаний	Штатив для длительных инфузионных вливаний	1 на койку	12
3	228180	Бокс ламинарный	Ламинарная камера для стерильного разведения лекарственных препаратов	1 на 1 процедурный кабинет	нет
4 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	258800	Весы напольные, электронные	Весы напольные	1	1
	258840	Весы напольные, механические			
5	157600	Ростомер медицинский	Ростомер медицинский	1 на отделение	нет
6 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	216350	Аппарат электронный для измерения артериального давления с автоматическим накачиванием воздуха, стационарный	Аппарат для измерения артериального давления	1	нет
	216560	Аппарат электронный для измерения артериального давления автоматический, портативный, с манжетой на палец			нет
	122830	Аппарат для измерения артериального давления электрический с ручным			нет

№ п/п	Код вида Номенклатурной классификации <1> (при обновлении Номенклатурной классификации код вида может быть изменен)	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт.	Наличие
		нагнетением, стационарный			
	122850	Аппарат для измерения артериального давления электрический с ручным нагнетением, портативный			нет
	216630	Аппарат электронный для измерения артериального давления автоматический, портативный, с манжетой на плечо/запястье			1
	239410	Аппарат для измерения артериального давления anerоидный механический			
7	124550	Стетоскоп неавтоматизированный	Стетоскоп неавтоматизированный	1	1
8	229560	Камертон	Градированный камертон	1	нет
9	300820	Молоток неврологический перкуSSIONный, ручной, многоразового использования	Неврологический молоточек	1	1
10	127360	Стетоскоп ультразвуковой	Индикатор ультразвуковой доплеровский оперативной диагностики скорости кровотока	1	нет
11	300680	Система мониторинга глюкозы в крови для домашнего использования/использования у постели больного ИВД	Глюкометр (анализатор) профессиональный (госпитальный, многопользовательский)	1	1
12	269540	Система чрескожного мониторинга глюкозы	Система суточного	Для отделений, оказывающих	нет

№ п/п	Код вида Номенклатурной классификации <1> (при обновлении Номенклатурной классификации код вида может быть изменен)	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт.	Наличие
			мониторирования гликемии	высокотехнологичную медицинскую помощь	
13 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	368980	Помпа инсулиновая инфузионная, электронная, с программируемым подбором доз, скалярный алгоритм	Системы постоянной подкожной инфузии инсулина	Для отделений, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь	нет
	368990	Помпа инсулиновая инфузионная, электронная, с программируемым подбором доз, бинарный алгоритм			нет
	369000	Помпа инсулиновая инфузионная, электронная, без программируемого подбора доз			нет
14	293920	Шпатель для языка, смотровой, одноразового использования	Шпатель одноразовый	1 на пациента	есть
15 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	126390	Термометр инфракрасный для измерения температуры тела пациента, кожный	Термометр медицинский для измерения температуры тела (безртутный)	1 на пациента	есть
	335240	Термометр капиллярный для измерения температуры тела пациента, на основе сплава галлия			
	213720	Термометр капиллярный для измерения температуры тела пациента, спиртовой			
16	131950	Стойка для внутривенных вливаний	Штатив для длительных вливаний	1 на койку	есть
17	137020	Шкаф для хранения медицинских карт	Сейф для хранения документации	1 на отделение	1

№ п/п	Код вида Номенклатурной классификации <1> (при обновлении Номенклатурной классификации код вида может быть изменен)	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт.	Нали- чие
18 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	335210	Сейф-термостат для хранения наркотических препаратов	Сейф для хранения сильнодействующ их и психотропных средств	1 на отделение	1
	139690	Шкаф для хранения лекарственных средств			1
19 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	301340	Генератор активированного кислорода	Кислородная система	1 на палату	нет
	106490	Система концентрирования кислорода			нет
20	261620	Холодильник лабораторный, стандартный	Лабораторный холодильник для хранения препаратов	1	1
21 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	274580	Кресло-коляска для транспортировки, нескладная	Кресло-коляска для транспортировки	2	
	274560	Кресло-коляска для транспортировки, складная			2
22 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	201670	Каталка больничная с электропитанием	Тележка-каталка для перевозки больных внутрикорпусная	1 на 15 коек	нет
	201690	Каталка внутрибольничная, неприводная			нет
23	279970	Набор первой медицинской помощи, содержащий лекарственные средства	Укладка для оказания экстренной медицинской помощи при анафилактическо м шоке	1	1
24	271350	Набор для сердечно- легочной реанимации, многоразового использования	Набор для сердечно- легочной реанимации, многоразового использования	1	1
25 (необходимо наличие одной)	238570	Негатоскоп медицинский, с электропитанием	Негатоскоп	1	нет

№ п/п	Код вида Номенклатурной классификации <1> (при обновлении Номенклатурной классификации код вида может быть изменен)	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт.	Наличие
из указанных позиций)	238840	Негатоскоп медицинский, без электрического управления			нет
26 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	131980	Лампа ультрафиолетовая бактерицидная	Установка для обеззараживания и очистки воздуха или очистки воздуха и поверхностей	1	нет
	152690	Очиститель воздуха фильтрующий высокоэффективный, передвижной			нет
	152700	Очиститель воздуха фильтрующий высокоэффективный, стационарный			нет
	292620	Очиститель воздуха с электростатическим осаждением, передвижной			нет
	336330	Система кондиционирования			нет
	375930	Очиститель воздуха ультрафиолетовый			нет
27	279970	Набор первой медицинской помощи, содержащий лекарственные средства	Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи	1 на процедурный кабинет	1
28	257280	Контейнер для сбора колюще-режущих медицинских отходов	Емкость - непрокальваемый контейнер с крышкой для	2 на процедурный кабинет	2

№ п/п	Код вида Номенклатурной классификации <1> (при обновлении Номенклатурной классификации код вида может быть изменен)	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт.	Нали- чие
			дезинфекции острых медицинских отходов		
29 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	123680	Контейнер для отходов с биологическими загрязнениями	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	1 для каждого класса образующихся отходов	1
	257280	Контейнер для сбора колошце-режущих медицинских отходов			1
	289720	Контейнер для цитотоксических отходов			
	336200	Пакет для сбора, хранения и транспортировки медицинских отходов			

**Филиал «Омсукчанская районная больница» ГБУЗ «МОБ»
эндокринологический кабинет**

№ п/п	Код вида Номенклатурной классификации <1> (при обновлении Номенклатурной классификации код вида может быть изменен)	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт.	Наличие
1 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	258800	Весы напольные, электронные	Весы напольные	1	1
	258840	Весы напольные, механические			
2	157600	Ростомер медицинский	Ростомер медицинский	1	1
3	124550	Стетоскоп неавтоматизированный	Стетоскоп неавтоматизиро- ванный	1	1
4	216630	Аппарат электронный для измерения артериального давления	Аппарат для измерения артериального	1	1

№ п/п	Код вида Номенклатурной классификации <1> (при обновлении Номенклатурной классификации код вида может быть изменен)	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт.	Наличие
		автоматический, портативный, с манжетой на плечо/запястье	давления		
5	229560	Камертон	Градуированный камертон	1	-
6 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	187250	Стол для осмотра/терапевтически х процедур, механический	Кушетка медицинская	1	1
	187150	Стол для осмотра/терапевтически х процедур, с питанием от сети			
	187220	Стол для осмотра/терапевтически х процедур, с гидравлическим приводом			
7 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	131980	Лампа ультрафиолетовая бактерицидная	Установка для обеззараживания и очистки воздуха или очистки воздуха и поверхностей	1	1
	152690	Очиститель воздуха фильтрующий высокоэффективный, передвижной			
	152700	Очиститель воздуха фильтрующий высокоэффективный, стационарный			
	292620	Очиститель воздуха с электростатическим осаждением, передвижной			

№ п/п	Наименование оборудования	Требуемое количество, шт.	Наличие
1.	Рабочее место врача	1 на кабинет	1
2.	Рабочее место медицинской сестры	1 на кабинет	
3.	Компьютерное рабочее место с возможностью выхода в информационно-коммуникационную сеть	2 на кабинет	1

	«Интернет» и оргтехника (принтер + сканер)		
4.	Сантиметровая лента	1	1
5.	Табурет/стул общего назначения	1	1
6.	Монофиламент 10	1	

**Филиал «Ягоднинская районная больница»
ГБУЗ «МОБ» эндокринологический кабинет**

№ п/п	Код вида Номенклатурной классификации <1> (при обновлении Номенклатурной классификации код вида может быть изменен)	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт.	Наличие
1 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	258800	Весы напольные, электронные	Весы напольные	1	+
	258840	Весы напольные, механические			-
2	157600	Ростомер медицинский	Ростомер медицинский	1	+
3	124550	Стетоскоп неавтоматизированн ый	Стетоскоп неавтоматизи- рованный	1	+
4	216630	Аппарат электронный для измерения артериального давления автоматический, портативный, с манжетой на плечо/запястье	Аппарат для измерения артериального давления	1	+
5	229560	Камертон	Градуиро- ванный камертон	1	-
6 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	187250	Стол для осмотра/терапевтиче ских процедур, механический	Кушетка медицинская	1	+
	187150	Стол для осмотра/терапевтиче ских процедур, с питанием от сети			-
	187220	Стол для осмотра/терапевтиче ских процедур, с			-

№ п/п	Код вида Номенклатурной классификации <1> (при обновлении Номенклатурной классификации код вида может быть изменен)	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт.	Наличие
		гидравлическим приводом			
7 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	131980	Лампа ультрафиолетовая бактерицидная	Установка для обеззараживания и очистки воздуха или очистки воздуха и поверхностей	1	+
	152690	Очиститель воздуха фильтрующий высокоэффективный, передвижной			-
	152700	Очиститель воздуха фильтрующий высокоэффективный, стационарный			+
	292620	Очиститель воздуха с электростатическим осаждением, передвижной			-

№ п/п	Наименование оборудования	Требуемое количество, шт.	Наличие
1.	Рабочее место врача	1 на кабинет	+
2.	Рабочее место медицинской сестры	1 на кабинет	+
3.	Компьютерное рабочее место с возможностью выхода в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» и оргтехника (принтер + сканер)	2 на кабинет	+
4.	Сантиметровая лента	1	+
5.	Табурет/стул общего назначения	1	+
6.	Монофиламент 10	1	-

Определение гликированного гемоглобина

Анализаторами для определения гликированного гемоглобина оснащены три медицинские организации: ГБУЗ «МОБ», МОГБУЗ «Городская поликлиника» и ГБУЗ «Магаданский областной диспансер

фтизиатрии и инфекционных заболеваний». До 2020 года лаборатория ГБУЗ «Магаданский областной диспансер фтизиатрии и инфекционных заболеваний» оказывала услуги по определению гликированного гемоглобина всем медицинским организациям, занимающимся диагностикой и лечением сахарного диабета.

Все исследования гликированного гемоглобина проводятся согласно международным NGSP стандартизованным методам.

