



ПРАВИТЕЛЬСТВО СЕВАСТОПОЛЯ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

Об утверждении региональной
программы города Севастополя
«Борьба с сахарным диабетом»

В соответствии с Уставом города Севастополя, законами города Севастополя от 29.09.2015 № 185-ЗС «О правовых актах города Севастополя», от 30.12.2022 № 737-ЗС «О Правительстве Севастополя» в целях реализации федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом»:

1. Утвердить прилагаемую региональную программу города Севастополя «Борьба с сахарным диабетом».
2. Управлению информационной политики города Севастополя опубликовать настоящее распоряжение на официальном сайте Правительства Севастополя.
3. Настоящее распоряжение вступает в силу со дня его подписания.
4. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя Губернатора города Севастополя, осуществляющего координацию и контроль деятельности Департамента здравоохранения города Севастополя.

Губернатор города Севастополя



М.В. Развожаев

16.02.2024
№ 31-РП

УТВЕРЖДЕНА
распоряжением
Правительства Севастополя
от 16.02.2024 № 31-П/7

**Региональная программа города Севастополя
«Борьба с сахарным диабетом»**

г. Севастополь
2024 г.

Термины и сокращения, используемые в региональной программе города Севастополя «Борьба с сахарным диабетом»

Росстат – Федеральная служба государственной статистики.

МЗ РФ – Министерство здравоохранения Российской Федерации.

ДЗ Севастополя – Департамент здравоохранения города Севастополя.

ГБУЗС – государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Севастополя.

Приказ МЗ РФ № 104н – приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2023 № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология».

Приказ МЗ РФ № 908н – приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2012 № 908н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология».

Территориальная программа ОМС в городе Севастополе – территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Севастополе.

ТФОМС города Севастополя – Территориальный фонд обязательного медицинского страхования города Севастополя.

КСГ – клиничко-статистические группы.

ЮФО – Южный федеральный округ.

РФ – Российская Федерация.

ГБ № 1 – Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова».

ГБ № 4 – Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя «Городская больница № 4».

ГБ № 5 – Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя «Городская больница № 5 – «Центр охраны здоровья матери и ребенка».

ГБ № 9 – Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя «Севастопольская городская больница № 9».

ГБУЗС «МИАЦ» – Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя «Медицинский информационно-аналитический центр».

COVID-19 – новая коронавирусная инфекция.

МКБ – международная классификация болезней.

МО – медицинские организации.

СД – сахарный диабет.

ОАР – отделение анестезиологии и реанимации.

ДМЦ – детский медицинский центр.

КО ДМЦ – консультативное отделение детского медицинского центра.

ВК – врачебная комиссия.

ХБП – хроническая болезнь почек.

СКФ – скорость клубочковой фильтрации.

ВМП – высокотехнологичная медицинская помощь.

Форма ФСН – форма федерального статистического наблюдения.

КДЛ – клинико-диагностическая лаборатория.

Д-учет – диспансерный учет.

РМИС ВИТАКОР – медицинская информационная система «ВИТАКОР РМИС».

РЭЦ – региональный эндокринологический центр.

МЭЦ – межрайонный эндокринологический центр.

ГСД – гестационный сахарный диабет.

СМП – скорая медицинская помощь.

ЛПНП – липопротеины низкой плотности.

ФАП – фельдшерско-акушерский пункт.

ЛКС – лазерная коагуляция сетчатки.

НМГ – низкомолекулярный гепарин.

ИДПП – ингибиторы дипептидилпептидазы.

ИНГК – ингибиторы натрий-глюкозного котранспортера.

АРГП-1 – агонисты рецепторов глюкагоноподобного пептида-1.

НМИЦ – Научно-медицинский исследовательский центр.

ТЭЛА – тромбоэмболия легочной артерии.

Характеристика региона

Город федерального значения Севастополь – субъект Российской Федерации, входит в состав Южного федерального округа.

Город Севастополь расположен на юго-западе Крымского полуострова на обоих берегах Севастопольской бухты. Территория города Севастополя как региона России отличается сложным рельефом и разнообразными геоморфологическими, гидрографическими и климатическими условиями. Город Севастополь, площадь которого составляет 1 079 кв. км (включая 216 кв. км внутренних вод вместе с бухтами), застроен весьма неравномерно: южный и северный берега Севастопольской бухты занимают городские кварталы Севастополя, на восточном берегу, в устье реки Черной, расположен Инкерман, к юго-востоку от Севастополя лежит Балаклава, у северной границы, в устье одноименной реки, расположен поселок Кача.

Климат на территории города Севастополя близок к субтропическому климату Южного берега Крыма и имеет свои особенности в двух микроклиматических подзонах: в предгорьях – сравнительно мягкий, морской, умеренно континентальный, на юго-восточном побережье – умеренно континентальный с чертами субтропического средиземноморского типа.

Среднемесячная температура воздуха в течение всего года является положительной. Самый холодный месяц – январь (средняя температура – +1,3 °С), самый теплый – июль (средняя температура – +23,2 °С). Температура поверхностного слоя воды Черного моря у побережья Севастополя также всегда выше нуля, а в июле составляет 22,2 °С. Атмосферные осадки в течение года выпадают довольно равномерно: от 280 до 400 мм/г. Наиболее сухой месяц в году – май.

В административном отношении город Севастополь состоит из 10 внутригородских муниципальных округов: Ленинского, Гагаринского, Нахимовского, Балаклавского, города Инкермана, Андреевского, Качинского, Верхнесадовского, Орлиновского, Терновского. В пределах городской черты Севастополя находятся 46 населенных пунктов, из них: 41 сельский и 5 городских населенных пунктов. Площадь земель города – 1 079, 6 кв. км, из них площадь городской зоны – 371,5 кв. км, сельской – 191,0 кв. км, горных и лесных массивов – 301,0 кв. км, водной акватории – 216 кв. км.

В городе Севастополе население на 1 января 2023 г. составило 558 273 чел. (в том числе: 516 391 чел. – городское население, или 92,49%, 41 882 чел. – сельское население, или 7,51%). За период 2018–2022 годов количество населения города Севастополя выросло на 26%. Плотность населения на территории города федерального значения Севастополя составляет 590,43 чел. на 1 кв. км.

Доля сельского населения в городе Севастополе – 7,5%, одна из самых низких из всех регионов РФ, город Севастополь занимает 3-е место по данному показателю (г. Москва – 1,4%, в среднем по РФ – 25%, Республика Крым – 49%, ЮФО – 37%).

Доля населения старше трудоспособного возраста находится на уровне средней по РФ (24%) и составляет 23,7% (2020 г. – 27,3%).

Статистический учет в городе Севастополе ведется по населению, прикрепленному к городским больницам.

Анализ текущего состояния оказания медицинской помощи больным с СД в городе Севастополе

Таблица 1

Динамика абсолютной численности и структуры населения

Показатели	2018 год		2019 год		2020 год		2021 год		2022 год	
	абс. числа	%	абс. числа	%	абс. числа	%	абс. числа	%	абс. числа	%
Численность постоянного населения, из них:	436 670		443 212		449 138		509 992		522 057	
Мужчины	205 249	47%	208 746	47%	211 535	47%	241 542	47,4%	247 693	47,4%
Женщины	231 421	53%	234 466	53%	237 603	53%	268 450	52,6%	274 364	52,6%
дети в возрасте 0–14 лет	70 453	16%	72 589	16,4%	73 755	16,4%	85 940	16,8%	87 848	16,8%
дети первых трех лет жизни	10 353	2,4%	9 439	2,1%	8 897	1,98%	9 315	1,8%	9 126	1,7%
подростки в возрасте 15–17 лет	10 531	2,4%	10 875	2,45%	12 068	2,7%	14 601	2,8%	15 499	2,9%
взрослые от 18 лет и старше	355 686	81,6%	359 748	81%	363 315	80,9%	409 451	80,4%	418 710	80,3%
взрослые трудоспособного возраста	244 411	55,9%	246 296	55,5%	236 869	53%	291 808	57%	305 382	58%
взрослые старше трудоспособного возраста	118 314	44%	120 522	44%	122 683	47%	127 464	43%	123 564	42%
сельское население	30 694	7%	30 649	6,9%	30 365	6,7%	30 598	6%	30 179	6%
городское население	405 978	93%	412 562	93,1	418 773	93,3%	479 394	94%	491 878	94%
Родившихся на 1 000 населения	10,01		9,64		9,43		8,3		7,7	
Умерших от всех причин на 1 000 населения	12,87		13,14		13,94		15		11,91	

Динамика показателя смертности населения

Причина смерти	Код МКБ-10	Смертность на 1 000 населения				
		2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Смертность от всех причин		12,87	13,14	13,93	14,99	11,91
Болезни системы кровообращения	I00-I99	7,61	7,44	7,64	6,28	5,44
Новообразования	C00-D48	2,54	2,55	2,51	2,05	2,01
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E00-E90	1,26	2,3	2,3	2,57	2,63
Коронавирусная инфекция, вызванная COVID-19	U07.1, U07.2	-	-	0,67	3,41	1,36
СД	E10-E14	0,119	0,219	0,225	0,256	0,26
Инсулинозависимый СД	E10	0,016	0,025	0,023	0,0157	0,0134
Инсулиннезависимый СД	E11	0,1	0,19	0,2	0,24	0,25
Другие формы СД	E12-E14	-	-	-	-	-

Таблица 4

Динамика показателя смертности населения по причине смерти «Сахарный диабет» в разрезе соответствующей рубрики

Причина смерти	Код МКБ-10	Количество умерших, абс. число									
		E10-E14 как первоначальная причина смерти					Первоначальная причина смерти НЕ содержит E10-E14				
		2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
СД	E10-E14		102	103	131	139	-	-	103	232	138
Инсулинозависимый СД	E10	7	11	10	8	7	-	-	-	-	-
Инсулиннезависимый СД	E11	45	86	91	122	129	-	-	-	-	-

Таблица 5

Непосредственные причины смерти больных СД
(от числа умерших в отчетном году), динамика за 2018–2022 годы
(предоставлены данные с 2020 года, ранее такой учет не фиксировался)

Причина смерти	2020 год		2021 год		2022 год	
	абс. числа	на 1 000 населения	абс. числа	на 1 000 населения	абс. числа	на 1 000 населения
Алкоголь, другие отравления	-	-	2	-	-	
Гангрена	5		11		5	
Гипогликемическая кома	0		0		0	
Диабетическая кома	8		-		4	
Заболевания легких, органов дыхательной систем	2		3		5	
Заболевания печени, поджелудочной железы, органов ЖКТ	4		4		15	
Инфаркт миокарда, тип неизвестный	5		12		19	

Причина смерти	2020 год		2021 год		2022 год	
	абс. числа	на 1 000 населения	абс. числа	на 1 000 населения	абс. числа	на 1 000 населения
Инфекции, сепсис	-		-		1	
Новая коронавирусная инфекция/осложнения новой коронавирусной инфекции	-		100		71	
Нарушение мозгового кровообращения	11		25		537	
Онкология	6		10		17	
Острые сердечно-сосудистые заболевания (нарушения ритма, ГЭЛА, тромбозы, внезапная сердечно-сосудистая смерть, кард. шок, отек мозга)						
Хроническая почечная недостаточность	14		10		17	

Анализ заболеваемости СД в городе Севастополе

В таблице 6 представлена динамика общей и впервые выявленной заболеваемости СД за период 2018–2022 годов в городе Севастополе. Согласно нижеприведенным данным, основная группа заболеваний – это СД. Показатель общей заболеваемости незначительно ниже в сравнении с показателем по РФ. Снижение уровня заболеваемости в период с 2019 по 2022 год обусловлено карантинными мероприятиями ввиду COVID-19, после снятия ограничительных мероприятий этот показатель вновь достиг среднегородского и среднероссийского уровней.

Таблица 6

Динамика общей и впервые выявленной заболеваемости СД за период 2018–2022 годов в городе Севастополе (в абсолютных числах)

Возраст	2018 год		2019 год		2020 год		2021 год		2022 год	
	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые
0–14 лет	97	16	111	22	127	22	127	17	154	32
15–17 лет	47	2	53	11	42	1	47	5	51	5
18 лет и старше	11 730	931	12 404	787	15 454	379	11 497	592	15 454	1 671

Таблица 7

Динамика общей и впервые выявленной заболеваемости СД на 100 тыс. населения за период 2018–2022 годов в городе Севастополе

Возраст	2018 год		2019 год		2020 год		2021 год		2022 год	
	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые
0–14 лет	13,8	2,3	15,3	3,0	16,5	3,0	14,8	2,00	17,5	3,6
15–17 лет	44,6	1,9	48,7	10,1	34,8	0,8	32,2	3,4	32,9	3,2
18 лет и старше	3299,7	261,9	3395,1	218,8	3414,1	104,3	2807,9	144,6	3690,9	399,1

Таблица 8

Зарегистрировано случаев заболеваний СД в разрезе возрастных групп по данным Формы ФСН № 12 за 2018 год в городе Севастополе

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	ДЕТИ (0–14)			ПОДРОСТКИ (15–17)			ВЗРОСЛЫЕ (18+)			ИТОГО		
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации
СД (стр. 1)	E10-E14	97	16	4	47	2	-	11 730	931	29	11 874	949	33
из него: с поражением глаз	E10.3 E11.3 E12.3 E13.3 E14.3	-	-	-	4	-	-	1 610	17	-	1 614	17	-
с поражением почек	E10.2 E11.2 E12.2 E13.2 E14.2	10	2	-	4	-	-	587	5	-	601	5	-
из него (из стр. 1): СД 1 типа	E10	87	14	4	27	2	-	1 239	53	26	1 353	69	-
СД 2 типа	E11	-	-	-	-	-	-	10 426	878	29	10 426	878	29

Таблица 9

Зарегистрировано случаев заболеваний СД в разрезе возрастных групп по данным Формы ФСН № 12 за 2019 год в городе Севастополе

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	ДЕТИ (0–14)			ПОДРОСТКИ (15–17)			ВЗРОСЛЫЕ (18+)			ИТОГО		
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации
СД	E10-E14	111	22	-	53	11	-	12 214	787	277	12378	820	277
из него: с поражением глаз	E10.3 E11.3 E12.3 E13.3 E14.3	-	-	-	6	-	-	1428	57	-	1434	57	-
с поражением почек	E10.2 E11.2 E12.2 E13.2 E14.2	1	-	-	11	-	-	455	14	-	467	25	-
из него (из стр. 1): СД 1 типа	E10	111	22	-	53	11	-	808	24	-	972	57	-
СД 2 типа	E11	-	-	-	-	-	-	11 111	760	277	760	277	277

**Зарегистрировано случаев заболеваний СД в разрезе возрастных групп
по данным Формы ФСН № 12 за 2020 год в городе Севастополе**

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	ДЕТИ (0–14)			ПОДРОСТКИ (15–17)			ВЗРОСЛЫЕ (18+)			ИТОГО		
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации
СД	E10-E14	122	22	-	42	1	-	12 404	379	5	12 568	402	5
из него: с поражением глаз	E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3	1	-	-	1	-	-	1 532	3	-	1 524	3	-
с поражением почек	E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2	2	-	-	5	-	-	552	7	-	559	7	-
из него (из стр. 1): СД 1 типа	E10	122	22	-	42	1	-	891	62	-	1 055	85	-
СД 2 типа	E11	-	-	-	-	-	-	11 255	314	5	11 255	314	5

Таблица 11

**Зарегистрировано случаев заболеваний СД в разрезе возрастных групп
по данным Формы ФСН № 12 за 2021 год в городе Севастополе**

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	ДЕТИ (0–14)			ПОДРОСТКИ (15–17)			ВЗРОСЛЫЕ (18+)			ИТОГО		
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации
СД	E10-E14	127	17	-	47	5	-	11 497	592	5	11 671	614	5
из него: с поражением глаз	E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3	1	-	-	1	-	-	1 523	27	-	1 524	27	-
с поражением почек	E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2	2	-	-	2	-	-	674	15	-	676	15	-
из него (из стр. 1): СД 1 типа	E10	127	17	-	44	3	-	927	33	-	1 098	-	-
СД 2 типа	E11	-	-	-	1	-	-	10 570	559	5	10 570	559	5

Таблица 14

Динамика заболеваемости подростков в возрасте 15–17 лет СД на 100 тыс. соответствующего населения в разрезе возрастных групп по данным Формы ФСН № 12 за 2018–2022 годы

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	2018		2019		2020		2021		2022		Прирост/снижение в 2019 к 2018		Прирост/снижение в 2020 к 2019		Прирост/снижение в 2021 к 2020		Прирост/снижение в 2022 к 2021	
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом
СД	E10-E14	446,3	19,0	487,4	101,1	348,0	8,3	321,9	34,2	329,1	32,3	9,2	432,6	-28,6	-91,8	-7,5	313,3	2,2	-5,8
из него (из стр. 1): СД 1 типа	E10	446,3	19,0	487,4	101,1	348,0	8,3	301,3	20,5	309,7	32,3	9,2	432,6	-28,6	-91,8	-13,4	148	2,8	57,0
СД 2 типа	E11	-	-	-	-	-	-	6,8	-	6,5	-	-	-	-	-	-	-	6,5	-5,8

Таблица 15

Динамика заболеваемости взрослых СД на 100 тыс. соответствующего населения в разрезе возрастных групп по данным Формы ФСН № 12 за 2018–2022 годы

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	2018		2019		2020		2021		2022		Прирост/снижение в 2019 к 2018		Прирост/снижение в 2020 к 2019		Прирост/снижение в 2021 к 2020		Прирост/снижение в 2022 к 2021	
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом
СД	E10-E14	3 297,9	261,7	3 395,1	218,8	3 414,1	104,3	2 807,9	144,6	3 690,9	399,1	2,9	-16,4	0,6	-52,3	-17,8	38,6	31,4	176,0
из него (из стр. 1): СД 1 типа	E10	348,3	14,9	224,6	6,7	245,2	17,1	226,4	8,1	13,6	14,5	-35,5	-55,2	9,2	155,8	-7,7	-52,8	14,5	68,9
СД 2 типа	E11	2 931,2	246,8	3 088,5	211,3	3 097,9	86,4	2 581,5	136,5	3 85,5	32,9	5,4	-14,4	0,3	-59,1	-16,7	58	32,9	182,3

Таблица 16

Динамика заболеваемости всего населения СД на 100 тыс. соответствующего населения в разрезе возрастных групп по данным Формы ФСН № 12 за 2018–2022 годы

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	2018 год		2019 год		2020 год		2021 год		2022 год	
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом
СД	E10-E14	2719,2	217,3	2792,8	185,0	2792,8	89,5	2288,5	120,4	299,5	327,2
из него: с поражением глаз	E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3	369,6	3,9	323,5	13,1	341,5	0,7	299,0	5,3	318,5	3,8
с поражением почек	E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2	0	0	105,4	3,4	124,5	1,6	132,9	2,9	158,0	3,4
из него (из стр. 1): СД 1 типа	E10	316,5	16,3	219,3	12,9	234,9	18,9	214,9	10,2	246,0	17,8
СД 2 типа	E11	2387,6	201,1	2506,9	171,5	2505,9	69,9	2072,8	109,6	2752,6	309,2

Другие показатели, характеризующие оказание медицинской помощи больным с СД

Таблица 17

Число пациентов с СД с ампутациями нижних конечностей и доля высоких ампутаций (по данным отчетной документации МО)

Показатели	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Все ампутации	-	43	37	56	30
На 1 000 больных СД	-	3,5	2,98	4,9	1,9
Высокие ампутации (выше щели голеностопного сустава)	-	43	37	56	25
% высоких ампутаций от всех ампутаций	-	100	100	100	83

Таблица 18

Число пациентов с СД 1 и 2 типов с хронической болезнью почек, из них нуждающихся в заместительной почечной терапии (по данным регистра СД)

Показатели	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Число пациентов с СД 1 и 2 типов с хронической болезнью почек, абс.	375	644	805	1176	1465
% пациентов с СД 1 и 2 типов с хронической болезнью почек от всех пациентов с СД	3,2	5,2	6,5	10,2	9,5

Число пациентов с СД 1 и 2 типов с СКФ менее 15 мл/мин/1,73 м ² (СКД-ЕР1), абс.	-	-	-	-	28
Находятся на диализе всего, из них впервые начали лечение, абс.	-	-	-	-	28
	-	-	-	-	4
% получающих диализ из всех пациентов с СД и ХБП	-	-	-	-	28

(ранее учет данных по ХБП с учетом СКФ не велся)

В городе Севастополе отбор на программный гемодиализ проводится на регулярной комиссионной основе (главный внештатный специалист ДЗ Севастополя по нефрологии, эндокринологии, главный врач диализного центра), отказ и очередь отсутствуют.

Таблица 19

Число пациентов с СД 1 и 2 типов с диабетической ретинопатией, из них – со слепотой (по данным регистра СД)

№ п/п	Показатели	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	
1	Число пациентов с СД 1 типа с диабетической ретинопатией	абс.	109	112	120	124	123
		% от всех с СД 1	8,7	13,8	13,5	13,3	11,3
2	Пациенты с СД 2 типа с диабетической ретинопатией	абс.	266	275	287	288	275
		% от всех с СД 2	2,5	2,47	2,5	2,7	1,9
3	Число пациентов с СД 1 типа со слепотой в исходе диабетической ретинопатии	абс.	2	2	3	3	3
		% от всех с СД 1 с диабетической ретинопатией	1,8	1,78	2,5	2,4	2,4
4	Число пациентов с СД 2 типа со слепотой в исходе диабетической ретинопатии	абс.	4	5	7	8	7
		% от всех с СД 2 с диабетической ретинопатией	1,5	1,8	2,4	2,8	2,5
5	% пациентов со слепотой от всех пациентов с СД 1 и 2 типа и диабетической ретинопатией	3,3	3,58	4,9	5,2	4,9	

Таблица 20

Данные о профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в 2022 году

Возрастная категория	Численность населения	Количество лиц, прошедших профосмотр/диспансеризацию		Количество лиц, которым проведено исследование глюкозы	Из них: количество лиц, имевших отклонения при исследовании глюкозы	Из них: % отклонений (гипергликемии)
		абс. числа	%, от всего количества			
Дети в возрасте 0–14 лет	87848	40584	79,5	0	0	0
Подростки в возрасте 15–17 лет	15499	6344	40,2		0	0
взрослые от 18 лет и старше	295146	101328	78,5	101328	4580	4,52

Таблица 21

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

Возрастная категория	Численность населения	Количество лиц, прошедших профосмотр/диспансеризацию		Количество лиц, которым проведено исследование глюкозы	Из них: количество лиц, имевших отклонения при исследовании глюкозы	Из них: % отклонений (гипергликемии)
		абс. числа	%, от всего количества			
дети в возрасте 0–14 лет		50 690	68,1	0	0	0
подростки в возрасте 15–17 лет		7 014	64,8	0	0	0
взрослые от 18 лет и старше		65 598	69,3	65 598	3 263	2,06

Таблица 22

Показатели работы «Школы для пациентов с сахарным диабетом»

Число обученных пациентов в «Школе для пациентов с сахарным диабетом»	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Взрослые (1 тип), школа в условиях стационара	117	76	62	68	62
Взрослые (2 тип), школа в амбулаторных условиях	681	391	300	399	340
Дети, школа в условиях стационара	0	0	0	0	0
Дети, школа в амбулаторных условиях	0	0	0	0	0
Всего	798	467	362	467	402

На базе отделения эндокринологии ГБ № 1 (взрослая) организована стационарная школа для пациентов с СД, снижение количества обученных в 2019 году обусловлено сокращением стационарных коек с 40 до 25, а в 2020 году – ограничительными мероприятиями в связи COVID-19. С 2021 года среднее количество обученных соответствует имеющемуся коечному фонду отделения, обучение группы в количестве 8–10 человек проходит в течение пяти дней согласно структурированной программе.

Таблица 23

**Ресурсы инфраструктуры службы, оказывающей
медицинскую помощь больным с СД**

№ п/п	Структура	Количество в настоящее время	На базе каких МО существует в наст. время	Сколько планируется организовать в период 2023–2025 гг.	Указать, на базе какого МО
1	Кабинет врача-эндокринолога в поликлиниках	15	ГБ № 1, ГБ № 4, ГБ № 9, ГБ № 5	Не планировалось	-
2	Кабинет «Школы для пациентов с сахарным диабетом» (только в амбулаторном звене)	4	ГБ № 1, поликлиники № 1, № 3, поликлиника ГБ № 4, поликлиника ГБ № 9	1	ГБ № 1

3	Кабинет «Школы для пациентов с сахарным диабетом» (в стационаре)	1	ГБ № 1	1	ГБ № 5
4	Кабинет «Диабетическая стопа» (только в амбулаторном звене)	0	-	1	ГБ № 1
5	Кабинет «Диабетическая стопа» (в стационаре)	0	-	Не планируется	
	Кабинет диабетической ретинопатии (офтальмолога) в составе эндокринологического/диабетологического центров – возможность выполнения в нем ЛКС (да/нет)	1 на базе офтальмологического отделения	ГБ № 1	1	ГБ № 1
6	Межрайонный эндокринологический центр (МЭЦ)	0	0	Не планируется	-
7	РЭЦ	0	-	1	ГБ № 1

Таблица 24

Структура амбулаторной эндокринологической службы региона (взрослые)

№ п/п	Наименование медицинской организации	Количество кабинетов врача-эндокринолога	Количество запланированных кабинетов врача-эндокринолога	Количество кабинетов «Школы для пациентов с СД», функционирующих в настоящее время	Количество запланированных кабинетов «Школы для пациентов с СД»
1	ГБ № 1	7	0	2	1
2	ГБ № 4	2	0	1	0
3	ГБ № 9	2	0	1	0
4	ГБ № 5	4	0	1	0

Таблица 25

Структура амбулаторной эндокринологической службы региона (дети)

№ п/п	Структуры в соответствии с Порядком	Количество в настоящее время	На базе каких МО существует в наст. время	Сколько планируется организовать в 2023–2025 гг.	Указать, на базе какого МО
1	Кабинет врача – детского эндокринолога в поликлиниках	4	ГБ № 5	0	0
2	Кабинет «Школы для пациентов с СД» (только в амбулаторном звене)	1	ГБ № 5		
3	Кабинет «Школы для пациентов с СД» (в стационаре)	0		1	ГБ № 5
4	Эндокринологический центр для детей		0		

Таблица 26

№ п/п	Наименование медицинской организации	Количество кабинетов врача – детского эндокринолога	Количество запланированных кабинетов врача – детского эндокринолога	Количество кабинетов «Школы для пациентов с СД», функционирующих в настоящее время	Количество запланированных кабинетов «Школы для пациентов с СД»
1	ГБ № 5	3	2	1	1
2	ГБ № 9	1			

Таблица 27

Специализированные медицинские учреждения эндокринологического профиля, оказывающие помощь пациентам с СД

№ п/п	Медицинские учреждения, оказывающие стационарную помощь	Коечный фонд			Объемы помощи в 2022 году				
		Название отделения	Количество эндокрин. коек	Кол-во эндокрин. коек в дневном стационаре	Выписано пациентов (стационар/дневной стационар)	Пролечено	Пролечено экстренных	Число умерших	% загрузки коек/ % загрузки коек дневного стационара
1	ГБ № 1 (взрослое население)	отделение эндокринологии	25	10	966/413	1023/413	774	8	169,2/197,85
2	ГБ № 5	педиатрическое	10	-	220	220	34	-	100

Таблица 28

Информация об анализаторах исследования уровня гликированного гемоглобина (HbA1c) в медицинских организациях города Севастополя

№	Название МО	Название анализатора	Год выпуска	Метод определения	Соответствие NGSP	Количество выполненных исследований HbA1c за 2022 год
1	ГБ № 1	cobas 6000	2020	иммунотурбидиметрические	да	
2	ГБ № 1, филиал	NycoCard Reader	2020		да	
3	ГБ № 4	Эрба XL200,ERBA	2017		да	
4	ГБ № 5	QUo-lab, Quotient Diagnostics Limited", Великобритания			да	
5	ГБ № 9	«Сапфир 800»	2020		да	

За 2022 год всего в городе было проведено 15 783 исследования, статистический учет ведется с 2022 года. Методы, используемые КДЛ города Севастополя, приведены в соответствие стандартам Международной федерации клинической химии (IFCC) и Национальной программы по стандартизации исследований гликозилированного гемоглобина (NGSP). Используемые иммунотурбидиметрические методы позволяют напрямую (без предварительного определения негликированной фракции) определять процентное содержания HbA1c в цельной крови.

Стационарная помощь взрослому населению оказывается в ГБ № 1 (отделение эндокринологии): круглосуточный стационар на 25 коек, дневной стационар на 10 коек, стационарная школа для больных с СД (с выделенными ставками врача и медсестры, на 2022 год занята ставка врача). Заместительная инсулиновая терапия системами постоянной подкожной инфузии на базе отделения эндокринологии не проводится ввиду малого числа пациентов, заинтересованных в установке инсулиновой помпы.

Все пациенты, желающие установить инсулиновую помпу, направляются в рамках ВМП в НМИЦ эндокринологии. Непрерывный мониторинг глюкозы в отделении не проводится ввиду отсутствия соответствующего оборудования.

Также в ГБ № 1 оказывается помощь пациентам с ХБП 4 и 5 стадии (в том числе отбор на заместительную почечную терапию) в условиях отделения нефрологии. Учет пациентов с СД 1 и 2 типов с хронической болезнью почек 4 и 5 стадии, а также нуждающихся в заместительной почечной терапии, ведется главным внештатным нефрологом. В городе Севастополе на конец 2022 года заместительная почечная терапия методом программного гемодиализа проводится в диализном центре «Севастополь», отбор пациентов проводится комиссионно главным внештатным нефрологом и главным врачом диализного центра.

На базе отделения офтальмологии ГБ № 1 оказывается помощь пациентам с пролиферативной ретинопатией (лазерная операционная, введение анти-VEGF препаратов).

В ГБ № 4 оказывается стационарная хирургическая помощь для пациентов с диабетической стопой. Операции по реваскуляризации нижних конечностей в регионе не проводятся. В данной больнице содержатся четыре койки дневного стационара эндокринологического профиля.

Показателя по количеству кабинетов врача-эндокринолога в поликлиниках на отчетный 2022 год при амбулаторных школах диабета достигнуто не было.

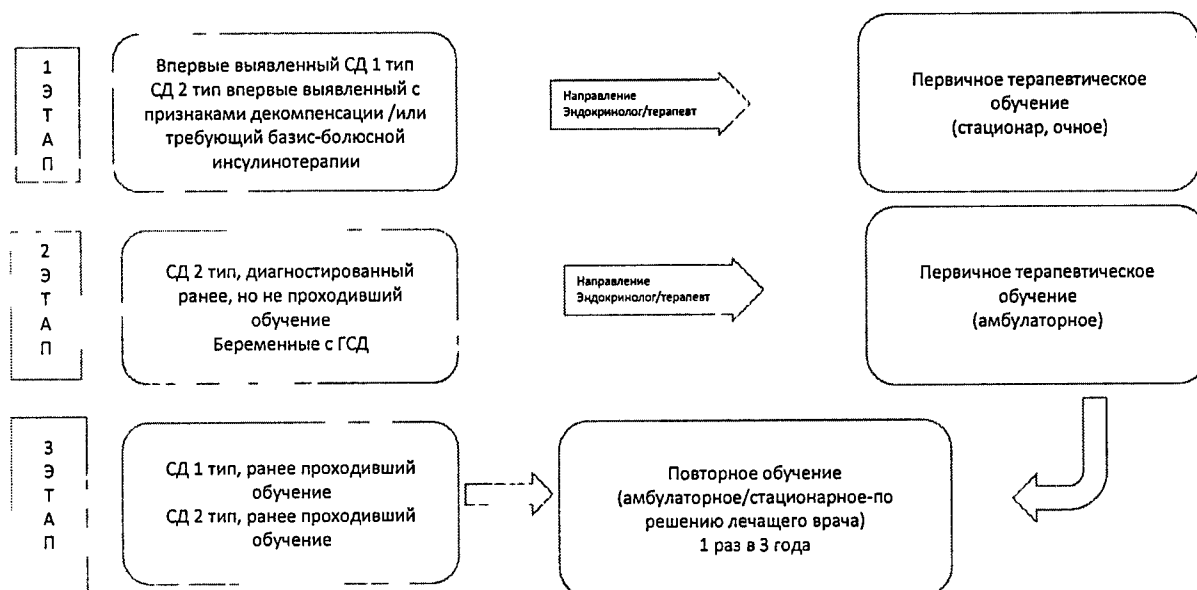
В ГБ № 1 с марта 2023 г. открыты две амбулаторные школы с выделением ставок врача – 0,5 ставки в каждой организованной школе и медсестер – 1,0 ставки в каждой организованной школе, был обучен медперсонал для работы в данных школах.

В ГБ № 4 с 01.03.2023 открыта амбулаторная «Школа для пациентов с сахарным диабетом» с выделением 0,5 ставки врача и 1,0 ставки медсестры, медперсонал обучение не проходил.

В ГБ № 9 организована амбулаторная школа без выделения ставок.

Маршрутизация в амбулаторную/стационарную школу диабета взрослого населения производится согласно приказу ДЗ Севастополя от 30.12.2022 № 1459 «Об утверждении Положения об организации деятельности кабинетов терапевтического обучения «Школа для пациентов с сахарным диабетом».

Направление пациента на терапевтическое обучение в «Школу для пациентов с сахарным диабетом»



Открытие амбулаторного кабинета «Диабетическая стопа» запланировано на 2024 год в рамках РЭЦ, в настоящее время кабинет отсутствует. Помощь оказывается в стационарных условиях в ГБ № 4.

Оснащение отделения эндокринологии частично соответствует действующему порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология» (далее – Порядок), утвержденному приказом МЗ РФ № 104н.

В соответствии с Порядком, утвержденным приказом МЗ РФ № 104н, запланирована организация РЭЦ на базе ГБ № 1, дооснащение структурных подразделений.

Маршрутизация взрослых пациентов осуществляется согласно приказу ДЗ Севастополя от 12.01.2021 № 130 «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению с эндокринными заболеваниями в городе Севастополе», средние сроки ожидания первичной амбулаторной помощи – до 14 календарных дней (запись через кол-центр или непосредственно через регистратуру), стационарной плановой – до 5–7 дней, неотложной – менее 24 часов. Санитарная авиация в регионе отсутствует.

Маршрутизация при оказании медицинской помощи пациентам с эндокринными заболеваниями в неотложной и экстренной формах



Первичная специализированная медико-санитарная помощь детям осуществляется детским врачом-эндокринологом консультативно-диагностического отделения в поликлиниках № 1 и № 2 ГБ № 5, а также в детских поликлиниках ГБ № 4, ГБ № 9. Специализированная медицинская помощь осуществляется детским врачом-эндокринологом консультативной поликлиники детского консультативного центра на базе ГБ № 5. Неотложная эндокринологическая помощь оказывается в реанимационном отделении на базе ГБ № 5. Обучение в школе СД для детей проводится на базе ГБ № 5.

Плановое ежегодное обследование на детей с СД проводится на базе стационара (койка педиатрического отделения) и дневного стационара на базе КО ДМЦ.

Кадровый состав медицинских учреждений на 2023 год

Кадровый состав	Расчетное количество	Выделенные ставки	Занятые ставки	Физ. лица
Врачи-эндокринологи амбулаторной сети	18	18	12,5	9
Медицинские сестры в кабинете врача-эндокринолога амбулаторной сети	18 (+ 2 ставки школы диабета)	18 (+2)	Нет данных	9
Врачи-эндокринологи в эндокринологических отделениях	4,5	7,25	6,25	4

В 2023 году для амбулаторных школ выделены одна ставка врача, две ставки м/м в ГБ № 1. В городе имеется кадровый дефицит, требуется не менее четырех врачей в амбулаторное звено и не менее двух врачей в детскую службу.

Число врачей-эндокринологов по данным Формы ФСН № 30 за 2018–2022 годы

Год	Наименование должности (специальности)	Число должностей в целом по организации, ед.		из них:				Число физических лиц основных работников на занятых должностях, чел.	из них:			Имеют квалификационную категорию (из гр. 9), чел.			Имеют сертификат специалиста (из гр. 9), чел.	Имеют свидетельство об аккредитации (из гр. 9), чел.	Находятся в декретном и долгосрочном отпуске (из гр. 9), чел.	Не имеют квалификационной категории
				в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях			в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	высшую	первую	вторую					
		штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых											
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17		
2022	эндокринологи	24	18,5	16,5	12	7,5	6,5	15	11	4	4	1		13	2	1		
2021	эндокринологи	24,25	17,25	16,25	10,5	8	6,75	15	11	4	3	1		15		2		
2020	эндокринологи	22,75	15,75	15,75	9,5	7	6,25	14	10	4	2	1		14		2		
2019	эндокринологи	20,5	15,5	13,5	9,75	7	5,75	13	9	4	2	1	1	13		1		
2018	эндокринологи	21	16,75	12	8,5	9	8,25	14	8	6	3	1	1	14		1		

**Число детских врачей-эндокринологов
по данным Формы ФСН № 30 за 2018–2022 годы**

Год	Наименование должности (специальности)	Число должностей в целом по организации, ед.		из них:				Число физических лиц основных работников на занятых должностях, чел.	из них:			Имеют квалификационную категорию (из гр. 9), чел.			Имеют сертификат специалиста (из гр. 9), чел.	Имеют свидетельство об аккредитации (из гр. 9), чел.	Находятся в декретном и долгосрочном отпуске (из гр. 9), чел.	Не имеют квалификационной категории
				в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях			в подразделениях, оказывающих мед. помощь в амбулатор. условиях	в подразделениях, оказывающих мед. помощь в стационарных условиях	высшую	первую	вторую					
		штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых											
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17		
2022	эндокринологи детские	7	3	6,25	3	0,75		3	3			1		2	1	1		
2021	эндокринологи детские	6,5	4	5,75	3,25	0,75	0,75	4	3	1		1		4		1		
2020	эндокринологи детские	6	3,5	5,5	3	0,5	0,5	4		3		1	1	4		2		
2019	эндокринологи детские	6	4,75	5,5	4,25	0,5	0,5	4	4			1		4		1		
2018	эндокринологи детские	6	3,25	5,5	2,75	0,5	0,5	3	3			1	1	3		1		

Таблица 32

**Число врачей-офтальмологов
по данным Формы ФСН № 30 за 2018–2022 годы**

Год	Наименование должности (специальности)	Число должностей в целом по организации, ед.		из них:				Число физ. лиц основных работников на занятых должностях, чел.	из них:			Имеют квалификационную категорию (из гр. 9), чел.			Имеют сертификат специалиста (из гр. 9), чел.	Имеют свидетельство об аккредитации (из гр. 9), чел.	Находятся в декретном и долгосрочном отпуске (из гр. 9), чел.	Не имеют квалификационной категории
				в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях			в подразделениях, оказывающих мед. помощь в амбулаторных условиях	в подразделениях, оказывающих мед. помощь в стационарных условиях	высшую	первую	вторую					
		штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых											
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17		
2022	офтальмологи	51,5	41,75	35,5	25,75	16	16	42	28	14		14	2	1	38	4	3	

Год	Наименование должности (специальности)	Число должностей в целом по организации, ед.		из них:				Число физ. лиц основных работников на занятых должностях, чел.	из них:		Имеют квалификационную категорию (из гр. 9), чел.			Имеют сертификат специалиста (из гр. 9), чел.	Имеют свидетельство об аккредитации (из гр. 9), чел.	Находятся в декретном и долгосрочном отпуске (из гр. 9), чел.	Не имеют квалификационной категории
				в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях			в подразделениях, оказывающих мед. помощь в амбулаторных условиях	в подразделениях, оказывающих мед. помощь в стационарных условиях	высшую	первую	вторую				
		штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых		9	10	11	12	13				
2021	офтальмологи	49,25	39	32,25	23	17	16	38	23	15	17	2	1	38		3	
2020	офтальмологи	49,5	40,25	30,25	22	19,25	18,25	40	23	17	17	2	1	40		3	
2019	офтальмологи	49,75	44,3	30,75	25	19	19	37	22	15	16	3	1	37		4	
2018	офтальмологи	49,5	38,75	31,5	20,75	18	18	34	19	15	12	9	3	34		2	

Таблица 33

**Обеспеченность врачами на 10 тыс. населения
по данным Формы ФСН № 30 за 2018–2022 годы**

Год	Обеспеченность на 10 тыс. населения		
	Врачами-эндокринологами	Врачами-эндокринологами детскими	Офтальмологами
2022	0,29	0,29	0,8
2021	0,37	0,4	0,75
2020	0,31	0,47	0,89
2019	0,29	0,48	0,83
2018	0,39	0,37	0,78

С увеличением численности населения города наблюдается снижение уровня обеспеченности врачами-эндокринологами. В регионе действуют программы привлечения специалистов («Земский врач», поддержка молодого специалиста, компенсация аренды жилья), но молодых кадров за анализируемый период привлечено недостаточно.

Ежегодно планируется одно целевое место взрослого эндокринолога, один раз в два года – одно место детского эндокринолога.

Возможность подготовки кадров в регионе отсутствует, ближайший регион – город Краснодар.

Документы, регламентирующие оказание помощи пациентам с СД

Основные нормативные акты и региональные документы, регламентирующие оказание помощи пациентам с СД:

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации».

2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2023 № 104н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология».

3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми».

4. Приказ ДЗ Севастополя от 20.01.2021 № 50 «Об утверждении Порядка организации и обеспечения функционирования регистра больных сахарным диабетом в городе Севастополе».

5. Приказ ДЗ Севастополя от 28.12.2023 № 1367 «Об утверждении структуры коечной мощности и профилей дневных стационаров и стационаров на дому медицинских организаций города Севастополя».

6. Приказ ДЗ Севастополя от 28.12.2023 № 1368 «Об утверждении структуры и коечной мощности стационаров круглосуточного пребывания медицинских организаций города Севастополя».

7. Приказ ДЗ Севастополя от 05.06.2020 № 618 «Об утверждении Регламента взаимодействия участников реализации программ льготного лекарственного обеспечения на территории города Севастополя».

8. Приказ ДЗ Севастополя от 12.02.2021 № 130 «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению с эндокринными заболеваниями в городе Севастополе».

9. Приказ ДЗ Севастополя от 30.06.2023 № 721 «О переходе медицинских организаций города Севастополя к оказанию медицинской помощи на основе клинических рекомендаций до 01.01.2024 года».

10. Приказ ДЗ Севастополя от 04.02.2021 № 101 «Об утверждении порядка ведения регистра отдельных категорий граждан, имеющих право на бесплатное оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в части обеспечения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания, отпускаемыми по рецептам врачей бесплатно или с 50% скидкой в городе Севастополе».

11. Приказ ДЗ Севастополя от 30.12.2022 № 1459 «Об утверждении Положения об организации деятельности кабинетов терапевтического обучения «Школа для пациентов с сахарным диабетом».

12. Приказ ДЗ Севастополя от 30.12.2022 № 1461 «Об утверждении Положения об организации деятельности кабинетов терапевтического обучения «Школа для пациентов детского возраста с сахарным диабетом».

13. Приказ ДЗ Севастополя от 29.12.2016 № 1743 «Об организации оказания медицинской помощи детскому населению по профилю «детская эндокринология» в государственных учреждениях здравоохранения города Севастополя».

Показатели деятельности, связанной с оказанием медицинской помощи
больным с СД в городе Севастополе

Таблица 34

Данные о профилактических медицинских осмотрах
и диспансеризации в 2022 году

Возрастная категория	Численность населения	Количество лиц, прошедших профосмотр/диспансеризацию		Количество лиц, которым проведено исследование глюкозы	Из них: количество лиц, имевших отклонения при исследовании глюкозы	Из них: % отклонений (гипергликемии)
		абс. числа	%, от всего			
дети в возрасте 0–14 лет	87 848	40 584	79,5	0	0	0
подростки в возрасте 15–17 лет	15 499	6 344	40,2		0	0
взрослые от 18 лет и старше	295 146	101 328	78,5	101 328	4 580	4,52

Таблица 35

Данные о профилактических медицинских осмотрах
и диспансеризации в 2023 году

Возрастная категория	Численность населения	Количество лиц, прошедших профосмотр/диспансеризацию		Количество лиц, которым проведено исследование глюкозы	Из них: количество лиц, имевших отклонения при исследовании глюкозы	Из них: % отклонений (гипергликемии)
		абс. числа	%, от всего			
дети в возрасте 0–14 лет		50 690	68,1	0	0	0
подростки в возрасте 15–17 лет		7 014	64,8			
взрослые от 18 лет и старше		65 598	69,3	65 598	3263	2,06

Таблица 36

Количество пациентов с СД, находящихся под диспансерным наблюдением в 2018–2022 годах (абс.)

		2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Дети 0–14	СД1	94	104	116	121	140
	СД2	0	0	0	0	0
	Всего	94	104	116	121	140
Подростки 15–17	СД1	38	40	41	43	49
	СД2	0	0	1	1	1
	Всего	38	40	42	44	50
Взрослые	СД1	1 052	763	858	888	1 060
	СД2	9 352	10 311	9 511	10 335	14 125
	Всего	10 468	11 329	10 606	11 223	15 185
Всего	СД1	1 182	910	1 002	1 052	1 243
	СД2	9 356	10 311	9 511	10 336	14 126
	Всего	10 603	11 476	10 750	11 392	15 369

Доля пациентов с СД, находящихся под диспансерным наблюдением в 2018–2022 годах (%)

		2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Дети 0–14	СД1	97	94	95	95	91
	СД2					
	Всего					
Подростки 15–17	СД1	81	75	98	92	96
	СД2					
	Всего					
Взрослые	СД1	85	94	96	96	98
	СД2	90	93	85	98	98
	Всего	89	93	85	98	98
Всего	СД1	87	94	95	96	97
	СД2	90	93	85	98	98
	Всего	89	93	85	98	98

Таблица 38

Показатели работы «Школ для пациентов с сахарным диабетом»

Число обученных пациентов в «Школе для пациентов с СД»	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Взрослые (1 тип), школа в условиях стационара	117	76	62	68	62
Взрослые (2 тип), школа в амбулаторных условиях	681	391	300	399	340
Дети, школа в условиях стационара	0	0	0	0	0
Дети, школа в амбулаторных условиях	0	0	0	0	0
Всего	798	467	362	467	402

На базе отделения эндокринологии ГБ № 1 (взрослая) организована стационарная школа для пациентов с СД, снижение количества обученных в 2019 году обусловлено сокращением стационарных коек с 40 до 25, а в 2020 году – ограничительными мероприятиями в связи с COVID-19. С 2021 года среднее количество обученных соответствует имеющемуся коечному фонду отделения, обучение группы в количестве 8–10 человек проходит в течение пяти дней согласно структурированной программе.

Доля пациентов, которым проводится исследование гликированного гемоглобина один раз в год, низкая, что обусловлено низким уровнем статистического учета проведения данного исследования (низкая доля внесения данных о результатах исследования в Федеральный регистр, нет учета в региональном регистре), также возникают задержки с проведением исследования ввиду задержек в закупке реактивов для его проведения.

При этом за 2022 год всего в городе было проведено 15 783 исследования, статистический учет ведется с 2022 года.

Исходя из этого, данные Федерального регистра больных с СД нельзя рассматривать как истинные ввиду его ведения ненадлежащим образом. В региональном регистре больных с СД учитываются данные по постановке на учет и сегмент лекарственного обеспечения.

**Показатели гликированного гемоглобина по данным
Федерального регистра больных СД (взрослые)**

Год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
доля пациентов с СД, которым проведено исследование HbA1c	42,2	8,7	11,6	19,2	16,8
число пациентов с СД 1 и 2 типов, достигших HbA1c менее или равного 7,0%, человек	2 060	393	624	1218	1023
доля пациентов с СД 1 и 2 типов, достигших HbA1c менее или равного 7,0%	53,9	45,4	50,6	55,1	50,2

Детская служба: дети, состоящие на Д-учете с диагнозом «Сахарный диабет», осмотренные врачом – детским эндокринологом не реже одного раза в три месяца.

Охваченность исследованиями детского населения составляет 93%. Исследования уровня гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов проводятся не менее одного раза в отчетном году на базе всех структурных подразделений согласно клиническим рекомендациям по СД, охваченность составляет 96%.

Таблица 40

Медицинские организации	Анализаторы для определения гликогемоглобина	Год выпуска	Количество определений за 2021 г.	Количество определений за 2022 г.
ГБ № 5	Анализатор автоматический биохимический ACCENT 200	2019	498	593
ГБ № 5	Анализатор гликированного гемоглобина Qlab	2017	1200	1520

Плановой ежегодной госпитализацией охвачено 89% населения. Число пациентов, достигших гликированного гемоглобина на уровне 7,0%, составило 67%. Средний гликированный гемоглобин в диспансерной группе на отчетный период согласно данным Федерального регистра больных СД – 8,78%. Число пациентов, обученных в «Школе сахарного диабета у детей» в 2023 году, составило 61 человек.

Работа с Федеральным регистром больных СД: доступ к базе Федерального регистра больных СД находится на рабочем месте в кабинете главного внештатного детского эндокринолога на базе консультационного детского центра ГБ № 5.

Анализ информации и обновление данных в регистре проводятся ежемесячно. В городе Севастополе реализована программа льготного лекарственного обеспечения за счет средств регионального бюджета по обеспечению пациентов с СД средствами для непрерывного мониторинга глюкозы. Закуплено 4 302 датчика флеш-мониторинга «Фристайл Либра».

В городе Севастополе реализуется программа льготного лекарственного обеспечения в рамках федерального и регионального бюджетов. Пациенты обеспечиваются в 100% случаев расходниками к инсулиновой помпе по обеим льготам, тест-полосками к глюкометрам, лекарственными

препаратами согласно клиническим рекомендациям, временная дефектура возникает из-за логистических проблем в регионе.

Анализ мер, направленных на снижение распространенности факторов риска развития СД

Таблица 41

Доля лиц с выявленными факторами риска при проведении диспансеризации населения, %

Показатели	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Повышенный уровень глюкозы в крови	6,8	3,5	10,5	10,9	4,52
Гиперхолестеринемия	-	-	-	13,5	19,84
Избыточная масса тела	22,2	3,7	25,6	19,1	13,84
Курение табака	9,3	2,8	8,3	6,4	2,99
Риск пагубного употребления алкоголя	2,1	0,9	2,7	1,7	1,2
Низкая физическая активность	9,3	3,7	11,1	5,4	9,61
Нерациональное питание	19,9	3,96	11,7	7,7	11,54

Цель и показатели региональной программы города Севастополя «Борьба с сахарным диабетом»

Целями региональной программы города Севастополя «Борьба с сахарным диабетом» (далее – Региональная программа) являются: раннее выявление и лечение СД в целях предупреждения осложнений данного заболевания, в том числе приводящих к инвалидности; подготовка специалистов в сфере профилактики, диагностики и лечения СД и обеспечение специализированных медицинских организаций (подразделений), оказывающих медицинскую помощь больным СД, квалифицированными кадрами.

Таблица 42

Показатели Региональной программы

№ п/п	Наименование показателя	Единицы измерения	Период реализации Региональной программы						
			Базовое значение (год)	2023 год		2024 год		2025 год	
				план	факт	план	факт	план	факт
1.	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 одного раза в год, от общего числа пациентов с СД 1 и 2 типов	Процент	0	41.2		49.4		57.6	
2.	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	0	0.0		0.0		42.39	
3.	Доля пациентов с СД 1 и 2 типов с высокими ампутациями от всех пациентов с СД 1 и 2 типов с любыми ампутациями	Процент	100	100		100		42.54	
4.	Доля пациентов с СД 1 и 2 типов, нуждающихся в ЗПТ, и пациентов со слепотой от всех пациентов с СД 1 и 2 типов с ХБП	Процент	0	1.37		1.37		1.09	

№ п/п	Наименование показателя	Единицы измерения	Период реализации Региональной программы						
			Базовое значение (год)	2023 год		2024 год		2025 год	
				план	факт	план	факт	план	факт
	и пациентов с диабетической ретинопатией								
5.	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	0	22.9		25.3		27.9	
6.	Охват граждан исследованием глюкозы натощак	Процент	41.4	49.1		62.1		62.1	
7.	Доля пациентов, обученных в школе для пациентов с СД, от общего числа пациентов с СД 1 и 2 типов (E10–E14) за отчетный год	Процент	12.3	13.4		14.8		16,2	

Задачи Региональной программы

Основными задачами Региональной программы являются:

1. Разработка мероприятий по повышению качества оказания медицинской помощи пациентам с СД.

2. Разработка мероприятий по внедрению и соблюдению действующих клинических рекомендаций лечения (ведения) больных 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. Формирование здорового образа жизни.

5. Совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам с внедрением алгоритмов диспансерного наблюдения согласно разработанной маршрутизации.

6. Совершенствование материально-технической базы учреждений, оказывающих медицинскую помощь пациентам с СД, дооснащение и переоснащение медицинским оборудованием медицинских организаций.

7. Организация сбора статистических данных по диагностике, заболеваемости, наличию осложнений, смертности, летальности и инвалидности пациентов с СД, в том числе с использованием региональных информационных сервисов.

8. Привлечение специалистов и укомплектование врачами-эндокринологами амбулаторно-поликлинической службы.

9. Обеспечение повышения качества оказания медицинской помощи больным с СД в соответствии с клиническими рекомендациями совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами.

План мероприятий Региональной программы

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1. Мероприятия, направленные на внедрение и соблюдение клинических рекомендаций по сахарному диабету у детей и взрослых						
1.1	Проведение образовательных и организационных мероприятий, направленных на соблюдение врачами принципов диагностики и лечения СД в соответствии с клиническими рекомендациями (дети, взрослые)	01.03.2024	31.12.2025	Начальник управления организации медицинской помощи населению ДЗ Севастополя, главный внештатный специалист эндокринолог, главный внештатный специалист детский эндокринолог, главные врачи МО	Проведение обучающих семинаров, лекций. Обучающие мероприятия: 2024 год – 4 ед.; 2025 год – 4 ед.	Ежеквартально
1.2	Разработка на основе клинических рекомендаций алгоритмов, протоколов и чек-листов по диспансерному наблюдению и лечению пациентов с сахарным диабетом (дети, взрослые)	01.03.2024	31.12.2025	Начальник управления организации медицинской помощи населению ДЗ Севастополя, главный внештатный специалист эндокринолог, главный внештатный специалист детский эндокринолог, главные врачи МО	В медицинских организациях разработаны и утверждены локальные протоколы диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом (дети, взрослые). Определены ответственные лица за соблюдением выполнения протоколов и их обновлением при необходимости. Количество разработанных единиц медицинской документации: 2024 год – 2 ед.; 2025 год – 2 ед.	Ежегодно (регулярно)
1.3	Внедрение в каждой медицинской организации протоколов диспансерного наблюдения и лечения пациентов с сахарным диабетом (протоколы ведения пациентов) на основе соответствующих клинических рекомендаций и с учетом стандарта медицинской помощи	01.03.2024	31.12.2025	Начальник управления организации медицинской помощи населению ДЗ Севастополя, главный внештатный специалист эндокринолог, главный внештатный специалист детский эндокринолог, главные врачи МО	Отчеты о проведении заседаний комиссий по оценке качества проведения диспансерного наблюдения и лечения пациентов с сахарным диабетом на основе внедренных протоколов	Регулярно (ежеквартально)
1.4	Проведение мониторинга выполнения протоколов диспансерного наблюдения и лечения пациентов с сахарным диабетом (протоколы ведения пациентов) на основе соответствующих клинических рекомендаций и с учетом стандарта медицинской помощи	01.03.2024	31.12.2025	Начальник управления организации медицинской помощи населению ДЗ Севастополя, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный специалист детский эндокринолог, главные врачи МО, заместители главного врача по поликлинической работе, заместители главного врача по ВК	Отчет о проведении ведомственных проверок МО по выполнению клинических рекомендаций, протоколов ведения пациентов (детей и взрослых) по данным медицинской документации	Регулярно (ежеквартально)
2. Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи						
2.1.	Организация мониторинга выполнения клинических рекомендаций для пациентов с сахарным диабетом, утвержденных Минздравом России, в рамках системы внутреннего контроля качества	01.03.2024	31.12.2025	Начальник управления организации медицинской помощи населению ДЗ Севастополя, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный детский эндокринолог, главные врачи МО	Проведение контроля за выполнением клинических рекомендаций для пациентов с сахарным диабетом, утвержденных Минздравом России. Количество контрольных мероприятий: 2024 год – 4 ед.;	Ежеквартально

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
				заместители главного врача по поликлинической работе, главный врач ГБУЗС «МИАЦ»	2025 год – 4 ед.	
2.2	Разработка и утверждение перечня показателей результативности работы медицинской организации в части проведения диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом согласно клиническим рекомендациям	01.03.2024	31.12.2025	Главные врачи МО, заместитель главного врача по ВК и КК, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный детский эндокринолог	Оценка и анализ результатов показателей, принятие управленческих решений для стимулирования качественного исполнения федерального проекта	Ежеквартально
2.3	Ведение Регистра пациентов с сахарным диабетом (Федерального регистра пациентов с сахарным диабетом, регионального) в целях оценки соответствия оказываемой медицинской помощи современным клиническим рекомендациям, а также обеспечения преемственности на амбулаторном и стационарном этапах оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология»	01.03.2024	31.12.2025	Начальник управления организации медицинской помощи населению ДЗ Севастополя, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный детский эндокринолог, главные врачи МО, заместители главного врача по поликлинической работе, главный врач ГБУЗС «МИАЦ»	Определены ответственные лица за регулярное внесение данных в Федеральный регистр больных СД по основным параметрам контроля оказываемой медицинской помощи. Обеспечено включение в Регистр: 2024 год – 80% пациентов; 2025 год – 90% пациентов	Ежеквартально
2.4	Предоставление сводной ежегодной отчетности о соблюдении индикаторов выполнения клинических рекомендаций по данным медицинской документации как на амбулаторном, так и на стационарном этапе с формированием управленческих решений	01.03.2024	31.12.2025	Главные врачи МО	Ежегодный отчет о соблюдении индикаторов выполнения клинических рекомендаций по данным медицинской документации	Ежегодно (регулярно)
2.5	Разбор отдельных клинических случаев на заседаниях клиничко-экспертной комиссии с формированием заключения и доведения результатов до сведения медицинских работников	01.03.2024	31.12.2025	Заместитель главного врача по ВК, заведующий отделением (терапия/педиатрия, эндокринология), главные врачи МО, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный детский эндокринолог	Количество проведенных клиничко-экспертных комиссий: 2024 год – 4 ед.; 2025 год – 4 ед.	Ежеквартально
2.6	Анализ качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом	01.03.2024	31.12.2025	ТФОМС города Севастополя	Количество экспертиз качества медицинской помощи	Ежеквартально
3. Работа с факторами риска развития сахарного диабета у детей и взрослых						
3.1	Проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации по профилактике табакокурения, нерационального питания, низкой физической активности как фактора риска развития сахарного диабета, по пропаганде прохождения	01.03.2024	31.12.2025	Начальник управления организации медицинской помощи населению ДЗ Севастополя, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный детский эндокринолог, главный врач ГБУЗС «МИАЦ», главные врачи МО	Информирование населения о факторах риска развития сахарного диабета с использованием средств массовой информации. Ежегодно размещено: телесюжеты – 4 ед.; радиосюжеты – 4 ед.; публикации в прессе – 4 ед.; информационные материалы на сайтах МО – 12 ед.; материалы в группах в социальных сетях – 12 ед.; трансляция видеоматериалов в	Регулярно (ежегодно)

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
	диспансеризации и профилактических медицинских осмотров				медицинских организациях – 18 тыс. трансляций	
3.2	Разработка и реализация лекторских программ и проектов по пропаганде здорового образа жизни, выявлению и профилактике факторов риска развития сахарного диабета в целевых аудиториях специалистов социальной сферы, педагогов, работников культуры, специалистов системы образования и социальной защиты, комплексных центров социального обслуживания населения, ветеранских организаций, сотрудников организованных рабочих коллективов	01.03.2024	31.12.2025	Начальник управления организации медицинской помощи населению ДЗ Севастополя, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный детский эндокринолог, главный врач ГБУЗС «МИАЦ», главные врачи МО	Повышение уровня информированности граждан о факторах риска развития сахарного диабета, о путях их коррекции	Ежегодно
3.3	Проведение семинаров, конференций, круглых столов по вопросам профилактики сахарного диабета с ориентиром на выявление и коррекцию основных факторов риска развития СД с расширением возможностей центров здоровья и кабинетов/отделений медицинской профилактики	01.03.2024	31.12.2025	Начальник управления организации медицинской помощи населению ДЗ Севастополя, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный детский эндокринолог, главный врач ГБУЗС «МИАЦ»	Проведены семинары, конференции, круглые столы: 2024 год – 10 ед.; 2025 год – 12 ед.	Ежеквартально
3.4	Издание методических материалов для медицинских работников по профилактике факторов риска развития сахарного диабета у населения	01.03.2024	31.12.2025	Начальник управления организации медицинской помощи населению ДЗ Севастополя, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный детский эндокринолог, главный врач ГБУЗС «МИАЦ»	Готовый тираж методических рекомендаций	Ежегодно
3.5	Проведение обучающих мероприятий (семинаров, конференций, круглых столов, лекций и т. п.) для специалистов системы здравоохранения по вопросам профилактики табакокурения, рациональному питанию и рациональной физической активности как факторов риска развития сахарного диабета, по проведению диспансеризации и профилактических медицинских осмотров	01.03.2024	31.12.2025	Начальник управления организации медицинской помощи населению ДЗ Севастополя, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный детский эндокринолог, главный врач ГБУЗС «МИАЦ», главные врачи МО	Повышение уровня информированности медицинских работников по профилактике и раннему выявлению сахарного диабета (по профилактике табакокурения, нерационального питания, низкой физической активности), по проведению диспансеризации и профилактических медицинских осмотров посредством обучающих мероприятий: 2024 год – 20 ед.; 2025 год – 20 ед.	Ежеквартально
3.6	Проведение образовательных мероприятий, школ здоровья для пациентов с избыточной массой тела и ожирением	01.03.2024	31.12.2025	Начальник управления организации медицинской помощи населению ДЗ Севастополя, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный	Организация и проведение школ для пациентов с избыточной массой тела и ожирением в центрах здоровья. Проведено занятий: 2024 год – 22 ед.;	Ежегодно

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
				главный врач ГБУЗС «МИАЦ», главные врачи МО		
3.7	Подготовка и размещение информационных материалов новостного характера о проведении мероприятий к всемирным, всероссийским дням здоровья, Дню диабета	01.03.2024	31.12.2025	Начальник управления организации медицинской помощи населению ДЗ Севастополя, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный детский эндокринолог, главный врач ГБУЗС «МИАЦ», главные врачи МО	Информирование населения о проводимых мероприятиях по вопросам выявления факторов риска развития, ранних признаках и мерах профилактики сахарного диабета. Информационные материалы: 2024 год – 2 500 ед.; 2025 год – 2 500 ед.	Ежегодно
3.8	Увеличение охвата населения исследованием глюкозы натощак	01.03.2024	31.12.2025	Начальник управления организации медицинской помощи населению ДЗ Севастополя, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный детский эндокринолог, главный внештатный терапевт, главные врачи МО	Доля граждан, которым проведено исследование глюкозы натощак: 2024 год – не менее 62,10%; 2025 год – не менее 62,10%	Ежеквартально
3.9	Увеличение доли пациентов с СД, впервые выявленным при профилактических осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа зарегистрированных заболеваний с впервые установленным диагнозом СД у взрослых	01.03.2024	31.12.2025	Начальник управления организации медицинской помощи населению ДЗ Севастополя, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный терапевт, - главные врачи МО	Доля пациентов с СД, впервые выявленным при профилактических осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа зарегистрированных заболеваний с впервые установленным диагнозом СД у взрослых: 2024 год – 25,3%; 2025 год – 27,9%	Ежеквартально, ежегодно
4. Мероприятия по профилактике развития осложнений сахарного диабета у взрослых и детей						
4.1	Проведение образовательных и организационных мероприятий, направленных на профилактику и своевременную диагностику осложнений сахарного диабета в соответствии с клиническими рекомендациями	01.03.2024	31.12.2025	Начальник управления организации медицинской помощи населению ДЗ Севастополя, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный детский эндокринолог, главный внештатный терапевт, главный внештатный офтальмолог, главные врачи МО	Повышение уровня информированности медицинских работников по вопросам профилактики и раннего выявления осложнений сахарного диабета путем проведения обучающих мероприятий: 2024 год – 6 ед.; 2025 год – 6 ед.	Ежеквартально
4.2	Создание кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» для взрослых и детей. Обучение медицинского персонала, участвующего в обучении пациентов в кабинетах «Школа для пациентов с сахарным диабетом»	01.03.2024	31.12.2025	Начальник управления организации медицинской помощи населению ДЗ Севастополя, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный детский эндокринолог, главные врачи МО	Подготовлен нормативно-правовой акт, закрепляющий создание кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом». Созданы амбулаторные кабинеты «Школа для пациентов с сахарным диабетом» для взрослых: 2024 год – 1 кабинет; 2025 год – 1 кабинет; для детей: 2024 год – 1 кабинет (стационар)	Ежегодно
4.3	Оснащение (переоснащение) кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» и формирование штатного расписания согласно Порядку оказания	01.03.2024	31.12.2025	Начальник управления организации медицинской помощи населению ДЗ Севастополя, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный детский эндокринолог,	Сформировано штатное расписание кабинетов «Школа для пациентов с СД» в соответствии с Порядком Кабинеты «Школа для пациентов с СД» для взрослых и детей оснащены в соответствии с Порядком	Разово

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
	медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология» (2023 г.) и Порядку оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология»			главные врачи МО	оказания медицинской помощи. Взрослые: 2024 год – 3 кабинета (амбулаторный и стационар); 2025 год – 1 кабинет (амбулаторный); дети: 2024 год – 1 кабинет (стационар)	
4.4	Создание кабинета «Диабетическая стопа» для взрослых, оснащение и формирование штатного расписания согласно Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология» (2023 г.)	01.03.2024	31.12.2024	Начальник управления организации медицинской помощи населению ДЗ Севастополя, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный детский эндокринолог, главные врачи МО	Подготовлен нормативно-правовой акт, закрепляющий создание кабинета «Диабетическая стопа». Сформировано штатное расписание кабинетов «Школа для пациентов с СД» в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи. Создан и оснащен амбулаторный кабинет «Диабетическая стопа» для взрослых: 2024 год – 1 кабинет	Разово
4.5	Подготовка врачей и медицинских сестер для работы в кабинетах «Школа для пациентов с СД» и «Диабетическая стопа»	01.03.2024	31.12.2025	Начальник управления организации медицинской помощи населению ДЗ Севастополя, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный детский эндокринолог, главные врачи МО	Обучены врачи и медицинские сестры, которые работают в кабинетах «Школа для пациентов с СД» и «Школа диабета» для взрослых: 2024 год – 1 врач, 2 м/с; 2025 год – 1 врач, 2 м/с; для детей: 2023 год – 2 врача, 1 м/с; 2024 год – 1 врач, 2 м/с. «Диабетическая стопа» для взрослых: 2024 год – 1 врач, 1 медсестра; 2025 год – 1 врач, 1 медсестра	Ежегодно
4.6	Подготовка региональных приказов о маршрутизации пациентов в кабинеты «Школа для пациентов с СД» и амбулаторный кабинет «Диабетическая стопа»	01.03.2024	31.12.2025	Начальник управления организации медицинской помощи населению ДЗ Севастополя, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный детский эндокринолог, главные врачи МО	Утверждены нормативно-правовые акты маршрутизации пациентов в кабинеты «Школа для пациентов с СД» для взрослых: 2024 год – 1 для «Диабетическая стопа»; для детей: 2023 год – 1 для «Школа диабета»	Разово (обновление по необходимости)
4.7	Увеличение количества пациентов с СД, прошедших обучение в школах для пациентов с СД как обязательный метод диспансерного наблюдения и лечения в соответствии с клиническими рекомендациями	01.03.2024	31.12.2025	Начальник управления организации медицинской помощи населению ДЗ Севастополя, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный детский эндокринолог, главные врачи МО	Количество (доля) больных сахарным диабетом, прошедших обучение в кабинете «Школа для пациентов с СД»: 2024 год – не менее 14,8%; 2025 год – не менее 16,2%	Ежеквартально
4.8	Увеличение количества пациентов с сахарным диабетом, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, в соответствии с клиническими рекомендациями с внесением данных в	01.03.2024	31.12.2025	Начальник управления организации медицинской помощи населению ДЗ Севастополя, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный детский эндокринолог, главные врачи МО	Отчет об охвате пациентов с сахарным диабетом исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов (абс. количество и % от всех больных СД) в рамках диспансерного наблюдения (с нарастающим итогом): 2024 год – 49,4%; 2025 год – 57,6%	Ежеквартально

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
	рекомендациями с внесением данных в Федеральный регистр больных СД					
4.9	Своевременная интенсификация сахар снижающей терапии у пациентов с сахарным диабетом с целью достижения индивидуальных целей гликемического контроля как основного фактора профилактики осложнений сахарного диабета	01.03.2024	31.12.2025	Начальник управления организации медицинской помощи населению ДЗ Севастополя, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный детский эндокринолог, главные врачи МО	Отчет «Уровень гликированного гемоглобина» менее или равный 7% (абс. количество и % от всех больных СД с нарастающим итогом в отчетный период) у пациентов с СД, достижение в 2025 году – 42,39%	Ежеквартально
4.10	Исследование ЛПНП при осуществлении диспансерного наблюдения больных сахарным диабетом с внесением данных в Федеральный регистр больных СД	01.03.2024	31.12.2025	Начальник управления организации медицинской помощи населению ДЗ Севастополя, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный детский эндокринолог, главные врачи МО	Охват исследованием ЛПНП при осуществлении диспансерного наблюдения больных сахарным диабетом: 2024 год – 70%; 2025 год – 80%	Ежеквартально
4.11	Исследование альбуминурии и оценка СКФ у пациентов с сахарным диабетом при осуществлении диспансерного наблюдения с внесением данных в Федеральный регистр больных СД	01.03.2024	31.12.2025	Начальник управления организации медицинской помощи населению ДЗ Севастополя, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный детский эндокринолог, главные врачи МО	Охват исследованием альбуминурии и оценка СКФ при проведении диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом: 2024 год – не менее 70%; 2025 год – не менее 80%	Ежеквартально
4.12	Доля пациентов, получающих современные сахар снижающие препараты, а именно ДПП-4, АргПП-1, НГЛТ-2 с целью обеспечения достижения целевых цифр гликемии, профилактики развития осложнений и снижения уровня смертности, в разрезе каждой медицинской организации, нарастающим итогом	01.03.2024	31.12.2025	Начальник управления организации медицинской помощи населению ДЗ Севастополя, главный внештатный эндокринолог, главные врачи МО	Достижение доли пациентов, получающих ИДПП-4: 2024 год – 20%; 2025 год – 22,45%; НГЛТ-2: 2024 год – 15%; 2025 год – 20%; АГПП-1: 2024 год – 1,5%; 2025 год – 2%	Ежеквартально
4.13	Увеличение количества детей, больных сахарным диабетом, с использованием помповой инсулинотерапии	01.03.2024	31.12.2025	Начальник управления организации медицинской помощи населению ДЗ Севастополя, главный внештатный детский эндокринолог, главные врачи МО	Количество детей, использующих помповую инсулинотерапию: 2023 год – 29 чел.; 2024 год – 35 чел.; 2025 год – 40 чел.	Ежеквартально
4.14	Обеспечение детей, больных сахарным диабетом, средствами непрерывного мониторинга глюкозы	01.03.2024	31.12.2025	Начальник управления организации медицинской помощи населению ДЗ Севастополя, главный внештатный детский эндокринолог, главные врачи МО	Целевой показатель: 2024 год – 85%; 2025 год – не менее 85%	Ежеквартально
5. Комплекс мер, направленных на совершенствование организации диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом						
5.1.	Организация проведения диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка	01.03.2024	31.12.2025	Начальник управления организации медицинской помощи населению ДЗ Севастополя, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный детский эндокринолог, главные врачи МО	Принятие в медицинских организациях с прикрепленным населением (взрослое и/или детское) нормативно-правовых актов об организации диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом (взрослых и детей) с указанием подразделений (в том числе в	Регулярно

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
	проведения диспансерного наблюдения за взрослыми»				иных медицинских организациях), необходимых для полного диспансерного наблюдения пациентов с СД	
5.2	Построение единой маршрутизации пациентов с СД на основе региональных, межрайонных (районных) центров (отделений), включая все этапы наблюдения за пациентами от ФАП (поликлиники) до РЭЦ	01.03.2024	31.12.2025	Начальник управления организации медицинской помощи населению ДЗ Севастополя, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный детский эндокринолог	Утверждение нормативно-правового акта о маршрутизации пациентов для ежегодного диспансерного наблюдения, включающего маршрутизацию пациентов в кабинеты «Диабетическая стопа», офтальмологов, «Школа для пациентов с СД», РЭЦ	Разово
5.3	Формирование плана проведения диспансерного наблюдения в текущем календарном году (ежеквартально) с декомпозицией до уровня терапевтического участка, врача-специалиста, в том числе активное приглашение пациентов на прием с целью диспансерного наблюдения с анализом результата	01.03.2024	31.12.2025	Начальник управления организации медицинской помощи населению ДЗ Севастополя, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный детский эндокринолог	Отчет о выполнении плана проведения диспансерного наблюдения с охватом лиц с сахарным диабетом, завершивших диспансерное наблюдение в полном объеме, от общего числа пациентов с сахарным диабетом в регионе (доля): 2024 год – 55%; 2025 год – 60%	Ежеквартально
5.4	Осмотр (консультация) врачом-офтальмологом при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом с внесением данных в Федеральный регистр больных СД	01.03.2023	31.12.2025	Начальник управления организации медицинской помощи населению ДЗ Севастополя, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный детский эндокринолог, главный внештатный офтальмолог	Отчет о достижении охвата осмотрами при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом: 2024 год – не менее 70%; 2025 год – не менее 80%	Ежеквартально
5.5	Осмотр (консультация) в кабинете «Диабетическая стопа» при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом с внесением данных в Федеральный регистр больных СД	01.03.2024	31.12.2025	Начальник управления организации медицинской помощи населению ДЗ Севастополя, главный внештатный эндокринолог, главные врачи МО	Охват пациентов с СД, осмотренных в кабинете «Диабетическая стопа», от всех больных СД, прикрепленных (согласно маршрутизации) к данному кабинету (к концу отчетного года): 2024 год – не менее 10%; 2025 год – не менее 10%	Ежеквартально
5.6	Разработан мониторинг обеспеченности льготными лекарственными препаратами пациентов с сахарным диабетом согласно клиническим рекомендациям	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела обеспечения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения Управления по лекарственному обеспечению и лицензированию медицинской и фармацевтической деятельности ДЗ Севастополя, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный детский эндокринолог	Мониторинг обеспечения лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения больных сахарным диабетом (с достижением к концу года) доли пациентов, получающих ИДПП-4: 2024 год – 20%; 2025 год – 22,45%; НГЛТ-2: 2024 год – 15%; 2025 год – 20%; АГПП-1: 2024 год – 1,5%; 2025 год – 2%	Ежеквартально
6. Развитие структуры специализированной медицинской помощи						
6.1	Организация РЭЦ на базе ГБ № 1 с кабинетами «Диабетическая стопа», «Школа для пациентов с сахарным диабетом», кабинетом офтальмолога	01.03.2024	01.12.2024	Начальник управления организации медицинской помощи населению ДЗ Севастополя, главный внештатный эндокринолог	Принятие нормативно-правового акта о создании РЭЦ в соответствии с Порядком на базе ГБ № 1. Разработка маршрутизации	Разово
6.2	Оснащение (дооснащение) РЭЦ медицинским	01.03.2024	31.12.2025	Начальник управления организации медицинской	Отчет о приобретенном оборудовании	Разово

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
	оборудованном согласно Порядку по профилю «эндокринология» приказа МЗ РФ № 104н на базе ГБ № 1 с кабинетами «Диабетическая стопа», «Школа для пациентов с СД», кабинетом офтальмолога			помощи населению ДЗ Севастополя, главный внештатный эндокринолог, главный врач ГБУЗС «МИАЦ», главный врач ГБ № 1	и укомплектованности РЭЦ в соответствии с Порядком по профилю «эндокринология» приказа МЗ РФ № 104н	
6.3	Выстраивание в регионе системы маршрутизации для оказания помощи пациентам с синдромом диабетической стопы	01.07.2024	31.12.2025	Начальник управления организации медицинской помощи населению ДЗ Севастополя, главный внештатный эндокринолог, главный врач ГБ № 1, главный внештатный сердечно-сосудистый хирург	Утверждение нормативно-правового акта о маршрутизации пациентов с синдромом диабетической стопы и критической ишемией нижних конечностей для оказания специализированной, в том числе ВМП	Разово
6.4	Выстраивание в регионе системы маршрутизации для оказания помощи пациентам с диабетической ретинопатией и диабетическим макулярным отеком	01.07.2024	31.12.2025	Начальник управления организации медицинской помощи населению ДЗ Севастополя, главный внештатный эндокринолог, главный врач ГБ № 1, главный внештатный офтальмолог	Утверждение нормативно-правового акта о маршрутизации пациентов с диабетической ретинопатией и диабетическим макулярным отеком для оказания специализированной, в том числе ВМП	Разово
6.5	Увеличение доступности проведения исследований оптической когерентной томографии сетчатки у пациентов с СД (с нарастающим итогом)	01.03.2024	31.12.2025	Начальник управления организации медицинской помощи населению ДЗ Севастополя, главный внештатный офтальмолог, главные врачи МО	Количество оптических когерентных томографий сетчатки глаза у пациентов с СД: 2024 год – 340 чел.; 2025 год – 370 чел.	Ежеквартально
6.6	Увеличение доступности проведения ЛКС у пациентов с СД (нарастающим итогом)	01.03.2024	31.12.2025	Начальник управления организации медицинской помощи населению ДЗ Севастополя, главный внештатный офтальмолог	Количество пациентов с СД и проведенной ЛКС: 2024 год – 36 чел.; 2025 год – 45 чел.	Ежеквартально
6.7	Увеличение доступности антиVEGF-терапии у пациентов с СД (нарастающим итогом)	01.03.2024	31.12.2025	Начальник управления организации медицинской помощи населению ДЗ Севастополя, главный внештатный офтальмолог, главные врачи МО	Количество пациентов, получивших курс АнтиVEGF-терапии: 2024 год – 175 чел.; 2025 год – 210 чел.	Ежеквартально
7. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи пациентам с СД						
7.1	Обеспечение проведения образовательных мероприятий, направленных на повышение квалификации медицинских работников, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, по профилактике, диагностике и лечению сахарного диабета	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела кадровой работы Организационно-правового управления ДЗ Севастополя, начальник управления организации медицинской помощи населению ДЗ Севастополя, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный детский эндокринолог	Количество обученных врачей, оказывающих первичную медико-санитарную и специализированную медицинскую помощь пациентам с сахарным диабетом: 2024 год – 47 чел.; 2025 год – 47 чел.	Ежегодно
7.2	Определение потребности в медицинских кадрах и формирование заявки на выделение квоты целевого приема на обучение по программам высшего образования, программам	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела кадровой работы Организационно-правового управления ДЗ Севастополя, начальник управления организации медицинской помощи населению ДЗ	Формирование заявки на выделение квот: 2024 год – одно место по специальности «эндокринология», одно место по специальности «детская эндокринология»;	Ежегодно

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
	ординатуры по специальностям «эндокринология» и «детская эндокринология» с учетом необходимости кадрового обеспечения в медицинских кадрах, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с СД			Севастополя	2025 год – одно место по специальности «эндокринология», одно место по специальности «детская эндокринология»	
7.3	Мониторинг кадрового состава эндокринологической службы, определение потребности каждого МО, создание электронной базы вакансий	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела кадровой работы Организационно-правового управления ДЗ Севастополя, начальник управления организации медицинской помощи населению ДЗ Севастополя, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный детский эндокринолог	Показатель укомплектованности службы врачами-эндокринологами для взрослых: на 31.12.2024 – 75%; на 31.12.2025 – 80%; для детей: на 31.12.2024 – 40%; на 31.12.2025 – 50%	Ежегодно
7.4	Организация проведения ежегодных мероприятий по заключению договоров о целевом обучении профильных специалистов по программам высшего образования, программам ординатуры	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела кадровой работы Организационно-правового управления ДЗ Севастополя, начальник управления организации медицинской помощи населению ДЗ Севастополя, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный детский эндокринолог	Заключение договоров о целевом обучении по программам высшего образования: 2024 год – один договор по специальности «эндокринология», один договор по специальности «детская эндокринология»; 2025 год – один договор по специальности «эндокринология», один договор по специальности «детская эндокринология»	Ежегодно
8. Организационно-методическое обеспечение качества медицинской помощи						
8.1	Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от сахарного диабета и его осложнений, планирование объемов оказания медицинской помощи на основании действующих порядков оказания медицинской помощи по профилям «эндокринология» и «детская эндокринология», стандартов оказания медицинской помощи взрослым пациентам с СД 1-го и 2-го типов, детям с СД 1-го типа	01.03.2024	31.12.2025	Начальник управления организации медицинской помощи населению ДЗ Севастополя, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный детский эндокринолог	Динамика показателей заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от сахарного диабета и его осложнений. Формирование и выгрузка статистической отчетности на основе данных региональной медицинской информационной системы АИС МО «Витакор». Оценка статистических данных (форма ФСН № 12)	Ежегодно
8.2	Организация автоматизированных рабочих мест медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи по профилю «Эндокринология»	01.03.2024	31.12.2024	Начальник управления организации медицинской помощи населению ДЗ Севастополя, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный детский эндокринолог	Автоматизирование рабочих мест врачей-эндокринологов в МО: 2024 год – 100%	Разово

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
8.3	Организация и обеспечение функционирования в регионе телемедицинского центра консультаций (проведение консультаций/консилиумов) в режиме «врач – врач»	01.03.2024	31.12.2025	Начальник управления организации медицинской помощи населению ДЗ Севастополя, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный детский эндокринолог	Определение показаний для проведения телемедицинских консультаций. План проведения консультаций/консилиумов пациентов по профилям «эндокринология» и «детская эндокринология» с применением телемедицинских консультаций. Количество телемедицинских консультаций по профилям «эндокринология», «детская эндокринология»: - с НМИЦ эндокринологии (в рамках ФТМС); - с другими федеральными центрами. Оформление результатов в виде протоколов и внесение в медкарты пациентов	Регулярно
8.5	Обеспечение функционирования региональных регистров пациентов с сахарным диабетом и преемственности амбулаторного и стационарного этапов	01.03.2024	31.12.2025	Начальник управления организации медицинской помощи населению ДЗ Севастополя, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный детский эндокринолог, главные врачи МО	Введение оперативных данных в Федеральный регистр больных СД	Регулярно (обновление данных по необходимости в случае смены терапии, смены места жительства, смерти)
8.6	Применение систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством региональной медицинской системы АИС «Витакор»	01.03.2024	31.12.2025	Начальник управления организации медицинской помощи населению ДЗ Севастополя, главные врачи МО	Ежегодное увеличение общего числа пациентов	Ежегодно
9. Другие мероприятия						
9.1	Внедрение в оплату труда работников амбулаторного звена системы стимулирующих выплат за качественное выполнение Региональной программы с достижением целевых показателей	01.03.2024	31.12.2025	Главные врачи МО	Достижение целевых показателей Региональной программы, ведение и обновление данных Федерального регистра больных СД не реже одного раза в шесть месяцев, ведение регионального регистра и обновление данных не реже одного раза в квартал	Регулярно

Ожидаемые результаты Региональной программы

Исполнение мероприятий Региональной программы позволит достичь к 2025 году следующих результатов:

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

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

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

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

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

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

7. Увеличение доли пациентов, обученных в школе для пациентов с СД, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1-го и 2-го типов (E10-E14 по МКБ-10) за отчетный год до 14,8% к 2025 году.

8. Организация и функционирование амбулаторных школ диабета, Регионального эндокринологического центра с организацией в его структуре кабинетов офтальмолога и «Диабетическая стопа».

9. Улучшение диспансерного наблюдения за пациентами с СД, увеличение охвата пациентов, прошедших диспансерное наблюдение в полном объеме.

10. Увеличение количества пациентов, обеспеченных современной сахароснижающей терапией.

11. Увеличение количества детей с СД, обеспеченных НМГ, использующих в лечении помповую инсулинотерапию.

Выводы

В результате анализа оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом можно сделать следующие выводы.

В городе Севастополе имеется выраженный недостаток кадров как взрослых, так и детских эндокринологов. Необходимо продолжить привлечение новых кадров в регион, активное рекламирование действующих программ для молодых специалистов, заключение договоров о целевом обучении.

Отсутствие единой цифровой системы для учета, контроля и расчета целевых показателей в части оценки качества оказания помощи, проведения анализа и разработки мер для дальнейшего улучшения и профилактики развития осложнений сахарного диабета. Необходима разработка централизованного цифрового контура на федеральном уровне с разработкой унифицированных систем расчета основных показателей. В регионе требуется дополнить функционал МИС АИС «Витакор» с учетом необходимых показателей.

Недостаточно развита амбулаторная система диспансерного наблюдения за пациентами с сахарным диабетом: требуется организация и оснащение РЭЦ в городе Севастополе (согласно приказу МЗ РФ № 104н), продолжение организации (с учетом прикрепленного населения к медицинской организации) и дооснащение амбулаторных школ диабета, обучение персонала для школ диабета, обучение специалистов кабинета «Диабетическая стопа». Необходимо организовать кабинет офтальмолога с маршрутизацией пациентов в рамках диспансерного наблюдения за пациентами с СД, продолжение организационно-методического сопровождения в части соблюдения клинических рекомендаций с целью повышения качества оказываемой медицинской помощи.

Важно продолжить совместную работу с ГБУЗС «МИАЦ» по профилактике факторов риска развития СД у взрослых, детей, продолжить информационно-просветительские программы с использованием различных каналов информирования населения.

Повысить качество диспансерного наблюдения за пациентами с СД на уровне первичного амбулаторного звена путем регулярного повышения уровня знаний врачей как общей практики, так и узких специалистов амбулаторного звена, составления нормативно-правовых документов о контроле качества проведения диспансеризации.

С целью снижения смертности пациентов с СД от сердечно-сосудистых причин, ХБП, предотвращения ампутаций продолжить активно применять в лечебной практике современные сахароснижающие препараты, аналоги инсулинов, оказывать медицинскую помощь согласно клиническим рекомендациям, активно использовать в лечении амбулаторные школы диабета.

Продолжить мониторинг качества и охвата лекарственным обеспечением, расходными материалами к глюкометрам, инсулиновым помпам.

С целью предотвращения развития поздних осложнений СД у детей, лиц молодого возраста, женщин детородного возраста активно предлагать

к применению помповую инсулинотерапию.

С целью достижения целевых цифр гликемии, предупреждения развития осложнений диабета, улучшения качества жизни, особенно у детей с сахарным диабетом, необходимо увеличение обеспечения пациентов с диабетом средствами непрерывного мониторинга глюкозы.
