



ПРАВИТЕЛЬСТВО ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 15.02.2024 № 41
г. ПСКОВ

О региональной программе
Псковской области «Борьба
с сахарным диабетом»

В целях реализации постановления Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», постановления Правительства Псковской области от 29 декабря 2023 г. № 544 «О государственной программе Псковской области «Развитие здравоохранения» Правительство Псковской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемую региональную программу Псковской области «Борьба с сахарным диабетом».
2. Настоящее постановление вступает в силу по истечении десяти дней после дня его официального опубликования.
3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на первого заместителя Губернатора Псковской области В.В.Емельянову.

Губернатор Псковской области



М.Ведерников

УТВЕРЖДЕНА
постановлением
Правительства Псковской области
от 15.02.2024 № 41

**РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
«Борьба с сахарным диабетом»**

I. ПАСПОРТ
региональной программы Псковской области
«Борьба с сахарным диабетом»

Наименование региональной программы	Борьба с сахарным диабетом (далее - программа)
Сроки реализации программы	2024 - 2025 годы
Разработчик программы	Комитет по здравоохранению Псковской области
Основание для разработки программы	Указ Президента Российской Федерации от 07 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», государственная программа Псковской области «Развитие здравоохранения», утвержденная постановлением Правительства Псковской области от 29 декабря 2023 г. № 544
Участники программы	Комитет по здравоохранению Псковской области, Комитет по образованию Псковской области, Комитет по социальной защите Псковской области, Комитет по спорту Псковской области, Управление информационной политики Правительства Псковской области, медицинские организации, подведомственные Комитету по здравоохранению Псковской области
Цели программы и ее значения по годам реализации	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: в 2024 году – до 49,4 %; в 2025 году – до 57,6 %. 2. Увеличение доли 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: в 2024 году – до 25 %; в 2025 году – до 42,4 %.

	<p>3. Уменьшение 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: в 2024 году – до 75 %; в 2025 году – до 42,5 %.</p> <p>4. Уменьшение доли пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой, от числа всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек и пациентов с диабетической ретинопатией: в 2024 году – до 1,35 %; в 2025 году – до 1,09 %.</p> <p>5. Увеличение доли пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, 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: в 2024 году – до 25,3 %; в 2025 году – до 27,9 %.</p> <p>6. Увеличение охвата граждан исследованием глюкозы натощак: в 2024 году – до 55,0 %; в 2025 году – до 62,1 %.</p> <p>7. Увеличение доли пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов за отчетный год: в 2024 году – до 14,8 %; в 2025 году – до 15,0 %</p>
Задачи программы	<p>1. Разработка мероприятий по повышению качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом.</p> <p>2. Разработка мероприятий по внедрению и соблюдению действующих клинических рекомендаций ведения больных с сахарным диабетом.</p> <p>3. Разработка мероприятий по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи для обеспечения выполнения критериев оценки качества, основанных на клинических рекомендациях, стандартах и протоколах лечения (протоколах ведения) пациентов с сахарным диабетом.</p> <p>4. Проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов риска развития сахарного диабета (артериальной гипертензии, высокого уровня холестерина, низкой физической активности, избыточной массы тела и ожирения), организация и проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации, в том числе в целях информирования населения о симптомах сахарного диабета и его осложнениях; формирование здорового образа жизни.</p> <p>5. Совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам с внедрением алгоритмов диспансерного наблюдения согласно разработанной маршрутизации.</p> <p>6. Совершенствование материально-технической базы учреждений, оказывающих медицинскую помощь пациентам с сахарным диабетом, дооснащение (переоснащение) медицинским оборудованием медицинских организаций.</p> <p>7. Организация сбора достоверных статистических данных по</p>

	<p>диагностике, заболеваемости, наличию осложнений, смертности, летальности и инвалидности пациентов с сахарным диабетом, в том числе с использованием региональных информационных сервисов.</p> <p>8. Привлечение специалистов и укомплектование врачами-эндокринологами амбулаторно-поликлинической службы.</p> <p>9. Обеспечение повышения качества оказания медицинской помощи больным с сахарным диабетом в соответствии с клиническими рекомендациями совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами</p>
<p>Общий объем финансовых средств программы</p>	<p>Общий размер финансовых средств составляет 70 672 124,00 рублей, в том числе по годам:</p> <p>2024 год – 49 222 124,00 руб.;</p> <p>2025 год – 21 450 000,00 руб.;</p> <p>в том числе за счет средств федерального бюджета – 27 494 400,00 руб., в том числе по годам:</p> <p>2024 год – 27 494 400,00 руб.;</p> <p>2025 год – 0,00 руб.</p> <p>в том числе за счет средств областного бюджета – 43 177 724,00 руб., в том числе по годам:</p> <p>2024 год – 21 727 724,00 руб.;</p> <p>2025 год – 21 450 000,00 руб.</p>
<p>Ожидаемые конечные результаты реализации программы</p>	<p>Достижение к 2025 году следующих показателей:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 %; 2) увеличение доли 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, до 42,4 %; 3) уменьшение 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 42,5 %; 4) уменьшение 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 %; 5) увеличение доли пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, 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 %; 6) увеличение охвата граждан исследованием глюкозы натощак до 62,1 %; 7) увеличение доли пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов за отчетный год до 15,0 %

II. Анализ текущего состояния оказания медицинской помощи больным с сахарным диабетом в Псковской области

1. Характеристика и анализ особенностей Псковской области

1. Социально-экономические показатели

№ п/п	Показатель	Значение показателя
1	Федеральный округ	Северо-Западный федеральный округ
2	Площадь региона, тыс. кв. км	55 399 кв. км
3	Административный центр	г. Псков
4	Население региона, тыс. человек, в т.ч.	587,786
4.1	городское, тыс. человек	461,590
4.2	сельское, тыс. человек	171,197
5	Плотность населения, человек на 1 км	10,61
6	Количество административно-территориальных единиц (районов)	26 (2 округа и 24 муниципальных района)
7	Количество городских поселений	25
8	Количество сельских поселений	85

2. Псковская область - субъект Российской Федерации в составе Северо-Западного федерального округа.

Административный центр - город Псков.

Псковская область граничит с Ленинградской, Новгородской, Тверской и Смоленской областями, Республикой Беларусь, а также со странами Европейского союза - Эстонией и Латвией. Псковская область - один из двух субъектов Российской Федерации, имеющих границу с тремя государствами.

По данным рейтинга социально-экономического положения субъектов Российской Федерации, построенного экспертами агентства «РИА Рейтинг», Псковская область заняла 72 место в 2020 году (71 место в 2018 году, 72 место в 2019 году). Низкая позиция в рейтинге свидетельствует о низком уровне эффективности региональной экономики Псковской области и качества жизни населения.

3. Территория Псковской области условно поделена на северную зону, в состав которой входит городской округ г. Псков и 15 муниципальных районов и муниципальных округов (Красногородский муниципальный округ, Новоржевский муниципальный округ, Опочечский муниципальный округ, Печорский муниципальный

округ, Пыталовский муниципальный округ, Струго-Красненский муниципальный округ, Гдовский район, Дедовичский район, Дновский район, Островский район, Палкинский район, Плюсский район, Порховский район, Псковский район, Пушкиногорский район), и южную зону, включающую городской округ г. Великие Луки и 9 муниципальных районов и муниципальных округов (Локнянский муниципальный округ, Невельский муниципальный округ Бежаницкий район, Великолукский район, Куньинский район, Новоскольнический район, Пустошкинский район, Себежский район, Усвятский район). В северной зоне по состоянию на 01.01.2023 проживало 394 197 человек, в южной зоне – 193 589 человек.

4. Оценка численности постоянного населения Псковской области на 1 января 2023 года и в среднем за 2022 год (человек) по данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Псковской области (далее – Псковстат)

Псковская область	На 1 января 2023 года			В среднем за 2022 год		
	все население	городское население	сельское население	все население	городское население	сельское население
	587786	416590	171196	592342	419903	172439

5. Численность постоянного населения (на 1 января) в динамике по данным Псковстата

Годы	Все население, человек	в том числе		В общей численности населения, процентов	
		городское	сельское		
				городское	сельское
2009	690335	480191	210144	69,6	30,4
2010	681892	476089	205803	69,8	30,2
2011	671272	471381	199891	70,2	29,8
2012	666924	467891	199033	70,2	29,8
2013	661507	464716	196791	70,3	29,7
2014	656561	460786	195775	70,2	29,8
2015	651108	458462	192646	70,4	29,6
2016	646374	455883	190491	70,5	29,5
2017	642164	454163	188001	70,7	29,3
2018	636546	451143	185403	70,9	29,1
2019	629651	447785	181866	71,1	28,9
2020	626115	443751	182364	70,9	29,1

Годы	Все население, человек	в том числе		В общей численности населения, процентов	
		городское	сельское	городское	сельское
2021	621028	440664	180364	71,0	29,0
2022	612458	435740	176718	71,1	28,9
2023	587786	416590	171196	70,9	29,1

6. Возрастной состав населения Псковской области в динамике по данным Псковстата

Годы	Все население, человек	В том числе			Доля лиц старше трудоспособного, %
		взрослые	трудоспособное	старше трудоспособного	
2009	690335	581621	422494	159127	23,0
2010	681892	575722	413557	162165	23,8
2011	671272	562538	397146	165392	24,6
2012	666924	557452	389677	167775	25,1
2013	661507	551096	381109	169987	25,7
2014	656561	544964	372694	172270	26,2
2015	651108	538221	363912	174309	26,8
2016	646374	532089	355242	176847	27,4
2017	642164	526450	333795	192655	30,0
2018	636546	530071	341612	189459	29,8
2019	629651	524534	333920	190614	30,3
2020	626115	504544	330018	182756	29,2
2021	620249	516959	334191	182768	29,5
2022	612458	487230	338804	172256	28,1
2023	587786	479834	322501	168674	28,7

7. Возрастно-половой состав городского и сельского населения Псковской области (на 01 января 2023 года, человек) по данным Псковстата

Возраст (лет)	Все население			Городское население			Сельское население		
	мужчины и женщины	мужчины	женщины	мужчины и женщины	мужчины	женщины	мужчины и женщины	мужчины	женщины
Всего	587786	266470	321316	416590	184319	232271	171196	82151	89045
0	4310	2189	2121	3248	1637	1611	1062	552	510
0 - 3	19233	9877	13604	14627	7512	7115	4606	2365	2241
1 - 6	33417	17197	16220	25438	13125	12313	7979	4072	3907
7	6987	3551	3436	5347	2695	2652	1640	856	784
8 - 13	39420	20252	19168	28020	14270	13750	11400	5982	5418
14 - 15	12477	6429	6048	8998	4643	4355	3479	1786	1693
16 - 17	11341	5849	5492	8329	4265	4064	3012	1584	1428
18 - 19	12279	6934	5345	9298	5311	3987	2981	1623	1358

Возраст (лет)	Все население			Городское население			Сельское население		
	мужчины и женщины	мужчины	женщины	мужчины и женщины	мужчины	женщины	мужчины и женщины	мужчины	женщины
20 - 24	27371	14908	12463	20820	11404	9416	6551	3504	3047
25 - 29	25341	13045	12296	18387	9289	9098	6954	3756	3198
30 - 34	40126	20344	19782	28915	14187	14728	11211	6157	5054
35 - 39	48026	24181	23845	34929	16972	17957	13097	7209	5888
40 - 44	43927	21633	22294	32029	15297	16732	11898	6336	5562
45 - 49	41430	19380	22050	30073	13624	16449	11357	5756	5601
50 - 54	39307	17788	21519	27285	11860	15425	12022	5928	6094
55 - 59	39891	17071	22820	26292	10664	15628	13599	6407	7192
60 - 64	47750	19562	28188	31366	12010	19356	16384	7552	8832
65 - 69	43342	16017	27325	29316	10003	19313	14026	6014	8012
70 - 74	34402	11237	23165	24074	7260	16814	10328	3977	6351
75 - 79	14134	4177	9957	10064	2836	7228	4070	1341	2729
80 - 84	13333	3006	10327	8927	1942	6985	4406	1064	3342
85 и старше	9175	1720	7455	5435	1025	4410	3740	695	3045

8. Распределение численности населения по полу и основным возрастным группам на 1 января 2023 года по районам Псковской области по данным Псковстата

	Численность населения, человек	В том числе в возрасте:			Доля лиц старше трудоспо- собного возраста (%)
		моложе трудоспо- собного	трудоспо- собном	старше трудоспо- собного	
Псковская область	587786	96611	322501	168674	28,7
Города					
г. Псков	189315	32460	109198	47657	25,1
г. Великие Луки	85989	14299	48060	23630	27,5
Муниципальные районы и округа					
Бежаницкий	10091	1381	5241	3469	34,4
Великолукский	19148	3138	10371	5639	29,4
Гдовский	8832	1307	4402	3123	35,4
Дедовичский	11661	1990	5874	3797	32,6
Дновский	10696	1776	5660	3260	30,5
Красногородский	6366	900	3315	2151	33,8
Куньинский	7497	1132	3918	2447	32,6
Локнянский	7595	1143	3787	2665	35,1
Невельский	20868	2862	10581	7425	35,6
Новоржевский	7785	1056	3922	2807	36,1
Новосокольнический	11644	1985	5976	3683	31,6
Опочецкий	15063	2517	7403	5143	34,1

	Численность населения, человек	В том числе в возрасте:			Доля лиц старше трудоспособного возраста (%)
		моложе трудоспособного	трудоспособном	старше трудоспособного	
Островский	26776	4020	14666	8090	30,2
Палкинский	7371	1146	3872	2353	31,9
Печорский	18602	3048	9930	5624	30,2
Плюсский	6386	881	3039	2466	38,6
Порховский	15065	2387	7489	5189	34,4
Псковский	43640	8482	25121	10037	23,0
Пустошкинский	7404	959	3722	2723	36,8
Пушкиногорский	7278	1248	3402	2628	36,1
Пыталовский	9603	1820	5120	2663	27,7
Себежский	18606	2600	10811	5195	27,9
Струго-Красненский	9758	1478	4959	3321	34,0
Усвятский	4747	596	2662	1489	31,4

9. Псковская область является субъектом Российской Федерации с высокой долей в структуре населения лиц старших возрастных групп (доля лиц старше трудоспособного возраста - 28,7% при среднероссийском показателе 24,5%).

Как абсолютное количество, так и доля граждан старше трудоспособного возраста в течение последнего десятилетия не имеют достоверной тенденции к снижению на фоне снижения общей численности населения и численности граждан трудоспособного возраста.

В ряде муниципальных районов и муниципальных округов доля населения старше трудоспособного возраста приближается или превышает уровень 35% (Невельский округ, Новоржевский округ, Бежаницкий, Гдовский, Пустошкинский, Пушкиногорский районы).

10. Распределение населения по месту жительства (город/село) по районам Псковской области на (на 01 января 2023 г.) по данным Псковстата

Оценка численности постоянного населения на 1 января 2023 г.	Все население (человек)	в том числе:	
		городское	сельское
Псковская область	587786	416590	171196
г. Псков	189315	189315	-
г. Великие Луки	85989	85989	-

Оценка численности постоянного населения на 1 января 2023 г.	Все население (человек)	в том числе:	
		городское	сельское
Муниципальный район Бежаницкий	10091	4303	5788
Городское поселение Бежаницы	3620	3620	-
пос. Бежаницы	3620	3620	-
Бежаницкое сельское поселение	2382	-	2382
Сельское поселение Люцикская волость	1197	-	1197
Сельское поселение Полистовское	1007	683	324
пос. Красный Луч	683	683	-
Чихачевское сельское поселение	1885	-	1885
Муниципальный район Великолукский	19148	-	19148
Сельское поселение Лычевская волость	5747	-	5747
Сельское поселение Переслегинская волость	5229	-	5229
Сельское поселение Пореченская волость	2695	-	2695
Сельское поселение Шелковская волость	5477	-	5477
Муниципальный район Гдовский	8832	3326	5506
Городское поселение Гдов	4605	3326	1279
г. Гдов	3326	3326	-
Сельское поселение Добручинская волость	1048	-	1048
Сельское поселение Плесновская волость	246	-	246
Сельское поселение Полновская волость	1127	-	1127
Сельское поселение Самолвовская волость	386	-	386
Сельское поселение Спицинская волость	329	-	329
Сельское поселение Чернёвская волость	683	-	683
Сельское поселение Юшкинская волость	408	-	408
Муниципальный район Дедовичский	11661	6706	4955
Городское поселение Дедовичи	6706	6706	-
пос. Дедовичи	6706	6706	-
Сельское поселение Вязьевская волость	2023	-	2023
Сельское поселение Пожеревицкая волость	1412	-	1412
Сельское поселение Шелонская волость	1520	-	1520
Муниципальный район Дновский	10696	7749	2947
Городское поселение Дно	8409	7749	660
г. Дно	7749	7749	-
Сельское поселение Выскодская волость	1313	-	1313
Сельское поселение Исковская волость	974	-	974
Муниципальный округ Красногородский	6366	3439	2927
Городское поселение Красногородск	3439	3439	-
пос. Красногородск	3439	3439	-
Сельское поселение Красногородская волость	2284	-	2284
Сельское поселение Пограничная волость	643	-	643
Муниципальный район Куньинский	7497	2845	4652
Городское поселение Кунья	2845	2845	-
пос. Кунья	2845	2845	-
Сельское поселение Жижицкая волость	914	-	914

Оценка численности постоянного населения на 1 января 2023 г.	Все население (человек)	в том числе:	
		городское	сельское
Сельское поселение Каськовская волость	514	-	514
Сельское поселение Куньинская волость	2233	-	2233
Сельское поселение Пухновская волость	991	-	991
Муниципальный округ Локнянский	7595	3467	4128
Городское поселение Локня пос. Локня	3467	3467	-
Сельское поселение Михайловская волость	1866	-	1866
Сельское поселение Подберезинская волость	663	-	663
Сельское поселение Самолуковская волость	1599	-	1599
Муниципальный округ Невельский	20868	13534	7334
Городское поселение Невель г. Невель	13534	13534	-
Сельское поселение Артемовская волость	1769	-	1769
Сельское поселение Ивановская волость	1812	-	1812
Сельское поселение Плисская волость	1065	-	1065
Сельское поселение Туричинская волость	1093	-	1093
Сельское поселение Усть-Долысская волость	1595	-	1595
Муниципальный округ Новоржевский	7785	3195	4590
Городское поселение Новоржев г. Новоржев	3195	3195	-
Сельское поселение Вехнянская волость	1543	-	1543
Сельское поселение Выборская волость	1515	-	1515
Сельское поселение Новоржевская волость	1532	-	1532
Муниципальный район Новосокольнический	11644	6765	4879
Городское поселение Новосокольники г. Новосокольники	6765	6765	-
Сельское поселение Вязовская волость	454	-	454
Сельское поселение Маевская волость	981	-	981
Сельское поселение Насвинская волость	1397	-	1397
Сельское поселение Пригородная волость	2047	-	2047
Муниципальный округ Опочецкий	15063	9541	5522
Городское поселение Опочка г. Опочка	9541	9541	-
Сельское поселение Болгатовская волость	951	-	951
Сельское поселение Варьгинская волость	1023	-	1023
Сельское поселение Глубоковская волость	1520	-	1520
Сельское поселение Пригородная волость	2028	-	2028
Муниципальный район Островский	26776	20839	5937
Городское поселение Остров г. Остров	20839	20839	-
Сельское поселение Бережанская волость	1709	-	1709
Сельское поселение Воронцовская волость	1040	-	1040
Сельское поселение Горайская волость	1325	-	1325

Оценка численности постоянного населения на 1 января 2023 г.	Все население (человек)	в том числе:	
		городское	сельское
Сельское поселение Островская волость	1863	-	1863
Муниципальный район Палкинский	7371	2806	4565
Городское поселение Палкино	2806	2806	-
пос. Палкино	2806	2806	-
Сельское поселение Качановская волость	1160	-	1160
Сельское поселение Новоуситовская волость	1038	-	1038
Сельское поселение Палкинская волость	1437	-	1437
Сельское поселение Черская волость	930	-	930
Муниципальный округ Печорский	18602	9808	8794
Городское поселение Печоры	12619	9808	2811
г. Печоры	9808	9808	-
Сельское поселение Крупская волость	2207	-	2207
Сельское поселение Лавровская волость	1914	-	1914
Сельское поселение Новоизборская волость	1862	-	1862
Муниципальный район Плюсский	6386	3131	3255
Городское поселение Плюсса	3399	2320	1079
пос. Плюсса	2320	2320	-
Городское поселение Заплюсье	1390	811	579
пос. Заплюсье	811	811	-
Сельское поселение Лядская волость	1597	-	1597
Муниципальный район Порховский	15065	7102	7963
Городское поселение Порхов	7102	7102	-
г. Порхов	7102	7102	-
Сельское поселение Дубровенская волость	1384	-	1384
Сельское поселение Славковская волость	2380	-	2380
Сельское поселение Полонская волость	4199	-	4199
Муниципальный район Псковский	43640	-	43640
Сельское поселение Ершовская волость	878	-	878
Сельское поселение Завеличенская волость	16775	-	16775
Сельское поселение Карамышевская волость	2039	-	2039
Сельское поселение Краснопрудская волость	642	-	642
Сельское поселение Логозовская волость	3736	-	3736
Сельское поселение Писковичская волость	6402	-	6402
Сельское поселение Средкинская волость	3198	-	3198
Сельское поселение Торошинская волость	1947	-	1947
Сельское поселение Тямшанская волость	3339	-	3339
Сельское поселение Ядровская волость	4651	-	4651
Межселенная территория муниципального района Псковский - территория Залитских островов	33	-	33
Муниципальный район Пустошкинский	7404	3947	3457
Городское поселение Пустошка	3947	3947	-
г. Пустошка	3947	3947	-
Сельское поселение Алольская волость	786	-	786

Оценка численности постоянного населения на 1 января 2023 г.	Все население (человек)	в том числе:	
		городское	сельское
Сельское поселение Гультьевская волость	608	-	608
Сельское поселение Забельская волость	673	-	673
Сельское поселение Пригородная волость	975	-	975
Сельское поселение Щукинская волость	415	-	415
Муниципальный район Пушкиногорский	7278	4284	2994
Городское поселение Пушкиногорье	5914	4284	1630
пос. Пушкинские Горы	4284	4284	-
Сельское поселение Велейская волость	1364	-	1364
Муниципальный округ Пыталовский	9603	5278	4325
Городское поселение Пыталово	5278	5278	-
г. Пыталово	5278	5278	-
Сельское поселение Гавровская волость	1864	-	1864
Сельское поселение Утроинская волость	1432	-	1432
Сельское поселение Линовская волость	1029	-	1029
Муниципальный район Себежский	18606	11899	6707
Городское поселение Себеж	7975	6070	1905
г. Себеж	6070	6070	-
Городское поселение Идрица	5707	3950	1757
пгт Идрица	3950	3950	-
Городское поселение Сосновый Бор	2241	1879	362
пгт Сосновый Бор	1879	1879	-
Сельское поселение Себежское	2316	-	2316
Сельское поселение Красноармейская волость	367	-	367
Муниципальный округ Струго-Красненский	9758	4695	5063
Городское поселение Струги Красные	6297	4695	1602
пос. Струги Красные	4695	4695	-
Сельское поселение Марьинская волость	1305	-	1305
Сельское поселение Новосельская волость	2156	-	2156
Муниципальный район Усвятский	4747	2627	2120
Городское поселение Усвяты	2627	2627	-
пос. Усвяты	2627	2627	-
Сельское поселение Усвятская волость	1371	-	1371
Сельское поселение Церковищенская волость	749	-	749

11. Кроме высокой доли населения старшего возраста к региональным демографическим особенностям, оказывающим влияние на процессы организации оказания медицинской помощи, следует отнести высокую долю сельского населения (29,1% по сравнению с 25,0% в Российской Федерации), причем среди сельского населения по сравнению с городским доля населения старших возрастных групп более высокая (31,9% и 27,4% соответственно).

12. Для Псковской области характерен хуторной тип расселения – 5730 из 8269 населенных пунктов (69,3%) имеют численность населения менее 100 человек. Показатель «средняя людность сельских населенных пунктов» в Псковской области 24 чел./снп, причем население малочисленных населенных пунктов составляют преимущественно пожилые люди.

13. Большое количество малонаселенных населенных пунктов ограничивает возможность создания в них стационарных подразделений медицинских организаций и диктует необходимость максимального развития выездных форм работы.

14. Показатели рождаемости, смертности и естественного движения населения (‰) в динамике по данным Псковстата

Параметр	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Рождаемость	9,3	8,5	8,0	7,8	7,4
Общая смертность	17,1	16,9	18,9	22,3	16,9
Естественное движение населения	-7,8	-8,4	-11,0	-14,5	-9,5

15. Прогнозная общая численность населения Псковской области на основе ретроспективной динамики

	2023 г.	2024 г.	2025 г.	2026 г.	2027 г.	2028 г.	2029 г.	2030 г.
Численность, тыс. человек	587,9	580,9	574,8	569,7	564,6	559,6	554,7	549,8

16. Таким образом, при любом варианте прогноза в ближайшее десятилетие планируется снижение общей численности населения.

2. Анализ смертности от сахарного диабета

17. Уровень общей смертности в Псковской области на протяжении как минимум последних 10 лет, за исключением 2020 - 2021 годов, последовательно снижался.

Естественная убыль населения за 15 лет сократилась более чем вдвое (с 11,5 тыс. чел. в 2006 году до 4,3 тыс. чел. в 2020 году).

18. Динамика коэффициентов общей смертности, ‰

Параметр	2010 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год
Общая смертность	21,2	18,6	18,4	18,2	17,9	17,4	17,1	16,9	18,9	21,8	17,8	16,8

19. Анализ показателей смертности населения в трудоспособном возрасте указывает на существующую тенденцию к снижению показателей. Однако указанные показатели по Псковской области выше аналогичных показателей по Северо-Западному федеральному округу (далее - СЗФО) и Российской Федерации (далее - РФ) в многолетней динамике.

20. Показатели смертности населения в трудоспособном возрасте, ‰

Территория	2013 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Псковская область	7,7	7,2	6,9	6,4	6,55	6,24	7,34	8,04	7,86
СЗФО	5,6	нет данных	5,3	4,9	нет данных	4,74	нет данных	нет данных	нет данных
РФ	5,8	нет данных	5,2	4,7	нет данных	4,67	нет данных	нет данных	нет данных

21. Тенденция к увеличению смертности среди населения трудоспособного возраста в 2020 - 2021 годах связана с пандемией новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

22. Динамика показателя общей смертности в разрезе муниципальных образований Псковской области, ‰

Наименование города, муниципального района и округа	Общая смертность, ‰				
	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Бежаницкий район	24,8	24,7	28,3	33,8	30,8
Великолукский район	18,0	18,0	19,8	21,0	20,8
Гдовский район	18,7	16,9	21,5	24,2	19,5
Дедовичский район	20,2	22,5	22,6	27,9	20,9
Дновский район	18,8	20,4	22,7	22,0	21,0
Красногородский муниципальный округ	21,9	22,6	22,9	24,0	23,2
Куньинский район	20,9	10,6	20,2	25,7	19,8
Локнянский муниципальный округ	25,8	23,5	25,7	32,8	28,7
Невельский муниципальный округ	22,1	21,7	22,1	26,5	19,5

Наименование города, муниципального района и округа	Общая смертность, %				
	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Новоржевский муниципальный округ	24,8	22,7	24,5	31,6	22,8
Новосокольнический район	21,1	16,7	23,6	22,0	19,9
Опочецкий муниципальный округ	26,3	26,6	28,4	33,1	28,6
Островский район	17,0	17,4	19,0	20,4	16,8
Палкинский район	21,9	19,3	23,7	27,1	23,7
Печорский муниципальный округ	17,2	15,5	20,2	23,5	18,8
Плюсский район	25,5	20,9	27,0	34,3	26,7
Порховский район	24,0	23,8	28,7	33,3	24,8
Псковский район	13,9	8,3	14,5	16,8	15,1
Пустошкинский район	24,0	20,3	22,6	27,8	24,4
Пушкиногорский район	21,4	23,5	23,0	28,2	23,1
Пыталовский муниципальный округ	18,2	12,9	17,8	23,3	17,5
Себежский район	17,7	17,9	18,0	19,6	18,9
Струго-Красненский муниципальный округ	22,5	20,6	21,0	27,1	23,6
Усвятский район	25,6	19,7	21,0	19,3	20,6
г. Псков	13,1	14,4	14,9	17,4	13,8
г. Великие Луки	16,1	17,3	18,8	21,5	16,4
Псковская область	17,1	16,9	18,9	21,8	17,8

23. Показатели смертности населения в разрезе муниципальных образований Псковской области за 2022 год, %



Обозначения:

- 1. Гдовский район 19,5
- 2. Плюсский район 26,7
- 3. Струго-Красненский район 23,6
- 4. Псковский район 15,1
- 5. г. Псков 13,8
- 6. Порховский район 24,8
- 7. Дновский район 21,0
- 8. Печорский район 18,8
- 9. Палкинский район 23,7
- 10. Островский район 16,8
- 11. г. Остров
- 12. Дедовичский район 20,9
- 13. Пыталовский район 17,5
- 14. Красногородский район 23,2
- 15. Пушкиногорский район 23,1
- 16. Новоржевский район 22,8
- 17. Бежаницкий район 30,8
- 18. Опочецкий район 28,6
- 19. Локнянский район 28,7
- 20. Себежский район 18,9
- 21. Пустошкинский район 24,4
- 22. Новосокольнический район 19,9
- 23. Невельский район 19,5
- 24. Великолуцкий район 20,8
- 25. г. Великие Луки 16,4
- 26. Куньинский район 19,8
- 27. Усвятский район 20,6

24. Муниципальными образованиями с самыми высокими относительными показателями смертности в многолетней динамике являются Опочецкий, Локнянский округа, Бежаницкий, Плюсский, Порховский районы.

25. Какой-либо достоверной связи между уровнями смертности и структурой территориальных медицинских организаций не прослеживается. Так, медицинская помощь жителям как Красногородского, так и Опочецкого муниципальных округов оказывается в ГБУЗ ПО «Опочецкая межрайонная больница», при этом смертность в Красногородском муниципальном округе значительно ниже. В Дновском районе показатель смертности значительно ниже чем в Порховском районе, при том что оба района находятся на территории обслуживания ГБУЗ ПО «Порховская межрайонная больница».

26. Отмечена достоверная прямая корреляция между показателем общей смертности и долей населения старше трудоспособного возраста, достоверная обратная корреляция между показателем общей смертности и показателями первичной заболеваемости и доли пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением. Отсутствие достоверной связи показателей общей смертности и общей заболеваемости связано с дефектами учета.

27. Основной причиной смерти в Псковской области на протяжении многих лет являются болезни системы кровообращения (далее – БСК), 2 - 4 места в структуре смертности последовательно занимают новообразования, внешние причины и болезни органов пищеварения, в том числе ассоциированные с злоупотреблением алкоголем. Доля сахарного диабета в структуре смертности не превышает 0,5%.

28. Динамика показателя общей смертности населения (число случаев)
по данным Псковстата

Причины смерти	Код МКБ-10	Абсолютное количество				
		2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Смертность от всех причин		10894	10579	11776	13451	10853
Болезни системы кровообращения	I00-I99	6866	6788	7531	7603	6195
Новообразования	C00-D48	1599	1656	1682	1491	1489
Болезни эндокринной системы,	E00-E90	37	30	41	47	54

Причины смерти	Код МКБ-10	Абсолютное количество				
		2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
расстройства питания и нарушения обмена веществ						
Коронавирусная инфекция, вызванная COVID-19	U07.1, U07.2	0	0	121	1681	1489
Сахарный диабет	E10-E14	36	27	39	46	53
Инсулинозависимый сахарный диабет	E10	12	10	17	21	16
Инсулиннезависимый сахарный диабет	E11	22	17	10	23	34
Другие формы сахарного диабета	E12-E14	2	0	2	2	3

29. Динамика показателя общей смертности населения (%) по данным Псковстата

Причина смерти	Код МКБ-10	Смертность, %				
		2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Смертность от всех причин		17,1	16,9	18,9	22,3	16,9
Болезни системы кровообращения	I00-I99	10,8	10,8	12,0	12,3	10,1
Новообразования	C00-D48	2,5	2,6	2,7	2,4	2,4
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E00-E90	0,06	0,05	0,07	0,08	0,09
Коронавирусная инфекция, вызванная COVID-19	U07.1, U07.2	0	0	0,19	2,7	1489
Сахарный диабет	E10-E14	0,06	0,04	0,06	0,08	0,09
Инсулинозависимый сахарный диабет	E10	0,02	0,02	0,03	0,04	0,03
Инсулиннезависимый сахарный диабет	E11	0,03	0,03	0,02	0,04	0,06
Другие формы сахарного диабета	E12-E14	0,003	0	0,003	0,003	0,005

30. Динамика темпа прироста/снижения смертности населения (%) по данным Псковстата

Причина смерти	Темп прироста/снижения смертности (%)			
	2019 г. к 2018 г.	2020 г. к 2019 г.	2021 г. к 2020 г.	2022 г. к 2021 г.
Смертность от всех причин	-2,89	11,31	14,22	-19,31
Болезни системы кровообращения	-1,14	10,95	0,96	-18,52
Новообразования	3,56	1,57	-11,36	-0,13
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	-18,92	36,67	14,63	14,89
Коронавирусная инфекция, вызванная COVID-19	0,00	0,00	1289,26	-11,42
Сахарный диабет	-25,00	44,44	17,95	15,22
Инсулинозависимый сахарный диабет	-16,67	70,00	23,53	-23,81

Причина смерти	Темп прироста/снижения смертности (%)			
	2019 г. к 2018 г.	2020 г. к 2019 г.	2021 г. к 2020 г.	2022 г. к 2021 г.
Инсулиннезависимый сахарный диабет	-22,73	-41,18	130,00	47,83
Другие формы сахарного диабета	-100,00	0,00	0,00	50,00

31. Динамика структуры смертности населения (%) по данным Псковстата

Причина смерти	Доля в структуре смертности (% к общему числу умерших)				
	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Смертность от всех причин	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
Болезни системы кровообращения	63,03	64,16	63,95	56,52	57,08
Новообразования	14,68	15,65	14,28	11,08	13,72
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	0,34	0,28	0,35	0,35	0,50
Коронавирусная инфекция, вызванная COVID-19	0,00	0,00	1,03	12,50	13,72
Сахарный диабет	0,33	0,26	0,33	0,34	0,49
Инсулинозависимый сахарный диабет	0,11	0,09	0,14	0,16	0,15
Инсулиннезависимый сахарный диабет	0,20	0,16	0,08	0,17	0,31
Другие формы сахарного диабета	0,02	0,00	0,02	0,01	0,03

32. Динамика числа случаев смерти и коэффициентов смертности от сахарного диабета (сахарный диабет как первоначальная причина смерти) по данным Псковстата

Параметр	Код МКБ-10	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Смертность от сахарного диабета, число случаев, в том числе:	E10-E14	31	27	39	46	53
от сахарного диабета 1 типа	E10	10	10	17	23	16
от сахарного диабета 2 типа	E11	21	17	22	23	37
Смертность от сахарного диабета, на 100 тыс. населения	E10-E14	6,90	4,24	6,23	7,41	8,65

33. Учет случаев числа умерших пациентов с сахарным диабетом, где первоначальная причина смерти не содержит кодов E10-E14 по МКБ-10, не велся в связи с отсутствием в настоящее время регионального регистра пациентов с сахарным диабетом.

По этой же причине, а также в связи с отсутствием нормативного механизма учета позиций «гангрена», «диабетическая кома», «гипогликемическая кома», «инфаркт миокарда I типа», «инфаркт миокарда II типа», «хроническая сердечная недостаточность» информация о непосредственных причинах смерти пациентов с сахарным диабетом в Псковской области в ретроспективе отсутствует.

3. Анализ заболеваемости сахарным диабетом

34. Динамика общей и впервые выявленной заболеваемости сахарным диабетом за период 2018-2022 гг. в разрезе муниципальных образований Псковской области (число случаев) по данным формы федерального статистического наблюдения (далее – ФФСН № 12)

Наименование города, муниципального района	2018 г.		2019 г.		2020 г.		2021 г.		2022 г.	
	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые
Бежаницкий	376	20	360	0	365	15	361	10	338	21
Великолукский	740	84	739	70	790	53	754	41	1180	46
Гдовский	364	9	365	12	358	15	342	14	339	21
Дедовичский	159	21	537	37	564	63	594	54	591	52
Дновский	286	23	309	23	290	31	281	25	271	12
Красногородский	278	25	285	15	266	22	269	17	271	26
Куньинский	659	24	325	19	238	17	351	23	345	18
Локнянский	145	40	377	30	280	22	467	26	408	31
Невельский	733	45	746	47	722	36	731	87	767	101
Новоржевский	151	16	150	9	136	5	137	6	142	9
Новосокольнический	268	28	285	25	462	24	212	1	179	4
Опочецкий	542	40	543	30	551	35	578	59	593	52
Островский	1354	96	1220	108	1208	41	1118	95	1095	14
Палкинский	157	0	341	30	328	23	291	11	294	16
Печорский	271	42	339	54	699	61	717	59	767	38
Плюсский	362	7	395	35	402	18	402	3	382	4
Порховский	943	66	1024	115	1012	42	995	34	981	26
Псковский	2402	137	1943	36	2161	33	2561	83	3780	118
Пустошкинский	222	14	230	21	230	8	246	18	244	21
Пушкиногорский	379	20	563	87	569	81	528	73	505	19
Пыталовский	304	10	307	7	301	20	301	16	311	21
Себежский	2037	38	2115	40	2106	38	2052	21	2065	27
Струго-Красненский	392	37	403	24	338	13	398	28	424	43
Усвятский	307	30	359	70	386	19	323	44	337	31

Наименование города, муниципального района	2018 г.		2019 г.		2020 г.		2021 г.		2022 г.	
	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые
г. Великие Луки	4947	387	4754	397	3113	148	3328	216	2167	160
г. Псков	12311	699	11819	1047	11540	343	11855	190	11731	188
Псковская область	31089	1958	30833	2388	29415	1226	30192	1254	30507	1119

35. Динамика общей и впервые выявленной заболеваемости сахарным диабетом за период 2018-2022 гг. в разрезе муниципальных образований Псковской области (на 100 тыс. населения) по данным ФФСН № 12

Наименование города, муниципального района	2018 г.		2019 г.		2020 г.		2021 г.		2022 г.	
	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые
Бежаницкий	3707,0	197,2	3660,8	-	3849,4	158,2	3896,4	107,9	3775,3	234,6
Великолукский	3506,1	398,0	3595,9	340,6	3855,9	258,7	3719,0	202,2	5889,4	229,6
Гдовский	2 996,4	74,1	3047,8	100,2	3044,2	127,6	2906,2	119,0	3032,5	187,9
Дедовичский	1326,5	175,2	4590,9	316,3	4931,8	550,9	5291,8	481,1	5386,4	473,9
Дновский	2548,6	205,0	2816,5	209,6	692,4	287,8	2651,2	235,9	2594,8	114,9
Красногородский	4063,7	365,4	4258,8	224,1	4063,6	336,1	4169,2	263,5	4255,7	408,3
Куньинский	7328,7	266,9	3702,0	216,4	2763,9	197,4	4173,6	273,5	4211,4	219,7
Локнянский	1797,4	495,8	4294,3	341,7	3685,7	289,6	6304,8	351,0	5710,3	433,9
Невельский	3076,2	188,9	3200,6	201,6	3172,7	158,2	3279,6	390,3	3515,9	463,0
Новоржевский	1877,2	198,9	1911,1	114,7	1773,1	65,2	1826,7	80,0	1936,2	122,7
Новосокольни- ческий	2084,6	217,8	2265,5	198,7	3761,3	195,4	1767,4	8,3	1526,7	34,1
Опочецкий	3298,0	243,4	3395,9	187,6	3556,0	225,9	3852,6	393,3	4132,4	362,4
Островский	4694,2	332,8	4252,2	376,4	4243,5	144,0	3952,2	335,8	3896,4	49,8
Палкинский	2066,1	-	4660,4	410,0	4632,1	324,8	4243,8	160,4	4388,7	238,8
Печорский	1368,5	212,1	1749,6	278,7	3700,8	323,0	3895,5	320,5	4276,1	211,9
Плюсский	4821,5	93,2	5436,3	481,7	5599,7	250,7	5777,5	43,1	5688,8	59,6
Порховский	5410,8	378,7	6042,4	678,6	6110,0	253,6	6195,5	211,7	6311,5	167,3
Псковский	5894,8	336,2	4728,3	87,6	5101,0	77,9	5957,1	193,1	8756,9	273,4
Пустошкинский	2745,1	173,1	2911,8	265,9	2984,3	103,8	3251,8	237,9	3290,2	283,2
Пушкиногорский	4769,1	251,7	7183,9	1110,1	7379,1	1050,4	6924,6	957,4	6807,8	256,1
Пыталовский	2814,0	92,6	2 874,0	65,5	2848,8	189,3	2872,7	152,7	3025,3	204,3
Себежский	10631,0	198,3	11230,3	212,4	11230,2	202,6	11090,1	113,5	11266,9	147,3
Струго- Красненский	3909,8	369,0	3978,7	236,9	3442,0	132,4	4125,6	290,2	4524,1	458,8
Усвяцкий	6152,3	601,2	7279,0	1419,3	7945,7	391,1	6767,2	921,9	7156,5	658,3
г. Великие Луки	2350,1	183,8	5250,2	438,4	3423,8	162,8	3678,0	238,7	2405,5	177,6
г. Псков	13464,2	764,5	5625,0	498,3	5486,4	163,1	5660,7	90,7	5611,0	89,9
Псковская область	4884,0	307,6	4896,8	379,3	4698,0	195,8	4867,7	202,2	4973,8	182,4

**36. Зарегистрировано случаев заболеваний сахарным диабетом в разрезе возрастных групп, по данным ФФСН № 12
за 2018-2022 годы**

2018 год

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	Дети (0 - 14)			Подростки (15 - 17)			Взрослые (18+)			Итого		
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации
сахарный диабет (стр. 1)	E10-E14	143	20		64	10		30882	1928	302	31089	1958	302
из него: с поражением глаз	E10.3 E11.3 E12.3 E13.3 E14.3	1			1			2583	152		2585	152	
с поражением почек	E10.2 E11.2 E12.2 E13.2 E14.2	5			5			1534	34		1544	34	
из него (из стр. 1): сахарный диабет 1 типа	E10	132	20		56	7		4753	352	3	4941	379	3
сахарный диабет 2 типа	E11	3			5	2		25127	1419	273	25135	1421	273

2019 год

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	Дети (0 - 14)			Подростки (15 - 17)			Взрослые (18+)			Итого		
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации
сахарный диабет (стр. 1)	E10-E14	156	21		69	10	1	30608	2357	366	30833	2388	367

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	Дети (0 - 14)			Подростки (15 - 17)			Взрослые (18+)			Итого		
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации
из него: с поражением глаз	E10.3 E11.3 E12.3 E13.3 E14.3	1			3			2537	108		2541	108	
с поражением почек	E10.2 E11.2 E12.2 E13.2 E14.2	1			3			1380	25		1384	25	
из него (из стр. 1): сахарный диабет 1 типа	E10	153	21		51	5	1	2574	80	14	2778	106	15
сахарный диабет 2 типа	E11	3			2	1		27570	2246	331	27575	2247	331

2020 год

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	Дети (0 - 14)			Подростки (15 - 17)			Взрослые (18+)			Итого		
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации
сахарный диабет (стр. 1)	E10-E14	157	26	1	63	9		29195	1191	142	29415	1226	143
из него: с поражением глаз	E10.3 E11.3 E12.3 E13.3 E14.3	2			1			2053	77	1	2056	77	1
с поражением почек	E10.2 E11.2 E12.2 E13.2 E14.2	1						1278	30		1279	30	

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	Дети (0 - 14)			Подростки (15 - 17)			Взрослые (18+)			Итого		
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при диспансеризации
из него (из стр. 1): сахарный диабет 1 типа	E10	153	26	1	57	8		2553	91	9	2763	125	10
сахарный диабет 2 типа	E11	1			5	1		25790	1086	131	25796	1087	131

2021 год

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	Дети (0 - 14)			Подростки (15 - 17)			Взрослые (18+)			Итого		
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при диспансеризации
сахарный диабет (стр. 1)	E10-E14	214	29		70	3		29908	1222	192	30192	1254	192
из него: с поражением глаз	E10.3 E11.3 E12.3 E13.3 E14.3	2			1	1		1153	28	1	1156	29	1
с поражением почек	E10.2 E11.2 E12.2 E13.2 E14.2	1						1482	30		1483	30	
из него (из стр. 1): сахарный диабет 1 типа	E10	207	29		67	2		2446	55	5	2720	86	5
сахарный диабет 2 типа	E11	1			2			26535	1157	184	26538	1157	184

2022 год

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	Дети (0 - 14)			Подростки (15 - 17)			Взрослые (18+)			Итого		
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации
сахарный диабет (стр. 1)	E10-E14	183	37		85	9	1	30239	1073	150	30507	1119	151
из него: с поражением глаз	E10.3 E11.3 E12.3 E13.3 E14.3							1897	73	12	1897	73	12
с поражением почек	E10.2 E11.2 E12.2 E13.2 E14.2							1508	32	15	1508	32	15
из него (из стр. 1): сахарный диабет 1 типа	E10	182	37		77	9	1	2351	66		2610	112	1
сахарный диабет 2 типа	E11	1			2			27023	1001	144	27026	1001	144

37. 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.

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	2018 г.		2019 г.		2020 г.		2021 г.		2022 г.		Прирост/снижение в 2019 г. к 2018 г.		Прирост/снижение в 2020 г. к 2019 г.		Прирост/снижение в 2021 г. к 2020 г.		Прирост/снижение в 2022 г. к 2021 г.	
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом
		сахарный диабет	E10-E14	143,6	20,1	157,7	21,2	159,9	26,5	219,9	29,8	190	38,4	9,1	5	0,6	23,8	36,3	11,5
из него (из стр. 1): СД 1 типа	E10	132,6	20,1	154,6	21,2	155,8	26,5	212,7	29,8	188,9	38,4	15,9	5	0	23,8	35,3	11,5	-12,1	27,6
СД 2 типа	E11	3	0	3	0	1	0	1	0	1	0	0	0	-66,7	0	0	0	0	0

38. Динамика заболеваемости подростков в возрасте 15 - 17 лет сахарным диабетом на 100 тыс. соответствующего населения в разрезе возрастных групп, по данным формы ФСН № 12 за 2018-2022 гг.

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	2018 г.		2019 г.		2020 г.		2021 г.		2022 г.		Прирост/снижение в 2019 г. к 2018 г.		Прирост/снижение в 2020 г. к 2019 г.		Прирост/снижение в 2021 г. к 2020 г.		Прирост/снижение в 2022 г. к 2021 г.	
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом
сахарный диабет	E10-E14	380	5,9	390	56,5	344,1	49,2	381	16,3	469	49,7	7,8	0	-8,7	-10	11,1	-66,7	21,4	200
из него	E10	332,5	41,6	288,3	28,3	311,4	43,7	364,7	10,9	424,9	49,7	-8,9	-28,6	11,8	60	17,5	-75	14,9	350
(из стр. 1):																			
СД 1 типа																			
СД 2 типа	E11	29,7	11,9	11,3	5,7	27,3	5,5	10,9	0	11	0	-60	-50	150	0	-60	-100	0	0

39. Динамика заболеваемости взрослых в возрасте 18 лет и старше сахарным диабетом на 100 тыс. соответствующего населения в разрезе возрастных групп, по данным формы ФСН № 12 за 2018-2022 гг.

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	2018 г.		2019 г.		2020 г.		2021 г.		2022 г.		Прирост/снижение в 2019 г. к 2018 г.		Прирост/снижение в 2020 г. к 2019 г.		Прирост/снижение в 2021 г. к 2020 г.		Прирост/снижение в 2022 г. к 2021 г.	
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом
сахарный диабет	E10-E14	5937,4	370,7	5966,3	459,4	5728,7	233,7	5927,7	242,2	6061,1	215,1	-0,9	22,3	-4,6	-49,5	2,4	2,6	1,1	-12,2
из него	E10	913,8	67,7	501,7	15,6	501	17,9	484,8	10,9	471,2	13,2	-45,8	-77,3	-0,8	13,8	-4,2	-39,6	-3,9	20
(из стр. 1):																			
СД 1 типа																			
СД 2 типа	E11	4830,9	272,8	5374,2	437,8	5060,6	213,1	5259,2	229,3	5416,5	200,6	9,7	58,3	-6,5	-51,6	2,9	6,5	1,8	-13,5

40. Относительные показатели общей и первичной заболеваемости, в том числе сахарным диабетом, выше в старших возрастных группах.

41. При сравнимых показателях общей заболеваемости в динамике за последние пять лет зарегистрировано значимое снижение показателей первичной заболеваемости болезнями эндокринной системы во взрослой когорте, включая лиц старше трудоспособного возраста, в годы пандемии COVID-19 (2020-2022 гг.). Данная негативная тенденция очевидно связана с приостановлением диспансеризации и профилактических медицинских осмотров в период эпидемических ограничений, а также с поздней обращаемостью граждан за медицинской помощью в период пандемии.

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

42. В связи с отсутствием регионального регистра пациентов с сахарным диабетом информация о количестве пациентов с ампутациями, в том числе с высокими ампутациями, о числе пациентов с диабетической ретинопатией, в том числе со слепотой, о пациентах с хронической болезнью почек (далее – ХБП) в додиализной стадии, отсутствует.

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

Показатели	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Число пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с расчетной скоростью клубочковой фильтрации (pСКФ) менее 15 мл/мин/1,73 м ² (по формуле СКД-ЕП), абс.	15	18	14	12	16
Находятся на диализе, всего, человек	18	20	21	23	27
из них впервые начали лечение, человек	5	4	8	4	6

44. В 2022 году в ходе профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения активно выявлено 150 случаев сахарного диабета, что составляет 14,0% от общего числа впервые выявленных случаев сахарного диабета (1073 случая).

45. Из 66 впервые выявленных случаев заболевания сахарным диабетом 1 типа в ходе профилактических медицинских осмотров и диспансеризации не было выявлено ни одного случая. Из 1001 случая впервые выявленного сахарного диабета 2 типа при проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации выявлено 144 случая (14,4%).

46. Доля пациентов с сахарным диабетом, взятых на диспансерный учет среди впервые выявленных, по итогам 2022 года составила 100%, среди всех зарегистрированных случаев - 81,4% при целевом показателе не менее 80%.

47. Данные о профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в 2022 г.

Возрастная категория	Численность населения	Количество лиц, прошедших профосмотр/диспансеризацию		Количество лиц, которым проведено исследование глюкозы	Из них: количество лиц, имевших отклонения при исследовании глюкозы	Из них: % отклонений (гипергликемии)
		Абс. числа	%, от всего			
Дети в возрасте 0 - 14 лет	92456	57390	62	0	0	0
Подростки в возрасте 15 - 17 лет	24770	19130	77	0	0	0
Взрослые от 18 лет и старше	498 903	65 509	31,4	62 951	3 331	5,3

48. Показатели работы школ для пациентов с сахарным диабетом

Число обученных пациентов в Школе для пациентов с сахарным диабетом, чел.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Взрослые, школа в условиях стационара	119	125	108	129	137
Взрослые, школа в амбулаторных условиях	2511	2470	1274	1109	1142
Дети, школа в условиях стационара	0	0	0	0	0
Дети, школа в амбулаторных условиях	231	229	86	210	209
Всего	4879	4843	3488	3469	3510

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

Первичная медико-санитарная помощь

49. Первичная медико-санитарная помощь пациентам с сахарным

диабетом оказывается в городских поликлиниках города Пскова и города Великие Луки и в поликлинических отделениях районных и межрайонных больниц.

50. Первичная специализированная медицинская помощь по профилю «эндокринология» оказывается в кабинетах врача-эндокринолога городских поликлиник, районных и межрайонных больниц, а также в нескольких межмуниципальных консультативно-диагностических отделениях:

- 1) консультативной поликлинике ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница»;
- 2) консультативной поликлинике ГБУЗ ПО «Великолукская межрайонная больница»;
- 3) консультативной поликлинике ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница».

51. Структура амбулаторной эндокринологической службы региона (взрослые)

Структуры в соответствии с Порядком, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2023 г. № 1043н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология»	Количество в настоящее время	На базе каких МО существует в настоящее время	Сколько планируется организовать в период 2023-2025 гг.	На базе какой медицинской организации запланировано открытие
Кабинет врача-эндокринолога в поликлиниках	19	Данные приведены в таблице 52	0	-
Кабинет «Школа для пациентов с СД» (только в амбулаторном звене)	5	Данные приведены в таблице 52	0	-
Кабинет «Школа для пациентов с СД» (в стационаре)	1	ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница»	0	-
Кабинет «Диабетическая стопа» (только в амбулаторном звене)	0	0	2	ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница»,

Структуры в соответствии с Порядком, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2023 г. № 1043н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология»	Количество в настоящее время	На базе каких МО существует в настоящее время	Сколько планируется организовать в период 2023-2025 гг.	На базе какой медицинской организации запланировано открытие
				ГБУЗ ПО «Великолукская межрайонная больница»
Кабинет «Диабетическая стопа» (в стационаре)	0	0	0	-
Кабинет диабетической ретинопатии (офтальмолога) в составе эндокринологического/диабетологического центров	0	0	1	ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница»
- возможность выполнения в нем лазерной коагуляции сетчатки				
Межрайонный эндокринологический центр (МРЭЦ)	0	0	1	ГБУЗ ПО «Великолукская межрайонная больница»
Региональный эндокринологический центр (РЭЦ)	0	0	1	ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница»

52. Организация первичной специализированной медико-санитарной помощи по профилю «эндокринология» в Псковской области

№ п/п	Наименование медицинской организации	Наличие кабинета врача-эндокринолога (да/нет)	Наличие врача-эндокринолога (количество)		Фактически открыты школы сахарного диабета (да/нет)	Наличие в медицинской организации оборудования для определения гликированного гемоглобина (да/нет)
			основной	совместитель		
1	ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница»	Да	5	0	Да	Да
2	ГБУЗ ПО «Псковская городская поликлиника»	Да	3	0	Да	Да

№ п/п	Наименование медицинской организации	Наличие кабинета врача-эндокринолога (да/нет)	Наличие врача-эндокринолога (количество)		Фактически открыты школы сахарного диабета (да/нет)	Наличие в медицинской организации оборудования для определения гликированного гемоглобина (да/нет)
			основной	совместитель		
3	ГБУЗ ПО «Псковская детская городская поликлиника»	Да	0	1	Нет	Нет
4	ГБУЗ ПО «Великолукская детская городская больница»	Да	1	0	Нет	Да
5	ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница»	Да	1	1	Да	Да
6	ГБУЗ ПО «Бежаницкая межрайонная больница»	Нет	0	1	Нет	Да
	Филиал «Локнянский»	Да	0	1	Нет	Нет
7	ГБУЗ ПО «Великолукская межрайонная больница»	Да	3	0	Да	Да
	Филиал «Куньинский»	Нет	0	0	Нет	Нет
8	ГБУЗ ПО «Невельская межрайонная больница»	Нет	0	0	Нет	Нет
	Филиал «Усвятский»	Да	0	1	Да	Нет
9	ГБУЗ ПО «Новосокольническая межрайонная больница»	Да	0	1	Нет	Нет
	Филиал «Пустошкинский»	Нет	0	0	Нет	Нет
10	ГБУЗ ПО «Опочецкая межрайонная больница»	Да	1	0	Нет	Нет
	Филиал «Красногородский»	Да	0	1	Нет	Нет
11	ГБУЗ ПО «Островская межрайонная больница»	Да	Декретный отпуск		Нет	Да
	Филиал «Пыталовский»	Нет	0	0	Нет	Нет
12	ГБУЗ ПО «Порховская межрайонная больница»	Да	0	0	Нет	Да
	Филиал «Дновский»	Нет	0	0	Нет	Нет

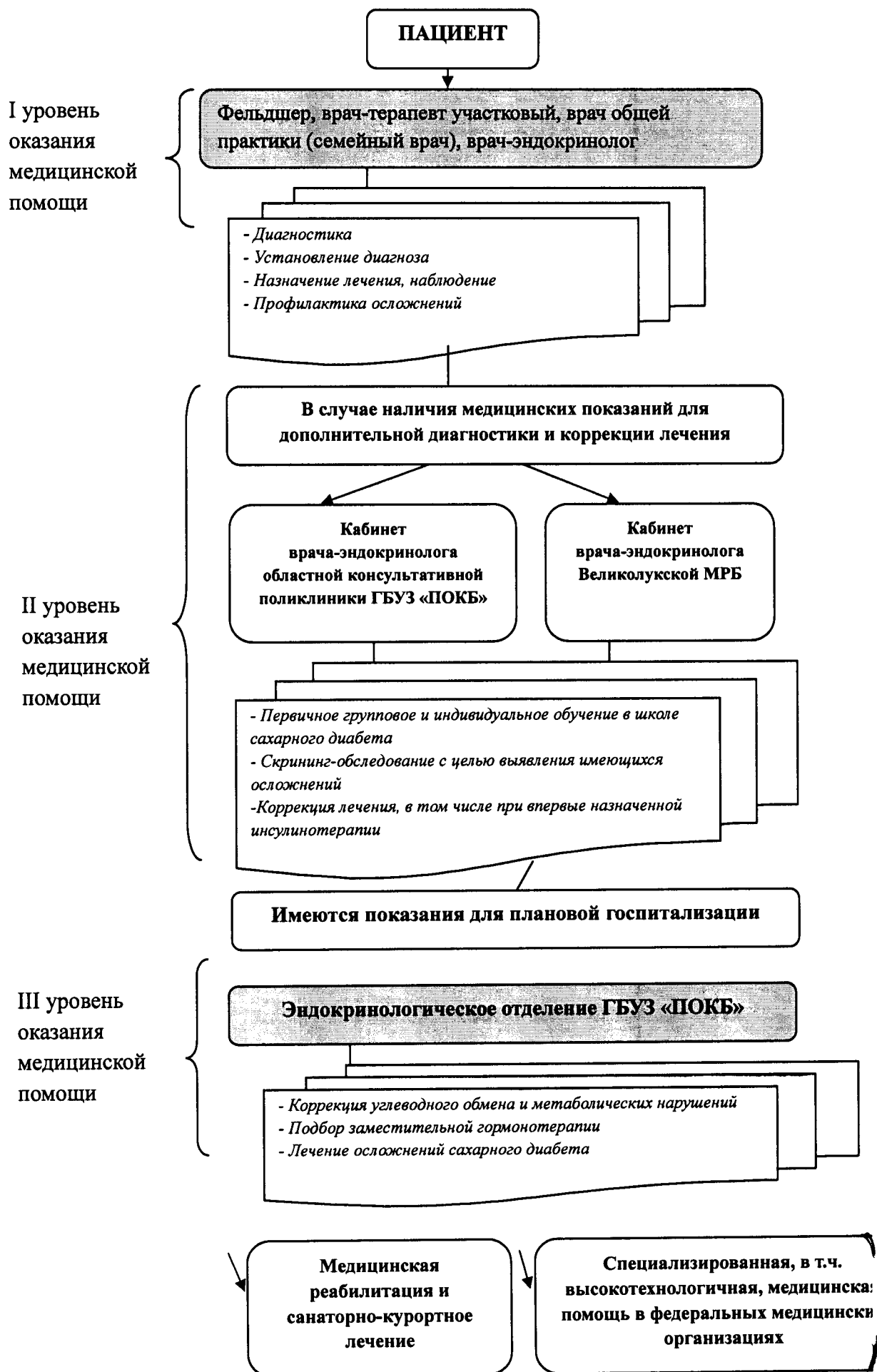
№ п/п	Наименование медицинской организации	Наличие кабинета врача-эндокринолога (да/нет)	Наличие врача-эндокринолога (количество)		Фактически открыты школы сахарного диабета (да/нет)	Наличие в медицинской организации оборудования для определения гликированного гемоглобина (да/нет)
			основной	совместитель		
13	ГБУЗ ПО «Псковская межрайонная больница»	Да	0	2	Да	Да
	Филиал «Палкинский»	Да	1	0	Нет	Нет
14	ГБУЗ ПО «Пушкиногорская межрайонная больница»	Нет	0	0	Нет	Да
	Филиал «Новоржевский»	Нет	0	0	Нет	Нет
15	ГБУЗ ПО «Струго-Красненская межрайонная больница»	Нет	0	1	Нет	Да
	Филиал «Плюсский»	Нет	0	0	Нет	Нет
16	ГБУЗ ПО «Гдовская районная больница»	Нет	0	0	Нет	Нет
17	ГБУЗ ПО «Дедовичская районная больница»	Да	0	0	Нет	Да
18	ГБУЗ ПО «Печорская районная больница»	Да	1	0	Нет	Нет
19	ГБУЗ ПО «Себежская районная больница»	Да	1	0	Да	Нет

53. Не все медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь взрослому и детскому населению, оснащены анализаторами гликированного гемоглобина. Дооснащение/переоснащение с целью приведения перечня медицинского оборудования в соответствие Порядку, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2023 г. № 1043н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», и Порядку, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. № 908н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология», планируется в рамках настоящей программы.

54. Информация об анализаторах исследования уровня гликированного гемоглобина (HbA1c) в Псковской области

Медицинские организации	Анализаторы для определения HbA1c	Год выпуска	Метод определения	Соответствие NGSP (Да/нет)	Количество определений за 2022 г.
ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница»	Bekman coulter DxC700AU	2020	Турбидиметрическое иммуноингибирование	Да	504
ГБУЗ ПО «Псковская городская поликлиника»	Сапфир 400	2012	Иммунотурбидиметрическим методом	Да	4800
ГБУЗ ПО «Псковская детская городская поликлиника»	-		Биохимический	Нет	Лаборатория «ЛИИС» 119
ГБУЗ ПО «Великолукская детская городская больница»	Анализатор Quo-Lab Analyzer System	2021	Фотометрический, флуоресцентный	Да	60
ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница»	Автоматический биохимический анализатор «AU-480» Фирмы Beckman Coulter	2014	Метод иммуноингибирования	Да	348
ГБУЗ ПО «Бежаницкая межрайонная больница»	Quo-Lab	2016	Метод флуоресценции	Да	40
ГБУЗ ПО «Великолукская межрайонная больница»	Биохимический анализатор AU 680	2014	Иммунотурбидиметрический	Да	3736
ГБУЗ ПО «Порховская межрайонная больница»	Автоматический биохимический анализатор RX Imola	2016	Колориметрический	Да	329
ГБУЗ ПО «Дедовичская районная больница»	VEDA, Easy Reader+	2017	Э/метод с помощью анализатора Easy Reader+	Да	12
ГБУЗ ПО «Пушкиногорская межрайонная больница»	Автоматический биохимический анализатор SAPHIRE 400	2006	Иммунотурбидиметрический	Да	5
ГБУЗ ПО «Псковская межрайонная больница»	Анализатор ILAB Taurus 230V бывший в употреблении (аренда с 2023 года)	-	Иммунотурбидиметрический	да	Используется с 2023 года
ГБУЗ ПО «Островская межрайонная больница»	Анализатор автоматический биохимический Сапфир 400 (Sapphire 400)	2013	Иммунотурбидиметрический	да	748
ГБУЗ ПО «Струго-Красненская межрайонная больница»	Qu-Lab	2022	Флуоресцентный	Нет, используются единицы ммоль/л	37
ГБУЗ ПО «Псковская городская клиническая больница»	Quo-Test EKF diagnostics	2012	Количественный	да	75
ГБУЗ ПО «Псковская областная инфекционная клиническая больница»	Автоматический биохимический анализатор A-15 BioSystems	2012	-	-	-
Итого	15				10 816

55. Приказом Комитета по здравоохранению Псковской области от 02 октября 2020 г. № 707 «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология» на территории Псковской области» разграничены полномочия врачей-терапевтов участковых и врачей-эндокринологов, утверждены порядок маршрутизации и схема маршрутизации при оказании медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом в плановой форме:



56. При отсутствии в медицинской организации врача-эндокринолога первичная специализированная медицинская помощь по профилю «эндокринология» оказывается в межмуниципальных консультативно-диагностических отделениях ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница» и ГБУЗ ПО «Великолукская межрайонная больница» для жителей районов северной и южной зоны Псковской области соответственно.

57. В конце 2023 года в структуре ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница» организован региональный эндокринологический центр, оснащаемый за счет средств федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом», который начал работу с 01 января 2024 г.

58. Структура регионального эндокринологического центра для взрослого населения ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница»

Структуры	Существующие в настоящее время	Планируется организовать в соответствии с Порядком
Кабинет эндокринолога	1	1
Кабинет «Школа для пациентов с СД» для амбулаторных пациентов	0	1
Кабинет «Диабетическая стопа» для амбулаторных пациентов	0	1
Количество кабинетов офтальмолога, из них:	1	1
наличие ОКТ (да/нет)	Нет	Планируется
наличие фундус-камеры (да/нет)	Нет	Планируется
Наличие лазерной операционной	Нет	Планируется
Дневной стационар (коек)	0	10, эндокринология

59. В 2024 году планируется создание межрайонного эндокринологического центра для взрослых в структуре ГБУЗ ПО «Великолукская межрайонная больница» для обслуживания населения города Великие Луки, муниципальных районов и муниципальных округов южной зоны Псковской области.

60. Эндокринологический центр для детей в настоящее время в Псковской области отсутствует. Планируется его создание на базе ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница».

61. В течение 2022 года выполнено 57832 посещения врачей-эндокринологов взрослых, из них сельскими жителями -

16387 посещений, и 9600 посещений врачей-эндокринологов детских, из них сельскими жителями - 1369 посещений.

Специализированная медицинская помощь

62. Количество коек терапевтического профиля в стационарах Псковской области – 374 (6,36 на 10 тыс. населения). Все койки терапевтического профиля находятся в структуре стационаров районных и межрайонных больниц.

63. В терапевтических отделениях медицинских организаций оказывается специализированная медицинская помощь пациентам с сахарным диабетом, не требующим лечения в специализированном эндокринологическом отделении.

64. Специализированная медицинская помощь по профилю «эндокринология» в Псковской области оказывается в следующих медицинских организациях (структурных подразделениях):

1) эндокринологическое отделение ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница» на 27 коек (для взрослых);

2) эндокринологические койки ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница» (5 коек для детей);

3) эндокринологические койки ГБУЗ ПО «Великолукская детская городская больница» (4 койки для детей).

65. Федеральные медицинские организации в Псковской области отсутствуют.

66. По итогам 2022 года показатель работы койки эндокринологического профиля составил 346,7, средняя длительность пребывания на койке - 8,6 койко-дня.

**67. Специализированные медицинские организации
эндокринологического профиля, оказывающие помощь пациентам
с сахарным диабетом**

Медицинские организации, оказывающие стационарную помощь	Коечный фонд			Объемы помощи в 2022 году				
	название отделения	количество эндокринологических коек	количество эндокринологических коек в дневном стационаре	выписано пациентов: круглосуточный стационар/дневной стационар)	пролечено	пролечено экстренных	число умерших	% загрузки коек круглосуточного стационара/ % загрузки коек дневного стационара
ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница»	Эндокринологическое	27	0	509/0	517/0	263/0	8/0	100/0
ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница»	Соматическое № 1	5	0	113/0	113/0	72/0	0	98,3/0
ГБУЗ ПО «Великолукская детская городская больница»	Педиатрическое	4	0	16/0	16/0	8/0	0	75/0

68. При наличии показаний к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в федеральных медицинских организациях за пределами Псковской области направление пациентов с сахарным диабетом осуществляется в соответствии с приказом Минздрава России от 02 декабря 2020 г. № 1363н «Об утверждении Порядка направления застрахованных лиц в медицинские организации, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти, для оказания медицинской помощи в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования», а также в соответствии с Порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы, утвержденным приказом Минздрава России от 02 октября 2019 г. № 824н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения».

Скорая медицинская помощь

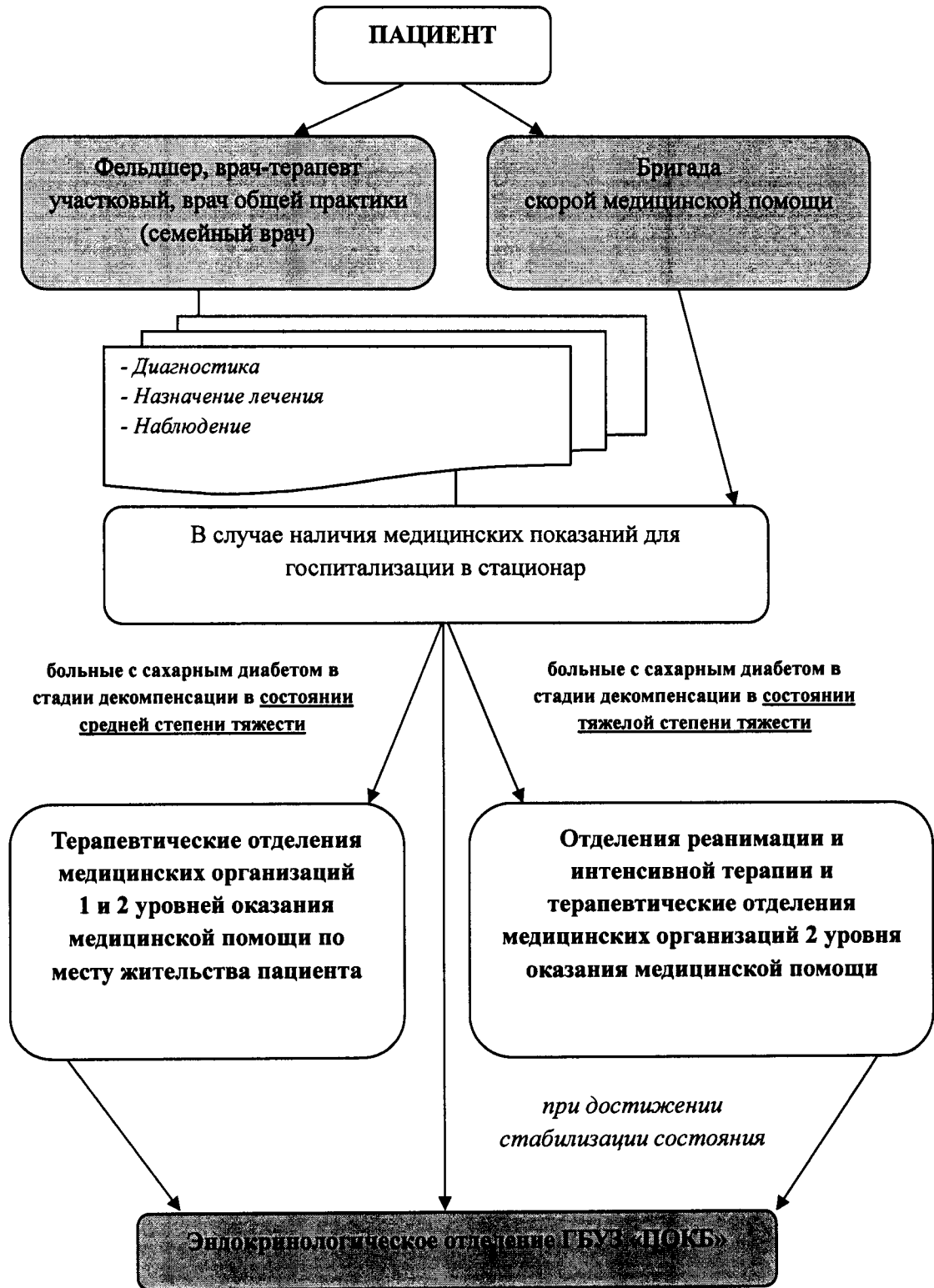
69. В 2019 году произошло объединение службы скорой медицинской помощи в Псковской области в единое юридическое лицо - ГБУЗ ПО «Псковская станция скорой медицинской помощи».

70. Подразделения скорой медицинской помощи имеются во всех муниципальных районах и городских округах Псковской области.

Бригады скорой медицинской помощи оснащены оборудованием для определения уровня глюкозы крови экспресс-методом.

71. С 2017 года эвакуация пациентов с сахарным диабетом, требующим оказания специализированной медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, осуществляется в том числе с использованием санитарной авиации. В течение 2022 года эвакуировано 9 пациентов с сахарным диабетом.

72. Приказом Комитета по здравоохранению Псковской области от 02 октября 2020 г. № 707 «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология» на территории Псковской области» утверждена схема маршрутизации при оказании медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом в экстренной и неотложной форме:



Оценка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий

73. ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница» как якорная медицинская организация по профилю «эндокринология» располагает возможностью проведения телемедицинских консультаций с профильными национальными медицинскими центрами.

6. Кадровый состав медицинских организаций

74. Обеспеченность врачами в целом по Псковской области составляет 27,3 на 10 тыс. населения при среднероссийском показателе 37,2. В абсолютных цифрах дефицит врачей, рассчитанный по методике Минздрава России, составляет 305 человек. Дефицит кадров особенно выражен в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению, и сохраняется несмотря на предпринимаемый Правительством Псковской области и Комитетом по здравоохранению Псковской области комплекс мер по его ликвидации (приобретение служебного жилья, предоставление льготного ипотечного кредитования, меры социальной поддержки специалистов, подготовка врачей посредством целевого обучения в медицинских вузах и другое).

75. Обеспеченность врачами на 10 тыс. населения в динамике, по данным ФФСН № 30

Год	Обеспеченность на 10 тыс. населения		
	врачами-эндокринологами	врачами-эндокринологами детскими	офтальмологами
2022	0,3	0,2	0,6
2021	0,3	0,3	0,6
2020	0,3	0,2	0,6
2019	0,3	0,2	0,6
2018	0,3	0,2	0,7

76. Показатели кадровой обеспеченности службы оказания помощи при сахарном диабете в 2022 году, по данным ФФСН № 30

№ п/п	Специальность	Штатные единицы	Физические лица	Укомплектованность, %
1	Врачи терапевты, в том числе:	332,75	152	45,7
1.1	врачи терапевты участковые	197,75	103	52,1
2	Врачи педиатры, в том числе:	239,5	119	49,7
2.1	врачи педиатры участковые	125,25	76	60,7
3	Эндокринологи, в том числе:	30,0	16	53,3
3.1	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	21,75	11	50,6
3.2	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	8,25	5	60,6
4	Эндокринологи детские, в том числе:	4,25	2	47,1
4.1	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	4,0	2	50
4.2	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	0,25	0	0
5	Выездные врачи СМП	43	11	25,5
6	Выездные фельдшера СМП	502,25	285	56,7

77. Информация о числе врачей-эндокринологов взрослых в динамике, по данным ФФСН № 30

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 мед. помощь в амбулаторных условиях	в подразделениях, оказывающих мед. помощь в стационарных условиях	высшую	первую	вторую				
		штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых										
2022	эндокринологи	30	19,5	21,75	12,25	8,25	7,25	16	11	5	3		11	5	3	13	
2021	эндокринологи	37	25,75	28,75	19,25	8,25	6,5	17	13	4	6		15	2	2	11	
2020	эндокринологи	37,25	21,25	29	15	8,25	6,25	14	11	3	5		14		2	9	
2019	эндокринологи	37,75	23,5	29,5	17,25	8,25	6,25	15	12	3	5		15		1	10	
2018	эндокринологи	36,25	26,5	29	20,25	7,25	6,25	18	15	3	7		18		1	11	

78. Информация о числе врачей-эндокринологов детских в динамике, по данным ФФСН № 30

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 мед. помощь в амбулаторных условиях	в подразделениях, оказывающих мед. помощь в стационарных условиях	высшую	первую	вторую				
		штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых										
2022	эндокринологи	4,25	2,75	4	2,5	0,25	0,25	2	2		1		2			13	
2021	эндокринологи	4,5	3,5	4,25	3,25	0,25	0,25	3	3		1		3		1	11	
2020	эндокринологи	4,5	2,75	4,25	2,5	0,25	0,25	2	2		1		2		1	9	
2019	эндокринологи	4,5	3	4,25	2,75	0,25	0,25	2	2		1		2		1	10	
2018	эндокринологи	6	3	5,75	2,75	0,25	0,25	2	2		1		2			11	

79. Кадровая обеспеченность медицинских организаций, оказывающих помощь пациентам с сахарным диабетом, значительно ниже потребности и по абсолютному большинству специальностей не достигает 60%. Так, обеспеченность врачами эндокринологами в Псковской области составляет 0,32 на 10 тыс. населения.

80. План мероприятий «дорожной карты», направленный на ликвидацию кадрового дефицита специалистов и компенсацию кадрового дисбаланса, утвержден приказом Комитета по здравоохранению Псковской области от 02 декабря 2022 г. № 1041 «Об утверждении Плана мероприятий (дорожной карты) «Сокращение дефицита врачей и средних медицинских работников» на 2023-2025 гг.».

7. Документы, регламентирующие оказание помощи пациентам с сахарным диабетом в Псковской области

81. Нормативными актами, регламентирующими оказание помощи при сахарном диабете, являются приказы Комитета по здравоохранению Псковской области:

1) от 02 октября 2020 г. № 707 «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология» на территории Псковской области»;

2) от 01 июня 2021 г. № 355 «Об организации оказания медицинской помощи детскому населению Псковской области по профилю «педиатрия»;

3) от 25 августа 2023 г. № 819 «Об организации деятельности кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Псковской области»;

4) от 06 октября 2023 г. № 965 «Об организации регионального эндокринологического центра в Псковской области»;

5) от 23 января 2024 г. № 66 «Об утверждении порядка маршрутизации взрослого населения по профилю «эндокринология» в Псковской области».

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

Ведение баз данных, регистров больных сахарным диабетом

82. Региональный регистр пациентов сахарным диабетом в Псковской области в настоящее время отсутствует. Планируется формирование и ведение регистра в рамках реализации настоящей программы.

83. При отсутствии регионального регистра доступными на региональном уровне источниками данных являются годовые отчеты медицинских организаций и главных внештатных специалистов, формы федеральной статистической отчетности (кратность заполнения 1 раз в год), данные Псковстата (кратность заполнения 1 раз в месяц, предоставление данных с задержкой на 2 месяца), оперативные данные медицинских организаций (кратность сбора информации 1 раз в месяц), оперативная информация ГКУЗ ПО «Медицинский информационно-аналитический центр» (кратность сбора информации 1 раз в месяц).

Льготное лекарственное обеспечение лиц, больных сахарным диабетом

84. Льготное лекарственное обеспечение больных сахарным диабетом в Псковской области осуществляется из двух источников финансирования.

Граждане, имеющие группу инвалидности и не отказавшиеся от государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, обеспечиваются медикаментами за счет средств федерального бюджета согласно Федеральному закону от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» (далее – федеральная льгота).

Бесплатное лекарственное обеспечение граждан, больных сахарным диабетом, проживающих на территории Псковской области и не имеющих группы инвалидности, осуществляется в соответствии с

Законом Псковской области от 26 мая 2007 г. № 656-ОЗ «О мерах социальной поддержки в лекарственном обеспечении отдельных категорий граждан, проживающих на территории Псковской области» за счет средств областного бюджета (далее – региональная льгота).

85. В региональном сегменте федерального регистра граждан, имеющих право на льготное лекарственное обеспечение по федеральной льготе, состоят 3634 пациента с сахарным диабетом.

86. В рамках региональной льготы имеют право на лекарственное обеспечение 25216 граждан с сахарным диабетом.

87. В 2023 году 3634 федеральным льготникам с сахарным диабетом отпущено медикаментов на сумму 98,8 млн руб., в том числе на 61,1 млн руб. за счет средств областного бюджета. Кроме того, 2229 пациентов получили медицинские изделия (иглы, тест-полоски, расходные материалы к помпам) на 20,0 млн руб.

88. 17220 региональным льготникам с сахарным диабетом отпущено лекарственных препаратов на сумму 270,5 млн руб., медицинских изделий – на 17,7 млн руб.

89. По расчетным персонифицированным данным для пациентов, имеющих право на обеспечение по заболеванию сахарный диабет, на 2024 год необходимо на лекарственные препараты 528,6 млн руб., на медицинские изделия - 306,8 млн руб.

90. В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 января 2021 г. № 22н «Об утверждении стандарта медицинской помощи детям при сахарном диабете 1 типа (диагностика и лечение)» дети должны обеспечиваться системами непрерывного мониторинга уровня глюкозы крови (далее – СНМГ).

91. В настоящее время в медицинских организациях Псковской области находится под наблюдением 240 детей с заболеванием сахарный диабет, которые СНМГ обеспечены в полном объеме.

92. В 2023 году 240 детей с сахарным диабетом 1 типа обеспечены СНМГ на сумму 40,7 млн руб., на 2024 год предусмотрено 21,5 млн руб.

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

93. Общий уровень распространенности факторов риска хронических неинфекционных заболеваний (далее – ХНИЗ), включая сахарный диабет, во взрослой популяции в динамике за последние 5 лет в Псковской области представлен в таблице.

94. Общий уровень распространенности факторов риска ХНИЗ во взрослой популяции Псковской области, %

№ п/п	Фактор риска, распространенность (%)	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	Артериальная гипертензия	16,9	19,1	17,2	19,5	17,4
2	Гиперхолестеринемия	10,7	16,3	15,6	15,1	16,3
3	Гипергликемия	6,1	6,6	7,7	7,2	5,1
4	Избыточная масса тела	19,1	20,8	20,0	25,4	37,1
5	Недостаточная физическая активность	17,3	18,9	15,8	15,1	20,3
6	Нерациональное питание	30,8	29,3	23,9	22,7	26,7
7	Курение у взрослого населения	35	32	30,7	30,9	31,2
8	Курение у населения в целом	13,6	12,6	10,3	11,8	12,0
9	Употребление алкоголя	2,3	1,5	1,5	1,4	1,5

95. Медицинской организацией, осуществляющей координирующие функции по вопросам медицинской профилактики, является ГБУЗ ПО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики».

96. Центры здоровья для взрослых, организованные в Псковской области в 2008 году, к 2020 году функционировали в составе филиала «Великолукский» ГБУЗ ПО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» и на базе ГБУЗ ПО «Псковская городская поликлиника».

97. В 2022 году центр здоровья филиала «Великолукский» ГБУЗ ПО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» прекратил деятельность, а центр здоровья ГБУЗ ПО «Псковская городская поликлиника» фактически поглощен отделением медицинской профилактики и осуществляет деятельность по проведению профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения.

98. Центр здоровья для детей (единственный в Псковской области)

входит в структуру ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница».

99. В каждой медицинской организации и их территориальных подразделениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению (далее – поликлиники), созданы в зависимости от численности прикрепленного населения отделения либо кабинеты медицинской профилактики. Однако в функции подразделений медицинской профилактики поликлиник в абсолютном большинстве случаев входят только первичная регистрация пациентов, направляемых на диспансеризацию, маршрутизация пациентов, сбор результатов исследований, входящих в протокол диспансеризации, и направление пациента для консультирования к врачу/фельдшеру участковому. Диспансерное наблюдение пациентов, отнесенных по результатам диспансеризации ко II группе здоровья, в большинстве поликлиник эффективно не ведется. Методическое руководство со стороны ГБУЗ ПО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» по отношению к подразделениям медицинской профилактики поликлиник не осуществляется.

Эффективность мероприятий, направленных на раннее выявление ХНИЗ, включая сахарный диабет, в Псковской области невысока.

100. С целью обеспечения эффективного межведомственного взаимодействия при реализации популяционной стратегии профилактики указом Губернатора Псковской области от 27 марта 2013 г. № 22-УГ создан Координационный совет при Администрации Псковской области по реализации мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни, выявление факторов риска и профилактику основных хронических неинфекционных заболеваний у населения Псковской области. В 2023 году в соответствии с указом Губернатора Псковской области от 15 августа 2023 г. № 159-УГ «О внесении изменений в указ Губернатора Псковской области от 27 марта 2013 г. № 22-УГ «О создании координационного совета при Администрации области по реализации мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни, выявление факторов риска и профилактику основных хронических неинфекционных заболеваний у населения Псковской

области» состав координационного совета при Правительстве Псковской области по реализации мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни, выявление факторов риска и профилактику основных хронических неинфекционных заболеваний у населения Псковской области (далее - Координационный совет) актуализирован, в настоящее время Координационный совет возглавляет Губернатор Псковской области.

101. По рекомендации Координационного совета в каждом из 26 муниципальных образований Псковской области созданы межведомственные советы по формированию здорового образа жизни и снижению распространенности факторов риска ХНИЗ.

102. В каждом из 26 муниципальных образований Псковской области нормативными правовыми актами приняты муниципальные программы общественного здоровья, включающие в том числе блок мероприятий, направленных на оптимизацию питания населения.

10. Выводы

103. Псковская область является субъектом Российской Федерации с самым высоким в Российской Федерации относительным уровнем общей смертности.

Лидирующими причинами смерти являются хронические неинфекционные заболевания, включая сахарный диабет.

Действующая региональная модель оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом не удовлетворяет современным требованиям.

104. Имеет место критическая степень выраженности кадрового дефицита в медицинских организациях Псковской области, в том числе в подразделениях, оказывающих помощь пациентам с сахарным диабетом.

В значительной степени требует обновления оборудование медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с сахарным диабетом. Более половины медицинских организаций и их структурных подразделений, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению, не располагают возможностью

выполнения исследования гликированного гемоглобина лабораторным методом.

Деятельность имеющихся школ для пациентов с сахарным диабетом носит формальный характер. Кабинеты «Диабетическая стопа» в медицинских организациях Псковской области отсутствуют.

ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница», на базе которого планируется создание регионального эндокринологического центра, не имеет лазерной офтальмологической операционной.

При высоком уровне распространенности факторов риска развития сахарного диабета отсутствует системное руководство деятельностью медицинских организаций по активному выявлению заболеваний.

105. В связи с вышеизложенным предлагается реструктуризация региональной системы оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом.

III. Цель и показатели реализации программы

106. 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; обеспечение специализированных медицинских организаций (подразделений), оказывающих медицинскую помощь больным сахарным диабетом, квалифицированными кадрами.

107. Показатели программы приведены в следующей таблице

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение (2023 год)	2024 год		2025 год	
			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, %	11,2	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,	0,0	25,0		42,4	

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение (2023 год)	2024 год		2025 год	
			план	факт	план	факт
	от числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, %					
3	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с высокими ампутациями от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с любыми ампутациями, %	100,0	72,5		42,5	
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, %	0,9	1,35		1,09	
5	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, 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, %	14,0	25,3		27,9	
6	Охват граждан исследованием глюкозы натощак, %	24,9	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 за отчетный год, %	3,7	14,8		16,2	

IV. Задачи программы

108. Основными задачами программы являются:

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

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

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

4) проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов риска развития сахарного диабета (артериальная гипертензия, высокий

уровень холестерина, низкая физическая активность, избыточная масса тела и ожирение), организация и проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации, в том числе в целях информирования населения о симптомах сахарного диабета и его осложнениях; формирование здорового образа жизни;

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

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

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

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

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

V. План мероприятий программы

109. Достижение целей и решение задач программы осуществляются путем выполнения мероприятий, указанных в Плане мероприятий региональной программы Псковской области и «Борьба с сахарным диабетом», приведенном в приложении к настоящей программе.

110. Каждое мероприятие направлено на решение конкретной задачи программы. Решение задач программы обеспечивает достижение поставленной цели программы.

Приложение
к региональной программе
Псковской области «Борьба
с сахарным диабетом»

**ПЛАН
мероприятий региональной программы Псковской области «Борьба с сахарным диабетом»**

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание			
1. Мероприятия, направленные на внедрение и соблюдение клинических рекомендаций по сахарному диабету (далее – СД) у детей и взрослых						
1.1.	Разработка плана мероприятий по обеспечению достижения показателей клинических рекомендаций	01.03.2024	31.05.2024	Главный внештатный специалист (далее – ГВС) эндокринолог Комитета по здравоохранению Псковской области (далее – КЗПО)	Утвержден план мероприятий по обеспечению достижения указанных показателей	Однократно
1.2.	Разработка и внедрение в каждой медицинской организации государственной системы здравоохранения Псковской области (далее – МО) 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	31.05.2024	Главные врачи МО	Утверждены протоколы диспансерного наблюдения. Количество разработанных единиц медицинской документации: 2024 г. – 1 ед. для каждой МО; 2025 г. и далее – в количестве, соответствующем числу издаваемых клинических рекомендаций	Однократно
1.3.	Проведение образовательных и организационных мероприятий, направленных на соблюдение врачами принципов диагностики и лечения СД в соответствии с клиническими рекомендациями	01.03.2024	31.12.2025	ГВС эндокринолог КЗПО	Проведение обучающих мероприятий, семинаров, лекций. Обучающие мероприятия: 2024 г. – 4, 2025 г. – 4	Ежеквартально

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание			
1.4.	Мониторинг выполнения порядков оказания медицинской помощи и клинических рекомендаций по профилю «эндокринология» в рамках ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности	01.03.2024	31.12.2025	Заместитель председателя КЗПО, ГВС эндокринолог КЗПО, ГВС терапевт КЗПО	КЗПО в соответствии с ежегодно утверждаемым планом мероприятий ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности проводится мониторинг выполнения порядков оказания медицинской помощи и клинических рекомендаций по профилю «эндокринология»	Ежеквартально
2. Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи						
2.1.	Внедрение системы внутреннего контроля качества оказываемой медицинской помощи пациентам с СД для обеспечения выполнения критериев оценки качества	01.03.2024	31.12.2025	Главные врачи МО	При каждой МО создана и эффективно функционирует комиссия по анализу дефектов оказания помощи и случаев смерти от СД и его осложнений. По результатам деятельности комиссии принимаются организационные меры на уровне МО	Ежеквартально
2.2.	Разработка и утверждение перечня показателей результативности работы МО в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений СД. Применение индикаторных показателей при планировании оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, оценки и анализа результатов деятельности, реализации механизма стимулирования на качественное добросовестное исполнение федерального проекта	01.03.2024	31.05.2024	ГВС эндокринолог КЗПО, главные врачи МО	Разработан перечень показателей результативности работы, исполнение которого контролируется КЗПО в рамках ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности	Однократно

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание			
2.3.	Создание и ведение регионального регистра пациентов по профилю «эндокринология», в том числе регистра пациентов с СД (далее - Регистр), с целью оценки соответствия оказываемой медицинской помощи современным клиническим рекомендациям	01.03.2024	31.12.2025	ГВС эндокринолог КЗПО, главные врачи МО	Обеспечено включение в Регистр не менее 90% пациентов	Постоянно
2.4.	Разработка мероприятий по исключению необоснованной и непрофильной госпитализации и эффективному использованию ресурсов круглосуточного стационара	01.03.2024	31.12.2025	ГВС эндокринолог КЗПО	Снижение доли непрофильных госпитализаций пациентов с сахарным диабетом	Ежеквартально
2.5.	Организация мониторинга выполнения клинических рекомендаций для пациентов с СД, утвержденных Минздравом России, в рамках системы внутреннего контроля качества	01.03.2024	31.12.2025	Главные врачи МО	Проведение контроля за выполнение клинических рекомендаций для пациентов с СД, утвержденных Минздравом России. Количество контрольных мероприятий: 2024 г. - не менее 1 в каждой МО; 2025 г. - не менее 1 в каждой МО	Постоянно
2.6.	Предоставление сводной ежегодной отчетности о соблюдении индикаторов выполнения клинических рекомендаций по данным медицинской документации на амбулаторном и стационарном этапах с принятием управленческих решений.	31.12.2024	31.12.2025	Главные врачи МО, ГВС эндокринолог КЗПО	Ежегодный отчет о соблюдении индикаторов выполнения клинических рекомендаций. Количество проведенных клинико-экспертных комиссий: 2024 г. - не менее 1 в каждой МО; 2025 г. - не менее 1 в каждой МО	Ежегодно

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание			
3. Работа с факторами риска развития СД у детей и взрослых						
3.1.	Мероприятия по информированию населения о факторах риска развития болезней системы СД и обеспечению условий для реализации здорового образа жизни (далее – ЗОЖ)	01.03.2024	31.12.2025	Заместитель председателя КЗПО, Начальник Управления информационной политики Правительства Псковской области, главный врач ГБУЗ ПО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики», ГВС по медицинской профилактике КЗПО, главные врачи МО, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (далее - ПМСП), администрации муниципальных районов и городских округов	Снижение не менее чем на 10% к 2025 году распространенности основных факторов риска СД (избыточная масса тела и (или) ожирение, гиподинамия, артериальная гипертензия, гиперхолестеринемия)	Ежеквартально
3.1.1.	Информирование населения о факторах риска развития и симптомах сахарного диабета. Подготовка и размещение в средствах массовой информации (далее – СМИ) и на информационных стендах МО материалов по первичной и вторичной профилактике СД	01.03.2024	31.12.2025	Начальник Управления информационной политики Правительства Псковской области, ГВС по медицинской профилактике КЗПО, главные врачи МО, оказывающих ПМСП	Обеспечение размещения ежегодно не менее 10 рекламно-информационных материалов по телевидению, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	Ежегодно
3.1.2.	Организация изготовления и проката аудио- и видеороликов по пропаганде ЗОЖ и профилактике СД для использования в региональных и муниципальных	01.03.2024	31.12.2025	Начальник Управления информационной политики Правительства Псковской области, ГВС по медицинской	Разработка для тиражирования не менее 10 материалов ежегодно	Ежегодно

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание			
	СМИ			профилактике КЗПО		
3.1.3.	Организация освещения в СМИ профилактических мероприятий (диспансеризации, профосмотров) в МО	01.03.2024	31.12.2025	Начальник Управления информационной политики Правительства Псковской области, ГВС по медицинской профилактике КЗПО, главные врачи МО, оказывающих ПМСП	Увеличение охвата диспансеризацией и профилактическими медицинскими осмотрами до 90% целевой популяции	Ежеквартально
3.1.4.	Подготовка и размещение информационных материалов новостного характера о проведении мероприятий к Всемирным, Всероссийским Дням здоровья (Всемирный день здоровья, Всемирный день борьбы с диабетом и другое)	01.03.2024	31.12.2025	ГВС по медицинской профилактике КЗПО	Информирование населения о проводимых мероприятиях по вопросам выявления факторов риска развития, ранних признаках и мерах профилактики СД. Информационные материалы: 2024 г. – 4 ед.; 2025 г. – 4 ед.	Ежегодно
3.1.5.	Проведение акций, фестивалей здоровья (Всемирный день здоровья, Всемирный день борьбы с диабетом и другое)	01.03.2024	31.12.2025	ГВС по медицинской профилактике КЗПО, администрации муниципальных районов и городских округов	Ежегодное проведение Всемирного дня здоровья 7 апреля, Всемирного дня борьбы с диабетом 14 ноября	Ежегодно
3.1.6.	Проведение профилактических занятий с подростками по формированию навыков ЗОЖ	01.03.2024	31.12.2025	ГВС по медицинской профилактике КЗПО, председатель Комитета по образованию Псковской области	Ежегодное проведение серии уроков здоровья в каждом образовательном учреждении среднего образования	Ежегодно
3.2.	Повышение уровня физической активности населения	01.03.2024	31.12.2025	Заместитель председателя КЗПО, ГВС по медицинской профилактике КЗПО, председатель Комитета по спорту Псковской области,	Повышение мотивированности населения к физической активности. Снижение на 10% к 2025 году распространенности гиподинамии как фактора риска СД	Ежегодно

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание			
				администрации муниципальных районов и городских округов		
3.2.1.	Строительство (реконструкция) объектов физической культуры и спорта (стадионы, спортивные площадки, велодорожки и т.п.)	01.03.2024	31.12.2025	председатель Комитета по спорту Псковской области, администрации муниципальных районов, муниципальных округов и городских округов	Создание условий для занятий физической культурой	Ежегодно
3.2.2.	Повышение уровня физической активности обучающихся образовательных организаций (Проведение комплексных оздоровительных, физкультурно-спортивных и агитационно-пропагандистских мероприятий - спартакиады, конкурсы, фестивали, походы, спортивные праздники, олимпиады, экскурсии, и т.д., в том числе с привлечением несовершеннолетних)	01.03.2024	31.12.2025	Председатель Комитета по спорту Псковской области, председатель Комитета по образованию Псковской области, ГВС по медицинской профилактике КЗПО	Повышение уровня физической активности детей и подростков	Ежегодно
3.3.	Оптимизация питания населения в Псковской области	01.03.2024	31.12.2025	Администрации муниципальных районов, муниципальных округов и городских округов, председатель Комитета по образованию Псковской области, ГВС по медицинской профилактике КЗПО	Обеспечение условий для снижения распространенности избыточной массы тела и ожирения как факторов риска СД	Ежегодно
3.3.1.	Проведение образовательных мероприятий, школ здоровья для пациентам с избыточной массой тела и ожирением:	01.03.2024	31.12.2025	ГВС по медицинской профилактике КЗПО, Главные врачи МО, оказывающих ПМСП	В ГБУЗ ПО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики, отделениях (кабинетах)	Ежемесячно

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание			
	совершенствование работы школ здорового питания при отделениях (кабинетах) медицинской профилактики; консультации пациентов по вопросам здорового питания				медицинской профилактики МО, оказывающих ПМСП, организованы и проводятся школы для пациентов с избыточной массой тела и ожирением. Проведено занятий: 2024 г. - 12, 2025 г. - 12	
3.3.2.	Размещение социальной рекламы по пропаганде здорового питания в торговых предприятиях области	01.03.2024	31.12.2025	Администрации муниципальных районов, муниципальных округов и городских округов	Повышение информированности населения по вопросам здорового питания	Ежегодно
3.4.	Выявление модифицируемых факторов риска СД, а также потенциального нарушения углеводного обмена, при проведении профилактических осмотров и диспансеризации	01.03.2024	31.12.2025	ГВС эндокринолог КЗПО, ГВС акушер-гинеколог КЗПО, ГВС терапевт КЗПО, главные врачи МО	Увеличение выявляемости факторов риска СД с целью их коррекции	Ежеквартально
3.5.	Формирование групп высокого риска СД по результатам профилактических осмотров и диспансеризации	01.03.2024	31.12.2025	Главные врачи МО, оказывающих ПМСП	Охват углубленным профилактическим консультированием граждан с отягощенной наследственностью по СД не менее 70%. Охват обследованием пациентов на гликированный гемоглобин с повышенным уровнем глюкозы крови на 2 этапе диспансеризации не менее 90% от числа направленных	Ежеквартально
3.6.	Полное и качественное выполнение диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров, в том числе с	01.03.2024	31.12.2025	Главные врачи МО, оказывающих ПМСП	Охват профилактическими видами медицинских осмотров не менее 70% целевой популяции ежегодно, повышение выявляемости и	Ежеквартально

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание			
	использованием мобильных медицинских комплексов для выездов в сельские населенные пункты				снижение числа развития осложнений СД	
3.7.	Увеличение охвата населения исследованием глюкозы натощак	01.03.2024	31.12.2025	Главные врачи МО, оказывающих ПМСП	Увеличение доли граждан, которым проведено исследование глюкозы натощак, в 2024 г. и далее ежегодно – до 62,1%	Ежеквартально
3.8.	Регулярный анализ сведений учетно-отчетной формы «Паспорт врачебного участка терапевтического» с целью инвентаризации структуры населения и выделения категорий граждан, планирования профилактических и лечебно-диагностических мероприятий	01.03.2024	31.12.2025	Заместитель председателя КЗПО, ГВС по ПМСП КЗПО, главные врачи МО, оказывающих ПМСП	Проведение анализа данных учетно-отчетной формы «Паспорт врачебного участка терапевтического» в рамках мероприятий внутреннего и ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности	Ежегодно
3.9.	Разработка и утверждение перечня показателей результативности работы МО ПМСП в части выявления и наблюдения граждан с БСК и факторами риска их развития	01.03.2024	31.12.2025	Заместитель председателя КЗПО, ГВС по ПМСП КЗПО	Утверждение перечня показателей результативности приказом КЗПО, учет данных показателей результативности в эффективном контракте руководителей МО, оказывающих ПМСП	Ежегодно
3.10.	Совершенствование системы подготовки кадров для реализации мероприятий по профилактике СД	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела кадров КЗПО, ГВС по медицинской профилактике КЗПО, директор ГБОУ СПО «Псковский медицинский колледж», директор ГБОУ СПО «Великолукский медицинский колледж»	Ежегодное обучение 250 медицинских работников и 250 немедицинских (социальных и педагогических) работников по вопросам профилактики СД. Усиление профилактической направленности деятельности медицинских организаций, образовательных организаций	Ежегодно

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание			
					и организаций и социального обслуживания	
3.10.1.	Разработка методических рекомендаций и алгоритмов для врачей и среднего персонала МО, оказывающих ПМСП, по вопросам выявления факторов риска и профилактики СД	01.03.2024	31.05.2024	ГВС по медицинской профилактике КЗПО, ГВС эндокринолог КЗПО	Разработаны и направлены в медицинские организации алгоритмы профилактики и выявления СД	Однократно
3.10.2.	Разработка и реализация лекторских программ и проектов по пропаганде ЗОЖ, выявлению и профилактике факторов риска СД в целевых аудиториях специалистов социальной сферы, педагогов, работников культуры, специалистов системы образования и социальной защиты, ветеранских организаций, сотрудников организованных рабочих коллективов	01.03.2024	31.12.2025	ГВС по медицинской профилактике КЗПО, председатель Комитета по социальной защите Псковской области, председатель Комитета по образованию Псковской области	Ежегодное обучение 250 немедицинских работников по вопросам профилактики СД	Ежегодно
3.10.3.	Повышение квалификации среднего медицинского персонала (работники ФАПов и кабинетов (отделений) медицинской профилактики поликлиник) по вопросам медицинской профилактики на базе ГБОУ СПО «Псковский медицинский колледж» и ГБОУ СПО «Великолукский медицинский колледж»	01.03.2024	31.12.2025	ГВС по медицинской профилактике КЗПО, директор ГБОУ СПО «Псковский медицинский колледж», директор ГБОУ СПО «Великолукский медицинский колледж»	Ежегодное обучение 250 медицинских работников по вопросам медицинской профилактики	Ежегодно
3.11.	Обеспечение межведомственного взаимодействия при реализации мероприятий региональной программы	01.03.2024	31.12.2025	Заместитель председателя КЗПО, председатель Комитета по социальной защите	Создание среды и условий для ведения ЗОЖ, снижение распространенности факторов риска СД	Ежеквартально

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание			
				Псковской области, председатель Комитета по образованию Псковской области, администрации муниципальных районов, муниципальных округов и городских округов		
3.11.1.	Деятельность координационного совета при Правительстве Псковской области по реализации мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни, выявление факторов риска и профилактику основных хронических неинфекционных заболеваний у населения Псковской области, созданного указом Губернатора Псковской области от 27 марта 2013 г. № 22-УГ	01.03.2024	31.12.2025	Заместитель председателя КЗПО, секретарь координационного совета	Ежеквартальное проведение заседаний координационного совета	Ежеквартально
3.11.2.	Реализация муниципальных программ общественного здоровья	01.03.2024	31.12.2025	Заместитель председателя КЗПО, администрации муниципальных районов, муниципальных округов и городских округов	В каждом муниципальном образовании разработана и реализуется муниципальная программа общественного здоровья	Ежегодно
3.11.3.	Развитие волонтерского движения по формированию ЗОЖ и профилактике СД	01.03.2024	31.12.2025	ГВС по медицинской профилактике КЗПО, региональное отделение Всероссийского общественного движения «Волонтеры-медики», региональная школа	Обеспечено развитие волонтерского движения по формированию ЗОЖ и профилактике СД	Ежегодно

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание			
				волонтеров ЗОЖ, Волонтерский отряд «Индиго» Псковского политехнического колледжа		
3.11.4.	Вовлечение социально ориентированных некоммерческих организаций в популяризацию ЗОЖ	01.03.2024	31.12.2025	ГВС по медицинской профилактике КЗПО, региональное отделение Общероссийской общественной организации «Союз пенсионеров России», Псковское региональное (областное) отделение Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест», Псковская областная общественная организация «Независимый социальный женский центр», АНО «Служба психологической помощи населению «Дорога жизни»	Обеспечено участие социально ориентированных некоммерческих организаций в популяризации ЗОЖ	Ежегодно
3.11.5.	Разработка и реализация корпоративных программ по укреплению здоровья работников	01.03.2024	31.12.2025	ГВС по медицинской профилактике КЗПО, председатель Комитета по труду и занятости Псковской области	Разработаны и реализуются корпоративные программы по укреплению здоровья работников	Ежегодно
3.11.6.	Работа с руководителями организаций и предприятий (работодатели) по мотивированию к прохождению работниками диспансеризации и профилактических осмотров	01.03.2024	31.12.2025	ГВС по медицинской профилактике КЗПО, главные врачи МО, оказывающих ПМСП, председатель Комитета по труду и занятости Псковской области	Охват профилактическими видами медицинских осмотров 90% работающего населения ежегодно	Ежегодно

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание			
4. Мероприятия по профилактике развития осложнений СД у детей и взрослых						
4.1.	Внедрение в деятельность МО, оказывающих ПМСП, практики ведения Школ для пациентов с СД	01.03.2024	31.05.2024	ГВС по медицинской профилактике КЗПО, ГВС эндокринолог КЗПО, главные врачи МО	Созданы кабинеты «Школа для пациентов с СД». Подготовлен приказ КЗПО, закрепляющий создание кабинетов «Школа для пациентов с СД». Наличие школ в МО, перечень которых утвержден приказом КЗПО: 2024 г. – 6 школ для взрослых и 1 школа для детей; 2025 г. – без изменений	Ежегодно
4.1.1.	Оснащение (переоснащение) кабинетов «Школа для пациентов с СД» и формирование штатного расписания согласно Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология» и Порядку оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология»	01.03.2024	31.05.2024	Заместитель председателя КЗПО, главные врачи МО	Кабинеты «Школа для пациентов с СД» оснащены и сформировано штатное расписание согласно Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология» (6 школ) и Порядку оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология» (1 школа)	Однократно
4.1.2.	Подготовка приказа КЗПО о маршрутизации пациентов в кабинеты «Школа для пациентов с СД»	01.03.2024	31.05.2024	ГВС эндокринолог КЗПО, главные врачи МО	Приказы КЗПО о маршрутизации пациентов, взрослых и детей в кабинеты «Школа для пациентов с СД»: 2024 г. – 1 ед.; ежегодно – актуализация при необходимости	Однократно
4.2.	Внедрение в деятельность МО, оказывающих ПМСП, школ «Диабетическая стопа»	01.03.2024	31.05.2025	ГВС эндокринолог КЗПО, главные врачи МО	Приказ КЗПО о создании школ «Диабетическая стопа»: 2024 г. – 1 ед., 2025 г. – 1 ед.	Однократно
4.3.	Увеличение количества пациентов с СД, прошедших обучение в Школах для пациентов, как	01.03.2024	31.05.2024	ГВС эндокринолог КЗПО, главные врачи МО	Количество больных СД, которые прошли обучение в кабинете «Школа для	Ежегодно

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание			
	обязательного метода диспансерного наблюдения и лечения в соответствии с клиническими рекомендациями				пациентов с СД», не менее: 14,8% к концу 2024 г.; 16,2% к концу 2025 г.	
4.4.	Повышение компетенции специалистов Псковской области (эндокринологов, врачей-терапевтов первичного звена, офтальмологов и др.), участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с СД	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела кадров КЗПО, главные врачи МО	Снижение на 10% к 2025 году числа и доли осложнений СД	Ежегодно
4.4.1.	Обучение медицинского персонала, участвующего в обучении пациентов в кабинетах «Школа для пациентов с СД», «Диабетическая стопа»	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела кадров КЗПО, ГВС эндокринолог КЗПО, главные врачи МО	Обучены врачи и медицинские сестры, работающие в кабинетах «Школа для пациентов с СД», «Диабетическая стопа». 2024 г. – 6 врачей и 6 медицинских сестер, работающих в школах для взрослых, и 1 врач и 1 медицинская сестра, работающие в школе для детей. 2025 г. – по числу вновь принимаемых на работу в школах врачей и медицинских сестер	Ежегодно
4.4.2.	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	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела кадров КЗПО, главные врачи МО	Проведено обучающих мероприятий: 2024 г. - 2; 2025 г. - 2	Ежегодно

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание			
	лечения осложнений СД, включающим высокотехнологичную помощь. Повышение информированности медицинских работников по вопросам профилактики и раннего выявления осложнений СД					
4.5.	Поддержание и совершенствование эффективной системы информационного обмена между эндокринологическими центрами (РЭЦ и МРЭЦ) и МО, оказывающими ПМСП, в том числе с использованием медицинской информационной системы (с учетом требований законодательства о защите персональных данных)	01.03.2024	31.12.2025	Главный врач ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница», главный врач ГБУЗ ПО «Великолукская межрайонная больница», главные врачи МО, оказывающих ПМСП	Создана медицинская информационная система с функционалом информационного обмена между МО различных уровней	Ежегодно
4.6.	Переоснащение (дооснащение) МО, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с СД	01.03.2024	31.12.2025	Заместитель председателя КЗПО, главные врачи МО	Соответствие оснащения медицинских организаций требованиям приказа Минздрава России от 13 марта 2023 г. № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология»	Ежегодно
4.6.1.	Дооснащение (переоснащение) МО, оказывающие медицинскую помощь сельским жителям и жителям отдаленных территорий оборудованием для выявления СД и контроля за состоянием пациента с ранее выявленным СД	01.03.2024	31.12.2025	Заместитель председателя КЗПО, главные врачи МО	МО, оказывающие медицинскую помощь сельским жителям и жителям отдаленных территорий (дооснащены (переоснащены) оборудованием для выявления СД и контроля за состоянием пациента с ранее выявленным СД. Количество МО - 14	Ежегодно

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание			
5. Комплекс мер, направленный на совершенствование организации диспансерного наблюдения пациентов с СД						
5.1.	Обеспечение эффективного диспансерного наблюдения при СД, в том числе с использованием дистанционного диспансерного наблюдения	01.03.2024	31.12.2025	Главные врачи МО, оказывающих ПМСП	Обеспечение охвата диспансерным наблюдением не менее 80% пациентов с СД, в том числе не менее 90% пациентов с осложнениями СД	Ежеквартально
5.1.1.	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 прием с целью диспансерного наблюдения с анализом отклика (результата)	01.03.2024	31.12.2025	Главные врачи МО, оказывающих ПМСП	Доля лиц с сахарным диабетом, завершивших диспансерное наблюдение в полном объеме, от общего числа пациентов с сахарным диабетом: 2024 г. - 70 %; 2025 г. - 80%	Ежеквартально
5.1.2.	Увеличение количества пациентов с СД, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов в соответствии с клиническими рекомендациями с внесением данных в Регистр (ежеквартально)	01.03.2024	31.12.2025	Главные врачи МО, оказывающих ПМСП	Ежеквартальное представление отчетности в КЗПО. Охват исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов (% от всех больных СД): 25% ежеквартально	Ежеквартально
5.1.3.	Исследование уровня липопротеидов низкой плотности (далее – ЛПНП) при осуществлении диспансерного наблюдения больных СД с внесением данных в Регистр	01.03.2024	31.12.2025	Главные врачи МО, оказывающих ПМСП	Охват исследованием ЛПНП 100% пациентов с СД в рамках диспансерного наблюдения	Ежеквартально
5.1.4.	Осмотр (консультация) врачом офтальмологом при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с СД с внесением	01.03.2024	31.12.2025	Главные врачи МО, оказывающих ПМСП	Ежеквартальное представление отчетности в КЗПО. Охват не менее: 70% всех пациентов к концу 2024 года и	Ежеквартально

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание			
	данных в Регистр				не менее 80% к концу 2025г.	
5.1.5.	Разработка и внедрение мероприятий по увеличению количества осмотренных пациентов с сахарным диабетом в кабинете диабетической стопы	01.03.2024	31.12.2025	Главные врачи МО, оказывающих ПМСП	Увеличено количество осмотренных в кабинетах диабетической стопы, снижение количества высоких ампутаций. Ежеквартальное предоставление отчетности. Охват не менее 10% от всех больных СД, прикрепленных к кабинету диабетической стопы	Ежеквартально
5.2.	Льготное лекарственное обеспечение пациентов с СД	01.03.2024	31.12.2025	Заместитель председателя КЗПО, ГВС эндокринолог КЗПО, ГВС терапевт КЗПО, директор ГКУЗ ПО «Управление медицинского и лекарственного обеспечения», главные врачи МО, оказывающих ПМСП	Эффективная вторичная профилактика, снижение на 10% к 2025 году числа осложнений сахарного диабета	Ежеквартально
5.2.1.	Мониторинг обеспеченности льготными лекарственными препаратами пациентов с СД согласно клиническим рекомендациям и стандартам	01.03.2024	31.12.2025	ГВС эндокринолог КЗПО, директор ГКУЗ ПО «Управление медицинского и лекарственного обеспечения», главные врачи МО, оказывающих ПМСП	Снижение числа и доли рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении	Ежеквартально
5.2.2.	Увеличение доли пациентов, получающих глифлозины (иНГЛТ), от общего числа больных СД	01.03.2024	31.12.2025	ГВС эндокринолог КЗПО, директор ГКУЗ ПО «Управление медицинского и лекарственного обеспечения», главные врачи МО, оказывающих ПМСП	Повышение доли пациентов, получающих глифлозины, до 10% от общего числа пациентов с СД	Ежеквартально

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание			
5.2.3.	Мониторинг обеспеченности льготными медицинскими изделиями для определения уровня глюкозы в крови больных СД с учетом клинических рекомендаций и стандартов	01.03.2024	31.12.2025	ГВС эндокринолог КЗПО, директор ГКУЗ ПО «Управление медицинского и лекарственного обеспечения», главные врачи МО, оказывающих ПМСП	Мониторинг обеспечения изделиями медицинского назначения больных СД с достижением: 2024 г. не менее 50%; 2025 г. не менее 75%	Постоянно
5.2.4.	Обеспечение детей, больных СД, помповой инсулинотерапией	01.03.2024	31.12.2025	ГВС детский эндокринолог КЗПО, ПО «Управление медицинского и лекарственного обеспечения», главные врачи МО, оказывающих ПМСП детскому населению	Помповой инсулинотерапией обеспечено: 2024 г. – 25%; 2025 г. – 30% детей, больных сахарным диабетом	Постоянно
5.2.5.	Обеспечение детей, больных СД, средствами непрерывного мониторинга глюкозы	01.03.2024	31.12.2025	ГВС детский эндокринолог КЗПО, ПО «Управление медицинского и лекарственного обеспечения», главные врачи МО, оказывающих ПМСП детскому населению	100% детей, больных СД, обеспечено средствами непрерывного мониторинга глюкозы	Ежегодно
5.3.	Внесение изменений в маршрутизацию пациентов с СД в МО Псковской области с учетом доступности РЭЦ и МРЭЦ и эндокринологических отделений с целью достижения показателей федерального проекта, с ежегодным посещением кабинета «Диабетическая стопа», кабинета офтальмолога и обучения в школе для пациентов с СД (не менее 1 раз	01.03.2024	31.12.2025	ГВС эндокринолог КЗПО, ГВС детский эндокринолог КЗПО, главный врач ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница», главный врач ГБУЗ ПО «Великолукская межрайонная больница», главный врач ГБУЗ ПО «детская областная	Ежегодно анализируется необходимость актуализации маршрутизации при СД, при необходимости вносятся изменения в приказы КЗПО, регламентирующие маршрутизацию	Ежегодно

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание			
	в 3 года)			клиническая больница», главные врачи МО, оказывающих ПМСП взрослому и детскому населению		
5.4.	Использование транспорта, закупленного в рамках национального проекта «Демография», для доставки пациентов с СД из отдаленных территорий и сельской местности в МО и РЭЦ для диспансерного наблюдения и лечения	01.03.2024	31.12.2025	Заместитель председателя Комитета по социальной защите Псковской области, главные врачи МО	Представлен отчет об использовании с 2024 года автотранспорта, ранее закупленного в рамках национального проекта «Демография» для социальных служб, для доставки пациентов с СД из отдаленных территорий и сельской местности в МО и РЭЦ для диспансерного наблюдения и лечения	Ежегодно
5.5.	Мероприятия по совершенствованию автоматизированных систем учета, мониторинга и отчетности проведения диспансерного наблюдения, в том числе сопоставление с данными ФОМС	01.03.2024	31.12.2025	Директор ГКУЗ ПО «Медицинский информационно-аналитический центр», Главные врачи МО	Ежеквартальный отчет о мероприятиях, а также отчет о качестве и охвате диспансерным наблюдением больных сахарным диабетом	Ежеквартально
6. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи						
6.1.	Организация регионального эндокринологического центра (далее – РЭЦ) на базе ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница». Переоснащение/ дооснащение медицинским оборудованием РЭЦ согласно Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология»	01.03.2024	31.12.2025	Заместитель председателя КЗПО, Главный врач ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница»	Принятие приказа КЗПО о создании РЭЦ. Соответствие оснащения РЭЦ требованиям приказа Минздрава России от 13 марта 2023 г. № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология»	Однократно

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание			
6.2.	Организация межрайонного эндокринологического центра (далее – МРЭЦ) на базе ГБУЗ ПО «Великолукская межрайонная больница». Переоснащение / дооснащение медицинским оборудованием МРЭЦ согласно Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология»	01.03.2024	31.12.2025	Заместитель председателя КЗПО, Главный врач ГБУЗ ПО «Великолукская межрайонная больница»	Принятие приказа КЗПО о создании МРЭЦ с указанием маршрутизации. Соответствие оснащения МРЭЦ требованиям приказа Минздрава России от 13 марта 2023 г. № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология»	Однократно
6.3.	Обеспечение профильной госпитализации пациентов с СД и его осложнениями в специализированные отделения	01.03.2024	31.12.2025	ГВС эндокринолог КЗПО, главный врач ГБУЗ ПО «Псковская станция скорой медицинской помощи», главные врачи МО	Снижение доли непрофильных госпитализаций до 20% к 2025 году	Ежегодно
6.4.	Выстраивание системы маршрутизации для оказания помощи пациентам с синдромом диабетической стопы	01.03.2024	31.12.2025	ГВС эндокринолог КЗПО	Утверждение приказа КЗПО о маршрутизации пациентов с синдромом диабетической стопы и критической ишемией нижних конечностей для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи	
6.5.	Увеличение количества рентген-эндovasкулярных вмешательств на артериях нижних конечностях у пациентов с СД	01.03.2024	31.12.2025	Заместитель председателя КЗПО, ГВС эндокринолог КЗПО, ГВС по рентген-эндovasкулярным методам лечения КЗПО, Главный врач ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница»	Увеличение числа рентгенэндovasкулярных вмешательств при нейро-ишемической/ишемической форме синдрома диабетической стопы до 10 операций в год	Ежегодно

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание			
6.6.	Выстраивание системы маршрутизации для оказания помощи пациентам с диабетической ретинопатией и диабетическим макулярным отеком	01.03.2024	31.12.2025	ГВС эндокринолог КЗПО, ГВС офтальмолог КЗПО	Утверждение приказа КЗПО о маршрутизации пациентов с диабетической ретинопатией и диабетическим макулярным отеком для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи	Ежегодно
7. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом						
7.1.	Ежегодное определение потребности в медицинских кадрах и формирование заявки на выделение квоты целевого приема на обучение по программам высшего образования - программам ординатуры по специальности «эндокринология» и «детская эндокринология» с учетом необходимости кадрового обеспечения в медицинских кадрах, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с СД	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела кадров КЗПО, главные врачи МО	Сформирована заявка на выделение квоты не менее 5 ежегодно	Ежегодно
7.2.	Организация проведения ежегодных мероприятий по заключению договоров о целевом обучении профильных специалистов по программам высшего образования - программам ординатуры	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела кадров КЗПО, главные врачи МО	Заключены договоры о целевом обучении по программам высшего образования: 2024 г. - 180; 2025 г. - 180	Ежегодно
7.3.	Обучение врачей на базах профильных национальных медицинских исследовательских центров, в том числе в рамках непрерывного медицинского	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела кадров КЗПО, главные врачи МО	Ежегодное обучение не менее 20% работающих специалистов	Ежегодно

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание			
	образования (целевая подготовка в ординатуре, последипломное обучение, стажировки на рабочем месте, показательные операции, семинары с использованием дистанционных технологий и др.) с целью повышения профессиональной квалификации медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи по профилям «эндокринология» и «детская эндокринология»					
7.4.	Организация регулярного контроля за объемом и качеством непрерывного медицинского образования (далее – НМО)	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела кадров КЗПО, главные врачи МО	Охват НМО не менее 70% специалистов	Ежегодно
7.5.	Реализация мероприятий регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Псковской области квалифицированными кадрами»	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела кадров КЗПО, главные врачи МО, администрации муниципальных районов, муниципальных округов и городских округов	Достижение кадровой обеспеченности МО, участвующих в оказании медицинской помощи при СД, необходимой для обеспечения эффективного функционирования	Ежегодно
7.6.	Формирование и реализация комплекса мер социальной поддержки медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с СД	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела кадров КЗПО, главные врачи МО, администрации муниципальных районов и городских округов	Обеспечение стабильности кадрового состава, профилактика утечки кадров, формирование командного отношения медицинских работников к МО	Ежегодно
8. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи						
8.1.	Организация на базе ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница» телемедицинского центра консультаций с	01.03.2024	31.12.2025	Главный врач ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница»	Создан телемедицинский центр с 01.01.2024	Однократно

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание			
	профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами (далее – НМИЦ)					
8.2.	Проведение телемедицинских консультаций пациентов с СД и его осложнениями в количестве, соответствующем потребности	01.03.2024	31.12.2025	Главный врач ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница», ГВС эндокринолог КЗПО	Реализация плана проведения консультаций/консилиумов пациентов по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология» с применением телемедицинских консультаций с НМИЦ эндокринологии Минздрава России	Ежеквартально
8.3.	Совместно с профильным НМИЦ разработан и реализуется план проведения научно-практических мероприятий (разборы клинических случаев, показательные операции, конференции и др.) с участием профильных медицинских организаций Псковской области (структурных подразделений) по вопросам повышения качества медицинской помощи пациентам по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология», актуализации клинических рекомендаций за счет новых методов диагностики, лечения по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология»	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела кадров КЗПО, ГВС эндокринолог КЗПО, главные врачи МО, оказывающих ПМСП	Повышение эффективности и стандартизация оказания медицинской помощи при СД	Ежегодно
8.4.	Осуществление мероприятий по внедрению системы контроля качества медицинской помощи пациентам по профилю «эндокринология» и «детская	01.03.2024	31.12.2025	Заместитель председателя КЗПО, ГВС эндокринолог КЗПО	Повышение доступности и эффективности оказания медицинской помощи при СД	Постоянно

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание			
	эндокринология» на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций, включающих, в том числе инновационные медицинские технологии					
8.5.	Обеспечение функционирования Регистра пациентов с СД и преемственности амбулаторного и стационарного этапов	01.03.2024	31.12.2025	ГВС эндокринолог КЗПО, главные врачи МО	Введение оперативных данных в Регистр	Постоянно
8.6.	Обеспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов	01.03.2024	31.12.2025	ГВС эндокринолог КЗПО, директор ГКУЗ ПО «Медицинский информационно-аналитический центр»	Автоматизация процессов оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов в региональной медицинской информационной системе	Ежеквартально
8.7.	Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от СД и его осложнений, планирование объемов оказания медицинской помощи на основании действующих Порядков оказания медицинской помощи	01.03.2024	31.12.2025	Директор ГКУЗ ПО «Медицинский информационно-аналитический центр», председатель КЗПО, директор территориального фонда обязательного медицинского страхования	Обеспечено адекватное планирование объемов оказания медицинской помощи исходя из данных эпидемиологического мониторинга	Ежегодно
8.8.	Внедрение механизмов обратной связи и информирование об их наличии пациентов посредством сайта организации, инфоматов	01.01.2025	31.12.2025	Директор ГКУЗ ПО «Медицинский информационно-аналитический центр», главные врачи МО	Обеспечено наличие обратной связи с пациентами в каждой из МО, оказывающих ПМСП	Ежегодно