Медицинская организация	Наименование аппарата	Год выпуска	Год ввода в эксплуатацию	Сертификат или РУ	Количество выполненных исследований
ГБУЗ «МОБ»	Анализатор для определения гликированного гемоглобина Que-Lab Analyzer System	2016	2021	РЗН 2013/772 от 21.11.2016	3468
МОГБУЗ «Городская поликлиника»	Анализатор для определения гликированного гемоглобина Que-Lab Analyzer System	2016	2020	РЗН 2013/473 от 31.10.2016	3784
ГБУЗ «Магаданский областной диспансер фтизиатрии и инфекционных заболеваний»	Анализатор для определения гликированного гемоглобина Д10 Bio-Red Laboratories, Inc.	2014	2016	РЗН 2014/1975 от 21.10.2014	31498

Маршрутизация медицинской помощи больным с сахарным диабетом

Маршрутизация медицинской помощи больным с сахарным диабетом организована в соответствии с приказом Минздрава России от 13 марта 2023 г. № 104н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология» и приказом Минздрава России от 12 ноября 2012 г. № 908н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология».

В соответствии с пунктом 1 статьи 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2023 г. № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», в целях совершенствования оказания медицинской помощи взрослому населению Магаданской области по профилю «эндокринология» приказом Минздрава Магаданской области от 10 июля 2023 г. № 380/03-пр (далее – приказ № 380/03-пр) утверждены порядок маршрутизации при оказании медицинской помощи взрослому населению Магаданской области по профилю «эндокринология», перечень государственных учреждений здравоохранения Магаданской области, оказывающих медицинскую помощь взрослому населению Магаданской области по профилю «эндокринология» и перечень учреждений, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь взрослому населению Магаданской области по профилю «эндокринология» за пределами Магаданской области.

Порядок маршрутизации, утвержденный приказом № 380/03-пр соответствует требованиям действующего на территории Российской Федерации законодательству.

Приказом Минздрава Магаданской области от 22 июня 2018 г. № 289 «Об оказании медицинской помощи в соответствии с нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Российской Федерации, утверждающими порядки медицинской помощи», в соответствии с приказом Минздрава России от 12 ноября 2012 г. № 908н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология», утверждены порядок маршрутизации при оказании медицинской помощи детям и подросткам по профилю «эндокринология» и схема маршрутизации при оказании медицинской

помощи детям и подросткам по профилю «эндокринология». Указанный порядок требует актуализации.

Приказом Минздрава Магаданской области от 24 июля 2023 г. № 405/03 «Об организации медицинской помощи взрослому населению Магаданской области по профилю «нефрология» организована маршрутизация пациентов, нуждающихся в заместительной почечной терапии, согласно которой оказание диализной помощи жителям Магаданской области, страдающим терминальной стадией хронической болезни почек (ХБП), осуществляется по направлению врача-нефролога в условиях нефрологического отделения ГБУЗ «МОБ» (в условиях круглосуточного стационара, в условиях дневного стационара и в амбулаторных условиях), в Обществе с ограниченной ответственностью «Эверест» (в амбулаторных условиях).

В соответствии с Приказом Минздрава Магаданской области от 14 июня 2022 г. № 368/03 «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты на территории Магаданской области» организована маршрутизация взрослого населения при диабетической ретинопатии, в соответствии с которой больные, не требующей стационарного лечения, получают первичную специализированную офтальмологическую помощь в условиях офтальмологического кабинета поликлинических отделений районных филиалов ГБУЗ «МОБ» - для жителей муниципальных округов Магаданской области, кроме городского округа «город Магадан», МОГБУЗ «Городская поликлиника» - для жителей городского округа «город Магадан», куда предварительно направляются врачом-эндокринологом МОГБУЗ «Городская поликлиника» - для жителей городского округа «город Магадан» и ГБУЗ «МОБ» - для жителей муниципальных округов Магаданской области.

При невозможности оказания медицинской помощи в рамках первичной медико-санитарной помощи и наличии медицинских показаний для оказания помощи по профилю «офтальмология» больной

направляется в ГБУЗ «МОБ», либо в хирургическое отделение районного филиала ГБУЗ «МОБ».

В случае необходимости уточнения диагноза и определения тактики лечения пациент направляется в офтальмологический кабинет консультативной поликлиники ГБУЗ «МОБ».

С целью решения вопроса о необходимости реваскуляризации нижних конечностей, жители муниципальных округов Магаданской области направляются участковым терапевтом, фельдшером ФАП районных больниц на консультацию в консультативную поликлинику (в последующем в РЭЦ) ГБУЗ «МОБ» к врачу-эндокринологу, который в свою очередь направляет пациента к сосудистому хирургу ГБУЗ «МОБ», жители городского округа «город Магадан» направляются врачом-эндокринологом МОГБУЗ «Городская поликлиника» к сосудистому хирургу ГБУЗ «МОБ».

Схема маршрутизации взрослого населения на территории Магаданской области по профилю «эндокринология»

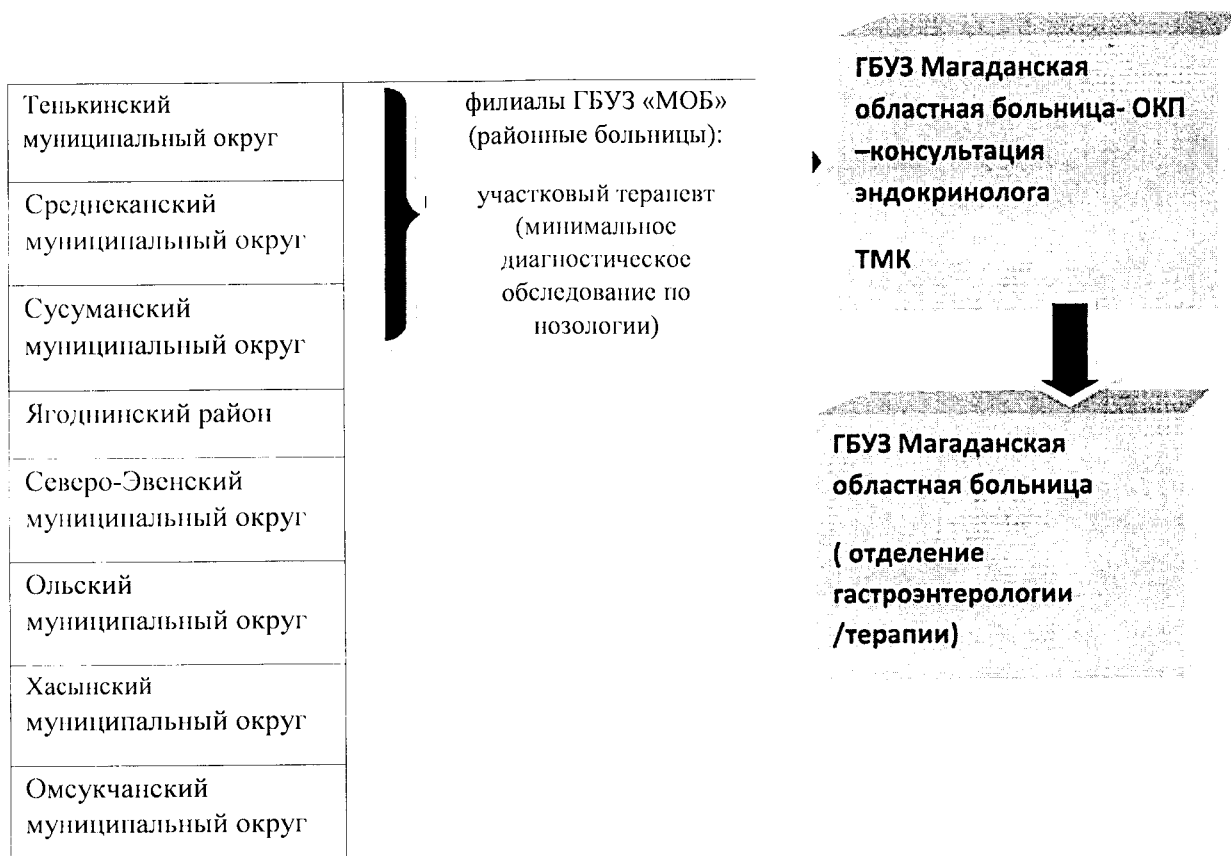
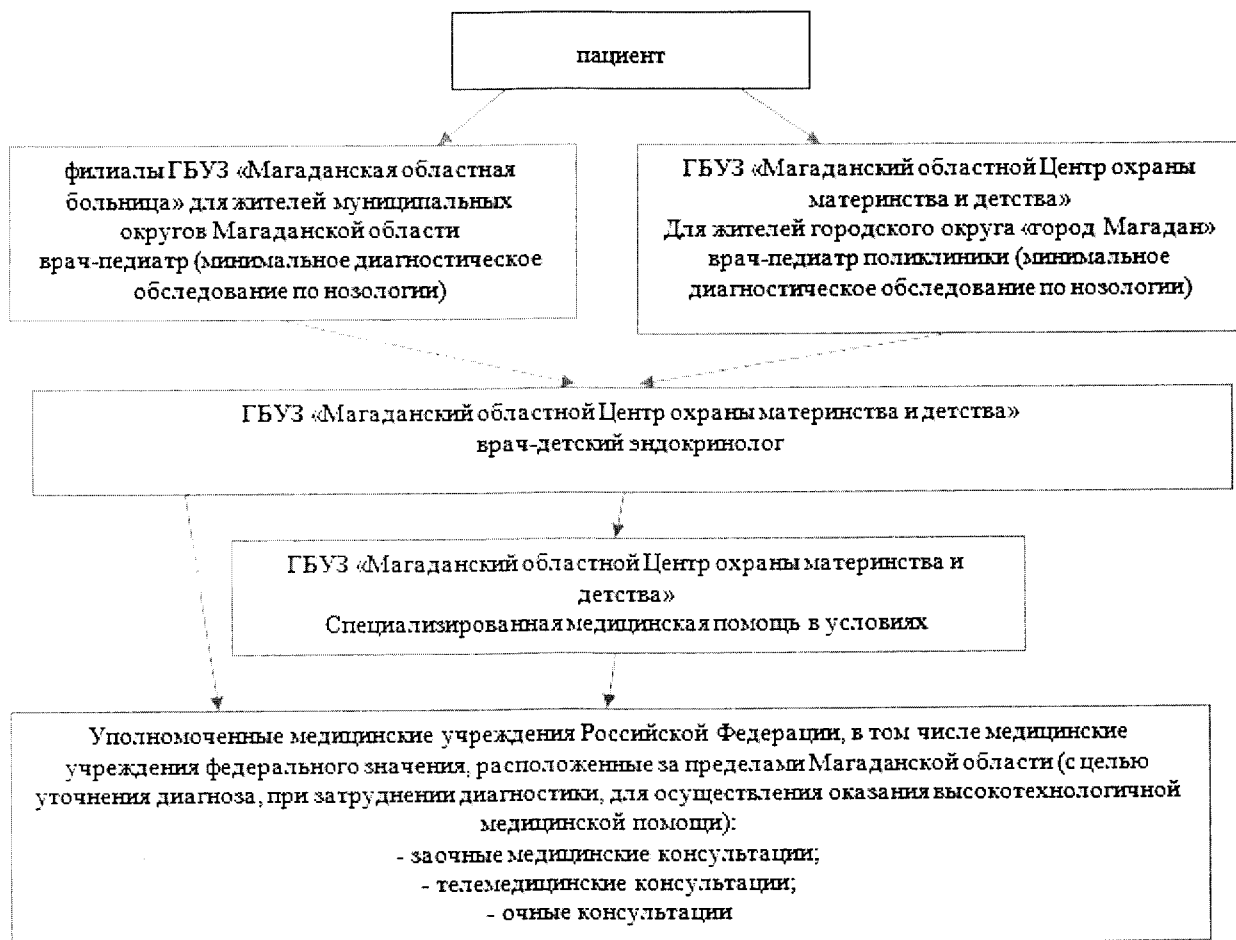


Схема маршрутизации детского населения на территории Магаданской области по профилю «эндокринология»



Гастроинтестинальные комбинированные реконструктивно-шунтирующие операции при сахарном диабете в регионе не проводятся.

В 2022 году выполнено 10 ампутаций (из них 8 высоких) у 9 пациентов с сахарным диабетом.

В 2022 году реваскуляризация нижних конечностей при синдроме диабетической стопы не проводилась. Выполнено 8 оперативных вмешательств – протезирований сосудов нижних конечностей при сочетанной сосудистой и эндокринологической патологии (ОАСНК+СД).

На 2023 году запланировано 3 гибридных оперативных вмешательства в рамках ВМП, не включенной в базовую программу ОМС
Раздел II Группа 69 «Гибридные операции при многоуровневом

поражении магистральных артерий и артерий нижних конечностей у больного сахарным диабетом».

На перспективу 2024-2025 годы рассматривается вопрос возможности внедрения эндоваскулярной реваскуляризации сосудов нижних конечностей у пациентов с синдромом диабетической стопы в рамках специализированной медицинской помощи в условиях ГБУЗ «МОБ».

Анализ деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с сахарным диабетом

ГБУЗ «Магаданская областная больница»

В составе ГБУЗ «МОБ» работают 3 эндокринологических кабинета и 12 эндокринологических коек круглосуточного стационара.

Эндокринологический кабинет областной консультативной поликлиники оказывает консультативную помощь всем взрослым жителям Магаданской области, за 2022 год выполнено 1700 посещений. Врач-эндокринолог принимает участие в работе выездной врачебной бригады в отдаленных районах области. Приказом главного врача утвержден график дистанционного консультирования врачей по ведению тяжелых пациентов, сложных случаев, отбору пациентов на госпитализацию со всей области.

В стационаре ГБУЗ «МОБ» развернуто 12 эндокринологических коек, на которых оказывается специализированная помощь всему взрослому населению Магаданской области. Других эндокринологических стационаров в области нет. За 2022 год пролечено 293 пациента, среднегодовая работа койки составила 280,6 дней, средняя длительность лечения 11,5 дня. За год умерло 6 больных, больничная летальность 2,1%.

На базе ГБУЗ «МОБ» планируется создание Регионального эндокринологического центра.

Эндокринологический кабинет Омсукчанской районной больницы по 2022 год включительно оказывал первичную специализированную помощь жителям Омсукчанского муниципального округа с численностью населения 4 400 человек, за 2022 год выполнено 527 посещений. В 2023 году эндокринологический кабинет в Омсукчанской РБ закрыт в связи с введением ставки врача-эндокринолога в отделение межрайонных специалистов Ягоднинской районной больницы с охватом специализированной эндокринологической помощью населения 4 округов с общим населением 18 902 человека.

Эндокринологический кабинет Ягоднинской районной больницы оказывает первичную специализированную помощь жителям Ягоднинского муниципального округа с численностью населения 6 077 человек, за 2022 год выполнено 977 посещений.

В Хасынской районной больнице введена должность врача-эндокринолога в отделение межрайонных специалистов для обслуживания населения 3 муниципальных округов с населением 18 480 человек, но в связи с отсутствием специалиста работа межрайонного специалиста не начата.

ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»

В составе Центра охраны материнства и детства работают: 1 детский эндокринологический кабинет в детской поликлинике, 2 эндокринологические койки для детей круглосуточного стационара и 1 пациенто-место дневного стационара.

Детский эндокринологический кабинет оказывает первичную специализированную помощь детскому населению всей Магаданской области, за 2022 год детским эндокринологом выполнено 6 999 посещений, на диспансерном учете на конец года состоит 42 ребенка с сахарным диабетом 1 типа, охват диспансерным наблюдением 100%. Все 100% детей обеспечены системами непрерывного мониторинга уровня

глюкозы.

На 2 эндокринологических койках круглосуточного стационара пролечено 45 детей, среднегодовая работа койки 225 дней, средняя длительность лечения составила 10,0 дней, случаев смерти детей не было.

На 1 койке дневного стационара пролечен 21 ребенок, среднегодовая занятость койки 224 дня, среднее время лечения 10,7 дня, летальных случаев не было.

МОГБУЗ «Городская поликлиника»

В МОГБУЗ «Городская поликлиника» организован городской эндокринологический кабинет для оказания первичной специализированной помощи взрослому населению города Магадана численностью 77 973 человека. За 2022 год врачами кабинета выполнено 15 955 посещений. На диспансерном учете на конец 2022 года состоит на учете 3 131 пациент с сахарным диабетом, в том числе 140 пациентов с сахарным диабетом I типа и 2 991 с сахарным диабетом II типа.

1.6. Кадровый состав учреждений

Общее число врачей эндокринологов, работающих в медицинских организациях Магаданской области, на 31 декабря 2022 года составляло 7 человек основных работников и 2 человека внутренних совместителей. Из них 1 врач работал в стационаре и 8 – в амбулаторном звене.

Обеспеченность врачами-эндокринологами на 31 декабря 2022 года – 0,7 на 10 тысяч населения. 2 врача имеют высшую квалификационную категорию.

Кадровый состав	Расчетное количество	выделенные ставки	занятые ставки	физ. лица
Врачи-эндокринологи амбулаторной сети	8,5	8,5	7,75	6
Медицинские сестры в кабинете врача-эндокринолога амбулаторной сети	8,5	8,5	7,5	5

Врачи-эндокринологи в эндокринологических отделениях	2,5	2,5	2,25	1
--	-----	-----	------	---

**Число врачей эндокринологов, по данным формы
ФСН № 30 за 2018-2022 гг.**

Год	Наименование должности (специальности)	Число должностей в целом по организации, ед.		из них:				Число физических лиц основных работников на занятых должностях, чел.	из них:			Имеют квалификационную категорию (из гр.9), чел			Имеют сертификат специалиста (из гр.9), чел	Имеют свидетельство об аккредитации (из гр.9), чел	Находятся в декретном и долгосрочном отпуске (из гр.9), чел	Не имеют квалификационной категории
		штатных	занятых	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях			в подразделениях, оказывающих мед. помощь в амбулатор. условиях	в подразделениях, оказывающих мед. помощь в стационар. условиях	высшую	первую	вторую					
				штатных	занятых	штатных	занятых											
	1	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	
2022	Эндокринологи	9,50	8,75	7,25	6,75	2,25	2,00	6,00	5,00	1,00	2,00	-	-	4,00	2,00	-	4,00	
2021	Эндокринологи	11,25	10,75	8,00	7,50	3,25	3,25	7,00	6,00	1,00	1,00	-	-	6,00	1,00	-	5,00	
2020	Эндокринологи	9,25	6,75	8,00	5,50	1,25	1,25	5,00	4,00	1,00	1,00	-	-	5,00	-	-	4,00	
2019	Эндокринологи	10,00	8,50	8,50	7,00	1,50	1,50	6,00	5,00	1,00	2,00	-	-	6,00	-	-	4,00	
2018	Эндокринологи	9,50	8,50	7,50	6,50	2,00	2,00	6,00	5,00	1,00	2,00	-	-	6,00	-	-	4,00	

**Число врачей эндокринологов детских, по данным
формы ФСН № 30 за 2018-2022 гг.**

Год	Наименование должности (специальности)	Число должностей в целом по организации, ед.		из них:				Число физических лиц основных работников на занятых должностях, чел.	из них:			Имеют квалификационную категорию (из гр.9), чел			Имеют сертификат специалиста (из гр.9), чел	Имеют свидетельство об аккредитации (из гр.9), чел	Находятся в декретном и долгосрочном отпуске (из гр.9), чел	Не имеют квалификационной категории
		штатных	занятых	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях			в подразделениях, оказывающих мед. помощь в амбулатор. условиях	в подразделениях, оказывающих мед. помощь в стационар. условиях	высшую	первую	вторую					
				штатных	занятых	штатных	занятых											
	1	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	
2022	Эндокринологи	1,50	1,50	1,25	1,00	0,25		1,00	1,00	-	-	-	-	1,00	-	-	1,0	

	детские																
2021	Эндокринологи детские	1,25	1,25	1,00	1,00	0,25	0,25	1,00	1,00	-	-	-	-	1,00	-	-	1,0
2020	Эндокринологи детские	1,25	1,25	1,00	1,00	0,25	0,25	1,00	1,00	-	-	-	-	1,00	-	-	1,0
2019	Эндокринологи детские	1,50	1,50	1,25	1,25	0,25	0,25	1,00	1,00	-	-	-	-	1,00	-	-	1,0
2018	Эндокринологи детские	2,00	2,00	1,75	1,75	0,25	0,25	1,00	1,00	-	-	-	-	1,00	-	-	1,0

Число врачей офтальмологов, по данным формы ФСН №30 за 2018-2022 гг.

Год	Наименование должности (специальности)	Число должностей в целом по организации, ед		из них:				Число физических лиц основных работников на занятых должностях, чел.	из них:		Имеют квалификационную категорию (из гр.9), чел			Имеют сертификат специалиста (из гр.9), чел.	Имеют свидетельство об аккредитации (из гр.9), чел.	Находятся в декретном и долгосрочном отпуске (из гр.9), чел.	Не имеют квалификационной категории
				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		12	13							
1	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	
2022	офтальмологи	20,00	15,50	14,25	10,75	5,75	4,75	10,00	6,00	4,00	2,00	2,00	-	9,00	1,00	-	6,00
2021	офтальмологи	20,75	17,50	14,75	11,75	6,00	5,75	11,00	9,00	2,00	2,00	2,00	-	11,00	-	-	7,00
2020	офтальмологи	22,00	20,00	15,75	13,75	6,25	6,25	12,00	11,00	1,00	4,00	1,00	1,00	12,00	-	-	6,00
2019	офтальмологи	22,25	19,50	15,25	12,50	7,00	7,00	12,00	9,00	3,00	4,00	2,00	1,00	12,00	-	-	5,00
2018	офтальмологи	22,50	20,50	15,00	13,00	7,50	7,50	14,00	10,00	4,00	6,00	2,00	1,00	14,00	-	1,00	5,00

Показатели укомплектованности врачами эндокринологами на 31 декабря 2022 года по медицинским организациям

Медицинская организация	Штатные должности	Занятые должности	Физические лица	% укомплектованности	Коэффициент совместительства
ГБУЗ «МОБ»	5,25	3,5	2	66,7	1,75
В том числе:	х	х	х	х	х
Областная консультативная поликлиника	1,25	0,5	0	40,0	0,5

Медицинская организация	Штатные должности	Занятые должности	Физические лица	% укомплектованности	Коэффициент совместительства
Эндокринологическое отделение	2	1	1	50,0	1,0
Омсукчанская РБ	0,5	0,5	0	100	0,5
Ягоднинская РБ	1,5	1,5	1	100	1,5
ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»	1,5	1,0	1	100	1,0
МОГБУЗ «Городская поликлиника»	4,0	4,0	4	100	1,0
Всего по Магаданской области	10,75	8,5	7	79,1	1,2

Высшее медицинское учебное заведение в Магаданской области отсутствует, на месте возможности подготовки кадров нет. Основной базой подготовки кадров врачей является Дальневосточный государственный медицинский университет в г. Хабаровске, а также ВУЗы центральных районов страны.

