



ПОСТАНОВЛЕНИЕ

27 июня 2025 г.

№ 371

г. Улан-Удэ

Об утверждении региональной программы
Республики Бурятия «Борьба с сахарным диабетом»

В целях реализации указа Президента Российской Федерации от 07.05.2024 № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года», достижения результата регионального проекта «Борьба с сахарным диабетом» на территории Республики Бурятия Правительство Республики Бурятия **п о с т а н о в л я е т:**

1. Утвердить прилагаемую региональную программу Республики Бурятия «Борьба с сахарным диабетом»*.
2. Признать утратившим силу постановление Правительства Республики Бурятия от 19.02.2024 № 76 «Об утверждении региональной программы Республики Бурятия «Борьба с сахарным диабетом».
3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Глава Республики Бурятия -
Председатель Правительства
Республики Бурятия



А. Цыденов

*Приложение в электронном виде

Проект представлен Министерством здравоохранения
тел. 21-19-20, 21-32-21

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правительства
Республики Бурятия
от 27.06.2025 № 371

РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА Республики Бурятия «Борьба с сахарным диабетом»

1. Анализ текущего состояния оказания медицинской помощи больным с сахарным диабетом в Республике Бурятия

1.1. Характеристика субъекта Российской Федерации в целом

Республика Бурятия входит в состав Дальневосточного федерального округа Российской Федерации (далее – ДФО). Общая площадь республики составляет 351,3 тыс. км². Плотность населения республики составляет 2,8 чел./км², в центральных и южных районах – 20,5 чел./км², а в северных районах – 0,2 чел./км².

Административным центром является г. Улан - Удэ. В состав Республики Бурятия входят 21 муниципальный район, 2 города республиканского подчинения, 4 города районного подчинения, 12 поселков городского типа, 615 сельских населенных пунктов.

Республика Бурятия граничит с Республикой Тыва на юго - западе, на северо - западе с Иркутской областью и на востоке с Забайкальским краем. Южная граница Бурятии с Монголией является государственной границей Российской Федерации.

Республика находится на значительном расстоянии от столицы страны (расстояние от г. Улан - Удэ до г. Москвы – 5 532 км), в часовом поясе Иркутское время, которое на 8 часов опережает UTC и на 5 часов – московское время. Рельеф территории республики характеризуется горными хребтами (площадь их в 4 раза превышает низменности): Восточные Саяны, Хамар - Дабан, Морской хребет, Улан - Бургасы, Икатский и Баргузинский, на севере Северо - Муйский, Удокан, Каларский, к северо - востоку Прибайкалья примыкает Витимское плоскогорье. Для севера республики характерно сплошное распространение вечной мерзлоты, залегающей на глубине 0,5 метра, и мощностью до 500 - 600 метров. Юго - восточная территория республики

имеет степной рельеф. На территории республики находится самое крупное пресноводное озеро в мире – озеро Байкал, 60 % его береговой линии.

Климат резко континентальный, ближе к озеру Байкал влажный морской, в южных районах сухой степной. Зимний сезон практически начинается с ноября и длится до конца марта. Лето короткое, жаркое, с резкими перепадами среднесуточных температур. Средняя температура летом $+26^{\circ}\text{C}$, максимально до $+35^{\circ}\text{C}$, зимой -25°C , на севере республики до -50°C . Баргузинский, Баунтовский эвенкийский, Курумканский, Муйский, Окинский, Северо - Байкальский районы приравнены к районам Крайнего Севера.

Существенной чертой климата Бурятии является большая продолжительность солнечного сияния – 1900 - 2200 часов, по данному показателю республика превосходит южные территории России.

Республика Бурятия относится к региону с удовлетворительно развитой системой транспортных коммуникаций. Все пути сообщения, проходящие по территории региона, являются подходами к г. Улан - Удэ. Транспортный комплекс Республики Бурятия представлен следующими видами транспорта: железнодорожным, автомобильным, воздушным, выполняя функцию международного, федерального и регионального уровней.

Железнодорожный транспорт Бурятии представлен опорными станциями Улан - Удэ, Наушки и Северобайкальск. Через республику проходит магистраль Москва - Владивосток (Транссибирская магистраль), которая имеет ответвление от Улан - Удэ в Наушки и далее в Монголию и Китай. На севере проходит Байкало - Амурская магистраль.

Воздушный транспорт связан воздушными линиями со многими российскими городами, с другими странами, а местными линиями обслуживаются в основном районные центры северной Бурятии: г. Северобайкальск, пос. Нижнеангарск, пос. Таксимо (доступность только авиасообщением и железнодорожным транспортом через Иркутскую область).

Автомобильный транспорт жизненно важен для республики. К магистралям федерального значения относятся шоссейный тракт Улан - Удэ - Иркутск, Кяхтинский тракт, связывающий Россию и Бурятию с Монголией, и Баргузинский тракт – единственная автодорога, проходящая по восточному побережью Байкала. Кроме того, через Улан - Удэ проходит одна из наиболее важных магистралей Сибири – автодорога Челябинск - Курган - Омск - Новосибирск - Красноярск - Иркутск - Улан - Удэ - Чита (Московский тракт).

Республика Бурятия относится к числу регионов России с индустриально - аграрным типом экономики. Основу промышленного комплекса Бурятии составляют авиастроение, приборостроение,

электроэнергетика, горнодобывающая, лесная, деревообрабатывающая, целлюлозно - бумажная, пищевая отрасли.

Численность населения Республики Бурятия

Численность населения Республики Бурятия на 01.01.2024 г. составила 971922 человека, в том числе городского населения – 574492 чел. (59,1 %), сельского населения – 397430 чел. (40,9 %).

Численность населения г. Улан - Удэ на 01.01.2024 г. составила 435751 человек (44,8 %), г. Северобайкальск – 24340 человек (2,5 %).

Таблица 1. Динамика численности населения Республики Бурятия за 2020 - 2024 годы по данным Бурятстата, тыс. человек

Год	Все Население	в том числе		Удельный вес в общей численности населения, %	
		городское	сельское	городское	сельское
2020 г.	985,9	584,0	401,9	59,2	40,8
2021 г.	985,4	582,6	402,8	59,1	40,9
2022 г.	982,6	580,8	401,8	59,1	40,9
2023 г.	974,6	576,0	398,6	59,1	40,9
2024 г.	971,9	574,5	397,4	59,1	40,9
Динамика 2024/2020 гг, %	- 1,3	- 0,1	- 0,1	- 0,1	+0,2

За период 2020 - 2024 годы численность населения республики уменьшилась с 985,9 до 971,9 тысяч человек за счет естественной убыли населения и миграционного оттока. Удельный вес городского и сельского населения сохраняется на одном уровне.

Таблица 2. Половозрастная структура населения Республики Бурятия на 01.01.2020 года и на 01.01.2024 года, по данным Бурятстата

Возрастные группы	2020 г.			2024 г.		
	оба пола	мужчины	женщины	оба пола	мужчины	женщины
Все население	Абсолютное число, тыс. человек					
Лица моложе трудоспособного	241,9	124,3	117,6	227,7	116,8	110,9
Лица трудоспособного возраста*	537,8	283,4	254,4	561,3	284,8	276,5
Лица старше трудоспособного возраста	206,2	63,0	143,2	182,9	53,4	129,5
До 3 - х лет	56,4	29,0	27,4	44,8	23,0	21,8
0 - 14	229,3	117,9	111,4	212,0	108,8	103,2
15 - 17	36,8	18,9	17,9	44,0	22,5	21,5
Взрослые 18 лет и	719,9	334,0	385,9	715,8	323,7	392,1

Возрастные группы	2020 г.			2024 г.		
	оба пола	мужчины	женщины	оба пола	мужчины	женщины
старше						
	Удельный вес, %					
Моложе трудоспособного	24,5	12,6	11,9	23,4	12,0	11,4
Трудоспособное	54,5	28,7	25,8	57,8	29,3	28,4
Старше трудоспособного	20,9	6,4	14,5	18,8	5,5	13,3
Городское	Абсолютное число, тыс. человек					
Моложе трудоспособного	135,5	69,6	65,9	127,6	65,5	62,1
Трудоспособное	330,5	168,3	162,2	339,6	167,5	172,1
Старше трудоспособного	118,0	33,5	84,5	107,3	29,2	78,1
До 3 - х лет	32,7	16,7	16,0	25,6	13,1	12,5
0 - 14	128,5	66,1	62,4	119,1	61,1	58,0
15 - 17	21,0	10,7	10,3	25,0	12,7	12,3
Взрослые 18 лет и старше	434,4	194,7	239,7	430,4	188,3	242,1
	Удельный вес, %					
Моложе трудоспособного	23,2	11,9	11,3	22,2	11,4	10,8
Трудоспособное	56,6	28,8	27,8	59,1	29,2	29,9
Старше трудоспособного	20,2	5,7	14,5	18,7	5,1	13,6
Сельское	Абсолютное число, тыс. человек					
Моложе трудоспособного	106,4	54,7	51,7	100,1	51,3	48,8
Трудоспособное	207,4	115,1	92,3	221,7	117,3	104,4
Старше трудоспособного	88,2	29,4	58,8	75,6	24,2	51,4
До 3 - х лет	23,7	12,3	11,4	25,6	13,1	12,5
0 - 14	100,8	51,8	49,0	92,9	47,6	45,3
15 - 17	15,8	8,2	7,6	19,0	9,8	9,2
Взрослые 18 лет и старше	285,5	139,3	146,2	285,4	135,3	150,1
	Удельный вес, %					
Моложе трудоспособного	26,5	13,6	12,9	25,2	12,9	12,3
Трудоспособное	51,6	28,6	23,0	55,8	29,5	26,3
Старше трудоспособного	21,9	7,3	14,6	19	6,1	12,9

*Абсолютное число лиц трудоспособного возраста на 01.01.2020 года у мужчин в возрасте 16 - 59 лет, у женщин в возрасте 16 - 54 года; на 01.01.2024 года у мужчин в возрасте 16 - 63 лет, у женщин в возрасте 16 - 58 лет (приказ Росстата от 17.07.2019 года № 409 «Об утверждении методики определения возрастных групп»).

В динамике за 2020 - 2024 годы отмечается снижение численности населения моложе трудоспособного возраста с 241,9 до 227,7 тыс. человек, старше трудоспособного возраста с 206,2 до 182,9 тыс. человек, с ростом численности трудоспособного населения с 537,8 до 561,3 тыс. человек.

Также снижение численности населения наблюдается по возрастным категориям среди детей 0 - 14 лет с 229,3 до 212,0 тыс. человек, в т. ч. детей до 3 - х лет (с 56,4 до 44,8 тыс. человек), взрослого населения с 719,9 до 715,8 тыс. человек, а среди подростков 15 - 17 лет отмечен рост с 36,8 до 44,0 тыс. человек.

За 2020 - 2024 годы отмечается убыль как мужского, так и женского населения среди лиц моложе трудоспособного возраста, и лиц старше трудоспособного возраста, тогда как среди трудоспособного населения отмечается небольшой прирост мужского населения с 283,4 до 284,8 тыс. человек и женского – с 254,4 до 276,5 тыс. человек, что, вероятно, связано с изменением возрастных границ учета лиц трудоспособного возраста.

Таблица 3. Половозрастная структура населения Республики Бурятия
на 01.01.2020 - 01.01.2024 годы, человек, по данным Бурятстата

Возраст	2020 г.			2021 г.			2022 г.			2023 г.			2024 г.		
	муж	жен	всего	муж	жен	Всего	муж	жен	всего	муж	жен	всего	муж	жен	всего
0 - 3 лет	29 010	27 351	56 361	27 321	25 723	53 044	26 104	24 638	50 742	24 242	22 735	46 977	22 965	21 861	44 826
0 - 14 лет	117 882	111 440	229 322	117 671	111 031	228 702	116 660	109 883	226 543	111 710	106 124	217 834	108 766	103 253	212 019
15 - 17 лет	1 8843	17 882	36 725	19 318	18 262	37 580	19 673	18 895	38 568	21 319	20 744	42 063	22 563	21 508	44 071
взрослые1 8 лет и старше	334 001	385 889	719 890	333 443	385 706	719 149	333 310	384 208	717 518	323 777	390 954	714 731	323 660	392 172	715 832
лица трудоспо - собного возраста	283 427	254 367	537 794	287 230	259 397	546 627	291 477	264 140	555 617	280 818	270 678	551 496	284 801	276 484	561 285

Возраст	2020 г.			2021 г.			2022 г.			2023 г.			2024 г.		
	муж	жен	всего	муж	жен	Всего	муж	жен	всего	муж	жен	всего	муж	жен	всего
лица старше трудоспо- собного возраста	62 991	143 249	206 240	58 980	138 262	197 242	54 680	132 355	187 035	56 628	133 836	190 464	53 364	129 567	182 931

В муниципальных образованиях республики, кроме Еравнинского района, женское население преобладает над мужским. В г. Улан - Удэ доля женского населения максимальная и составляет 54,7 %, доля мужского населения – 45,3 %. Основную долю среди лиц старше трудоспособного возраста составляют женщины. В трудоспособном возрасте преобладает мужское население, за исключением Иволгинского района и города Улан - Удэ, где женщин незначительно больше. Среди лиц моложе трудоспособного возраста больше мужского населения, кроме Баунтовского района.

Таблица 4. Половозрастная структура населения муниципальных образований Республики Бурятия на 01.01.2024 года, по данным Бурятстата

Муниципальное образование	Население, тыс. чел			Мужчины, %			Женщины, %		
	всего	муж.	жен.	моложе трудоспо - собного	трудо - способ - ное	старше трудоспо - собного	моложе трудоспо - собного	трудо - спосо - бное	старше трудо - способ ного
Баргузинский район	19,6	9,5	10,1	52,1	53,4	30,4	47,9	46,6	69,6
Баунтовский район	7,9	3,9	4,0	47,2	54,6	31,4	52,8	45,4	68,6
Бичурский район	20,8	10,1	10,7	50,5	54,6	32,9	49,5	45,4	67,1
Джидинский район	21,2	10,5	10,7	51,8	54,6	33,5	48,2	45,4	66,5
Еравнинский район	16,4	8,9	7,5	52,0	59,8	33,9	48,0	40,2	66,1
Заиграевский район	50,6	24,0	26,6	51,6	51,2	30,9	48,4	48,8	69,1
Закаменский район	23,6	11,4	12,2	51,2	52,5	29,4	48,8	47,5	70,6
Иволгинский район	69,8	33,0	36,8	51,1	49,3	30,6	48,9	50,7	69,4
Кабанский район	50,6	23,1	27,5	51,1	50,7	29,8	48,9	49,3	70,2
Кижингинский район	14,2	7,0	7,2	53,2	54,1	32,1	46,8	45,9	67,9
Курумканский район	12,8	6,2	6,6	50,7	52,9	29,9	49,3	47,1	70,1
Кяхтинский район	31,3	15,5	15,8	52,2	54,0	28,9	47,8	46,0	71,1
Муйский район	8,6	4,2	4,4	52,3	52,0	31,4	47,7	48,0	68,6
Мухоршибирский район	21,4	10,4	11,0	52,7	53,5	32,0	47,3	46,5	68,0
Окинский район	5,3	2,6	2,7	54,0	50,7	32,3	46,0	49,3	67,7
Прибайкальский район	23,7	11,0	12,7	51,1	50,6	31,3	48,9	49,4	68,7
Северо - Байкальский район	34,4	16,3	18,1	52,1	51,2	30,0	47,9	48,8	70,0
Селенгинский район	40,4	19,3	21,1	51,8	52,2	29,8	48,2	47,8	70,2
Тарбагатайский район	27,3	13,2	14,1	51,8	52,1	32,8	48,2	47,9	67,2
Тункинский район	20,3	9,7	10,6	51,3	52,4	29,7	48,7	47,6	70,3
Хоринский район	16,0	7,9	8,1	50,5	54,3	33,9	49,5	45,7	66,1
г. Северобайкальск	24,3	11,3	13,0	51,7	50,2	29,6	48,3	49,8	70,4
г. Улан - Удэ	435,8	197,3	238,5	51,0	49,0	27,0	49,0	51,0	73,0
Республика Бурятия	971,9	455,0	516,9	51,3	50,7	29,2	48,7	49,3	70,8

По состоянию на 01.01.2024 года в общей численности населения республики доля лиц трудоспособного возраста составила 57,8 % (561,3 тыс. человек), доля лиц старше трудоспособного возраста – 18,8 % (182,9

тыс. человек). Доля мужчин в общей численности населения составила 46,8 % (455,0 тыс. человек), женщин – 53,2 % (516,9 тыс. человек).



Рисунок 1. Расположение медицинских организаций в Республике Бурятия

Наибольшее расстояние от столицы республики г. Улан - Удэ до административного центра - 770 км (до с. Орлик Окинского района). 13 из 21 административных районов находятся на расстоянии свыше 200 км от г. Улан - Удэ.

Таблица 5. Расстояния от муниципальных образований республики до г. Улан - Удэ, численность и плотность населения

Муниципальное образование	Административный центр	Расстояние до г. Улан - Удэ (км)	Население (тыс. чел.)	Плотность населения (чел. на 1 кв.км)
Баргузинский район	с. Баргузин	315	19,6	1,06
Баунтовский - эвенкийский район	с. Багдарин	597	7,9	0,12
Бичурский район	с. Бичура	201	20,8	4,64
Джидинский район	с. Петропавловка	240	21,2	2,45
Еравнинский район	с. Сосново - Озёрское	297	16,4	0,64
Заиграевский район	с. Заиграево	65	50,6	7,67
Закаменский район	г. Закаменск	450	23,6	1,54
Иволгинский район	с. Иволгинск	29	69,8	33,7
Кабанский район	с. Кабанск	52	50,6	3,74
Кижингинский район	с. Кижинга	200	14,2	1,8

Муниципальное образование	Административный центр	Расстояние до г. Улан - Удэ (км)	Население (тыс. чел.)	Плотность населения (чел. на 1 кв.км)
Курумканский район	с. Курумкан	411	12,8	1,03
Кяхтинский район	г. Кяхта	235	31,3	6,71
Муйский район	пгт. Таксимо	690	8,6	0,34
Мухоршибирский район	с. Мухоршибирь	120	21,4	4,72
Окинский район	с. Орлик	770	5,3	0,2
Прибайкальский район	с. Турунтаево	52	23,7	1,53
Северо - Байкальский район	пгт. Нижнеангарск	460	10,0	0,19
Селенгинский район	г. Гусиноозёрск	110	40,4	4,89
Тарбагатайский район	с. Тарбагатай	46	27,3	8,28
Тункинский район	с. Кырен	490	20,3	1,72
Хоринский район	с. Хоринск	165	16,0	1,19
г. Северобайкальск	г. Северобайкальск	440	24,3	204,54
г. Улан - Удэ	г. Улан - Удэ	-	435,8	1 252,16

Максимальное количество времени, необходимое пациенту для проезда от места жительства до специализированного учреждения: 10 часов из Баунтовского или Окинского района автотранспортом; 1,5 часа полета авиатранспортом из Муйского района.

В регионе имеется возможность осуществления санитарно - авиационной эвакуации: 1 вертолет МИ - 8, 1 самолет АН - 2, 1 самолет L - 410, все оборудованы медицинским модулем. В республике оборудованы 6 вертолетных площадок, включая 2 площадки в Улан - Удэ.

1.2 Анализ общей смертности и смертности от сахарного диабета

Показатель общей смертности населения Республики Бурятия за 2024 год составил 1218,6 на 100 тыс. населения (11 830 чел.).

В динамике за 2020 - 2024 годы наблюдается тенденция роста показателя общей смертности на 1,9 % или в абсолютном значении на 44 человека больше, чем в 2020 году (показатель 1195,7 на 100 тыс. населения, в абсолютных числах умерших – 11 786 человек) (Таб.6).

Таблица 6. Динамика общей смертности населения Республики Бурятия за 2020 - 2024 годы, по данным Бурятстата

	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	Динамика 2024/2020 гг., %
Абс. число	11786	13497	11940	11496	11830	+0,3
На 100 тыс. нас.	1195,7	1371,6	1223,0	1181,2	1218,6	+1,9

В структуре общей смертности населения по классам заболеваний первое место занимают болезни системы кровообращения (38,2 %), второе – травмы и отравления (18,6 %), третье – новообразования (15,9 %). Смертность от сахарного диабета (далее – СД) в структуре смертности занимает 9 место (1,9 %).

В динамике за период 2020 - 2024 годы отмечается рост общей смертности по следующим основным причинам: инфекционные болезни, новообразования, в том числе злокачественные новообразования, болезни эндокринной системы, психические заболевания, болезни органов дыхания, болезни органов пищеварения, болезни костно - мышечной системы, болезни мочеполовой системы, травмы и отравления (Таб.7).

Таблица 7. Структура общей смертности населения Республики Бурятия за 2020 - 2024 годы, по данным Бурятстата

Причина	2020 г. на 100 тыс. нас.	2024 г. на 100 тыс. нас.	2024 г. абс. число	Удельный вес за 2024 г., %	Динамика 2024/2020 гг., %
Все причины	1195,7	1218,6	11830	100,0	+1,9
В т. ч. заболевания	1062,4	992,3	9633	81,4	- 6,6
Инфекционные болезни	15,3	16,9	164	1,4	+10,5
Новообразования	189,6	193,7	1880	15,9	+2,2
в т.ч. злокачественные	187,1	190,4	1848	15,6	+1,8
Болезни эндокринной системы	20,5	26,2	254	2,1	+27,8
в т. ч. сахарный диабет	19,3	23,6	229	1,9	+22,3
Психические заболевания	12,5	28,6	278	2,3	+128,8
Болезни нервной системы	38,6	28,5	277	2,3	- 26,2
Болезни системы кровообращения	481,6	465,8	4522	38,2	- 3,3
Болезни органов дыхания	58,9	61,4	596	5,0	+4,2
Болезни органов пищеварения	73,3	88,9	863	7,3	+21,3
Болезни костно - мышечной системы	2,6	5,8	56	0,5	+123,1
Болезни мочеполовой системы	7,3	11,3	110	0,9	+54,8
Врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения	2,6	1,3	13	0,1	- 50,0
Симптомы, признаки, отклонения от нормы	83,6	58,0	563	4,8	- 30,6
Старость	46,9	3,5	34	0,3	- 92,5
COVID - 19	70,0	2,2	21	0,2	- 96,9
Травмы и отравления	133,3	226,3	2197	18,6	+69,8

За 2024 год показатель смертности от СД составил 23,6 на 100 тыс. населения (229 человек), доля в общей структуре смертности составила 1,9 %.

В динамике за 2020 - 2024 годы отмечается рост показателя смертности от СД на 22,3 %, (в 2020 году – 19,3 на 100 тыс. населения, в 2024 году – 23,6 на 100 тыс. населения) (Таб.8).

Таблица 8. Динамика смертности от сахарного диабета в Республике Бурятия за 2020 - 2024 годы, по данным Бурятстата

	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	Динамика 2024/2020 гг., %
Абс. число	190	108	151	191	229	+20,5
На 100 тыс. нас.	19,3	11,0	15,5	19,6	23,6	+22,2
Доля СД в структуре общей смертности, %	1,6	0,8	1,3	1,7	1,9	+18,7

В 2024 году наиболее высокий уровень смертности от СД с превышением республиканского значения (23,6 на 100 тыс. населения) наблюдается в 11 муниципальных районах: Баргузинском (71,1), Баунтовском эвенкийском (49,8), Бичурском (28,7), Джидинском (18,7), Еравнинском (12,0), Иволгинском (23,3), Кяхтинском (12,7), Мухоршибирском (23,2), Северо - Байкальском (19,6), Селенгинском (14,8), Тарбагатайском (25,9) и 2 городских округах: г. Северобайкальске (20,5), г. Улан - Удэ (29,1).

В динамике за 5 лет значительный рост смертности от СД отмечается в 5 муниципальных образованиях республики: в Северо - Байкальском в 19 раз (с 0,0 в 2020 году до 19,6 в 2024 году), в Баунтовском эвенкийском в 4,2 раза, в Баргузинском в 2,6 раза, в Кяхтинском в 2,3 раза, в Селенгинском в 2 раза.

Таблица 9. Смертность от сахарного диабета 1 - го и 2 - го типа в Республике Бурятия за 2020 - 2024 годы (абс. число), по данным Бурятстата

Наименование	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	Динамика 2024/2020 гг., %
СД 1 типа (E10 по МКБ - 10)	12	9	3	15	17	+41,7
СД 2 типа	178	99	148	176	212	+19,1

Наименование	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	Динамика 2024/2020 гг., %
(E11 по МКБ - 10)						
СД 1 и 2 типа, итого	190	108	151	191	229	+20,5

За 5 лет в абсолютном значении число умерших от СД 1 типа (E10) увеличилось на 41,7 %, от СД 2 типа (E11) – на 19,1 % (Таб.9).

У мужчин наибольшая смертность от СД в 2024 году отмечается в следующих возрастных группах: 60 - 69 лет – 23 человека, 70 - 79 лет – 21 человек, 80 лет и старше – 13 человек, в сравнении с 2020 годом наблюдается рост в возрасте 50 - 59 лет на 20,0 %, в 80 лет и старше – на 8,3 %, в 70 - 79 лет – на 5,0 %.

У женщин наибольшая смертность от СД в 2024 году отмечается в возрастных группах: 70 - 79 лет – 53 человека, 80 лет и старше – 50 человек, 60 - 69 лет – 40 человек, произошло снижение в сравнении с 2020 годом в возрасте 20 - 29 лет на 100 %, в других возрастных группах идет рост, наибольший рост в возрасте 30 - 39 лет – на 100,0 %, в возрасте 70 - 79 лет – на 65,6 %, в 60 - 69 лет – на 25,0 %, в 40 - 49 лет – на 15,0 %, в возрасте 80 лет и старше рост на 8,7 % (Таб.10).

Таблица 10. Динамика половозрастных показателей смертности от сахарного диабета в 2020 - 2024 годах (абс. число, на 100 тыс. нас.), по данным Бурятстата

Возраст, лет	муж.					Динамика 2024/2020 гг., %	жен.					Динамика 2024/2020 гг., %	всего					Динамика 2024/2020 гг., %	
	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.		2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.		2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.		
	0 - 9	0	0	0	0		0	0,0	0	0	0		0	0	0,0	0	0		0
10 - 19	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	0	0	0,0
20 - 29	0	1	2	0	0	0,0	1	0	0	0	0	-100,0	1	1	2	0	0	0	-100,0
30 - 39	1	2	1	3	1	0,0	1	4	1	2	2	+100,0	2	6	2	5	3	3	+50,0
40 - 49	2	2	3	2	2	0,0	2	3	2	4	5	+15,0	4	5	5	6	7	7	+40,0
50 - 59	10	4	5	13	12	+20,0	7	2	4	9	7	0,0	17	6	9	22	19	19	+11,8
60 - 69	24	8	25	20	23	-4,2	32	19	19	33	40	+25,0	56	27	44	56	63	63	+12,5
70 - 79	20	10	21	20	21	+5,0	32	21	25	31	53	+65,6	52	31	46	52	74	74	+42,3
80 и старше	12	5	11	6	13	+8,3	46	27	32	48	50	+8,7	58	32	43	62	63	63	+8,6
Итого	69	32	68	64	72	+4,3	121	76	83	127	157	+29,8	190	108	150	191	229	229	+20,5

Показатель смертности от СД среди городского населения (23,3 на 100 тыс. населения) в 2024 году ниже на 2,5 %, чем у жителей сельской

местности (23,9 на 100 тыс. населения). В смертности от сахарного диабета доля городского населения в 2024 году составила 1,9 %, а сельского населения – 2,0 %. В динамике отмечается рост доли смертности от СД у городского населения на 18,8 % и сельского населения на 17,6 % (Таб.11).

Таблица 11. Динамика показателей смертности от сахарного диабета за 2020 - 2024 годы с учетом местности (город/село) (абс. число, на 100 тыс. нас.), по данным Бурятстата

Городское население

Причина смерти	2020 г.			2021 г.			2022 г.			2023 г.			2024 г.		
	абс.	на 100 т. н	доля	абс.	на 100 т.н	доля	абс.	на 100 т.н	доля	абс.	на 100 т.н	доля	абс.	на 100 т.н	доля
СД	103	17,7	1,6	71	12,2	0,9	92	15,9	1,4	111	19,3	1,6	134	23,3	1,9

Сельское население

Причина смерти	2020 г.			2021 г.			2022 г.			2023 г.			2024 г.		
	абс.	на 100 т. н	доля	абс.	на 100 т.н	доля	абс.	на 100 т.н	доля	абс.	на 100 т.н	доля	абс.	на 100 т.н	доля
СД	87	21,6	1,7	37	9,2	0,6	59	14,8	1,1	80	20,1	1,7	95	23,9	2,0

Городское и сельское население

Причина смерти	2020 г.			2021 г.			2022 г.			2023 г.			2024 г.		
	абс.	на 100 т. н	Доля	абс.	на 100 т.н	доля	абс.	на 100 т.н	доля	абс.	на 100 т.н	доля	абс.	на 100 т.н	доля
СД	190	19,3	1,61	108	11,0	0,8	150	15,3	1,3	191	19,6	1,7	229	23,6	1,9

Непосредственные причины смерти пациентов с СД: в 2024 году зарегистрировано всего 229 случаев смерти пациентов с СД с непосредственной причиной смерти, в том числе: острое нарушение мозгового кровообращения – 52, инфаркт миокарда - 40, хроническая почечная недостаточность – 35, хроническая сердечная недостаточность – 26, диабетическая кома – 19, болезни органов дыхания – 16, отек мозга – 14, тромбоэмболия легочной артерии – 11, гангрена – 8, шок кардиогенный – 4, инфекционные заболевания – 2 случая, гипогликемическая кома – 1.

Таблица 12. Динамика причин смертности
больных сахарным диабетом в Республике Бурятия за 2022 - 2024 годы,
по данным Бурятстата

Непосредственные причины смерти	Код МКБ - 10	СД 1		Динамика 2024/ 2022 гг., %	СД 2		Динамика, 2024/ 2022 гг., %	СД		Динамика 2024/ 2022 гг., %
		2022 г.	2024 г.		2022 г.	2024 г.		2022 г.	2024 г.	
Инфекционные заболевания:	A00 - B99	0	0	0,0	7	2	- 71,4	7	2	- 71,4
в том числе сепсис	A40 - A41	0	0	0,0	7	2	- 71,4	7	2	- 71,4
Онкологические заболевания	C00 - C97	0	0	0,0	0	1	+100,0	0	1	+100,0
Гипогликемическая кома		0	1	+100,0	1	0	- 100,0	1	1	0,0
Диабетическая кома		0	0	0	3	19	+533,3	3	19	+533,3
Отек мозга	G93.6	1	0	- 100,0	28	14	- 50,0	29	14	- 51,7
Тромбоэмболия легочной артерии	I26.9	0	2	+200,0	7	9	+28,6	7	11	+57,1
Шок кардиогенный	R57.0	0	0	0,0	3	4	+33,3	3	4	+33,3
Инфаркт миокарда	I21 - I22	1	0	- 100,0	45	40	- 11,1	46	40	- 13,0
ОНМК	I60 - I64	0	5	+500,0	28	47	+67,9	28	52	+85,7
Хроническая сердечная недостаточность	I50	0	1	+100,0	25	25	0,0	25	26	+4,0
Болезни органов дыхания	J00 - J99	0	1	+100,0	16	15	- 6,3	16	16	0,0
Болезни органов пищеварения:	K00 - K99	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0
в том числе болезни печени	K70 - K76	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0
поджелудочной железы	K85 - K86	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0
Хроническая почечная недостаточность	N00 - N99	1	6	+500,0	15	29	+93,3	16	35	+118,8
Гангрена	R02	0	1	+100,0	9	7	- 22,2	9	8	- 11,1
COVID - 19	U07.1	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0
Всего:		3	17	+466,7	187	212	+13,4	190	229	+20,5

В сравнении с 2022 годом в динамике за 2022 - 2024 года отмечается рост непосредственной причины смерти: диабетическая кома на 533,3 %, хроническая почечная недостаточность (далее – ХПН) на 118,8 %, онкологические заболевания на 100 %, ОНМК на 85,7 %, тромбоэмболия легочной артерии на 57,1 %, шок кардиогенный на 33,3 %, хроническая сердечная недостаточность (далее – ХСН) на 4,0 %; снижение наблюдается по гангренам на 11,1 %, по инфаркту миокарда на 13,0 %, по отеку мозга на 51,7 %, по сепсису на 71,4 %.

1.3. Анализ заболеваемости сахарным диабетом

На диспансерном учете с СД в республике за 2020 год по данным формы федерального статистического наблюдения №12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации за 2020 год» (далее – формы ФСН №12) состояло 32576 пациентов, из них 5,3 % (1 740 человек) с поражением глаз и 7,2 % (2351 человек) с поражением почек.

На диспансерном учете с СД в республике за 2024 год по данным формы ФСН №12 состояло 38022 пациента (в динамике + 16,7 %), из них 3,6 % (1383 человек) с поражением глаз (в динамике - 20,5 %) и 6,5 % (2459 человек) с поражением почек (в динамике + 4,5 %).

Таблица 13. Состоит под диспансерным наблюдением с сахарным диабетом в Республике Бурятия за 2020 - 2024 годы (все население), по данным формы ФСН № 12

Наименование	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		Динамика 2024/ 2020 гг., %
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	
Состоит под диспансерным наблюдением с СД	32576	100,0	33521	100,0	34802	100,0	36488	100,0	38022	100,0	+ 16,7
из него с поражением глаз	1740	5,3	1482	4,4	1535	4,4	2151	5,9	1383	3,6	- 20,5
с поражением почек	2351	7,2	2531	7,6	2706	7,8	2831	7,8	2459	6,5	+ 4,5

Общая заболеваемость СД всего населения Республики Бурятия в 2024 году по данным формы ФСН № 12 составила 4217,4 на 100 тыс. населения - в сравнении с 2020 годом (3661,4 на 100 тыс. населения) уровень заболеваемости СД увеличился на + 15,2 %. В структуре общей заболеваемости удельный вес заболеваемости СД составляет 2,8 %, а в болезнях эндокринной системы – 45,6 %.

В структуре заболеваемости СД всего населения преобладает СД 2 типа, занимает 96,8 %. Относительно уровня 2020 года отмечается рост заболеваемости СД 1 типа на + 10,0 % и СД 2 типа на + 15,0 %.

Таблица 14. Общая заболеваемость сахарным диабетом в Республике Бурятия за 2020 - 2024 годы (на 100 тыс. нас.) по данным формы ФСН № 12

Наименование	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	Динамика 2024/2020 гг., %
Всего населения	137054,9	150159,7	160194,4	149927,4	148954,8	+8,7
Болезни эндокринной системы	7149,2	8029,4	8451,5	8883,8	9253,8	+29,4
СД	3661,4	3719,0	3824,5	3992,9	4217,4	+15,2
- из него СД 1 типа	109,4	115,7	119,7	118,7	120,3	+10,0
- из него СД 2 типа	3552,0	3603,3	3704,0	3858,2	4083,8	+15,0

Общая заболеваемость СД взрослого населения республики на 100 тыс. населения в 2024 году была 5686,3, тогда как в 2020 году 4984,5, рост составил + 15,2 %.

Таблица 15. Динамика общей заболеваемости сахарным диабетом в Республике Бурятия в 2024 году к 2020 году в разрезе медицинских организаций (старше трудоспособного возраста), по данным Бурятстата

Наименование медицинской организации	2020 г.		2024 г.		Динамика общей заболеваемости 2024/2020 гг., %
	абс.	на 100 тыс. нас.	абс.	на 100 тыс. нас.	
ГБУЗ «Баунтовская ЦРБ»	201	11394,6	298	21516,2	+ 88,8
ГБУЗ «Городская больница № 5»	865	16423,0	1077	19808,7	+20,5
ГБУЗ «Городская поликлиника №1»	2789	17701,2	2828	17237,6	- 2,6
ГБУЗ «Мухоршибирская ЦРБ»	687	14499,8	765	16828,0	+ 16,1
ГАУЗ «Городская поликлиника № 6»	3210	16806,3	2904	16504,7	- 1,8
ГБУЗ «Городская поликлиника № 3»	2796	18704,8	2529	16158,7	- 13,6

Наименование медицинской организации	2020 г.		2024 г.		Динамика общей заболеваемости 2024/2020 гг., %
	абс.	на 100 тыс. нас.	абс.	на 100 тыс. нас.	
ГАУЗ «Иволгинская ЦРБ»	899	7297,7	1465	15808,8	+ 216,6
ГБУЗ «Баргузинская ЦРБ»	510	13385,8	627	15651,5	+ 16,9
ГАУЗ «Гусиноозерская ЦРБ»	634	7302,5	1216	15512,2	+ 212,4
ГАУЗ «Городская поликлиника № 2»	2190	14309,0	3136	15307,3	+ 7,0
ГАУЗ «Кижингинская ЦРБ»	399	13353,4	438	14979,5	+ 12,2
ГАУЗ «Заиграевская ЦРБ»	1368	13333,3	1441	14791,6	+ 10,9
ГБУЗ «Прибайкальская ЦРБ»	686	12456,9	775	14658,6	+ 17,7
ГБУЗ «Хоринская ЦРБ»	285	8194,4	441	13960,1	+ 70,4
ГБУЗ «Кяхтинская ЦРБ»	722	9607,5	694	13605,2	+ 41,6
ГБУЗ «Муйская ЦРБ»	154	7631,3	172	13292,1	+ 74,2
ГБУЗ «Кабанская ЦРБ»	1569	13234,9	1660	13134,0	- 0,8
ГБУЗ «Петропавловская ЦРБ»	429	9031,6	535	12979,1	+ 43,7
ГБУЗ «Курумканская ЦРБ»	263	9508,3	272	11877,7	+ 24,9
ГБУЗ «Еравнинская ЦРБ»	300	8774,5	300	11542,9	+ 31,6
ГБУЗ «Городская больница № 4»	1078	9679,4	1153	11539,2	+ 19,2
ГБУЗ «Окинская ЦРБ»	61	5525,4	65	11343,8	+ 105,3 %
ГБУЗ «Закаменская ЦРБ»	435	8282,6	423	10888,0	+ 31,5
ГБУЗ «Тункинская ЦРБ»	493	11732,5	415	10338,8	- 11,9
ГБУЗ «Бичурская ЦРБ»	161	3473,6	226	4775,0	+ 37,5
ГБУЗ «Нижнеангарская ЦРБ»	295	12261,0	312	4770,6	- 61,1
ГБУЗ «Тарбагатайская ЦРБ»	150	4324,0	150	3017,5	- 30,2

Общая заболеваемость СД среди детского населения Республики Бурятия в 2024 году составила 122,9 на 100 тыс. населения - в сравнении с 2020 годом (81,2 на 100 тыс. населения) увеличилась на +51,4 %. СД 1 типа в структуре заболеваемости СД занимает 85,8 %.

Таблица 16. Общая заболеваемость сахарным диабетом в Республике Бурятия за 2020 - 2024 годы (дети 0 - 17 лет), по данным формы ФСН № 12

Наименование	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		Динамика 2024/2020 гг., %
	абс.	на 100 тыс. нас.	абс.	на 100 тыс. нас.	абс.	на 100 тыс. нас.	абс.	на 100 тыс. нас.	абс.	на 100 тыс. нас.	
СД	216	81,2	258	96,9	273	103,0	296	113,9	317	122,9	+51,4
из него СД 1 типа	212	79,7	257	96,5	268	101,1	286	109,5	272	105,4	+32,2
из него СД 2 типа	4	1,5	1	0,4	2	0,8	10	3,8	42	16,3	+986,7

Общая заболеваемость СД детского населения в возрасте 0 - 14 лет в республике в 2024 году составила 97,7 на 100 тыс. населения - в сравнении с 2020 годом (71,1 на 100 тыс. населения) увеличилась на + 37,4 %.

Таблица 17. Общая заболеваемость сахарным диабетом в Республике Бурятия за 2020 - 2024 годы (дети 0 - 14 лет), по данным формы ФСН № 12

Наименование	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		Динамика 2024/2020 гг., %
	абс.	на 100 тыс. нас.	абс.	на 100 тыс. нас.	абс.	на 100 тыс. нас.	абс.	на 100 тыс. нас.	абс.	на 100 тыс. нас.	
СД	163	71,1	190	83,1	201	88,7	208	94,5	210	97,7	+37,4
из него СД 1 типа	159	69,3	189	82,6	199	87,8	208	94,5	177	82,4	+18,9
из него СД 2 типа	4	1,7	1	0,4	0	0	0	0	31	14,4	+747,1

Общая заболеваемость СД среди подростков в возрасте 15 - 17 лет в 2024 году составила 248,4 на 100 тыс. населения. В сравнении с 2020 годом (144,3 на 100 тыс. населения) увеличилась на + 72,1 %.

Таблица 18. Общая заболеваемость сахарным диабетом в Республике Бурятия за 2020 - 2024 годы (подростки 15 - 17 лет), по данным формы ФСН № 12

Наименование	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		Динамика 2024/2020 гг., %
	абс.	на 100 тыс. нас.	абс.	на 100 тыс. нас.	абс.	на 100 тыс. нас.	абс.	на 100 тыс. нас.	абс.	на 100 тыс. нас.	
СД	53	144,3	68	180,9	72	186,7	88	213,9	107	248,4	+72,1
из него СД 1 типа	53	144,3	68	180,9	69	178,9	78	189,6	95	220,6	+52,9
из него СД 2 типа	0	0	0	0	2	5,2	10	24,3	11	25,5	+100,0

Общая заболеваемость СД среди детей в 15 медицинских организациях (далее – МО) превышает среднереспубликанское значение, наибольшее значение (387,0 на 100 тыс. населения) отмечается в ГБУЗ «Муйская ЦРБ» (Республика Бурятия – 122,9 на 100 тыс. населения) – превышение в 3 раза.

Таблица 19. Динамика общей заболеваемости сахарным диабетом в Республике Бурятия в 2024 году к 2020 году в разрезе медицинских организаций (дети 0 - 17 лет), по данным формы ФСН № 12

Наименование медицинской организации	2020 г.		2024 г.		Динамика, %
	абс.	на 100 тыс. нас.	абс.	на 100 тыс. нас.	
ГБУЗ «Муйская ЦРБ»	2	78,0	8	387,0	+396,2
ГБУЗ «Хоринская ЦРБ»	10	209,2	11	309,9	+48,1
ГБУЗ «Тарбагатайская ЦРБ»	3	109,4	7	283,7	+159,3
ГБУЗ «Кабанская ЦРБ»	8	52,3	28	250,4	+378,8
ГБУЗ «Прибайкальская ЦРБ»	4	53,4	13	222,8	+317,2
ГБУЗ «Баргузинская ЦРБ»	3	36,6	9	199,2	+444,3
ГБУЗ «Курумканская ЦРБ»	2	52,6	5	185,9	+253,4
ГАУЗ «Заиграевская ЦРБ»	26	194,0	19	179,3	- 7,6
ГБУЗ «Городская поликлиника № 3»	19	96,2	36	166,0	+72,6

Наименование медицинской	2020 г.		2024 г.		Динамика,
ГБУЗ «Мухоршибирская ЦРБ»	7	107,4	8	159,3	+48,3
ГБУЗ «Баунтовская ЦРБ»	2	83,2	3	156,4	+88,0
ГБУЗ «Нижнеангарская ЦРБ»	4	130,8	3	148,9	+13,8
ГАУЗ «Кижингинская ЦРБ»	2	48,5	5	147,3	+203,7
ГБУЗ «Городская больница № 5»	11	109,4	16	146,2	+33,6
ГБУЗ «Городская больница № 4»	14	122,3	16	125,5	+2,6
ГБУЗ «Бичурская ЦРБ»	6	94,7	5	117,9	+24,5
ГБУЗ «Городская поликлиника № 1»	20	83,5	26	105,7	+26,6
ГАУЗ «Городская поликлиника № 2»	25	94,4	35	99,2	+5,1
ГБУЗ «Петропавловская ЦРБ»	2	29,9	5	97,7	+226,8
ГАУЗ «Гусиноозерская ЦРБ»	4	35,3	8	94,2	+166,9
ГАУЗ «Иволгинская ЦРБ»	11	65,2	17	90,4	+38,7
ГАУЗ «Городская поликлиника № 6»	19	80,3	20	84,8	+5,6
ГБУЗ «Тункинская ЦРБ»	4	69,9	4	83,5	+19,5
ГБУЗ «Закаменская ЦРБ»	4	57,7	5	80,8	+40,0
ГБУЗ «Кяхтинская ЦРБ»	4	40,0	5	68,5	+71,3
ГБУЗ «Еравнинская ЦРБ»	0	0,0	0	0,0	0,0
ГБУЗ «Окинская ЦРБ»	0	0,0	0	0,0	0,0

Первичная заболеваемость СД всего населения Республики Бурятия в 2024 году составила 410,7 на 100 тыс. населения - в сравнении с 2020 годом (266,3 на 100 тыс. населения) увеличилась на + 54,2 %. В динамике за 5 лет наблюдается снижение заболеваемости первым типом СД на –13,4 % и ростом второго типа СД на + 56,4 %.

Таблица 20. Первичная заболеваемость сахарным диабетом в Республике Бурятия за 2020 - 2024 годы (все население), по данным формы ФСН № 12

Наименование	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	Динамика 2024/2020 гг., %

Наименование	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	Динамика 2024/2020 гг., %
Всего населения	66430,1	76826,9	84891,1	72147,3	69770,1	+5,0
Болезни эндокринной системы	1064,8	1510,8	1409,4	1476,8	1534,7	+44,1
СД	266,3	333,0	345,6	418,4	410,7	+54,2
из него: с поражением глаз	22,7	19,8	3,0	8,9	9,7	- 57,3
с поражением почек	24,1	59,0	12,2	16,3	21,7	- 10,0
из него СД 1 типа	9,7	8,0	9,6	9,1	8,4	- 13,4
из него СД 2 типа	256,6	324,9	336,0	408,5	401,4	+56,4

Первичная заболеваемость СД взрослых в Республике Бурятия в 2024 году составила 552,2 на 100 тыс. населения. В сравнении с 2020 годом отмечается рост первичной заболеваемости взрослого населения на + 53,3 % (2020 год – 360,3 на 100 тыс. населения). В динамике за 5 лет наблюдается снижение первичной заболеваемости СД 1 типа у взрослых на –19,6 % и рост первичной заболеваемости СД 2 типа на + 54,8 %. Среди осложнений СД наблюдается за пять лет снижение первичной заболеваемости с поражениями глаз на 57,3 %, с поражением почек на 10,0 %.

Таблица 21. Первичная заболеваемость сахарным диабетом в Республике Бурятия за 2020 - 2024 годы (взрослые), по данным формы ФСН № 12

Наименование	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	Динамика 2024/2020 гг., %
Всего взрослого населения	54282,0	61822,8	66745,2	52897,9	50363,9	- 7,2
Болезни эндокринной системы	1073,6	1615,4	1453,5	1460,5	1527,5	+42,3
СД	360,3	452,2	466,7	564,2	552,2	+53,3
из него СД 1 типа	9,2	7,0	6,6	6,7	7,4	- 19,6
из него СД 2 типа	351,2	445,2	460,2	556,4	543,7	+54,8

Первичная заболеваемость СД среди детского населения республики в 2024 году составила 16,3 на 100 тысяч населения – в сравнении с 2020 годом (12,0 на 100 тыс. населения) увеличилась на +35,8 %.

Таблица 22. Первичная заболеваемость сахарным диабетом в Республике Бурятия за 2020 - 2024 годы (дети 0 - 17 лет), по данным формы ФСН № 12

Наименование	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		Динамика 2024/2020 гг., %
	абс.	на 100 тыс. нас.	абс.	на 100 тыс. нас.	абс.	на 100 тыс. нас.	абс.	на 100 тыс. нас.	абс.	на 100 тыс. нас.	
СД	32	12,0	29	10,9	47	17,7	44	16,8	42	16,3	+35,8
из него СД 1 типа	30	11,3	29	0	47	17,7	41	15,7	29	11,2	- 0,9
из него СД 2 типа	2	0,8	0	0,0	0	0,0	3	1,1	12	4,7	+487,5

Первичная заболеваемость СД детского населения в возрасте 0 - 14 лет в 2024 году составила 12,1 на 100 тыс. населения данного возраста – в сравнении с 2020 годом (11,8 на 100 тыс.) увеличилась на +2,5 %. Также отмечается снижение СД 1 типа на –19,3 % (показатель в 2024 году составил 8,8 на 100 тыс. населения данного возраста) в сравнении с 2020 годом (10,9 на 100 тыс.).

Таблица 23. Первичная заболеваемость сахарным диабетом в Республике Бурятия за 2020 - 2024 годы (дети 0 - 14 лет), по данным формы ФСН № 12

Наименование	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	Динамика 2024/2020 гг., %
Всего первичная заболеваемость детей 0 - 14 лет	101811,0	120330,8	137840,9	128339,9	127128,2	+24,9
Болезни эндокринной системы	908,8	958,0	1091,6	1290,1	1229,7	+35,3
СД	11,8	8,3	15,9	14,5	12,1	+2,5
из него СД 1 типа	10,9	8,3	15,9	14,5	8,8	- 19,3
из него СД 2 типа	0,9	0	0	0	2,8	+в 3 раза

Первичная заболеваемость СД подростков в возрасте 15 - 17 лет в 2024 году составила 37,2 на 100 тысяч населения данного возраста – в сравнении с 2020 годом (13,6 на 100 тыс. населения подростков) увеличилась в 2,7 раза. В динамике за 5 лет наблюдается рост заболеваемости СД 1 типа в 1,7 раза.

Таблица 24. Первичная заболеваемость сахарным диабетом в Республике Бурятия за 2020 - 2024 годы (подростки 15 - 17 лет), по данным формы ФСН № 12

Наименование	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	Динамика 2024/2020 гг., %
Всего первичная заболеваемость подростков 15 - 17 лет	83629,7	99199,0	111457,7	103464,2	102990,6	+23,2
Болезни эндокринной системы	1865,2	2873,9	2455,4	2698,4	3127,6	+67,7
СД	13,6	26,6	28,5	29,2	37,2	+173,5
из него СД 1 типа	13,6	26,6	28,5	21,9	23,2	+70,6
из него СД 2 типа	0	0	0	7,3	13,9	+100,0

В 12 медицинских организациях первичная заболеваемость СД среди детей превышает среднереспубликанское значение, наибольшее значение 96,8 на 100 тыс. населения отмечается в ГБУЗ «Муйская ЦРБ» (Республика Бурятия – 16,3 на 100 тыс. населения) - превышение в 5,9 раза.

Таблица 25. Динамика первичной заболеваемости сахарным диабетом в Республике Бурятия в 2024 году к 2020 году (дети 0 - 17 лет) в разрезе МО Республики Бурятия, по данным формы ФСН № 12

Наименование медицинской организации	2020 г.		2024 г.		Динамика 2024/2020 гг., %
	абс.	на 100 тыс. нас.	абс.	на 100 тыс. нас.	
ГБУЗ «Муйская ЦРБ»	1	15,0	2	96,8	+в 2 раза
ГБУЗ «Тарбагатайская ЦРБ»	0	0,0	2	81,1	+в 2 раза
ГБУЗ «Курумканская ЦРБ»	1	4,2	2	74,4	+в 2 раза
ГБУЗ «Баргузинская ЦРБ»	1	39,0	3	66,4	+70,3
ГБУЗ «Прибайкальская ЦРБ»	0	0,0	3	51,4	+в 3 раза
ГАУЗ «Зайграевская ЦРБ»	4	130,8	5	47,2	- 63,9
ГБУЗ «Кабанская ЦРБ»	1	8,7	4	35,8	+311,5
ГАУЗ «Кижингинская ЦРБ»	0	0,0	1	29,5	+100,0
ГБУЗ «Хоринская ЦРБ»	1	64,2	1	28,2	- 56,1
ГАУЗ «Гусиноозерская ЦРБ»	1	15,3	2	23,5	+53,6
ГБУЗ «Тункинская ЦРБ»	2	42,3	1	20,9	- 50,6

Наименование медицинской	2020 г.		2024 г.		Динамика
ГБУЗ «Мухоршибирская ЦРБ»	3	26,5	1	19,9	- 24,9
ГБУЗ «Городская больница № 4»	2	13,1	2	15,7	+19,8
ГБУЗ «Городская поликлиника № 3»	2	52,6	3	13,8	- 73,8
ГАУЗ «Городская поликлиника № 6»	3	22,4	3	12,7	- 43,3
ГАУЗ «Городская поликлиника № 2»	3	36,6	4	11,3	- 69,1
ГБУЗ «Городская поликлиника № 1»	3	15,2	2	8,1	- 46,7
ГАУЗ «Иволгинская ЦРБ»	0	0,0	1	5,3	+100,0
ГБУЗ «Баунтовская ЦРБ»	1	20,9	0	0,0	- 100,0
ГБУЗ «Бичурская ЦРБ»	0	0,0	0	0,0	0
ГБУЗ «Городская больница № 5»	1	13,3	0	0,0	- 100,0
ГБУЗ «Еравнинская ЦРБ»	0	0,0	0	0,0	0
ГБУЗ «Закаменская ЦРБ»	0	0,0	0	0,0	0
ГБУЗ «Кяхтинская ЦРБ»	1	3,8	0	0,0	- 100,0
ГБУЗ «Нижнеангарская ЦРБ»	1	5,9	0	0,0	- 100,0
ГБУЗ «Окинская ЦРБ»	0	0,0	0	0,0	0
ГБУЗ «Петропавловская ЦРБ»	0	0,0	0	0,0	0

В динамике наибольший рост первичной заболеваемости СД у детей отмечается в ГБУЗ «Прибайкальской ЦРБ» – в 3 раза; не было прироста в 5 медицинских организациях республики. Также отмечается снижение показателей первичной заболеваемости детского населения в 12 медицинских организациях.

Таблица 26. Динамика первичной выявляемости сахарного диабета по данным профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определённых групп взрослого населения (форма №131/о) в Республике Бурятия за период 2020 - 2024 годы

Нозология	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	Динамика 2024/2020 гг., %
Доля впервые выявленных случаев СД от числа случаев всех выявленных	15,6	9,5	6,4	9,5	11,9	- 23,7

заболеваний, в %						
Первичная заболеваемость СД по проф. мероприятиям на 100 тыс. населения	1133,1	485,4	291,4	457,7	623,16	- 44,9

В 2020 году наблюдался резкий рост выявляемости СД по профилактическим мероприятиям, что связано с COVID - 19. Далее в период с 2020 по 2022 годы отмечается снижение первичной выявляемости СД на -74,3 %. В 2023 - 2024 годах показатель выявления СД снова начал расти и по результатам 2024 года он вырос по сравнению с 2022 годом на +113,9 %.

В целом в динамике с 2020 по 2024 года отмечается снижение на - 23,7 % по доле впервые выявленных случаев СД от числа всех выявленных заболеваний и на -44,9 % по первичной заболеваемости на 100 тыс. населения.

1.4. Показатели, характеризующие оказание медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом.

Число пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа с ампутациями, из них с высокими ампутациями

В 2022 году число ампутированных пациентов с СД – всего 70 человек, в том числе с 1 - м типом СД – 1 человек, остальные 69 человек – со 2 - м типом СД. Число больных СД с высокими ампутациями – 38 человек, что составляло 54,3 % случаев.

Таблица 27. Динамика ампутаций нижних конечностей у больных сахарным диабетом в Республике Бурятия в 2022 - 2024 годах, по данным годовых отчетов кабинета «Диабетическая стопа» ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко»

Показатели	2022 г.	2023 г.	2024 г.	Динамика 2024/2022 гг., %
Всего ампутаций у пациентов с СД в отчетном году (1 тип + 2 тип)	70	90	140	+100,0
- из них СД 1 тип	1	1	2	+100,0
- из них СД 2 тип	69	89	138	+100,0
Ампутаций на 1000 больных СД в отчетном году	1,94	2,4	3,4	+75,2

Показатели	2022 г.	2023 г.	2024 г.	Динамика 2024/2022 гг., %
Высокие ампутации: всего, абс.	38	44	65	+71,0
Высокие ампутации: всего, в %	54,3	48,8	46,42	- 14,5

В 2024 году в связи с введением мониторинга в рамках региональной программы «Борьба с СД» улучшилась фиксация случаев ампутаций у больных СД. Данные с первичного звена об ампутированных пациентах передаются в кабинет «Диабетическая стопа» Республиканского эндокринологического центра (далее – РЭЦ) ГАУЗ «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко» (далее – ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко»). В связи с тем, что в стране нет единой принятой статистической отчетной формы об ампутациях у больных СД, не исключается, что в 2022 - 2023 гг. имелась не вся информация о произведенных ампутациях на уровне стопы, в частности, от ЦРБ без врача - эндокринолога.

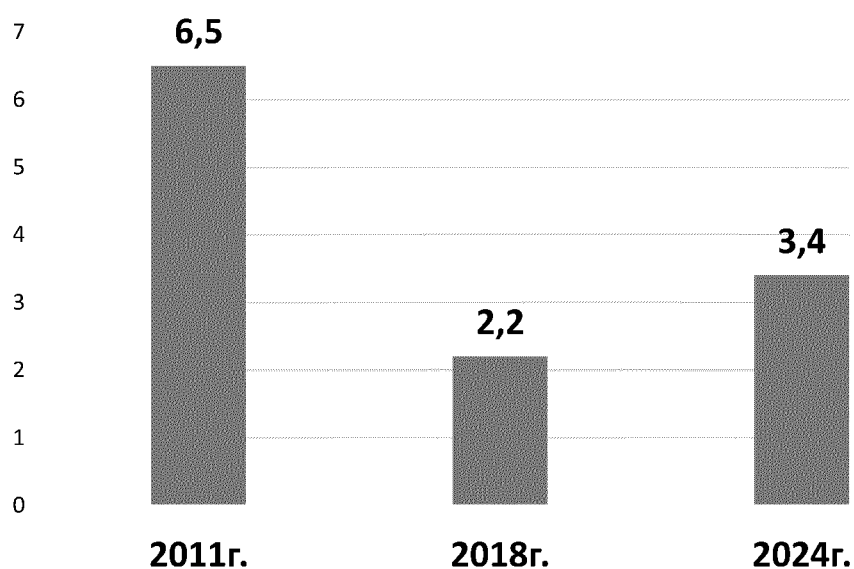
За 2024 год всего в республике произведено 140 ампутаций, в том числе 2 больным с 1 - м типом СД, остальные 138 – больным со 2 - м типом СД. Число больных с СД с высокими ампутациями – 65 человек, что составило 46,42 % случаев.

В динамике за три года наблюдается снижение на 14,5 % доли лиц с СД с высокими ампутациями: с 54,4 % в 2022 году до 46,2 % в 2024 году.

Ежегодно специалистами РЭЦ ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко» проводится анализ случаев ампутаций нижних конечностей у пациентов с СД. С целью сравнения данных разных МО с 2012 года разработан показатель «Число ампутаций на 1000 больных СД». Ежегодно в тех медицинских организациях первичного звена, в которых показатель ампутаций на 1000 больных СД превышает среднереспубликанский, проводятся лечебно - контрольные комиссии по разбору случаев ампутированных пациентов.

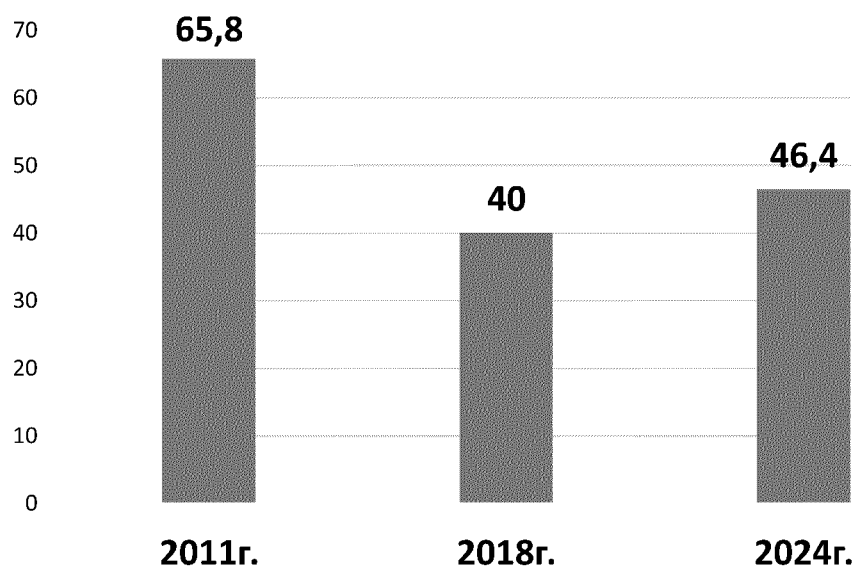
В целом с начала работы кабинета «Диабетическая стопа» с ноября 2010 года в республике наблюдается снижение числа ампутаций у больных СД в 2 раза.

Диаграмма 1. Динамика числа ампутаций нижних конечностей на 1000 больных сахарным диабетом в Республике Бурятия в 2011 году, 2018 году и 2024 году, по данным годовых отчетов кабинета «Диабетическая стопа» ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко»



За период работы кабинета «Диабетическая стопа» удалось снизить долю высоких ампутаций на 1000 больных СД: с 6,5 в 2011 году до 3,4 в 2024 году.

Диаграмма 2. Динамика доли высоких ампутаций у больных сахарным диабетом в Республике Бурятия в 2011 году, 2018 году и 2024 году, в %, по данным годовых отчетов кабинета «Диабетическая стопа» ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко»



Доля высоких ампутаций у пациентов с СД снизилась с 65,8 % в 2011 году до 46,42 % в 2024 году. За эти годы проводилась работа по повышению уровня знаний врачей - хирургов первичного звена, по повышению доступности реваскуляризации, по популяризации работы кабинета «Диабетическая стопа» среди медицинских работников и населения.

С 2025 года в РЭЦ ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко» работают два кабинета «Диабетическая стопа».

Число пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа с хронической болезнью почек

За 2022 год в Республике Бурятия с хронической болезнью почек (далее – ХБП) всего состояло 2706 больных с СД. На гемодиализе по итогам 2022 года находилось 97 человек, из них с СД 1 типа – 34 человека, с СД 2 типа – 63 человека; на перитонеальном диализе - 1 человек с СД 1 типа; Трансплантированных пациентов в республике было всего 39 человек, из них с СД – 1 человек.

За 2024 год в Республике Бурятия с ХБП состояло 11805 больных с СД. На гемодиализе по итогам 2024 года находилось 519 человек и 5 человек на перитонеальном диализе, из них с СД 1 типа – 33 человека, с СД 2 типа – 71 человек. Трансплантированных пациентов в республике всего 62 человека (в том числе 8 детей), из них с СД – 4 взрослых человека (3 человека с СД 2 типа и 1 человек со стероидным СД).

Таблица 28. Динамика численности пациентов с сахарным диабетом со скоростью клубочковой фильтрации ниже 15 мл/мин/1,73 м³ (СКД - ЕРІ) в Республике Бурятия в 2022 - 2024 годах, по данным годового отчета главного внештатного специалиста нефролога Минздрава РБ

Показатели	2022 г.	2023 г.	2024 г.	Динамика 2024/2022 гг., %
1. Всего больных СД с СКФ менее 15	110	132	130	+ 18,1
1.1. в т.ч. додиализные	12	40	26	+ 116,6
- СД 1 тип	2	12	5	+150,0
- СД 2 тип	10	28	21	+110,0
1.2. в т.ч. диализные всего	98	92	104	+6,12
- СД 1 тип	34	28	33	- 2,95
- СД 2 тип	64	64	71	+10,93
1.2.3. перитонеальный диализ	1	0	0	- 100
1.2.4. Гемодиализ	97	68	104	+7,12
2. Трансплантация почки	1	0	4	+300
3. Впервые начавшие диализ в отчетном году	8	26	59	+637,5
- СД 1 тип	1	1	1	0

Показатели	2022 г.	2023 г.	2024 г.	Динамика 2024/2022 гг., %
- СД 2 тип	7	1	12	+71,4

В динамике за три года: число больных с СКФ менее 15 выросло на + 18,1 %, численность трансплантированных больных СД выросла на + 300 %, количество пациентов с СД, впервые начавших диализ, увеличилось на + 71,4 % (СД 2 типа).

Число пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа с диабетической ретинопатией, из них со слепотой

На конец 2022 года пациентов с диабетической ретинопатией состояло всего – 1365 больных, впервые ослепших за 2022 год – 6 случаев.

На конец 2024 года пациентов с диабетической ретинопатией состояло всего – 1641 больных, впервые ослепших за 2024 год – 4 случая.

Таблица 29. Динамика численности пациентов с сахарным диабетом с диабетической ретинопатией в Республике Бурятия в 2022 - 2024 годах, по данным годового отчета главного внештатного специалиста офтальмолога Минздрава РБ

Нозология	2022 г.	2023 г.	2024 г.	Динамика 2024/2022, %
Диабетическая ретинопатия всего	1365	1521	1641	+20,2 %
- в т.ч. СД 1 тип	80	55	58	- 27,5 %
- в т.ч. СД 2 тип	1285	1466	1583	+23,2 %
Впервые ослепло в текущем году	6	4	4	- 33,3 %
- в т.ч. СД 1 тип	4	1	2	- 50 %
- в т.ч. СД 2 тип	2	3	2	0

С применением современных технологий количество тяжелых поражений глаз снизилось. Однако, несмотря на снижение случаев полной слепоты вследствие СД, с увеличением численности больных СД растет количество случаев пролиферативной диабетической ретинопатии и макулярного отека, нуждающихся в стационарном лечении в отделении микрохирургии глаза взрослых (далее – МХГВ) ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко».

Таблица 30. Доля пациентов с сахарным диабетом в структуре пролеченных больных в отделении МХГВ ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко» в 2022 - 2024 годах

Наименование	Код МКБ	2022 г.	2023 г.	2024 г.
--------------	---------	---------	---------	---------

		стационар	дневной стационар	стационар	дневной стационар	стационар	дневной стационар
Болезни глаза все	A00 -T98	2514	2337	2644	2577	2784	2168
В том числе болезни глаза ввиду СД:							
- абс. количество случаев СД	E 10-E 11	12	159	51	208	151	160
- в %		0,5	6,8	2	8	5,4	7,4

Ежегодно в ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко» увеличивается число стационар - замещающих технологий. В большинстве случаев интравитреальное введение ингибиторов ангиогенеза и лечение в лазерной операционной проводятся в условиях дневного стационара. Ниже представлена информация о случаях лечения пациентов с СД в условиях дневного стационара ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко» в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования.

Таблица 31. Количество случаев лечения больных сахарным диабетом в дневном стационаре отделения МХГВ ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко» в 2022 - 2024 годах

Показатели	2022 г.	2023 г	2024 г	Динамика 2024/2022 гг., %
Количество случаев СД в дневном стационаре МХГВ	159	208	160	+ 0,6

Число случаев лечения больных СД в дневном стационаре МХГВ в динамике за три года увеличилось на +0,6 %.

Число пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа, выявленных впервые по профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации

Таблица 32. Динамика первичной выявляемости сахарного диабета при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации определённых групп взрослого населения в Республике Бурятия в 2022 - 2024 годах, по данным формы № 131/о «Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»)

Наименование показателя	2022 г.	2023 г.	2024 г.	Динамика 2024/2022 гг., %
Доля впервые выявленных случаев от числа всех выявленных случаев СД, %	6,4	9,5	11,9	+85,9
Впервые выявленные случаи СД на 100 тыс.нас.	291,4	457,7	623,16	+113,9
Всего выявлено впервые СД (Е10 – Е14), абс. число	613	1400	2586	+321,8
в т.ч. инсулиннезависимый СД (Е11), абс. число	398	1194	2443	+513,8

В сравнении с 2022 г. первичная выявляемость СД в рамках профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения повысилась на 113,9 %. Первичная выявляемость СД 2 типа повысилась в 6 раз. Низкая выявляемость в 2022 г. была связана с эпидограничениями (по COVID - 19).

Число пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа, обученные в «Школе для пациентов с СД»

ВЗРОСЛЫЕ ПАЦИЕНТЫ с СД

Стационарная «Школа СД» для взрослых пациентов функционирует в эндокринологическом отделении ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко». С 2009 года в данной «Школе СД» предусмотрены штатные единицы врача - эндокринолога и медицинской сестры. В 2018 году в «Школе СД» обучено 370, в 2019 году – 394 взрослых больных.

В 2020 - 2021 годах в период распространения COVID - 19 производилось перепрофилирование корпуса эндокринологического центра для лечения больных COVID - 19. В 2020 году в «Школе СД» обучено всего 45 больных, в 2021 году – 280 человек. Затем длительное время кабинет «Школа СД» не был укомплектован. С конца ноября 2022 года к работе приступила врач - эндокринолог, в 2022 году обучено – 100 человек, в 2023 году – 478 человек, в 2024 году - 727 человек.

Таблица 33. Количество обученных больных с сахарным диабетом в стационарной «Школе для больных сахарным диабетом» ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко» в 2022 - 2024 годах

Показатели	2022 г.	2023 г.	2024 г.	Динамика 2024/2022 гг., %

Показатели	2022 г.	2023 г.	2024 г.	Динамика 2024/2022 гг., %
Всего госпитализированные больные с СД, чел.	127	936	1021	+703,9
Всего обучено больных СД, чел.	100	478	727	+627
Доля обученных от числа госпитализированных, в %	78,7	51,0	71,2	- 8,7
- из них случаев СД 1 типа, чел.	7	115	137	+1857
- из них случаев СД 2 типа, чел.	93	363	590	+534

Большинство госпитализированных пациентов с СД в период госпитализации проходят групповое обучение в «Школе СД». В 2024 году групповое обучение в «Школе СД» прошли 71,2 % от пролеченных пациентов. Остальные пациенты с СД ввиду проблем со слухом, из - за снижения когнитивных функций и др. - обучались индивидуально.

Для ЦРБ без штатного врача - эндокринолога занятия амбулаторной «Школы СД» с 2023 года организованы на базе РЭЦ ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко». В 2024 году обучено 942 человека, что составило 14,5 % случаев от общего числа больных, состоящих на учете в 11 - ти ЦРБ без врача - эндокринолога.

Таблица 34. Количество обученных больных с сахарным диабетом в амбулаторной «Школе для больных СД» в РЭЦ ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко» в 2023 - 2024 годах

Показатели	2023 г.	2024 г.	Динамика, %
Всего состоит на учете в ЦРБ без эндокринолога больных с СД, чел.	4511	6528	+44,7
Обучено больных СД, чел.	521	942	+80,8
Доля обученных от числа состоящих на учете, в %	11,5	14,5	+26,0
- из них случаев СД 1 типа, чел.	-	1	+100

Показатели	2023 г.	2024 г.	Динамика, %
- из них случаев СД 2 типа, чел.	521	941	+80,6

Обучение в амбулаторной «Школе СД» в РЭЦ проходят преимущественно пациенты с СД 2 типа; больные с СД 1 типа из ЦРБ без врача - эндокринолога планово госпитализируются, и обучение проходят в стационарной «Школе СД».

В остальных амбулаторных «Школах СД» в МО первичного звена республики обучено в 2024 г. - 5823 взрослых больных СД обоих типов; статистика по разным типам СД и по числу повторных обучений отсутствует.

ДЕТИ и ПОДРОСТКИ с СД

Для детей и подростков до 2020 года «Школа СД» проводилась на базе ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко»: в 2018 году было обучено 92 ребенка, в 2019 году – 109 детей.

С 30.01.2020 года в нефрологическом отделении в ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница» (далее – ГАУЗ «ДРКБ») было выделено для «Школы СД» 0,25 ставки врача - детского эндокринолога для обучения стационарных детей: в 2020 году обучено 102 пациента, в 2021 году – 98 пациентов, в 2022 году – 120 пациентов, в 2023 году – 55 пациентов, в 2024 году – 98 пациентов.

В связи с дефицитом кадров врачей - детских эндокринологов в первичном звене детская амбулаторная «Школа СД» имеется только на базе ГАУЗ «ДРКБ».

Таблица 35. Количество амбулаторных «Школ СД» и число обученных больных СД (дети и взрослые) в Республике Бурятия в 2022 - 2024 годах

Показатели	2022 г.	2023 г.	2024 г.	Динамика 2024/2022 гг., %
Всего амбулаторных «Школ СД»	15	18	22	+ 46,0
Всего обучено, чел.	2123	4063	5539	+ 160,0
- в т.ч. взрослых	2003	3938	5409	+ 170,0
- в т.ч. детей	120	125	130	+ 8,3

В целом за 2022 год пациентов с СД всех возрастных групп было обучено в республике – 2123 человек, в 2024 г. – 5539 человек, наблюдается рост количества «Школ СД» на +46,0 % и числа обученных на + 160 %.

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

По итогам 2024 года в 27 медицинских организациях (МО), оказывающих первичную медико - санитарную помощь, имелись кабинеты взрослых врачей - эндокринологов. В целом по республике в 2024 году число взрослых эндокринологических кабинетов составило: 41 эндокринологический кабинет и 24 кабинета «Школы СД».

Таблица 36. Число взрослых эндокринологических кабинетов и кабинетов «Школ сахарного диабета» в медицинских организациях Республики Бурятия по итогам 2022 года и 2024 года, по данным годового отчета главного внештатного специалиста эндокринолога Минздрава РБ

Наименование МО	По итогам 2022 г.		По итогам 2024 г.	
	Число кабинетов врача - эндокринолога	Число кабинетов «Школы СД»	Число кабинетов врача - эндокринолога	Число кабинетов «Школы СД»
ГБУЗ «Баргузинская ЦРБ»	1	-	1	
ГБУЗ «Баунтовская ЦРБ»	1	1	1	1
ГБУЗ «Бичурская ЦРБ»	1	-	1	
ГБУЗ «Петропавловская ЦРБ»	1	-	1	1
ГАУЗ «Заиграевская ЦРБ»	1	1	2	1
ГБУЗ «Закаменская ЦРБ»	1	1	1	1
ГАУЗ «Иволгинская ЦРБ»	1	1	2	1
ГБУЗ «Кабанская ЦРБ»	2	1	2	1
ГАУЗ «Кижингинская ЦРБ»	1	1	1	1
ГБУЗ «Курумканская ЦРБ»	1	-	-	
ГБУЗ «Кяхтинская ЦРБ»	1	1	1	1
ГБУЗ «Муйская ЦРБ»	1	-	-	
ГБУЗ «Мухоршибирская ЦРБ»	1	-	2	1
ГБУЗ «Нижнеангарская ЦРБ»	-	-	1	
ГБУЗ «Прибайкальская ЦРБ»	1	1	1	1
ГАУЗ «Гусиноозерская ЦРБ»	1	1	1	1
ГБУЗ «Тарбагатайская ЦРБ»	1	-	1	1
ГБУЗ «Тункинская ЦРБ»	1	-	1	
ГБУЗ «Хоринская ЦРБ»	1	1	1	1
ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД - Медицина» г.Улан - Удэ, подразделение г. Северобайкальск»	1	-	1	1
<i>итого по районам</i>	<i>20</i>	<i>10</i>	<i>22</i>	<i>14</i>
ГБУЗ «Городская больница № 4»	1	1	1	1
ГБУЗ «Городская больница № 5»	2	1	2	1
ГБУЗ «Городская поликлиника № 1»	3	1	3	1
ГАУЗ «Городская поликлиника № 2»	3	1	3	1

Наименование МО	По итогам 2022 г.		По итогам 2024 г.	
	Число кабинетов врача - эндокринолога	Число кабинетов «Школы СД»	Число кабинетов врача - эндокринолога	Число кабинетов «Школы СД»
ГБУЗ «Городская поликлиника № 3»	2	1	2	1
ГАУЗ «Городская поликлиника № 6»	3	1	3	1
ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД - Медицина» г.Улан - Удэ»	1	-	1	1
<i>итого город</i>	<i>15</i>	<i>6</i>	<i>14</i>	<i>7</i>
ГАУЗ «ДРКБ»	1	1	1	1
ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко»	4	1	4	2
Всего	40	18	41	24

За 2022 год к взрослым врачам - эндокринологам сделано посещений в поликлинике 97785, на дому 722, всего 98507 и на 1 жителя составило 0,1. Доля посещений по поводу заболеваний составила 74,5 % (73370 посещений). Доля посещений в МО первичного звена составила 89,4 %.

За 2024 год к врачам - эндокринологам сделано посещений в поликлинике 122196, на дому 334, всего 122530 и на 1 жителя составило 0,1. Доля посещений по поводу заболеваний составила 59,0 % (70332 посещений). Доля посещений в МО первичного звена составила 86,7 %. Число посещений к врачам - эндокринологам за 2024 год в разрезе МО республики представлено в таблице 37.

Таблица 37. Число посещений к врачам - эндокринологам в Республике Бурятия за 2024 год, по данным формы ФСН № 30 «Сведения о медицинской организации»

Наименование медицинской организации	Число посещений врачами - эндокринологами в поликлинике (амбулатории)				Число посещений врачами - эндокринологами на дому		
	Всего	из них	из всего посещений сделано по поводу заболеваний		Всего	из них	
		сельскими жителями	сельскими жителями	взрослыми 18 лет и старше		сельских жителей	по поводу заболеваний
ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко»	14224	6994	6994	14224			
ГБУЗ «БРКОД»	2108	762	762	2108			
ГБУЗ «Городская поликлиника № 1»	6728	143	143	5044			
ГАУЗ «Городская поликлиника № 2»	8808	944	428	3972	35		35
ГБУЗ «Городская поликлиника № 3»	8073			4982			
ГБУЗ «Городская поликлиника № 4»	5595	523	215	3146	10		7
ГБУЗ «Городская поликлиника № 5»	6427	321	182	2663	3		2
ГАУЗ «Городская поликлиника № 6»	9588	176	96	7458	25	4	24
Итого Город	61551	9863	8820	43597	73	4	68
ГБУЗ «Баргузинская ЦРБ»	1204	960					
ГБУЗ «Баунтовская ЦРБ»	1581	1581	806	770	88	88	88
ГБУЗ «Петропавловская ЦРБ»	3417	3417	80	80			

Наименование медицинской организации	Число посещений врачами - эндокринологами в поликлинике (амбулатории)				Число посещений врачами - эндокринологами на дому		
	Всего	из них	из всего посещений сделано по поводу заболеваний		Всего	из них	
		сельскими жителями	сельскими жителями	взрослыми 18 лет и старше		сельских жителей	по поводу заболеваний
ГАУЗ «Заиграевская ЦРБ»	9874	3342	1236	3978	144	3	139
ГБУЗ «Закаменская ЦРБ»	2785	1099	360	1186			
ГАУЗ «Иволгинская ЦРБ»	8678	8678	4370	3816	3	3	3
ГБУЗ «Кабанская ЦРБ»	9232	6882	3531	5038			
ГАУЗ «Кижингинская ЦРБ»	1607	1607	760	760			
ГБУЗ «Кяхтинская ЦРБ»	6279	1950	728	1 561	5		5
ГБУЗ «Мухоршибирская ЦРБ»	1894	1894	373	370			
ГБУЗ «Прибайкальская ЦРБ»	2819	2819	1685	1685			
ГАУЗ «Гусиноозерская ЦРБ»	5474	2679	2679	3517			
ГБУЗ «Тарбагатайская ЦРБ»	1113	1113	291	291	19	19	14
ГБУЗ «Тункинская ЦРБ»	720	720	62	61			
ГБУЗ «Хоринская ЦРБ»	3968	3968	3383	3303	2	2	2
Итого районы	60645	42709	20344	26416	261	115	251

Наименование медицинской организации	Число посещений врачами - эндокринологами в поликлинике (амбулатории)				Число посещений врачами - эндокринологами на дому		
	Всего	из них	из всего посещений сделано по поводу заболеваний		Всего	из них	
		сельскими жителями	сельскими жителями	взрослыми 18 лет и старше		сельских жителей	по поводу заболеваний
Всего по РБ	122196	52572	29164	70013	334	119	319

В 2024 году наибольшее число посещений среди первичного звена г. Улан - Удэ зарегистрировано в ГАУЗ «Городская поликлиника № 2» (8843 посещения, включая 8808 амбулаторно и 35 на дому).

Из центральных районных больниц максимальное число посещений в ГАУЗ «Заиграевская ЦРБ» - 10018, в том числе 9874 амбулаторно и 144 посещения на дому.

В РЭЦ ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко» по итогам 2024 года – 14224 посещения, из них сельских жителей – 6994 случаев (49,1 %).

Число посещений врачами - детскими эндокринологами всего по республике 36826, в том числе по поводу заболевания 8229, что составляет 22,3 %.

В ГАУЗ «ДРКБ» за 2024 год всего посещений к детскому эндокринологу – 3861, из них сельских жителей - в 58,8 % случаев (2270 посещений).

Таблица 38. Число посещений к врачам - детским эндокринологам в Республике Бурятия за 2024 год, по данным формы ФСН № 30 «Сведения о медицинской организации»

Наименование МО	Число посещений врачами - эндокринологами детскими в поликлинике (амбулатории)				Число посещений врачами - эндокринологами детскими на дому	
	Всего детей 0 - 17 лет	из них сельскими жителями	из всего посещений сделано по поводу заболеваний	из них сельскими жителями	Всего детей 0 - 17 лет	по поводу заболевания
ГАУЗ «ДРКБ»	3861	2270	3861	2270	-	-
ГБУЗ «Городская поликлиника № 1»	5400	98	566	98	-	-
ГАУЗ «Городская поликлиника № 2»	9491	197	1 122	25	-	-
ГБУЗ «Городская поликлиника № 3»	8210		373		-	-
ГБУЗ «Городская больница № 4»	3948	115	798	27	-	-
ГАУЗ «Городская больница № 6»	5790	37	1409	11		
Итого город	36700	2717	8129	2431	-	-
ГБУЗ «Мухоршибирская ЦРБ»						
ГАУЗ «Гусиноозерская ЦРБ»	126	22	100	1	-	-
Итого районы	126	22	100	1	-	-
Всего по РБ	36826	2739	8229	2432	-	-

В Республике Бурятия по профилю «Эндокринология» и «Детская эндокринология» по данным формы № 30 «Сведения о медицинской организации» за 2024 год всего 44 койки, из них:

- эндокринологическое отделение ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко» – 34 койки для взрослых, средняя работа койки составила 325,4, средняя длительность лечения – 9,7, оборот койки – 33,6;

- нефрологическое отделение ГАУЗ «ДРКБ» – 11 эндокринологических коек для детей, средняя работа койки составила 301,4, средняя длительность лечения – 9,7, оборот койки – 31,0.

Таблица 39. Деятельность эндокринологических коек в Республике Бурятия за 2022 - 2024 года, по данным формы ФСН № 30

Наименование медицинской организации	Количество коек	Поступило пациентов		Выписано		Умерло	Проведено пациентами койко - дней		Средняя годовая занятость	Средняя длительность пребывания	Оборот койки
		всего, чел	из них сельских жителей	всего	в том числе старше трудоспособного возраста		всего	в том числе старше трудоспособного возраста			
2022 г.											
ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко» (взрослые)	39	1015	543	1002	529	19*	9866	5382	340,2	9,8	34,6
ГАУЗ «ДРКБ» (дети)	11	224	96	223	-	1*	2270	-	324,3	10,2	31,9
2023 г.											
ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко» (взрослые)	34	1055	519	1044	598	13*	10133	5857	298,0	9,7	30,7
ГАУЗ «ДРКБ» (дети)	11	284	159	271	-	2*	2796	-	310,7	10,3	30,1
2024 г.											
ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко» (взрослые)	34	1101	608	1114	520	11*	10737	5032	325,4	9,6	33,8
ГАУЗ «ДРКБ» (дети)	11	249	153	247	-	0	2411	-	301,4	9,8	31,0

Обеспеченность эндокринологическими койками в Бурятии ниже, чем в Российской Федерации (далее – РФ) на 64,8 % и ниже, чем в ДФО на 75,4 %.

Таблица 40. Коечный фонд по эндокринологии (включая детскую) в РФ, ДФО и Республике Бурятия в 2022 - 2023 годах (на 100 тыс. общего населения), по данным формы ФСН № 30

	Число эндокринологических коек (включая детские)		Обеспеченность на 10 тыс. нас.	
	2022 г.	2023 г.	2022 г.	2023 г.
Российская Федерация	10 101	10397	0,69	0,71
ДФО	476	480	0,60	0,61
Республика Бурятия	50	45	0,51	0,46

В соответствии с действующими порядками в медицинских учреждениях Республики Бурятия медицинская помощь населению осуществляется на трех уровнях.

1 - й уровень: поликлиники и ЦРБ, оказывающие первичную медико - санитарную помощь.

В Республике Бурятия 31 МО, оказывающая первичную медико - санитарную помощь:

- 6 городских поликлиник в г. Улан - Удэ;
- 21 ЦРБ;
- 2 негосударственные медицинские организации ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД - Медицина» г. Улан - Удэ» и структурное подразделение г. Северобайкальск ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД - Медицина» г. Улан - Удэ»;
- 1 поликлиника ФКУЗ «Медико - санитарная часть МВД по Республике Бурятия»;
- 1 поликлиника Автономное учреждение Республики Бурятия «Республиканский клинический госпиталь для ветеранов войн» (далее – АУ РБ «РКГВВ»).

2 - й уровень:

В Республике Бурятия отсутствуют межрайонные эндокринологические центры. Имеющиеся логистические маршруты общественного транспорта между населенными пунктами и низкая плотность населения в сельских районах не позволяют создать межрайонные эндокринологические центры. Географически населению удобно обращаться в столицу республики г. Улан - Удэ, где находится РЭЦ ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко».

Стационарная помощь 2 - го уровня оказывается:

- в ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД - Медицина» г.Улан - Удэ» – вначале функционировало 10 эндокринологических коек в составе кардиологического отделения; с сентября 2024 года функционирует самостоятельное эндокринологическое отделение на 25 коек;

- в АУ РБ «РКГВВ» – до 2022 года в составе терапевтического отделения функционировало 12 эндокринологических коек; с мая 2023 года количество коек увеличено до 27; с 2024 года эндокринологических коек стало 5 ввиду отсутствия постоянного врача - эндокринолога на целую ставку; в настоящее время работает внутренний совместитель врач - эндокринолог на 0,25 ставки.

Ниже представлены показатели работы эндокринологических коек данных учреждений.

**Эндокринологическое отделение
ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД - Медицина» г. Улан - Удэ»**

В отделении проводится терапевтическое лечение СД и его сосудистых осложнений (нефропатии, нейропатии, диабетической стопы, ишемических поражений сердца и головного мозга). До 2023 года проводился вид высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП): заместительная инсулиновая терапия системами постоянной подкожной инфузии.

В 2022 году эндокринологические койки были в составе кардиологического отделения; пролечено всех больных в кардиологическом отделении – 1026 человек, из них с эндокринной патологией – 114 человек, что составило 11,0 %. В сентябре 2024 г. открыто самостоятельное отделение эндокринологии на 25 коек. В 2024 г. всего пролечено 618 человек с эндокринной патологией.

**Таблица 41. Показатели работы эндокринологических коек
в ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД - Медицина» г. Улан - Удэ»
в 2022 - 2024 годах**

Показатели коек	2022 г.	2023 г.	2024 г.	Динамика 2024/2022 г., %
Количество эндокринологических коек	10	12	25	+ 250,0
План ОМС, чел.	288	553	744	+ 258,0
Всего пролечено с E00 - E90, чел.	114	569	618	+ 442,0
Плановые госпитализации	104	495	618	+494,0
Экстренные госпитализации: абс. кол - во и доля от всех госпитализированных, в %	10 8,7 %	55 10 %	0	- 100,0
Среднее пребывание, дней	8,9	8,9	8,4	- 6,0
Работа койки	101,9	196,9	206,7	+ 104,6

Показатели коек	2022 г.	2023 г.	2024 г.	Динамика 2024/2022 гг., %
Оборот койки	11,4	22,8	24,6	+ 115,7
Летальность	0	0	0	0
Количество больных с СД 1, всего	10	43	43	+ 330,0
- в т.ч. СД 1 с кетоацидозом	0	0	0	0
Количество больных с СД 2, всего	99	489	558	+ 463,6
- в т.ч. СД 2 с кетоацидозом	0	0	0	0
С заболеваниями щитовидной железы	2	10	9	+350,0
С болезнями гипофиза, надпочечников	1	4	6	+ 500,0
С патологией околощитовидных желез	0	0	0	0
С другими патологиями	2	4	2	0

В ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД - Медицина» г. Улан - Удэ» за 2022 год выполнение плана составило 39,6 %. Низкий процент выполнения плана связан с отсутствием постоянного врача - эндокринолога более 5 - ти месяцев и с эпидемиологической ситуацией, связанной с COVID - 19, в начале 2022 года. В 2022 году установлена 1 инсулиновая помпа «Медтроник - 754», с 2023 года данный вид ВМП в учреждении не оказывается.

За 2024 год выполнение плана составило 82,5 %. В 2024 году в сравнении с 2022 годом увеличилось количество пациентов по всем нозологиям, что связано с увеличением коечного фонда по профилю «Эндокринология» и открытием самостоятельного эндокринологического отделения в сентябре 2024 года.

Эндокринологические койки в АУ РБ «РКГВВ»

В 2020 - 2021 годах АУ РБ «РКГВВ» был перепрофилирован в ковидный стационар; вновь возобновил свою работу в мае 2022 года.

Таблица 42. Показатели работы эндокринологических коек в терапевтическом отделении в АУ РБ «РКГВВ» в 2022 - 2024 годах

Показатели	2022 г.	2023 г.	2024 г.	Динамика 2024/2022 гг., %
Количество эндокринологических коек	12	12	5	- 58,3
План ОМС, чел.	100	245	245	+ 145,0
Всего пролечено с Е00 - Е90, чел.	141	430	153	+ 8,5
Плановые госпитализации	141	430	153	+ 8,5

Показатели	2022 г.	2023 г.	2024 г.	Динамика 2024/2022 гг., %
Экстренные госпитализации	0	0	0	-
Среднее пребывание на койке, дней	9,2	9,3	9,3	+ 1,0
Работа койки в году	107,6	332,9	283,6	+165,0
Оборот койки	11,75	35,8	30,6	+161,5
Летальность	0	0	0	-
Количество больных с СД 1, всего	0	0	0	-
- в т.ч. СД 1 с кетоацидозом	0	0	0	-
Количество больных с СД 2, всего	141	430	153	+ 8,5
- в т.ч. СД 2 с кетоацидозом	0	0	0	-

Экстренная медицинская помощь и высокотехнологичная медицинская помощь по профилю «Эндокринология» в АУ РБ «РКГВВ» не оказывается.

Оказание экстренной помощи больным с СД

Приказом Минздрава РБ от 30.01.2015 г. № 90 - ОД «О маршрутизации взрослых пациентов, женщин в период беременности, рожениц и родильниц при оказании специализированной медицинской помощи в экстренной форме в медицинских организациях г. Улан - Удэ» утверждена следующая маршрутизация больных с эндокринной патологией на территории Республики Бурятия:

- больные с СД, в фазе декомпенсации, доставленные выездными бригадами скорой медицинской помощи с территории г. Улан - Удэ, госпитализируются в ГАУЗ «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи им. В.В. Ангапова» (далее – ГАУЗ «РК БСМП им. В.В. Ангапова»), в ГБУЗ «Городская больница № 4» (далее – ГБУЗ «ГБ № 4») в соответствии с графиком дежурных дней;

- в эндокринологическое отделение ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко» госпитализируются пациенты с тяжелой патологией эндокринной системы (диабетические комы, кетоацидоз, аддисонический криз, гипотиреотидная кома, тиреотоксический криз) – круглосуточно в течение всего года.

Экстренная помощь больным СД в ГАУЗ «РК БСМП им. В.В. Ангапова»

Таблица 43. Оказание экстренной помощи больным сахарным диабетом в ГАУЗ «РК БСМП им. В.В. Ангапова» в 2022 - 2024 годах

Показатели	2022 г.	2023 г.	2024 г.	Динамика 2024/2022 гг., %
Количество эндокринологических коек	Нет	нет	нет	-
Всего пролечено с сахарным диабетом, чел.	196	277	286	+ 45,9
Плановые	Нет	нет	нет	-
Экстренные	196	277	286	+ 45,9
Летальность	5,6	10,1	15,3	+ 173,2

В динамике за три года количество экстренных госпитализаций больных с СД в ГАУЗ «РК БСМП им. В.В. Ангапова» увеличилось на + 45,9 %. Статистических данных по госпитализации больных с кетоацидозом не получено ввиду перехода больницы в 2024 году на другую медицинскую информационную систему.

Экстренная помощь больным СД в ГБУЗ «Городская больница № 4»

Оказание экстренной помощи больным с СД с территории г. Улан - Удэ в ГБУЗ «ГБ № 4» ввиду эпидемиологической ситуации по COVID - 19 в 2022 году было организовано с 1 марта, ввиду репрофилирования коечного фонда.

Таблица 44. Оказание экстренной помощи больным сахарным диабетом в ГБУЗ «ГБ № 4» в 2022 - 2024 годах

Показатели	2022 г.	2023 г.	2024 г.	Динамика 2024/2022 гг., %
Количество эндокринологических коек	нет	Нет	нет	нет
План ОМС, чел.	-	-	-	-
Всего пролечено с сахарным диабетом, чел.	105	117	137	+ 30,5

Показатели	2022 г.	2023 г.	2024 г.	Динамика 2024/2022 гг., %
Плановые	0	0	0	0
Экстренные	105	117	137	+ 30,5
Среднее пребывание на койке, дней	8,6	8,7	7,9	- 8,2
Летальность	0	0,85 (1 случай)	1,45 (2 случая)	+ 70,5
Количество больных с СД 1 типа, чел.	19	25	17	- 11,0
- в т.ч. СД 1 с кетоацидозом, чел.	15	7	4	- 73,3
Количество больных с СД 2, чел.	86	89	114	+ 32,6
- в т.ч. СД 2 с кетоацидозом, чел.	14	3	1	- 92,8

В динамике за три года количество экстренных госпитализаций больных с СД в ГБУЗ «ГБ № 4» увеличилось на +30,5 %.

В то же время снизилось на – 82,7 % число госпитализаций больных с кетоацидозом: было 29 случаев в 2022 году, стало 5 случаев в 2024 году, в том числе снижение среди больных с СД 1 типа - на 73,3 %, с СД 2 типа - на 92,8 %.

3 - й уровень: Профильное учреждение 3 - го уровня по эндокринологии («якорное») – Республиканский эндокринологический центр (РЭЦ). Он находится в многопрофильной больнице республиканского значения - ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко».

В составе ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко» свыше 50 подразделений. Медицинская организация имеет сертификат Росздравнадзора №0099/01 «Качество и безопасность медицинской деятельности» о соответствии требованиям системы добровольной сертификации медицинских организаций «Качество и безопасность медицинской деятельности», срок действия с 23.03.2022 года по 23.03.2025 года.

Среди 20 стационарных отделений ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко» на 729 коек: 12 специализированных хирургических отделений, 10 отделений терапевтического профиля.

Для обследования и лечения пациентов эндокринологического профиля используются все мощности ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко»: МСКТ, МРТ, рентгенография, эндоскопия, функциональная диагностика и др. В состав больницы входит Региональный сосудистый центр 3 уровня для больных с острым нарушением мозгового кровообращения, острым коронарным синдромом.

Клинико - диагностическая лаборатория (КДЛ) ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко» имеет ПЦР и ИФА, проводит химико - микроскопические, гематологические, цитологические, биохимические, коагулогические, иммунологические, молекулярно - генетические исследования, инфекционную иммунологию, исследования на гликированный гемоглобин (HbA1c); имеется бактериологическая лаборатория.

В ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко» оказываются следующие виды ВМП:

- терапевтическое лечение СД и его сосудистых осложнений (нефропатии, нейропатии, диабетической стопы, ишемических поражений сердца и головного мозга), включая заместительную инсулиновую терапию системами постоянной подкожной инфузии;
- хирургическая, сосудистая и эндоваскулярная реваскуляризация магистральных артерий нижних конечностей при синдроме диабетической стопы;
- комплексное лечение тяжелых форм тиреотоксикоза, гиперпаратиреоза с нейромониторингом;
- гастроинтестинальные комбинированные рестриктивно - шунтирующие операции при СД 2 типа.

В составе ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко» имеются:

- эндокринологическое отделение на 34 койки с кабинетом «Школа для больных СД» для стационарных пациентов;
- РЭЦ, в составе которого 2 кабинета «Диабетическая стопа», кабинет «Диабетической ретинопатии», 3 кабинета приемов врачей - эндокринологов и с июля 2023 года организован амбулаторный кабинет «Школа для больных СД».

Среднее время ожидания до получения плановой специализированной эндокринологической помощи в ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко»: амбулаторной помощи – 7 - 10 дней; стационарной помощи – 21 - 30 дней.

Имеется необходимость в оптимизации функционирования: помещение РЭЦ – отдельно стоящее 3 - х этажное приспособленное здание, на расстоянии около 1,8 км от основных корпусов ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко». Здание имеет 100 % износ, на капитальный ремонт ориентировочно требуется не менее 10 млн. рублей в ценах 2012 года. Косметический ремонт помещений был проведен в июне 2021 года.

Оснащение эндокринологических подразделений ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко» по итогам 2024 года согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2023 № 104н «Об утверждении Порядка оказания помощи взрослому населению по профилю «Эндокринология» (далее – Порядок) представлено в таблице 45.

Таблица 45. Оснащение эндокринологических подразделений
 ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко» согласно Порядку по приказам
 Минздрава России в 2022 - 2024 годах

Показатели	2022 г. Приказ МЗ РФ от 12.11.2012 № 899н	2024 г. Приказ МЗ РФ от 13.03.2023 № 104н
Один кабинет «Диабетическая стопа»	100 %	88 %
Четыре кабинета эндокринологов	100 %	100 %
Отделение эндокринологии	93 %	89,7 %
«Школа СД» в отделении эндокринологии	76 %	100 %
«Школа СД» в РЭЦ	не было кабинета «Школы»	100 %

До 2025 года в РЭЦ было 4 кабинета врачей - эндокринологов; с февраля 2025 года одна ставка врача - эндокринолога переведена в должность врача - эндокринолога кабинета «Диабетическая стопа».

Согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2023 года № 104н оснащение 4 - х эндокринологических кабинетов РЭЦ ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко» на конец 2024 года составляло 100 %.

Таблица 46. Оснащение 4 - х кабинетов врача - эндокринолога
 РЭЦ ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко» согласно приказу Минздрава
 России от 13.03.2023 №104н, на конец 2024 года

№№ п/п	Наименование оборудования	Количество по Порядку на 4 кабинета, шт.	Факт, шт.
1.	Весы электронные	4	4
2.	Ростомер	4	4
3.	Стетоскоп неавтоматизированный	4	4
4.	Сантиметровая лента	4	4
5.	Аппарат для измерения артериального давления	4	4
6.	Градуированный камертон 128 Гц	4	4
7.	Кушетка медицинская	4	4
8.	Установка для обеззараживания и очистки воздуха или очистки воздуха и поверхностей	4	4
9.	Монофиламент 10 гр	4	4
	ИТОГО:		100,0 %

Эндокринологические кабинеты РЭЦ ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко» оснащены полностью, согласно нормативным актам.

Оснащение компьютерами в эндокринологических подразделениях ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко» – около 92 %. Истории болезни и амбулаторные карты ведутся в электронном формате. В 2024 - 2025 годах в здравоохранении Бурятии осуществляются работы по переходу в Единую медицинскую информационную систему (далее – МИС).

Кабинет «Диабетическая стопа»

Первый кабинет «Диабетическая стопа» РЭЦ ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко» открылся с ноября 2010 года; второй кабинет «Диабетическая стопа» открыт с февраля 2025 года. Оба кабинета принимают жителей со всей республики.

Таблица 47. Оснащение кабинета «Диабетическая стопа» РЭЦ ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко» согласно приказу Минздрава России от 13.03.2023 № 104н, на конец 2024 года

№№ п/п	Наименование	Количество по Порядку, шт.	Факт, шт.
1.	Кресло подиатрическое, с электропитанием	1	1
2.	Градуированный камертон 128 Гц	1	1
3.	Неврологический молоточек	1	1
4.	Негатоскоп (необходимо наличие одной из указанных позиций) - негатоскоп медицинский, с электропитанием - негатоскоп медицинский, без электрического управления	1	1
5.	Биксы малые	1	1
6.	Монофиламент 10 гр.	1	1
7.	Пинцет хирургический, прямой, 250 мм	20	20
8.	Лезвие для скальпеля (№ 11)	200	200
9.	Лезвие для скальпеля (№ 15)	200	200
10.	Скальпели съемные (№ 15)	100	100
11.	Скальпели съемные (№ 11)	100	100
12.	Ручка для скальпеля № 3 (малая, длина 10 мм), № 4 (большая, длина 130 мм)	5	5
13.	Зажим гемостатический для наружного применения типа «москит»	2	2
14.	Ножницы хирургические общего назначения, многоразового использования	2	2
15.	Портативный доплеровский аппарат	1	1
16.	Кусачки для стрижки ногтей, многоразового использования	4	4
17.	Ножницы для разрезания тонкой гипсовой повязки	1	нет
18.	Пила осцилляторная электрическая для снятия гипса	1	нет
19.	Кушетка медицинская (необходимо наличие	1	1

№№ п/п	Наименование	Количество по Порядку, шт.	Факт, шт.
	одной из указанных позиций) стол для осмотра/терапевтических процедур, механический, стол для осмотра/терапевтических процедур, с питанием от сети, стол для осмотра/терапевтических процедур, с гидравлическим приводом		
20.	Установка для обеззараживания и очистки воздуха или очистки воздуха и поверхностей	1	1
21.	Лампа - лупа на штативе с подсветкой	1	1
22.	Аппарат педикюрный	1	1
23.	Набор фрез для аппарата педикюрного	20	20
24.	Зонды (зонд для подиатрии многоразового и одноразового использования)	2	2
25.	Лопаточки для ногтей	4	4
26.	Стул вращающийся	1	1
27.	Сухожаровой шкаф для инструментов	1	Не нужен, имеется ЦСО
	ИТОГО		92,0 %

В кабинете «Диабетическая стопа» отсутствуют ножницы для разрезания тонкой гипсовой повязки, пила осцилляторная электрическая для снятия гипса и др. Имеется 100 - %ный износ оборудования для оценки скорости кровотока – анализатора «Ангиодин».

С 2017 года издан приказ Минздрава Республики Бурятия от 10.03.2017 № 318 - ОД «О правилах направления пациентов с СД в кабинет «Диабетическая стопа». Совместный приказ Министерства здравоохранения Республики Бурятия от 18.11.2022 года № 1027 - ОД и Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республик Бурятия № 641 «О порядке взаимодействия медицинских организаций, страховых медицинских организаций, Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Бурятия при оказании медицинской помощи в плановой форме», по которому для пациента с СД и раной на нижней конечности направление по форме № 057у - 04 действительно весь календарный год.

Ортопедическая помощь оказывается в рамках обязательного медицинского страхования на приеме врача - травматолога - ортопеда в Республиканской консультативно - диагностической поликлинике ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко».

Имеется необходимость в принятии тарифов ОМС для кабинета «Диабетическая стопа» для ведения больных с ранами, в том числе, обеспечение из средств ОМС индивидуальных разгрузочных повязок (Total contact cast) при диабетической остеоартропатии («стопа Шарко»).

Кабинет «Диабетическая ретинопатия»

С 2010 года в РЭЦ ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко» был организован кабинет «Диабетическая ретинопатия». С 2018 года после закупа оптического когерентного томографа (ОКТ) и другого оборудования кабинет «Диабетическая ретинопатия» был приближен к другим офтальмологическим кабинетам Республиканской консультативно - диагностической поликлиники ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко», где для нескольких офтальмологических кабинетов была организована единая диагностическая служба с использованием одного аппарата ОКТ на четыре приема врачей - офтальмологов.

С ноября 2023 года кабинет «Диабетическая ретинопатия» входит в состав РЭЦ.

На конец 2024 года оснащение кабинета «Диабетическая ретинопатия» в соответствии с приказом Минздрава России от 12.11.2012 № 902н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты» составляет 93,3 %.

Таблица 48. Оснащение кабинета «Диабетическая ретинопатия» РЭЦ ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко» согласно приказу Минздрава России от 12.11.2012 № 902н, на конец 2024 года

№№ п/п	Наименование оснащения (оборудования)	Требуемое количество, шт.	Факт, шт.
1.	Рабочее место офтальмолога	1	1
2.	Набор пробных линз с пробными оправками и принадлежностями	1	1
3.	Автоматический проектор знаков с принадлежностями	1	1
4.	Таблицы для определения цветоощущения	1 комплект	1
5.	Автоматический рефрактометр	1	1
6.	Набор скиаскопических линеек	1 комплект	1
7.	Щелевая лампа стационарная с принадлежностями	1	1
8.	Электрический офтальмоскоп	1	1
9.	Диафаноскоп	1	-
10.	Автоматический пневмотонометр	1	1
11.	Тонометр аппланационный Маклакова	1	1

№№ п/п	Наименование оснащения (оборудования)	Требуемое количество, шт.	Факт, шт.
12.	Экзофтальмометр	1	1
13.	Биноккулярный офтальмоскоп для обратной офтальмоскопии с налобной фиксацией	1	1
14.	Набор диагностических офтальмологических линз для не прямой офтальмоскопии	1 комплект	1
15.	Диагностическая офтальмологическая универсальная трехзеркальная линза для офтальмоскопии	1	1
16.	Периметр	1	1
17.	Гониоскоп	1	1
18.	Офтальмологический фонарик	1	-
19.	Шкафы металлические для размещения, хранения лекарственных средств, перевязочных материалов и других изделий медицинского назначения	по требованию	1
20.	Стол инструментальный	по требованию	1
21.	Стол манипуляционный	по требованию	1
22.	Пинцеты офтальмологические	по требованию	1
23.	Тест - полоски для пробы Ширмера	по требованию	1
24.	Копье	по требованию	1
25.	Набор магнитов	1 комплект	1
26.	Набор для промывания слезных путей	2 комплекта	1
27.	Скальпель микрохирургический	по требованию	1
28.	Ножницы микрохирургические	по требованию	1
29.	Векорасширитель	2	2
30.	Векоподъемник	2	2
	ИТОГО, в %		93,3 %

В 2023 году в рамках федерального проекта «Борьба с СД» была получена большая часть оборудования для данного кабинета.

Лазерный аппарат Ligtlas 532 («Dixion») и лазерная операционная находятся в отделении МХГВ ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко».

Количество пациентов с СД, которым проведены лазерокоагуляции сетчатки в 2024 году: амбулаторным - 0 человек, пациентам дневного

стационара – 55 человек; пациентам круглосуточного стационара – 0 человек.

Количество пациентов с СД, которым проведена ОКТ в 2024 году: амбулаторным больным - 995 человек, пациентам дневного стационара – 525 человек; пациентам круглосуточного стационара – 0 человек.

Таблица 49. Оснащение лазерной операционной ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко» согласно приказу Минздрава России от 12.11.2012 № 902н

№№ п/п	Наименование оснащения (оборудования)	Требуемое количество, шт.	Факт, шт.
1.	Лазерный фотокоагулятор с зеленым лучом в комплекте со щелевой лампой	1	1
2.	ИАГ - лазер (итрий - алюминиевый гранат) в комплекте со щелевой лампой	1	1
3.	Лазер для селективной трабекулопластики	1	1
4.	Офтальмологическая универсальная трехзеркальная линза для лазеркоагуляции	1	1
5.	Офтальмологическая универсальная четырехзеркальная линза для лазеркоагуляции	1	1
6.	Линза для трабекулопластики	1	1
7.	Линзы для иридотомии - капсулотомии	1	1
8.	Набор векорасширителей	по требованию	1
9.	Шкафы металлические для размещения, хранения лекарственных средств, перевязочных материалов и других изделий медицинского назначения	по требованию	1
10.	Стол инструментальный	по требованию	1
11.	Стол манипуляционный	по требованию	1
12.	Флюоресцеин	по требованию	-
13.	Метилцеллюлоза	по требованию	1
	ИТОГО, в %		100 %

В настоящее время оснащение лазерной операционной – на 100 %.

Таблица 50. Количество амбулаторных посещений в специализированные кабинеты по сахарному диабету в ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко» в 2024 году

Наименование кабинета	Врачебные ставки		Посещений в 2024 г.		
	план	факт	план	факт	% выполнения плана

Наименование кабинета	Врачебные ставки		Посещений в 2024 г.		
	план	факт	план	факт	% выполнения плана
Кабинет «Диабетическая стопа»	1,0 ст.	1,0 ст.	3480	3522	101,2
Кабинет «Диабетическая ретинопатия»	0,5 ст.	0,5 ст.	1763	1795	101,8
Кабинеты эндокринологов:	Всего 4,0 ст.				
- 1 каб.	1,0 ст.	1,0 ст.	3061	2996	97,9
- 2 каб	1,0 ст.	1,0 не было врача 7 мес.	3061	1127	36,8
- 3 каб	1,0 ст.	врач в декретном отпуске.	-	152 (командировки в районы врача стационара прошли по данному кабинету)	
- 4 каб (диабетолог)	1,0 ст.	1,0 ст.	3758	3985	106,0

В 1 квартале 2022 года из - за эпидемиологической ситуации по COVID - 19 РЭЦ ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко» работал в сокращенном формате не на своей базе. В 2022 году в одном из эндокринологических кабинетов не было врача 5 месяцев, один врач – в декретном отпуске, одна ставка была вакантна. Значительно затрудняло работу отсутствие среднего медицинского персонала: фактическое наличие медицинских сестер 16,6 % от всех ставок медицинских сестер поликлиники РЭЦ.

В составе РЭЦ отсутствуют ставки врача - ортопеда и врача - невролога.

Эндокринологическое отделение ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко»

Эндокринологическое отделение – подразделение ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко», оказывающее специализированную и высокотехнологичную медицинскую помощь в условиях стационара по профилю «Эндокринология», единственное отделение в республике, оказывающее круглогодично во все дни недели медицинскую помощь пациентам с патологией эндокринной системы. В соответствии с приказом Минздрава Республики Бурятия от 30.01.2015 г. № 90 - ОД «О маршрутизации взрослых пациентов, женщин в период беременности, рожениц и родильниц при оказании специализированной медицинской

помощи в экстренной форме в медицинских организациях г. Улан - Удэ», все пациенты в состоянии диабетического кетоацидоза и диабетических ком, тиреотоксического криза, гипотиреоидной комы, острой надпочечниковой недостаточности госпитализируются в эндокринологическое отделение ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко».

На конец 2024 года в отделении было 34 койки. Деятельность отделения осуществляется на основании лицензии от 19.12.2008 г.

Штат эндокринологического отделения на конец 2024 года:

- 1 заведующая отделением;
- 1 врач «Школы СД»;
- 3 палатных врача (1 врач - в декретном отпуске);
- 1 врач на 0,25 ставки ведет пациентов в отделении и на 0,75 ставки выполняет консультативную работу в других отделениях ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко».

Врачей дежурных (для оказания помощи в вечернее, ночное время, в выходные и праздничные дни) - 1 человек, врачей - совместителей дежурных - 8 человек.

Медицинских сестер в отделении –10 человек (в т.ч. 4 – в декретном отпуске), из них – 1 старшая, 1 процедурная, 1 – внешний совместитель.

Младшего медицинского персонала в отделении – 4 человека.

Прочего персонала – 5 человек.

Итого в отделении – 30 человек, в т.ч. 6 – внешних совместителей.

Оснащенность оборудованием в соответствии с Порядком по приказу Минздрава России от 12.11.2012 № 899н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Эндокринология» в 2022 году составляла 93,0 %.

Оснащение отделения согласно приказу Минздрава России от 13.03.2023 № 104н «Об утверждении Порядка оказания помощи взрослому населению по профилю «Эндокринология» составляет 89,7 %.

Таблица 51. Оснащение отделения эндокринологии ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко» согласно приказу Минздрава России от 13.03.2023 № 104н

№№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт.	Наличие в отделении	% оснащённости
1.	Кровать	1 на пациента	34	100
2.	Штатив для длительных инфузионных вливаний	1 на койку	20	100
3.	Ламинарная камера для стерильного разведения лекарственных препаратов	1 на 1 процедурный кабинет	0	0
4.	Весы напольные	1	2	100
5.	Ростомер медицинский	1 на отделение	1	100
6.	Аппарат для измерения артериального давления	1	4	100

№№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт.	Наличие в отделении	% оснащенности
7.	Стетоскоп неавтоматизированный	1	4	100
8.	Градуированный камертон	1	1	100
9.	Неврологический молоточек	1	1	100
10.	Индикатор ультразвуковой доплеровский оперативной диагностики скорости кровотока	1	2	100
11.	Глюкометр (анализатор) профессиональный (госпитальный, многопользовательский)	1	2	100
12.	Система суточного мониторирования гликемии	Для отделений, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь	0	100
13.	Системы постоянной подкожной инфузии инсулина		0	100
14.	Шпатель одноразовый	1 на пациента	100	100
15.	Термометр медицинский для измерения температуры тела (безртутный)	1 на пациента	20	100
16.	Штатив для длительных вливаний	1 на койку	20	100
17.	Сейф для хранения документации	1 на отделение	1	100
18.	Сейф для хранения сильнодействующих и психотропных средств	1 на отделение	5	100
19.	Кислородная система	1 на палату	1	7
20.	Лабораторный холодильник для хранения препаратов	1	3	100
21.	Кресло - коляска для транспортировки	2	2	100
22.	Тележка - каталка для перевозки больных внутрикорпусная	1 на 15 коек	0	0
23.	Укладка для оказания экстренной медицинской помощи при анафилактическом шоке	1	1	100
24.	Набор для сердечно - легочной реанимации, многоразового использования	1	1	100
25.	Негатоскоп	1	0	0
26.	Установка для обеззараживания и очистки воздуха или очистки воздуха и поверхностей	1	20	100
27.	Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико - санитарной помощи, скорой медицинской	1 на процедурный кабинет	1	100

№№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт.	Наличие в отделении	% оснащенности
	помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи			
28.	Емкость - непрокальываемый контейнер с крышкой для дезинфекции острых медицинских отходов	2 на процедурный кабинет	10	100
29.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	1 для каждого класса образующихся отходов	2	100
			10	100
			100	100
	ИТОГО, в %			89,7

Прочее оборудование (оснащение) отделения эндокринологии

№№ п/п	Наименование оборудования	Требуемое количество, шт.	Наличие	% оснащенности
1.	Монофиламент 10 гр	1	1	100

В отделении нет ламинарного бокса и кислородные концентраторы имеются не во всех палатах, заявки на приобретение поданы.

В составе эндокринологического отделения находится стационарная «Школа для пациентов с СД». В 2021 - 2022 годах в данной «Школе СД» отсутствовали врач и медицинские сестры; с декабря 2022 года к работе приступила врач - эндокринолог, и в декабре 2022 г. обучено 28 пациентов. Оснащение кабинета «Школа СД» по итогам 2022 года согласно приказу Минздрава России от 12.11.2012 № 899н составило 76 %; по итогам 2024 года согласно приказу Минздрава России от 13.03.2023 № 104н в 2024 году – 100 %. Большинство оборудования поступило в рамках федерального проекта «Борьба с СД» в конце 2023 года.

Таблица 52. Оснащение «Школы сахарного диабета»
отделения эндокринологии ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко»
согласно приказу Минздрава России от 13.03.2023 № 104н

№№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт.	Наличие	% оснащенности
1.	Весы напольные, электронные	1	1	100
2.	Ростомер медицинский	1	1	100
3.	Аппарат для измерения артериального давления	1	1	100
4.	Стетоскоп неавтоматизированный	1	1	100
5.	Глюкометр (анализатор)	1	1	100

№№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт.	Наличие	% оснащенности
	профессиональный (госпитальный, многопользовательский)			
6.	Емкость для сбора медицинских отходов (в том числе емкость для утилизации игл)	1	1	100
7.	Ланцеты для взятия крови из пальца	100	100	100
8.	Установка для обеззараживания и очистки воздуха или очистки воздуха и поверхностей	1	1	100
	ИТОГО, в %			100

Прочее оборудование (оснащение)

№№ п/п	Наименование оборудования	Требуемое количество, шт.	Наличие	% оснащенности
1.	Рабочее место врача/медицинской сестры	1 на Школу	1	100
2.	Компьютерное рабочее место с возможностью выхода в информационно - коммуникационную сеть «Интернет» с целью использования информационных ресурсов, в том числе направленных на профилактику, раннее выявление и повышение приверженности к лечению сахарного диабета и оргтехника (принтер + сканер)	1 на Школу	1	100
3.	Стул	5	7	100
4.	Стол без тумбочек	5	5	100
5.	Кресло для обучающегося	1	1	100
6.	Интерактивная панель	1	1	100
7.	Тумбочка	2	2	100
8.	Шкаф для размещения наглядных пособий	1	1	100
9.	Весы (для взвешивания продуктов)	1	1	100
10.	Муляжи продуктов	1	1	100
11.	Комплект структурированных программ обучения	1	1	100

Оснащение кабинета «Школа СД» в эндокринологическом отделении – полное.

В 2022 году в эндокринологическом отделении пролечено всего – 1015 больных, выписано больных всего 1002, в т. ч. с выздоровлением – 0,

с улучшением – 995 (98,03 %), без перемен – 5 (0,49 %), с ухудшением – 2 (0,20 %), умерло – 13 (1,28 %).

Таблица 53. Показатели лечебной деятельности
эндокринологического отделения ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко»
в 2022 - 2024 годах

Показатель	2022 г.	2023 г.	2024 г.	Динамика 2024/2022 гг., %
число коек	39	34	34	- 12,8
поступило	1015	1055	1124	+ 10,7
выписано	1002	1044	1114	+ 11,1
Умерло	19	13	11	- 42,1
план к/дней	11918	11900	11673	- 2,1
факт к/дней	10019	10285	10868	+ 8,5
% выполнения плана к/дней	84,1	86,4	93,1	+ 10,7
план пролеченных пациентов	1060	1003	1061	+ 0,01
факт пролеченных пациентов	985	1027	1124	+ 14,1
% выполнения плана пролеченных пациентов	92,9	102,4	105,1	+ 13,1
среднее пребывание	9,9	9,7	9,7	- 2,1
работа койки	278,3	302,5	329,3	+ 18,3
оборот койки	28,2	31	34,1	+ 20,9
% сельских жителей	48,68	50,5	55,2	+ 13,4
Летальность	1,28	1,04	0,89	- 30,5
Количество больных с СД 1 типа, чел.	144	160	175	+21,5
- в т.ч. СД 1 с кетацидозом, чел.	12	10	11	- 8,6
Количество больных с СД 2 и другими типами СД, чел.	820	842	829	+1,1
- в т.ч. СД 2 с кетацидозом, чел.	17	16	18	+5,9

План по количеству пролеченных пациентов за 2022 год не выполнен в связи с перепрофилированием коек в ковидные койки в феврале 2022 года (отделение было развернуто только на 15 коек на площади неврологического отделения № 1, где оказывалась преимущественно экстренная помощь). Кроме того, в сентябре 2022 года на 10 дней была приостановлена плановая госпитализация пациентов в связи с выявлением пациента с ветряной оспой.

В 2024 году в отделении пролечено 1124 больных, выписано больных всего 1114, в т. ч. с выздоровлением – 0, с улучшением – 1114 (97 %), без перемен – 0, с ухудшением – 0, умерло – 10 пациентов (0,9 %).

С кетоацидозом число госпитализированных – без динамики: было 29 случаев в 2022 году, стало 29 случаев в 2024 году. Несмотря на увеличение в структуре госпитализированных доли больных с СД 1 типа на 21,5 % за три года, в динамике 2022 - 2024 гг. отмечается снижение кетоацидозов у больных с СД 1 типа на 8,6 %.

Распределение госпитализированных больных по социальному статусу в 2024 году: работающие составили 24,4 %, неработающие – 17,1 %, пенсионеры работающие – 6,8 %, пенсионеры неработающие – 48,8 %, студенты – 2 %.

В 2024 году около половины пролеченных пациентов составляют жители г. Улан - Удэ, доля сельских жителей составила 52 %. Инвалиды составляют 36 % случаев.

План по количеству пролеченных пациентов за 2024 год выполнен на 105,1 %.

Таблица 54. Показатели исходов лечебной деятельности эндокринологического отделения ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко» в 2022 - 2024 годах

Показатели	2022 г.		2023 г.		2024 г.		Динамика 2024/2022 гг., %
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	
с выздоровлением	0		0		0		0
с улучшением	995	98,03	1033	97,91	1114	99,1	+ 11,0
с ухудшением	2	0,20	-		-	-	-
без перемен	5	0,49	11	1,04	-	-	-
умерло	13	1,28	11	1,04	10	0,9	- 23,0
Всего	1015 чел.		1055 чел.		1124 чел.		

В 2022 году выписаны: с улучшением - 98,03 % пациентов; без перемен (пациенты, направленные на дообследование по поводу медулярного рака щитовидной железы, акромегалии, гиперальдостеронизма и т.д.) - 0,49 % (5 человек); умерло – 13 пациентов, летальность составила 1,28 %.

В 2024 году выписаны с улучшением - 99,7 % пациентов, без перемен - 0, с ухудшением - 0, умерло - 10 человек (летальность 0,9 %).

Таблица 55. Анализ госпитализации эндокринологического отделения ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко» в 2022 - 2024 годах

Показатели	2022 г.		2023 г.		2024 г.		Динамика 2024/2022 гг., %
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	
Плановые	785	77,3	841	79,72	925	82,3	+6,4
Экстренные	230	22,6	214	20,28	199	17,7	- 24,4
в т.ч. из поликлиники РКБ	13	5,6	6	2,8	-		-
в т.ч. по скорой помощи	94	40,9	65	30,4	59	29,6	- 27,6
в т.ч. по санитарной авиации							
в т.ч. из других МО	4	1,7	19	8,9	18	9,0	+529
в т.ч. самообращение	89	38,7	78	36,4	81	40,7	+5,2
в т.ч. другие	30	13,0	46	21,5	40	20	+53,8
Всего	1015		1055		1124		+10,7

В 2022 году доля плановых госпитализаций в отделение составляла 77,3 % случаев, экстренных - 22,6 %. Большая часть экстренных пациентов поступали по «Скорой помощи» – в 40 % случаев.

В 2024 году доля плановых госпитализаций в отделение составила 82,3 % случаев, экстренных – 17,7 %. Уменьшение количества экстренных пациентов связано с улучшением эпидемической ситуации по COVID - 19 в республике, повышением доступности эндокринологической и терапевтической помощи в первичном звене.

Из числа экстренно госпитализированных пациентов большая часть поступают после самообращения – в 40,7 % случаев, по «Скорой помощи» в 29,6 % (в 2024 году).

Таблица 56. Анализ летальности в эндокринологическом отделении
ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко» в 2022 - 2024 годах

Летальность	2022 г.		2023 г.		2024 г.		Динамика 2024/2022 гг., %
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	
Общая	13	1,28	11	1,03	10	0,89	- 30,5
Досуточная	3	23,08	2	18,18	8	80,00	+166,7
После ВМП	0		0		0		0
<i>По полу</i>							
Мужчин	3	30,70	2	18,18	4	40,00	+33,0
Женщин	9	69,20	9	81,82	6	60,00	- 33,0
<i>По возрасту</i>							
Трудоспособного возраста	6	46,20	2	18,18	3	30	- 50,0

В 2022 году досуточная летальность составила 23,08 % (3 человека). Средний возраст умерших 61 год, всего в трудоспособном возрасте находилось 6 пациентов (46,2 %). Из числа умерших в 2022 году в 69,2 % случаев преобладали женщины.

В 2024 году досуточная летальность составила 80 % (8 случаев); средний возраст умерших – 65 лет. В 60 % случаев умершие были женского пола, в 40 % - мужского; в трудоспособном возрасте – 3 пациента (2 - мужского пола, 1 – женского).

Таблица 57. Количество случаев высокотехнологичной медицинской помощи в эндокринологическом отделении ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко» в 2022 - 2024 годах

Вид высокотехнологичной медицинской помощи	2022 г.	2023 г.	2024 г.	Динамика 2024/2022 гг., %
ВМП, не включенная в базовую программу ОМС:				
Хирургическая, сосудистая и эндоваскулярная реваскуляризация магистральных артерий нижних конечностей при синдроме диабетической стопы	14	14	5	- 65,0
Гастроинтестинальные комбинированные рестриктивно - шунтирующие операции при сахарном диабете 2 типа	3	3	2	- 33,3
ВМП, включенная в базовую программу ОМС:				
Терапевтическое лечение сахарного диабета и его сосудистых осложнений, включая заместительную инсулиновую терапию системами постоянной подкожной инфузии	10	10	20	+ 100

Плановые объемы оказания ВМП ежегодно в отделении эндокринологии выполняются на 100 %.

Оказание помощи больным СД в дневных стационарах происходит на койках терапевтического профиля, которые имеются в МО первичного звена.

Таблица 58. Количество и стоимость случаев по сахарному диабету в дневных стационарах в Республике Бурятия с шифрами кодов МКБ - X: E10 - E11 в 2022 году и 2024 году, по данным Территориального фонда обязательного медицинского страхования РБ

Наименование МО	2022 г.		2024 г.	
	Количество случаев	Стоимость	Количество случаев	Стоимость
ГБУЗ «Городская больница № 5»	182	2 971 302,81	28	521 449,94
ГБУЗ «Городская поликлиника № 1»	76	1 278 780,21	13	255 431,67
ГАУЗ «Городская поликлиника № 2»	129	2 181 613,53	95	1 849 809,09

Наименование МО	2022 г.		2024 г.	
	Количество случаев	Стоимость	Количество случаев	Стоимость
ГБУЗ «Городская поликлиника № 3»	214	3 471 200,39	92	1 758 943,47
ГАУЗ «Городская поликлиника № 6»	235	3 963 080,26	204	4 008 280,12
ГБУЗ «Баргузинская ЦРБ»	32	718 171,06	72	1 525 028,38
ГБУЗ «Баунтовская ЦРБ»	58	1 882 111,78	39	1 405 069,96
ГБУЗ «Бичурская ЦРБ»	79	1 257 472,64	42	670 777,09
ГАУЗ «Гусиноозерская ЦРБ»	1	13 879,21	21	406 124,01
ГБУЗ «Еравнинская ЦРБ»	10	190 386,78	10	203 116,66
ГАУЗ «Заиграевская ЦРБ»	113	1 908 385,05	86	1 548 984,47
ГБУЗ «Закаменская ЦРБ»	30	524 295,35	59	1 135 957,97
ГАУЗ «Иволгинская ЦРБ»	99	1 623 066,28	118	2 159 215,53
ГБУЗ «Кабанская ЦРБ»	76	1 243 940,40	55	1 012 371,71
ГАУЗ «Кижингинская ЦРБ»	8	126 851,39	6	90 026,84
ГБУЗ «Курумканская ЦРБ»	24	534 249,07	16	375 223,92
ГБУЗ «Кяхтинская ЦРБ»	79	1 285 333,83	94	1 722 434,79
ГБУЗ «Муйская ЦРБ»	63	2 000 360,36	44	1 503 613,12
ГБУЗ «Мухоршибирская ЦРБ»	44	698 979,46	68	1 050 789,60
ГБУЗ «Нижнеангарская ЦРБ»	61	1 870 928,18	71	2 106 672,41
ГБУЗ «Окинская ЦРБ»	0	0	1	20 979,45
ГБУЗ «Петропавловская ЦРБ»	31	502 772,78	21	349 211,71
ГБУЗ «Прибайкальская ЦРБ»	29	449 828,12	32	503 812,46
ГБУЗ «Тарбагатайская ЦРБ»	27	437 846,71	51	902 548,77
ГБУЗ «Тункинская ЦРБ»	45	778 286,10	53	843 297,15
ГБУЗ «Хоринская ЦРБ»	33	546 471,01	42	757 851,37
ЧУЗ «РЖД - Медицина» г. Северобайкальск	44	963 349,61	23	537 624,92
ЧУЗ «РЖД - Медицина» пгт. Наушки	4	68 171,02	3	44 153,77
ЧУЗ «РЖД - Медицина» пгт. Таксимо	33	1 085 089,67	2	77 462,36
Итого	1859	34 576 203,06	1488	29 934 234,57

Ежегодно около 1500 - 1800 пациентов с СД получают лечение в условиях дневного стационара в поликлиниках по месту жительства, на общую сумму 34,5 млн. руб. в 2022 году и 29,9 млн. руб. в 2024 году.

Амбулаторная помощь детям с СД по профилю «Детская эндокринология» в ГАУЗ «ДРКБ»

Первичная медико - санитарная помощь и специализированная помощь по профилю «Детская эндокринология» в амбулаторных условиях организована в консультативном отделении в ГАУЗ «ДРКБ» мощностью на 350 посещений в день. Согласно штатному расписанию выделено 2,0

ставки врача - детского эндокринолога. На конец 2024 года занято 2,0 ставки.

За 2024 год с консультативной целью в ГАУЗ «ДРКБ» зарегистрировано 3861 посещение, принято 1476 ребенка с эндокринологической патологией, из них с СД – 73 детей. Среднее время ожидания плановой консультативной помощи по профилю «Детская эндокринология» – 14 дней.

Для детей с СД в структуре записи на прием в ГАУЗ «ДРКБ» выделены отдельные слоты, в случае повышения уровня гликированного гемоглобина (HbA1c) в крови среднее время ожидания приема составляет 1 - 3 дня.

Таблица 59. Оснащение кабинета врача - детского эндокринолога консультативного отделения ГАУЗ «ДРКБ» согласно приказу Минздрава России от 12.11.2012 № 908н

№№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Кол - во, штук
1.	Стол рабочий	2
2.	Кресло рабочее	2
3.	Стул	2
4.	Кушетка	1
5.	Ростомер	1
6.	Настольная лампа	2
7.	Сантиметровая лента	1
8.	Ширма	1
9.	Пеленальный стол	1
10.	Шкаф для хранения медицинских документов	1
11.	Шкаф для хранения лекарственных средств	1
12.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа	1
13.	Весы электронные для детей до 1 года	1
14.	Весы	1
15.	Тонометр для измерения артериального давления с манжетой для детей до года	1
16.	Стетофонендоскоп	1
17.	Персональный компьютер с принтером, выходом в Интернет	1
18.	Шкаф двухсекционный для одежды	1
19.	Неврологический набор для диагностики диабетической нейропатии (монофиламент 10 г, градуированный камертон, неврологический молоточек)	1
20.	Глюкометр	1
21.	Тест - полоски к глюкометру	15 на 1 рабочий день
22.	Орхидометр	1
23.	Тест - полоски для определения кетонов крови и кетоновых тел в моче	2 на 1 рабочий день

№№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Кол - во, штук
24.	Калипер	1
25.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	по требованию
26.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	2
	ИТОГО	100 %

Оказание первичной медико - санитарной помощи по профилю «Детская эндокринология» организовано также на выездах врачей - детских эндокринологов ГАУЗ «ДРКБ» в составе выездных бригад по районам республики с целью проведения профилактических осмотров детей и консультаций, ежегодно осматривается около 3,5 - 4 тысячи детей.

Таблица 60. Количество выездов врача - детского эндокринолога ГАУЗ «ДРКБ» в районы Республики Бурятия в 2022 - 2024 годах

Год	Число выездов	Осмотрено детей, чел.	Впервые выявлено с эндокринной патологией, чел.
2022 г.	16	4577	9
2023 г.	7	3586	2
2024 г.	10	4170	2
Динамика 2024/2022 гг., %	- 37,5	- 8,8	- 77,7

В 2022 году во время 16 выездов врачом детским эндокринологом осмотрено 4577 детей в районах республики, в 2024 году во время 10 выездов осмотрено 4170 детей.

Таблица 61. Диспансерный учет детей с сахарным диабетом на 31.12.2024 года, по данным ГАУЗ «ДРКБ»

СД 1 типа		СД 2 типа		Другие типы СД		Итого
абс.	в %	абс.	в %	абс.	в %	
261 чел.	88,8	18 чел.	6,1 %	15 чел.	5,1 %	294 чел.

В г. Улан - Удэ проживают 138 детей с СД, из них 126 детей с СД 1 типа, 2 человека – с моногенными формами СД, 6 человек – с СД 2 типа, 4 человека – с СД другого типа.

В сельских районах республики проживают 156 детей с СД, из них 135 человек с СД 1 типа, 2 человека – с моногенными формами СД (1 – на инсулинотерапии), 12 человек – с СД 2 типа, 7 человек – с СД другого типа.

На 01.01.2025 года зарегистрировано 101 детей и подростков, находящихся на постоянной подкожной инфузии инсулина с помощью

инсулиновой помпы, из них в районах республики – 44 человека, в г. Улан - Удэ – 57 человек.

Таблица 62. Охват пациентов детского возраста с сахарным диабетом системами непрерывного мониторинга глюкозы в 2024 году, по данным ГАУЗ «ДРКБ»

Всего, чел.	из них Улан - Удэ	%	из них районы	%
192	99	51,6	93	48,4

Для повышения качества медицинской деятельности специалистами ГАУЗ «ДРКБ» проводятся телемедицинские консультации (ТМК) как с ЦРБ, так и с федеральными центрами: ГНЦ ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России, РДКБ ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России.

В 2023 году по профилю «Детская эндокринология» проведено 152 ТМК с районами республики, 57 ТМК с федеральными центрами. За 2024 год: с районами – 119 ТМК, с федеральными центрами – 89 ТМК.

Таблица 63. Количество проведенных телемедицинских консультаций 2 - го и 3 - го уровней по профилю «Детская эндокринология» в ГАУЗ «ДРКБ»

Наименование МО	2023 г.	2024 г.	Динамика 2024/2023 гг., %
2 уровень – ЦРБ	152	119	- 33
3 уровень - федеральные центры	57	89	+ 32

«Школа СД» для детей проводится на базе ГАУЗ «ДРКБ», обучение пациентов и их родителей проводят врачи - детские эндокринологи. За 2023 год 111 детей с установленным диагнозом СД прошли обучение в «Школе СД», за 2024 год – 98 человек.

Ежегодно дети с СД получают санаторно - курортное лечение в ФГБУ «Санаторий им. М.И. Калинина» Минздрава России, г. Ессентуки Ставропольского края: в 2021 году – 6 человек, в 2022 году – 7 человек, за 2023 год – 24 человека, за 2024 год – 25 человек.

Стационарная помощь детям с СД по профилю «Детская эндокринология» в ГАУЗ «ДРКБ»

Стационарная медицинская помощь детям с СД организована в ГАУЗ «ДРКБ» на 11 койках по профилю «Детская эндокринология» в

составе нефрологического отделения (суммарный коечный фонд отделения – 30 коек).

В штатном расписании нефрологического отделения предусмотрено 0,75 ставки врача - детского эндокринолога и 0,25 врача - детского эндокринолога «Школы СД». На конец 2024 года занято 1,0 ставки врача - детского эндокринолога.

Таблица 64. Оснащение стационарных коек нефрологического отделения ГАУЗ «ДРКБ» на 31.12.2024 год согласно приказу Минздрава России от 29.10.2024 № 583н

№№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, шт.
1.	Функциональная кровать	11
2.	Функциональная кроватка для детей грудного возраста	4
3.	Кроватка с подогревом или матрасик для обогрева	2
4.	Пеленальный стол	4
5.	Прикроватный столик	11
6.	Тумба прикроватная	11
7.	Прикроватная информационная доска (маркерная)	11
8.	Стол рабочий	3
9.	Кресло рабочее	3
10.	Стул	4
11.	Кушетка	2
12.	Кресло - каталка	2
13.	Каталка для перевозки больных	1
14.	Тележка грузовая межкорпусная	1
15.	Каталка для перевозки больных с подъемным механизмом и съемными носилками	1
16.	Сейф для хранения лекарственных средств	Централ. КХН
17.	Передвижной аппарат для ультразвуковых исследований с набором датчиков	Общебольничный ОЛД
18.	Мини - доплер	
19.	Глюкометр	3
20.	Тест - полоски к глюкометру	10 шт. на 1 ребенка
21.	Система суточного мониторинга гликемии	1
22.	Бактерицидный облучатель воздуха, в том числе переносной	по требованию - 11
23.	Тонометр для измерения артериального давления с манжетой для детей до года	1 на 1 врача
24.	Негатоскоп	1
25.	Весы электронные для детей до 1 года	2
26.	Весы	1
27.	Ростометр	1
28.	Сантиметровая лента	1
29.	Стетофонендоскоп	1 на 1 врача
30.	Орхидометр	1 на 1 врача
31.	Неврологический набор для диагностики диабетической нейропатии (монофиламент 10 г, градуированный камертон, неврологический молоточек)	1

№№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, шт.
32.	Калипер	1
33.	Столик инструментальный	1
34.	Бесконтактный тонометр	1
		(офтальмология)
35.	Набор пробных очковых стекол	1
36.	Экзофтальмометр	1
37.	Проектор знаков	1
38.	Щелевая лампа	1
39.	Автокераторефрактометр	1
40.	Автоматический компьютерный периметр	1
41.	Прямой офтальмоскоп	1
42.	Диодный лазер 532 нм для лазерной коагуляции сетчатки	1
43.	Линза для лазерной коагуляции сетчатки	2
44.	Компьютер с принтером и выходом в Интернет	1
45.	Портативный анализатор газов крови и электролитов	ОАР
46.	Дозаторы для жидкого мыла, средств дезинфекции и диспенсоры для бумажных полотенец	3
47.	Термометр	по числу коек
48.	Штатив медицинский (инфузионная стойка)	5
49.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	25
50.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	25
	ИТОГО согласно Порядкам	100 %

Оснащение отделения нефрологии, согласно нормативным документам, - полное.

Таблица 65. Показатели лечебной деятельности эндокринологических коек ГАУЗ «ДРКБ» в 2022 - 2024 годах, по данным формы ФСН № 30

Показатель	2022 г.	2023 г.	2024 г.	Динамика 2024/2022 гг., %
число коек	11	11	11	Без динамики
план к/дней	3500	2780	2950	- 15,7
факт к/дней	2270	2796	2411	+6,2
% выполнения плана к/дней	65	100,5	81,7	+25,6
план пролеченных пациентов	310	235	250	- 19,3
факт пролеченных пациентов	223	271	247	+10,7
% выполнения плана пролеченных пациентов	71,9	153,3	98,8	+39,1
среднее пребывание	10,2	10,1	9,7	- 4,9
работа койки	206,4	310,7	301,4	+6,4
оборот койки	20,4	30,8	31,0	+12,5
% сельских жителей	43,5	58,7	61,9	+43,9
умерло	0	0	0	-
летальность	0	0	0	-

В 2022, 2023 и 2024 годах на эндокринологических койках ГАУЗ «ДРКБ» получили лечение 223, 271 и 247 ребенка, соответственно.

В 2024 году на эндокринологических койках пролечено 247 больных (98,8 % от плана). Работа профильных коек составила 219,2 дней при плане 318 дней.оборот койки – 22,5, средняя длительность пребывания на эндокринологической койке составила 9,7 дня.

Невыполнение плана и низкая работа койки в 2023 году связаны с отсутствием врачей - детских эндокринологов в первом полугодии 2023 года, работали совместители.

Таблица 66. Доля пациентов с сахарным диабетом в структуре госпитализации по профилю «Детская эндокринология» в ГАУЗ «ДРКБ» в 2022 - 2024 годах

Нозология	2022 г.		2023 г.		2024 г.		Динамика 2024/2022 гг., %
	абс.	среднее число к/д	абс.	среднее число к/д	абс.	среднее число к/д	
Е10 - 14 СД	151	12,2	190	10,8	178	10,1	- 17,2
Доля от общего числа больных по профилю «детская эндокринология», %	67,7		62,3		59,9		- 10,5

В структуре болезней эндокринной системы доминирует СД – 59,9 %, среднее пребывание на койке – 10,1 дня.

Летальность детей с СД в ГАУЗ «ДРКБ» не зарегистрирована.

В ГАУЗ «ДРКБ» по профилю «Детская эндокринология» оказывается вид ВМП «Поликомпонентное лечение тяжелых форм аутоиммунного и врожденных моногенных форм СД и гиперинсулинизма с использованием систем суточного мониторинга глюкозы и помповых дозаторов инсулина».

Таблица 67. Количество случаев высокотехнологичной медицинской помощи по детской эндокринологии в ГАУЗ «ДРКБ» в 2022 - 2024 годах

Профиль	2022 г.			2023 г.			2024 г.			Динамика фактических случаев ВМП 2024/2022 гг., %
	План	Факт	%	План	Факт	%	План	Факт	%	
Детская эндокринология	30	15	50,0	15	19	126,6	20	20	100,0	+ 33,3

Рост объемов ВМП за три года составил 33,3 %. В 2024 году объемы ВМП были выполнены на 100 %.

Анализ возможности проведения в регионе исследования уровня
гликированного гемоглобина (HbA1c)
в крови лабораторным способом

Исследование крови на HbA1c в Республике Бурятия проводится в КДЛ в ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко» для МО Республики Бурятия. Контрагентами данной лаборатории являются все стационары, государственные и частные медицинские организации республики. Лаборатория имеет действующие сертификаты ФСВОК, EQAS. Исследование проводится методом высокоэффективной жидкостной хроматографии (далее – ВЭЖХ).

Централизация исследований на HbA1c в КДЛ ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко» позволила повысить качество проведения исследований, а также обеспечить эффективность лабораторной диагностики: снизить стоимость исследований HbA1c по ОМС без отрицательного влияния на качество лечебного процесса. В 2017 году стоимость исследования на HbA1c была снижена на 10 %, в 2018 году – дополнительно снижена на 30 %. В настоящее время тариф ОМС на HbA1c по Республике Бурятия составляет 295,8 руб. за одно исследование.

В ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко» имеется ЛИС «Акросс», которая интегрирована с больничной МИС «Ариадна» с 2016 года.

В рамках реализации федерального проекта «Борьба с СД» в конце 2023 года в 12 отдаленных районах республики приобретены и установлены ВЖЭХ анализаторы гликированного гемоглобина «Lifotronic H8», полностью автоматические анализаторы, с коэффициентом вариации CV ≤3 %. В результате в 2024 году в ЦРБ выполнено 14631 анализов на HbA1c.

Таблица 68. Оснащение лабораторий медицинских организаций
Республики Бурятии для определения гликированного гемоглобина
по состоянию на 31.12.2024 года

№№ п/п	Наименование МО	Наименование оборудования	кол- во	Основание (договор аренды, лизинг и др.)
1.	ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко» КДЛ	Анализатор автоматический «ADAMS A» ВЖЭХА	1	Договор б/п ООО «Эко - мед - с М» от 06.10.2017г
		Анализатор автоматический «ADAMS A» ВЖЭХА	1	Договор б/п ООО «Эко - мед - с М» от 14.04.2023г
2.	ГБУЗ «Городская поликлиника № 1»	Система автоматизированного электрофореза Capillarys 2	1	Договор б/п ООО «Медцентр №2/БП от 26.02.2021г
3.	ГАУЗ «Городская поликлиника № 2»	Система автоматизированного электрофореза Capillarys 2	1	Договор №3/б/п16/02/2021

4.	ГБУЗ «Гусинозерская ЦРБ»	Анализатор автоматический«Lifotronic H8» ВЖЭХ А	1	Федеральный проек т «Борьба с СД», декабрь2023г
5.	ГБУЗ «Закаменская ЦРБ»		1	
6.	ГБУЗ «Кабанская ЦРБ»		1	
7.	ГБУЗ «Тункинская ЦРБ»		1	
8.	ГБУЗ «Мухоршибирская ЦРБ»		1	
9.	ГБУЗ "Муйская ЦРБ"		1	
10.	ГБУЗ «Хоринская ЦРБ»		1	
11.	ГБУЗ «Нижнеангарская ЦРБ»		1	
12.	ГБУЗ «Баргузинская ЦРБ»		1	
13.	ГБУЗ «Еравнинская ЦРБ»		1	
14.	ГБУЗ «Баунтовская ЦРБ»		1	
15.	ГБУЗ «Кяхтинская ЦРБ»		1	

В КДЛ ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко» в рамках централизации данного вида исследования выполнено в 2024 году – 56 671 исследований против 55237 в 2023 году, т.е. объем исследований HbA1c вырос на +102,6 %, несмотря на объемы, выполненные ЦРБ.

Таблица 69. Количество исследований гликированного гемоглобина в Республике Бурятия в 2022 - 2024 годах

№№ п/п	А.09.05.083 Исследование уровня HbA1c	2022 г.	2023 г.	2024 г.
1.	ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко»	40583	55237	56671
2.	ГБУЗ «РПТД»	196	0	0
3.	ГБУЗ «РПНД»	141	27	0
4.	ГАУЗ «РК БСМП им. В.В. Ангапова»	668	483	0
5.	ГБУЗ «Городская поликлиника № 1»	5809	3431	5411
6.	ГАУЗ «Городская поликлиника № 2»	5385	10829	12093
7.	ГАУЗ «Заиграевская ЦРБ»	1175	0	0
8.	ГБУЗ «Бичурская ЦРБ»	161	0	0
	<i>В рамках проекта «Борьба с СД» с 2024 г.</i>			<i>14631</i>
1.	ГАУЗ «Гусинозерская ЦРБ»	0	0	3148
2.	ГБУЗ «Закаменская ЦРБ»	0	0	1104
3.	ГБУЗ «Кабанская ЦРБ»	0	0	2628
4.	ГБУЗ «Тункинская ЦРБ»	0	0	1090
5.	ГБУЗ «Мухоршибирская ЦРБ»	0	0	1337
6.	ГБУЗ "Муйская ЦРБ"	0	0	396
7.	ГБУЗ «Хоринская ЦРБ»	0	0	629
8.	ГБУЗ «Нижнеангарская ЦРБ»	718	699	1030
9.	ГБУЗ «Баргузинская ЦРБ»	0	0	1368
10.	ГБУЗ «Еравнинская ЦРБ»	0	0	116
11.	ГБУЗ «Баунтовская ЦРБ»	0	0	614
12.	ГБУЗ «Кяхтинская ЦРБ»	2005	1134	1171
	ИТОГО	56 841	71 840	88 806

Количество исследований на HbA1c в 2024 году в целом по республике выполнено на 123,6 % (88 806) больше, чем в 2023 году (71 880).

Охват и кратность обследования пациентов с СД возросли. Доля патологических лабораторных исследований в КДЛ ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко» в 2024 году на HbA1c (с показателем выше 7,0 %) составила 40,5 % или 22944 анализа, по аналогии с 2023 годом – патологических 40,9 % или 22932 анализа.

Таблица 70. Гликированный гемоглобин в Республике Бурятия по данным Федеральной базы данных клинико - эпидемиологического мониторинга СД в 2022 - 2024 годах

Год	Пациентов на учете	Средний HbA1c, %	Гликированный гемоглобин, HbA1c					
			абс. кол - во исследований	% к численности больных СД	ниже 7,9 %		8,0 % и выше	
					абс.	%	абс.	%
2022 г.	36354	7,5	31295	86,0	23 248	74,2	8 047	25,7
2023 г.	38363	7,5	33169	86,4	24569	74,0	8 600	26,0
2024 г.	39751	7,8	37652	93,5	28 463	75,5	9 189	24,1
Динамика 2024/2022 гг., %	+ 9,3	+ 4,0	+ 20,3	+ 8,7	+ 22,4	+ 1,7	+ 14,1	- 6,2

В динамике увеличилось количество исследований HbA1c на + 20,3 %, снизилась доля результатов высоких HbA1c (выше 8,0 %) на - 6,2 %, увеличилась доля хороших результатов HbA1c (ниже 7,0 %) на + 15,5 %: доля результатов HbA1c ниже 7,0 % в 2024 году составляла 47,6 % от числа всех анализов, тогда как в 2020 году – 41,2 %.

Таблица 71. Гликированный гемоглобин в разрезе медицинских организаций по данным Федеральной базы данных клинико - эпидемиологического мониторинга СД за 2024 год

Медицинская организация	Пациентов на учете	Средний HbA1c, %	абс. кол - во анализов	% к численности больных СД	Гликированный гемоглобин, HbA1c					
					<7,0 %		7,0 – 7,9 %		8,0 % и выше	
					абс.	%	абс.	%		
ГБУЗ «Городская поликлиника № 1»	3752	7,7	3751	99,97	1962	52,31	1335	35,59	454	12,10
ГАУЗ «Городская поликлиника № 2»	3926	8,5	3449	87,85	1677	48,62	941	27,28	831	24,09
ГБУЗ «Городская поликлиника № 3»	3456	6,9	3443	99,62	1558	45,25	1004	29,16	881	25,59
ГБУЗ «Городская больница № 4»	1925	7,5	1924	99,95	898	46,67	660	34,30	366	19,02
ГБУЗ «Городская больница № 5»	1484	8,6	1391	93,73	776	55,79	249	17,90	366	26,31
ГАУЗ «Городская поликлиника № 6»	4139	8,0	3628	87,65	2050	56,50	674	18,58	904	24,92
АУ РБ «РКГВВ»	144	6,2	144	100,00	97	67,36	34	23,61	13	9,03
ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД - Медицина» г. Улан - Удэ	633	6,8	633	100,00	179	28,28	342	54,03	112	17,69
ФКУЗ «МСЧ МВД РФ по РБ»	77	7,6	77	100,00	54	70,13	18	23,38	5	6,49
ГБУЗ «Баргузинская ЦРБ»	823	8,7	817	99,27	339	41,49	231	28,27	247	30,23
ГБУЗ «Баунтовская ЦРБ»	378	8,2	369	97,62	172	46,61	88	23,85	109	29,54
ГБУЗ «Бичурская	758	8,4	503	66,36	232	46,12	98	19,48	173	34,39

Медицинская организация	Пациентов на учете	Гликированный гемоглобин, HbA1c								
		Средний HbA1c, %	абс. кол - во анализов	% к численности больных СД	<7,0 %		7,0 – 7,9 %		8,0 % и выше	
					абс.	%	абс.	%		
ЦРБ»										
ГБУЗ «Еравнинская ЦРБ»	448	9,2	420	93,75	187	44,52	86	20,48	147	35,00
ГАУЗ «Заиграевская ЦРБ»	1864	7,3	1864	100,00	956	51,29	502	26,93	406	21,78
ГБУЗ «Закаменская ЦРБ»	792	7,9	699	88,26	285	40,77	203	29,04	211	30,19
ГАУЗ «Иволгинская ЦРБ»	2051	8,0	2051	100,00	1000	48,76	425	20,72	626	30,52
ГАУЗ «Гусиноозерская ЦРБ»	1771	9,0	1542	87,07	536	34,76	513	33,27	493	31,97
ГБУЗ «Кабанская ЦРБ»	2662	6,8	2493	93,65	892	35,78	1105	44,32	496	19,90
ГАУЗ «Кижингинская ЦРБ»	615	8,7	615	100,00	259	42,11	160	26,02	196	31,87
ГБУЗ «Курумканская ЦРБ»	487	8,3	492	101,03	238	48,37	96	19,51	158	32,11
ГБУЗ «Кяхтинская ЦРБ»	1250	8,0	1114	89,12	538	48,29	206	18,49	370	33,21
ГБУЗ «Муйская ЦРБ»	311	8,7	307	98,71	130	42,35	57	18,57	120	39,09
ГБУЗ «Мухоршибирская ЦРБ»	1003	8,8	937	93,42	442	47,17	201	21,45	294	31,38
ГБУЗ «Нижнеангарская ЦРБ»	361	8,4	361	100,00	152	42,11	77	21,33	132	36,57

Медицинская организация	Пациентов на учете	Гликированный гемоглобин, HbA1c								
		Средний HbA1c, %	абс. кол - во анализов	% к численности больных СД	<7,0 %		7,0 – 7,9 %		8,0 % и выше	
					абс.	%	абс.	%		
ГБУЗ «Окинская ЦРБ»	105	7,1	104	99,05	48	46,15	14	13,46	42	40,38
ГБУЗ «Петропавловская ЦРБ»	824	9,3	706	85,68	252	35,69	152	21,53	302	42,78
ГБУЗ «Прибайкальская ЦРБ»	1105	7,7	1104	99,91	567	51,36	279	25,27	258	23,37
ГБУЗ «Тарбагатайская ЦРБ»	511	7,7	412	80,63	227	55,10	84	20,39	101	24,51
ГБУЗ «Тункинская ЦРБ»	961	11,4	681	70,86	332	48,75	130	19,09	219	32,16
ГБУЗ «Хоринская ЦРБ»	601	7,6	601	100,00	221	36,77	239	39,77	141	23,46
ЧУЗ «Больница «РЖД - Медицина» г. Северобайкальск»	1018	6,7	1020	100,20	678	66,47	326	31,96	16	1,57
Республика Бурятия	40235	7,8	37652	93,58	17934	47,63	10529	27,96	9189	24,41

В 2022 году в Федеральную базу данных клинико - эпидемиологического мониторинга СД внесено 31295 результатов HbA1c, что составило 86,1 % от общего количества больных СД.

В 2024 году внесено 37652 результатов HbA1c, что составило 93,5 % от общего количества больных. Информация о ежеквартальном среднем HbA1c в разрезе учреждений регулярно направляется из РЭЦ руководителям МО первичного звена, регулярно озвучивается на заседаниях планерных селекторных совещаний Минздрава РБ. В 2024 году всего гликированный гемоглобин сдали 4 раза в год – 10 838 человека, что составило 27,1 % из общего числа больных 39989 человек. По ОМС за 2024 год оплачено 48135 случаев диспансерного осмотра больных СД, что составило 120,2 % к численности больных на конец года (39 989 человек).

Реваскуляризация нижних конечностей при синдроме диабетической стопы

На фоне увеличения количества пациентов с СД соответственно повышается численность больных с синдромом диабетической стопы (СДС).

Таблица 72. Динамика численности больных с синдромом диабетической стопы в Республике Бурятия в 2022 - 2024 годах, по данным годовых отчетов кабинета «Диабетическая стопа»

Показатели	2022 г.	2023 г.	2024 г.	Динамика 2024/2022 гг., %
Всего с СДС, чел.	276	322	322	+16,6
в т.ч. СД 1 тип (абс. число и доля в %)	9 3,3 %	5 1,5 %	10 3,1 %	+11,1
в т.ч. СД 2 тип (абс. число и доля в %)	267 96,7 %	317 98,5 %	312 96,9 %	+16,8

Распределение больных СД 1 - го и 2 - го типа с СДС остается на стабильных цифрах, т.к. в развитии СДС большую роль играют следующие факторы: атеросклеротические поражения артерий нижних конечностей и деформации стоп. Эти моменты чаще наблюдаются в старшей возрастной группе, поэтому с СДС преобладают пациенты с СД 2 - го типа.

По формам СДС случаи обращения подразделяются на нейро - ишемические и нейропатические.

Таблица 73. Динамика обращений больных с разными формами синдрома диабетической стопы в 2022 - 2024 годах, по данным годовых отчетов кабинета «Диабетическая стопа»

Показатели	2022 г.	2023 г.	2024 г.	Динамика 2024/2022 гг., %
Всего с СДС, чел.	276	322	322	+16,6
в т.ч. нейро - ишемические				
абс. число	207	223	227	+9,6
доля, %	75,0	69,2	70,4	
в т.ч. нейропатические				
абс. число	69	99	95	+37,7
доля, %	25,0	30,8	29,6	

Стабильно преобладают нейро - ишемические раны: около 70 % случаев, что говорит о необходимости дальнейшего развития реваскуляризации в регионе. При этом в целом преобладают поражения стопы – в 58,4 % случаев, поражения на уровне голени наблюдаются в 25,3 % случаев.

Во всех МО первичного звена имеется аппарат для проведения дуплексного сканирования артерий нижних конечностей (имеются аппараты, но в настоящее время отсутствуют специалисты, которые владеют методикой: в ГБУЗ «Баунтовская ЦРБ», ГБУЗ «Окинская ЦРБ», ГБУЗ «Петропавловская ЦРБ», ГБУЗ «Закаменская ЦРБ»).

Реваскуляризация проводится в отделении рентген - хирургических методов диагностики и лечения (далее – РХМДиЛ) – в единственном отделении в республике, которое расположено в ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко». В отделении РХМДиЛ всего врачей – 7, укомплектованность составляет – 50 %. Основные мощности отделения, как и во многих регионах, направлены на оказание медицинской помощи при ишемической болезни сердца (далее – ИБС). Тем не менее, на протяжении последних лет постепенно увеличивается число больных СД, которым проводится реваскуляризация. К сожалению, периодически имеются некоторые сложности в госпитализации больных в отделение гнойной хирургии ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко» ввиду отсутствия мест.

Таблица 74. Показатели деятельности отделения РХМДиЛ ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко» в 2022 - 2024 годах, по данным годовых отчетов отделения РХМДиЛ

Год	Коронароангиография	Ангиография брахиоцефальных артерий	Ангиография артерий нижних конечностей	Реваскуляризация на артериях нижних конечностей	
				СДС	Атеросклероз

2022 г.	5071, в т.ч. экстренные - 2091	342	404	80	158
2023 г.	5510	351	366	87	158
2024 г.	4946	429	335	67	142
Динамика 2024/2022 гг, %	- 11,0	+25,0	- 17,0	- 17,0	- 10,0

Всего в 2022 году больным СД с ранами и без ран проведено 80 реваскуляризаций артерий нижних конечностей (снижение ввиду эпидемиологической ситуации), в 2023 году – 87, в 2024 году – 67.

Заместительная инсулиновая терапия системами постоянной подкожной инфузии с непрерывным мониторингом глюкозы

Взрослым пациентам с СД данный вид терапии проводится:

- в эндокринологическом отделении ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко» с 2018 года;

- с 2017 по 2022 годы на эндокринологических койках кардиологического отделения ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД - Медицина» г. Улан - Удэ». В 2022 году была установлена 1 помпа производства «Медтроник», с 2023 года данный вид ВМП не оказывается.

Регламент установки инсулиновых помп: по направлению врачей - эндокринологов первичного звена или врачей - эндокринологов амбулаторного приема РЭЦ ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко» пациент вносится в лист ожидания, список формируется у заведующей эндокринологическим отделением или у врача - эндокринолога ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД - Медицина» г. Улан - Удэ». После закупок помп пациенты вызываются и с направлением по форме №057у - 04 госпитализируются в отделение. Таким же образом пациент вносится в лист ожидания в случае необходимости замены помпы.

До 2021 года в эндокринологическом отделении ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко» устанавливались инсулиновые помпы компании «Рош» «Аккучек Комбо» и «Медтроник», модели №722, №754, №720G. С 2022 года в связи с прекращением компанией «Рош» поставок инсулиновых помп и расходных материалов в Россию устанавливаются помпы компании «Медтроник», США.

Таблица 75. Установленные инсулиновые помпы в эндокринологическом отделении ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко» в 2022 - 2024 годах

Наименование медицинских изделий	2022 г.	2023 г.	2024 г.	Динамика 2024/2022 гг., %
«Аккучек - Комбо», производство «Рош», абс.	-	-	-	-
«Медтроник», абс.	10	10	20	+ 100
Всего, абс.	10	10	20	+ 100

Для непрерывного мониторинга глюкозы в стационаре использовались сенсоры Enlite MMT - 7008 компании «Медтроник», с 2023 года – датчики «FreeStyle Libre».

Возможность проведения заместительной почечной терапии в Республике Бурятия

В Республике Бурятия заместительная почечная терапия (далее – ЗПТ) проводится в шести учреждениях, общее число аппаратов - 130:

А) в двух государственных медицинских учреждениях 28 диализных аппаратов:

1. ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко» - Республиканский центр амбулаторного диализа (12 диализных аппаратов) и с сентября 2023 года открылся кабинет амбулаторного диализа в Заиграевском районе (4 диализных аппарата);

2. ГАУЗ «РК БСМП им. В.В. Ангапова» (12 диализных аппаратов);

Б) в 4 частных учреждениях, работающих в системе ОМС, 102 диализных аппарата:

1. ООО Медицинский нефрологический центр «Нефро - Диал» г. Улан - Удэ - 28 аппаратов;

2. ООО «Здоровье» г. Улан - Удэ - 45 мест, г. Гусиноозерск - 7 аппаратов;

3. ЧУЗ «Городской диализный центр» г. Улан - Удэ» и пос. Селенгинск Кабанского района - 26 аппаратов;

4. ЧУЗ «Больница «РЖД - Медицина» г. Северобайкальск» - 3 аппарата.

Маршрутизация на ЗПТ осуществляется согласно приказу Минздрава РБ «О совершенствовании организации оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Нефрология» на территории Республики Бурятия» от 26.06.2017 № 979 - ОД.

1. Направление пациентов на консультацию к врачу - нефрологу при выявлении болезней почек нефрологического профиля осуществляется по схеме:

- Пациенты ГАУЗ «Городская поликлиника № 2» направляются к врачу - нефрологу ГАУЗ «Городская поликлиника № 2»;
- Пациенты ГБУЗ «Городская поликлиника № 3», ГБУЗ «Городская больница №4», ГБУЗ «Городская больница №5» направляются к врачу - нефрологу ГБУЗ «Городская поликлиника № 3»;
- Пациенты ГАУЗ «Городская поликлиника № 6» направляются к врачу - нефрологу ГАУЗ «Городская поликлиника № 6»;
- Пациенты центральных районных больниц, ГБУЗ «Городская поликлиника № 1» и остальных МО направляются к врачу - нефрологу консультативно - диагностической поликлиники ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко».

2. При наличии медицинских показаний для оказания плановой специализированной медицинской помощи пациенты направляются на госпитализацию в нефрологическое отделение ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко», в терапевтическое отделение ГАУЗ «РК БСМП им. В.В. Ангапова». По рекомендации врача - нефролога специализированная медицинская помощь может оказываться в терапевтических отделениях центральных районных больниц и городских больниц.

3. При необходимости экстренной госпитализации пациенты, получающие ЗПТ методом гемодиализа в ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко», и пациенты, получающие перитонеальный диализ, госпитализируются в профильные отделения ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко»; пациенты, получающие ЗПТ методом гемодиализа в других диализных отделениях (центрах), госпитализируются в профильные отделения ГАУЗ «РК БСМП им. В.В. Ангапова». В иных случаях экстренная госпитализация пациентов, получающих ЗПТ, производится в МО, оказывающие медицинскую помощь в экстренной форме по соответствующему профилю.

Возможность проведения рентгеновской денситометрии пациентам с СД в Республике Бурятия

В РЭЦ и в целом в ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко» отсутствует рентгеновский денситометр.

Рентгеновские денситометры в республике имеются в двух МО первичного звена:

1. В ГБУЗ «Гусиноозерская ЦРБ» денситометр «DEXXUM - 3», производитель Osteosис Ко, ЛТД, Республика Корея, поставлен 26.08.2021

года. Исследования по ОМС проводятся 3 раза в неделю, в среднем до 50 исследований в месяц.

2. В ГБУЗ «Городская больница № 4» денситометр «DEXXUM - 3», производитель Osteosys Co, ЛТД, Республика Корея, поставлен 25.01.2022 года. Исследования по ОМС проводятся 2 раза в неделю, в среднем до 35 исследований в месяц.

Гастроинтестинальные комбинированные рестриктивно - шунтирующих операции при СД 2 типа

С 2020 года ежегодно в хирургическом отделении ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко» проводятся гастроинтестинальные комбинированные рестриктивно - шунтирующие операции (2020 - 2023 года по 3 операции ежегодно, 2024 год – 2 операции). Данные операции выполняются в рамках ВМП, не включенной в базовую программу ОМС.

Возможность проведения в регионе оптической когерентной томографии сетчатки, лазерной коагуляции сетчатки и др.

ОКТ сетчатки и лазерная коагуляция в Республике Бурятия проводятся в двух государственных МО (ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко» и ГАУЗ «Городская поликлиника № 6») и в 2 частных МО, работающих в системе ОМС (ООО «Диагрупп» и КДЦ «Ритм»).

Таблица 76. Количество пациентов, которым проведена оптическая когерентная томография сетчатки в Республике Бурятия в 2022 - 2024 годах, по данным годовых отчетов главного внештатного офтальмолога Минздрава РБ, чел.

Наименование МО	2022 г.	2023 г.	2024 г.	Динамика 2024/2022 гг., %
ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко»	320	370	365	+ 14,0
ООО «Диагрупп»	-	10	12	+ 1200
КДЦ «Ритм»	32	37	47	+ 46,8
ГАУЗ «Городская поликлиника № 6»	24	27	35	+ 45,8
Итого	376	444	459	+ 22,0

В динамике за три года наблюдается рост исследований ОКТ на + 22,0 %.

Таблица 77. Количество пациентов, которым проведены лазерные коагуляции сетчатки в Республике Бурятия в 2022 - 2024 годах, по данным годовых отчетов главного внештатного офтальмолога Минздрава РБ, чел.

Наименование МО	2022 г.	2023 г.	2024 г.	Динамика 2024/2022 гт., %
ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко», дневной стационар	59	64	66	+ 11,1
ГАУЗ «Городская поликлиника № 6», Дневной стационар	5	10	8	+ 60,0
Итого дневной стационар	66	74	74	+ 12,1
ООО «Диагрупп», амбулаторно	0	0	2	+ 200
КДЦ «Ритм», амбулаторно	26	25	49	+ 88,4
Итого амбулаторно	26	25	51	+ 96,1
Всего по дневному стационару и амбулаторно	92	99	125	+ 35,8

Лазерные коагуляции сетчатки проводятся в условиях дневного стационара или амбулаторно.

Интравитреальные инъекции анти - VEGF препаратов в Республике Бурятия проводятся в трех МО: в ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко», ГАУЗ «Городская поликлиника №6» и ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД - Медицина» г. Улан - Удэ».

Таблица 78. Количество пациентов, которым проведены интравитреальные инъекции анти - VEGF в Республике Бурятия в 2022 - 2024 годах, по данным годовых отчетов главного внештатного

Наименование МО	2022 г.	2023 г.	2024 г.	Динамика 2024/2022 гт., %
ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко»				
Дневной стационар	34	51	42	+23,5
Круглосуточный стационар	4	6	32	+700,0
ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД - Медицина» г. Улан - Удэ»				
Дневной стационар	6	6	8	+ 33,3
Круглосуточный стационар	7	9	9	+28,5
ГАУЗ «Городская поликлиника №6»				
Дневной стационар	6	7	6	без динамики
Итого по дневному стационару	46	64	56	+21,7
Итого по круглосуточному стационару	11	15	41	+272,7
ВСЕГО	57	79	97	+70,1

офтальмолога Минздрава РБ, чел.

В динамике за три года произошло увеличение данного вида помощи на + 92,6 %.

Витреозэктомия в Республике Бурятия не проводится, пациентов направляют в ФГБУ «НМИЦ МНТК микрохирургии глаза» г. Иркутск и ФГБУ «НМИЦ глазных болезней им. Гельмгольца», г. Москва.

Анализ схем маршрутизации больных сахарным диабетом, в том числе с сосудистыми осложнениями, в Республике Бурятия с обязательным приложением схематичной карты и расположения учреждений, участвующих в маршрутизации

Схемы маршрутизации больных с СД, в том числе с сосудистыми осложнениями, в Бурятии представлены ниже.

Схема 1. Маршрутизация пациентов с СД и ОНМК в Республике Бурятия осуществляется согласно приказу Минздрава РБ от 28.02.2023 № 136 - ОД «О совершенствовании оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения в Республике Бурятия».

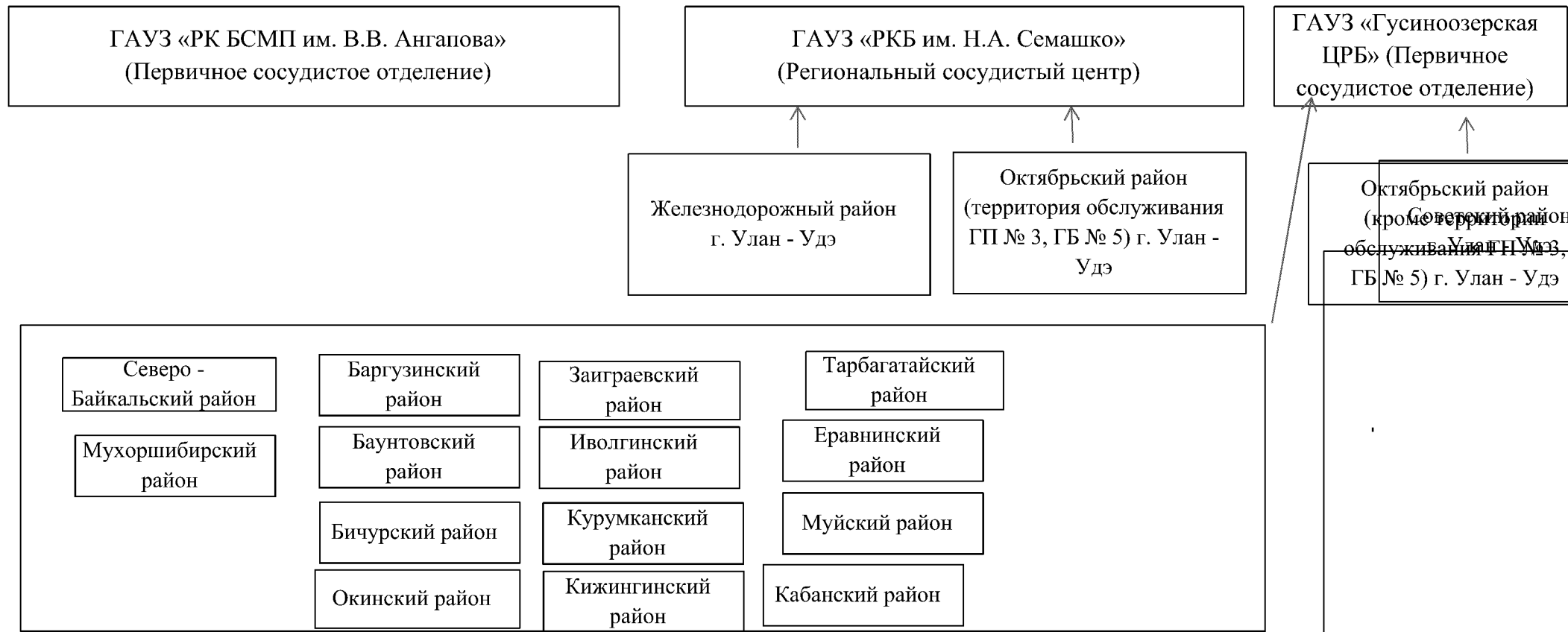


Схема 2. Схема маршрутизации пациентов с СД и острым коронарным синдромом в Республике Бурятия

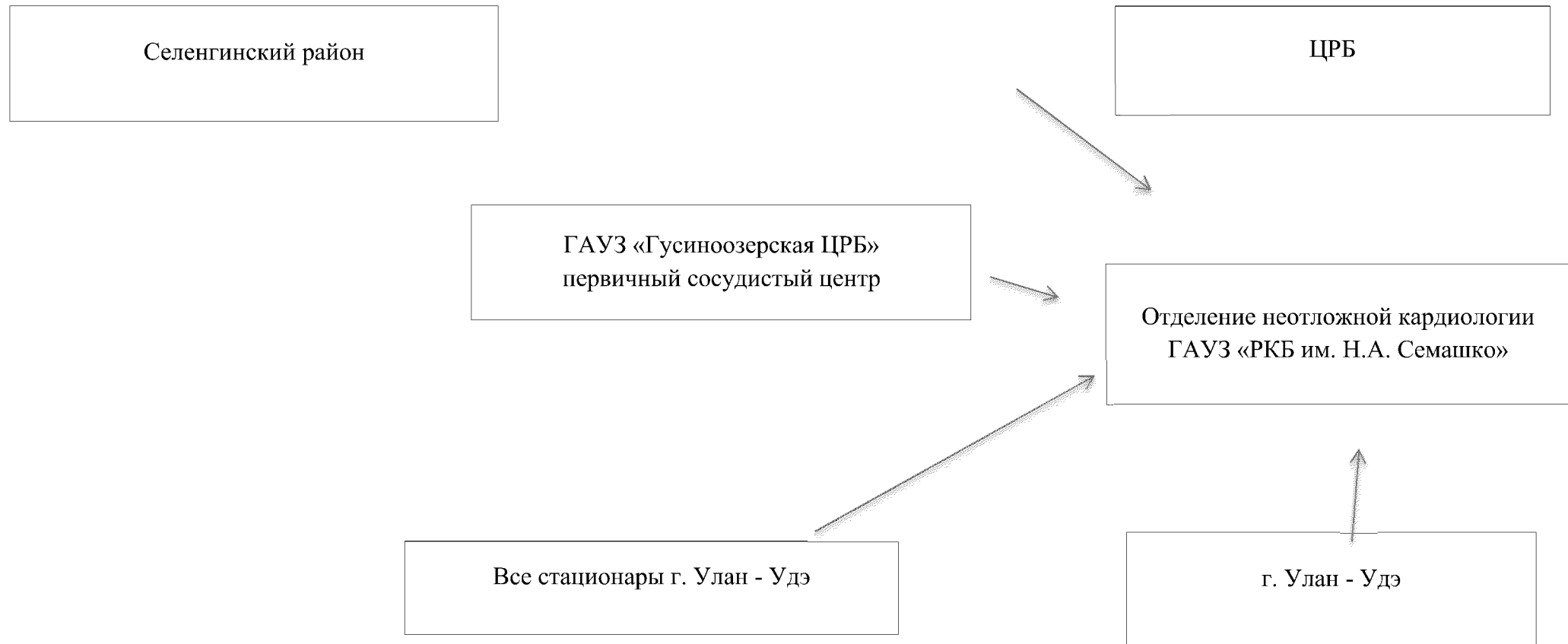


Схема 3. Схема маршрутизации пациентов с СД и поражениями глаз в Республике Бурятия (плановые)

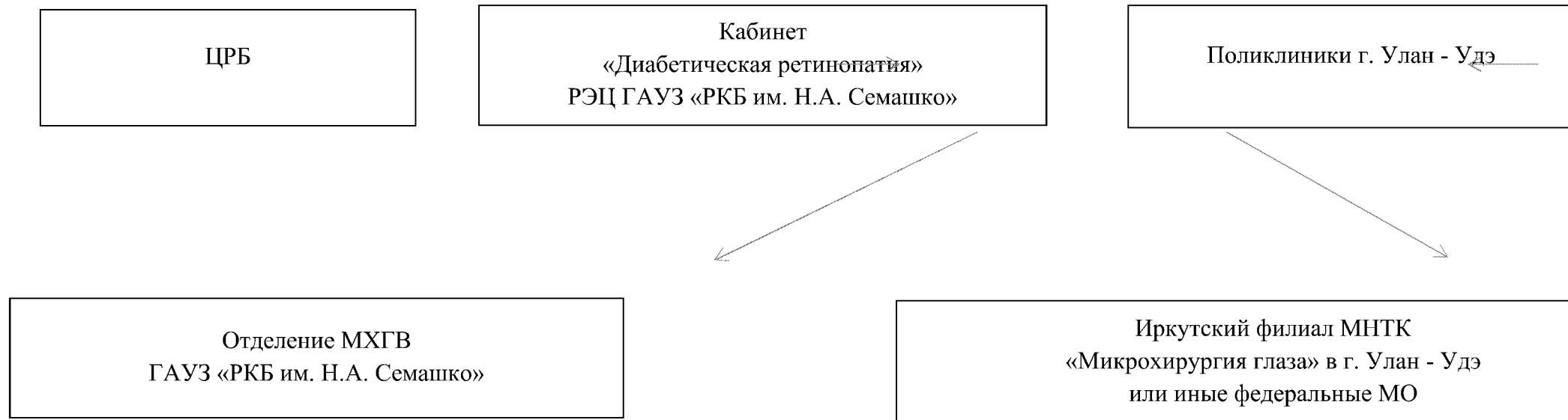


Схема 4. Схема маршрутизации пациентов с СД и поражениями глаз в Республике Бурятия (экстренные)

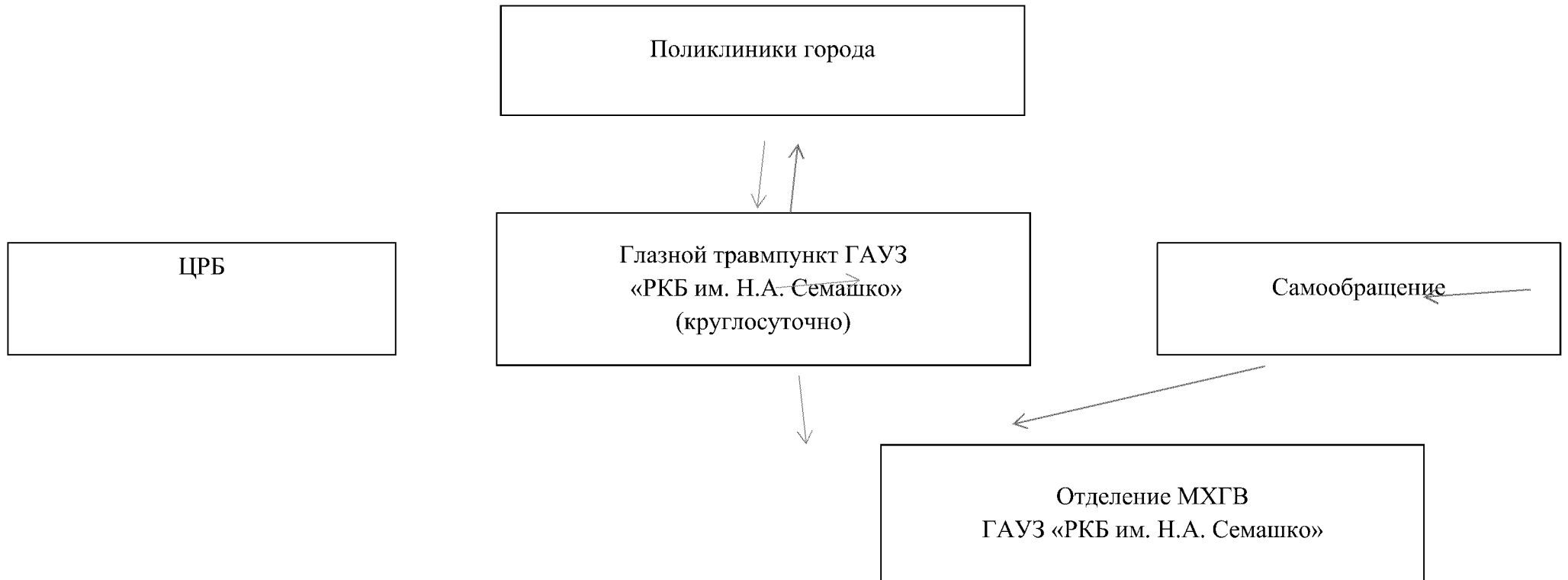


Схема 5. Схема маршрутизации пациентов с СД и синдромом диабетической стопы в Республике Бурятия (плановые)

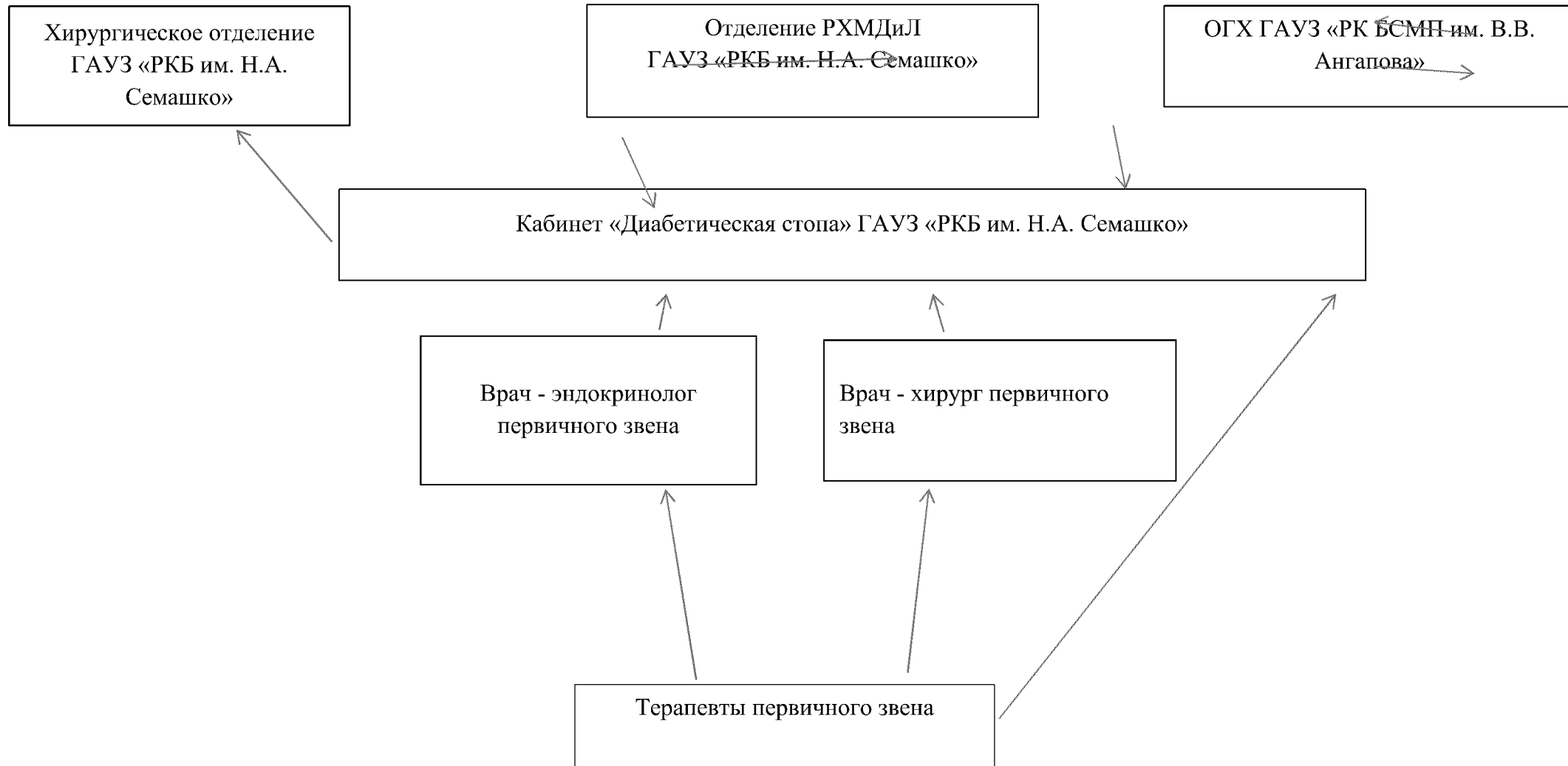


Схема 6. Маршрутизация пациентов с СД и синдромом диабетической стопы (флегмона, влажная гангрена стопы)

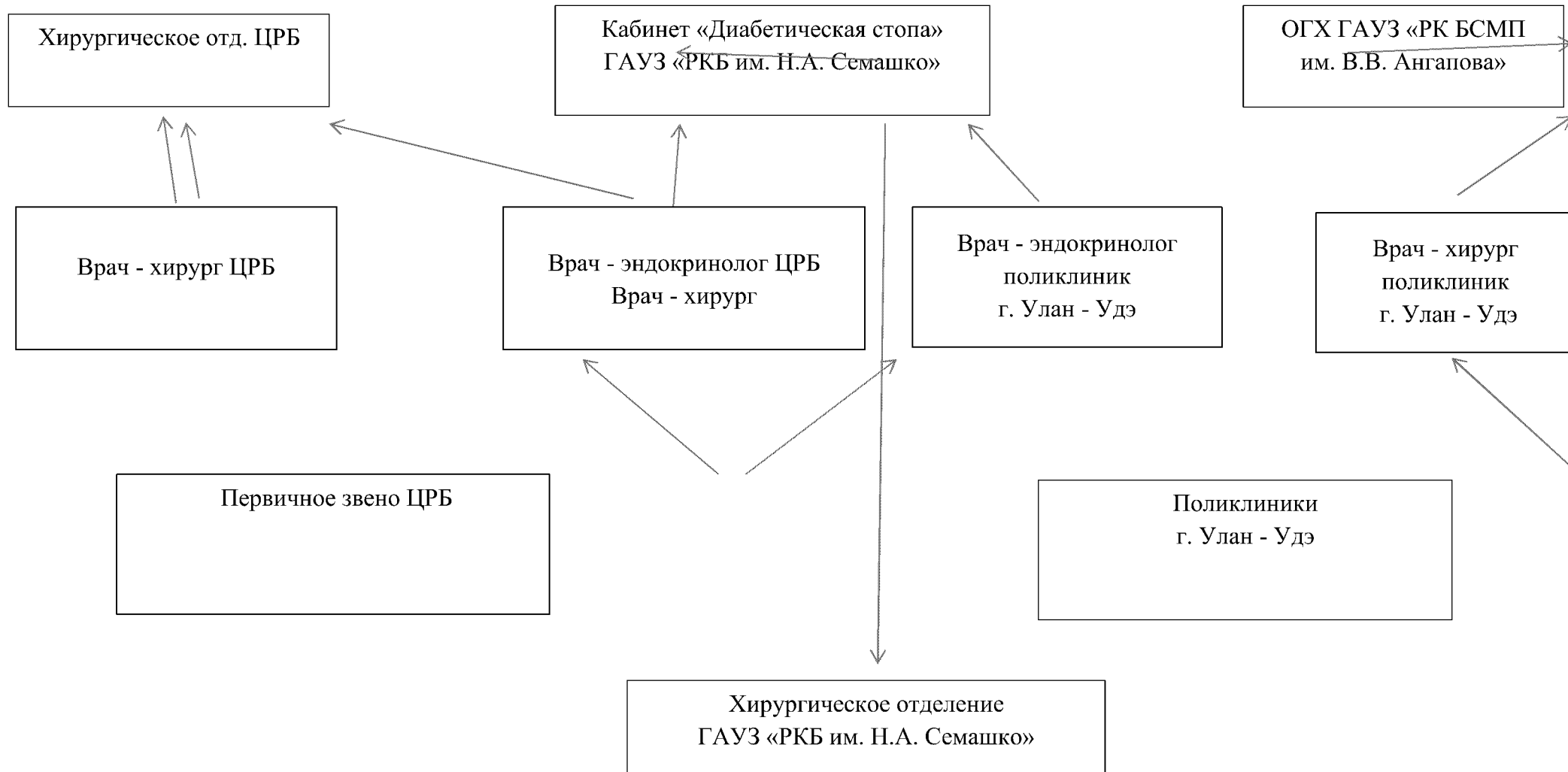


Схема 7. Схема маршрутизации пациентов с СД и поражениями почек в Республике Бурятия (плановые)

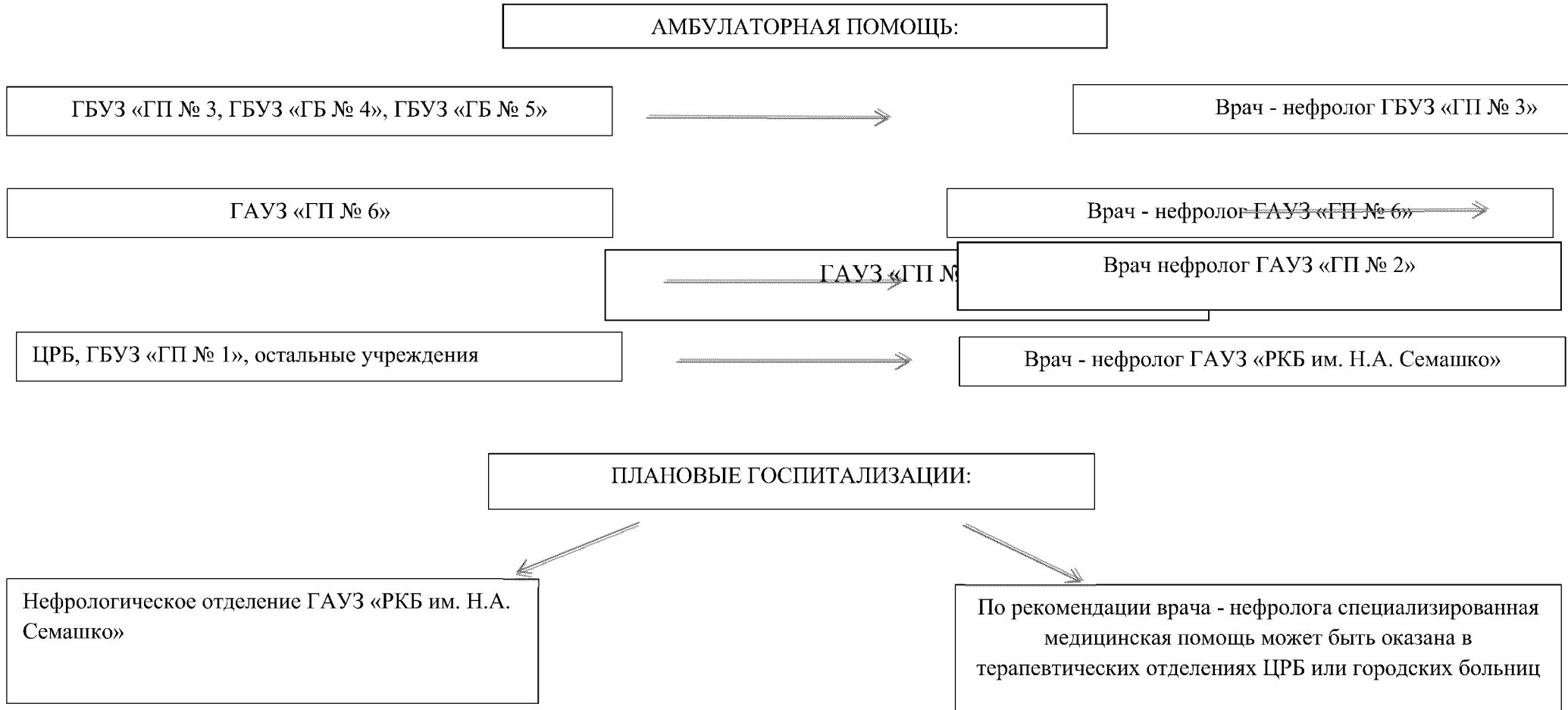


Схема 8. Схема маршрутизации пациентов с СД на заместительной почечной терапии в Республике Бурятия (экстренные)

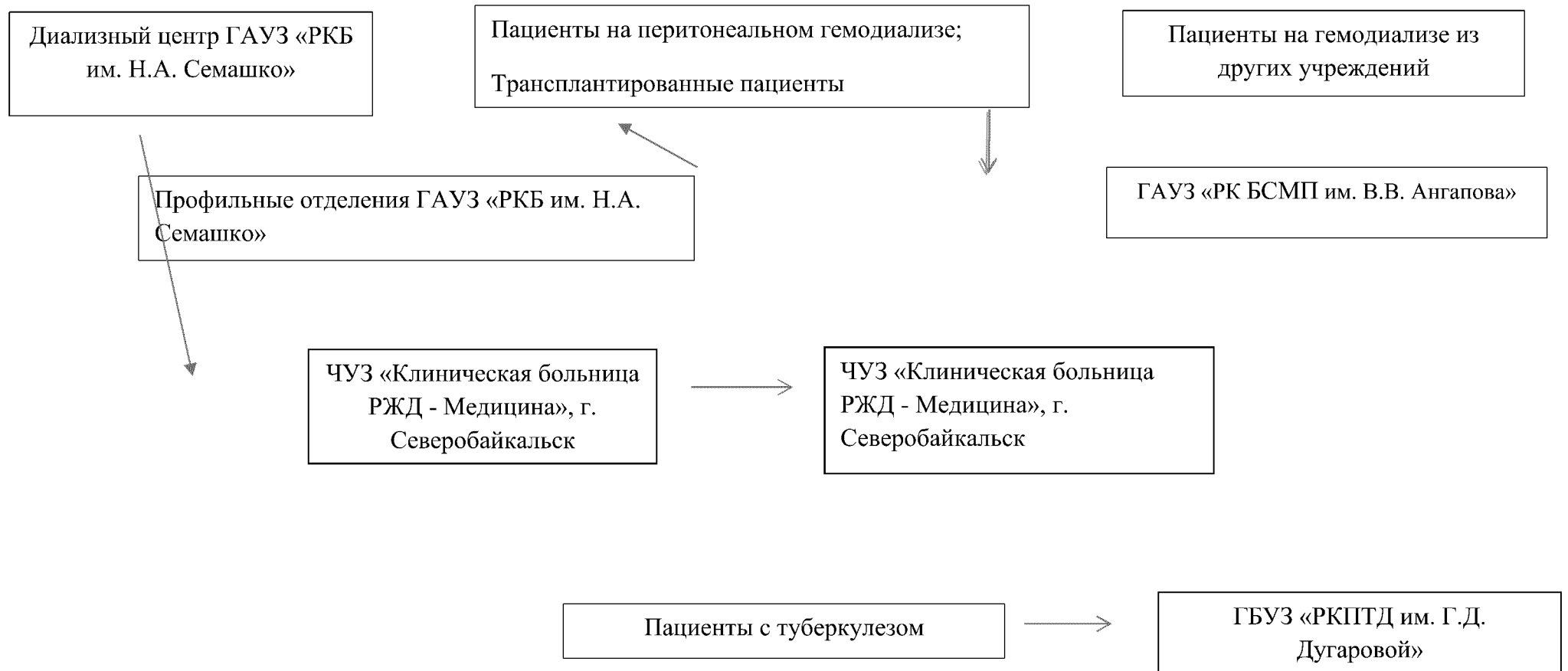


Схема 8.1. Схема маршрутизации пациентов с СД на заместительной почечной терапии с дисфункцией сосудистого доступа в Республике Бурятия (экстренные)

1. ГАУЗ «РКБ им Н.А. Семашко» г. Улан - Удэ, п. Заиграево
2. ООО «Здоровье» г. Улан - Удэ, г. Гусиноозерск
3. ЧУЗ «Клиническая больница РЖД-Медицина», г. Северобайкальск

Профильные отделения ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко»

1. ГАУЗ «РК БСМП им. В.В. Ангапова»
2. ЧУЗ «СП» Улан - Удэ, п. Селенгинск
3. ООО МНЦ «НефроДиал»



ГАУЗ «РК БСМП им. В.В. Ангапова»

Схема 9. Схема маршрутизации пациентов с СД и ХБП С5 в Республике Бурятия (плановые)

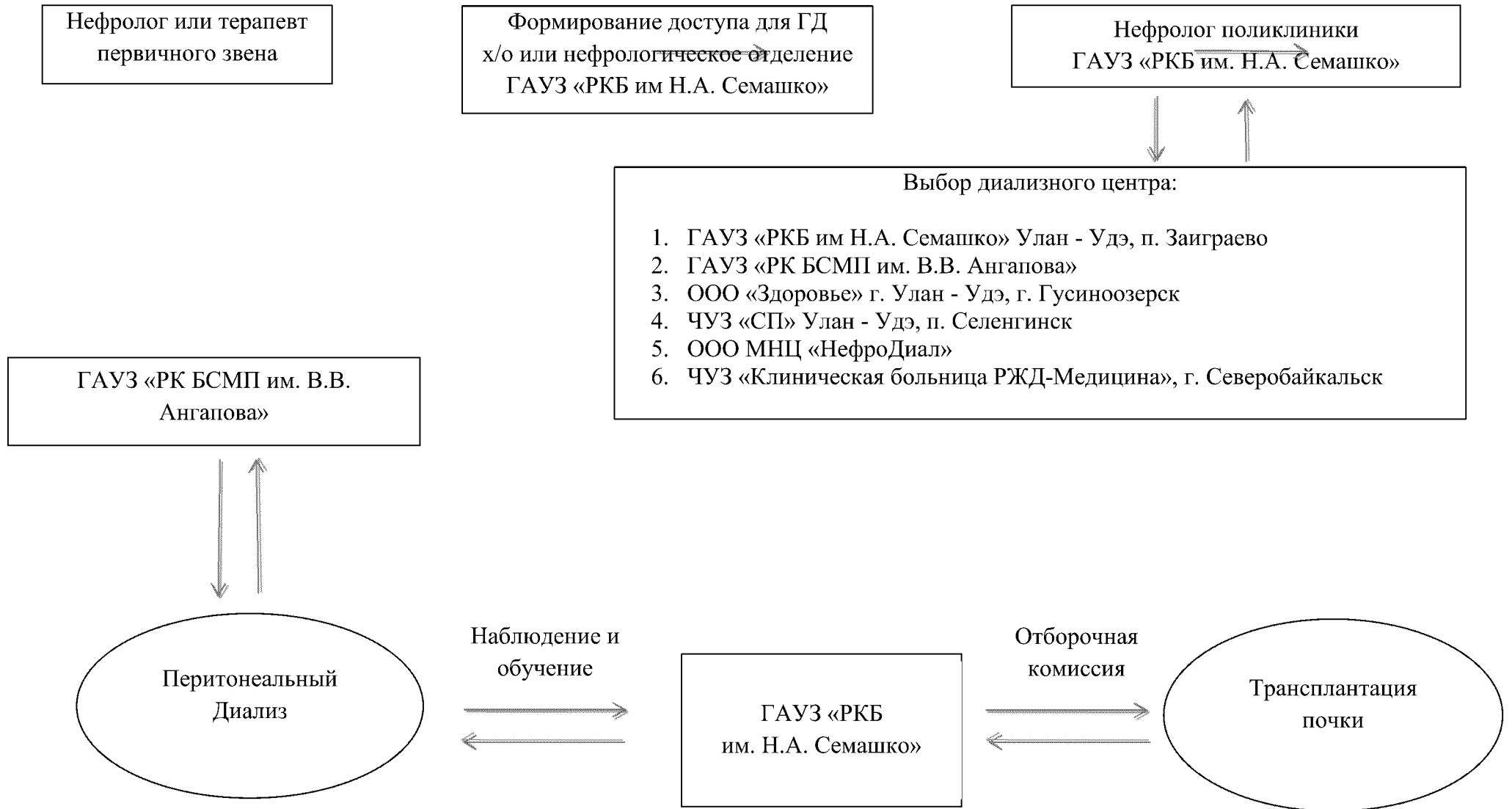
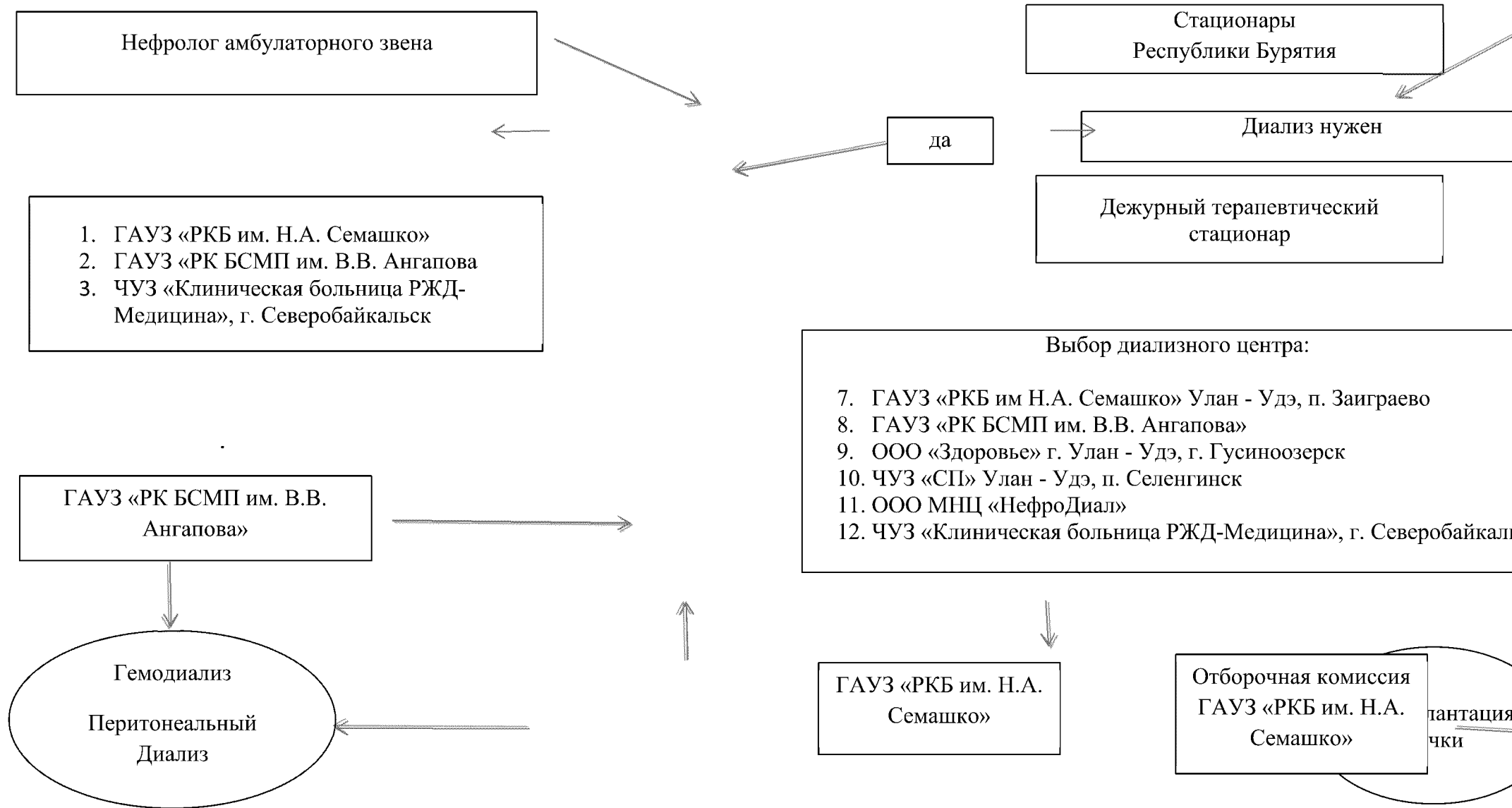


Схема 10. Схема маршрутизации пациентов с СД и ХБП С5 в Республике Бурятия (экстренные)



Анализ деятельности медицинских организаций первичного звена при оказании амбулаторной помощи больным с сахарным диабетом с оценкой необходимости оптимизации функционирования

Ежегодно с 2015 года среди МО первичного звена Республики Бурятия подводится рейтинг по итогам года. В рейтинге по эндокринологии за 2024 год учитывались следующие показатели: первичная заболеваемость по СД; число ампутаций на 1000 больных СД; охват исследованием на HbA1c и доля пациентов с СД с результатом HbA1c выше 8,0 %; доля обученных в «Школе СД»; ведение Федеральной базы данных клинико - эпидемиологического мониторинга больных СД.

По итогам 2024 года первое место заняли ГАУЗ «Иволгинская ЦРБ», ГБУЗ «Хоринская ЦРБ» и ГБУЗ «Курумканская ЦРБ». Худшее 5 - ое место заняли ГБУЗ «Городская поликлиника № 2», ГБУЗ «Тарбагатайская ЦРБ», ГБУЗ «Петропавловская ЦРБ» и ГБУЗ «Городская больница № 5».

Ежегодно МО, которые заняли последнее место, готовят план мероприятий по улучшению службы на текущий год, заслушиваются в течение года и выступают через год на итоговых республиканских конференциях эндокринологической службы.

Анализ оснащённости учреждений в соответствии с Порядками оказания медицинской помощи по профилю «Эндокринология» и «Детская эндокринология»

На конец 2022 года согласно приказу Минздрава России от 12.11.2012 № 899н оснащение эндокринологических кабинетов в среднем по первичному звену республики составило 88,8 %.

На конец 2024 года согласно приказу Минздрава России от 13.03.2023 № 104н оснащение эндокринологических кабинетов в среднем по первичному звену республики составило 93,3 %.

Таблица 79. Оснащение эндокринологических кабинетов медицинских организаций первичного звена Республики Бурятия согласно приказу Минздрава России от 13.03.2023 № 104н

Наименование медицинской организации	Весы электронные	Ростомер мед	Стетоскоп неавтоматизированный	Сантиметровая лента	Аппарат для измерения АД	Градуир камертон 128 Гц	Купетка медицинская	Установка для обеззараживания и очистки воздуха или очистки воздуха и поверхностей	Монофиламент 10гр	ИТОГО % оснащённости
ГБУЗ «Городская поликлиника № 1»	3	3	3	3	3	3	3	3	3	100,0
ГАУЗ «Городская	3	3	3	3	3	3	3	3	2	100,0

Наименование медицинской организации	Весы электронные	Ростомер мед	Стетоскоп неавтоматизированный	Сантиметровая лента	Аппарат для измерения АД	Градуир камертон 128 Гц	Кухетка медицинская	Установка для обеззараживания и очистки воздуха или очистки воздуха и поверхностей	Монофиламент 10гр	ИТОГО % оснащенности
поликлиника № 2»										
ГБУЗ «Городская поликлиника № 3»	2	2	2	2	2	2	2	2	2	100,0
ГБУЗ «Городская больница № 4»	1	1	1	1	1	1	1	-	1	100,0
ГБУЗ «Городская больница № 5»	2	2	1	2	2	0	1	-	1	100,0
ГАУЗ «Городская поликлиника № 6»	3	3	3	3	3	3	3	3	3	100,0
АУ РБ «РКГВВ»	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100,0
ЧУЗ РБ «Клиническая больница «РЖД - Медицина» г. Улан - Удэ	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100,0
ГБУЗ «Баргузинская ЦРБ»	1	1	0	0	1	1	1	1	0	85,7
ГБУЗ «Баунтовская ЦРБ»	1	1	1	1	1	1	1	1	0	100,0
ГБУЗ «Бичурская ЦРБ»	1	1	0	0	1	1	1	1	0	85,7
ГАУЗ «Гусиноозерская ЦРБ»	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100,0
ГБУЗ «Еравнинская ЦРБ»	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0
ГАУЗ «Заиграевская ЦРБ»	2	2	2	2	2	2	2	2	2	100,0
ГБУЗ «Закаменская ЦРБ»	0	1	1	1	1	1	1	1	1	100,0
ГАУЗ «Иволгинская ЦРБ»	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100,0
ГБУЗ «Кабанская ЦРБ»	2	2	2	2	2	2	2	2	2	100,0
ГАУЗ «Кижингинская ЦРБ»	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100,0
ГБУЗ «Курумканская ЦРБ»	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0
ГБУЗ «Кяхтинская ЦРБ»	1	1	1	1	1	1	1	0	1	100,0
ГБУЗ «Муйская ЦРБ»	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0
ГБУЗ «Мухоршибирская ЦРБ»	1	1	1	1	1	1	1	0	1	100,0
ГБУЗ «Нижнеангарская ЦРБ»	1	1	1	1	1	1	1	1	0	100,0
ГБУЗ «Окинская ЦРБ»	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0
ГБУЗ «Петропавловская ЦРБ»	1	1	0	0	1	0	1	0	0	57,1
ГБУЗ «Прибайкальская ЦРБ»	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100,0
ГБУЗ «Тарбагатайская ЦРБ»	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100,0
ГБУЗ «Тункинская ЦРБ»	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0
ГБУЗ «Хоринская ЦРБ»	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100,0
ЧУЗ «Больница «РЖД - Медицина» г. Селенгинск	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100,0

Наиболее оснащены кабинеты городских поликлиник. Самое низкое оснащение в ГБУЗ «Нижнеангарская ЦРБ» и ГБУЗ «Окинская ЦРБ», где нет штатного врача - эндокринолога и нет штатной медицинской сестры кабинета врача - эндокринолога.

Оснащенность детского эндокринологического кабинета консультативного отделения ГАУЗ «ДРКБ» составляет 100 %.

Таблица 80. Оснащение детского эндокринологического кабинета консультативного отделения ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница» согласно приказу Минздрава России от 12.11.2012 № 908н

№№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Факт: количество, штук
1.	Стол рабочий	2
2.	Кресло рабочее	2
3.	Стул	2
4.	Кушетка	1
5.	Ростомер	1
6.	Настольная лампа	2
7.	Сантиметровая лента	1
8.	Ширма	1
9.	Пеленальный стол	1
10.	Шкаф для хранения медицинских документов	1
11.	Шкаф для хранения лекарственных средств	1
12.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа	1
13.	Весы электронные для детей до 1 года	1
14.	Весы	1
15.	Тонометр для измерения артериального давления с манжетой для детей до года	1
16.	Стетофонендоскоп	1
17.	Персональный компьютер с принтером, выходом в Интернет	1
18.	Шкаф двухсекционный для одежды	1
19.	Неврологический набор для диагностики диабетической нейропатии (монофиламент 10 г, градуированный камертон, неврологический молоточек)	1
20.	Глюкометр	1
21.	Тест - полоски к глюкометру	15 на 1 рабочий день
22.	Орхидометр	1
23.	Тест - полоски для определения кетонов крови и кетоновых тел в моче	2 на 1 рабочий день
24.	Калипер	1
25.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	по требованию
26.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	2

«Школы для пациентов с СД»

ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ ПАЦИЕНТОВ с СД

«Школы СД» для взрослых пациентов имеются во всех МО первичного звена республики, где работают штатные врачи - эндокринологи.

Таблица 81. Число выделенных врачебных и медсестринских ставок кабинетов «Школ СД» в медицинских организациях Республики Бурятия и дата внутреннего приказа об организации «Школы СД»

Наименование МО	Дата внутреннего приказа об организации «Школы СД»	Ставки врача эндокринолога «Школы СД»	Ставки медсестры «Школы СД»
ГБУЗ «Баунтовская ЦРБ»	18.05.2023, 23.11.2023	0,25	0,25
ГБУЗ «Петропавловская ЦРБ»	25.02.2025	-	-
ГАУЗ «Заиграевская ЦРБ»	17.05.2023	0,5	0,5
ГБУЗ «Закаменская ЦРБ»	31.10.2023	0,25	0,25
ГАУЗ «Иволгинская ЦРБ»	27.06.2023	0,25	1,0
ГБУЗ «Кабанская ЦРБ»	02.06.2023	0,5	0,5
ГАУЗ «Кижингинская ЦРБ»	17.05.2023	0,25	0,25
ГБУЗ «Кяхтинская ЦРБ»	03.11.2023	0,25	0,5
ГБУЗ «Мухоршибирская ЦРБ»	29.11.2024, 20.12.2024	0,25	-
ГБУЗ «Прибайкальская ЦРБ»	20.11.2023	0,25	0,25
ГАУЗ «Гусиноозерская ЦРБ»	31.05.2023	0,25	1,0
ГБУЗ «Тарбагатайская ЦРБ»	21.01.2025	-	-
ГБУЗ «Тункинская ЦРБ»	07.04.2025	0,25	0,25
ГБУЗ «Хоринская ЦРБ»	04.09.2023	0,25	0,25
ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД - Медицина» г. Улан - Удэ, подразделение г. Северобайкальск»	09.01.2024	0,5	0,5
ГБУЗ «Городская больница № 4»	09.06.2023, 23.11.2023	0,25	0,25
ГБУЗ «Городская больница № 5»	27.06.2023	0,25	0,25

ГБУЗ «Городская поликлиника № 1»	22.05.2023	0,5	1,0
ГАУЗ «Городская поликлиника № 2»	07.08.2023	0,5	1,0
ГБУЗ «Городская поликлиника № 3»	25.07.2023	0,5	1,0
ГАУЗ «Городская поликлиника № 6»	05.07.2023, 30.08.2023	0,5	1,0
ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД - Медицина» г. Улан - Удэ	29.05.2023	0,5	1,0
ГАУЗ «ДРКБ»	10.10.2023	1,0	1,0
ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко»:			
- стационарная	22.08.2016	1,0	1,0
- амбулаторная	07.06.2023	1,0	1,0
Всего	24 «Школы СД»	10,25	14,25

Всего в Республике Бурятия на 2025 год для «Школ СД» насчитывается 10,25 врачебных эндокринологических ставок и 14,25 ставок медицинских сестер.

Отдельное помещение для «Школ СД» имеется в 20 - ти МО.

В случае кадрового обеспечения врачом - эндокринологом МО первичного звена планируется дополнительно открыть «Школы СД» в ГБУЗ «Петропавловская ЦРБ».

В целом по республике оснащенность амбулаторных кабинетов «Школ СД» согласно приказу Минздрава России от 13.03.2023 № 104н составляет около 84 %, в 2022 году согласно приказу Минздрава России от 12.11.2012 № 899н оснащенность была около 60 %. В настоящее время наиболее оснащены учреждения, получившие оборудование в рамках федерального проекта «Борьба с СД» в 2023 году.

Стационарная «Школа СД» для взрослых пациентов имеется в ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко», табельное оснащение описано в таблице № 52.

ДЛЯ ДЕТЕЙ и ПОДРОСТКОВ с СД

Амбулаторных «Школ для больных СД» для детей в республике нет.

«Школа СД» для детей имеется в ГАУЗ «ДРКБ», табельное оснащение представлено ниже в таблице № 83.

Наименование МО	Весы напольные	Ростомер	Аппарат для изм АД	Стетоскоп неавтоматический	Глюкометр профессиональный	Емкость для сбора медицинских отходов	Ланцеты для взятия крови из пальца	Установка для обеззараживания и очистки воздуха и поверхностей	Рабочее место врача/медсестры	Компьютер рабочее место с выходом в интернет - сканер, принтер	Стул	Стол	Кресло - стул	Интерактивная панель	Тумбочка	Шкаф для размещения наглядных пособий	Весы для взвешивания продуктов	Муляж продуктов	Комплект структурированных программ обучения
ГАУЗ «Кижингинская ЦРБ»	1	1	1	1	2	1	100	1	2	2	5	5	1	1	2	1	1	1	1
ГБУЗ «Кяхтинская ЦРБ»	1	1	1	1	1	1	100	1	1	1	5	3	0	1	1	1	1	1	1
ГБУЗ «Мухоршибирская ЦРБ»	1	0	1	1	1	1	100	0	1	1	5	2	0	0	0	0	0	0	1
ГБУЗ «Петропавловская ЦРБ»	1	1	1	1	1	2	32	1	2	2	4	2	2	0	2	1	0	0	0
ГБУЗ «Прибайкальская ЦРБ»	1	1	1	1	2	3	100	1	2	1	7	3	0	1	2	1	1	7	1
ГБУЗ «Тарбагатайская ЦРБ»	1	1	1	1	1	1	100	1	1	1	5	5	1	0	1	1	1	0	1
ГБУЗ «Хоринская ЦРБ»	1	1	1	1	2	1	50	1	1	1	5	2	1	1	1	0	1	0	1
ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД - Медицина» г. Улан - Удэ»	1	1	1	1	1	1	50	1	1	1	5	2	1	-	1	1	1	1	1
ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД - Медицина», г. Северобайкальск»	1	1	1	1	1	1	50	1	1	1	5	2	1	0	1	1	1	0	0
ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко», 2 кабинета	2	2	2	2	2	2	100	2	2	2	10	10	2	2	2	2	2	2	2

Таблица 83. Оснащение кабинета «Школы СД» для детей и подростков в ГАУЗ «ДРКБ», согласно приказу Минздрава России от 29.10.2024 № 583н, на январь 2025 года

№№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, шт.	Факт, шт.
1.	Стул	12	12
2.	Стол	5	5
3.	Кресло рабочее	1	1
4.	Доска маркерная (с набором маркеров)	1	1
5.	Гумбочка	2	2
6.	Шкаф двухсекционный для одежды	1	1
7.	Шкаф для размещения наглядных пособий	1	1
8.	Глюкометр	2	2
9.	Весы (для взвешивания продуктов в интервале 10 - 100 г)	1	1
10.	Весы	1	1
11.	Набор муляжей продуктов	по требованию	по требованию
12.	Комплект структурированных программ обучения	по требованию	по требованию
13.	Копировальный аппарат	1	1
14.	Телевизор с DVD - плеером	1	1
15.	Компьютер с принтером и выходом в Интернет	1	1
16.	Мультимедийный проектор	1	1
17.	Тест - полоски для определения гликемии	6 на 1 пациента в день	6 на 1 пациента в день
18.	Тест - полоски для определения кетоновых тел в моче	10 упаковок по 50 в год	10 упаковок по 50 в год
19.	Ланцет для взятия крови из пальца	100 упаковок по 100 в год	100 упаковок по 100 в год

Оснащение детской «Школы СД» в ГАУЗ «ДРКБ» – полное, согласно порядкам.

Дистанционное консультирование клиники 3 уровня с первичным звеном в 2022 - 2024 годы

Между эндокринологическим стационаром ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко» и стационарами районов республики проведено дистанционных консультаций: в 2022 году – 57 стационарных пациентов, в 2023 году – 81, в 2024 году – 175.

Между эндокринологами поликлиники ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко» и амбулаторной службой поликлиник первичного звена консультирование в формате «Врач - Врач» в режиме отложенного времени началось в 2020 году, принят тариф ОМС. Всего в таком формате дистанционно проконсультировано за 2022 год – 871 человек, в 2023 году – 957 человек, в 2024 году – 941 человек.

Алгоритм действия при оказании плановой дистанционной амбулаторной консультацией в формате «Врач – Врач»

Этап	Порядок действия	Примечание
	Суточный гликемический профиль и пищевой дневник для больных с СД	<p>За последние 2 суток:</p> <ul style="list-style-type: none"> - до завтрака; - через 2 часа после завтрака; - до обеда; - через 2 часа после обеда; - до ужина; - через 2 часа после ужина; <p>+ для пациентов на продленном инсулине: измерение однократно в 3 часа ночи.</p> <p>В пищевом дневнике обязательно указывать количество съеденной пищи (кашу, картофель, макароны – считать столовыми ложками, хлеб – кусками весом около 25 гр. и т.д.)</p>

Этап	Порядок действия	Примечание
	Для беременных пациенток с нарушениями углеводного обмена (гестационный диабет / СД 1 типа / СД 2 типа)	<p>За последние 2 суток:</p> <ul style="list-style-type: none"> - до завтрака; - через 1 час после завтрака; - до обеда; - через 1 час после обеда; - до ужина; - через 1 час после ужина; <p>+ для пациентов на продленном инсулине: измерение однократно в 3 часа ночи.</p> <p>В пищевом дневнике обязательно указывать количество съеденной пищи (кашу, картофель, макароны – считать столовыми ложками, хлеб – кусками весом около 25 гр. и т.д.)</p>
	При использовании пациентами непрерывного мониторинга глюкозы указать данные со смартфона / с устройства для считывания результатов глюкозы:	<ul style="list-style-type: none"> - Доля времени нахождения датчика в активном состоянии (цель: не менее 70 %); - Кратность считывания результатов (цель: не менее 6 раз в сутки); - Время пребывания пациента в целевом диапазоне (цель: не менее 50 %)
	Анамнез заболевания и анамнез жизни	с указанием наименования медикаментов и их дозировок и кратности применения
	Объективный статус; указать: - для пациентов с СД: осмотр ног и оценка чувствительности; - для пациентов на инсулинотерапии: осмотр мест инъекций инсулина	рост, вес, ИМТ, АД, ЧСС – всем пациентам

Этап	Порядок действия	Примечание
Предоставление квоты по запросу МО первичного звена	Регистратура эндокринологического центра ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко»	Тел. (83012) - 43 - 72 - 08, Даты открытия квот: 1, 10, 20 числа каждого месяца
Порядок внесения дистанционной консультации в МИС «Байкал Веб»:		
<ul style="list-style-type: none"> - Открыть пункт «Регистратура». Открыть пункт «Запись на прием к врачу». - Найти пациента. - Нажать на «Создать направление». - Заполнить данные (Наименование МО – ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко»). - Нажать на «Записать». - Выбрать в «Ресурс» (Врач эндокринолог и его ФИО). Выбрать время и нажать на «Записать». - Заполнить данные пациента: анамнез, данные обследований, объективный статус для консультации, в том числе, номер телефона медработника, по которому врач эндокринолог ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко» сможет связаться в случае необходимости. - После заполнения всех пунктов, загрузить файлы отсканированных документов (направление по форме №057, информированное добровольное согласие, дневники гликемии и питания; при необходимости: протоколы УЗИ, КТ, МРТ, денситометрии и др.). - Загрузить файлы поочередно. - Проверить протокол перед сохранением. - Нажать «СОХРАНИТЬ», данные отобразятся у специалиста ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко». 		
<ul style="list-style-type: none"> - Отсканированный протокол эндокринолога ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко» с печатью и подписью врача направляется по защищенным каналам связи на почту МО первичного звена. - Необходимо пригласить пациента для ознакомления с протоколом консультации и разъяснить рекомендации врача. - Если назначены дополнительные исследования: выдать направления пациенту; в дальнейшем с дообследованием заново оформляется дистанционная амбулаторная консультация с новым направлением по форме №057 и информированное добровольное согласие. 		

Реабилитация пациентов с СД

В Бурятии имеются санатории для пациентов с эндокринной патологией: курорты Аршан, Горячинск, где ежегодно получают оздоровление около 60 - 70 пациентов с СД.

Имеется возможность реабилитации после инсультов и инфарктов в ГАУЗ «Республиканский клинический лечебно - реабилитационный центр «Центр восточной медицины», в кардиологическом отделении № 3 и неврологическом отделении № 3 ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко» – корпус находится в 10 км от основных корпусов больницы, в лесной зоне.

Взаимодействие с научными медицинскими исследовательскими центрами по оказанию медицинской помощи больным с эндокринной патологией

В рамках Соглашения о взаимодействии между Минздравом России и Правительством Республики Бурятия в целях осуществления национальными медицинскими исследовательскими центрами организационно - методического руководства медицинскими организациями Республики Бурятия от 16.08.2019 года проведены следующие мероприятия в 2022 - 2024 годах:

- ежегодно по эндокринологии проводятся телеконсультации с ГНЦ ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России и другими федеральными центрами от ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко», документы пациентов направляются по защищенному каналу связи «ВЦМК - Защита». В 2022 году всего проведено 22 телеконсультации, в 2023 году – 49, в 2024 году – 53;

- ежегодно около 20 пациентов направляются очно в Федеральные центры на стационарное дообследование и лечение, в основном, в ГНЦ ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России;

- в феврале и августе 2024 года проведены выезды группы сотрудников ГНЦ ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России в Республику Бурятия с целью оценки качества оказания медицинской помощи по профилю «Эндокринология» и «Детская эндокринология». По результатам выезда по организации взрослой эндокринологической службы республики вынесено положительное мнение;

- в 2022 - 2024 годах в ГНЦ ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России на разных циклах обучено 12 врачей - эндокринологов и 4 медицинских сестры из Бурятии.

1.5.1 Дистанционное наблюдение за пациентами с сахарным диабетом

В 2021 году распоряжением Минздрава Республики Бурятия от 30.06.2021 № 526 - р осуществлен запуск дистанционного мониторинга больных СД. Мониторинг пациентов начат с 01 августа 2021 года.

Указанный мониторинг осуществляется посредством цифрового решения дистанционного мониторинга пациентов, интегрированного с единой МИС, с целью дистанционного наблюдения за состоянием здоровья пациентов – жителей Республики Бурятия с СД.

Механизм взаимодействия врача и пациента:

ВРАЧ осуществляет:

- постановку на наблюдение (создание наблюдения, выбор вида мониторинга, выбор цели мониторинга);
- работу с задачами (связь с пациентом, получение информации от пациента о состоянии, мониторинг результатов замеров, уведомления об отклонениях и критических событиях).

ПАЦИЕНТ осуществляет:

- передачу замеров (роботизированный обзвон, мобильное приложение).

Так, с 2021 года количество пациентов, взятых на дистанционное медицинское наблюдение, посредством цифрового решения «СберЗдоровье» составил более 7 000 пациентов.

Передача замеров осуществляется, помимо мобильного приложения, посредством роботизированного обзвона с применением следующего целевого скрипта:

*Здравствуйте, И.О., Это Ксения, виртуальный помощник вашего лечащего врача.
Я помогаю собирать данные по программе дистанционный мониторинг здоровья.*

Скажите, хорошо ли вы себя чувствуете?

Скажите, Вы сегодня измеряли уровень сахара в крови?

Если да, Назовите, пожалуйста, показатели с последнего замера до еды

*Давайте проверим: 6, 1
верно? (пример ответа)*

*Да/верно (пример ответа)
Я записала все ответы и внесу их в
дневник здоровья, где их увидит ваш*

Если: 3 >Глюкоза >14, то:

*Я записала ваши ответы и
предам их вашему врачу, но
рекомендуем вам вызвать
скорую. Будьте здоровы, до
свидания.*

Надомный патронаж, сотрудничество с волонтерами, социальными службами и др. не планируется.

В настоящее время прорабатывается порядок организации и анализа результатов дистанционного мониторинга состояния здоровья пациентов с СД с применением цифрового решения дистанционного мониторинга. Регламент планируется утвердить в течение II квартала 2025 года.

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

С конца 2023 года на территории Республики Бурятия применяется система для поддержки принятия врачебных решений «Webiomed», позволяющая на основе содержания передаваемых в систему электронных медицинских документов производить оценку рисков хронических заболеваний, включая СД.

На 21.03.2025 года сервисом сформирована оценка рисков заболевания сахарным диабетом по результатам анализа медицинских данных для 224 тыс. пациентов. Следующим этапом является проведение диагностических мероприятий с данной группой пациентов, имеющих риск заболевания сахарным диабетом. Функционал искусственного интеллекта «Webiomed» предназначен только для оценки рисков и не осуществляет ведение пациентов с уже установленным диагнозом сахарного диабета.

При наличии дополнительного финансирования предполагается внедрение новых медицинских изделий с технологией искусственного интеллекта, в т.ч. системы «Электронный клинический фармаколог», интегрированной с единой МИС, позволяющей контролировать корректность лекарственных назначений на предмет конфликтов с принимаемыми препаратами, половозрастных особенностей пациентов.

Раздел 1.6. Кадровое обеспечение

Врачебные эндокринологические кадры

Таблица 84. Обеспеченность врачами - эндокринологами и врачами - детскими эндокринологами в РФ, ДФО и Республике Бурятия в 2022 - 2024 годах (стационар, поликлиники)

Регион	Численность врачей (физ. Лица)			Обеспеченность врачами на 10 000 взрослого нас.		
	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Обеспеченность взрослыми эндокринологами						
Российская Федерация	6298	6543	н/д	0,54	0,56	н/д

Регион	Численность врачей (физ. Лица)			Обеспеченность врачами на 10 000 взрослого нас.		
	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
ДФО	274	299	н/д	0,45	0,49	н/д
Республика Бурятия*	35	42	42	0,49	0,59	0,59
Обеспеченность детскими эндокринологами						
	Численность врачей (физ. Лица)			Обеспеченность врачами на 10 000 детского нас.		
Республика Бурятия*	3	5	7	0,12	0,19	0,27

По отчетным данным на конец 2024 года в государственных МО Республики Бурятия, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Бурятия, работали 42 врача - эндокринолога (35 – в 2022 году) и 7 врачей - детских эндокринологов (3 – в 2022 году).

Обеспеченность за 2022 - 2024 года врачами - эндокринологами по региону увеличилась с 0,49 на 10 тыс. населения в 2022 году до 0,59 на 10 тыс. населения в 2024 году, численность физических лиц выросла с 35 человек в 2022 году до 42 человек в 2024 году.

Обеспеченность за 2022 - 2024 годы врачами - детскими эндокринологами в республике увеличилась с 0,12 на 10 тыс. населения в 2022 году до 0,27 на 10 тыс. населения в 2024 году, численность физических лиц выросла с 3 человек в 2022 году до 7 человек в 2024 году (городские поликлиники – 3 человека, ГАУЗ «ДРКБ» – 4 человека).

В подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, работают 39 врачей - эндокринологов – 33 взрослых врача - эндокринолога и 6 врачей - детских эндокринологов. Показатель обеспеченности врачами - эндокринологами взрослыми и детскими по итогам 2024 года в целом в амбулаторном звене составил 0,39 на 10 тыс. населения.

Таблица 85. Кадровое обеспечение населения врачами - эндокринологами и врачами - детскими эндокринологами в разрезе медицинских организаций Республики Бурятия, по данным регионального МИАЦ

№№ п/п	Наименование МО	Физические лица всего	Обеспеченность на 10 тыс. нас. РБ	из них физические лица	
				в амбулаторных условиях	в стационарных условиях
1.	ГБУЗ «Баргузинская ЦРБ»	0		0	0
2.	ГБУЗ «Баунтовская ЦРБ»	1	1,26	1	0
3.	ГБУЗ «Бичурская ЦРБ»	0		0	0
4.	ГАУЗ «Гусиноозерская ЦРБ»	1	0,25	1	0

№№ п/п	Наименование МО	Физические лица всего	Обеспеченность на 10 тыс. нас. РБ	из них физические лица	
				в амбулаторных условиях	в стационарных условиях
5.	ГБУЗ «Еравнинская ЦРБ»	0		0	0
6.	ГАУЗ «Заиграевская ЦРБ»	2	0,40	2	0
7.	ГБУЗ «Закаменская ЦРБ»	0		0	0
8.	ГАУЗ «Иволгинская ЦРБ»	1	0,14	1	0
9.	ГБУЗ «Кабанская ЦРБ»	2	0,40	2	0
10.	ГАУЗ Кижингинская ЦРБ»	1	0,71	1	0
11.	ГБУЗ «Курумканская ЦРБ»	0		0	0
12.	ГБУЗ «Кяхтинская ЦРБ»	1	0,32	1	0
13.	ГБУЗ «Муйская ЦРБ»	0		0	0
14.	ГБУЗ «Мухоршибирская ЦРБ»	1	0,47	1	0
15.	ГБУЗ «Нижнеангарская ЦРБ»	0		0	0
16.	ГБУЗ «Окинская ЦРБ»	0		0	0
17.	ГБУЗ «Петропавловская ЦРБ»	0		0	0
18.	ГБУЗ «Прибайкальская ЦРБ»	1	0,42	1	0
19.	ГБУЗ «Тарбагатайская ЦРБ»	1	0,37	1	0
20.	ГБУЗ «Тункинская ЦРБ»	0		0	0
21.	ГБУЗ «Хоринская ЦРБ»	1	0,63	1	0
22.	ГБУЗ «Городская поликлиника № 1»	3	0,32	3	0
23.	ГАУЗ «Городская поликлиника № 2»	4	0,31	4	0
24.	ГБУЗ «Городская поликлиника № 3»	2	0,25	2	0
25.	ГАУЗ «Городская поликлиника № 6»	2	0,22	2	0
26.	ГБУЗ «Городская больница № 4»	1	0,20	1	0
27.	ГБУЗ «Городская больница № 5»	3	0,83	3	0
28.	ГАУЗ «Бурятский республиканский клинический онкологический диспансер»	1	0,01	1	0
29.	ГАУЗ «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи им. В.В. Ангапова»	0		0	0

№№ п/п	Наименование МО	Физические лица всего	Обеспеченность на 10 тыс. нас. РБ	из них физические лица	
				в амбулаторных условиях	в стационарных условиях
30.	ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница»	4	0,16	3	1
31.	«Республиканская клиническая больница им. Н.А.Семашко»	16	0,16	7	9
32.	ГАУЗ «Республиканский перинатальный центр»	0		0	0
33.	ГБУЗ «Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер»	0		0	0
34.	ГБУЗ «Территориальный центр медицины катастроф РБ»	0		0	0
	Республика Бурятия	49	0,50	39	10

Отмечается недостаточная укомплектованность кадрами.

Из 21 - й ЦРБ не укомплектованы врачами - эндокринологами – основными работниками 10 ЦРБ: ГБУЗ «Баргузинская», ГБУЗ «Бичурская», ГБУЗ «Еравнинская», ГБУЗ «Курумканская», ГБУЗ «Муйская», ГБУЗ «Нижнеангарская», ГБУЗ «Окинская», ГБУЗ «Петропавловская», ГБУЗ «Тункинская». В ГБУЗ «Закаменская ЦРБ» врач - эндокринолог, обучавшийся по целевому набору, был трудоустроен после ординатуры в ЦРБ осенью 2024 года и в том же году был призван в ряды Российской армии.

Также не укомплектованы врачами - эндокринологами ГАУЗ «Республиканский перинатальный центр», ГБУЗ «Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер им. Г.Д. Дугаровой», ГБУЗ «Территориальный центр медицины катастроф РБ».

В ЦРБ без врача - эндокринолога назначены кураторы по эндокринологии врачи - терапевты участковые. Сохраняются должности медицинских сестер эндокринологических кабинетов. В ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко» для ЦРБ без врача - эндокринолога назначены кураторы из числа врачей - эндокринологов РЭЦ.

По г. Улан - Удэ 100 % укомплектованность отмечается в ГБУЗ «Городская поликлиника № 1», ГБУЗ «Городская поликлиника № 3», ГАУЗ «Городская поликлиника № 6», ГБУЗ «Городская больница № 5» и ГБУЗ «Городская больница № 5».

В отпусках по уходу за ребенком находятся врачи - эндокринологи в ГБУЗ «Городская поликлиника № 1», ГАУЗ «Городская поликлиника №

2», ГБУЗ «Городская больница № 5» и три врача РЭЦ ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко», а также 3 детских врача - эндокринолога ГАУЗ «ДРКБ».

В итоге укомплектованность врачами - эндокринологами составляла в 2024 году 92,93 % (в 2022 году – 66,67 %). В подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, укомплектованность по занятым должностям – 94,2 %, в стационарных условиях – 89,47 %.

Таблица 86. Укомплектованность врачами - эндокринологами в разрезе медицинских организаций Республики Бурятия в 2024 году, по данным регионального МИАЦ

№№ п/п	Наименование МО	Всего		из них				Укомплектованность по занятым должностям		
		шт.	зан.	в амбулаторных условиях		в стационарных условиях		всего	в амбулаторных условиях	в стационарных условиях
				шт.	зан.	шт.	зан.			
1.	ГБУЗ «Баргузинская ЦРБ»	1	1	1	1	0	0	100,00	100,00	0,00
2.	ГБУЗ «Баунтовская ЦРБ»	1,25	1,25	1,25	1,25	0	0	100,00	100,00	0,00
3.	ГБУЗ «Бичурская ЦРБ»	0,75	0	0,75	0	0	0	0,00	0,00	0,00
4.	ГАУЗ «Гусиноозерская ЦРБ»	1,5	1,5	1,5	1,5	0	0	100,00	100,00	0,00
5.	ГБУЗ «Еравнинская ЦРБ»	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00
6.	ГАУЗ «Заиграевская ЦРБ»	3,5	3,5	3,5	3,5	0	0	100,00	100,00	0,00
7.	ГБУЗ «Закаменская ЦРБ»	0,5	0	0,5	0	0	0	0,00	0,00	0,00
8.	ГАУЗ «Иволгинская ЦРБ»	1,5	1,5	1,5	1,5	0	0	100,00	100,00	0,00
9.	ГБУЗ «Кабанская ЦРБ»	3	2,5	3	2,5	0	0	83,33	83,33	0,00
10.	ГАУЗ Кижингинская ЦРБ»	1,25	1,25	1,25	1,25	0	0	100,00	100,00	0,00
11.	ГБУЗ «Курумканская ЦРБ»	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00
12.	ГБУЗ «Кяхтинская ЦРБ»	1,5	1,5	1,5	1,5	0	0	100,00	100,00	0,00
13.	ГБУЗ «Муйская ЦРБ»	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00
14.	ГБУЗ «Мухоршибирская ЦРБ»	1,25	1,25	1,25	1,25	0	0	100,00	100,00	0,00
15.	ГБУЗ «Нижеангарская ЦРБ»	0,25	0	0,25	0	0	0	0,00	0,00	0,00
16.	ГБУЗ «Окинская ЦРБ»	0,5	0	0	0	0,5	0	0,00	0,00	0,00
17.	ГБУЗ «Петропавловская ЦРБ»	0,25	0,25	0,25	0,25	0	0	100,00	100,00	0,00
18.	ГБУЗ «Прибайкальская ЦРБ»	1,5	1,5	1,5	1,5	0	0	100,00	100,00	0,00

№№ п/п	Наименование МО	Всего		из них				Укомплектованность по занятым должностям		
		шт.	зан.	в амбулаторных условиях		в стационарных условиях		всего	в амбулаторных условиях	в стационарных условиях
19.	ГБУЗ «Тарбагатайская ЦРБ»	1	1	1	1	0	0	100,00	100,00	0,00
20.	ГБУЗ «Тункинская ЦРБ»	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00
21.	ГБУЗ «Хоринская ЦРБ»	1,25	1,25	1,25	1,25	0	0	100,00	100,00	0,00
22.	ГБУЗ «Городская поликлиника № 1»	2,5	2,5	2,5	2,5	0	0	100,00	100,00	0,00
23.	ГАУЗ «Городская поликлиника № 2»	5,5	5	5,5	5	0	0	90,91	90,91	0,00
24.	ГБУЗ «Городская поликлиника № 3»	2,25	2,25	2,25	2,25	0	0	100,00	100,00	0,00
25.	ГАУЗ «Городская поликлиника № 6»	4,5	4	4,5	4	0	0	88,89	88,89	0,00
26.	ГБУЗ «Городская больница № 4»	2	2	1,75	1,75	0,25	0,25	100,00	100,00	100,00
27.	ГБУЗ «Городская больница № 5»	2,25	2,25	2,25	2,25	0	0	100,00	100,00	0,00
28.	ГАУЗ «Бурятский республиканский клинический онкологический диспансер»	1	1	1	1	0	0	100,00	100,00	0,00
29.	ГАУЗ «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи им. В.В. Ангапова»	0,5	0,5	0	0	0,5	0,5	100,00	0,00	100,00
30.	ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница»	3,5	3,5	2,5	2,5	1	1	100,00	100,00	100,00
31.	ГАУЗ «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко»	18,25	18,25	8,25	8,25	10	10	100,00	100,00	100,00
32.	ГАУЗ «Республиканский перинатальный центр»	1	0,5	0	0	1	0,5	50,00	0,00	50,00
33.	ГБУЗ «Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер»	1	0,5	0	0	1	0,5	50,00	0,00	50,00

№№ п/п	Наименование МО	Всего		из них				Укомплектованность по занятым должностям		
		шт.	зан.	в амбулаторных условиях		в стационарных условиях		всего	в амбулаторных условиях	в стационарных условиях
34.	ГБУЗ «Территориальный центр медицины катастроф РБ»	0,25	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00
	Республика Бурятия	66,25	61,5	51,75	48,75	14,25	12,75	92,83	94,20	89,47

В составе кафедры терапии Медицинского института ФГБОУ ВО «Бурятский государственный университет им. Д. Банзарова» имеется курс эндокринологии. Ординатура по эндокринологии в регионе отсутствует, в настоящее время основной приток молодых кадров эндокринологов происходит после обучения в медицинских ВУЗах г. Иркутска и г. Чита.

В 2024 - 2025 учебном году в ординатуре по специальности «Эндокринология» обучаются 5 человек, из них 2 врача первого года обучения. После завершения программы ординатуры в 2024 году прибыли врачи - эндокринологи в ГБУЗ «Закаменская ЦРБ», ГБУЗ «Городская поликлиника №3», ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко», а также врач - детский эндокринолог в ГАУЗ «ДРКБ». В 2025 году ожидается прибытие и трудоустройство 3 врачей - эндокринологов в ГАУЗ «Городская поликлиника №2», ГБУЗ «Петропавловская ЦРБ» и ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко». На 2025 - 2026 учебный год заявка на обучение в ординатуре по специальности «эндокринология» составила 2 места в ФГБОУ ВО «Иркутский государственный медицинский университет».

Врачебные офтальмологические кадры

В Республике Бурятия по отчетным данным 2024 года работали 78 врачей - офтальмологов, их них в амбулаторных условиях – 64 человека. Укомплектованность врачебных должностей составляет 96,54 %.

Таблица 87. Кадровое обеспечение населения врачами - офтальмологами в Республике Бурятия в 2024 году, по данным регионального МИАЦ

№№ п/п	Наименование МО	Всего		Физические лица		Укомплектованность по занятым должностям
		шт.	зан.	всего	из них в амбулаторных условиях	
1.	ГБУЗ «Баргузинская ЦРБ»	1	1	1	1	100,00
2.	ГБУЗ «Баунтовская ЦРБ»	0,25	0	0	0	0,00
3.	ГБУЗ «Бичурская ЦРБ»	2,5	2,5	1	1	100,00
4.	ГАУЗ «Гусиноозерская ЦРБ»	2,25	2,25	3	3	100,00
5.	ГБУЗ «Еравнинская ЦРБ»	0	0	0	0	0,00
6.	ГАУЗ «Заиграевская ЦРБ»	2	2	2	2	100,00
7.	ГБУЗ «Закаменская ЦРБ»	1	1	1	1	100,00
8.	ГАУЗ «Иволгинская ЦРБ»	2	2	2	2	100,00
9.	ГБУЗ «Кабанская ЦРБ»	1	1	1	1	100,00
10.	ГАУЗ «Кижингинская ЦРБ»	1	1	1	1	100,00
11.	ГБУЗ «Курумканская ЦРБ»	0,25	0,25	1	1	100,00
12.	ГБУЗ «Кяхтинская ЦРБ»	2,5	2,5	2	2	100,00
13.	ГБУЗ «Муйская ЦРБ»	0,5	0,5	0	0	100,00
14.	ГБУЗ «Мухоршибирская ЦРБ»	1	1	0	0	100,00
15.	ГБУЗ «Нижнеангарская ЦРБ»	0,5	0,5	0	0	100,00
16.	ГБУЗ «Окинская ЦРБ»	0,5	0,5	0	0	100,00
17.	ГБУЗ «Петропавловская ЦРБ»	1	1	1	1	100,00

№№	Наименование МО	Всего		Физические лица		Укомплектованность
18.	ГБУЗ «Прибайкальская ЦРБ»	1,25	1,25	1	1	100,00
19.	ГБУЗ «Тарбагатайская ЦРБ»	1	1	1	1	100,00
20.	ГБУЗ «Тункинская ЦРБ»	1	1	1	1	100,00
21.	ГБУЗ «Хоринская ЦРБ»	1	1	1	1	100,00
22.	ГБУЗ «Городская поликлиника № 1»	7	7	8	8	100,00
23.	ГАУЗ «Городская поликлиника № 2»	10,75	10,75	10	10	100,00
24.	ГБУЗ «Городская поликлиника № 3»	5	5	6	6	100,00
25.	ГАУЗ «Городская поликлиника № 6»	14,5	14,5	11	11	100,00
26.	ГБУЗ «Городская больница № 4»	4,75	4,25	2	2	89,47
27.	ГБУЗ «Городская больница № 5»	1,5	1,5	1	1	100,00
28.	ГБУЗ «Городской перинатальный центр»	1,25	1	0	0	80,00
29.	ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница»	7,75	6,75	5	1	87,10
30.	ГАУЗ «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко»	20,25	20,25	12	4	100,00
31.	ГБУЗ «Республиканская клиническая инфекционная больница»	0,25	0,25	0	0	100,00
32.	ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр»	1,5	1,5	1	0	100,00
33.	ГБУЗ «Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер имени Г.Д. Дугаровой»	1	0	0	0	0,00
34.	ГБУЗ «Республиканский врачебно - физкультурный диспансер»	1	1	1	1	100,00
35.	ГБУЗ «Республиканский наркологический диспансер»	0,25	0,25	0	0	100,00
36.	ГАУЗ «Республиканский клинический лечебно – реабилитационный центр «Центр восточной медицины»	1	0,5	1	0	50,00
	Республика Бурятия	101,25	97,75	78	64	96,54

Всего офтальмологических ставок в государственных МО, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Бурятия - 101,25, из них занято - 97,75 шт. ед.

Таблица 88. Врачи - офтальмологи кабинета «Диабетическая ретинопатия» и лазерной операционной, работающие в ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко», на январь 2025 года

Штаты	Кабинет «Диабетическая ретинопатия»	Лазерная операционная
Выделено ставок	0,5	0,5
Занято ставок	0,5	0,5
Физических лиц	1	1

Врачебные кадры лазерной операционной ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко»: в 2022 году - 0 ставок; в 2023 году - 0,5 ставки; в 2024 году - 0,5 ставки; занятость в 2023 - 24 годах - 100 %.

Врачебные кадры кабинета «Диабетическая ретинопатия» ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко»: в 2022 году - 0,5 ставки; в 2023 году - 0,5 ставки; в 2024 году - 0,5 ставки; занятость в 2022 - 2024 годах - 100 %.

Врачебные кадры кабинета «Диабетическая стопа» ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко»

С 2010 года всего 1,0 ставки врача эндокринолога кабинета «Диабетическая стопа». С февраля 2025 года дополнительно выделено 1,0 ставка врача эндокринолога кабинета «Диабетическая стопа»; итого: 2,0 врачебные ставки.

Пункт 1.7. Региональные документы, регламентирующие оказание помощи пациентам с СД

- Постановление Правительства Республики Бурятия от 16.06.2008 № 307 «О Порядке предоставления мер медико - социальной поддержки лицам, страдающим сахарным диабетом»;

- Приказ Минздрава Республики Бурятия от 31.12.2009 № 1204 - ОД «О мерах по совершенствованию диабетологической помощи населению Республики Бурятия»;

- Распоряжение Минздрава Республики Бурятия от 11.02.2009 № 25 - р «Об обеспечении больных СД»;

- Приказ Минздрава Республики Бурятия от 08.06.2011 № 641 - ОД «Об организации оказания медицинской помощи больным (взрослое население) с эндокринными заболеваниями в Республике Бурятия»;

- Приказ Минздрава Республики Бурятия от 11.03.2015 № 320 - ОД «О порядке организации телемедицинских консультаций в режиме видеоконференцсвязи в государственных медицинских организациях РБ и об эффективном использовании системы видеоконференцсвязи»;

- Приказ Минздрава Республики Бурятия от 21.10.2022 № 920 - ОД «Об утверждении правил организации оказания медицинской помощи взрослому населению на территории Республики Бурятия».

- Приказ Минздрава Республики Бурятия от 10.03.2017 № 318 - ОД «О правилах наблюдения и направления пациентов с СД в кабинет «Диабетическая стопа»;

- Распоряжение Минздрава Республики Бурятия от 22.07.2019 № 431 - р «Об утверждении чек - листов по СД»;

- Приказ Минздрава Республики Бурятия от 30.10.2019 № 640 - ОД «Об актуализации Федерального регистра больных СД»;

- Приказ Минздрава Республики Бурятия и Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Бурятия от 18.11.2022 № 1027 – ОД / № 641 «О порядке взаимодействия медицинскими организациями, страховых медицинских организаций, Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Бурятия при оказании медицинской помощи в плановой форме»;

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.05.2000 № 193 «О совершенствовании работы по созданию региональной сети Государственного регистра больных сахарным диабетом»;

- Приказ Минздрава Республики Бурятия от 02.08.2022 № 655 - ОД «Об организации обеспечения лекарственными препаратами, специализированными продуктами лечебного питания граждан, с заболеваниями, включенные в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни гражданина или их инвалидности при амбулаторном лечении в 2023 году за счет средств бюджета Республики Бурятия»;

- Распоряжение Минздрава Республики Бурятия от 04.04.2023 № 316 - р «О проведении «Недели раннего выявления СД»;

- Приказ Минздрава Республики Бурятия от 10.06.2023 № 486 - ОД «Об организации обеспечения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей - инвалидов, в 2023 году»;

- Приказ Минздрава Республики Бурятия от 17.05.2023 № 382 - ОД «Об организации деятельности кабинетов терапевтического обучения «Школа для больных СД»;

- Распоряжение Минздрава Республики Бурятия от 19.06.2023 № 602 - р «В целях популяризации среди населения информации о принципах профилактики, раннего выявления, повышения приверженности лечению СД»;

- Распоряжение Минздрава Республики Бурятия от 29.03.2024 № 258 - р «О проведении «Недели раннего выявления СД»;

- Распоряжение Минздрава Республики Бурятия от 27.04.2024 № 353 - р «В целях мониторинга достижения целевых значений федерального проекта и региональной программы «Борьба с СД»;

- Распоряжение Минздрава Республики Бурятия от 06.06.2024 № 353 - р «В целях достижения результата «Выстроена единая система диспансерного наблюдения за пациентами с нарушением углеводного обмена и сахарным диабетом»;

- Распоряжение Минздрава Республики Бурятия от 26.06.2024 № 548 - р «В целях повышения качества оказания медицинской помощи и в целях достижения целевых показателей в рамках реализации федерального проекта и региональной программы «Борьба с СД»;

- Распоряжение Минздрава Республики Бурятия от 03.10.2024 № 910 - р «Об организации «Школ по снижению веса» на базе медицинских организаций первичного звена»;

- Приказ Минздрава Республика Бурятия от 21.06.2024 № 508 - ОД «Об организации обеспечения льготных категорий граждан лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей - инвалидов при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях в 2025 году».

Оказание медицинской помощи по детской эндокринологии осуществляется в соответствии с приказом Минздрава России от 29.10.2024 N 583н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология».

Пункт 1.8. Показатели деятельности, связанной с оказанием медицинской помощи больным СД в Бурятии

Таблица 89. Показатели деятельности, характеризующие соблюдение порядков оказания медицинской помощи по профилю «Эндокринология» в 2020 - 2024 годах

Показатель	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	Динамика 2024/2022 гг., %
1. Сроки оказания плановой специализированной помощи в ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко»	10 - 15 дней	10 - 15 дней	21 - 30 дней	21 - 30 дней	21 - 30 дней	+ 110,0
- в том числе ВМП	3 - 12 мес.	3 - 12 мес.	3 - 12 мес.	3 - 12 мес.	3 - 18 мес.	+ 50,0
2. Длительность госпитализации пациентов, дней	11,8	11,5	9,9	9,7	9,7	- 2,1
3. Количество пациентов с СД, охваченных	22135	25458	28594	36218	37747	+ 70,5

Показатель	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	Динамика 2024/2022 гг., %
диспансерным наблюдением						
- из них количество пациентов, которым проведено исследование HbA1c с помощью лабораторных методов не менее 1 раза в отчетном году	22069	22197	23433	24125	24258	+ 9,9
4. Число пациентов с СД 1 и 2 типов, достигших уровня HbA1c менее или равного 7,0 % на конец отчетного года, из числа пациентов с СД 1 и 2 типов, охваченных исследованием HbA1c, чел.	9066	9343	12001	13458	17934	+ 49,1
5. Число пациентов с СД, обученных в «Школе для пациентов с СД», чел.	6146	6914	2123	5483	5539	- 9,1
6. Число пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа, которым проведена консультация в кабинете «Диабетическая стопа»	721	994	1920	2024	1719	+ 138,4
7. Число пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа, которым в рамках диспансерного наблюдения проведен осмотр врачом - офтальмологом в условиях обязательного мидриаза	713	596	1060	900	1407	+ 97,3
8. Число пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа, которым проведено:						
- ОКТ сетчатки	480	560	801	1000	980	+ 104,1
- лазерная коагуляция сетчатки,	10	17	59	64	66	+ 560,0
- курс интравитреальных инъекций анти - VEGF препаратов (дневной стационар / круглосуточный стационар)	80 / 30	75 / 46	114 / 12	180 / 51	130 / 150	+ 62,5 / + 400,0

В динамике за пять лет на 70,5 % увеличилось количество пациентов с СД, охваченных диспансерным наблюдением, на 49,1 % увеличилось число лиц, достигших уровня гликированного гемоглобина менее 7,0 %; увеличилось число больных, которые проконсультированы в кабинете «Диабетическая стопа», на 138,4 %; в несколько раз произошел рост больных, которым оказана офтальмологическая помощь при СД (ОКТ, лазерная коагуляция, введение анти - VEGF).

Федеральная база данных клинико - эпидемиологического мониторинга больных СД

Федеральная база данных клинико - эпидемиологического мониторинга больных СД в республике ведется в формате онлайн.

По итогам 2022 года Республика Бурятия заняла 15 - ое место среди всех регионов страны по ведению базы данных, по итогам 2024 года: 9 - ое место. Осложняет работу по ведению базы данных отсутствие оплаты за эту работу в ряде МО. Ставки операторов для ведения базы данных имеются только в ГБУЗ «Городская поликлиника № 1», ГАУЗ «Городская поликлиника № 2», ГАУЗ «Городская поликлиника № 6» и ГАУЗ «Иволгинская ЦРБ».

С 2012 года в кабинете «Диабетическая стопа» ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко» ведется электронная база данных в формате EXCEL по больным, наблюдающимся в кабинете «Диабетическая стопа», позволяющая провести анализ по пациентам с СДС.

Льготное обеспечение больных СД медикаментами и изделиями медицинского назначения

Льготное лекарственное обеспечение больных с СД осуществляется за счет средств федерального и регионального бюджетов.

Региональный бюджет

Реализация программы льготное лекарственное обеспечение для больных с СД за счет регионального бюджета начата в 2009 году в соответствии с постановлением Правительства Республики Бурятия от 16.06.2008 № 307 «О порядке предоставления мер медико - социальной поддержки лицам, страдающим сахарным диабетом».

С 2009 года льготное лекарственное обеспечение приближено к месту проживания больных, прикрепленные точки отпуска имеются в каждой медицинской организации.

В каждом сельском районе имеется не менее одной аптечной точки, в крупных районах - по 2 - 4, всего по республике - 45 точек отпуска. В процессе участвуют аптеки разной формы собственности: государственные, муниципальные, частные и др., все работают в единой информационной программе Минздрава РБ и Государственного предприятия Республики Бурятия «Бурят - фармация» «Льгота РБ» с 2018 года.

До 2020 года свод заявок от медицинских организаций формировался в РЭЦ ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко», с 2020 года - на уровне портала Медфрейм ГБУЗ «Республиканский медицинский информационно -

аналитический центр» (ГБУЗ «РМИАЦ»), с 2023 года - на уровне программы «Льгота РБ».

Заявочная кампания на следующий год проходит до сентября текущего года, далее в октябре - декабре идет процесс торгов и с начала января следующего года товар имеется в аптечной сети. Срывов, задержек по обеспечению больных СД из средств регионального бюджета не было. В Республике Бурятия на протяжении десятилетий сложилась практика, что закупки для больных СД из средств регионального бюджета осуществляются через ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко».

Закупки осуществляются по протоколу Минздрава РБ по Международным непатентованным наименованиям, а также, по решениям врачебных комиссий - по коммерческому наименованию. Инсулины закупаются в полном объеме, при этом около 85 % больных на инсулинотерапии находятся на лечении генноинженерными аналогами.

Дети с СД обеспечиваются тест - полосками к глюкометрам согласно стандартам, из средств регионального бюджета, на конец 2024 года 259 детей и подростков находятся на флеш - мониторинге «Фристайл либре».

Транспортировка медикаментов и изделий медицинского назначения (ИМН) с регионального склада до аптечных точек проводится с ГП «Бурят - фармация» до аптечных точек с соблюдением условий хранения.

Федеральный бюджет

Реализация программы льготное лекарственное обеспечение за счет средств федерального бюджета начата с 2005 года в рамках Федерального закона от 17.07.1999 № 178 - ФЗ «О государственной социальной помощи», в том числе для инвалидов с заболеванием СД.

Заявки по федеральной программе «Обеспечение необходимыми лекарственными препаратами» формировались на уровне портала «Медфрейм» ГБУЗ «РМИАЦ», в 2023 - 2024 годах потребность формировалась в информационной программе «Льгота - РБ» с персонифицированной потребностью на дорогостоящие лекарственные препараты, медицинские изделия. Закупки лекарственных препаратов, медицинских изделий осуществляются отделом закупок Минздрава Республики Бурятия. Аптечные точки отпуска - практически те же, как по региональному бюджету, транспортировка проводится также ГП РБ «Бурят - фармация». Ввиду ограниченности средств заявка по инновационным препаратам и ИМН также дефицитная. Тем не менее целевой показатель программы «Борьба с СД» в части обеспечения больных инновационными препаратами группы глифлозинов - выполнен: в 2024 году доля лиц на глифлозинах составила 16,6 % (целевой показатель: не менее 15,0 %).

Ежегодно 60 % инвалидов отказываются от социального пакета и претендуют на обеспечение медикаментами ИМН из средств

регионального бюджета согласно постановлению Правительства РФ от 30.07.1994 № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения», в котором не предусмотрено разделение льготных категорий граждан в зависимости от наличия инвалидности.

На сегодняшний день в нормативных документах отсутствует обеспечение больных, не имеющих инвалидность, расходными материалами к инсулиновым помпам (около 12 тыс. руб. в месяц на 1 больного) и обеспечение взрослых пациентов датчиками непрерывного мониторинга глюкозы «Фристайл Либре» (около 11 тыс. руб. в месяц на 1 больного).

В то же время при наличии льготного обеспечения медикаментами и ИМН нередко наблюдаются случаи, когда пациенты продолжают курить, не соблюдают рекомендации врачей и приходит в поликлинику только за следующей порцией бесплатных лекарств и тест - полосок. Нужны юридические меры на федеральном, региональном уровнях для формирования ответственного отношения граждан и к своему здоровью, и к льготному обеспечению.

В медицинских организациях республики утверждены Порядки выявления и регистрации нежелательных реакций и иной информации по безопасности и эффективности лекарственных препаратов, алгоритм передачи информации в Федеральную службу по надзору в сфере здравоохранения.

Лечение

На конец 2024 года для лечения пациентов используются следующие лекарственные сахароснижающие препараты:

1) Инъекционные препараты:

Инсулины:

- длительного или сверхдлительного действия - 7350 человек;
- средней продолжительности действия - 795 человек;
- короткого действия - 399 человек;
- ультракороткого действия - 5106 человек;
- смешанного действия - 1264 человек;

Инновационные препараты:

- агонисты рецепторов глюкагоноподобного пептида - 1 (далее - агонисты ГПП - 1) - 175 человек;
- комбинация инсулина длительного действия и агонистов ГПП - 1 - 1263 человек;

2) Таблетированные препараты:

- метформин - 26913 человек;

- комбинация метформина с сульфонилмочевинными препаратами - 3968 человек;
- сульфонилмочевинные препараты - 7689 человек;
- комбинация метформина с глифлозинами - 86 человек;
- ингибиторы дипептидилпептидазы 4 - го типа (далее - ингибиторы ДПП - 4) - 4576 человек;
- глиниды - 51 человек.

Инновационные препараты:

- ингибиторы натрий - глюкозного котранспортера 2 типа (глифлозины) - 6617 человек;
- комбинация метформина с ингибиторами ДПП - 4 - 208 человек;
- комбинация ингибиторов ДПП - 4 + пиоглитазон - 12 человек.

Инсулины закупаются в полном объеме. По препаратам глифлозинов, ингибиторам ДПП - 4, агонистам ГПП - 1, тест - полоскам, расходным материалам к НМГ - имеются дефицитные заявки в рамках лимитов. В достаточном количестве - метформин, сульфонилмочевинные препараты.

Раздел 1.9. Анализ выявляемости факторов риска неинфекционных заболеваний, сахарного диабета в рамках профилактического медицинского осмотра и диспансеризации взрослого населения

Анализ выявляемости основных факторов риска развития неинфекционных заболеваний (далее - НИЗ) в Республике Бурятия по данным профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определённых групп взрослого населения за 2020 - 2024 годы показал следующее:

По данным отчетной формы №131/о «Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» за 2020 - 2024 годы отмечается тенденция к повышению выявляемости факторов риска НИЗ.

Так, в 2024 году в сравнении с 2020 годом повысилась выявляемость факторов риска «Повышенный уровень артериального давления» на 59,5 %; «Гиперхолестеринемия» на 63,7 %; «Гипергликемия» на 58,7 %; «Ожирение» на 170,5 %, «Курение табака» на 45,7 %, «Низкая физическая активность» на 47,7 %; «Нерациональное питание» на 32,6 %; снизилась выявляемость факторов риска «Избыточная масса тела» на 2,5 %; «Риск пагубного потребления алкоголя» на 28,6 %.

Наиболее распространёнными факторами риска НИЗ по итогам 2024 года явились: нерациональное питание - 24,8 %, ожирение - 21,1 %, низкая физическая активность - 19,5 %, избыточная масса тела - 18,9 %.

Таблица 90. Динамика выявляемости основных факторов риска развития неинфекционных заболеваний по данным профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определённых групп взрослого населения (ф. 131/о) в Республике Бурятия за период 2020 - 2024 годы

Фактор риска	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	Динамика 2024/2020 гг., %
Повышенный уровень артериального давления	11,6	11,1	12,4	17,4	18,5	59,5
Гиперхолестеринемия	10,2	10,9	10,1	16,4	16,7	63,7
Гипергликемия	4,6	3,6	3,9	6,2	7,3	58,7
Избыточная масса тела	19,4	16,5	13,5	20,4	18,9	- 2,5
Ожирение	7,8	8,7	7,2	8,8	21,1	170,5
Курение табака	11,6	12,2	11,3	15,5	16,9	45,7
Низкая физическая активность	13,2	14,4	13,2	17,8	19,5	47,7
Нерациональное питание	18,7	20,0	17,6	22,7	24,8	32,6
Риск пагубного потребления алкоголя	1,4	0,7	0,5	0,7	1,0	- 28,6
Отягощённая наследственность по сахарному диабету	н\д	1,6	1,3	1,9	1,7	-

С целью повышения качества организации и эффективности проведения профилактических мероприятий, в т.ч. повышения выявляемости факторов риска развития НИЗ и последующей их коррекции, проводится обучение специалистов первичного звена здравоохранения.

Ежегодно в соответствии с Планом основных организационных мероприятий Минздрава РБ в рамках реализации проекта «Единый день профилактики» проводятся практические онлайн - семинары на платформе VK, Звонки по актуальным вопросам профилактики НИЗ в практике первичного звена здравоохранения с участием специалистов Минздрава РБ, ТФОМС РБ, главных врачей МО первичного звена и их заместителей по амбулаторно - поликлинической помощи, заведующих поликлиник, специалистов отделений и кабинетов медицинской профилактики (ОМП/КМП), участковых терапевтов, врачей общей практики, фельдшеров фельдшерско - акушерских пунктов (далее - ФАП) МО первичного звена. Онлайн - формат позволяет охватить одновременно все МО первичного звена. За 2024 год было проведено 6 практических семинаров, на которых рассматривались промежуточные итоги диспансеризации взрослого населения с заслушиванием руководителей организаций с риском

невыполнения годового плана и другие вопросы повышения качества организации и эффективности проведения профилактических мероприятий. Охват каждого семинара в режиме ВКС составил более 150 подключений.

С 2022 года ежегодно все МО первичного звена охватываются межрайонными (кустовыми) практическими семинарами по актуальным вопросам профилактики НИЗ, в т. ч. выявления и коррекции факторов риска НИЗ.

В целях повышения качества организации и эффективности проведения профилактических мероприятий в 2024 году проведено 12 межрайонных практических семинаров с охватом всех МО первичного звена республики. В рамках выездного семинара посещались кабинеты и отделения медицинской профилактики, ФАПы, врачебные амбулатории, где специалисты делились опытом организации и проведения профилактической работы.

В целях снижения доли граждан с высоким риском развития НИЗ необходимо повышение охвата и качества диспансерного наблюдения граждан 2 группы здоровья с высоким суммарным сердечно - сосудистым риском - не менее 70 % от числа показанных в соответствии с Приказом Минздрава России от 15.03.2022 №168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми». В ОМП/КМП, фельдшерами ФАП медицинских организаций первичной медико - санитарной помощи (ПМСП) осуществляется диспансерное наблюдение пациентов 2 группы здоровья. В 2024 году на диспансерное наблюдение в КМП/ОМП взято 4364 человек, что на 29 % выше, чем в 2021 году (за 2020 год - нет данных).

С целью повышения информированности населения о факторах риска развития СД и повышения приверженности к здоровому образу жизни проводится информационно - коммуникационная кампания, включающая проведение тематических акций, направленных на пропаганду здорового образа жизни, информирование населения через средства массовой информации, в том числе социальные сети и мессенджеры, обучение пациентов с высоким риском развития СД в школах здорового образа жизни, обучение целевых групп населения по вопросам коррекции факторов риска развития СД.

Раннее выявление СД

Минздравом Бурятии ежегодно с 1998 года проводятся республиканские «Недели раннего выявления СД», во время которых идет массовое информирование населения во всех СМИ, социальных сетях о необходимости проверить уровень глюкозы крови натощак, о снижении потребления насыщенных жиров, углеводов, контролю веса и увеличению физической активности.

В период акции во всех медицинских организациях первичного звена в течение недели с 8:00 до 11:00 граждане в своих прикрепленных поликлиниках могут определить уровень глюкозы крови натощак, без предварительной записи и направлений.

Ежегодно перед «Неделей раннего выявления СД» заведующий РЭЦ ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко» проводит обучение специалистов первичного звена республики по диагностике и ведению СД, предиабета, гестационного диабета (очно и в гибридном формате).

В 2022 году - обследовано 10095 граждан и выявлено 1576 граждан с различными нарушениями углеводного обмена.

В 2023 году - обследовано 11 035 чел., выявлено нарушений у 1672 чел.

В 2024 году - обследовано 12 300 чел., выявлено нарушений у 1239 чел.

Таблица 91. Результаты «Недели раннего выявления СД» в Республике Бурятия в 2022 и в 2024 годах

Наименование МО	2022 г.				2024 г.			
	Всего обследовано, чел.	Выявлено СД и предиабет, чел.	Направлено на дообследование для уточнения степени нарушения углеводного обмена, чел.	Публикации в СМИ, шт.	Всего обследовано, чел.	Выявлено СД и предиабет, чел.	Направлено на дообследование для уточнения степени нарушения углеводного обмена, чел.	Публикации в СМИ, шт.
ГБУЗ «Городская поликлиника № 1»	698	32	12	5	1102	6	7	1
ГАУЗ «Городская поликлиника № 2»	30	32	0	1	400	22	20	15
ГБУЗ «Городская поликлиника № 3»	366	40	37	4	422	22	66	11
ГБУЗ «Городская больница № 4»	73	28	28	2	336	34	43	6
ГБУЗ «Городская больница № 5»	301	29	15	8	522	8	15	6
ГАУЗ «Городская поликлиника № 6»	1022	73	38	4	771	5	3	4
АУ РБ «РКГВВ»	63	7	7	0				
ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД - Медицина» г. Улан - Удэ»	380	27	22	0	140	2	8	4
ГБУЗ «Баргузинская ЦРБ»	254	15	11	1	328	9	10	4
ГБУЗ «Баунтовская ