



**ПРАВИТЕЛЬСТВО
ТВЕРСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

01.07.2026

№ 377-пп

г. Тверь

**О внесении изменений в постановление
Правительства Тверской области
от 16.09.2025 № 502-пп**

В целях реализации на территории Тверской области федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» в составе национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» Правительство Тверской области постановляет:

1. Внести в региональную программу «Борьба с сахарным диабетом в Тверской области», утвержденную постановлением Правительства Тверской области от 16.09.2025 № 502-пп «Об утверждении региональной программы «Борьба с сахарным диабетом в Тверской области», изменения, изложив ее в новой редакции (прилагается).

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

**Временно исполняющий обязанности
Губернатора Тверской области**

В.Г. Королев



Приложение
к постановлению Правительства
Тверской области
от 01.07.2026 № 377-пп

«Приложение
к постановлению Правительства
Тверской области
от 16.09.2025 № 502-пп

Региональная программа
«Борьба с сахарным диабетом в Тверской области»

Паспорт региональной программы
«Борьба с сахарным диабетом в Тверской области»

Разработчик региональной программы «Борьба с сахарным диабетом в Тверской области» (далее – Программа)	Министерство здравоохранения Тверской области
Сроки реализации Программы	2025 – 2030 годы
Цель Программы	Повышение качества и доступности медицинской помощи для профилактики, диагностики и лечения сахарного диабета (далее – СД). Увеличение продолжительности жизни больных СД к 2030 году
Задачи Программы	<p>Разработка мероприятий по повышению качества оказания медицинской помощи пациентам с нарушением углеводного обмена;</p> <p>разработка мероприятий по внедрению и соблюдению действующих клинических рекомендаций ведения пациентов с СД;</p> <p>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 СД;</p> <p>проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов риска развития СД (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 СД и его осложнениях;</p> <p>формирование здорового образа жизни;</p>

	<p>совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи с внедрением алгоритмов диспансерного наблюдения (далее – ДН) согласно разработанной маршрутизации;</p> <p>совершенствование материально-технической базы учреждений, оказывающих медицинскую помощь пациентам с СД, оснащение медицинским оборудованием медицинских организаций (далее – МО);</p> <p>организация сбора достоверных статистических данных по диагностике, заболеваемости, наличию осложнений, смертности, летальности и инвалидности пациентов с СД, в том числе с использованием региональных информационных сервисов;</p> <p>привлечение специалистов и укомплектование врачами-эндокринологами амбулаторно-поликлинической службы;</p> <p>обеспечение повышения качества оказания медицинской помощи пациентам с СД в соответствии с клиническими рекомендациями совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами</p>
<p>Целевые индикаторы и показатели Программы</p>	<p>Увеличение доли пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа, охваченных ДН, 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 СД 1 типа или СД 2 типа до 99,1 процента к 2030 году;</p> <p>увеличение доли пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7 процентам на конец года, от числа пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, до 60 процентов к 2030 году;</p> <p>снижение доли пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа с высокими ампутациями от всех пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа с любыми ампутациями до 30 процентов к 2030 году;</p> <p>снижение доли пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой от всех пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа с хронической болезнью почек и диабетической ретинопатией до 0,65 процента к 2030 году;</p> <p>увеличение доли пациентов с СД, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа зарегистрированных заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом СД у взрослых за отчетный год до 55 процентов к 2030 году;</p> <p>увеличение охвата граждан исследованием глюкозы натощак до 100 процентов к 2030 году;</p> <p>увеличение доли пациентов, обученных в «Школе для пациентов с сахарным диабетом» (далее – ШСД), от общего</p>

	<p>числа пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа за отчетный год до 33 процентов к 2030 году;</p> <p>увеличение доли больных СД 1 типа или СД 2 типа, находящихся под ДН в созданных и оснащенных в ходе федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» (далее – ФП «БСД») региональных медицинских подразделениях, от числа лиц, подлежащих такому наблюдению, за отчетный год до 85 процентов к 2030 году;</p> <p>увеличение доли больных СД 1 типа, находящихся под ДН с использованием медицинских изделий непрерывного мониторинга глюкозы в крови, от числа нуждающихся за отчетный год до 85 процентов к 2030 году</p>
<p>Параметры финансового обеспечения Программы</p>	<p>Общий объем финансирования в 2025 – 2030 годах – 580 093,5 тыс. руб., в том числе:</p> <p>федеральный бюджет (в том числе: из федерального бюджета трансферты бюджету Тверской области) – 109 336,6 тыс. руб.; областной бюджет Тверской области – 470 756,9 тыс. руб.</p>

Раздел I

Анализ текущего состояния оказания медицинской помощи больным СД в Тверской области

Подраздел I

Краткая характеристика Тверской области в целом

1. Тверская область расположена на западе средней части Восточно-Европейской равнины. Она протянулась на 350 км с севера на юг и на 450 км с запада на восток. Площадь Тверской области составляет 84 201 кв. км.

Тверская область входит в Центральный федеральный округ Российской Федерации (далее – ЦФО). Административный центр – город Тверь. В состав Тверской области входят 36 муниципальных округов и 3 городских округа (включая 2 ЗАТО).

2. Численность населения Тверской области, по данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Тверской области (далее – Тверьстат), на 1 января 2025 года составляет 1 190 574 человека, в том числе городское население – 908 875 человек (76,3 процента), сельское – 281 699 человек (23,7 процента). Плотность населения – 14,79 человек/кв. км. На начало 2025 года в городе Твери проживали 412 806 человек.

3. Численность населения Тверской области на начало года, по данным Тверьстата, представлена в таблице 1.

Таблица 1

Численность населения Тверской области на начало года (человек)

Показатели	1 января 2019 года	1 января 2020 года	1 января 2021 года	1 января 2022 года	1 января 2023 года	1 января 2024 года	1 января 2025 года
Общая численность постоянного населения, человек, из них:	1 266 607	1 256 973	1 241 839	1 226 038	1 211 183	1 199 747	1 190 574
городское население, всего, человек	962 693	957 241	947 399	936 005	924 628	915 193	908 875
сельское население, всего, человек	303 914	299 732	294 440	290 033	286 555	284 554	281 699
Инвалиды всего, человек	75 172	76 999	77 530	67 171	60 542	63 008	–
Инвалиды взрослые, человек	70 475	71 999	72 899	62 459	55 864	58 201	–
Инвалиды дети, человек	4 697	4 646	4 631	4 712	4 678	4 807	–

4. Численность населения Тверской области по возрасту на начало года представлена в таблице 2.

Таблица 2

Численность населения Тверской области по возрасту на начало года (человек)

Годы	1 января 2019 года	1 января 2020 года	1 января 2021 года	1 января 2022 года	1 января 2023 года	1 января 2024 года	1 января 2025 года
Население	1 266 607	1 256 973	1 241 839	1 226 038	1 211 183	1 199 747	1 190 574
в том числе по возрастам, лет:							
0 – 2	38411	34663	32037	29953	28152	26514	25170
3 – 6	58736	57692	55547	52380	48589	44413	41489
7 – 15	113 590	116 122	118 998	121 482	124 513	125 590	124 710
16 – 19	42 705	44 225	44 452	44 940	44 362	45 297	48 314
20 – 29	130 443	121 933	113 858	109 819	107 348	107 512	109 054
30 – 39	201 021	201 385	199 063	195 436	188 142	178 415	168 899
40 – 49	174 414	176 160	177 140	178 266	179 073	181 823	183 343
50 – 54	81 930	79 226	78 606	78 056	79 104	79 463	80 654
55 – 59	101 994	97 775	91 526	85 853	80 841	77 091	74 318
60 и старше	323 363	327 792	330612	329 853	331 059	333 629	334 623
в том числе по категориям:							
Моложе трудоспособного возраста	210737	208477	206 582	203815	201254	196517	191369
Трудоспособного возраста	675 184	684 247	671 730	679 665	666 561	674 507	668 740
Старше трудоспособного возраста	380 686	364 249	363 527	342 558	343 368	328 723	330 465

5. Общая численность населения демонстрирует устойчивую тенденцию к снижению, сократившись с 1 266 607 человек на начало 2019 года до 1 190 574 человек к началу 2025 года. Это общее уменьшение является следствием совокупного влияния различных факторов, отраженных в изменении численности отдельных возрастных категорий.

Наблюдается выраженное сокращение численности детского населения. Так, возрастная группа 0 – 2 года уменьшилась с 38 411 до 25 170 человек (-34,5 процента). Аналогичная тенденция зафиксирована и в группе 3 – 6 лет, численность которой сократилась с 58 736 до 41 489 человек (-29,4 процента). Это свидетельствует о снижении рождаемости в предшествующие годы.

Среди населения старшего трудоспособного возраста также наблюдается выраженное сокращение. Численность граждан в возрастной категории 55 – 59 лет сократилась на 27 676 человек (с 101 994 до 74 318, снижение на 27,1 процента). Возрастная группа 50 – 54 года продемонстрировала менее существенное снижение, уменьшившись на 1 276 человек (с 81 930 до 80 654, снижение на 1,6 процента).

Существенное уменьшение произошло в населении трудоспособного возраста: с 2019 по 2025 годы его численность сократилась на 6 444 человека (0,9 процента). Количество лиц моложе трудоспособного возраста уменьшилось на 19 368 человек (9,2 процента).

Несмотря на общее сокращение населения, численность пожилых людей (60 лет и старше) остается значительной и демонстрирует небольшой рост: с 323 363 до 334 623 человек (3,5 процента), увеличившись на 11 260 человек. Данная тенденция обусловлена общим старением населения и увеличением продолжительности жизни. Однако, несмотря на рост этой категории, общее уменьшение жителей старше трудоспособного возраста составило 50 221 человек (13,2 процента), что свидетельствует о высоких показателях смертности в старших возрастных группах.

6. Медико-демографические показатели в Российской Федерации, ЦФО, Тверской области за 2020 – 2024 годы представлены в таблице 3.

**Медико-демографические показатели в Российской Федерации, ЦФО,
Тверской области за 2019 – 2025 годы**

Наименование показателя	Показатель	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год*
Рождаемость (на 1 тыс. населения)	ЦФО	9,1	8,8	8,6	8,2	8,0	7,8	х
	Тверская область	8,5	8,1	7,7	7,3	7,0	6,7	х
Смертность (на 1 тыс. населения)	ЦФО	12,3	14,7	17,0	13,1	12,0	12,3	х
	Тверская область	16,3	18,6	21,5	17,9	16,3	16,5	х
Естественный прирост, убыль (-) на 1 тыс. населения	ЦФО	-3,2	-5,9	-8,4	-4,9	-4,0	-4,5	х
	Тверская область	-7,8	-10,5	-13,8	-10,6	-9,3	-9,7	х
Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, число лет	ЦФО	74,61	72,73	71,08	73,93	74,79	н/д	х
	Тверская область	71,2	69,74	67,88	69,94	70,61	н/д	х

* Исключен из мониторинга в соответствии с соглашением о реализации на территории Тверской области государственных программ субъекта Российской Федерации, направленных на достижение целей и показателей государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», от 18.12.2025 № 2024–00337/3.

В отношении информации о естественном движении населения распоряжением Правительства Российской Федерации от 25.12.2025 № 4039-р «О предоставлении и распространении официальной статистической информации» принято решение о временном приостановлении предоставления и распространения в соответствии с частью 10 статьи 5 Федерального закона от 29.11.2007 № 282-ФЗ «Об официальном статистическом учете и системе государственной статистики в Российской Федерации».

7. Анализ представленных данных позволяет сделать следующие выводы о демографической ситуации в Тверской области за период с 2019 по 2024 годы:

1) снижение рождаемости: показатель снизился с 8,5 на 1 000 населения в 2019 году до 6,7 на 1 000 населения в 2024 году. В 2019 году рождаемость в Тверской области ниже значения по ЦФО (9,1 на 1 000 населения), в 2024 году данный показатель в Тверской области существенно уступает показателю по ЦФО (7,8 на 1 000 населения);

2) высокая смертность: коэффициент смертности в Тверской области оставался на высоком уровне, составив 16,3 на 1 000 населения в 2019 году и 16,5 на 1 000 населения в 2024 году. В 2019 году коэффициент смертности в Тверской области выше значения по ЦФО (12,3 на 1 000 населения), в 2024 году данный показатель в Тверской области значительно превышает показатель по ЦФО (12,3 на 1 000 населения). Следует отметить, что резкий всплеск смертности в 2021 году (21,5 на 1 000 населения) был непосредственно обусловлен пандемией COVID-19.

8. Ключевыми факторами, влияющими на демографические показатели, являются:

1) снижение доли населения фертильного возраста, увеличение доли населения пенсионного возраста;

2) высокие показатели миграции в соседние регионы (Московская и Ленинградская области);

3) высокие показатели заболеваемости населения болезнями системы кровообращения, онкопатологией приводят к снижению продолжительности жизни и влияют на высокую смертность в регионе.

9. Численность детского населения по состоянию на 1 января 2025 года составила 217 723 человека, или 18,3 % в структуре общего населения.

Численность детского населения по годам и распределение на городское и сельское население представлены в таблице 4.

Таблица 4

Численность детского населения в 2021 – 2025 годах

№ п/п	Население	Детское население Тверской области						
		1 января 2019 год	1 января 2020 год	1 января 2021 год	1 января 2022 год	1 января 2023 год	1 января 2024 год	1 января 2025 год
1	Все население	233 128	231 778	229 330	226 048	223 366	220 128	217 723
2	Городское население	181 165	180 480	178 898	176 569	174 844	172 268	170 982
3	Сельское население	51 963	51 298	50 432	49 479	48 522	47 860	46 741

Количество детского населения ежегодно сокращается, с 2019 года снизилось на 6,6 %, детское население, проживающее в городе, сократилось на 5,6 %, детское население, проживающее на селе, сократилось на 10,0 %.

Подраздел II

Анализ общей смертности и смертности от СД

10. В структуре смертности населения по основным классам причин смерти по Тверской области:

от болезней системы кровообращения умерли 10 219 человек;

новообразования, в том числе злокачественные, явились причиной смерти 3 135 человек;

от болезней органов дыхания умер 731 человек;

болезни эндокринной системы явились причиной смерти 264 человек;

от внешних причин умер 1 171 человек.

Основную долю смертности взрослого населения Тверской области занимают болезни системы кровообращения.

11. Структура смертности взрослого населения Тверской области представлена в таблицах 5, 6.

Структура смертности взрослого населения Тверской области
по заболеваниям в 2020 – 2024 годах

Причина смерти	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
диабетическая кома	8	13	2	5	14
гипогликемическая кома	1	2	3	3	16
хроническая почечная недостаточность	41	35	25	41	32
хроническая сердечно-сосудистая недостаточность	520	471	415	441	398
инфаркт миокарда	118	103	78	53	61
нарушение мозгового кровообращения	368	253	207	222	232
гангрена	14	9	8	2	6
онкология	203	160	172	179	158
заболевания легких/дыхательной системы	63	73	61	43	48
травмы	9	9	6	12	15
инфекции, сепсис	9	6	5	12	9
суицид	1	4	6	3	2
алкоголь, другие отравления	8	10	8	5	3
заболевания печени, поджелудочной, ЖКТ	50	56	53	45	51
острые сердечно-сосудистые заболевания	238	236	230	215	169
старость и дегенеративные заболевания	175	289	97	93	158
коронавирус/осложнения коронавируса	81	342	82	9	0
причина смерти не установлена	186	260	250	182	522
СД	168	164	144	88	86
всего умерших	2 270	2 511	1 869	1 670	1 989

Таблица 6

Структура смертности взрослого населения Тверской области
в 2020 – 2024 годах

Год	Пол	1 тип СД		2 тип СД		Другие типы диабета		Нарушенная толерантность к глюкозе (НТГ)		Гестационный диабет		Нарушение гликемии натощак		Всего
		количество	на 100 тыс.	количество	на 100 тыс.	количество	на 100 тыс.	количество	на 100 тыс.	количество	на 100 тыс.	количество	на 100 тыс.	
2020	мужской	49	11,02	680	152,95	9	2,02	3	0,67					741
	женский	52	9,37	1469	264,78	3	0,54	5	0,90					1529
2021	мужской	60	13,50	731	164,42	13	2,92							804
	женский	65	11,72	1628	293,44	4	0,72	9	1,62	1	0,18			1707
2022	мужской	42	9,45	552	124,16	13	2,92							607
	женский	47	8,47	1205	217,20	5	0,90	5	0,90					1262
2023	мужской	41	9,22	504	113,36	9	2,02	3	0,67			1	0,22	558
	женский	38	6,85	1064	191,78	3	0,54	7	1,26					1112
2024	мужской	43	9,67	586	131,81	16	3,60	2	0,45					647
	женский	32	5,77	1304	235,04	2	0,36	4	0,72					1342

Динамика смертности населения Тверской области от СД и доля в структуре общей смертности соответствуют средним показателям

по Российской Федерации. Был отмечен значительный подъем смертности от СД в период пандемии новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в 2020 и 2021 годах, снизилась смертность от СД в 2022 году.

Смертность женщин от СД в 2 раза превышает мужскую смертность от СД.

12. Младенческая смертность – смертность детей на первом году жизни. Показатель младенческой смертности в 2012 году после перехода на новые критерии рождения детей живыми (с 22 недель беременности и массой тела от 500 г.) составлял 9,6 ‰, в 2025 году составил 6,7 ‰, снижение на 30,2 %.

Количество детей, умерших в возрасте до 1 года, за 2025 год на 12 больше аналогичного периода прошлого года (52 и 40 детей соответственно).

Показатель младенческой смертности в 2025 году составил 6,7 ‰. За аналогичный период 2024 года показатель составлял 5,3 ‰. Общее число родившихся детей за 2025 год по оперативным данным составляет 7 771, что на 667 детей меньше, чем за аналогичный период прошлого года (8 438 детей).

Показатель младенческой смертности вырос за счет увеличения смертности в раннем неонатальном периоде (первые 7 суток жизни), а также за счет смертности детей старше 1 месяца жизни.

В структуре младенческой смертности первое место занимают отдельные состояния перинатального периода. На втором месте заболевания органов дыхания (пневмонии). На третьем месте – врожденные пороки развития. Инфекционные заболевания занимают четвертое место – подтвержденные генерализованные инфекции (вирусные и бактериальные). На пятом месте – заболевания нервной системы – обструктивная гидроцефалия (последствия перинатального поражения ЦНС – тяжелой асфиксии при рождении).

Показатель детской смертности с 2012 года снизился более чем в 2 раза с 99,4 на 100 тысяч детского населения до 50,1 на 100 тысяч детского населения в 2025 году.

Основную долю смертности детей занимает смертность от внешних причин.

Анализ смертности детей в возрасте 1 – 17 лет свидетельствует о том, что основной причиной смерти всей детской и подростковой популяции в Тверской области являются внешние причины (несчастные случаи), от которых погибают до 60 процентов детей старше одного года.

Структура смертности детей в возрасте 1 – 17 лет представлена в таблице 7.

Структура смертности детей в возрасте 1 – 17 лет

	Причина смерти	2021 год		2022 год		2023 год		2024 год		2025 год	
		коли- чество	%	коли- чество	%	коли- чество	%	коли- чество	%	коли- чество	%
1	Внешние причины смерти	27	55,1	24	49,0	33	60	33	54,0	28	50
2	Заболевания нервной системы	8	16,3	3	6,1	11	20	8	13,1	8	14,3
3	Врожденные аномалии развития	4	8,2	3	6,1			2	3,3	2	3,6
4	Новообразования	6	12,2	5	10,2	3	5,5	6	9,8	4	7,1
5	Заболевания органов кровообращения	1	2,0	2	4,0			6	9,8	3	5,6
6	Заболевания органов дыхания	1	2,0	6	12,2	6	10,9	2	3,3	7	12,5
7	Нарушение обмена веществ			3	6,1			0		1	1,8
8	Другие причины	2	4,1	3	6,1	2	3,6	4	6,6	3	5,6
	Всего	49		49		55		61		56	

В структуре детской смертности от заболеваний на первом месте смертность от заболеваний нервной системы (14, 3%), на втором и третьем местах – смертность от органов дыхания (12,5 %) и новообразований (7,1 %).

В 2024 году зарегистрирован 1 случай смерти ребенка от СД в возрасте 1,5 года, основной диагноз: E10.1 Инсулинозависимый сахарный диабет, кетоацидоз.

Динамика смертности детей от СД в 2020 – 2025 годах представлена в таблице 8.

Таблица 8

Динамика смертности детей от СД в 2020 – 2025 годах

	Наименование показателя	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	Детская смертность (на 1000 населения)	44,3	52,1	53,7	47,1	50,1
2	Детская смертность (на 100 000 населения) от СД	0,43	0,43	-	0,45*	-
2.1	0-1 год	-	-	-	-	-
2.2	1-4 года	-	-	-	-	-
2.3	5-17 лет	0,57	0,57	-	-	-
2.4	городское население	0,54	-	-	-	-
2.5	сельское население	-	2,06	-	-	-
3	Доля СД в общей структуре детской смертности	0,009	0,008	0	0,009	-

* Ребенок не проживает на территории Тверской области.

13. В структуре смертности детей от внешних причин на первом месте смертность от дорожно-транспортных происшествий (14 случаев), на втором и третьем местах смертность детей при пожарах и от отравления неустановленным веществом (по 3 случая).

Структура смертности от внешних причин в 2020 – 2025 годах представлена в таблице 9.

Таблица 9

Структура смертности от внешних причин в 2020 – 2025 годах

Наименование показателя	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
количество детей умерших в возрасте 1 – 17 лет	49	49	55	61	56
внешние причины смерти:	27	24	33	33	28
дорожно-транспортное происшествие	5	3	6	7	14
утопление	8	8	8	3	2
пожар	4	4	4	6	3
асфиксия	3	3	3	6	-
отравление	2	1	3	5	3
убийство	3	-	-	4	-
прочие	0	2	9	2	3

Подраздел III
Анализ заболеваемости СД

14. Сведения об общей и первичной заболеваемости детского населения СД по муниципальным образованиям (в абсолютных числах и на 100 тысяч населения) с обозначением динамики за последние 5 лет и выделением СД 1 типа и СД 2 типа представлены в таблицах 10 – 14.

Таблица 10

Сведения об общей и первичной заболеваемости детского населения СД по муниципальным образованиям
(в абсолютных числах и на 100 тысяч населения) за 2021 год и выделением СД 1 типа и СД 2 типа
(по форме федерального статистического наблюдения 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации» (далее – форма 12)

№ п/п	Муниципальное образование Тверской области	Зарегистрировано заболеваний, всего		Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ		СД		СД 1 типа		СД 2 типа	
		абс. число	на 100 тыс. детского населения	абс. число	на 100 тыс. детского населения	абс. число	на 100 тыс. детского населения	абс. число	на 100 тыс. детского населения	абс. число	на 100 тыс. детского населения
1	Андреевский муниципальный округ	3711	202014,2	9	489,9	1	54,4	1	54,4	0	0
2	Бежецкий муниципальный округ	9520	190247,8	151	3017,6	8	159,9	8	159,9	0	0
3	Бельский муниципальный округ	1123	121932,7	23	2497,3	3	325,7	3	325,7	0	0
4	Бологовский муниципальный округ	13073	218465,9	258	4311,5	50	835,6	47	785,4	3	50,1
5	Весегонский муниципальный округ	3537	222033,9	96	6026,4	6	376,6	6	376,6	0	0
6	Вышневолоцкий муниципальный округ	33121	268555,9	1046	8481,3	19	154,1	19	154,1	0	0
7	Жарковский муниципальный округ	1506	216068,9	48	6886,7	0	0	0	0	0	0
8	Западнодвинский муниципальный округ	6109	243386,5	156	6215,1	4	159,4	4	159,4	0	0

№ п/п	Муниципальное образование Тверской области	Зарегистрировано заболеваний, всего		Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ		СД		СД 1 типа		СД 2 типа	
		абс. число	на 100 тыс. детского населения	абс. число	на 100 тыс. детского населения	абс. число	на 100 тыс. детского населения	абс. число	на 100 тыс. детского населения	абс. число	на 100 тыс. детского населения
9	Зубцовский муниципальный округ	6075	215884,9	206	7320,5	2	71,1	2	71,1	0	0
10	Калининский муниципальный округ	11801	113843,3	298	2874,8	24	231,5	24	231,5	0	0
11	Калужинский муниципальный округ	4888	148391	83	2519,7	4	121,4	4	121,4	0	0
12	Кашинский муниципальный округ	4246	99624,6	374	8775,2	5	117,3	5	117,3	0	0
13	Кесовогорский муниципальный округ	2204	156312,1	216	15319,1	3	212,8	3	212,8	0	0
14	Кимрский муниципальный округ	37280	393872,2	937	9899,6	14	147,9	14	147,9	0	0
15	Конаковский муниципальный округ	25651	184221,5	147	1055,7	19	136,5	19	136,5	0	0
16	Краснохолмский муниципальный округ	2033	113448,7	21	1171,9	2	111,6	2	111,6	0	0
17	Кувшиновский муниципальный округ	3654	130686,7	64	2289	2	71,5	2	71,5	0	0
18	Лесной муниципальный округ	1339	148283,5	28	3100,8	2	221,5	2	221,5	0	0
19	Лихославльский муниципальный округ	8325	169482,9	110	2239,4	6	122,1	6	122,1	0	0
20	Макашинский муниципальный округ	8757	295844,6	239	8074,3	7	236,5	7	236,5	0	0
21	Молоковский муниципальный округ	1293	178344,8	36	4965,5	3	413,8	3	413,8	0	0
22	Нелидовский муниципальный округ	10914	244215,7	116	2595,7	4	89,5	4	89,5	0	0
23	Оленинский муниципальный округ	4867	232982,3	120	5744,4	6	287,2	6	287,2	0	0
24	Осташковский муниципальный округ	11283	300880	297	7920	4	106,7	4	106,7	0	0
25	Пеновский муниципальный округ	2772	268344,6	84	8131,7	5	484	5	484	0	0
26	Рамешковский муниципальный округ	3286	124990,5	38	1445,4	3	114,1	3	114,1	0	0
27	Ржевский муниципальный округ	35246	300144,8	1347	11470,7	22	187,3	22	187,3	0	0
28	Сандовский муниципальный округ	1091	114842,1	23	2421,1	0	0	0	0	0	0

№ п/п	Муниципальное образование Тверской области	Зарегистрировано заболеваний, всего		Болезни эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ		СД		СД 1 типа		СД 2 типа	
		абс. число	на 100 тыс. детского населения	абс. число	на 100 тыс. детского населения	абс. число	на 100 тыс. детского населения	абс. число	на 100 тыс. детского населения	абс. число	на 100 тыс. детского населения
29	Селижаровский муниципальный округ	2756	142502,6	10	517,1	5	258,5	3	155,1	2	103,4
30	Сонковский муниципальный округ	2174	164199,4	42	3172,2	2	151,1	2	151,1	0	0
31	Спировский муниципальный округ	2412	106115,3	9	396	4	176	3	132	1	44
32	Старицкий муниципальный округ	7157	174390,8	113	2753,4	4	97,5	4	97,5	0	0
33	Торжокский муниципальный округ	17673	154430,3	282	2664,2	17	148,5	17	148,5	0	0
34	Торопецкий муниципальный округ	6487	172986,7	83	2213,3	5	133,3	5	133,3	0	0
35	Фировский муниципальный округ	1861	139088,2	11	822,1	1	74,7	1	74,7	0	0
36	Городской округ ЗАТО Озерный	5086	254300	12	600	5	250	5	250	0	0
37	Городской округ ЗАТО Солнечный	1407	43614,2	9	278,8	0	0	0	0	0	0
38	Городской округ город Тверь	197821	243265,4	6364	7826	174	214	174	214	0	0
39	Удомельский муниципальный округ	20882	316298,09	117	1772,19	16	242,35	16	242,35	0	0
	Итого	538 127	580 482,19	13 623	7 822,29	461	432,65	455	430,05	6	2,6

**Сведения об общей и первичной заболеваемости детского населения СД по муниципальным образованиям
(в абсолютных числах и на 100 тысяч населения) за 2022 год и выделением СД 1 типа и СД 2 типа
(по форме 12)**

№ п/п	Муниципальное образование Тверской области	Зарегистрировано заболеваний, всего		Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ		СД		СД 1 типа		СД 2 типа	
		абс. число	на 100 тыс. детского населения	абс. число	на 100 тыс. детского населения	абс. число	на 100 тыс. детского населения	абс. число	на 100 тыс. детского населения	абс. число	на 100 тыс. детского населения
1	Андреевский муниципальный округ	1761	101032,7	4	229,5	2	114,7	2	114,7	0	0
2	Бежецкий муниципальный округ	10232	210448,4	170	3496,5	9	185,1	9	185,1	0	0
3	Бельский муниципальный округ	1172	133333,3	29	3299,2	3	341,3	3	341,3	0	0
4	Бологовский муниципальный округ	11838	203682	271	4662,8	22	378,5	21	361,3	1	17,2
5	Весьегонский муниципальный округ	3457	225065,1	98	6380,2	6	390,6	6	390,6	0	0
6	Вышневолоцкий муниципальный округ	33460	281507,7	1086	9136,8	19	159,9	19	159,9	0	0
7	Жарковский муниципальный округ	1311	202627,5	50	7728	0	0	0	0	0	0
8	Западнодвинский муниципальный округ	5657	237389,8	95	3986,6	4	167,9	4	167,9	0	0
9	Зубовский муниципальный округ	6609	239023,5	128	4629,3	4	144,7	4	144,7	0	0
10	Калининский муниципальный округ	11378	103918,2	286	2612,1	24	219,2	24	219,2	0	0
11	Калязинский муниципальный округ	4676	144143	59	1818,7	3	92,5	3	92,5	0	0
12	Кашинский муниципальный округ	5263	127402,6	399	9658,7	5	121	5	121	0	0
13	Кесовогорский муниципальный округ	2599	189155,7	174	12663,8	5	363,9	5	363,9	0	0
14	Кимрский муниципальный округ	45030	498284,8	1139	12603,7	16	177	16	177	0	0
15	Конаковский муниципальный округ	24482	185077,1	104	786,2	22	166,3	22	163,3	0	0

№ п/п	Муниципальное образование Тверской области	Зарегистрировано заболеваний, всего		Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ		СД		СД 1 типа		СД 2 типа	
		абс. число	на 100 тыс. детского населения	абс. число	на 100 тыс. детского населения	абс. число	на 100 тыс. детского населения	абс. число	на 100 тыс. детского населения	абс. число	на 100 тыс. детского населения
16	Краснохолмский муниципальный округ	2092	119542,9	31	1771,4	3	171,4	3	171,4	0	0
17	Кувшиновский муниципальный округ	2347	85844,9	51	1865,4	2	73,2	2	73,2	0	0
18	Лесной муниципальный округ	1331	153695,2	43	4965,4	3	346,4	2	230,9	1	115,5
19	Лихославльский муниципальный округ	8472	171324,6	120	2426,7	5	101,1	5	101,1	0	0
20	Максатихинский муниципальный округ	7857	276752,4	282	9933,1	7	246,6	7	246,6	0	0
21	Молоковский муниципальный округ	1183	167090,4	37	5226	2	282,5	2	282,5	0	0
22	Нелидовский муниципальный округ	10889	249633,2	143	3278,3	5	114,6	5	114,6	0	0
23	Оленинский муниципальный округ	5687	276739,7	187	9099,8	4	194,6	4	194,6	0	0
24	Осташковский муниципальный округ	10972	299617,7	233	6362,6	4	109,2	4	109,2	0	0
25	Пеновский муниципальный округ	2956	294715,9	107	10668	6	598,2	6	598,2	0	0
26	Рамешковский муниципальный округ	4023	156354,5	62	2409,6	11	427,5	11	427,5	0	0
27	Ржевский муниципальный округ	33090	288768,7	1370	11955,7	9	78,5	8	69,8	1	8,7
28	Садовский муниципальный округ	1032	110729,6	37	3970	0	0	0	0	0	0
27	Селижаровский муниципальный округ	3269	173883	29	1542,6	5	266	3	159,6	2	106,4
30	Сонковский муниципальный округ	2290	176834	41	3166	3	231,7	3	231,7	0	0
31	Спировский муниципальный округ	2371	107870,8	25	1137,4	5	227,5	5	227,5	0	0
32	Старицкий муниципальный округ	6366	158043,7	73	1812,3	4	99,3	4	99,3	0	0
33	Торжокский муниципальный округ	16802	152412,9	389	3528,7	19	172,4	19	172,4	0	0
34	Торопецкий муниципальный округ	5293	144974	87	2382,9	5	136,9	5	136,9	0	0
35	Фировский муниципальный округ	2034	159780	11	864,1	1	78,6	1	78,6	0	0

№ п/л	Муниципальное образование Тверской области	Зарегистрировано заболеваний, всего		Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ		СД		СД 1 типа		СД 2 типа	
		абс. число	на 100 тыс. детского населения	абс. число	на 100 тыс. детского населения	абс. число	на 100 тыс. детского населения	абс. число	на 100 тыс. детского населения	абс. число	на 100 тыс. детского населения
36	Городской округ ЗАТО Озерный	4903	251435,9	12	615,4	4	205,1	4	205,1	0	0
37	Городской округ ЗАТО Солнечный	1685	51671,2	26	797,2	0	0	0	0	0	0
38	Городской округ город Тверь	207566	253126,2	6403	7808,4	196	239	196	239	0	0
39	Удомельский муниципальный округ	21831	338780,26	182	2824,33	22	341,4	22	341,4	0	0
	Итого	543 804	615875,66	14 073	9 628,83	456	529,4	451	527,3	5	2,2

Таблица 12

Сведения об общей и первичной заболеваемости детского населения СД по муниципальным образованиям (в абсолютных числах и на 100 тысяч населения) за 2023 год и выделением СД 1 типа и СД 2 типа (по форме 12)

№ п/л	Муниципальное образование Тверской области	Зарегистрировано заболеваний, всего		Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ		СД		СД 1 типа		СД 2 типа	
		абс. число	на 100 тыс. детского населения	абс. число	на 100 тыс. детского населения	абс. число	на 100 тыс. детского населения	абс. число	на 100 тыс. детского населения	абс. число	на 100 тыс. детского населения
1	Андреевский муниципальный округ	2385	149811,6	2	125,6	2	125,6	2	125,6	0	0
2	Бежецкий муниципальный округ	10135	182777,3	195	3516,7	7	126,2	7	126,2	0	0
3	Бельский муниципальный округ	1077	131501,8	31	3785,1	3	366,3	3	366,3	0	0
4	Бологовский муниципальный округ	12824	233673,5	262	4774,1	10	182,2	9	164	1	18,2
5	Весьегонский муниципальный округ	2167	139536,4	99	6374,8	4	257,6	4	257,6	0	0
6	Вышневолоцкий муниципальный округ	32450	283158,8	1077	9397,9	23	200,7	23	200,7	0	0
7	Жарковский муниципальный округ	1033	152135,5	38	5596,5	0	0	0	0	0	0

№ п/п	Муниципальное образование Тверской области	Зарегистрировано заболеваний, всего		Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ		СД		СД 1 типа		СД 2 типа	
		абс. число	на 100 тыс. детского населения	абс. число	на 100 тыс. детского населения	абс. число	на 100 тыс. детского населения	абс. число	на 100 тыс. детского населения	абс. число	на 100 тыс. детского населения
8	Западнодвинский муниципальный округ	5323	218066,4	206	8439,2	4	163,9	4	163,9	0	0
9	Зубовский муниципальный округ	6512	238098,7	128	4680,1	4	146,3	4	146,3	0	0
10	Калининский муниципальный округ	8246	71233,6	200	1727,7	26	224,6	26	224,6	0	0
11	Калужинский муниципальный округ	3826	110962,9	107	3103,2	6	174	6	174	0	0
12	Кашинский муниципальный округ	3533	103425,1	367	10743,6	4	117,1	4	117,1	0	0
13	Кесовогорский муниципальный округ	2942	192791,6	176	11533,4	6	393,2	6	393,2	0	0
14	Кимрский муниципальный округ	41853	455369,4	1111	12087,9	20	217,6	20	217,6	0	0
15	Конаковский муниципальный округ	28626	251259,5	160	1404,4	24	210,7	24	210,7	0	0
16	Краснохолмский муниципальный округ	2093	128879,3	21	1293,1	3	184,7	3	184,7	0	0
17	Кувшиновский муниципальный округ	2332	90317,6	48	1859	2	77,5	2	77,5	0	0
18	Лесной муниципальный округ	948	111007	2	234,2	1	117,1	0	0	1	117,1
19	Лихославльский муниципальный округ	8206	153469,2	125	2337,8	4	74,8	4	74,8	0	0
20	Максатихинский муниципальный округ	11088	422722,1	414	15783,5	9	343,1	9	343,1	0	0
21	Молоковский муниципальный округ	1349	199261,4	26	3840,5	0	0	0	0	0	0
22	Нелидовский муниципальный округ	10684	249393,1	138	3221,3	6	140,1	6	140,1	0	0
23	Олеинский муниципальный округ	5059	233672,1	121	5588,9	5	230,9	5	230,9	0	0
24	Осташковский муниципальный округ	10255	282195,9	236	6494,2	5	137,6	5	137,6	0	0
25	Пеновский муниципальный округ	3078	333477,8	106	11484,3	6	650,1	6	650,1	0	0
26	Рамешковский муниципальный округ	4068	146541,8	80	2881,8	0	0	0	0	0	0
27	Ржевский муниципальный округ	31539	280871	1347	11995,7	22	195,9	21	187	1	8,9

№ п/п	Муниципальное образование Тверской области	Зарегистрировано заболеваний, всего		Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ		СД		СД 1 типа		СД 2 типа	
		абс. число	на 100 тыс. детского населения	абс. число	на 100 тыс. детского населения	абс. число	на 100 тыс. детского населения	абс. число	на 100 тыс. детского населения	абс. число	на 100 тыс. детского населения
28	Сандовский муниципальный округ	882	95661,6	40	4338,4	0	0	0	0	0	0
29	Селижаровский муниципальный округ	3143	176672,3	19	1068	5	281,1	2	112,4	3	168,6
30	Сонковский муниципальный округ	2274	156935,8	45	3105,6	3	207	3	207	0	0
31	Спировский муниципальный округ	2637	134335,2	15	764,1	6	305,7	6	305,7	0	0
32	Старицкий муниципальный округ	7165	178767,5	166	4141,7	4	99,8	4	99,8	0	0
33	Торжокский муниципальный округ	14912	154737	257	2666,8	26	269,8	26	269,8	0	0
34	Торопецкий муниципальный округ	4728	137202,6	87	2524,7	6	174,1	6	174,1	0	0
35	Фировский муниципальный округ	2800	195122	43	2996,5	2	139,4	2	139,4	0	0
36	Городской округ ЗАТО Озерный	4965	261315,8	14	736,8	5	263,2	5	263,2	0	0
37	Городской округ ЗАТО Солнечный	2192	67550	41	1263,4	0	0	0	0	0	0
38	Городской округ город Тверь	190891	240814,2	5946	7801	195	246	194	244,7	1	1,3
39	Удомельский муниципальный округ	20915	338814,19	143	2316,53	19	307,79	19	307,79	0	0
	Итого	515 067	62 6612,59	13 328	9 464,43	477	512,79	470	509,69	7	3,1

**Сведения об общей и первичной заболеваемости детского населения СД по муниципальным образованиям
(в абсолютных числах и на 100 тысяч населения) за 2024 год и выделением СД 1 типа и СД 2 типа
(по форме 12)**

№ п/п	Муниципальное образование Тверской области	Зарегистрировано заболеваний, всего		Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ		СД		СД 1 типа		СД 2 типа	
		абс. число	на 100 тыс. детского населения	абс. число	на 100 тыс. детского населения	абс. число	на 100 тыс. детского населения	абс. число	на 100 тыс. детского населения	абс. число	на 100 тыс. детского населения
1	Андреевский муниципальный округ	3215	210543,5	12	785,9	4	262	4	262	0	0
2	Бежецкий муниципальный округ	10027	189438,9	194	3665,2	2	37,8	2	37,8	0	0
3	Бельский муниципальный округ	1158	142786,7	29	3575,8	4	493,2	4	493,2	0	0
4	Бологовский муниципальный округ	13119	245077,5	235	4390,1	13	242,9	12	224,2	1	18,7
5	Весьегонский муниципальный округ	2136	140711,5	84	5533,6	4	263,5	4	263,5	0	0
6	Вышневолоцкий муниципальный округ	42443	384691,4	1150	10423,3	26	235,7	26	235,7	0	0
7	Жарковский муниципальный округ	923	146275,8	26	4120,4	0	0	0	0	0	0
8	Западнодвинский муниципальный округ	5288	223594,1	101	4270,6	4	169,1	4	169,1	0	0
9	Зубцовский муниципальный округ	5858	220973,2	130	4903,8	5	188,6	5	188,6	0	0
10	Калининский муниципальный округ	11848	97530,5	116	954,9	22	181,1	22	181,1	0	0
11	Калининский муниципальный округ	3569	109077	92	2811,7	6	183,4	6	183,4	0	0
12	Кашинский муниципальный округ	3112	92867,8	386	11518,9	7	208,9	7	208,9	0	0
13	Кесовогорский муниципальный округ	2712	180079,7	173	11487,4	6	398,4	6	398,4	0	0
14	Кимрский муниципальный округ	34785	392917,7	983	11103,6	18	203,3	17	192	1	11,3

№ п/п	Муниципальное образование Тверской области	Зарегистрировано заболеваний, всего		Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ		СД		СД 1 типа		СД 2 типа	
		абс. число	на 100 тыс. детского населения	абс. число	на 100 тыс. детского населения	абс. число	на 100 тыс. детского населения	абс. число	на 100 тыс. детского населения	абс. число	на 100 тыс. детского населения
15	Конаковский муниципальный округ	29073	263294,7	139	1258,8	11	99,6	11	99,6	0	0
16	Краснохолмский муниципальный округ	2077	132040,7	24	1525,7	3	190,7	3	190,7	0	0
17	Кувшиновский муниципальный округ	2321	91811,7	124	4905,1	1	39,6	1	39,6	0	0
18	Лесной муниципальный округ	1110	130896,2	1	117,9	0	0	0	0	0	0
19	Лихославльский муниципальный округ	8212	156837,3	134	2559,2	5	95,5	5	95,5	0	0
20	Максатихинский муниципальный округ	7482	290112,4	632	24505,6	6	232,6	6	232,6	0	0
21	Молоковский муниципальный округ	825	120967,7	13	1906,2	0	0	0	0	0	0
22	Нелидовский муниципальный округ	10593	252274,4	139	3310,3	6	142,9	6	142,9	0	0
23	Оленинский муниципальный округ	4204	198489,1	113	5335,2	11	519,4	11	519,4	0	0
24	Осташковский муниципальный округ	8723	246412,4	229	6468,9	5	141,2	5	141,2	0	0
25	Пеновский муниципальный округ	2215	243139,4	103	11306,3	4	439,1	4	439,1	0	0
26	Рамешковский муниципальный округ	4319	156315,6	89	3221,1	2	72,4	0	0	2	72,4
27	Ржевский муниципальный округ	29883	274332,1	1121	10291	17	156,1	17	156,1	0	0
28	Сандовский муниципальный округ	818	91091,3	49	5456,6	1	111,4	1	111,4	0	0
29	Селижаровский муниципальный округ	3693	214459,9	13	754,9	7	406,5	3	174,2	4	232,3
30	Сонковский муниципальный округ	1980	139436,6	45	3169	2	140,8	2	140,8	0	0
31	Спировский муниципальный округ	3141	163253,6	62	3222,5	8	415,8	6	311,9	2	104
32	Старицкий муниципальный округ	6186	160176,1	189	4893,8	2	51,8	2	51,8	0	0
33	Торжокский муниципальный округ	15587	169904,1	302	3291,9	30	327	28	305,2	2	21,8

№ п/п	Муниципальное образование Тверской области	Зарегистрировано заболеваний, всего		Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ		СД		СД 1 типа		СД 2 типа	
		абс. число	на 100 тыс. детского населения	абс. число	на 100 тыс. детского населения	абс. число	на 100 тыс. детского населения	абс. число	на 100 тыс. детского населения	абс. число	на 100 тыс. детского населения
34	Торопецкий муниципальный округ	6542	194586,6	83	2468,8	7	208,2	7	208,2	0	0
35	Фировский муниципальный округ	1876	135158,5	11	792,5	1	72	1	72	0	0
36	Городской округ ЗАТО Озерный	5052	265894,7	16	842,1	4	210,5	4	210,5	0	0
37	Городской округ ЗАТО Солнечный	2038	64473,2	28	885,7	0	0	0	0	0	0
38	Городской округ город Тверь	178618	225226,3	4259	5370,3	217	273,6	213	268,6	4	5
39	Удомельский муниципальный округ	17601	303151,91	201	3461,93	21	361,69	21	361,69	0	0
	Итого	500 832	586 222,01	11 830	9 617,73	546	600,19	528	591,99	18	8,2

Сведения об общей и первичной заболеваемости детского населения СД по муниципальным образованиям (в абсолютных числах и на 100 тысяч населения) за 2025 год и выделением СД 1 типа и СД 2 типа (по форме 12)

№ п/п	Муниципальное образование Тверской области	Зарегистрировано заболеваний, всего		Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ		СД		СД 1 типа		СД 2 типа	
		абс. число	на 100 тыс. детского населения	абс. число	на 100 тыс. детского населения	абс. число	на 100 тыс. детского населения	абс. число	на 100 тыс. детского населения	абс. число	на 100 тыс. детского населения
1	Андреевский муниципальный округ	3564	-	47	-	2	-	2	-	0	-
2	Бежецкий муниципальный округ	15991	-	115	-	11	-	4	-	0	-
3	Бельский муниципальный округ	725	-	30	-	4	-	4	-	0	-
4	Бологовский муниципальный округ	10806	-	208	-	14	-	13	-	1	-
5	Весьегонский муниципальный округ	1772	-	68	-	6	-	6	-	0	-
6	Вышневолоцкий муниципальный округ	26324	-	1106	-	26	-	26	-	0	-
7	Жарковский муниципальный округ	712	-	9	-	0	-	0	-	0	-
8	Западнодвинский муниципальный округ	5023	-	108	-	4	-	4	-	0	-
9	Зубовский муниципальный округ	5399	-	143	-	7	-	7	-	0	-
10	Калининский муниципальный округ	13258	-	104	-	19	-	19	-	0	-
11	Калужинский муниципальный округ	3482	-	168	-	6	-	6	-	0	-
12	Кашинский муниципальный округ	2971	-	388	-	10	-	10	-	0	-
13	Кесовогорский муниципальный округ	2774	-	161	-	8	-	8	-	0	-
14	Кимрский муниципальный округ	37634	-	929	-	20	-	18	-	0	-

№ п/п	Муниципальное образование Тверской области	Зарегистрировано заболеваний, всего		Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ		СД		СД 1 типа		СД 2 типа	
		абс. число	на 100 тыс. детского населения	абс. число	на 100 тыс. детского населения	абс. число	на 100 тыс. детского населения	абс. число	на 100 тыс. детского населения	абс. число	на 100 тыс. детского населения
15	Конаковский муниципальный округ	22024	-	84	-	24	-	24	-	0	-
16	Краснохолмский муниципальный округ	2061	-	44	-	3	-	3	-	0	-
17	Кувшиновский муниципальный округ	2276	-	175	-	1	-	1	-	0	-
18	Лесной муниципальный округ	2360	-	14	-	1	-	0	-	1	-
19	Лихославльский муниципальный округ	8272	-	144	-	6	-	6	-	0	-
20	Максатихинский муниципальный округ	6407	-	409	-	4	-	4	-	0	-
21	Молоковский муниципальный округ	1093	-	22	-	1	-	1	-	0	-
22	Нелидовский муниципальный округ	10752	-	108	-	4	-	4	-	0	-
23	Оленинский муниципальный округ	3301	-	92	-	6	-	6	-	0	-
24	Осташковский муниципальный округ	5864	-	164	-	7	-	7	-	0	-
25	Пеновский муниципальный округ	2210	-	108	-	3	-	3	-	0	-
26	Раменковский муниципальный округ	4310	-	86	-	8	-	6	-	2	-
27	Ржевский муниципальный округ	27440	-	1080	-	16	-	16	-	0	-
28	Сандовский муниципальный округ	753	-	40	-	1	-	1	-	0	-
29	Селижаровский муниципальный округ	3606	-	10	-	6	-	4	-	2	-
30	Сонковский муниципальный округ	2126	-	49	-	3	-	3	-	0	-
31	Спировский муниципальный округ	1401	-	26	-	4	-	2	-	0	-
32	Старицкий муниципальный округ	6911	-	199	-	2	-	2	-	0	-
33	Торжокский муниципальный округ	16139	-	263	-	25	-	24	-	1	-
34	Торопецкий муниципальный округ	4683	-	91	-	13	-	13	-	0	-

№ п/п	Муниципальное образование Тверской области	Зарегистрировано заболеваний, всего		Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ		СД		СД 1 типа		СД 2 типа	
		абс. число	на 100 тыс. детского населения	абс. число	на 100 тыс. детского населения	абс. число	на 100 тыс. детского населения	абс. число	на 100 тыс. детского населения	абс. число	на 100 тыс. детского населения
35	Фировский муниципальный округ	2778	-	42	-	1	-	1	-	0	-
36	Городской округ ЗАТО Озерный	4777	-	13	-	6	-	6	-	0	-
37	Городской округ ЗАТО Солнечный	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-
38	Городской округ город Тверь	183908	-	5443	-	235	-	228	-	6	-
39	Удомельский муниципальный округ	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-
	Итого	463 297	212 792	12 290	5 644,8	525	241,1	503	231,0	22	10,1

15. Распространенность СД за 5 лет увеличилась в 1,13 раза, преимущественно в городах Тверской области. Это связано с ежегодным увеличением заболеваемости. В малонаселенных районах увеличение заболеваемости и распространенности возникло за счет семей, в которых заболели другие дети.

Заболеваемость СД увеличилась на 22,3 процента со 197,1 до 241,1 на 100 тысяч детского населения с 2021 по 2025 год, в том числе заболеваемость СД 1 типа увеличилась на 18,7 процента со 194,6 до 231,0 на 100 тысяч детского населения, заболеваемость СД 2 типа увеличилась на 74,3 процента с 2,6 до 10,1 на 100 тысяч детского населения.

16. Сведения об общей и первичной заболеваемости взрослого населения СД по муниципальным образованиям (в абсолютных числах и на 100 тысяч населения) с обозначением динамики за последние 5 лет и выделением СД 1 типа и СД 2 типа представлены в таблицах 15 – 19.

**Сведения об общей и первичной заболеваемости взрослого населения СД по муниципальным образованиям
(в абсолютных числах и на 100 тысяч населения) за 2021 год и выделением СД 1 типа и СД 2 типа
(по форме 12)**

№ п/п	Муниципальное образование Тверской области	Зарегистрировано заболеваний, всего		Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ		СД		СД 1 типа		СД 2 типа	
		абс. число	на 100 тыс. взрослого населения	абс. число	на 100 тыс. взрослого населения	абс. число	на 100 тыс. взрослого населения	абс. число	на 100 тыс. взрослого населения	абс. число	на 100 тыс. взрослого населения
1	Андрепольский муниципальный округ	15964	191828,9	477	5731,8	387	4650,3	39	468,6	348	4181,7
2	Бежецкий муниципальный округ	38569	148903,6	2415	9323,6	1139	4397,3	60	231,6	1079	4165,7
3	Бельский муниципальный округ	4491	108216,9	259	6241	213	5132,5	7	168,7	206	4963,9
4	Бологовский муниципальный округ	15894	59952,5	1490	5620,3	1316	4964	364	1373	952	3591
5	Весьегонский муниципальный округ	7026	78136,1	889	9886,6	401	4459,5	20	222,4	381	4237,1
6	Вышневолоцкий муниципальный округ	78293	145415,2	6008	11158,8	3722	6912,9	105	195	3617	6717,9
7	Жарковский муниципальный округ	2946	83032,7	194	5467,9	148	4171,4	25	704,6	123	3466,7
8	Западнодвинский муниципальный округ	14414	143981,6	1066	10648,3	609	6083,3	39	389,6	570	5693,7
9	Зубовский муниципальный округ	22430	177663,4	1569	12427,7	670	5306,9	34	269,3	636	5037,6
10	Калининский муниципальный округ	51557	127015,6	3759	9333,6	2066	5129,9	110	273,1	1956	4856,7
11	Калезинский муниципальный округ	10824	67300,9	1192	7411,6	666	4141	33	205,2	633	3935,8
12	Кашинский муниципальный округ	26265	139329,5	1542	8179,9	791	4196,1	38	201,6	753	3994,5
13	Кесовогорский муниципальный округ	9360	158268,5	852	14406,5	194	3280,4	22	372	172	2908,4
14	Кимрский муниципальный округ	65677	149411,9	2439	5548,6	1131	2573	293	666,6	838	1906,4
15	Конаковский муниципальный округ	119090	194929,1	7372	12066,7	2910	4763,2	141	230,8	2769	4532,4

№ п/п	Муниципальное образование Тверской области	Зарегистрировано заболеваний, всего		Болезни эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ		СД		СД 1 типа		СД 2 типа	
		абс. число	на 100 тыс. взрослого населения	абс. число	на 100 тыс. взрослого населения	абс. число	на 100 тыс. взрослого населения	абс. число	на 100 тыс. взрослого населения	абс. число	на 100 тыс. взрослого населения
16	Краснохолмский муниципальный округ	7777	99475,6	383	4899	277	3543,1	82	1048,9	195	2494,2
17	Кувшиновский муниципальный округ	11025	100090,8	550	4993,2	459	4167	17	154,3	442	4012,7
18	Лесной муниципальный округ	4691	139405,6	204	6062,4	146	4338,8	46	1367	100	2971,8
19	Лихославльский муниципальный округ	29252	143518,8	3014	14787,6	1255	6157,4	68	333,6	1187	5823,8
20	Максатихинский муниципальный округ	16060	147137	541	4956,5	410	3756,3	18	164,9	392	3591,4
21	Молоковский муниципальный округ	4393	146531	331	11040,7	238	7938,6	32	1067,4	206	6871,2
22	Нелидовский муниципальный округ	23124	120581,9	1560	8134,7	1233	6429,6	55	286,8	1178	6142,8
23	Оленинский муниципальный округ	9166	103407	903	10187,3	823	9284,7	77	868,7	746	8416,1
24	Осташковский муниципальный округ	23396	143683,6	1398	8585,6	1009	6196,6	37	227,2	972	5969,4
25	Пеновский муниципальный округ	7685	178099,7	857	19861	265	6141,4	30	695,2	235	5446,1
26	Рамешковский муниципальный округ	11915	95457,5	609	4879	464	3717,4	54	432,6	410	3284,7
27	Ржевский муниципальный округ	78410	142057,4	4715	8542,3	2362	4279,3	132	239,1	2230	4040,1
28	Сандовский муниципальный округ	6002	146105,2	261	6353,5	204	4965,9	14	340,8	190	4625,1
29	Селижаровский муниципальный округ	9258	103999,1	734	8245,3	316	3549,8	30	337	286	3212,8
30	Сонковский муниципальный округ	6449	105721,3	380	6229,5	163	2672,1	58	950,8	105	1721,3
31	Спировский муниципальный округ	13098	153949,2	499	5865,1	439	5159,8	42	493,65	397	4666,2
32	Старицкий муниципальный округ	17622	100398,8	731	4164,8	621	3538,1	18	102,6	603	3435,5
33	Торжокский муниципальный округ	45366	86329,2	3879	7381,5	2118	4020,4	207	393,9	1911	3636,5
34	Торопецкий муниципальный округ	13039	97306	1145	8544,8	605	4514,9	52	388,1	553	4126,9
35	Фировский муниципальный округ	6852	118178,7	750	12935,5	364	6278	11	189,7	353	6088,3

№ п/п	Муниципальное образование Тверской области	Зарегистрировано заболеваний, всего		Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ		СД		СД 1 типа		СД 2 типа	
		абс. число	на 100 тыс. взрослого населения	абс. число	на 100 тыс. взрослого населения	абс. число	на 100 тыс. взрослого населения	абс. число	на 100 тыс. взрослого населения	абс. число	на 100 тыс. взрослого населения
36	Городской округ ЗАТО Озерный	10270	116045,2	317	3581,9	106	1197,7	26	293,8	80	904
37	Городской округ ЗАТО Солнечный	4818	149348,9	109	3378,7	89	0	2	61,9	87	2696,7
38	Городской округ город Тверь	588059	171121,5	31071	9041,5	13834	3734,6	2047	595,7	10787	3138,9
39	Удомельский муниципальный округ	19312	67081,17	474	1646,46	63	218,83	5	17,36	54	187,57
	Итого	1 520 086	364 287,87	86 938	13 560,36	43 226	4 476,23	4 490	522,36	38 732	6 698,57

Таблица 16

**Сведения об общей и первичной заболеваемости взрослого населения СД по муниципальным образованиям
(в абсолютных числах и на 100 тысяч населения) за 2022 год с выделением СД 1 типа и СД 2 типа
(по форме 12)**

№ п/п	Муниципальное образование Тверской области	Зарегистрировано заболеваний, всего		Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ		СД		СД 1 типа		СД 2 типа	
		абс. число	на 100 тыс. взрослого населения	абс. число	на 100 тыс. взрослого населения	абс. число	на 100 тыс. взрослого населения	абс. число	на 100 тыс. взрослого населения	абс. число	на 100 тыс. взрослого населения
1	Андреевский муниципальный округ	13167	162978,1	292	3614	260	3218	24	297,1	236	2921,2
2	Бежецкий муниципальный округ	45428	177779,5	2718	10636,7	1141	4465,2	61	238,7	1080	4226,5
3	Бельский муниципальный округ	4331	107522,3	207	5139	199	4940,4	6	149	193	4791,5
4	Бологовский муниципальный округ	23239	89322,4	1428	5488,7	1122	4312,6	170	653,4	952	3659,1
5	Весьегонский муниципальный округ	8267	94469,2	913	10433,1	415	4742,3	30	342,8	385	4399,5
6	Вышневолоцкий муниципальный округ	74153	140873,5	5568	10577,9	3261	6195,1	90	171	3171	6024,2

№ п/л	Муниципальное образование Тверской области	Зарегистрировано заболеваний, всего		Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ		СД		СД 1 типа		СД 2 типа	
		абс. число	на 100 тыс. взрослого населения	абс. число	на 100 тыс. взрослого населения	абс. число	на 100 тыс. взрослого населения	абс. число	на 100 тыс. взрослого населения	абс. число	на 100 тыс. взрослого населения
7	Жарковский муниципальный округ	3030	89065,3	216	6349,2	170	4997,1	25	734,9	145	4262,2
8	Западнодвинский муниципальный округ	16104	164578,4	1413	14440,5	646	6601,9	37	378,1	609	6223,8
9	Зубовский муниципальный округ	23079	184646,8	1683	13465,1	717	5736,5	37	296	680	5440,4
10	Калининский муниципальный округ	51192	123235,4	3788	9118,9	2131	5130	111	267,2	2020	4862,8
11	Калужский муниципальный округ	14228	89982,3	2269	14349,9	892	5641	43	271,9	849	5369,3
12	Кашинский муниципальный округ	25608	138541,4	1428	7725,6	796	4306,4	38	205,6	758	4100,8
13	Кесовогорский муниципальный округ	8069	138144,2	847	14500,9	191	3270	24	410,9	167	2859,1
14	Кимрский муниципальный округ	84997	197690,4	4439	10324,5	1542	3586,5	282	655,9	1260	2930,6
15	Конаковский муниципальный округ	104927	176665,6	8097	13632,9	3406	5734,7	138	232,4	3268	5502,3
16	Краснохолмский муниципальный округ	7863	103528,6	399	5253,5	283	3726,1	83	1092,8	200	2633,3
17	Кувшиновский муниципальный округ	10140	93854,1	545	5044,4	453	4192,9	17	157,3	436	4035,5
18	Лесной муниципальный округ	2369	73640	44	1367,7	34	1056,9	8	248,7	26	808,2
19	Лихославльский муниципальный округ	30003	148170,3	2988	14756,3	1274	6291,7	68	335,8	1206	5955,8
20	Максатихинский муниципальный округ	18220	170615,2	737	6901,4	444	4157,7	80	749,1	364	3408,6
21	Молоковский муниципальный округ	4774	164677,5	370	12763	278	9589,5	31	1069,3	247	8520,2
22	Нелидовский муниципальный округ	19934	107200,9	1571	8448,5	1213	6523,3	55	295,8	1158	6227,5
23	Оленинский муниципальный округ	11489	131033,3	1819	20745,9	1634	18635,9	94	1072,1	1540	17563,9
24	Осташковский муниципальный округ	23674	148417	1440	9027,6	1143	7165,7	30	188,1	1113	6977,6
25	Пеновский муниципальный округ	7171	170413,5	858	20389,7	261	6202,5	30	712,9	231	5489,5
26	Рамешковский муниципальный округ	12563	100143,5	633	5045,8	470	3746,5	56	446,4	414	3300,1

№ п/п	Муниципальное образование Тверской области	Зарегистрировано заболеваний, всего		Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ		СД		СД 1 типа		СД 2 типа	
		абс. число	на 100 тыс. взрослого населения	абс. число	на 100 тыс. взрослого населения	абс. число	на 100 тыс. взрослого населения	абс. число	на 100 тыс. взрослого населения	абс. число	на 100 тыс. взрослого населения
27	Ржевский муниципальный округ	66300	123037,5	4635	8601,5	2710	5029,1	219	406,4	2491	4622,7
28	Сандовский муниципальный округ	5102	128773,3	299	7546,7	200	5048	17	429,1	183	4618,9
29	Селижаровский муниципальный округ	12346	140920	877	10010	470	5364,7	38	433,7	432	4930,9
30	Сонковский муниципальный округ	5997	101403,4	398	6729,8	167	2823,8	62	1048,4	105	1775,4
31	Спировский муниципальный округ	13162	157477,9	483	5778,9	425	5084,9	40	478,6	385	4606,4
32	Старицкий муниципальный округ	19244	111115	1039	5999,2	639	3689,6	13	75,1	626	3614,5
33	Торжокский муниципальный округ	50101	97562	4852	9448,3	2522	4911,1	264	514,1	2258	4397
34	Торопецкий муниципальный округ	13615	103899,6	1088	8302,8	600	4578,8	50	381,6	550	4197,2
35	Фировский муниципальный округ	6942	124520,2	790	14170,4	12	215,2	2	35,9	10	179,4
36	Городской округ ЗАТО Озерный	9700	110227,3	325	3693,2	117	1329,5	29	329,5	88	10000
37	Городской округ ЗАТО Солнечный	6730	206378,3	235	7206,3	109	3342,4	1	30,6	108	3311,8
38	Городской округ город Тверь	615884	1796004,6	36465	10634	12677	3696,9	4195	1223,3	8482	2473,5
39	Удомельский муниципальный округ	22220	78427,22	658	2322,46	52	183,53	5	17,64	42	148,24
	Итого	1 535 914	435 594,62	98 854	19 330,76	45 076	8 020,23	6 603	708,34	38 468	7 294,24

**Сведения об общей и первичной заболеваемости взрослого населения СД по муниципальным образованиям
(в абсолютных числах и на 100 тысяч населения) за 2023 год с выделением СД 1 типа и СД 2 типа
(по форме 12)**

№ п/п	Муниципальное образование Тверской области	Зарегистрировано заболеваний, всего		Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ		СД		СД 1 типа		СД 2 типа	
		абс. число	на 100 тыс. взрослого населения	абс. число	на 100 тыс. взрослого населения	абс. число	на 100 тыс. взрослого населения	абс. число	на 100 тыс. взрослого населения	абс. число	на 100 тыс. взрослого населения
1	Андреапольский муниципальный округ	14080	163454,8	478	5549,1	332	3854,2	23	267	309	3587,2
2	Бежецкий муниципальный округ	50743	194358,1	4252	16286,2	2479	9495,2	233	892,4	2246	8602,7
3	Бельский муниципальный округ	3722	89064,4	221	5288,3	214	5120,8	8	191,4	206	4929,4
4	Бологовский муниципальный округ	21658	84856,8	1501	5881	857	3357,8	146	572	711	2785,7
5	Весьегонский муниципальный округ	6274	75535,8	914	11004,1	402	4839,9	29	349,1	373	4490,7
6	Вышневолоцкий муниципальный округ	72810	132606	5955	10845,6	3435	6256	53	96,5	3382	6159,5
7	Жарковский муниципальный округ	2584	74445,4	220	6228,2	174	5013	24	691,4	150	4321,5
8	Западнодвинский муниципальный округ	13176	133077,5	1548	15634,8	648	6544,8	16	161,6	632	6383,2
9	Зубовский муниципальный округ	22021	185174,9	1692	14228,1	760	6390,9	36	302,7	724	6088,1
10	Калининский муниципальный округ	47396	100504,7	3844	8151,3	2216	4699,1	113	239,6	2103	4459,5
11	Калязинский муниципальный округ	9822	60536,2	2782	17146,4	890	5485,4	40	246,5	850	5238,8
12	Кашинский муниципальный округ	25933	129457,9	1821	9090,5	828	4133,4	39	194,7	789	3938,7
13	Кесовогорский муниципальный округ	8206	138896,4	884	14962,8	225	3808	24	406,2	201	3402,2
14	Кимрский муниципальный округ	83741	189716,8	6106	13833,3	1782	4037,2	259	586,8	1523	3450,4
15	Конаковский муниципальный округ	102281	174380,3	7487	12764,7	3543	6040,5	144	245,5	3399	5795

№ п/п	Муниципальное образование Тверской области	Зарегистрировано заболеваний, всего		Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ		СД		СД 1 типа		СД 2 типа	
		абс. число	на 100 тыс. взрослого населения	абс. число	на 100 тыс. взрослого населения	абс. число	на 100 тыс. взрослого населения	абс. число	на 100 тыс. взрослого населения	абс. число	на 100 тыс. взрослого населения
16	Краснохолмский муниципальный округ	7577	105061	396	5490,8	281	2896,3	86	1192,5	195	2703,8
17	Кувшиновский муниципальный округ	9495	91315,6	560	5385,7	437	4202,7	17	163,5	420	4039,2
18	Лесной муниципальный округ	2364	75955,4	55	1767,9	41	1317,9	12	385,7	29	932,2
19	Лихославльский муниципальный округ	29087	146674,4	2905	14648,8	1201	6056,2	70	353	1131	5703,2
20	Максатихинский муниципальный округ	18050	154935,6	969	8317,6	311	2669,5	22	188,8	289	2480,7
21	Молоковский муниципальный округ	6534	208487,6	689	21984,7	332	10593,5	27	861,5	305	9732
22	Нелидовский муниципальный округ	19758	102537,8	1640	8511,1	1242	6445,6	55	285,4	1187	6160,2
23	Оленинский муниципальный округ	14214	148433,6	2735	28561	2564	26775,3	232	2422,7	2332	24352,5
24	Осташковский муниципальный округ	21732	120046,4	1433	7915,8	1188	6562,4	28	154,7	1160	6407,8
25	Пеновский муниципальный округ	6025	140475,6	847	19748,2	265	6178,6	31	722,8	234	5455,8
26	Рамешковский муниципальный округ	9543	77541,2	570	4631,5	433	3518,3	53	430,6	380	3087,7
27	Ржевский муниципальный округ	61627	112636,9	4417	8073	2781	5082,9	228	416,7	2553	4666,2
28	Сандовский муниципальный округ	4281	106044,1	288	7134	199	4929,4	17	421,1	182	4508,3
29	Селижаровский муниципальный округ	13793	162768,5	847	9995,3	478	4640,8	38	448,4	440	5192,4
30	Сонковский муниципальный округ	4960	95403	443	8520	186	3577	65	1250,2	121	2327,4
31	Спировский муниципальный округ	8873	131296,2	593	8774,8	492	7280,3	40	591,9	452	6688,4
32	Старицкий муниципальный округ	20957	119665,4	1230	7023,4	694	3962,8	14	79,9	680	3882,8
33	Торжокский муниципальный округ	45401	89149,2	6500	12763,4	2712	5325,3	294	577,3	2418	4748
34	Торопецкий муниципальный округ	11556	87254,6	1090	8230,1	607	4583,2	46	347,3	561	4235,9
35	Фировский муниципальный округ	5432	80689,2	782	11616,2	377	5600,1	10	148,5	367	5451,6

№ п/п	Муниципальное образование Тверской области	Зарегистрировано заболеваний, всего		Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ		СД		СД 1 типа		СД 2 типа	
		абс. число	на 100 тыс. взрослого населения	абс. число	на 100 тыс. взрослого населения	абс. число	на 100 тыс. взрослого населения	абс. число	на 100 тыс. взрослого населения	абс. число	на 100 тыс. взрослого населения
36	Городской округ ЗАТО Озерный	9434	110988,2	333	3917,6	124	1458,8	29	341,2	95	1117,6
37	Городской округ ЗАТО Солнечный	6688	206101,6	169	5207,9	122	3759,5	1	30,8	121	3728,7
38	Городской округ город Тверь	599534	174512,9	46949	13666	14796	4306,8	1268	369,1	13528	3937,7
39	Удомельский муниципальный округ	24053	85695,45	368	1311,10	75	267,2	2	7,12	70	249,39
	Итого	1 507 880	441 332,75	116 513	182 59,6	50 723	9 141,6	3 872	429,62	46 848	8 701,29

Таблица 18

**Сведения об общей и первичной заболеваемости взрослого населения СД по муниципальным образованиям
(в абсолютных числах и на 100 тысяч населения) за 2024 год и выделением СД 1 типа и СД 2 типа
(по форме 12)**

№ п/п	Муниципальное образование Тверской области	Зарегистрировано заболеваний, всего		Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ		СД		СД 1 типа		СД 2 типа	
		абс. число	на 100 тыс. взрослого населения	абс. число	на 100 тыс. взрослого населения	абс. число	на 100 тыс. взрослого населения	абс. число	на 100 тыс. взрослого населения	абс. число	на 100 тыс. взрослого населения
1	Андрепольский муниципальный округ	13601	165785	516	6289,6	348	4241,8	27	329,1	321	3912,7
2	Бежецкий муниципальный округ	49569	196126,5	3667	14509	1897	7505,7	251	993,1	1646	6512,6
3	Бельский муниципальный округ	3754	92897,8	217	5370	155	3835,7	14	346,4	141	3489,8
4	Бологовский муниципальный округ	19248	77239,2	1671	6705,5	942	3780,1	146	585,9	796	3194,2
5	Весегонский муниципальный округ	5929	74410,1	831	10429,2	399	5007,5	26	326,3	373	4681,2
6	Бышевский муниципальный округ	77577	146926,1	11263	21331,4	3785	7168,6	80	151,5	3705	7017
7	Жарковский муниципальный округ	2334	70727,3	200	6060,6	151	4575,8	15	454,5	136	4121,2

№ п/п	Муниципальное образование Тверской области	Зарегистрировано заболеваний, всего		Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ		СД		СД 1 типа		СД 2 типа	
		абс. число	на 100 тыс. взрослого населения	абс. число	на 100 тыс. взрослого населения	абс. число	на 100 тыс. взрослого населения	абс. число	на 100 тыс. взрослого населения	абс. число	на 100 тыс. взрослого населения
8	Западнодвинский муниципальный округ	17925	187108,6	2461	25688,9	657	6858	18	187,9	639	6670,1
9	Зубовский муниципальный округ	20811	180338	1637	14185,4	786	6811,1	41	355,3	745	6455,8
10	Калининский муниципальный округ	49316	103921,6	4386	9242,4	2777	5851,9	112	236	2665	5615,8
11	Калынинский муниципальный округ	21393	136070,5	2351	14953,6	1011	6430,5	39	248,1	972	6182,4
12	Кашинский муниципальный округ	23988	123892,2	1866	9637,4	864	4462,3	38	196,3	826	4266,1
13	Кесовогорский муниципальный округ	7510	130881,8	604	10526,3	260	4532,2	24	418,3	236	4112,9
14	Кимрский муниципальный округ	76527	178692,9	6234	14556,6	1501	3504,9	212	495	1289	3009,9
15	Конаковский муниципальный округ	81210	143008,1	7312	12876,2	3630	6392,3	139	244,8	3491	6147,5
16	Краснохолмский муниципальный округ	8178	117923,6	430	6200,4	287	4138,4	86	1240,1	201	2898,3
17	Кувшиновский муниципальный округ	9812	97322	1098	10890,7	462	4582,4	17	168,6	445	4413,8
18	Лесной муниципальный округ	5961	200100,7	189	6344,4	144	4833,8	33	1107,8	111	3726,1
19	Лихославльский муниципальный округ	32790	171603,5	2884	15093,2	1169	6117,9	68	355,9	1101	5762
20	Максатихинский муниципальный округ	17565	156439,3	1703	15167,4	434	3865,3	22	195,9	412	2669
21	Молоковский муниципальный округ	1817	60405,8	199	6615,7	53	1762	8	266	45	1496
22	Нелидовский муниципальный округ	19950	107587,8	1584	8542,3	1212	6536,2	54	291,2	1158	6244,9
23	Олеинский муниципальный округ	19084	206246,6	2486	26867	2272	24554,2	244	2637	2028	21917,2
24	Осташковский муниципальный округ	22472	128764,6	1728	9901,4	1232	7059,4	29	166,2	1203	6893,2
25	Пеновский муниципальный округ	6120	147826,1	750	18115,9	288	6956,5	31	748,8	257	6207,7
26	Рамешковский муниципальный округ	9420	78408,5	577	4802,7	439	3654,1	54	449,5	385	3204,6
27	Ржевский муниципальный округ	62583	118360,3	4572	8646,8	2829	5350,4	228	431,2	2601	4919,1

№ п/п	Муниципальное образование Тверской области	Зарегистрировано заболеваний, всего		Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ		СД		СД 1 типа		СД 2 типа	
		абс. число	на 100 тыс. взрослого населения	абс. число	на 100 тыс. взрослого населения	абс. число	на 100 тыс. взрослого населения	абс. число	на 100 тыс. взрослого населения	абс. число	на 100 тыс. взрослого населения
28	Сандовский муниципальный округ	3907	100437	325	8354,8	212	5449,9	17	437	195	5012,9
29	Селижаровский муниципальный округ	10618	129519,4	959	11698	594	7245,7	37	451,3	557	6794,3
30	Сонковский муниципальный округ	4450	88663,1	443	8826,5	197	3925,1	68	1354,9	129	2570,2
31	Спировский муниципальный округ	8267	127400,2	638	9832	468	7212,2	40	616,4	428	6595,8
32	Старицкий муниципальный округ	19642	115731,8	1208	7117,6	730	4301,2	13	76,6	717	4224,6
33	Торжокский муниципальный округ	47598	96960,7	8532	17380,3	2729	5559,2	183	372,8	2546	5186,4
34	Торопецкий муниципальный округ	10896	85291,6	1177	9213,3	623	4876,7	44	344,4	579	4532,3
35	Фировский муниципальный округ	5150	79243	872	13417,4	389	5985,5	12	184,6	377	5800,9
36	Городской округ ЗАТО Озерный	8964	105458,8	393	4623,5	272	3200	20	235,3	252	2964,7
37	Городской округ ЗАТО Солнечный	6120	193609,5	160	5061,6	116	3669,6	2	63,2	114	3606,4
38	Городской округ город Тверь	600787	180048,8	48736	14605,6	15504	4646,4	1245	373,1	14259	4273,3
39	Удомельский муниципальный округ	22850	81639,21	653	2333,05	148	528,77	15	53,59	124	443,03
	Итого	1 487 316	424 117,41	126 907	20 266,35	51 614	9 440,17	3 697	438,9	47 908	8 915,63

Сведения об общей и первичной заболеваемости взрослого населения СД по муниципальным образованиям
(в абсолютных числах и на 100 тысяч населения) за 2025 год и выделением СД 1 типа и СД 2 типа
(по форме 12)

№ п/п	Муниципальное образование Тверской области	Зарегистрировано заболеваний, всего		Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ		СД			СД 1 типа		СД 2 типа	
		абс. число	на 100 тыс. взрослого населения	абс. число	на 100 тыс. взрослого населения	абс. число	на 100 тыс. взрослого населения	абс. число	на 100 тыс. взрослого населения	абс. число	на 100 тыс. взрослого населения	
1	Андреапольский муниципальный округ	14577	-	1079	-	473	-	26	-	447	-	
2	Бежецкий муниципальный округ	47809	-	3990	-	2384	-	290	-	1783	-	
3	Бельский муниципальный округ	3304	-	349	-	265	-	6	-	239	-	
4	Бологовский муниципальный округ	18424	-	1419	-	799	-	59	-	740	-	
5	Весьегонский муниципальный округ	6886	-	845	-	427	-	35	-	390	-	
6	Вышневолоцкий муниципальный округ	81794	-	10822	-	4238	-	79	-	3725	-	
7	Жарковский муниципальный округ	2214	-	190	-	145	-	13	-	129	-	
8	Западнодвинский муниципальный округ	17842	-	1891	-	682	-	19	-	662	-	
9	Зубовский муниципальный округ	20009	-	1508	-	745	-	42	-	703	-	
10	Калининский муниципальный округ	48428	-	4027	-	2406	-	112	-	2294	-	
11	Калезинский муниципальный округ	11140	-	2632	-	1074	-	45	-	1029	-	
12	Кашинский муниципальный округ	24912	-	2115	-	932	-	31	-	824	-	
13	Кесовогорский муниципальный округ	6800	-	653	-	358	-	24	-	333	-	
14	Кимрский муниципальный округ	80198	-	8012	-	1892	-	141	-	1723	-	
15	Конаковский муниципальный округ	75320	-	6630	-	3282	-	277	-	2960	-	

№ п/п	Муниципальное образование Тверской области	Зарегистрировано заболеваний, всего		Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ		СД		СД 1 типа		СД 2 типа	
		абс. число	на 100 тыс. населения	абс. число	на 100 тыс. населения	абс. число	на 100 тыс. населения	абс. число	на 100 тыс. населения	абс. число	на 100 тыс. населения
16	Краснохолмский муниципальный округ	7820	-	433	-	305	-	87	-	218	-
17	Кувшиновский муниципальный округ	9299	-	1394	-	519	-	17	-	502	-
18	Лесной муниципальный округ	6732	-	216	-	64	-	28	-	36	-
19	Лихославльский муниципальный округ	26390	-	2700	-	1070	-	32	-	1038	-
20	Максатихинский муниципальный округ	17990	-	1914	-	448	-	0	-	448	-
21	Молоковский муниципальный округ	4492	-	627	-	372	-	125	-	247	-
22	Нелидовский муниципальный округ	20099	-	1927	-	1236	-	40	-	1196	-
23	Оленинский муниципальный округ	16242	-	2485	-	2296	-	191	-	2101	-
24	Осташковский муниципальный округ	22963	-	2218	-	1381	-	35	-	1316	-
25	Пеновский муниципальный округ	5617	-	686	-	307	-	20	-	287	-
26	Рамешковский муниципальный округ	9868	-	644	-	437	-	55	-	382	-
27	Ржевский муниципальный округ	68124	-	4160	-	2782	-	163	-	2619	-
28	Сандовский муниципальный округ	3911	-	252	-	200	-	17	-	182	-
29	Селижаровский муниципальный округ	12996	-	957	-	628	-	37	-	591	-
30	Сонковский муниципальный округ	4390	-	449	-	210	-	14	-	196	-
31	Спировский муниципальный округ	8774	-	636	-	503	-	37	-	466	-
32	Старицкий муниципальный округ	19916	-	1418	-	785	-	12	-	771	-
33	Торжокский муниципальный округ	52639	-	8798	-	3200	-	216	-	2962	-
34	Торопецкий муниципальный округ	10698	-	1029	-	676	-	30	-	595	-
35	Фировский муниципальный округ	4818	-	876	-	380	-	12	-	368	-

№ п/п	Муниципальное образование Тверской области	Зарегистрировано заболеваний, всего		Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ		СД		СД 1 типа		СД 2 типа	
		абс. число	на 100 тыс. взрослого населения	абс. число	на 100 тыс. взрослого населения	абс. число	на 100 тыс. взрослого населения	абс. число	на 100 тыс. взрослого населения	абс. число	на 100 тыс. взрослого населения
36	Городской округ ЗАТО Озерный	8946	-	397	-	279	-	20	-	259	-
37	Городской округ ЗАТО Солнечный	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-
38	Городской округ город Тверь	539741	-	51700	-	16699	-	1116	-	15227	-
39	Удомельский муниципальный округ	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-
	Итого	1 342 122	-	132 078	-	54 879	-	3 503	-	49 988	-

17. Заболеваемость СД увеличилась на 26,9 процента с 43 226 до 54 879 случаев с 2021 по 2025 год, в том числе заболеваемость СД 2 типа увеличилась на 29,0 процента с 38 732 до 49 988 случаев. При этом заболеваемость СД 1 типа сократилась на 22,0 процента с 4 490 до 3 503 случаев с 2021 по 2025 год.

18. В 2025 году проведены профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних: плановая численность несовершеннолетних, подлежащих профилактическим медицинским осмотрам, в 2025 году составила 206 100 детей (2024 год – 206 100 детей).

В проведении профилактических медицинских осмотров участвовали 44 медицинских организаций (далее – МО), подведомственные Министерству, в том числе 3 МО, подведомственные Федеральному медико-биологическому агентству России.

В 2025 году прошли профилактические осмотры 189 903 ребенка в возрасте 0 – 17 лет включительно, в 2024 году – 196 922 ребенка. Выполнение планового показателя в 2025 году составило 92,1 процента, в 2024 году – 95,5 процента.

19. Структура общей и первичной заболеваемости СД за 2025 год с указанием впервые выявленных случаев при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации представлена в таблице 20.

Таблица 20

Структура общей и первичной заболеваемости СД за 2025 год с указанием впервые выявленных случаев при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации (по форме 12)

№ п/п	Наименование показателя	Зарегистрировано заболеваний всего, ед.		Из них: с впервые в жизни установленным диагнозом, ед.		Из заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом выявлено при профилактическом осмотре		Состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года, чел.	
		взрослые	дети	взрослые	дети	взрослые	дети	взрослые	дети
1	все болезни (100 процентов), из них:	1 458 346	463 297	595 392	359 173	9 658	12 360	388 228	51 100
1.1	болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, из них:	126 094	12 290	13840	3 401	3499	1 704	75 138	6 377
1.1.1	СД	52 713	511	3786	74	861	3	42 830	481
1.1.1.1	из него с поражением глаз	2 176	3	139	2	0	1	1920	3
1.1.1.2	с поражением почек	1 566	1	228	0	9	0	1390	1
1.1.1.3	из него: СД I типа	3 680	487	271	60	4	3	2484	459
1.1.1.4	СД 2 типа	47 670	12	2 104	5	840	0	39 096	10

Подраздел IV

Показатели, характеризующие оказание медицинской помощи пациентам с СД

20. Показатели, характеризующие оказание медицинской помощи пациентам с СД, представлены в таблице 21.

Таблица 21

Показатели, характеризующие оказание медицинской помощи пациентам с СД

№ п/п	Наименование показателя	2024 год	2025 год
1	Число пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа с ампутациями	102	46
1.1	из них, с высокими ампутациями	49	43
2	Число пациентов с СД 1 типа с хронической болезнью почек	509	374
2.1	из них, нуждающихся в заместительной почечной терапии	15	11
3	Число пациентов с СД 2 типа с хронической болезнью почек	7 087	7 087
3.1	из них, нуждающихся в заместительной почечной терапии	66	61
4	Число пациентов с СД 1 типа с диабетической ретинопатией	711	738
4.1	из них, со слепотой	14	17
5	Число пациентов с СД 2 типа с диабетической ретинопатией	3 346	3 546
5.1	из них, со слепотой	34	41
6	Число пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации	862	2 647
7	Число пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа (раздельно указаны взрослые и дети), обученные в ШСД	6 907 – взрослые 467 – дети	8 937 – взрослые 497 – дети

21. Сведения о количестве пациентов, страдающих СД 1 типа и СД 2 типа, обученных в ШСД, представлены в таблице 22.

Таблица 22

Сведения о количестве пациентов, страдающих СД 1 типа и СД 2 типа, обученных в ШСД (по форме федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации», Тверская область (далее – форма 30)

№ п/п	Наименование показателя	2021 год		2022 год		2023 год		2024 год		2025 год	
		взрос-лые	дети	взрослые	дети	взрослые	дети	взрос-лые	дети	взрос-лые	дети
1	Количество пациентов, страдающих СД, обученных в ШСД	0	278	113	271	1 035	436	6 907	467	8 937	497

Подраздел V

Ресурсы инфраструктуры службы, оказывающей медицинскую помощь пациентам с СД

22. Инфраструктура службы, оказывающей медицинскую помощь детям с СД, по состоянию на 1 января 2026 года по профилю «детская эндокринология» включает региональный эндокринологический центр для детей, эндокринологическое отделение круглосуточного пребывания, стационар, замещающую помощь в условиях дневного стационара, 11 кабинетов детских эндокринологов, 2 кабинета ШСД.

23. В 2025 году в диагностике и лечении СД у детей были задействованы 7 МО (таблицы 23 – 24):

государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области Детская областная клиническая больница (далее – ГБУЗ ДОКБ);

государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Детская городская клиническая больница № 1» (далее – ГБУЗ «ДГКБ № 1»);

государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Клиническая детская больница № 2» (далее – ГБУЗ «КДБ № 2»);

государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Городская клиническая детская больница № 3» (далее – ГБУЗ «ГКДБ № 3»);

государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Городская клиническая больница № 6» (далее – ГБУЗ «ГКБ № 6»);

государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Бологовская центральная районная больница» (далее – ГБУЗ «Бологовская ЦРБ»);

государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Вышневолоцкая центральная районная больница» (далее – ГБУЗ «Вышневолоцкая ЦРБ»).

24. ГБУЗ «КДБ № 2» является головным учреждением, учреждением второго уровня, оказывающим первичную медико-санитарную и специализированную медицинскую помощь по профилю «детская эндокринология».

Укомплектованность врачами ГБУЗ «КДБ № 2» по занятым должностям составляет 92,2 процента; укомплектованность врачами по физическим лицам – 64 процента; коэффициент совместительства – 1,44.

Укомплектованность средним медицинским персоналом по занятым должностям – 94,8 процента; укомплектованность средним медицинским персоналом по физическим лицам – 62,24 процента; коэффициент совместительства – 1,41.

Структурными подразделениями ГБУЗ «КДБ № 2» являются региональный эндокринологический центр (далее – РЭЦ) для детей, эндокринологическое отделение, дневной стационар (далее – ДС), два кабинета ШСД.

РЭЦ развернут на базе поликлиники плановой мощностью 322 посещения в смену, фактическая мощность поликлиники в 2025 году составила 595 посещений в смену.

Укомплектованность РЭЦ для детей врачами по занятым должностям составляет 100 процентов; укомплектованность врачами по физическим лицам – 63 процента; коэффициент совместительства – 1,58.

Укомплектованность средним медицинским персоналом по занятым должностям – 100 процентов; укомплектованность средним медицинским персоналом по физическим лицам – 62,5 процента; коэффициент совместительства – 1,6.

В РЭЦ для детей в 2024 году были установлены 7 инсулиновых помп с возможностью проведения непрерывного мониторинга глюкозы крови в режиме реального времени и расходными материалами к ним, в 2025 году – 14 инсулиновых помп.

По состоянию на 1 января 2026 года 64 детей (12,7 процентов) с СД получают помповую инсулинотерапию; 525 детям (100 процентов) проведено исследование гликированного гемоглобина в соответствии с клиническими рекомендациями.

Стационарное эндокринологическое отделение ГБУЗ «КДБ № 2» развернуто на 21 койку.

По данным формы 30 функция работы койки по профилю «детская эндокринология» в 2025 году составила 395,4 дня (в 2024 году – 312,7 дня).

Медицинская помощь в стационар-замещающих формах оказывается в ДС на 10 пациенто-мест. Работа койки в 2025 году составила 258 дней (в 2024 году – 355 дней).

В ШСД в 2025 году обучено 497 пациентов и их родителей (законных представителей), в 2024 году – 467.

Планируется перевод эндокринологических детских коек в учреждение третьего уровня после завершения строительства новой детской областной клинической больницы в городе Твери.

25. Амбулаторно-поликлиническая детская эндокринологическая служба представлена 11 кабинетами детских эндокринологов, организованными в консультативно-диагностическом центре ГБУЗ ДОКБ, 4 детскими городскими больницами города Твери и 2 центральными районными больницами.

Таблица 23

МО Тверской области, задействованные в 2026 году в диагностике и лечении СД у детского населения в амбулаторных условиях

№ п/п	Наименование МО	Наличие кабинета		Межрайонные (районные) эндокринологические центры	Наличие кабинета офтальмолога	Региональные эндокринологические центры
		эндокринолога	ШСД			
1	ГБУЗ ДОКБ	Да	-	-	Да	-
2	ГБУЗ «ДГКБ № 1»	Да	-	-	Да	-
3	ГБУЗ «КДБ № 2»	Да	Да	-	Да	Да
4	ГБУЗ «ГКДБ № 3»	Да	-	-	Да	-
5	ГБУЗ «ГКБ № 6»	Да	-	-	Да	-
6	ГБУЗ «Бологовская ЦРБ»	Да	-	-	Да	-
7	ГБУЗ «Вышневолоцкая ЦРБ»	Да	-	-	Да	-

Таблица 24

МО Тверской области, задействованные в 2026 году в диагностике и лечении СД у детского населения в условиях стационара

№ п/п	Наименование МО	Мощность учреждения, количество коек	Эндокринологическое отделение, количество коек	Виды высокотехнологической медицинской помощи	ДН по профилю «детская эндокринология», количество коек	Возможность проведения исследования уровня гликированного гемоглобина в крови лабораторным способом
1	ГБУЗ ДОКБ	318	-	-	-	Да*
2	ГБУЗ «ДГКБ № 1»	107	-	-	-	Да*
3	ГБУЗ «КДБ № 2»	117	21	-	10	Да
4	ГБУЗ «ГКДБ № 3»	30	-	-	-	Да*
5	ГБУЗ «ГКБ № 6»	497 коек	-	-	-	Да
6	ГБУЗ «Бологовская ЦРБ»	104	-	-	-	Да*
7	ГБУЗ «Вышневолоцкая ЦРБ»	282	-	-	-	Да*

* Исследование уровня гликированного гемоглобина в крови лабораторным способом проводится в централизованной клинико-диагностической лаборатории государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Центр специализированных видов медицинской помощи имени В.П. Аваева» (далее – ГБУЗ «Центр им. В.П. Аваева»).

26. Инфраструктура службы, оказывающей медицинскую помощь взрослым с СД по профилю «эндокринология», представлена:

РЭЦ на базе государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Областная клиническая больница» (далее – ГБУЗ «ОКБ»);

межрайонными эндокринологическими центрами (далее – МЭЦ) на базе ГБУЗ «ГКБ № 6» и ГБУЗ «Вышневолоцкая ЦРБ» – открыты с 2 декабря 2024 года;

эндокринологическими отделениями в ГБУЗ «ОКБ» и ГБУЗ «ГКБ № 6»; кабинетами «Диабетической стопы» в ГБУЗ «ОКБ», ГБУЗ «ГКБ № 6» и ГБУЗ «Вышневолоцкая ЦРБ»;

12 кабинетами ШСД;

офтальмологическим кабинетом с лазерной операционной на базе ГБУЗ «ОКБ».

В 2024 году в диагностике и лечении СД среди взрослого населения была задействована 21 МО (таблицы 25 – 26):

государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Городская клиническая больница № 1 им. В.В. Успенского» (далее – ГБУЗ «ГКБ № 1»);

ГБУЗ «ГКБ № 6»;

государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Городская клиническая больница № 7» (далее – ГБУЗ «ГКБ № 7»);

государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Городская поликлиника № 8» (далее – ГБУЗ «ГП № 8»);

государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Клиническая больница скорой медицинской помощи» (далее – ГБУЗ «КБСМП»);

ГБУЗ «ОКБ»;

государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Областной клинический лечебно-реабилитационный центр» (далее – ГБУЗ «ОКЛРЦ»);

государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Областной клинический перинатальный центр имени Е.М. Бакуниной» (далее – ГБУЗ «ОКПЦ»);

ГБУЗ «Центр им. В.П. Аваева»;

государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Тверской областной клинический онкологический диспансер» (далее – ГБУЗ «ТОКОД»);

государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Областной клинический кардиологический диспансер» (далее – ГБУЗ «ОККД»);

государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Бежецкая центральная районная больница» (далее – ГБУЗ «Бежецкая ЦРБ»);

- ГБУЗ «Вышневолоцкая ЦРБ»;
 государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Зубцовская центральная районная больница» (далее – ГБУЗ «Зубцовская ЦРБ»);
 государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Калининская центральная районная клиническая больница» (далее – ГБУЗ «Калининская ЦРКБ»);
 государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Калязинская центральная районная больница» (далее – ГБУЗ «Калязинская ЦРБ»);
 государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Кимрская центральная районная больница» (далее – ГБУЗ «Кимрская ЦРБ»);
 государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Конаковская центральная районная больница» (далее – ГБУЗ «Конаковская ЦРБ»);
 государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Ржевская центральная районная больница» (далее – ГБУЗ «Ржевская ЦРБ»);
 государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Торжокская центральная районная больница» (далее – ГБУЗ «Торжокская ЦРБ»);
 клиника федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Тверской государственный медицинский университет» (далее – ФГБОУ ВО «ТГМУ»).

Таблица 25

МО Тверской области, задействованные в 2026 году при диагностике и лечении СД взрослого населения в амбулаторных условиях

№ п/п	Наименование МО	Наличие кабинета		Межрайонные (районные) эндокринологические центры	Наличие кабинета офтальмолога	Региональные эндокринологические центры
		эндокринолога	ШСД			
1	ГБУЗ «ГКБ № 1»	Да	Да	-	Да	-
2	ГБУЗ «КБСМП»	Да	-	-	Да	-
3	ГБУЗ «ОКЛРЦ»	Да	-	-	Да	-
4	ГБУЗ «ГКБ № 6»	Да	Да	Да	Да	-
5	ГБУЗ «ГКБ № 7»	Да	Да	-	Да	-
6	ГБУЗ «ГП № 8»	Да	Да	-	Да	-
7	ГБУЗ «ОКБ»	Да	Да	-	Да	Да
8	ГБУЗ «Центр им. В.П. Аваева»	Да	-	-	Да	-
9	ГБУЗ «ОККД»	Да	Да	-	-	-
10	ГБУЗ «ОКПЦ»	Да	-	-	Да	-
11	ГБУЗ «Бологовская ЦРБ»	Да	-	-	Да	-
12	ГБУЗ «Вышневолоцкая ЦРБ»	Да	Да	Да	Да	-
13	ГБУЗ «Зубцовская ЦРБ»	Да	-	-	Да	-

14	ГБУЗ «Калининская ЦРКБ»	Да	Да	-	Да	-
15	ГБУЗ «Калязинская ЦРБ»	Да	-	-	Да	-
16	ГБУЗ «Кимрская ЦРБ»	Да	-	-	Да	-
17	ГБУЗ «Конаковская ЦРБ»	Да	Да	-	Да	-
18	ГБУЗ «Торжокская ЦРБ»	Да	Да	-	Да	-
19	ФБУЗ ЦМСЧ № 141 ФМБА России	Да	Да	-	Да	-

Таблица 26

МО Тверской области, задействованные в 2026 году при диагностике и лечении СД взрослого населения в условиях стационара

№ п/п	Наименование МО	Мощность учреждения, количество коек	Эндокринологическое отделение, количество коек	Виды высокотехнологической медицинской помощи	ДН по профилю «эндокринология», количество коек	Возможность проведения исследования уровня гликированного гемоглобина в крови лабораторным способом
1	ГБУЗ «ГКБ № 1»	247	-	-	-	Да
2	ГБУЗ «КБСМП»	465	-	-	-	Да
3	ГБУЗ «ОКЛРЦ»	165	-	-	-	-
4	ГБУЗ «ГКБ № 6»	437	30	-	5	Да
5	ГБУЗ «ГКБ № 7»	384	12	-	-	Да
6	ГБУЗ «ГП № 8»	17	-	-	-	Да
7	ГБУЗ «ОКБ»	849	20	-	2	Да
8	ГБУЗ «Центр им. В.П. Аваева»	114	-	-	-	Да
9	ГБУЗ «ОККД»	27	-	-	1	-
10	ГБУЗ «ОКПЦ»	230	-	-	-	Да
11	ГБУЗ «Бологовская ЦРБ»	127	-	-	-	Да
12	ГБУЗ «Вышневолоцкая ЦРБ»	338	-	-	1	Да
13	ГБУЗ «Зубцовская ЦРБ»	50	-	-	-	Да
14	ГБУЗ «Калининская ЦРКБ»	101	-	-	-	Да
15	ГБУЗ «Калязинская ЦРБ»	83	-	-	-	-
16	ГБУЗ «Кимрская ЦРБ»	349	-	-	-	Да
17	ГБУЗ «Конаковская ЦРБ»	256	-	-	-	Да
18	ГБУЗ «Ржевская ЦРБ»	280	-	-	-	Да

27. ГБУЗ «ОКБ» является учреждением третьего уровня и ведущим учреждением Тверской области, оказывающим медицинскую помощь взрослому населению по профилю «эндокринология», структурными подразделениями которого являются РЭЦ и стационарное отделение эндокринологии. В РЭЦ включены кабинеты эндокринолога, кабинет ШСД, кабинет «Диабетическая стопа», кабинет офтальмолога. Стационарное эндокринологическое отделение развернуто в ГБУЗ «ОКБ» на 20 коек круглосуточного и 2 койки дневного пребывания.

В 2025 году в РЭЦ проводилось непрерывное суточное мониторирование глюкозы с использованием флэш-мониторинга. Этот метод

позволяет предоставлять информацию о текущем уровне глюкозы, тенденции в направлении и скорости изменения глюкозы, график глюкозы за последнее и предыдущее время, что позволяет провести углубленный анализ состояния углеводного обмена для более эффективной коррекции инсулинотерапии, в том числе и дистанционно. Преимуществами является улучшение состояния углеводного обмена: снижение частоты гипогликемии, снижение вариабельности гликемии, снижение времени в гипогликемии, увеличение времени в целевом диапазоне. Время работы датчика согласно инструкции до 14 дней. Проведены семинары, мастер-классы по флэш-мониторингу для врачей-эндокринологов.

28. На базе эндокринологического отделения ГБУЗ «ОКБ» проводится инициация помповой инсулинотерапии, пульс-терапия пациентам с тяжелой формой эндокринной офтальмопатии, диагностические пробы для дифференциальной диагностики, уточнения активности заболеваний гипоталамо-гипофизарной области, СТГ-недостаточности, определения гормональной активности при патологии надпочечников.

В терапии пациентов с СД применяются аналоги инсулина человека, синтетические аналоги глюкагоноподобного пептида 1, ингибиторов ДПП-4, ингибиторов SGLT-2. Все больные, переведенные на новые схемы лечения, прошли обучение в ШСД.

Оснащенность МО и их структурных подразделений медицинским оборудованием осуществляется в соответствии с требованиями Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2023 № 104н (далее – Порядок по профилю «эндокринология»).

29. Количество посещений врачей-эндокринологов детских, офтальмологов и неврологов в 2025 году представлено в таблицах 27 – 29.

Таблица 27

Количество посещений (эндокринологи детские) в 2025 году
(по форме 30)

№ п/п	Наименование МО	Число посещений		
		врачей, включая профилактические – всего	из них:	
			сельскими жителями	детьми 0 – 17 лет
1	2	3	4	5
1	Всего: эндокринологи детские	36 536	6 829	36 536
1.1	ГБУЗ «ГКБ № 6»	2 957	0	2 957
1.2	ГБУЗ «ДГКБ № 1»	0	0	0
1.3	ГБУЗ «КДБ № 2»	10 434	2 843	10 434
1.4	ГБУЗ «ГКДБ № 3»	2 120	0	2 120
1.5	ГБУЗ ДОКБ	17 769	6 124	17 769
1.6	ГБУЗ «Бологовская ЦРБ»	73	8	73

№ п/п	Наименование МО	Число посещений		
		врачей, включая профилактические – всего	из них:	
			сельскими жителями	детьми 0 – 17 лет
1	2	3	4	5
1.7	ГБУЗ «Вышневолоцкая ЦРБ»	3 183	697	3 183

Таблица 28

Количество посещений (офтальмологи) в 2025 году (по форме 30)

№ п/п	Наименование МО	Число посещений		
		врачей, включая профилактические – всего	из них:	
			сельскими жителями	детьми 0 – 17 лет
1	2	3	4	5
1	Всего: офтальмологи детские	103 233	13 978	103 233
1.1	ГБУЗ «ГКБ № 6»	6 198	0	6 198
1.2	ГБУЗ «ДГКБ № 1»	24 034	0	24 034
1.3	ГБУЗ «КДБ № 2»	12 991	2 843	12 991
1.4	ГБУЗ «ГКДБ № 3»	6 210	0	6 210
1.5	ГБУЗ «ОКБ»	1	0	1
1.6	ГБУЗ ДОКБ	17 257	7 896	17 257
1.7	ГБУЗ «Центр им. В.П. Аваева»	166	31	166
1.8	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Областной клинический врачесбно-физкультурный диспансер»	9 885	0	9 885
1.9	Городская больница ЗАТО Озерный	566	0	566
1.10	ГБУЗ «ОКПЦ»	8	3	8
1.11	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Андреапольская центральная районная больница»	0	0	0
1.12.	ГБУЗ «Бежецкая ЦРБ»	136	39	136
1.13	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Бельская центральная районная больница»	101	18	101
1.14	ГБУЗ «Бологовская ЦРБ»	1 020	331	1 020
1.15	ГБУЗ «Весьегонская ЦРБ»	12	3	12
1.16	ГБУЗ «Вышневолоцкая ЦРБ»	8 043	2 535	8 043
1.17	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Западнодвинская центральная районная больница»	938	201	938
1.18	ГБУЗ «Калининская ЦРКБ»	0	0	0
1.19	ГБУЗ «Калязинская ЦРБ»	170	31	170
1.20	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Кашинская центральная районная больница» (далее – ГБУЗ «Кашинская ЦРБ»)	1 146	353	1 146
1.21	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Кесовогорская центральная районная больница»	377	155	377
1.22	ГБУЗ «Кимрская ЦРБ»	4 587	628	4 587
1.23	ГБУЗ «Конаковская ЦРБ»	126	24	126

№ п/п	Наименование МО	Число посещений		
		врачей, включая профилактические – всего	из них:	
			сельскими жителями	детьми 0 – 17 лет
1	2	3	4	5
1.24	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Нелидовская центральная районная больница» (далее – ГБУЗ «Нелидовская ЦРБ»)	768	135	768
1.25	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Оленинская центральная районная больница»	763	341	763
1.26	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Осташковская центральная районная больница»	659	86	659
1.27	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Пеновская центральная районная больница»	91	23	91
1.28	ГБУЗ «Ржевская ЦРБ»	4 480	399	4 480
1.29	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Спировская центральная районная больница»	0	0	0
1.30	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Старицкая центральная районная больница»	876	399	876
1.31	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Торопецкая центральная районная больница»	1 304	259	1 304
1.32	ГБУЗ «Торжокская ЦРБ»	61	13	61
1.33	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Фировская центральная районная больница»	259	75	259

Таблица 29

Количество посещений детьми (неврологи) в 2025 году (по форме 30)

№ п/п	Наименование МО	Число посещений		
		врачей, включая профилактические – всего	из них:	
			сельскими жителями	детьми 0-17 лет
1	2	3	4	5
1	Всего: неврологи детские	96 529	11 212	96 529
1.1	ГБУЗ «ГКБ № 6»	10 941	0	10 941
1.2	ГБУЗ «ОКЛРЦ»	4 958	0	4 958
1.3	ГБУЗ «ДГКБ № 1»	13 292	0	13 292
1.4	ГБУЗ «КДБ № 2»	11 390	2 843	11 390
1.5	ГБУЗ «ГКДБ № 3»	4 421	0	4 421
1.6	ГБУЗ «ОКБ»	17	5	17
1.7	ГБУЗ ДОКБ	20 220	6 447	20 220
1.8	ГБУЗ «Центр им. В.П. Аваева»	4	1	4
1.9	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Областной клинический врачбно-физкультурный диспансер»	9 630	0	9 630

№ п/п	Наименование МО	Число посещений		
		врачей, включая профилактические – всего	из них:	
			сельскими жителями	детьми 0-17 лет
1	2	3	4	5
1.10	Городская больница ЗАТО Озерный	489	0	489
1.11	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Андреапольская центральная районная больница»	613	162	613
1.12	ГБУЗ «Бежецкая ЦРБ»	532	153	532
1.13	ГБУЗ «Бологовская ЦРБ»	386	126	386
1.14	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Весьегонская центральная районная больница»	*	*	*
1.15	ГБУЗ «Вышневолоцкая ЦРБ»	6 053	1 150	6 053
1.16	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Западнодвинская центральная районная больница»	416	75	416
1.17	ГБУЗ «Зубцовская ЦРБ»	477	182	477
1.18	ГБУЗ «Калининская ЦРКБ»	770	693	770
1.19	ГБУЗ «Калязинская ЦРБ»	36	11	36
1.20	ГБУЗ «Кашинская ЦРБ»	1 104	287	1 104
1.21	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Кесовогорская центральная районная больница»	312	119	312
1.22	ГБУЗ «Кимрская ЦРБ»	950	120	950
1.23	ГБУЗ «Конаковская ЦРБ»	1 524	456	1 524
1.24	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Краснохолмская центральная районная больница»	248	87	248
1.25	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Лихославльская центральная районная больница»	150	43	150
1.26	ГБУЗ «Нелидовская ЦРБ»	34	5	34
1.27	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Осташковская центральная районная больница»	1 262	181	1 262
1.28	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Пеновская центральная районная больница»	42	11	42
1.29	ГБУЗ «Рамешковская ЦРБ»	24	11	24
1.30	ГБУЗ «Ржевская ЦРБ»	4 611	410	4 611
1.31	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Селижаровская центральная районная больница»	*	*	*
1.32	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Сонковская центральная районная больница»	301	46	301
1.33	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Старицкая центральная районная больница»	592	283	592
1.34	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Торопецкая центральная районная больница»	302	57	302
1.35	ГБУЗ «Торжокская ЦРБ»	347	72	347

№ п/п	Наименование МО	Число посещений		
		врачей, включая профилактические – всего	из них:	
			сельскими жителями	детьми 0-17 лет
1	2	3	4	5
1.36	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Фировская центральная районная больница»	81	19	81

30. Фактический объем амбулаторной помощи, оказанной детскому населению в 2025 году, составил 36 536 посещений врача – детского эндокринолога, в том числе в эндокринологическом центре для детей – 10 434 посещения (28,5 %), 103 233 посещения врача-офтальмолога, в том числе в эндокринологическом центре для детей – 12 991 посещение (12,5 %), 96 529 посещений врача-невролога, в том числе в эндокринологическом центре для детей – 11 390 посещений (11,8%).

Оснащение медицинских организаций и их структурных подразделений, оказывающих медицинскую помощь по профилю «детская эндокринология», медицинским оборудованием осуществляется в соответствии с требованиями Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология», утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.10.2024 № 583н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология» (далее – Порядок по профилю «детская эндокринология»).

Оснащение медицинских организаций и их структурных подразделений, оказывающих медицинскую помощь по профилю «детская эндокринология», медицинским оборудованием осуществляется в соответствии с требованиями Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология», утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.10.2024 № 583н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология»» (далее – Порядок по профилю «детская эндокринология»).

31. Количество посещений врачей-эндокринологов взрослыми в 2025 году представлено в таблице 30.

Таблица 30

Количество посещений (эндокринологи) в 2025 году (по форме 30)

№ п/п	Наименование МО	Число посещений	
		врачей, включая профилактические – всего	из них:
			сельскими жителями
1	2	3	4
1	Всего: эндокринологи взрослые	141 427	16 331
1.1	ГБУЗ «ГКБ № 1»	6 513	-
1.2	ГБУЗ «КБСМП»	13 021	-
1.3	ГБУЗ «ОКЛРЦ»	512	-

№ п/п	Наименование МО	Число посещений	
		врачей, включая профилактические – всего	из них:
			сельскими жителями
1	2	3	4
1.4	ГБУЗ «ГКБ № 6»	16 863	-
1.5	ГБУЗ «ГКБ № 7»	30 531	-
1.6	ГБУЗ «ГП № 8»	10 188	-
1.7	ГБУЗ «ОКБ»	15 709	5 884
1.8	ГБУЗ «Центр им. В.П. Аваева»	7 126	1 378
1.9	ГБУЗ «ОККД»	3 326	525
1.10	ГБУЗ «ОКПЦ»	3 224	1 049
1.11	ГБУЗ «Вышневолоцкая ЦРБ»	4 514	1 121
1.12	ГБУЗ «Зубцовская ЦРБ»	414	168
1.13	ГБУЗ «Калининская ЦРБ»	1 563	1 455
1.14	ГБУЗ «Калязинская ЦРБ»	5 689	1 369
1.15	ГБУЗ «Кимрская ЦРБ»	5 831	656
1.16	ГБУЗ «Конаковская ЦРБ»	8 265	1 598
1.17	ГБУЗ «Торжокская ЦРБ»	8 138	1 128

32. Фактический объем амбулаторной помощи, оказанной взрослому населению в 2025 году, составил 141 427 посещений врача-эндокринолога, в том числе сельским жителям – 16 331 посещение (11,5 процента).

33. Оснащение кабинетов врачей-эндокринологов в МО Тверской области медицинским оборудованием в соответствии с требованиями Порядка по профилю «эндокринология» представлено в таблице 31.

№ п/п	Наименование оборудования	ГБУЗ «ГКБ № 1»	ГБУЗ «КВСМП»	ГБУЗ «ОКЛРЦ»	ГБУЗ «ГКБ №7»	ГБУЗ «ГП № 8»	ГБУЗ «ОКБ»	ГБУЗ «Центр им. В.П. Авава»	ГБУЗ «ОКД»	ГБУЗ «ОКТП»	ГБУЗ «Бежская ЦРБ»	ГБУЗ «Бологовская ЦРБ»	ГБУЗ «Вышневолоцкая ЦРБ»	ГБУЗ «Зубцовская ЦРБ»	ГБУЗ «Калининская ЦРКБ»	ГБУЗ «Калезинская ЦРБ»	ГБУЗ «Кашинская ЦРБ»	ГБУЗ «Кимрская ЦРБ»	ГБУЗ «Конаковская ЦРБ»	ГБУЗ «Ржевская ЦРБ»	ГБУЗ «Торжокская ЦРБ»	
10	Наименование оборудования дионную сеть и Интернет оргтехника (принтер сканер)	2	1	1	3	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
11	Табулет/стул общего назначения	2	1	1	3	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
12	Монофильмент 10						3															
13	Оснащение в соответствии с Порядком по профилю «эндокринология», процент	69	69	69	69	69	84,6	69	69	69	69	69	69	69	69	69	69	69	69	69	69	69

34. Оснащение кабинета «Диабетическая стопа» в РЭЦ ГБУЗ «ОКБ» медицинским оборудованием в соответствии с требованиями Порядка по профилю «эндокринология» представлена в таблице 32.

Таблица 32

Оснащение кабинета «Диабетическая стопа» в РЭЦ ГБУЗ «ОКБ»

№ п/п	Наименование оборудования, оснащение	Требуемое количество, шт.	Фактическое количество, шт.
1	Кресло подиатрическое с электропитанием	1	1
2	Градуированный камертон	1	1
3	Неврологический молоточек	1	1

№ п/п	Наименование оборудования, оснащение	Требуемое количество, шт.	Фактическое количество, шт.
4	Негатоскоп	1	1
5	Биксы малые	3	
6	Линиет хирургический, прямой, 250 мм	20	20
7	Скальпели съемные (№ 11), лезвие для скальпеля / скальпели (№ 11)	100	100
8	Скальпели съемные (№ 15), лезвие для скальпеля / скальпели (№ 15)	100	100
9	Ручка для скальпеля № 3 (малая, длина 10 мм), № 4 (большая, длина 130 мм)	5	
10	Зажим типа «москит»	2	2
11	Ножницы	2	2
12	Портативный доплеровский аппарат	1	1
13	Сухожаровой шкаф для инструментов	1	1
		(при отсутствии централизованной стерилизации)	централизованная стерилизация
14	Кусачки для ногтей	4	4
15	Ножницы для снятия повязок (гипса)	1	1
16	Пила осциляционная электрическая для снятия гипса	1	нет
17	Емкость для сбора медицинских отходов	1	1
18	Кувалетка медицинская	1	1
19	Установка для обеззараживания и очистки воздуха или очистки воздуха и поверхностей	1	1
	Прочее оборудование (оснащение):		
20	Рабочее место врача-эндокринолога	1 на кабинет	1
21	Рабочее место медицинской сестры	1 на кабинет	1
22	Стул вращающийся	1	1
23	Лампа-луга на штативе с поворотной	1	1
24	Аппарат педикюрный	1	1
25	Набор фрез для аппарата педикюрного	20	20
26	Монофилament 10 г	1	1
27	Зонды (зонд для полиатрии многоразового или одноразового использования)	2	нет
28	Лопаточки для ногтей	4	нет
29	Компьютерное рабочее место с возможностью выхода в информационно-телекоммуникационную сеть Интернет и оргтехника (принтер, сканер)	по количеству рабочих мест врачей-специалистов	2, выхода в интернет нет
30	Оснащение в соответствии с Порядком по профилю «эндокринология», процент	100	75,8

35. Оснащение РЭЦ и МЭЦ медицинским оборудованием в соответствии с требованиями Порядка по профилю «эндокринология» представлено в таблице 33.

Оснащение РЭЦ и МЭЦ МО, оказывающих медицинскую помощь взрослому населению по профилю «Эндокринология»,
в МО Тверской области

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт.	ГБУЗ «ГКБ № 6»	ГБУЗ «ОКБ»
1	Кровать	1 на пациента	28	25
2	Штатив для длительных инфузионных вливаний	1 на койку	28	15
3	Ламинарная камера для стерильного разведения лекарственных препаратов	1 на 1 процедурный кабинет		
4	Весы напольные	1	1	1
5	Ростомер медицинский	1 на отделение	1	1
6	Аппарат для измерения артериального давления	1	4	4
7	Стегоскоп неавтоматизированный	1	4	4
8	Градуированный камертон	1	1	1
9	Неврологический молоточек	1	1	1
10	Индикатор ультразвуковой доплерографической оперативной диагностики скорости кровотока	1	отделение функциональной диагностики	отделение функциональной диагностики
11	Глюкометр (анализатор) профессиональный (госпитальный, многопользовательский)	1	1	2
12	Система суточного мониторинга гликемии	доля отделений, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь		1
13	Системы постоянной подкожной инфузии инсулина	для отделений, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь		1
14	Шпатель одноразовый	1 на пациента	100	25
15	Термометр медицинский для измерения температуры тела (бесртутный)	1 на пациента	28	15
16	Штатив для длительных вливаний	1 на койку	28	15
17	Сейф для хранения документации	1 на отделение		-
18	Сейф для хранения сильнодействующих и психотропных средств	1 на отделение	в отдельном кабинете	1
19	Кислородная система	1 на палату	28	да
20	Лабораторный холодильник для хранения препаратов	1	1	1
21	Кресло-коляска для транспортировки	2	2	2
22	Тележка-каталка для перевозки больных внутрикортусная	1 на 15 коек	1	2
23	Укладка для оказания экстренной медицинской помощи при анафилактическом шоке	1	1	1
24	Набор для сердечно-легочной реанимации многоуровневого использования	1	1	1
25	Негатоскоп	1	1	-
26	Установка для обеззараживания и очистки воздуха или очистки воздуха и поверхностей	1	1	1
27	Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи	1 на процедурный кабинет	1	1

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт.	ГБУЗ «ГКБ № 6»	ГБУЗ «ОКБ»
28	Емкость - непрокальываемый контейнер с крышкой для дезинфекции острых медицинских отходов	2 на процедурный кабинет	2	2
29	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	1 для каждого класса образующихся отходов	1	1
30	Монофиламент 10 г	1	4	1
31	Оснащение в соответствии с Порядком по профилю «эндокринология», процент	100	86,6	90

36. Оснащение кабинетов врачей – детских эндокринологов соответствует требованиям Порядка по профилю «детская эндокринология» на 97 процентов. Для дооснащения необходимо следующее оборудование: негатоскоп медицинский (4 ед.), расходные материалы к анализатору для измерения уровня гликогемиоглобина в крови, автоматизированное рабочее место медицинской сестры, оснащенное персональным компьютером с выходом в информационно-телекоммуникационную сеть Интернет и источником бесперебойного питания (2 ед.) (таблица 34).

Таблица 34

Оснащение кабинета врача – детского эндокринолога в МО Тверской области по состоянию на 1 января 2026 года

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, штук	Оснащение в соответствии с Порядком по профилю «детская эндокринология»						
			ГБУЗ ДОКБ	ГБУЗ «ДГКБ № 1»	ГБУЗ «КДБ № 2»	ГБУЗ «ГКДБ № 3»	ГБУЗ «ГКБ № 6»	ГБУЗ «Бологовская ЦРБ»	ГБУЗ «Вышневолоцкая ЦРБ»
	Количество кабинетов	11	1	1	2	3	2	1	1
1	Кухонка медицинская	1	1	1	2	3	2	1	1
2	Стол пеленальный, стационарный	1	1	1	2	3	2	1	1
3	Ширма прикроватная	1	1	1	2	3	2	1	1
4	Ростомер медицинский	1	1	1	2	3	2	1	1
5	Весы напольные	1	1	1	2	3	2	1	1
6	Весы для младенцев с разметкой для измерения роста пациента	1	1	1	2	3	2	1	1
7	Стетоскоп неавтоматизированный	1	1	1	2	3	2	1	1
8	Аппарат для измерения артериального давления	1	1	1	2	3	2	1	1
9	Термометр для измерения температуры тела пациента	1	1	1	2	3	2	1	1

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, штук	Оснащение в соответствии с Порядком по профилю «детская эндокринология»						
			ГБУЗ ДОКБ	ГБУЗ «ДТКБ № 1»	ГБУЗ «КДБ № 2»	ГБУЗ «ГКДБ № 3»	ГБУЗ «ГКБ № 6»	ГБУЗ «Бологовская ЦРБ»	ГБУЗ «Вышневолоцкая ЦРБ»
	Количество кабинетов	11	1	1	2	3	2	1	1
10	Установка для обеззараживания и очистки воздуха и поверхностей	1	1	1	2	3	2	1	1
11	Емкость для сбора медицинских отходов	2	1	1	4	6	2	2	2
12	Пакет для сбора, хранения и транспортировки медицинских отходов	не менее 2 на 1 рабочий день	2 на 1 рабочий день	2 на 1 рабочий день	4	6	2	2 на 1 рабочий день	2 на 1 рабочий день
13	Негатоскоп медицинский	1	0	0	1	3	2	1	0
14	Устройство для прокалывания пальца (прокалыватель) с принадлежностями	1	1	1	2	3	2	1	1
15	Одноразовый ланцет для забора крови	не менее 20 на рабочий день	да	40	40	60	50	20 на рабочий день	20 на рабочий день
16	Анализатор для измерения уровня глюкозы в крови, глюкозы и гликогемоглобина в крови	1	1	2	3	3	2	1	1
17	Расходные материалы к анализатору для измерения уровня глюкозы в крови	не менее 20 на рабочий день	20	40	40	60	100 (по 1 набору № 50 в каждом кабинете)	20 на рабочий день	20 на рабочий день
18	Расходные материалы к анализатору для измерения уровня гликогемоглобина в крови	не менее 5 на рабочий день	0	10	15	15	расходные материалы находятся в лаборатории	5 на рабочий день	5 на рабочий день
19	Автоматизированное рабочее место врача – детского эндокринолога, оснащенное персональным компьютером с выходом в информационно-телекоммуникационную сеть Интернет и источником бесперебойного питания	1	1	2	3	3	2	1	1
20	Автоматизированное рабочее место медицинской сестры, оснащенное персональным компьютером с выходом в информационно-телекоммуникационную сеть Интернет и источником бесперебойного питания	1	0	0	3	3	1	1	1
21	Шкаф для хранения медицинской документации	1	1	2	3	3	2	1	1

37. Оснащение детского эндокринологического отделения ГБУЗ «КДБ № 2» в соответствии с требованиями Порядка по профилю «детская эндокринология» представлено в таблице 35.

Таблица 35

Оснащение детского эндокринологического отделения ГБУЗ «КДБ № 2» по состоянию на 1 января 2026 года

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт.	Оснащение
1	Пост сестринский	1 на 15 коек	1
2	Кушетка медицинская	2	2
3	Стол пеленальный, стационарный	1	1
4	Ширма прикроватная	2	0
5	Ростомер медицинский	1	1
6	Весы напольные	1	1
7	Весы для младенцев с разметкой для измерения роста пациента	1	1
8	Стетоскоп неавтоматизированный	1 на 1 врача-специалиста	1
9	Аппарат для измерения артериального давления	1 на 1 врача-специалиста и 1 на сестринский пост	1
10	Термометр для измерения температуры тела пациента	по числу коек	1
11	Кровать больничная	по числу коек	1
12	Тумбочка прикроватная	по числу коек	1
13	Каталка внутрибольничная для перевозки больных	1	0
14	Кресло-коляска для транспортировки	1	1
15	Тележка медицинская универсальная	1	0
16	Холодильник фармацевтический	2	0
17	Шкаф для хранения лекарственных средств	2	2
18	Сейф для хранения сильнодействующих и психотропных препаратов	1	1
19	Установка для обеззараживания и очистки воздуха и поверхностей, передвижная	2	0
20	Установка для обеззараживания и очистки воздуха и поверхностей	1 на 1 помещение	1
21	Стойка для внутривенных вливаний	2	2
22	Дозатор шприцевой автоматический	2	2
23	Емкость для сбора медицинских отходов	2	2
24	Пакет для сбора, хранения и транспортировки медицинских отходов	не менее 2 на 1 рабочий день	2
25	Негатоскоп медицинский	1	1
26	Столик для процедурного кабинета	1	1
27	Устройство для прокалывания пальца (прокалыватель) с принадлежностями	2	2
28	Одноразовый ланцет для забора крови	не менее 10 на 1 ребенка на рабочий день	10
29	Анализатор для измерения уровня глюкозы в крови, глюкозы и гликогеоглобина в крови	2	2
30	Расходные материалы к глюкометру (анализатору) для измерения уровня глюкозы в крови	не менее 10 на 1 ребенка на рабочий день	10
31	Расходные материалы к анализатору для измерения уровня гликогеоглобина в крови	Не менее 5 на 1 рабочий день	5
32	Система суточного мониторинга гликемии	1	1
33	Датчик системы чрескожного мониторинга уровня глюкозы в интерстициальной жидкости	1	1
34	Набор для оказания первой помощи, содержащий лекарственные средства	1	1
35	Автоматизированное рабочее место врача – детского эндокринолога, оснащенное персональным компьютером с выходом в информационно-телекоммуникационную сеть Интернет и источником бесперебойного питания	по числу врачей – детских эндокринологов	4
36	Автоматизированное рабочее место медицинской сестры, оснащенное персональным компьютером с выходом в информационно-телекоммуникационную сеть Интернет и источником бесперебойного питания	1 на 15 коек	1
37	Автоматизированное рабочее место старшей медицинской сестры, оснащенное персональным компьютером с выходом в	1	1

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт.	Оснащение
	информационно-телекоммуникационную сеть Интернет и источником бесперебойного питания		
38	Шкаф для хранения медицинской документации	не менее 1	1

Оснащение детского эндокринологического отделения ГБУЗ «КДБ № 2» соответствует требованиям Порядка по профилю «детская эндокринология» на 84 процента.

38. Для дооснащения необходимо следующее оборудование: ширма прикроватная; каталка внутрибольничная для перевозки больных; тележка медицинская универсальная; установка для обеззараживания и очистки воздуха и поверхностей передвижная.

39. Оснащение кабинетов ШСД ГБУЗ «КДБ № 2» (стационарная и амбулаторная) в соответствии с требованиями Порядка по профилю «детская эндокринология» представлено в таблице 36.

Таблица 36

**Оснащение кабинета ШСД ГБУЗ «КДБ № 2»
по состоянию на 1 января 2026 года**

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт.	Оснащение
1	Кушетка медицинская	1	1
2	Установка для обеззараживания и очистки воздуха и поверхностей	1	1
3	Емкость для сбора медицинских отходов	2	2
4	Пакет для сбора, хранения и транспортировки медицинских отходов	не менее 2 на 1 рабочий день	2
5	Устройство для прокалывания пальца (прокалыватель) с принадлежностями	1	1
6	Одноразовый ланцет для забора крови	не менее 1 на 1 пациента в рабочий день	1
7	Глюкометр (анализатор) для измерения уровня глюкозы крови	1	1
8	Расходные материалы к глюкометру (анализатору) для измерения уровня глюкозы в крови	не менее 1 на 1 пациента в рабочий день	1
9	Автоматизированное рабочее место врача – детского эндокринолога (медицинской сестры), оснащенное персональным компьютером с выходом в информационно-телекоммуникационную сеть Интернет и источником бесперебойного питания	1	1
10	Многофункциональное устройство: принтер-копировальный аппарат – сканер	1	1
11	Интерактивная панель	1	0
12	Доска маркерная (с набором маркеров)	1	1
13	Весы электронные для взвешивания продуктов (10 – 100 г)	1	1
14	Комплект структурированных программ обучения	3	1
15	Набор муляжей продуктов	1	1
16	Шкаф для размещения наглядных пособий	1	1

Оснащение двух кабинетов ШСД в амбулаторных и стационарных условиях соответствует требованиям Порядка по профилю «детская эндокринология» на 94 процента. Для дооснащения необходимы две интерактивные панели.

40. Оснащение РЭЦ для детей с СД в соответствии с требованиями Порядка по профилю «детская эндокринология» представлено в таблице 37.

Таблица 37

Оснащение РЭЦ по состоянию на 1 января 2026 года

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт.	Оснащение
1	Установка для обеззараживания и очистки воздуха и поверхностей	1	1
2	Кресло-коляска для транспортировки	1	0
3	Тележка медицинская универсальная	1	0
4	Холодильник фармацевтический	1	1
5	Шкаф для хранения лекарственных средств	1	1
6	Стойка для внутривенных вливаний	1	0
7	Дозатор шприцевой автоматический	1	0
8	Емкость для сбора медицинских отходов	2	2
9	Пакет для сбора, хранения и транспортировки медицинских отходов	не менее 2 на 1 рабочий день	2
10	Негатоскоп медицинский	1	0
11	Столик для процедурного кабинета	1	1
12	Устройство для прокалывания пальца (прокалыватель) с принадлежностями	не менее 2	2
13	Одноразовый ланцет для забора крови	не менее 3 на 1 ребенка на рабочий день	3
14	Анализатор для измерения уровня глюкозы в крови, глюкозы и гликогеоглобина в крови	2	2
15	Расходные материалы к глюкометру (анализатору) для измерения уровня глюкозы в крови	не менее 3 на 1 ребенка на рабочий день)	3
16	Расходные материалы к анализатору для измерения уровня гликогеоглобина в крови	не менее 10 на 1 рабочий день	10
17	Система суточного мониторинга гликемии	1	1
18	Датчик системы чрескожного мониторинга уровня глюкозы в интерстициальной жидкости	1	1
19	Набор для оказания первой помощи, содержащий лекарственные средства	1	1
20	Автоматизированное рабочее место врача –детского эндокринолога, оснащенное персональным компьютером с выходом в информационно-телекоммуникационную сеть Интернет и источником бесперебойного питания	по числу врачей-специалистов	2
21	Автоматизированное рабочее место медицинской сестры, оснащенное персональным компьютером с выходом в информационно-телекоммуникационную сеть Интернет и источником бесперебойного питания	1 на 1 врача-специалиста	0
22	Автоматизированное рабочее место старшей медицинской сестры, оснащенное персональным компьютером с выходом в информационно-телекоммуникационную сеть Интернет и источником бесперебойного питания	1	0
23	Шкаф для хранения медицинской документации	не менее 1	1

Оснащение РЭЦ для детей соответствует требованиям Порядка по профилю «детская эндокринология» на 70 процентов.

Для дооснащения необходимо следующее оборудование: кресло-коляска для транспортировки; тележка медицинская универсальная; стойка для внутривенных вливаний; дозатор шприцевой автоматический; негатоскоп медицинский; автоматизированное рабочее место медицинской сестры и старшей медицинской сестры, оснащенное персональным компьютером с выходом в информационно-телекоммуникационную сеть Интернет и источником бесперебойного питания.

41. Схема маршрутизации детей по профилю «детская эндокринология» на территории Тверской области утверждена приказом Министерства здравоохранения Тверской области от 24.11.2025 № 1346 «Об утверждении порядка маршрутизации пациентов с заболеваниями эндокринной системы, в том числе с сахарным диабетом».

Дети, нуждающиеся в первичной специализированной медико-санитарной помощи по профилю «детская эндокринология» в амбулаторных условиях из муниципальных образований Тверской области, направляются на специализированные приемы врачей-эндокринологов детских в медицинские организации:

эндокринологический центр государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Клиническая детская больница № 2» (далее – ГБУЗ «КДБ № 2»);

консультативно-диагностический центр государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области Детская областная клиническая больница (далее – ГБУЗ ДОКБ).

Дети, нуждающиеся в первичной специализированной медико-санитарной помощи по профилю «детская эндокринология» в амбулаторных условиях из районов города Твери, направляются на специализированные приемы врачей-эндокринологов детских в медицинскую организацию, выбранную на основании статьи 22 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»:

государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Детская городская клиническая больница №1» (далее – ГБУЗ «ДГКБ № 1»);

ГБУЗ «КДБ № 2»;

государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Городская клиническая детская больница № 3»;

государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Городская клиническая больница № 6».

Дети, нуждающиеся в специализированной медицинской помощи в условиях стационара (выявленная эндокринная патология в амбулаторных условиях), направляются в эндокринологическое отделение ГБУЗ «КДБ № 2».

Дети с диагнозом сахарный диабет направляются в эндокринологический центр и/или эндокринологическое отделение ГБУЗ «КДБ № 2» для прохождения обучения в Школе для детей с сахарным диабетом и их родителей:

в кабинет «Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей» ГБУЗ «КДБ № 2» в амбулаторных условиях (г. Тверь, ул. М. Буденного, 3) направляются дети с диагнозом сахарный диабет, проживающие на территории города Твери, и дети, получающие лечение в условиях дневного стационара (количество занятий – 10);

в кабинет «Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей» ГБУЗ «КДБ № 2» в стационарных условиях (г. Тверь, ул. Ржевская, 4) направляются дети с диагнозом сахарный диабет, получающие лечение в условиях эндокринологического отделения (количество занятий – 10);

обучение в кабинете «Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей» в амбулаторных и стационарных условиях осуществляется согласно структурированным программам терапевтического обучения детей с сахарным диабетом 1 типа и их родителей (методическое руководство Министерства здравоохранения Российской Федерации «Организация работы кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом», 2022 год);

главным внештатным детским специалистом-эндокринологом ведется учет детей, прошедших обучение в кабинете «Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей» (в амбулаторных и стационарных условиях), в журнале кабинета на бумажном носителе;

отчет о количестве детей, прошедших обучение в кабинете «Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей» (в амбулаторных условиях и в условиях стационара), формируется главным внештатным детским специалистом-эндокринологом ежемесячно, нарастающим итогом, до 5 числа месяца, следующего за отчетным, и направляется в Министерство здравоохранения Тверской области по форме, размещенной на сайте федерального государственного бюджетного учреждения «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» (<http://asmms.mednet.ru/>).

Дети с диагнозом сахарный диабет обеспечиваются системами непрерывного мониторинга глюкозы с облачным сервисом хранения информации для контроля заболевания в режиме реального времени врачом-эндокринологом детским и анализа катamnестических данных.

Дети, нуждающиеся в оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи (установка помпового дозатора инсулина, молекулярно-генетическая диагностика, хирургическая коррекция нарушений половой дифференцировки, радиоизотопная терапия тиреоидной патологии и другие виды помощи, которые не оказываются в медицинских организациях Тверской области) направляются в медицинские организации, подведомственные федеральным органам исполнительной власти. При необходимости предварительно проводится телемедицинская консультация.

Диспансерное наблюдение детей проводится в медицинской организации, выбранной на основании статьи 22 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», врачом-педиатром или врачом-эндокринологом детским (при наличии).

Дети, нуждающиеся в проведении интенсивной терапии в условиях отделения реанимации и интенсивной терапии (далее – ОРИТ) (диабетический кетоацидоз, гипогликемическое состояние, острая надпочечниковая недостаточность, тиреотоксический криз и др.),

из муниципальных образований Тверской области маршрутизируются в ОРИТ ГБУЗ ДОКБ;

Дети, нуждающиеся в проведении интенсивной терапии в условиях отделения реанимации и интенсивной терапии (далее – ОРИТ) (диабетический кетоацидоз, гипогликемическое состояние, острая надпочечниковая недостаточность, тиреотоксический криз и др.), из города Твери маршрутизируются в ОРИТ ГБУЗ «ДГКБ № 1».

После проведенного лечения в условиях ОРИТ дети госпитализируются в эндокринологическое отделение ГБУЗ «КДБ № 2».

Дети с болезнями эндокринной системы, расстройствами питания и нарушениями обмена направляются для санаторно-курортного лечения при наличии медицинских показаний, определенных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

42. Перечень МО, оказывающих медицинскую помощь взрослому населению по профилю «эндокринология» на территории Тверской области, по видам оказания медицинской помощи:

МО, оказывающие первичную доврачебную медико-санитарную помощь больным с эндокринными заболеваниями медицинскими работниками со средним медицинским образованием: все государственные бюджетные учреждения здравоохранения Тверской области, подведомственные Министерству здравоохранения Тверской области;

МО, оказывающие первичную врачебную медико-санитарную помощь больным с эндокринными заболеваниями врачами-терапевтами участковыми (врачами-терапевтами), врачами общей практики (семейными врачами) по медицинским показаниям при самостоятельном обращении пациентов либо по направлению врачей-специалистов, фельдшеров, акушеров: все государственные бюджетные учреждения здравоохранения Тверской области, подведомственные Министерству здравоохранения Тверской области;

МО, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь врачами-эндокринологами:

государственные бюджетные учреждения здравоохранения, подведомственные Министерству здравоохранения Тверской области: ГБУЗ «ГКБ № 1», ГБУЗ «КБСМП», ГБУЗ «ГКБ № 6», ГБУЗ «ГКБ № 7», ГБУЗ «ГП № 8», ГБУЗ «Вышневолоцкая ЦРБ», ГБУЗ «Калининская ЦРБ», ГБУЗ «Калязинская ЦРБ», ГБУЗ «Кимрская ЦРБ», ГБУЗ «Конаковская ЦРБ», ГБУЗ «Торжокская ЦРБ», ГБУЗ «ОККД», ГБУЗ «Центр им. В.П. Аваева», ГБУЗ «ОКПЦ», ГБУЗ «ОКБ»;

федеральные бюджетные учреждения здравоохранения: «Центральная медико-санитарная часть № 141» Федерального медико-биологического агентства России, «Медико-санитарная часть № 57» Федерального медико-биологического агентства России, «Медико-санитарная часть № 139» Федерального медико-биологического агентства России;

МО, оказывающие специализированную стационарную помощь по профилю «эндокринология»:

ГБУЗ «ГКБ № 6», ГБУЗ «ГКБ № 7», ГБУЗ «Вышневолоцкая ЦРБ», ГБУЗ «Конаковская ЦРБ», ГБУЗ «Ржевская ЦРБ».

Специализированная стационарная помощь оказывается врачами-эндокринологами.

МО, оказывающие специализированную амбулаторную и стационарную помощь, в том числе высокотехнологичную помощь, по профилю «эндокринология»:

ГБУЗ «ОКБ», ГБУЗ «ОККД», РЭЦ ГБУЗ «ОКБ», консультативная поликлиника ГБУЗ «ОКБ».

Специализированная, в том числе высокотехнологичная помощь, стационарная и амбулаторная помощь по профилю «эндокринология» оказывается врачами-эндокринологами.

43. Перечень МО Тверской области, на базе которых организованы кабинеты ШСД:

- ГБУЗ «ГКБ № 1»;
- ГБУЗ «ГКБ № 6»;
- ГБУЗ «ГКБ № 7»;
- ГБУЗ «ГП № 8»;
- ГБУЗ «Вышневолоцкая ЦРБ»;
- ГБУЗ «Калининская ЦРКБ»;
- ГБУЗ «КДБ № 2»;
- ГБУЗ «Конаковская ЦРБ»;
- ГБУЗ «ОКБ»;
- ГБУЗ «ОККД»;
- ГБУЗ «Торжокская ЦРБ»;

федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная медико-санитарная часть № 141».

44. Пациенты с критическими ишемиями переводятся на койки отделения ГБУЗ «ОКБ» гнойной хирургии и сердечно-сосудистой хирургии для выполнения хирургической реканализации сосудов нижних конечностей у пациентов с СД с синдромом ДС с применением рентгенэндоваскулярных методов лечения (ангиография артерий нижних конечностей с одновременными или отсроченными реконструктивными эндоваскулярными вмешательствами на артериях нижних конечностей).

45. В структуру МЭЦ на базе ГБУЗ «Вышневолоцкая ЦРБ» входят:

- кабинет врача-эндокринолога;
- кабинет врача-офтальмолога;
- кабинет врача-невролога;
- кабинет врача-хирурга.

В структуру МЭЦ на базе ГБУЗ «ГКБ № 6» входят:

- кабинет врача-эндокринолога;
- кабинет врача-офтальмолога;

кабинет «Диабетическая стопа»;
кабинет ШСД.

46. Медицинская помощь пациентам с диабетической ретинопатией оказывается в ГБУЗ «ОКБ».

За 2025 год было выполнено:

оптической когерентной томографии сетчатки (в амбулаторных условиях) – 1 800;

лазерной коагуляции сетчатки (в условиях дневного стационара) – 600;

интравитреальных инъекций анти-VEGF препаратов (в условиях дневного и круглосуточного стационаров) – 600;

витреоектомий (в условиях круглосуточного стационара) – 51.

Подраздел VI

Дистанционное наблюдение за пациентами с СД

47. Для дистанционного наблюдения за пациентами с СД используются медицинские изделия для проведения мониторинга уровня глюкозы (далее – датчик). Датчик предоставляет информацию о текущем уровне глюкозы, тенденции в направлении и скорости изменения глюкозы, график глюкозы за последнее и предыдущее время, что позволяет провести углубленный анализ состояния углеводного обмена для эффективной коррекции инсулинотерапии, в том числе дистанционно на компьютер лечащего врача, что наиболее важно при использовании в детском возрасте.

В 2025 году датчиками обеспечено 495 детей в возрасте от 2 до 17 лет включительно с СД 1 типа и 6 детей-инвалидов с СД 2 типа (100 процентов детей-инвалидов указанной категории).

В 2025 году датчиками обеспечено 115 пациентов с СД 1 типа в возрасте от 18 до 21 года.

Преимуществами является улучшение состояния углеводного обмена: снижение частоты гипогликемии и других неотложных состояний, снижение вариабельности (колебания) уровней глюкозы увеличение времени нахождения пациента в целевом диапазоне по уровню глюкозы, как показатель компенсации заболевания.

В Тверской области функционирует единая служба оперативной помощи гражданам по номеру «122» (далее – служба 122). В службе 122 работают 86 операторов: 79 сотрудников МО, имеющих прикрепленное население, функционально подчинены службе 122. Функционал службы 122 включает запись на прием к врачу, вызов врача на дом, вызов СМП, прием обращений по единому номеру, запись на личный прием к главному врачу, частичная мобилизация, информация об оказании медицинской помощи, запись на вакцинацию.

Имеется горячая линия Министерства здравоохранения Тверской области, горячая линия по лекарственному обеспечению. В системе

ежемесячно формируется база данных для анкетирования по всем медицинским организациям, анкета на каждого пациента с персональными данными и датой последнего анкетирования.

При анкетировании в ходе звонка оператором фиксируются фактические показатели пациента, система подбирает вопросы в зависимости от комбинации ответов и дает рекомендации, по которым оператором принимается решение, оператор самостоятельно не оценивает состояние пациента и не принимает решение о статусе стабильности. В системе автоматически формируется ежедневный отчет по результатам мониторинга в разрезе краевых медицинских организаций.

Службой 122 осуществляется мониторинг артериального давления и уровня сахара у пациентов из группы ДН высокого и очень высокого сердечно-сосудистого риска: разработан опросный лист для проведения анкетирования, сформированы методические рекомендации по проведению анкетирования, в системе создан модуль анкетирования на основе алгоритмов действий при типовых ситуациях.

На основании данных мониторинга проводится осмотр участковым терапевтом «нестабильных» пациентов, по итогам которого корректируется лечение, проводится необходимое дообследование, определяются показания к госпитализации, в том числе в медицинские организации II и III уровня. «Нестабильные» пациенты после осмотра врачом передаются на патронаж участковой медицинской сестре до стабилизации состояния, после стабилизации пациенту осуществляется мониторинг состояния операторами службы 122, при отсутствии стабилизации состояния после корректировки лечения проводится врачебная комиссия для дальнейшей корректировки плана ведения пациента.

Регион имеет опыт внедрения дистанционного наблюдения пациентов с артериальной гипертензией с 2024 года. За 2025 год на 3 участках с прикрепленным населением 8 508 человек, где находилось под диспансерным наблюдением с БСД 1 003 человека, 376 пациентов из группы высокого риска были взяты на диспансерный мониторинг. Число пациентов, обеспеченных дистанционным мониторингом с использованием медицинских изделий, имеющих функции передачи данных, за 2025 год составило 17 292 человека.

Подраздел VII

Оказание медицинской помощи с использованием медицинских изделий с применением технологии искусственного интеллекта

48. В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Тверской области от 20.01.2025 № 43 «О типовом сценарии работы медицинских изделий с искусственным интеллектом (Система поддержки принятия врачебных решений Webiomed) в Тверской области» в регионе применены решения по использованию искусственного интеллекта при анализе

Интегрированной электронной медицинской карты (система поддержки принятия врачебных решений «Webiomed»), а также при анализе изображений, передаваемых из Радиационной информационной системы на платформу «Московская платформа с медицинскими сервисами искусственного интеллекта» (МосМедИИ) по 5 модальностям (компьютерная томография органов грудной клетки, компьютерная томография головного мозга, рентгенограмма органов грудной клетки, флюорография, маммография).

16 МО, подключенные к централизованной системе (подсистеме) хранения и обработки результатов диагностических исследований (медицинских изображений) «Центральный архив медицинских изображений» и архиву медицинских изображений, передают данные на платформу МосМедИИ (по соглашению, заключенному между Департаментом здравоохранения города Москвы и Министерством здравоохранения Тверской области, от 07.11.2024 № 10-04-72/24).

Подраздел VIII Кадровый состав учреждений

49. Информация о наличии врачей-эндокринологов детских в МО, оказывающих медицинскую помощь по профилю «детская эндокринология», представлена в таблице 38.

Таблица 38

Кадровый состав эндокринологической службы в Тверской области (помощь детскому населению)

№ п/п	Наименование МО (специальность эндокринология детские)	Число должностей в целом по организации, ед.		из них:				Число физических лиц основных работников на занятых должностях, чел.	из них:	
				в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях			в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях
		штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Всего: эндокринологи детские	17	15,75	12,25	11,5	4,75	4,25	11	9	2
1.1	ГБУЗ «ГКБ № 6»	3	2,5	3	2,5	0	0	2	2	0
1.2	ГБУЗ «ДГКБ № 1»	0,75	0,75	0,75	0,75	0	0	1	1	0
1.3	ГБУЗ «КДБ № 2»	8,5	8,25	4,75	4,75	3,75	3,5	5	3	2
1.4	ГБУЗ «ГКДБ № 3»	1,25	1,25	1	1	0,25	0,25	1	1	0
1.5	ГБУЗ ДОКБ	2	2	2	2	0	0	2	2	0

1.6	ГБУЗ «Бологовская ЦРБ»	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1.7	ГБУЗ «Вышневолоцкая ЦРБ»	0,25	0,25	0,25	0,25	0	0	0	0	0
1.8	ГБУЗ «Кимрская ЦРБ»	0,25	0,25	0,25	0,25	0	0	0	0	0
1.9	ГБУЗ «Ржевская ЦРБ»	0,25	0	0,25	0	0	0	0	0	0

50. Укомплектованность врачами-эндокринологами детскими по занятым должностям составляет 92,6 процента; по физическим лицам – 64,7 процента.

51. Информация о наличии врачей-эндокринологов детских в МО, оказывающих медицинскую помощь по профилю «эндокринология», представлена в таблице 39.

Таблица 39

**Кадровый состав эндокринологической службы в Тверской области
(помощь взрослому населению)**

№ п/п	Наименование МО (специальность эндокринология взрослые)	Число должностей в целом по организации, ед		из них:				Число физических лиц основных работников на занятых должностях, чел.	из них:	
		штатных	занятых	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях			в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Всего: эндокринологи	64,00	56,50	48,75	43,00	15,25	13,50	47,00	35,00	12,00
1.1	ГБУЗ «ГКБ № 1»	2,25	2,25	2,25	2,25	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00
1.2	ГБУЗ «КБСМП»	4,00	3,50	3,50	3,50	0,50	0,00	3,00	3,00	0,00
1.3	ГБУЗ «ОКЛРЦ»	1,50	1,25	0,25	0,25	1,25	1,00	0,00	0,00	0,00
1.4	ГБУЗ «ГКБ № 6»	9,25	8,50	5,50	5,50	3,75	3,00	9,00	5,00	4,00
1.5	ГБУЗ «ГКБ № 7»	7,50	7,50	5,00	5,00	2,50	2,50	6,00	3,00	3,00
1.6	ГБУЗ «ГП № 8»	1,75	1,75	1,75	1,75	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00
1.7	ГБУЗ «ОКБ»	11,25	10,75	7,50	7,00	3,75	3,75	9,00	6,00	3,00
1.8	ГБУЗ «ТОКОД»	0,25	0,25	0,00	0,00	0,25	0,25	0,00	0,00	0,00
1.9	ГБУЗ «Центр им.В.П.Авасва»	2,25	2,25	2,25	2,25	0,00	0,00	2,00	2,00	0,00
1.10	ГБУЗ «ОККД»	2,25	1,50	2,25	1,50	0,00	0,00	2,00	2,00	0,00
1.11	Клиника ФГБОУ ВО «ТГМУ»	1,50	1,25	1,50	1,25	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00
1.12	Городская больница ЗАТО Озерный	0,50	0,00	0,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.13	ГБУЗ «ОКПЦ»	1,50	1,50	1,00	1,00	0,50	0,50	1,00	1,00	0,00

1.14	ГБУЗ «Бологовская ЦРБ»	0,50	0,25	0,50	0,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.15	ГБУЗ «Вышневолоцкая ЦРБ»	3,75	3,50	2,50	2,25	1,25	1,25	2,00	1,00	1,00
1.16	ГБУЗ «Зубцовская ЦРБ»	0,50	0,50	0,50	0,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.17	ГБУЗ «Калининская ЦРКБ»	3,75	3,00	2,50	1,75	1,25	1,25	3,00	2,00	1,00
1.18	ГБУЗ «Калезинская ЦРБ»	1,75	1,75	1,75	1,75	0,00	0,00	2,00	2,00	0,00
1.19	ГБУЗ «Кашинская ЦРБ»	0,50	0,25	0,50	0,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.20	ГБУЗ «Кимрская ЦРБ»	1,25	1,00	1,25	1,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00
1.21	ГБУЗ «Конаковская ЦРБ»	3,75	2,50	3,50	2,50	0,25	0,00	2,00	2,00	0,00
1.22	ГБУЗ «Ржевская ЦРБ»	0,50	0,00	0,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.23	ГБУЗ «Нелидовская ЦРБ»	0,25	0,25	0,25	0,25	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00
1.24	ГБУЗ «Горжокская ЦРБ»	1,75	1,25	1,75	1,25	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00

52. Информация о наличии врачей-офтальмологов в МО, оказывающих медицинскую помощь по профилю «детская эндокринология», представлена в таблице 40.

Таблица 40

Наличие врачей-офтальмологов в МО, оказывающих медицинскую помощь по профилю «детская эндокринология» (детское население)

№ п/п	Наименование должности (специальности)	Число должностей в целом по организации, ед.		из них:				Число физических лиц основных работников на занятых должностях, чел.	из них:	
		штатных	занятых	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях			в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Всего: офтальмологи	33	32,5	26	26	7	6,5	27	23	4
1.1	ГБУЗ «ГКБ № 6»*	6,5	6	5,5	5,5	1	0,5	5	5	0
1.2	ГБУЗ «ДГКБ № 1»	2	2	2	2	0	0	2	2	0
1.3	ГБУЗ «КДБ № 2»	3,5	3,5	3,25	3,25	0,25	0,25	2	2	0
1.4	ГБУЗ «ГКДБ № 3»	2,75	2,75	2,75	2,75	0	0	4	4	0
1.5	ГБУЗ ДОКБ	3,5	3,5	2,5	2,5	1	1	3	2	1
1.6	ГБУЗ «Бологовская ЦРБ»*	1,75	1,75	1,75	1,75	0	0	1	1	0
1.7	ГБУЗ «Вышневолоцкая ЦРБ»*	7,75	7,75	5,5	5,5	2,25	2,25	6	4	2
1.8	ГБУЗ «Ржевская ЦРБ»*	5	5	3	3	2	2	4	3	1

* МО, оказывающие помощь детям и взрослым.

53. Укомплектованность врачами-офтальмологами по занятым должностям составляет 98,5 процента; по физическим лицам – 81,8 процента.

54. Информация о наличии врачей-офтальмологов в МО, оказывающих медицинскую помощь по профилю «эндокринология», представлена в таблице 41.

Таблица 41

Наличие врачей-офтальмологов в МО, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Эндокринология» (взрослое население)

№ п/п	Наименование должности (специальности)	Число должностей в целом по организации, ед.		из них:				Число физических лиц основных работников на занятых должностях, чел.	из них:	
		штатных	занятых	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях			в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Всего: офтальмологи	98,25	84,75	61,00	51,50	37,25	33,25	71,00	48,00	23,00
1.1	ГБУЗ «ГКБ № 1»	2,50	2,25	2,50	2,25	0,00	0,00	3,00	3,00	0,00
1.2	ГБУЗ «КБСМП»	3,75	3,75	3,25	3,25	0,50	0,50	2,00	2,00	0,00
1.3	ГБУЗ «ОКЛРЦ»	1,50	0,25	1,50	0,25	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00
1.4	ГБУЗ «ГКБ № 6»*	6,50	6,00	5,50	5,50	1,00	0,50	5,00	5,00	0,00
1.5	ГБУЗ «ГКБ № 7»	19,50	18,75	7,25	6,75	12,25	12,00	16,00	6,00	10,00
1.6	ГБУЗ «ГП № 8»	1,50	1,50	1,50	1,50	0,00	0,00	2,00	2,00	0,00
1.7	ГБУЗ «ОКБ»	22,50	17,25	8,75	5,25	13,75	12,00	17,00	8,00	9,00
1.8	ГБУЗ «ТОКОД»	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.9	ГБУЗ «Центр им.В.П.Аваева»	1,00	1,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00
1.10	ГБУЗ «ОККД»	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.11	Клиника ФГБОУ ВО «ТГМУ»	5,00	3,25	4,00	2,25	1,00	1,00	3,00	3,00	0,00
1.12	Городская больница ЗАТО Озерный*	1,00	1,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00
1.13	ГБУЗ «ОКПЦ»	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	0,00
1.14	ГБУЗ «Бологовская ЦРБ»*	1,75	1,75	1,75	1,75	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00
1.15	ГБУЗ «Вышневолоцкая ЦРБ»*	7,75	7,75	5,50	5,50	2,25	2,25	6,00	4,00	2,00
1.16	ГБУЗ «Зубцовская ЦРБ»*	0,50	0,50	0,50	0,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.17	ГБУЗ «Калининская ЦРКБ»*	0,25	0,25	0,25	0,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.18	ГБУЗ «Калязинская ЦРБ»*	1,50	1,00	1,00	1,00	0,50	0,00	1,00	1,00	0,00
1.19	ГБУЗ «Кашинская ЦРБ»*	1,00	0,50	1,00	0,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

1.20	ГБУЗ «Кимрская ЦРБ»*	4,25	3,75	4,25	3,75	0,00	0,00	2,00	2,00	0,00
1.21	ГБУЗ «Конаковская ЦРБ»*	5,50	3,50	3,50	2,50	2,00	1,00	2,00	2,00	0,00
1.22	ГБУЗ «Ржевская ЦРБ»*	5,00	5,00	3,00	3,00	2,00	2,00	4,00	3,00	1,00
1.23	ГБУЗ «Нелидовская ЦРБ»*	1,50	1,50	1,50	1,50	0,00	0,00	2,00	2,00	0,00
1.24	ГБУЗ «Торжокская ЦРБ»*	2,50	2,25	1,50	1,25	1,00	1,00	1,00	0,00	1,00

* МО, оказывающие помощь детям и взрослым.

55. Укомплектованность эндокринологической службы составляет 89,2 процента, в том числе по оказанию помощи детскому населению составляет 92,6 процента, по оказанию помощи взрослому населению – 88,3 процента. Укомплектованность врачами-эндокринологами подразделений, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, составляет 89,3 процента, в стационарных условиях – 88,7 процента. Имеют квалификационную категорию из числа специалистов, оказывающих медицинскую помощь детскому населению, 7 человек (63,6 процента); взрослому населению – 15 человек (31,9 процента).

56. Информация о кадровом составе ШСД для взрослого населения представлена в таблице 42.

Таблица 42

Кадровый состав ШСД для взрослого населения Тверской области

Наименование МО	Количество выделенных ставок врача-эндокринолога по штатному расписанию на кабинет ШСД	Количество занятых ставок врача-эндокринолога по штатной расстановке на кабинет ШСД	Количество выделенных ставок медицинской сестры по штатному расписанию на кабинет ШСД	Количество занятых ставок медицинской сестры по штатной расстановке на кабинет ШСД
ГБУЗ «Вышневолоцкая ЦРБ»	0,5	0,5	1	1
ГБУЗ «ГКБ № 6»	0,5	0,5	1	1
ГБУЗ «ГКБ № 1»	0,5	0	1	0
ГБУЗ «ГКБ № 7»	0,5	0,5	1	0
ГБУЗ «ГП № 8»	0,5	0,5	1	0,5
ГБУЗ «Конаковская ЦРБ»	0,5	0	1	0
ГБУЗ «Калининская ЦРКБ»	0,5	0,5	1	0
ГБУЗ «ОКБ»	1	1	0,5	0,5
ГБУЗ «ОККД»	0,5	0,5	1	0
ГБУЗ «Торжокская ЦРБ»	0,5	0,5	1	1
ФБУЗ «ЦМСЧ № 141» ФМБА России	0,5	0,5	-	-

57. Кадровый состав РЭЦ на базе ГБУЗ «ОКБ»:

6 врачей-эндокринологов;

1 врач-хирург;

2 врача-невролога;

4 медицинских сестры.

Кадровый состав РЭЦ на базе ГБУЗ «КДБ № 2»:

4 врача-эндокринологов;

1 врач-офтальмолог;

1 врач – детский уролог-андролог;

1 врач – акушер-гинеколог;

5 медицинских сестер.

Кадровый состав МЭЦ на базе «Вышневолоцкая ЦРБ»:

2 врача-эндокринологов;

2 врача-офтальмолога;

2 врача-хирурга;

1 врач-невролог;

7 медицинских сестер.

Кадровый состав МЭЦ на базе ГБУЗ «ГКБ № 6»:

5 врачей-эндокринологов;

3 врача-офтальмолога;

8 медицинских сестер.

58. В целях подготовки врачей-эндокринологов для МО осуществляется обучение специалистов по программе ординатуры по договору о целевом обучении в ФГБОУ ВО «ТГМУ» в федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – ФГБУ «НМИЦ эндокринологии»). В 2024 году завершил обучение 1 специалист, в настоящее время проходят обучение 6 человек в ФГБОУ ВО «ТГМУ» и 1 человек в ФГБУ «НМИЦ эндокринологии». Подана предварительная заявка на выделение в 2025 году целевой квоты по специальности 31.08.53 «Эндокринология» в ФГБОУ ВО «ТГМУ» – 2 места.

59. Укомплектованность врачами-офтальмологами в МО, оказывающих медицинскую помощь по профилю «эндокринология», составляет 89,3 процента, в том числе по оказанию помощи детскому населению – 98,5 процента, по оказанию помощи взрослому населению – 86,2 процента. Укомплектованность врачами-офтальмологами подразделений, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, составляет 89,1 процента, в стационарных условиях – 89,8 процента.

В целях подготовки врачей-офтальмологов для МО осуществляется обучение специалистов по программе ординатуры по договору о целевом обучении в ФГБОУ ВО «ТГМУ». В 2024 году завершили обучение 4 специалиста, в настоящее время проходят обучение 7 человек. Подана предварительная заявка на выделение в 2025 году целевой квоты по специальности 31.08.59 «Офтальмология» в ФГБОУ ВО «ТГМУ» – 6 мест.

Подраздел IX
Правовые акты Тверской области,
регламентирующие оказание помощи при СД

60. Организация медицинской помощи пациентам с СД определена следующими правовыми актами Тверской области:

1) приказ Министерства здравоохранения Тверской области от 12.05.2023 № 348 «Об организации деятельности кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» для взрослого населения Тверской области»;

2) приказ Министерства здравоохранения Тверской области от 22.08.2023 № 782 «О создании регионального эндокринологического центра»;

3) приказ Министерства здравоохранения Тверской области от 28.08.2023 № 798 «О реализации отдельных положений приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2012 № 908н»;

4) приказ Министерства здравоохранения Тверской области от 30.10.2025 № 1196 «О маршрутизации детей с ожирением и избыточной массой тела»;

5) приказ Министерства здравоохранения Тверской области от 24.11.2025 № 1346 «Об утверждении порядка маршрутизации пациентов с заболеваниями эндокринной системы, в том числе с сахарным диабетом».

Подраздел X

Показатели деятельности, связанной с оказанием медицинской помощи пациентам с СД (профилактика, раннее выявление, диагностика и лечение, реабилитация)

61. Медицинская помощь взрослому населению в Тверской области оказывается в соответствии с Порядком по профилю «эндокринология».

Сроки оказания плановой специализированной медицинской помощи в 2025 году составили не более 14 дней. Для получения высокотехнологичной медицинской помощи взрослые направляются за пределы Тверской области в клиники федерального значения.

Длительность госпитализации пациентов по профилю «эндокринология» в 2025 году составила 8 дней.

Под ДН находятся 99 процентов пациентов с СД.

В соответствии с клиническими рекомендациями в 2025 году проведены исследования гликированного гемоглобина: 4 раза – 5 891 взрослому (11 процентов), 3 раза – 17 518 взрослым (32 процента), 2 раза – 27 788 взрослым (51 процент), 1 раз – 3 642 взрослым (6 процентов).

13 945 взрослых (25 процентов) с СД достигли уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7 процентам на конец отчетного периода

из числа пациентов с СД, охваченных исследованием гликированного гемоглобина.

В 2025 году количество пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа, которым проведена консультация в кабинете «Диабетическая стопа», составило 4 137 человек.

Количество пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа, которым в рамках диспансерного наблюдения проведен осмотр врачом-офтальмологом в условиях обязательного мидриаза в 2025 году, составило 361 человек.

В настоящее время для лечения СД 2 типа используются инсулинозамещающие технологии и назначаются оральные глюкозоснижающие ингибиторы дипептидилпептидазы-4 и ингибиторы SGLT2.

Расчет потребности в лекарственных препаратах для лечения пациентов по заболеванию СД осуществляется врачами-эндокринологами МО, имеющими профильную специализацию и многолетнюю практику лечения пациентов с данным заболеванием, и утверждается главным внештатным специалистом эндокринологом Министерства здравоохранения Тверской области.

62. Медицинская помощь детям в Тверской области оказывается в соответствии с Порядком по профилю «детская эндокринология».

Сроки ожидания оказания плановой специализированной медицинской помощи в 2025 году составили не более 14 дней. Для получения высокотехнологичной медицинской помощи дети направляются за пределы Тверской области в клиники федерального значения, срок ожидания – до 1 месяца.

Длительность госпитализации пациентов в эндокринологическое отделение ГБУЗ «КДБ № 2» в 2025 году составила: круглосуточный стационар – 12,5 дня; дневной – 10,4 дня; в 2024 году: круглосуточный стационар – 12,7 дня; дневной – 10,2 дня.

Под ДН находятся 100 процентов детей с СД.

В соответствии с клиническими рекомендациями в 2025 году проведены исследования гликированного гемоглобина: 4 раза – 360 детям (69,0 процента), 3 раза – 128 детям (24,0 процента), 2 раза – 14 детям (3,0 процента), 1 раз – 23 детям (4,0 процента).

221 ребенок (42 процента) с СД достиг уровня гликированного гемоглобина менее или равному 7 процентам на конец отчетного периода из числа пациентов СД, охваченных исследованием гликированного гемоглобина.

Ведутся федеральный и региональный регистры взрослых и детей с СД.

Подраздел XI
Анализ мер, направленных на снижение распространенности
факторов риска развития СД

63. Проведен анализ заболеваемости и распространенности ожирения у детей и подростков на территории Тверской области за 5 лет с 2021 по 2025 год.

По данным формы 12 заболеваемость ожирением у детей 0 – 14 лет снизилась на 1,5 процента (с 8,5 до 7,0 на 1000 детского населения 0 – 14 лет), у подростков снизилась – на 2,0 процента (с 14,0 до 12,0 на 1000 детского населения 15 – 17 лет), в целом заболеваемость ожирением у детей снизилась на 1,3 процента (с 9,3 до 8,0 на 1000 детского населения 0 – 17 лет).

Распространенность ожирения у детей 0 – 14 лет увеличилась на 2,0 процента (с 24,0 до 26,0 на 1000 детского населения 0 – 14 лет), у подростков – на 12,4 процента (с 38,4 до 51,0 на 1000 детского населения 15 – 17 лет), в целом распространенность ожирения у детей увеличилась на 3,8 процента (с 26,2 до 30,0 на 1000 детского населения 0 – 17 лет).

Данные о заболеваемости и распространенности ожирения у детей в возрастных группах 0 – 14 лет, 15 – 17 лет, 0 – 17 лет представлены в таблицах 43 – 45.

Таблица 43

0 – 14 лет				
Годы	Всего зарегистрировано заболеваний	Заболеваний впервые в жизни	Распространенность на 1000 детского населения соответствующего возраста	Заболеваемость на 1000 детского населения соответствующего возраста
2021 год	4 754	1 681	24,0	8,5
2022 год	4 656	1 727	23,9	8,9
2023 год	4 872	1 660	25,9	8,8
2024 год	4 255	1 348	23,3	7,4
2025 год	4 686	1 337	26,0	7,0

Таблица 44

15 – 17 лет				
Годы	Всего зарегистрировано заболеваний	Заболеваний впервые в жизни	Распространенность на 1000 детского населения соответствующего возраста	Заболеваемость на 1000 детского населения соответствующего возраста
2021 год	1 383	505	38,4	14,0
2022 год	1 687	532	46,9	14,8
2023 год	1 735	504	49,3	14,3
2024 год	1 613	591	43,3	15,9
2025 год	1 969	464	51,0	12,0

0 – 17 лет				
Годы	Всего зарегистрировано заболеваний	Заболеваний впервые в жизни	Распространенность на 1000 детского населения соответствующего возраста	Заболеваемость на 1000 детского населения соответствующего возраста
2021 год	6 137	2 186	26,2	9,3
2022 год	6 343	2 259	27,5	9,8
2023 год	6 607	2 164	29,6	9,7
2024 год	5 868	1 939	26,6	8,8
2025 год	6 655	1 801	30,0	8,0

В структуре детского ожирения доминирует I степень заболевания (60 – 75 процентов), и она же остается наиболее редко диагностируемой.

Официальные данные о заболеваемости и распространенности ожирения не отражают истинной ситуации и существенно ниже реальных показателей.

64. В Тверской области предпринимаются следующие меры по борьбе с ожирением у детей и подростков:

организовано рациональное питание в образовательных организациях – пищевой рацион сбалансирован по питательным веществам (белки, жиры, углеводы, витамины, минеральные вещества) и энергии;

врач-диетолог участвует в формировании школьного меню, а также меню в МО;

в кабинетах здоровья образовательных организаций проводятся беседы о здоровом питании и ведении здорового образа жизни, необходимости занятий физкультурой и спортом, прогулок и игр на свежем воздухе, ограничения сидения за компьютером или телевизором;

на родительских собраниях проводятся беседы с родителями (законными представителями) о необходимости режима сна и отдыха у детей и подростков, уменьшения стрессовых ситуаций и формирования культуры питания в семье.

65. Проведен анализ заболеваемости и распространенности ожирения у взрослых на территории Тверской области за 5 лет с 2020 по 2024 годы.

По данным формы 12, количество заболевших ожирением у взрослых выросло на 155,7 процента.

66. Статистика заболеваний ожирением у взрослых представлена в таблице 46.

Годы	Всего зарегистрировано заболеваний	Впервые в жизни установленный диагноз
2020 год	11 114	1 788
2021 год	12 343	1 812
2022 год	16 260	4 047
2023 год	20 579	2 340
2024 год	28 418	3 135

67. В Тверской области предпринимаются следующие меры по борьбе с ожирением у взрослых:

в кабинетах здоровья в МО проводятся беседы с пациентами о здоровом питании и ведении здорового образа жизни, необходимости занятий физкультурой и спортом, прогулок и игр на свежем воздухе, ограничения сидения за компьютером или телевизором;

информирование пациентов о вреде избыточной массы тела, особенно о риске развития сердечно-сосудистых заболеваний;

повышение настороженности врачей в отношении ожирения и лишнего веса.

Подраздел XII

Выводы

68. Выводы по оказанию медицинской помощи по профилям «эндокринология» и «детская эндокринология»:

1) медицинская помощь взрослым с СД оказывается в соответствии с Порядком по профилю «эндокринология»;

2) медицинская помощь детям с СД оказывается в соответствии с Порядком по профилю «детская эндокринология»;

3) структура оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология» является достаточной для оказания специализированной медицинской помощи детскому населению;

4) разработана и утверждена схема маршрутизации взрослого населения по профилю «эндокринология» на территории Тверской области;

5) разработана и утверждена схема маршрутизации детей по профилю «детская эндокринология» на территории Тверской области;

6) укомплектованность врачами – детскими эндокринологами по занятым должностям составляет 92,6 процента; по физическим лицам – 64,7 процента;

7) укомплектованность врачами – офтальмологами в МО, оказывающим медицинскую помощь по профилю «детская эндокринология», по занятым должностям составляет 98,5 процента; по физическим лицам – 81,8 процента;

8) укомплектованность врачами – эндокринологами по занятым должностям составляет 88,3 процента; по физическим лицам – 73,4 процента;

9) укомплектованность врачами – офтальмологами в МО, оказывающими медицинскую помощь по профилю «эндокринология», по занятым должностям составляет 86,3 процента; по физическим лицам – 72,2 процента;

10) за счет средств областного бюджета Тверской области реализуются мероприятия по приобретению расходных материалов и инсулиновых помп для лечения детей-инвалидов с СД, по обеспечению детей медицинскими изделиями для непрерывного мониторингования уровня глюкозы;

11) оснащение РЭЦ для детей составляет 70 процентов от стандарта, утвержденного Порядком по профилю «детская эндокринология»; эндокринологического отделения – 82 процента; кабинетов врачей – детских эндокринологов – 97 процентов; кабинетов ШСД – 94 процента;

12) планируется перевод эндокринологических детских коек в учреждение третьего уровня после завершения строительства новой Детской областной клинической больницы в городе Твери.

69. Проблемы и возможные пути их решения:

1) недостаточная оснащенность подразделений МО, оказывающих медицинскую помощь по профилю «детская эндокринология».

Возможное решение – дооснащение МО;

2) недостаточная укомплектованность врачами-эндокринологами, врачами-эндокринологами детскими и врачами-офтальмологами в МО, оказывающими медицинскую помощь по профилю «детская эндокринология».

Возможное решение – разработка мероприятий по укреплению кадрового потенциала;

3) привлечение пациентов с СД на повторное обучение в ШСД.

Возможное решение – проведение профилактической работы;

4) не внедрены телемедицинские консультации «врач – пациент» по профилям «эндокринология» и «детская эндокринология».

Возможное решение – внедрение телемедицинских консультаций «врач – пациент» по профилям «эндокринология» и «детская эндокринология».

Раздел II

Цели и показатели Программы

70. Целью Программы является достижение общественно значимого результата «Повышение качества и доступности медицинской помощи для профилактики, диагностики и лечения сахарного диабета. Увеличение продолжительности жизни больных сахарным диабетом к 2030 году».

71. Показатели Программы отражают достижение цели Программы.

Показатели Программы

№ п/п	Базовое значение 2024 год	Период реализации Программы, год											
		2025		2026		2027		2028		2029		2030	
		план	факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	факт
1	Доля больных с СД 1 и 2 типов, находящихся под диспансерным наблюдением в созданных и оснащенных в ходе федерального проекта региональных медицинских подразделениях от числа лиц, подлежащих такому наблюдению, процент*	0	18	18,3	31,4		44,8		58,2		71,6		85
2	Доля больных с СД 1 типа, находящихся под диспансерным наблюдением с использованием медицинских изделий непрерывного мониторинга глюкозы в крови, от числа нуждающихся, процент*	0	80	80,1	81		82		83		84		85
3	Доля пациентов, обученных в ШСД от общего числа пациентов с СД 1 и 2 типов за отчетный год, процент*	1,7	16,2	16,2	19,6		23		26,3		29,6		33
4	Доля пациентов с СД 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 СД 1 и 2 типов, процент	99,1	99,1	99,1	99,1		99,1		99,1		99,1		99,1
5	Доля пациентов с СД 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7 на конец года, от числа пациентов с СД 1 и 2 типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, процент	37	41	41	43		48		53		56		60,0
6	Доля пациентов с СД 1 и 2 типов с высокими ампутациями от всех пациентов с СД 1 и 2 типов с любыми ампутациями, процент	92,45	82,04	90,1	71,63		61,23		50,82		40,41		30,0
7	Доля пациентов с СД 1 и 2 типов, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой от всех пациентов с СД 1 и 2 типов с хронической болезнью почек и пациентов с диабетической ретинопатией	0,88	0,84	0,84	0,80		0,77		0,73		0,69		0,65
8	Доля пациентов с СД, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа зарегистрированных заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом СД у взрослых за отчетный год, процент	37,1	40,08	40,08	43,07		46,05		49,03		52,02		55,0
9	Охват граждан исследованием глюкозы натощак, процент	100	100	100	100		100		100		100		100

* Плановые значения показателей представлены в соответствии с приложением № 2 действующей редакции паспорта ФП «БСД» национального проекта «Продолжительная и активная жизнь».

Раздел III Задачи Программы

72. Задачами Программы являются:

- 1) разработка мероприятий по повышению качества оказания медицинской помощи пациентам с нарушением углеводного обмена;
- 2) разработка мероприятий по внедрению и соблюдению действующих клинических рекомендаций ведения пациентов с СД;
- 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 СД;
- 4) проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов риска развития СД (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 СД и его осложнениях;

- 5) формирование здорового образа жизни;
- 6) совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи с внедрением алгоритмов ДН, согласно разработанной маршрутизации;
- 7) совершенствование материально-технической базы учреждений, оказывающих медицинскую помощь пациентам с СД, оснащение медицинским оборудованием МО;
- 8) организация сбора достоверных статистических данных по диагностике, заболеваемости, наличию осложнений, смертности, летальности и инвалидности пациентов с СД, в том числе с использованием региональных информационных сервисов;
- 9) привлечение специалистов и укомплектование врачами-эндокринологами амбулаторно-поликлинической службы;
- 10) обеспечение повышения качества оказания медицинской помощи пациентам с СД в соответствии с клиническими рекомендациями совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами.

Раздел IV
План мероприятий Программы

План мероприятий, реализация которого будет направлена на достижение цели, показателей и задач Программы

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		начало	окончание	описание	в числовом выражении	
1	Мероприятия, направленные на внедрение и соблюдение клинических рекомендаций по СД у детей и взрослых					
1.1	Образовательные и организационные мероприятия, направленные на соблюдение врачами принципов диагностики и лечения СД в соответствии с клиническими рекомендациями	01.01.2025	31.12.2030	Проведение обучающих семинаров, лекций в год	Количество (ед.) 2025 год – 4; 2026 год – 4; 2027 год – 4; 2028 год – 4; 2029 год – 4; 2030 год – 4	Главный внештатный специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Тверской области, главный внештатный детский специалист – эндокринолог Министерства здравоохранения Тверской области
2	Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи					
2.1	Проведение анализа охвата и полноты ДН пациентов с СД	01.01.2025	31.12.2030	Представление МО отчетов в Министерство здравоохранения Тверской области (ежеквартально)	Количество (ед.) 2025 год – 4; 2026 год – 4; 2027 год – 4; 2028 год – 4; 2029 год – 4; 2030 год – 4	Министерство здравоохранения Тверской области
2.2	Анализ качества оказания медицинской помощи пациентам с СД	01.01.2025	31.12.2030	Проведение экспертиз качества медицинской помощи, оказанной пациентам с СД, и представление отчета (ежеквартально)	Количество (ед.) 2025 год – 4; 2026 год – 4; 2027 год – 4; 2028 год – 4; 2029 год – 4; 2030 год – 4	Министерство здравоохранения Тверской области

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года	Ответственный исполнитель
		начало	окончание		
Работа с факторами риска развития СД у взрослых					
3		01.01.2025	31.12.2030	Проведение мероприятий в регионе, в том числе межведомственных	Центр общественного здоровья и медицинской профилактики Тверской области
3.1	Проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации по профилактике табакокурения, нерационального питания, ожирения, о необходимости прохождения диспансеризации и т.п.	01.01.2025	31.12.2030	Количество (ед.) 2025 год – 4; 2026 год – 4; 2027 год – 4; 2028 год – 4; 2029 год – 4; 2030 год – 4	Центр общественного здоровья и медицинской профилактики Тверской области
3.2	Издание методических материалов для населения и медицинских работников по профилактике и ранней диагностике СД	01.01.2025	31.12.2030	Количество (ед.) 2025 год – 2000; 2026 год – 2000; 2027 год – 2000; 2028 год – 2000; 2029 год – 2000; 2030 год – 2000	Центр общественного здоровья и медицинской профилактики Тверской области
3.3	Разработка мер по увеличению охвата и повышению качества ДН пациентов с нарушением толерантности к углеводам (преддиабет)	01.01.2025	31.12.2030	Доля пациентов с нарушенной толерантностью к углеводам, состоящих на ДН	Главный внештатный специалист – терапевт Министерства здравоохранения Тверской области, главный внештатный специалист эндокринолога Министерства здравоохранения Тверской области, главный внештатный детский специалист – эндокринолог Министерства здравоохранения Тверской области
3.4	Ведение статистического учета пациентов с нарушением толерантности к углеводам (преддиабет)	01.01.2025	31.12.2030	Процент (%) 2025 год – 10; 2026 год – 15; 2027 год – 30; 2028 год – 45; 2029 год – 60; 2030 год – 75	ГКУЗ «МИАЦ», Министерство здравоохранения Тверской области
				Разработка учетных форм и ведение статистического учета ДН пациентов с нарушением толерантности к углеводам (преддиабет), представлении ежегодного отчета о количестве пациентов с преддиабетом	Количество (ед.) 2025 год – 1; 2026 год – 1; 2027 год – 1; 2028 год – 1; 2029 год – 1; 2030 год – 1

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		описание	Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		начало	окончание		в числом выражении		
3.5	Разработка мер по увеличению выявляемости и повышению качества ДН пациентов с ожирением	01.01.2025	31.12.2030	Увеличение доли пациентов с ожирением при проведении диспансеризации и профилактических осмотров	Доля (%) 2025 год – 15; 2026 год – 25; 2027 год – 30; 2028 год – 45; 2029 год – 60; 2030 год – 80	Главный внештатный специалист – терапевт Министерства здравоохранения Тверской области, главный внештатный специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Тверской области, главный внештатный детский специалист – эндокринолог Министерства здравоохранения Тверской области	
3.6	Проведение образовательных мероприятий, школ здоровья для пациентов с избыточной массой тела и ожирением	01.01.2025	31.12.2030	Проведение мероприятий и школ для пациентов с избыточной массой тела и ожирением в центрах здоровья и/или отделениях медицинской профилактики	Количество (ед.) в каждом отделении профилактики/Центре здоровья 2025 год – 4; 2026 год – 4; 2027 год – 4; 2028 год – 4; 2029 год – 4; 2030 год – 4	Центр общественного здоровья и медицинской профилактики Тверской области	
3.7	Разработка мероприятий, направленных на раннее выявление пациентов с СД во время профилактических осмотров и диспансеризации	01.01.2025	31.12.2030	Доля пациентов с СД, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа зарегистрированных заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом СД у взрослых за отчетный год	Процент (%): 2025 год – 40,08; 2026 год – 43,07; 2027 год – 46,05; 2028 год – 49,03; 2029 год – 52,02; 2030 год – 55,0	Главный внештатный специалист – терапевт Министерства здравоохранения Тверской области, Министерство здравоохранения Тверской области	
3.8	Построение единой маршрутизации пациентов с ожирением (взрослых и детей), включая все этапы наблюдения за пациентами от ФАП (поликлиники) до РЭЦ	01.01.2025	31.12.2030	Утверждение нормативного правового акта о маршрутизации пациентов с ожирением (взрослых)	Количество (ед.) 2025 год – 0 2026 год – 1 2027 год – 0 2028 год – 0 2029 год – 0 2030 год – 0	Министерство здравоохранения Тверской области	

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года	Ответственный исполнитель	
		начало	окончание			в числовом выражении
3.9	Увеличение доли пациентов с установленным диагнозом «предиабет», выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации	01.01.2025	31.12.2030	Доля взрослых пациентов с установленным диагнозом «предиабет», выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом предиабет за период». Целевое значение – не менее 80%	Процент (%) 2025 год - 55 2026 год - 60 2027 год - 65 2028 год - 70 2029 год - 75 2030 год - 80	Главный внештатный специалист – терапевт Министерства здравоохранения Тверской области
3.10	Увеличение доли взрослых пациентов с установленным диагнозом ожирение, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации	01.01.2025	31.12.2030	Доля взрослых пациентов с установленным диагнозом ожирение, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом ожирение за период. Целевое значение – не менее 80%	Процент (%) 2025 год - 55 2026 год - 60 2027 год - 65 2028 год - 70 2029 год - 75 2030 год - 80	Главный внештатный специалист – терапевт Министерства здравоохранения Тверской области
3.11	Увеличение доли пациентов с установленным диагнозом «предиабет», в отношении которых установлено ДН	01.01.2025	31.12.2030	Доля взрослых пациентов с установленным диагнозом «предиабет», в отношении которых установлено диспансерное наблюдение за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни выявленной гипергликемией натощак за период. Целевое значение – не менее 80%	Процент (%) 2025 год - 55 2026 год - 60 2027 год - 65 2028 год - 70 2029 год - 75 2030 год - 80	Главный внештатный специалист – терапевт Министерства здравоохранения Тверской области
3.12	Увеличение доли взрослых пациентов с установленным диагнозом ожирение, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение	01.01.2025	31.12.2030	Доля взрослых пациентов с установленным диагнозом ожирение, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни выявленным	Процент (%) 2025 год - 55 2026 год - 60 2027 год - 65 2028 год - 70 2029 год - 75 2030 год - 80	Главный внештатный специалист – терапевт Министерства здравоохранения Тверской области

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года	Ответственный исполнитель
		начало	окончание		
4	Мероприятия по профилактике развития осложнений СД у детей и взрослых				
4.1	Разработка и реализация комплекса мер по увеличению числа пациентов с СД, охваченных в рамках ДН исследованием гликированного гемоглобина в соответствии с клиническими рекомендациями	01.01.2025	31.12.2030	Предоставить отчет о комплексе мер, направленных на увеличение числа пациентов, которым проведено исследование гликированного гемоглобина (ежегодно)	Министерство здравоохранения Тверской области главный внештатный специалист – терапевт Министерства здравоохранения Тверской области, главный внештатный специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Тверской области, главный внештатный детский специалист – эндокринолог Министерства здравоохранения Тверской области
4.2	Увеличение доли пациентов, охваченных исследованием HbA1c с помощью лабораторных методов, в том числе в МО, оснащенных анализаторами исследования HbA1c в рамках ФП «БСД» (или маршрутизация пациентов или доставка биологического материала в МО, в которых есть возможность исследования HbA1c с учетом закупленных анализаторов гликированного гемоглобина)	01.01.2025	31.12.2030	Доля пациентов с СД 1 и 2 типа, охваченных ДН, 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	Г главный внештатный специалист – терапевт Министерства здравоохранения Тверской области
4.3	Подготовка врачей для работы в кабинетах ШСД. Формирование штатного расписания согласно Порядку по профилю «эндокринология» и Порядку по профилю «детская эндокринология»	01.01.2025	31.12.2025	Обучены врачи для работы в кабинетах ШСД	Г главный внештатный специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Тверской области, главный внештатный детский специалист – эндокринолог Министерства здравоохранения Тверской области
4.4	Подготовка медицинских сестер для работы в кабинетах ШСД. Формирование штатного расписания согласно Порядку по профилю	01.01.2025	31.12.2025	Обучены медицинские сестры для работы в кабинетах ШСД	Г главный внештатный специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Тверской области, заведующий кабинетом ШСД

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года	Ответственный исполнитель
		начало	окончание		
	«эндокринология» и Порядку по профилю «детская эндокринология»				главный внештатный детский специалист – эндокринолог Министерства здравоохранения Тверской области
4.5	В регионе организована работа кабинетов ШСД	01.01.2025	31.12.2030	Количество функционирующих в соответствии с Порядком по профилю «эндокринология» и Порядком по профилю «детская эндокринология» амбулаторных кабинетов ШСД в регионе Количество ШСД для детей (ед.) 2025 год – 11; 2026 год – 11; 2027 год – 11; 2028 год – 11; 2029 год – 11; 2030 год – 11.	Министерство здравоохранения Тверской области, главные врачи МО
4.6	Больные СД обеспечены прохождением ШСД как обязательным методом ДН и лечения в соответствии с клиническими рекомендациями	01.01.2025	31.12.2030	Доля пациентов, обученных в ШСД от общего числа пациентов с СД 1 и 2 типов за отчетный год, процент Процент (%): 2025 год – 16,2; 2026 год – 19,6; 2027 год – 23; 2028 год – 26,3; 2029 год – 29,6; 2030 год – 33	Главный внештатный специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Тверской области, главный внештатный детский специалист – эндокринолог Министерства здравоохранения Тверской области
4.7	Исследование липопротеинов низкой плотности (далее – ЛПНП) при осуществлении ДН пациентов с СД	01.01.2025	31.12.2030	Доля пациентов с СД, охваченных исследованием ЛПНП в рамках ДН Процент (%): 2025 год – 70; 2026 год – 72; 2027 год – 74; 2028 год – 76; 2029 год – 78; 2030 год – 80	Главный внештатный специалист – терапевт Министерства здравоохранения Тверской области, главный внештатный специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Тверской области, главный внештатный детский специалист – эндокринолог

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		начало	окончание	описание	в числовом выражении	
4.8	Увеличение доли пациентов, получающих инновационные сахароснижающие препараты с кардио/нефропротективным действием (группа препаратов и НГЛТ) в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами, в том числе российского производства	01.01.2025	31.12.2030	Доля пациентов, получающих сахароснижающие препараты с НГЛТ в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами	Процент (%): 2025 год – 15; 2026 год – 18; 2027 год – 20; 2028 год – 23; 2029 год – 26; 2030 год – 30	Министерства здравоохранения Тверской области Главный внештатный специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Тверской области, главный внештатный детский специалист – эндокринолог Министерства здравоохранения Тверской области
4.9	Увеличение доли пациентов, получающих инновационные сахароснижающие препараты группы арГПП-1 в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами, в том числе российского производства	01.01.2025	31.12.2030	Доля пациентов, получающих сахароснижающие препараты арГПП-1 в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами	Процент (%): 2025 год – не менее 1; 2026 год – не менее 1,5; 2027 год – не менее 2,5; 2028 год – не менее 3,5; 2029 год – не менее 4,5; 2030 год – не менее 5	Главный внештатный специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Тверской области, главный внештатный детский специалист – эндокринолог Министерства здравоохранения Тверской области
4.10	Увеличение применения помповой инсулинотерапии у детей с СД 1 типа	01.01.2025	31.12.2030	Доля детей с СД 1 типа, находящихся на помповой инсулинотерапии	Процент (%): 2025 год – 14; 2026 год – 16; 2027 год – 18; 2028 год – 20; 2029 год – 22; 2030 год – 24	Главный внештатный детский специалист – эндокринолог Министерства здравоохранения Тверской области
4.11	Обеспечение детей с СД 1 типа системами непрерывного мониторинга глюкозы	01.01.2025	31.12.2030	Доля детей с СД 1 типа, обеспеченных системами непрерывного мониторинга глюкозы	Процент (%): 2025 год – 97; 2026 год – 97; 2027 год – 97; 2028 год – 98; 2029 год – 98; 2030 год – 99	Главный внештатный детский специалист – эндокринолог Министерства здравоохранения Тверской области

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		начало	окончание	описание	в числовом выражении	
4.12	Обеспечение беременных женщин с нарушением углеводного обмена средствами непрерывного мониторинга глюкозы	01.01.2025	31.12.2030	Количество беременных женщин с нарушением углеводного обмена, обеспеченных средствами непрерывного мониторинга глюкозы	Количество пациентов: 2025 год – 293; 2026 год – 293; 2027 год – 293; 2028 год – 293; 2029 год – 293; 2030 год – 293	Главный внештатный специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Тверской области
4.13	Увеличение доли с установленным диагнозом ожирение, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах	01.01.2025	31.12.2030	Доля детей с установленным диагнозом ожирение, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах за период, от общего числа детей с впервые в жизни установленным диагнозом ожирение за период. Целевое значение – не менее 80%	Процент (%) 2025 год - 55 2026 год - 60 2027 год - 65 2028 год - 70 2029 год - 75 2030 год - 80	Главный внештатный специалист – терапевт Министерства здравоохранения Тверской области
5	Комплекс мер направленный на совершенствование организации ДН пациентов с СД					
5.1	Построение единой маршрутизации пациентов с СД на основе региональных, межрайонных (районных) центров (отделений), включая все этапы наблюдения за пациентами от фельдшерско-акушерского пункта (поликлиники) до РЭЦ	01.01.2025	31.12.2025	Утверждение нормативного правового акта о маршрутизации пациентов с эндокринными заболеваниями	Количество (ед.) 2025 год – 1; 2026 год – 0; 2027 год – 0; 2028 год – 0; 2029 год – 0; 2030 год – 0	Министерство здравоохранения Тверской области
5.2	Формирование плана проведения ДН в текущем календарном году (ежемесячного) с декомпозицией до уровня терапевтического участка, врача-специалиста, в том числе активное приглашение пациентов на прием с целью ДН с анализом отклика (результата)	01.01.2025	31.12.2030	Доля лиц с СД, завершивших ДН в полном объеме, от общего числа пациентов с СД в регионе	Процент (%) 2025 год – 70; 2026 год – 75; 2027 год – 80; 2028 год – 85; 2029 год – 90; 2030 год – 95	Главный внештатный специалист – терапевт Министерства здравоохранения Тверской области, главный внештатный специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Тверской области, главный внештатный детский специалист – эндокринолог Министерства здравоохранения Тверской области

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года	Ответственный исполнитель
		начало	окончание		
5.3	Осмотр (консультация) врачом-офтальмологом при осуществлении ДН пациентов с СД с внесением данных в Регистр	01.01.2025	31.12.2030	Представление отчета «Доля пациентов с СД, которым проведен осмотр врачом-офтальмологом под мидриазом, от всех пациентов с СД, прошедших ДН в «отчетном году»	Главный внештатный специалист – офтальмолог Министерства здравоохранения Тверской области, главные врачи МО
5.4	Увеличение количества пациентов с СД с умеренным, высоким и очень высоким риском развития синдрома диабетической стопы, осматриваемых в кабинетах «Диабетической стопы»	01.01.2025	31.12.2030	Представление отчета «Доля пациентов с СД, которые консультированы в кабинете «Диабетической стопы», от всех пациентов с СД в «отчетном году»	Главные врачи МО, главный внештатный специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Тверской области, главный внештатный детский специалист – эндокринолог Министерства здравоохранения Тверской области
5.5	Проведение персонализированного анализа качества оказания амбулаторной медицинской помощи пациентам с СД, перенесшим высокую ампутацию нижних конечностей	01.01.2025	31.12.2030	Предоставление отчетов по анализу качества оказания помощи пациентам с СД, которым проведена ампутация нижних конечностей (ежеквартально)	Министерство здравоохранения Тверской области
5.6	Обеспечение дистанционным наблюдением состояния здоровья с использованием медицинских изделий с дистанционной передачей данных пациентов с СД	01.07.2026	31.12.2030	Количество пациентов с СД обеспеченных дистанционным наблюдением с использованием медицинских изделий с дистанционной передачей данных	Главный внештатный специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Тверской области, главный внештатный детский специалист – эндокринолог Министерства здравоохранения Тверской области

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года	Ответственный исполнитель	
		начало	окончание			описание
6	Развитие структуры первичной медико-санитарной и специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи					
6.1	Организация работы (функциональное) РЭЦ в соответствии с Порядком по профилю «эндокринология»	01.01.2025	31.12.2030	Представление годового отчета по работе РЭЦ с включением количества посещений (с разбивкой по основным кабинетам) и оказанных медицинских услуг	Количество (ед.) 2025 год – 1; 2026 год – 1; 2027 год – 1; 2028 год – 1; 2029 год – 1; 2030 год – 1	Главный внештатный специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Тверской области, главный внештатный детский специалист – эндокринолог Министерства здравоохранения Тверской области
6.2	Дооснащение/перееоснащение (закупка оборудования) для МЭЦ	01.01.2025	31.12.2026	Оснащение 2 МЭЦ на базе ГБУЗ «ГКБ № 6» и ГБУЗ «ОКБ» согласно Порядку	Количество (ед.) 2025 год – 1; 2026 год – 0; 2027 год – 1; 2028 год – 0; 2029 год – 0; 2030 год – 0	Министерство здравоохранения Тверской области
6.3	В регионе организована работа кабинетов «Диабетическая стопа» на базе ГБУЗ «ОКБ», ГБУЗ «ГКБ № 6» и ГБУЗ «Вышневолоцкая ЦРБ»	01.01.2025	31.12.2030	Количество функционирующих в соответствии с Порядком по профилю «эндокринология» амбулаторных кабинетов «Диабетическая стопа» в регионе	Количество (ед.) 2025 год – 2; 2026 год – 3; 2027 год – 3; 2028 год – 3; 2029 год – 3; 2030 год – 3	Главный внештатный специалист – хирург Министерства здравоохранения Тверской области, главный внештатный специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Тверской области
6.4	Организация выездов хирурга, обученного работе с пациентами с синдромом диабетической стопы кабинета «Диабетическая стопа» в составе мобильных бригад в отдаленно расположенные районы	01.09.2025	31.12.2030	Ранняя диагностика и профилактика синдрома диабетической стопы, количество выездных мероприятий в год	Количество (ед.) 2025 год – 3 2026 год – 12; 2027 год – 12; 2028 год – 12; 2029 год – 12; 2030 год – 12	Главный внештатный специалист – хирург Министерства здравоохранения Тверской области
6.5	Увеличить охват пациентов с СД и заболеваниями периферических артерий эндovasкулярными вмешательствами	01.01.2025	31.12.2030	Увеличено число пациентов с СД, которым проведены ренггенэндоваскулярные вмешательства на артериях нижних	Количество (чел.): 2025 год – 90; 2026 год – 110; 2027 год – 130;	Главный специалист по ренггенэндоваскулярным диагностике и лечению Министерства здравоохранения Тверской области,

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года	Ответственный исполнитель
		начало	окончание		
				конечностей при (ишемической) форме синдрома диабетической стопы	главный внештатный специалист – хирург Министерства здравоохранения Тверской области, главный внештатный специалист – эндокринолог Министерства здравоохранения Тверской области
6.6	Открытие специализированных коек хирургического профиля для лечения пациентов с синдромом диабетической стопы	01.01.2026	31.12.2028	Открытие коек на базе отделений хирургического профиля ГБУЗ «ОКБ», ГБУЗ «ГКБ № 6», ГБУЗ «Вышневолоцкая ЦРБ»	Министерство здравоохранения Тверской области, главные врачи МО
6.7	Увеличение доступности проведения исследований оптической когерентной томографии сетчатки у пациентов с СД	01.01.2025	31.12.2030	Охват пациентов с СД исследованием оптической когерентной томографией (ОКТ) от всех пациентов с СД	Главный внештатный специалист – офтальмолог Министерства здравоохранения Тверской области
6.8	Увеличение доступности проведения лазерной коагуляции сетчатки (далес – ЛКС) у пациентов с СД	01.01.2025	31.12.2030	Охват пациентов с СД, которым проведено ЛКС, от всех пациентов с СД	Главный внештатный специалист – офтальмолог Министерства здравоохранения Тверской области
6.9	Увеличение доступности анти-VEGF терапии у пациентов с СД	01.01.2025	31.12.2030	Количество пациентов с СД, получивших курс анти-VEGF в регионе	Главный внештатный специалист – офтальмолог Министерства здравоохранения Тверской области

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		начало	окончание	описание	в числом выражении	
6.10	Увеличение доступности проведения УЗДГ артерий нижних конечностей пациентам с СД	01.01.2025	31.12.2030	Количество пациентов с СД, которым проведено УЗДГ артерий конечностей в регионе	Количество УЗДГ пациентам с СД: 2025 год – 6500; 2026 год – 6600; 2027 год – 6700; 2028 год – 6800; 2029 год – 6900; 2030 год – 7000	Главный внештатный специалист – сердечно-сосудистый хирург Министерства здравоохранения Тверской области
Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи пациентам с СД						
7						
7.1	Обеспечено проведение образовательных мероприятий, направленных на повышение квалификации медицинских работников в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с СД, по профилакติกсе, диагностике и лечению СД	01.01.2025	31.12.2030	Проведение обучающих семинаров, лекций в год	Количество (ед.): 2025 год – 2; 2026 год – 2; 2027 год – 2; 2028 год – 2; 2029 год – 2; 2030 год – 2	Главный внештатный специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Тверской области, главный внештатный детский специалист – эндокринолог Министерства здравоохранения Тверской области
7.2	Определение потребности в медицинских кадрах и формирование заявки на выделение квоты целевого приема на обучение по программам высшего образования – программам ординатуры по специальностям «эндокринология» и «детская эндокринология» с учетом необходимости кадрового обеспечения в медицинских кадрах, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с СД	01.01.2025	31.12.2030	Сформирована заявка на целевое обучение	Врачей-эндокринологов (ед.): 2025 год – 1; 2026 год – 1; 2027 год – 1; 2028 год – 1; 2029 год – 1; 2030 год – 1	Отдел кадровой политики и медицинского образования Министерства здравоохранения Тверской области, руководители государственных учреждений здравоохранения Тверской области
7.3	Организация проведения ежегодных мероприятий по заключению договоров о целевом обучении профильных специалистов по программам высшего образования – программам ординатуры	01.01.2025	31.12.2030	Заключены договоры о целевом обучении по программам высшего образования	Врачей – эндокринологов (ед.): 2025 год – 2; 2026 год – 2; 2027 год – 2; 2028 год – 2; 2029 год – 2; 2030 год – 2	Отдел кадровой политики и медицинского образования Министерства здравоохранения Тверской области, руководители государственных учреждений здравоохранения Тверской области

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года	Ответственный исполнитель	
		начало	окончание			
7.4	Организация обучения по дополнительным профессиональным программам – программам повышения квалификации медицинских работников, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с СД, по профилактике, диагностике и лечению СД, с помощью системы непрерывного медицинского образования	01.01.2025	31.12.2030	Сформированы заявки на обучение специалистов по дополнительным профессиональным программам – повышения квалификации	Отдел кадровой политики и медицинского образования Министерства здравоохранения Тверской области, руководители государственных учреждений здравоохранения Тверской области	
Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи						
8						
8.1	Организация и обеспечение функционирования в регионе системы телемедицинских консультаций (далее – ТМК) по профилям «эндокринология» и «детская эндокринология». Организация ТМК с федеральными МО	01.01.2025	31.12.2030	Количество ТМК по профилям «детская эндокринология», - с национальным исследовательским медицинским центром (в рамках федеральной телемедицинской системы (далее – ФТМС), - с другими федеральными центрами, - внутри региона	Количество ТМК с национальным исследовательским центром эндокринологии (в рамках ФТМС) (ед.) 2025 год – 60; 2026 год – 70; 2027 год – 80; 2028 год – 90; 2029 год – 100; 2030 год – 110. Количество ТМК с другими федеральными центрами (ед.) 2025 год – 10; 2026 год – 15; 2027 год – 20; 2028 год – 25; 2029 год – 30; 2030 год – 35. Количество ТМК внутри региона (ед.) 2025 год – 100; 2026 год – 200; 2027 год – 300; 2028 год – 400; 2029 год – 500; 2030 год – 600	Главный внештатный специалист – эндокринолог Министерства здравоохранения Тверской области, главный внештатный детский специалист – эндокринолог Министерства здравоохранения Тверской области

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		начало	окончание	описание	в числовом выражении	
8.2	Организация доступности информации о Едином информационном ресурсе «Про диабет» для пациентов и специалистов путем размещения объявлений с QR-кодом в клиентских зонах, кабинетах приема специалистов амбулаторного звена, кабинетах «Школа сахарного диабета», ежемесячного размещения новостей на официальных сайтах региональных министерств и подведомственных учреждений об обновлениях на ресурсе «Про Диабет»; еженедельных репостов из официальных сообществ в социальных сетях наиболее интересных материалов в официальные социальные сети	01.07.2026	31.12.2030	Доля медицинских организаций, в которых реализуются мероприятия по обеспечению доступности информации о едином информационном ресурсе «Про диабет» для пациентов и специалистов, от всех медицинских организаций	Процент (%) 2026 год – 70 2027 год – 80 2028 год – 90 2029 год – 100 2030 год – 100	Министерство здравоохранения Тверской области, главные врачи МО
8.3	Организация регистрации медицинских специалистов (врачей-педиатров, врачей-терапевтов, врачей общей практики, врачей-эндокринологов, врачей-детских эндокринологов) в личных кабинетах Единого информационного ресурса «Про Диабет»	01.07.2026	31.12.2030	Доля медицинских специалистов (врачей-педиатров, врачей-терапевтов, врачей общей практики, врачей-эндокринологов, врачей-детских эндокринологов), зарегистрированных в личных кабинетах Единого информационного ресурса «Про Диабет» от числа всех медицинских специалистов (врачей-педиатров, врачей-терапевтов, врачей общей практики, врачей-детских эндокринологов)	Процент (%) 2026 год – 50 2027 год – 60 2028 год – 70 2029 год – 80 2030 год – 95	Главный внештатный специалист – эндокринолог Министерства здравоохранения Тверской области, главный внештатный детский специалист – эндокринолог Министерства здравоохранения Тверской области

Раздел V
Ожидаемые результаты Программы

73. Исполнение мероприятий Программы позволит достичь к 2030 году следующих результатов:

1) увеличение доли пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа, охваченных ДН, 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 СД 1 типа или СД 2 типа до 99,1 процента к 2030 году;

2) увеличение доли пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7 процентам на конец года, от числа пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, до 60 процентов к 2030 году;

3) снижение доли пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа с высокими ампутациями от всех пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа с любыми ампутациями до 30 случаев к 2030 году;

4) снижение доли пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой от всех пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа с хронической болезнью почек и диабетической ретинопатией до 0,65 процента к 2030 году;

5) увеличение доли пациентов с СД, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа зарегистрированных заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом СД у взрослых за отчетный год до 55 процентов к 2030 году;

6) увеличение охвата граждан исследованием глюкозы натощак до 100 процентов к 2030 году;

7) увеличение доли пациентов, обученных в ШСД, от общего числа пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа за отчетный год до 33 процентов к 2030 году;

8) увеличение доли больных с СД 1 типа или СД 2 типа, находящихся под ДН в созданных и оснащенных в ходе ФП «БСД» региональных медицинских подразделениях, от числа лиц, подлежащих такому наблюдению, за отчетный год до 85 процентов к 2030 году;

9) увеличение доли больных с СД 1 типа, находящихся под ДН с использованием медицинских изделий непрерывного мониторинга глюкозы в крови, от числа нуждающихся за отчетный год до 85 процентов к 2030 году.

».