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

1) Приказ Минздрава Магаданской области от 10 июля 2023 г. № 380/03-пр «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению Магаданской области по профилю «эндокринология»;

2) приказ Минздрава Магаданской области от 22 июня 2018 г. № 289 «Об оказании медицинской помощи в соответствии с нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Российской Федерации, утверждающими порядки медицинской помощи»;

3) положение о «Школе сахарного диабета» областной консультативной поликлиники ГБУЗ «МОБ», утвержденное исполняющим обязанности главного врача ГБУЗ «МОБ»;

4) приказ МОГБУЗ «Городская поликлиника» от 22 февраля 2023 г. № 21/пз «Об организации Школ здоровья на базе Центра общественного

здоровья и медицинской профилактики отделения № 2 МОГБУЗ «Городская поликлиника»;

5) приказ главного врача ГБУЗ «Магаданская областная детская больница» от 01 апреля 2022 г. № 87 «Об открытии кабинета – школы для больных сахарным диабетом в ГБУЗ «Магаданская областная детская больница»;

6) приказ Минздрава Магаданской области от 24 июля 2020 г. № 503/03 «Об утверждении Порядка ведения Федерального регистра больных сахарным диабетом в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения и демографической политики Магаданской области»;

7) приказ Минздрава Магаданской области от 14 июня 2022 г. № 368/03 «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты на территории Магаданской области»;

9) приказ Минздрава Магаданской области от 24 июля 2023 г. № 405/03 «Об организации медицинской помощи взрослому населению Магаданской области по профилю «нефрология».

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

Длительность госпитализации в медицинских учреждениях по профилю «Эндокринология»

Длительность госпитализации в медицинских учреждениях города по профилю «эндокринология»	За 2022 год средний койко- день
Эндокринологические отделения (койки) для взрослых	11,5
Эндокринологические отделения (койки) для детей	10,0
Койки эндокринологические дневного стационара для взрослых	-
Койки эндокринологические дневного стационара для детей	10,7

**Доля пациентов с СД, находящихся под диспансерным наблюдением
в 2018-2022 годах**

		2018	2019	2020	2021	2022
Дети 0-14	СД1	78,8	100,0	100,0	100,0	100,0
	СД2	100,0	100,0	0	0	0
	Всего	79,4	100,0	100,0	100,0	100,0
Подростки 15-17	СД1	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
	СД2	66,7	100,0	0	0	0
	Всего	93,8	100,0	77,8	100,0	100,0
Взрослые	СД1	98,5	98,3	95,9	100,0	97,7
	СД2	99,2	99,4	99,6	100,0	99,8
	Всего	99,4	99,3	99,4	100,0	99,7
Всего	СД1	96,8	98,5	96,5	100,0	98,0
	СД2	99,2	99,4	99,6	100,0	99,8
	Всего	99,2	99,4	99,3	100,0	99,7

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

Показатель	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Число пациентов с сахарным диабетом	5446	5553	5243	5190	4775
Число пациентов с СД 1 и 2 типа, которым проведено исследование гликированного гемоглобина не менее 1 раза в год с помощью лабораторного метода	1279	1738	1882	1931	1972
Доля в % ко всем пациентам СД	23,5	31,3	35,9	37,2	41,3
Число пациентов с СД 1 и 2 типа, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7,0%	237	349	393	413	430
Доля в % ко всем пациентам с определенным гликированным гемоглобином	18,5	20,1	20,9	21,4	21,8

За последние 5 лет снизилась длительность госпитализации пациентов по профилю «эндокринология» на 12,9%. В 2022 году длительность госпитализации составила 11,5, что выше российского показателя на 21,1% и выше показателя по ДФО на 16,2% (РФ – 9,5, ДФО – 9,9, Магаданская область – 11,5). В 2021 году введены 2 койки по

профилю «детская эндокринология», в 2022 году длительность госпитализации составила 10,0, что на 14,9% выше чем в 2021 году.

Доля детей с сахарным диабетом, охваченных диспансерным наблюдением, увеличилась на 19,0% и последние 4 года составляет 100%, доля взрослых пациентов с сахарным диабетом, охваченных диспансерным наблюдением, за последние 5 лет увеличилась на 0,3% и составляет в 2022 году – 99,7%.

Информация о реализации программ льготного лекарственного обеспечения пациентов, страдающих сахарным диабетом

С 2022 года по государственной программе «Развитие здравоохранения Магаданской области» все дети обеспечиваются системами непрерывного мониторинга глюкозы в крови (НМГ).

Расходы областного бюджета на закупку НМГ составили: в 2022 году – 6 921,2 тыс. руб.; в 2023 году – 7 035,6 тыс. руб.

В 2024 году в рамках федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» планируется выделение денежных средств из федерального бюджета. Исходя из объема финансирования, доведенного Министерством здравоохранения Российской Федерации региону, будут планироваться средства областного бюджета, необходимые для охвата 100% детей с сахарным диабетом 1 типа системами непрерывного мониторинга глюкозы в крови.

Все пациенты, стоящие на диспансерном учете, в соответствии с показаниями обеспечиваются сахароснижающими препаратами и тест-полосками к глюкометрам для самоконтроля уровня глюкозы в крови. Дети обеспечиваются системами непрерывного мониторинга глюкозы в крови.

На эти цели в областном бюджете на 2023 году предусмотрено финансирование в размере 57 203,2 тыс. руб.

Для лечения сахарного диабета по показаниям закупаются лекарственные препараты из группы бигуанидов (Метформин), производных сульфонилмочевины (Гликлазид), а также современные таблетированные сахароснижающие препараты из группы ингибиторов дипептидилпептидазы - 4 (Вилдаглиптин, Ситаглиптин). Пациенты, имеющие риски развития сердечно-сосудистых заболеваний и заболеваний почек обеспечиваются селективными ингибиторами натрий-глюкозного котранспортера 2-го типа (Дапаглифлозин, Эмпаглифлозин).

Пациенты с сахарным диабетом 2 типа и ожирением получают агонист рецептора глюкагоноподобного пептида-1 (Семаглутид).

Для пациентов, нуждающихся в инъекциях инсулина, закупаются генно-инженерные инсулины и аналоги человеческого инсулина. Планируется последующая замена генно-инженерных инсулинов на более современные аналоги.

Применение современных высокотехнологических методов лечения сахарного диабета позволит оптимизировать сахароснижающую терапию в сочетании с внеглицемическими эффектами, увеличить качественные и количественные годы жизни больных без выраженных осложнений диабета, продлить трудоспособный период и снизить расходы здравоохранения на лечение осложнений диабета.

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

Ежегодное проведение диспансеризации отдельных групп взрослого населения и профилактических осмотров позволяет отслеживать распространенность факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний, в том числе и сахарного диабета.

При анализе факторов риска, выявляемых во время диспансеризации, за последние пять лет отмечается рост выявления неуточненной гипергликемии в 1,7 раза, избыточной массы тела - на

25,7%. В тоже время отмечается снижение выявляемости низкой физической активности на 13,1% и нерационального питания на 15,9%.

Факторы риска развития сахарного диабета, выявленные во время диспансеризации населения

Показатель	2018 г.		2019 г.		2020 г.		2021 г.		2022 г.	
	Абс.	% от числа осмотренных	Абс.	% от числа осмотренных	Абс.	% от числа осмотренных	Абс.	% от числа осмотренных	Абс.	% от числа осмотренных
Гипергликемия неуточненная (повышенное содержание глюкозы в крови)	620	5,6	1 307	7,4	525	6,2	1 879	13,0	2 401	9,6
Избыточная масса тела (анормальная прибавка массы тела)	2 207	20,1	3 472	19,8	1 806	21,6	4 741	32,8	6 336	25,3
Низкая физическая активность (недостаток физической активности)	2 076	18,9	4 004	22,8	2 179	26,1	4 441	30,7	4 123	16,5
Нерациональное питание (неприемлемая диета и вредные привычки питания)	4 445	40,6	7 055	40,3	3 182	38,1	6 778	46,9	8 539	34,1

Большая работа по профилактике сахарного диабета проводится Центром общественного здоровья и медицинской профилактики на популяционном и групповом уровнях. С 2023 года работают школы для пациентов по сахарному диабету и питанию, на городских акциях осуществляется экспресс тестирование на сахар крови, проводятся профилактические индивидуальные консультирования специалистами Центра. С целью мотивации к увеличению физической активности, контролю своего веса, рациональному питанию проводятся городские акции, выезды на предприятия города (государственное унитарное предприятие «Птицефабрика «Дукча», многофункциональный центр

предоставления государственных и муниципальных услуг Магаданской области (МФЦ), спортивно – развлекательный комплекс «Снегорка»).

Для сохранения здоровья работающего населения с 2019 года на предприятиях области внедрены корпоративные программы «Укрепление здоровья работников». В рамках программ сотрудниками центра охраны здоровья и медицинской профилактики оказывается методическая помощь на предприятии, осуществляется контроль за здоровьем работников посредством проведения образовательных и практических мероприятий по правильному питанию, физической активности, отказу от курения, профилактика стрессов.

В рамках национального проекта «Демография» с 2021 года во всех муниципальных округах внедрены и начали работать муниципальные программы «Укрепление общественного здоровья, формирование здорового образа жизни и профилактика неинфекционных заболеваний населения магаданской области» - всего 8. В рамках муниципальных программ для популяризации приверженности к контролю над своим здоровьем на территории области действует проект «Яблоко Здоровья», на котором на площадках мастер – классов показывают практическое применение знаний в области питания, физической активности, и другим принципам ЗОЖ.

Постоянно публикуются материалы в средствах массовой информации, рассказывающие о принципах построения здорового рациона, о контроле своего веса. Тесное сотрудничество в этом направлении поддерживается с телерадиоканалом «Колыма+», ежемесячно выходит передача «Медсовет», где так же обсуждаются вопросы профилактики сахарного диабета.

1.10. Выводы

В результате проведенного анализа оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом в Магаданской области выявлены

следующие проблемы.

На территории отсутствует Региональный эндокринологический центр, его создание позволит улучшить организацию и координацию медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом.

Созданный региональный центр необходимо оснастить/дооснастить необходимым оборудованием. В результате отсутствия лабораторного оборудования в районах области отсутствует возможность проводить обследование на гликированный гемоглобин. Необходимо доукомплектование районных больниц для обеспечения охвата обследованием на гликированный гемоглобин пациентов на всей территории Магаданской области.

Также необходимо увеличить охват граждан исследованием глюкозы натощак.

Разработана маршрутизация оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология». Необходимо актуализировать маршрутизация оказания медицинской помощи по детям профилю «эндокринология».

С учетом доступности регионального эндокринного центра (РЭЦ) и эндокринологических отделений с целью достижения показателей федерального проекта, с ежегодным посещением кабинета «Диабетической стопы», кабинета офтальмолога и обучения в школе для пациентов с сахарным диабетом необходимо проанализировать и внести изменения в маршрутизацию пациентов с сахарным диабетом в медицинские учреждения Магаданской области.

С целью недопущения нарушения сроков оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, проживающим в отдаленных муниципальных образованиях Магаданской области, необходимо предусмотреть использование автотранспорта ранее закупленного в рамках национального проекта «Демография» для социальных служб, с целью доставки их в РЭЦ для диспансерного наблюдения и лечения.

Профилактическая работа проводится по установленным планам, требуется усиление работы по санитарной профилактике.

Обеспечено 100% детей системами непрерывного контроля уровня глюкозы. В лечении пациентов применяются все современные группы лекарственных препаратов.

В целях 100% обеспечения льготными лекарственными препаратами пациентов с сахарным диабетом согласно клиническим рекомендациям и стандартам необходимо продолжить мониторинг обеспеченности льготными лекарственными препаратами пациентов с сахарным диабетом согласно клиническим рекомендациям и стандартам.

Необходимо продолжать работу по решению кадрового вопроса, оптимизации структуры подразделений эндокринологического профиля, обеспечению пациентов с сахарным диабетом качественной медицинской помощью.

В отдельных районах Магаданской области выявлен прирост показателя общей заболеваемости сахарным диабетом. В связи с чем будет усилено динамическое наблюдение пациентов с факторами риска развития сахарного диабета совместно с Центрами здоровья и отделениями медицинской профилактики.

С целью мониторинга распространенности факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний, в том числе и сахарного диабета необходимо увеличить долю 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

На регулярной основе планируется продолжить проведение просветительской и воспитательной работы среди населения при активном использовании средств массовой информации в пропаганде здорового образа жизни.

Также запланировано увеличить количество проводимых образовательных мероприятий, школ здоровья для пациентов с избыточной массой тела и ожирением, также увеличение доли пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов.

С целью внедрения и соблюдения клинических рекомендаций по сахарному диабету у детей и взрослых необходимо разработать и внедрить, на основе РМИС, протоколы диспансерного наблюдения по профилю «эндокринология» (протоколы ведения пациентов) на основе соответствующих клинических рекомендаций по профилю и с учетом стандарта медицинской помощи взрослых и детей с сахарным диабетом 1 и 2 типов.

С целью достоверности и полноты статистических данных о полноте оказываемой медицинской помощи пациентам по профилю «эндокринология» необходимо обеспечить ведение регистров пациентов по профилю «эндокринология» с целью оценки соответствия оказываемой медицинской помощи.

С целью усиления контроля качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом для обеспечения выполнения критериев оценки качества; соответственно современным клиническим рекомендациям необходимо организовать:

- проведение проверок медицинской документации не менее, чем 25 % от состоящих на диспансерном учете пациентов с сахарным диабетом;
- контроль за ведением мониторинга выполнения клинических рекомендаций для пациентов с сахарным диабетом, утвержденных Минздравом России, в рамках системы внутреннего контроля качества;
- разбор отдельных клинических случаев на заседаниях клинико-экспертной комиссии с формированием заключения и доведения результатов до сведения медицинских работников.

В целях реализации мероприятий по профилактике развития

осложнений сахарного диабета у детей и взрослых необходимо обеспечить:

- повышение компетенции специалистов (эндокринологов, врачей-терапевтов /педиатров первичного звена, офтальмологов и др.), путем регулярного обучения;

- регулярное проведение образовательных региональных семинаров для участковых врачей, эндокринологов и офтальмологов поликлиник, в том числе при проведении выездной работы по методам ранней диагностики и современным возможностям лечения осложнений сахарного диабета, включающим высокотехнологичную специализированную помощь.

- подготовка врачей и медицинских сестер для работы в кабинетах «Школы для пациентов с СД»;

- увеличения количества пациентов с сахарным диабетом прошедших обучения в школах для пациентов с сахарным диабетом, как обязательного метода диспансерного наблюдения и лечения в соответствии с клиническими рекомендациями.

К 2023 году уменьшился кадровый состав учреждений по профилю эндокринология: в МОГБУЗ «Городской поликлинике» - 2 эндокринолога (было 4 эндокринолога), ГБУЗ «МОБ» – сократили ставку эндокринолога в Омсукчанском муниципальном округе, что может привести к меньшему охвату пациентов состоящим на Д- учете по сахарному диабету. В связи с этим запланировано проведение образовательных мероприятий, направленных на повышение квалификации медицинских работников, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, по профилактике, диагностике и лечению сахарного диабета в медицинских организациях субъекта Российской Федерации.

Разработка и внедрение мероприятий по увеличению количества осмотренных пациентов с сахарным диабетом в кабинете диабетической стопы с целью снижения количества высоких ампутаций.

В рамках развития структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом необходимо увеличить доступность проведения исследований - оптической когерентной томографии сетчатки у пациентов с сахарным диабетом, увеличить доступность проведения ЛКС у пациентов с сахарным диабетом, увеличить доступность антиVEGF - терапии у пациентов с сахарным диабетом.

С целью недопущения нарушения кратности и дозировки введение препаратов инсулина для пациентов, не имеющих возможность самостоятельно контролировать процесс введения препарата планируется увеличение доступности помповой инсулинотерапии.

В целях доступности оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом необходимо:

- обеспечение функционирования телемедицинского центра консультаций при организации оказания медицинской помощи пациентам по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология»;
- продолжить применение систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством региональной медицинской системы «БАРС»;
- организовать обеспечение медицинских организаций широкополосного доступом в сеть «Интернет», обеспечения возможности безопасной передачи данных, обеспечение автоматизированными рабочими местами врачей и среднего медицинского персонала;
- обеспечить мониторинг удовлетворенности населения при оказании медицинской помощи пациентам с по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология».

В рамках планирования объемов оказания медицинской помощи пациентам с по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология» с учетом мониторинга заболеваемости необходимо обеспечить проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от сахарного диабета и его осложнений.

2. Цель и показатели Программы

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

Показатели Программы

№	Наименование показателя	Единицы измерения	Период Программы						
			Базовое значение (2022 год)	2023		2024		2025	
				план	факт*	план	факт	план	факт
1.	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов	Процент	0	41,2		49,4	-	57,6	-
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 методов	Процент	0	0		0		42,39	
3.	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с высокими ампутациями от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с любыми ампутациями	Процент	100	100		100		42,54	

№	Наименование показателя	Единицы измерения	Период Программы						
			Базовое значение (2022 год)	2023		2024		2025	
				план	факт*	план	факт	план	факт
4.	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой, от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек и пациентов с диабетической ретинопатией	Процент	0	1,37		1,37		1,09	
5.	Доля пациентов с сахарным диабетом, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа зарегистрированных заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом сахарный диабет у взрослых за отчетный год	Процент	20,4	22,9		25,3		27,9	
6.	Охват граждан исследованием глюкозы натощак	Процент	41,4	49,1		62,1		62,1	
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	Процент	12,3%	13,4		14,8		16,2	

*Данные будут указаны по результатам сдачи годовой статистической отчетности

3. Задачи Программы

Основными задачами Программы являются:

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

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

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

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

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

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

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

4. ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ
Региональной программы «Борьба с сахарным диабетом среди населения Магаданской области»
на период 2024-2025 годы»

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание			
1	2	3	4	5	6	7
1.	1. Мероприятия, направленные на внедрение и соблюдение клинических рекомендаций по сахарному диабету у детей и взрослых					
1.1.	Проведение образовательных мероприятий, направленных на повышение квалификации медицинских работников, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, по профилактике, диагностике и лечению сахарного диабета в медицинских организациях субъекта Российской Федерации	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав Магаданской области, Главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница», МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»	Проведение обучающих семинаров, лекций Обучающие мероприятия: 2024 - 40 ед. 2025 - 32 ед.	Ежегодно
1.2.	Разработка и внедрение на основе РМИС протоколов диспансерного наблюдения по профилю «эндокринология» (протоколы ведения пациентов) на основе соответствующих клинических рекомендаций по профилю и с учетом стандарта медицинской помощи	01.03.2024	31.12.2024	Главные внештатные специалисты эндокринологи Минздрава Магаданской области	Протоколы по диспансерному наблюдению: - взрослых с сахарным диабетом 1 типа; - взрослых с сахарным диабетом 2 типа; детей с сахарным диабетом 1 типа; - детей с сахарным диабетом 2 типа	Разработка в 2024 году, для постоянного применения

Раздел 2. Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи						
2.					Обеспечения выполнения критериев оценки качества; современным клиническим рекомендациям (в рамках проведения внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи) путем проверки медицинской документации не менее, чем 25 % от состоящих на диспансерном учете пациентов с сахарным диабетом	Регулярно (ежемесячно)
2.1.	Мероприятия по проведению внутреннего контроля качества оказываемой медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом для обеспечения выполнения критериев оценки качества; соответственно современным клиническим рекомендациям	01.03.2024	31.12.2025	<p>Главные внештатные специалисты эндокринологи Минздрава Магаданской области, главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница» (в том числе филиалов), МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»</p>		
2.2.	Ведение регистров пациентов по профилю «эндокринология» с целью оценки соответствия оказываемой медицинской помощи	01.03.2024	31.12.2025	<p>Главные внештатные специалисты эндокринологи Минздрава Магаданской области, заведующие эндокринологическими кабинетами ГБУЗ «Магаданская областная больница» и МОГБУЗ «Городская поликлиника», врачи-участковые терапевты/педиатры филиалов ГБУЗ «Магаданская областная больница», МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский</p>	<p>Достоверность и полнота статистических данных о полноте оказываемой медицинской помощи пациентам по профилю «эндокринология»</p>	Регулярно (на постоянной основе)

				<p>областной центр охраны материнства и детства»</p>	
2.3.	<p>Организация мониторинга выполнения рекомендаций для пациентов с сахарным диабетом, утвержденных Минздравом России, в рамках системы внутреннего контроля качества</p>	01.03.2024	31.12.2025	<p>Главные внештатные специалисты эндокринологи Минздрава Магаданской области, ГКУЗ «Магаданский областной медицинский информационно-аналитический центр</p>	<p>Проведение контроля за выполнением клинических рекомендаций для пациентов с сахарным диабетом, утвержденных Минздравом России Количество контрольных мероприятий: 2024 - 40 ед.; 2025 - 40 ед.</p> <p>Регулярное (ежеквартальное)</p>
2.4.	<p>Предоставление сводной ежегодной отчетности о соблюдении индикаторов выполнения клинических рекомендаций по данным медицинской документации как на амбулаторном, так и на стационарном этапе с формированием управленческих решений</p>	01.03.2024	31.12.2025	<p>Главные внештатные специалисты эндокринологи Минздрава Магаданской области</p>	<p>Ежегодный отчет о соблюдении индикаторов выполнения клинических рекомендаций по данным медицинской документации</p> <p>Регулярное (ежегодно)</p>
2.5.	<p>Разбор отдельных клинических случаев на заседаниях клинико-экспертной комиссии с формированием заключения и доведения результатов до сведения медицинских работников</p>	01.03.2024	31.12.2025	<p>Главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница» (в том числе филиалов), МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»</p>	<p>Количество проведенных клинико-экспертных комиссий 2024 - 12 ед. 2025 - 12 ед.</p> <p>Регулярно (ежеквартальное)</p>
2.6.	<p>Организация ведения региональных регистров пациентов с сахарным диабетом, в целях оценки соответствия оказываемой медицинской помощи</p>	01.03.2024	31.12.2024	<p>Минздрав Магаданской области, Главные внештатные специалисты эндокринологи</p>	<p>Обеспечено включение в регистр 90-100 % пациентов, с сахарным диабетом</p> <p>Разово (неделимое)</p>

	<p>современным клиническим рекомендациям, а также обеспечению преемственности на амбулаторном и стационарном этапах оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология»</p>			<p>Минздрава Магаданской области, заведующие эндокринологическими кабинетами ГБУЗ «Магаданская областная больница», МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»</p>	
3.	Раздел 3. Работа с факторами риска развития сахарного диабета у детей и взрослых				
3.1.	<p>Разработка и внедрение программы (продолжение внедрения) мероприятий по профилактике сахарного диабета на территории региона с ориентиром на выявление и коррекцию основных факторов риска развития сахарного диабета с использованием имеющихся и расширением возможностей Центров здоровья и отделений медицинской профилактики</p>	01.03.2024	31.12.2024	<p>Минздрав Магаданской области, Главные внештатные специалисты эндокринологи Минздрава Магаданской области, заведующие эндокринологическими кабинетами ГБУЗ «Магаданская областная больница» и МОГБУЗ «Городская поликлиника»</p>	<p>Охват групп риска 17%</p> <p>Постоянно</p>
		01.01.2025	31.12.2025	<p>Главные внештатные специалисты эндокринологи Минздрава Магаданской области, заведующие эндокринологическими кабинетами ГБУЗ «Магаданская</p>	<p>Охват групп риска 20%</p> <p>Постоянно</p>

				областная больница» и МОГБУЗ «Городская поликлиника», врачи- участковые терапевты/педиатры филиалов ГБУЗ «Магаданская областная больница», МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»				
3.2.	Профилактика сахарного диабета в группах повышенного риска: лица с наследственной предрасположенностью, женщины с гестационным сахарным диабетом или рождением крупного плода, синдромом поликистозных яичников, лица с нарушением толерантности к глюкозе или нарушенной гликемией натощак, лица, имеющие избыточную массу тела или ожирение, повышенный уровень холестерина, лица старше 45 лет, лица с наличием сердечно-сосудистых заболеваний. Выделять группы риска через анкетирование при проведении профилактических осмотров	01.03.2024	31.12.2025	Главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница» (в том числе главные врачи филиалов), МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»	Предоставление отчета о выделении групп риска	Ежегодно		
3.3.	Размещение выявленных в медицинских учреждениях о возможности пройти исследование уровня глюкозы, диспансеризацию и другие виды профилактических	01.03.2024	31.12.2025	Главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница» (в том числе главные врачи филиалов), МОГБУЗ	Раннее выявление и профилактика сахарного диабета среди населения Размещение выявленных в медицинских	Ежегодно		

	осмотров			«Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»	учреждениях: - охват не менее 100 % МО в 2024 г, - охват не менее 100 % МО в 2025 г	
3.4.	Просветительская и воспитательная работа среди населения при активном использовании средств массовой информации в пропаганде здорового образа жизни.	01.03.2024	31.12.2025	Главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница» (в том числе главные врачи филиалов), МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»	Раннее выявление и профилактика сахарного диабета среди населения Информирование населения о факторах риска развития сахарного диабета с использованием средств массовой информации. Ежегодно размещено: радиосообщения – 1 ед. публикации в прессе - 2 ед. информационные материалы на сайтах - 11 ед. материалы в группах в социальных сетях - 40 ед. размещение тематических интернет-баннеров - 11 ед. организация и проведение пресс-конференций - 2 ед.	Ежегодно
3.5.	Информирование по средствам массовой информации, пропаганда прохождения диспансеризации и профилактических осмотров среди населения	01.03.2024	31.12.2025	Пресс-служба Минздрава Магаданской области, главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница» (в том числе главные врачи филиалов), МОГБУЗ «Городская	Раннее выявление и профилактика сахарного диабета среди населения Информирование населения с использованием средств массовой информации. Ежегодно размещено: телесообщения - 1 ед.	Ежегодно

				поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»	радиосюжеты - 1 ед. публикации в прессе - 2 ед. информационные материалы на сайтах - 11 ед. материалы в группах в социальных сетях - 40 ед. размещение тематических интернет-баннеров - 11 ед. организация и проведение пресс-конференций - 2 ед.	
3.6.	Регулярное проведение тематических акций, направленных как на пропаганду здорового образа жизни, так и на раннее выявление факторов риска развития сахарного диабета; например, акции, приуроченные к Всемирному дню борьбы с диабетом (ежегодно 14 ноября), мероприятия «Фестиваль «Яблоко здоровья» для всей семьи»	01.03.2024	31.12.2025	Главные врачи филиалов ГБУЗ «Магаданская областная больница», МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»	Раннее выявление и профилактика сахарного диабета среди населения Количество проведенных мероприятий: 2024 год – 3 ед. 2025 год – 3 ед	Ежегодно
3.7.	Актуализация паспорта участка с целью инвентаризации структуры населения и выделения категорий (групп) граждан, планирования профилактических и лечебно-диагностических мероприятий. Формирование в электронной форме медицинской документации	01.03.2024	31.12.2025	Главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница» (в том числе главные врачи филиалов), МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»	Охват прикрепленного населения и раннее выявление и профилактика сахарного диабета среди населения Отчет о актуализации паспорта участка	Ежеквартально
3.8.	Увеличение охвата населения исследованием глюкозы натощак	01.03.2024	31.12.2025	Главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница» (в том числе главные врачи филиалов), МОГБУЗ	Увеличение количества граждан, которым проведено исследование глюкозы натощак 2024 год - не менее 49,1%	Ежемесячно

				<p>«Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»</p> <p>Главные внештатные специалисты эндокринологи Минздрава Магаданской области, Главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница» (в том числе главные врачи филиалов), МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»</p>	2025 год - не менее 62,1%	
3.9.	<p>Разработка и внедрение единых алгоритмов выявления и коррекции основных факторов риска развития сахарного диабета совместно с Центрами здоровья и отделениями медицинской профилактики</p>	01.03.2024	31.12.2025		<p>Отчет о разработке и внедрении</p>	Ежегодно
3.10.	<p>Разработка и внедрение алгоритмов динамического наблюдения пациентов с факторами риска развития сахарного диабета совместно с Центрами здоровья и отделениями медицинской профилактики</p>	01.03.2024	31.12.2025	<p>Главные внештатные специалисты эндокринологи Минздрава Магаданской области, Главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница» (в том числе главные врачи филиалов), МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»</p>	<p>Отчет о разработке и внедрении</p>	Ежегодно

3.11.	<p>Проведение обучающих мероприятий (семинаров, конференций, круглых столов, лекций и т.п.) для специалистов системы здравоохранения по вопросам профилактики рациональному питанию и активности как факторов риска развития сахарного диабета, по проведению диспансеризации и профилактических медицинских осмотров</p>	01.03.2024	31.12.2025, далее ежегодно	<p>Главные внештатные специалисты эндокринологи Минздрава Магаданской области, Главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница» (в том числе главные врачи филиалов), МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»</p>	<p>Повышение уровня информированности медицинских работников по профилактике и раннему выявлению сахарного диабета (по профилактике табакокурения, нерационального питания, низкой физической активности), по проведению диспансеризации и профилактических медицинских осмотров.</p> <p>Обучающие мероприятия: 2024 - 30 ед. 2025 - 30 ед.</p>	Регулярно (ежеквартально)
3.12.	<p>Проведение образовательных мероприятий, школ здоровья для пациентов с избыточной массой тела и ожирением.</p>	01.03.2024	31.12.2025	<p>Главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница» (в том числе главные врачи филиалов), МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»</p>	<p>В центрах здоровья организация и проведение школ для пациентов с избыточной массой тела и ожирением.</p> <p>Проведено занятий: 2024- 4 2025 – 4</p>	Ежегодно
3.13.	<p>Подготовка и размещение информационных материалов новостного характера о проведении мероприятий к Всемирным, Всероссийским дням здоровья</p>	01.03.2024	31.12.2025	<p>Главные внештатные специалисты эндокринологи Минздрава Магаданской области,</p>	<p>Информирование населения о проводимых мероприятиях по вопросам выявления факторов риска развития,</p>	Ежегодно

Раздел 4. Мероприятия по профилактике развития осложнений сахарного диабета у детей и взрослых					
				<p>Главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница» (в том числе главные врачи филиалов), МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»</p>	<p>ранних признаках и мерах профилактики сахарного диабета</p> <p>Информационные материалы: 2024 - 3 ед. 2025 - 3 ед.</p>
4.	Раздел 4. Мероприятия по профилактике развития осложнений сахарного диабета у детей и взрослых				
4.1.	<p>Повышение компетенции специалистов в Магаданской области (эндокринологов, врачей-терапевтов /педиатров первичного звена, офтальмологов и др.), задействованных в реализации программы, улучшение материально-технического оснащения с учетом приоритетного использования средств нормированного страхового запаса для повышения квалификации специалистов</p>	01.03.2024	31.12.2025	<p>Минздрав Магаданской области, главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница» (в том числе главные врачи филиалов), МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»</p>	<p>Количество обученных специалистов: 2024 - 40 ед.; 2025 - 32 ед.</p> <p>Ежегодно</p>
4.2.	<p>Регулярное проведение образовательных региональных семинаров для участковых врачей, эндокринологов и офтальмологов поликлиник, в том числе при проведении выездной работы по методам ранней диагностики и современным возможностям лечения осложнений сахарного</p>	01.03.2024	31.12.2025	<p>Минздрав Магаданской области, главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница» (в том числе главные врачи филиалов), МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной</p>	<p>100% участковых врачей, эндокринологов и офтальмологов поликлиник по методам ранней диагностики и современным возможностям лечения осложнений сахарного диабета</p> <p>Ежегодно</p>

	<p>диабета, включающим высокотехнологичную специализированную помощь</p>			<p>центр охраны материнства и детства»</p>	
4.3.	<p>Обеспечение функционирования кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» для взрослых и детей</p>	01.03.2024	31.12.2025	<p>Главные внештатные специалисты эндокринологи Минздрава Магаданской области, Главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница» (в том числе главные врачи филиалов), МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»</p>	<p>Работа кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом», функционирование которых закреплено нормативными актами учреждений: 2024г. кол-во кабинетов для взрослых 2, для детей - 1; 2025 г. кол-во кабинетов для взрослых 2, для детей – 1.</p> <p>Ежегодно</p>
4.4.	<p>Оснащение (переоснащение) кабинетов «Школа для пациентов с СД» и формирование штатного расписания согласно Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по «эндокринологии» и Порядку оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология»</p>	01.03.2024	31.12.2025	<p>Главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница» (в том числе главные врачи филиалов), МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»</p>	<p>Кабинеты «Школа для пациентов с СД» для взрослых и детей оснащены в соответствии с Порядком. Сформировано штатное расписание кабинетов «Школа для пациентов с СД» в соответствии с Порядком Взрослые: 2024г. - 2 кол-во кабинетов 2025 г. - 2 кол-во кабинетов Дети: 2024г. - 1 кол-во кабинетов</p> <p>Ежегодно</p>

					2025 г. 1 кол-во кабинетов	
4.5.	Подготовка врачей и медицинских сестер для работы в кабинетах «Школы для пациентов СД»	01.03.2024	31.12.2025	<p>Главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница» (в том числе главные врачи филиалов), МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»</p>	<p>Обучены врачи и медицинские сестры, которые работают в кабинетах «Школа для пациентов с сахарным диабетом»</p> <p>Взрослые: 2024г. 2 кол-во врачей, 2 кол-во м/с 2025 г. 2 кол-во врачей, 2 кол-во м/с</p> <p>Дети: 2024г. 1 кол-во врачей, 1 кол-во м/с 2025 г. 1 кол-во врачей, 1 кол-во м/с</p>	Ежегодно
4.6.	Подготовка региональных приказов о маршрутизации пациентов в кабинеты «Школы для пациентов с СД»	01.03.2024	31.12.2024	Минздрав Магаданской области	<p>Утверждение нормативно-правового акта о маршрутизации взрослых и детей в кабинеты «Школы для пациентов с СД»</p> <p>2024 год – 1 приказ</p>	Разово
4.7	Увеличения количества пациентов с сахарным диабетом прошедших обучения в школах для пациентов с сахарным диабетом, как обязательного метода диспансерного наблюдения и лечения в соответствии с клиническими рекомендациями	01.03.2024	31.12.2025	<p>Главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница» (в том числе главные врачи филиалов), МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»</p>	<p>Количество больных сахарным диабетом, которые прошли обучения в кабинете «Школа для пациентов с сахарным диабетом» не менее: 14,8% к концу 2024 года 16,2% к концу 2025 года</p>	Ежегодно
4.8.	Организация контроля работы кабинетов «школа для пациентов с	01.03.2024	31.12.2025	Главные внештатные специалисты	Пациенты с сахарным диабетом обеспечены	Ежеквартально

<p>СД» в отношении количества обученных пациентов с СД 1 и 2 типов, качества обучения.</p>		<p>эндокринологи Минздрава Магаданской области, главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница» (в том числе главные врачи филиалов), МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»</p>	<p>прохождением обучения в «Школах для пациентов с СД», как обязательного метода диспансерного наблюдения и лечения в соответствии с клиническими рекомендациями. Доля пациентов, обученных в школе для пациентов с СД от общего числа пациентов с СД 1 и 2 типа за отчетный по структурированной программе: В 2024 – 14,8% (дети и взрослые) В 2025г – 16,2%. (дети и взрослые)</p>	
<p>4.9. Дооснащены (переоснащены) медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь сельским жителям и жителям отдаленных территорий (районные больницы) оборудованием для выявления сахарного диабета и контроля за состоянием пациента с ранее выявленным сахарным диабетом</p>	<p>01.03.2024 31.12.2024</p>	<p>Минздрав Магаданской области, Главный врач ГБУЗ «Магаданская областная больница»</p>	<p>Медицинские организации в субъектах Российской Федерации, оказывающие медицинскую помощь сельским жителям и жителям отдаленных территорий (центральные районные больницы, районные больницы, участковые больницы) дооснащены (переоснащены) оборудованием для выявления сахарного диабета и контроля за состоянием пациента с</p> <p>Однократно, далее по мере необходимости</p>	

					<p>ранее выявленным сахарным диабетом</p> <p>Количество медицинских организаций 1 (в том числе районные больницы)</p>	
4.10.	<p>Увеличения количества пациентов с сахарным диабетом, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе исследовани^{ем} гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов в соответствии с клиническими рекомендациями с внесением данных в Регистр (ежеквартально).</p>	01.03.2024	31.12.2025	<p>Главные внештатные специалисты эндокринологи Минздрава Магаданской области, Минздрав Магаданской области – контроль, главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница» (в том числе главные врачи филиалов), МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»</p>	<p>Ежеквартальное представление отчетности в Минздрав Магаданской области.</p> <p>Охват диагностическими исследованиями не менее 49,4 % пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением к концу 2024 г и не менее 57,6 % к концу 2025г.</p>	Ежеквартально
4.11.	<p>Своевременная интенсификация сахароснижающей терапии у пациентов с сахарным диабетом с целью достижения целей индивидуального контроля, как основного фактора профилактики осложнений сахарного диабета</p>	01.03.2024	31.12.2025	<p>Главные внештатные специалисты эндокринологи Минздрава Магаданской области, Главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница» (в том числе главные врачи филиалов), МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной</p>	<p>Ежеквартальное представление отчетности в Минздрав Магаданской области.</p> <p>Уровень гликированного гемоглобина менее или равный 7% (абс. количество и % от всех больных СД):</p> <p>I кв. 2024г. – 25%</p> <p>II кв. 2024г. - 27%</p> <p>III кв. 2024г. – 29,5%</p> <p>IV кв. 2024г. - 31%</p>	Ежеквартально

				<p>центр охраны материнства и детства»</p>	<p>I кв. 2025г. – 34% II кв. 2025г. – 36,5% III кв. 2025г. – 39% IV кв. 2025г. – 42,39% Цель: к 2025 году не менее 42,39% пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, достигли уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7 на конец года, от числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов</p>
4.12.	<p>Исследование ЛШНП при осуществлении диспансерного наблюдения больных сахарным диабетом с внесением данных в Регистр.</p>	01.03.2024	31.12.2025	<p>Главные внештатные специалисты эндокринологи Минздрава Магаданской области</p>	<p>Ежеквартальное представление отчетности в Минздрав. Охват диагностическими исследованиями: 2024 год – не менее 80% 2025 год – не менее 90%</p>
4.13.	<p>Доля пациентов, получающих глифлозины (иНГЛГ) от общего числа больных сахарным диабетом в разрезе каждой медицинской организации, нарастающим итогом.</p>	01.03.2024	31.12.2025	<p>Главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница» (в том числе главные врачи филиалов), МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»</p>	<p>Ежеквартально</p> <p>Целевой показатель: 2024 – не менее 15% 2025 – не менее 20% на конец года.</p>

4.14.	Обеспечение детей сахарным непрерывного глюкозы диабетом средствами мониторинга больных диабетом	01.03.2024	31.12.2025	ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»	Целевой показатель: 2024 – 85%; 2025 – не менее 85% на год	Регулярно, ежеквартально
5.	Раздел 5. Комплекс мер направленный на совершенствование организации диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом					
5.1.	Разработка и внедрение мер по постановке на диспансерное наблюдение пациентов 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	31.12.2024	<p>Главные внештатные специалисты эндокринологи Минздрава Магаданской области, главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница», МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»</p>	<p>Разработка и внедрение стандартных операционных процедур (СОП) по постановке и диспансерному наблюдению: - взрослых с сахарным диабетом 1 типа; - взрослых с сахарным диабетом 2 типа; детей с сахарным диабетом 1 типа; - детей с сахарным диабетом 2 типа</p>	Ежегодно
		01.01.2025	31.12.2025	<p>Главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница», МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»</p>	<p>Применение внедрённых стандартных операционных процедур (СОП) по постановке и диспансерному наблюдению: - взрослых с сахарным диабетом 1 типа; - взрослых с сахарным диабетом 2 типа; детей с сахарным диабетом 1 типа; - детей с сахарным</p>	Ежегодно

					диабетом 2 типа	
5.2.	Мониторинг обеспеченности льготными лекарственными препаратами пациентов с сахарным диабетом согласно клиническим рекомендациям и стандартам	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав Магаданской области, Главные внештатные специалисты эндокринологи Минздрава Магаданской области	Обеспечение льготными препаратами пациентов с сахарным диабетом согласно клиническим рекомендациям и стандартам	Ежегодно
5.3.	Проанализировать Проведение анализа и внесение изменений в маршрутизацию пациентов с сахарным диабетом в медицинские учреждения Магаданской области с учетом доступности регионального эндокринологического центра (РЭЦ) и эндокринологических отделений с целью достижения показателей федерального проекта, с ежегодным посещением кабинета «Диабетической стопы», кабинета офтальмолога и обучения в школе для пациентов с сахарным диабетом (не менее 1 раз в 3 года)	01.01.2025	31.12.2024	Минздрав Магаданской области	Актуализация маршрутизации пациентов с сахарным диабетом с учётом созданного РЭЦ	Разово, далее по мере изменений
5.4.	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	10.03.2024	31.12.2024	Минздрав Магаданской области, Главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница», МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»	Предоставлен отчет об использовании с 2024 года автотранспорта ранее закупленного в рамках национального проекта «Демография» для социальных служб, для доставки пациентов с сахарным диабетом из отдаленных территорий	Ежегодно

					и сельской местности в межрайонные (районные) центры (отделения) и РЭЦ для диспансерного наблюдения и лечения	
5.5.	<p>Формирование плана проведения диспансерного наблюдения в текущем календарном году (ежемесячного) с декомпозицией до уровня терапевтического участка, врача-специалиста, в том числе активное приглашение пациентов на приём с целью диспансерного наблюдения с анализом отклика (результата).</p>	01.03.2024	31.12.2025	<p>Главные внештатные специалисты эндокринологи Минздрава Магаданской области, главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница», МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»</p>	<p>Доля лиц с сахарным диабетом, завершивших диспансерное наблюдение в полном объеме, от общего числа пациентов с сахарным диабетом в регионе 2024 - 70% 2025 - 80%</p>	Ежегодно
5.6.	<p>Организация и реализация мероприятий по совершенствованию автоматизированных систем учета, мониторинга и отчетности проведения диспансерного наблюдения, в том числе сопоставление с данными ФОМС.</p>	01.03.2024	31.12.2025	<p>Минздрав Магаданской области, главные внештатные специалисты эндокринологи Минздрава Магаданской области</p>	<p>Отчет о мероприятиях, а также отчет о качестве и охвате диспансерным наблюдением - ежеквартально</p>	Ежеквартально

5.7.	Ведение и регулярная актуализация регистра «Сахарный диабет»	01.03.2024	31.12.2025	<p>Главные внештатные специалисты эндокринологи Минздрава Магаданской области, главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница», МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»</p>	<p>100 % актуальная информация в федеральном регистре «Сахарный диабет» о жителях Магаданской области с установленным диагнозом: Сахарный диабет</p>	Ежеквартально
5.8.	Ведение мониторинга обеспеченности льготными медицинскими изделиями для определения уровня глюкозы в крови больных сахарным диабетом с учетом клинических рекомендаций и стандартов	01.03.2024	31.12.2025	<p>Главные внештатные специалисты эндокринологи Минздрава Магаданской области, Минздрав Магаданской области</p>	<p>Мониторинг обеспечения лекарственными изделиями медицинского назначения больных сахарным диабетом с достижениями: 2024г. не менее 10 % 2025 г не менее 10 %</p>	Регулярно, ежеквартально
5.9.	Разработан мониторинг обеспеченности льготными лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения больных сахарным диабетом с учетом клинических рекомендаций и стандартов	01.03.2024	31.12.2025	<p>Главные внештатные специалисты эндокринологи Минздрава Магаданской области, Минздрав Магаданской области</p>	<p>лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения больных сахарным диабетом с достижениями: иДПП4 не менее 10 % иНГЛТ2 не менее 2024 г – 15%, 2025 г – 20%</p>	Регулярно, ежеквартально

5.10.	<p>Осмотр (консультация) врачом офтальмологом при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом с внесением данных в Регистр</p>	01.03.2024	31.12.2025	<p>Главные внештатные специалисты эндокринологи Минздрава Магаданской области, главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница», МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»</p>	<p>Ежеквартальное представление отчетности в Минздрав Магаданской области. Охват диагностическими исследованиями не менее: 80% всех пациентов к концу 2024 года и не менее 90% к концу 2025 года.</p>	Ежеквартально и ежегодно
5.11.	<p>Разработка и внедрение мероприятий по увеличению количества осмотренных пациентов с сахарным диабетом в кабинете диабетической стопы</p>	01.03.2024	31.12.2025	<p>Главные внештатные специалисты эндокринологи Минздрава Магаданской области, главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница», МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»</p>	<p>Увеличено количество осмотренных в кабинетах диабетической стопы, снижение количества высоких ампутаций</p>	Ежегодно
5.12.	<p>Осмотр (консультация) в кабинете диабетической стопы (ежегодно).</p>	01.03.2024	31.12.2025	<p>Главные внештатные специалисты эндокринологи Минздрава Магаданской области, главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница», МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»</p>	<p>Ежеквартальное представление отчетности. Охват не менее 10 % от всех больных сахарным диабетом прикреплённых (согласно маршрутизации) к кабинету диабетической стопы к концу отчетного года</p>	Ежеквартально

5.13.	Выстраивание в регионе системы маршрутизации для оказания помощи пациентам с синдромом диабетической стопы	01.03.2024	01.04.2024	Минздрава Магаданской области, Главный врач ГБУЗ «Магаданская областная больница»	Утверждение нормативно-правового акта о маршрутизации пациентов с синдромом диабетической стопы и критической ишемией нижних конечностей для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи	Однократно
5.14.	Выстраивание в регионе системы маршрутизации для оказания помощи пациентам с диабетической ретинопатией и диабетическим макулярным отеком	01.03.2024	01.04.2024	Минздрава Магаданской области, Главный внештатный специалист офтальмолог Минздрава Магаданской области	Утверждение нормативно-правового акта о маршрутизации пациентов с диабетической ретинопатией и диабетическим макулярным отеком для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи	Однократно
6.	Раздел 6. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи					
6.1.	Организовать и обеспечить реализацию мероприятий по пероснащению / дооснащению медицинским оборудованием РЭЦ и амбулаторной службы субъекта Российской Федерации	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав Магаданской области, Главный врач ГБУЗ «Магаданская областная больница»	Организация РЭЦ для населения Магаданской области	2024-2025 годы

6.2.	Составить и реализовать план мероприятий по увеличению количества обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав Магаданской области, главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница», МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»	Обучение пациентов, состоящих на учете с сахарным диабетом 1,2 типов, обученных в школах сахарного диабета	Постоянно
6.3.	Составить и реализовать план мероприятий по увеличению количества обученных в школе для пациентов, осмотренных в кабинетах «Диабетической стопы»	01.01.2025	31.12.2025	Минздрав Магаданской области, Главный врач ГБУЗ «Магаданская областная больница»	Количество больных сахарным диабетом, которые прошли обучения в кабинете «Школа для пациентов с сахарным диабетом» не менее: 13,4% к концу 2023 года 14,8% к концу 2024 года 16,2% к концу 2025 года	Постоянно
6.4.	Увеличение доступности проведения исследований когерентной оптической сетчатки у пациентов с томографии сетчатки у пациентов с СД (нарастающим итогом)	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав Магаданской области, главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница», МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»	Количество оптических когерентных томографий сетчатки у пациентов с СД 2024 – 50 исследований 2025 – 50 исследований	Ежеквартально
6.5.	Увеличение доступности проведения ЛКС у пациентов с СД (нарастающим итогом)	01.03.2024	31.12.2025	главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница», МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»	Количество ЛКС у пациентов с СД 2024 – 50 2025 - 50	Ежеквартально

				центр охраны материнства и детства»				
6.6.	Увеличение доступности антиVEGF - терапии у пациентов с СД (нарастающим итогом)	01.03.2024	31.12.2025	главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница», МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»	Количество пациентов, получивших курс антиVEGF - терапии 2024 – 12 2025 - 12	Ежеквартально		
6.7.	Увеличение доступности помповой инсулинотерапии	01.03.2024	31.12.2025		Количество пациентов на помповой инсулинотерапии. Взрослые 2024 - 3 2025 - 3 Дети 2024 – 17 2025 – 19	Ежеквартально		
6.8.	Увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств на артериях нижних конечностях у пациентов с сахарным диабетом	01.03.2024	31.12.2025		Увеличение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств при нейро-ишемической/ишемической форме синдрома диабетической стопы до 5 операций в год 2024 – 3 ед. 2025 – 5 ед.			
7.	Раздел 7. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом							
7.1.	Ежегодно определять реальную потребность субъекта Российской Федерации в медицинских кадрах в разрезе каждой медицинской организации и каждой	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав Магаданской области, главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница», МОГБУЗ	Сформирована заявка на выделение квоты 2024г - 0. 2025г. – 1 ед.	Ежегодно		

	<p>медицинской специальности с учетом специфики региона с формированием контрольных цифр приема на целевое обучение для подготовки специалистов с учетом реальной потребности субъекта Российской Федерации в медицинских кадрах, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология»</p>			<p>«Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»</p>		
7.2.	<p>Организация проведения ежегодных мероприятий по заключению договоров о целевом обучении профильных специалистов по программам высшего образования - программам ординатуры</p>	01.03.2024	31.12.2025	<p>Минздрав Магаданской области, главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница», МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»</p>	<p>Заключены договоры о целевом обучении по программам высшего образования 2024г 0 ед 2025г -1 ед</p>	Ежегодно
7.3.	<p>Совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами разработать и реализовать план проведения образовательных мероприятий (стажировки на рабочем месте, показательные операции, повышения квалификации, семинары с использованием дистанционных технологий и др.) с участием профильных медицинских организаций Магаданской области (и/или их структурных</p>	01.03.2024	31.12.2025	<p>Минздрав Магаданской области, главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница», МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»</p>	<p>Сформирована заявка на обучение специалистов по дополнительным профессиональным программам - программам повышения квалификации Количество обученных специалистов: 2024г. – 2 ед. 2025г. – 2 ед.</p>	Ежегодно

	подразделений), направленных на повышение профессиональной квалификации медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология», в том числе в рамках системы непрерывного медицинского образования					
7.4.	Расширение при обоснованной необходимости штатного расписания и подготовка (обучение) кадров с учетом порядка по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология»	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав Магаданской области	Увеличение охвата населения при оказании медицинской помощи пациентам по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология» квалифицированными специалистами	Ежегодно
8.	Раздел 8. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи					
8.1.	Обеспечение функционирования телемедицинского центра консультаций при организации оказания медицинской помощи пациентам по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология»	01.03.2024	31.12.2025	Главные внештатные специалисты эндокринологи Минздрава Магаданской области, заведующие эндокринологическими кабинетами ГБУЗ «Магаданская областная больница» и МОГБУЗ «Городская поликлиника»	Оказание медицинской помощи пациентам по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология» квалифицированными специалистами	Постоянно, ежегодное
8.2.	Разработка и реализация план проведения научно-практических мероприятий (разборы клинических случаев, показательные операции,	01.03.2024	31.12.2025	Профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами, Главные	Повышение качества медицинской помощи пациентам с по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология»	Постоянно, ежегодное

	конференции и др.) с участием профильных медицинских организаций субъекта Российской Федерации (структурных подразделений) по вопросам повышения качества медицинской помощи пациентам с по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология», актуализации клинических рекомендаций за счет новых методов диагностики, лечения по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология»		внештатные специалисты эндокринологи Минздрава Магаданской области			
8.3.	Применение систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством региональной медицинской системы «БАРС»	01.03.2024	31.12.2025	Главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница», МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»	Своевременное оказание медицинской помощи пациентам с по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология»	Постоянно, ежегодное
8.4.	Обеспечение медицинских организаций широкогополосного доступом в сеть «Интернет», обеспечения возможности безопасной передачи данных, обеспечение автоматизированными рабочими местами врачей и среднего медицинского персонала	01.03.2024	31.12.2024	Главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница», МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»	100% обеспечение автоматизированными рабочими местами врачей и среднего медицинского персонала	Разово, неделимое
8.5.	Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от сахарного диабета и его осложнений, планирование объемов оказания	01.03.2024	31.12.2025	ГБУЗ «МОМИАЦ», Главные внештатные специалисты эндокринологи Минздрава Магаданской области совместно с	Планирование объемов оказания медицинской помощи пациентам с по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология»	Ежеквартально

	медицинской помощи на основании действующих Порядков оказания медицинской помощи			главными врачами ГБУЗ «Магаданская областная больница», МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»	с учетом мониторинга заболеваемости	
8.6.	Обеспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов	01.03.2024	31.12.2025	ГБУЗ «МОМИАЦ», Главные внештатные специалисты эндокринологи Минздрава Магаданской области	Автоматизация процессов оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов в медицинской информационной системе	Ежеквартально
8.7.	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 профилю «эндокринология» и «детская эндокринология», стандартов оказания медицинской помощи взрослым пациентам с СД 1 и 2 типа, детям с СД 1 типа	01.03.2024	31.12.2025	ГБУЗ «МОМИАЦ», Главные внештатные специалисты эндокринологи Минздрава Магаданской области, Минздрав Магаданской области	Динамика показателей заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от сахарного диабета и его осложнений	Ежегодно
8.8.	Создание и поддержание единого информационного ресурса, направленного на профилактику, раннее выявление и повышение приверженности к лечению сахарного диабета	01.03.2024	31.12.2025	ГБУЗ «МОМИАЦ», Главные внештатные специалисты эндокринологи Минздрава Магаданской области, Минздрав Магаданской области	Разработка и размещение на информационных порталах медицинских организаций информации для населения о мерах профилактики, раннего выявления СД и его	Ежеквартально, в соответствии с этапами разработки и внедрения

8.9.	Внедрение механизмов обратной связи и информирование об их наличии пациентов посредством сайта учреждения, инфомата	01.03.2024	31.12.2025	<p>области</p> <p>Главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница», МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства». Контроль – Минздрав Магаданской области</p>	<p>осложнений, о важности соблюдения приверженности лечению.</p> <p>Мониторинг удовлетворенности населения при оказании медицинской помощи пациентам с по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология»</p>	2024 год, далее постоянно, ежегодно
------	---	------------	------------	---	---	-------------------------------------

5. Ожидаемые результаты Программы

Исполнение мероприятий Программы к 2025 году и следующих результатов:

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

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

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

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

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

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

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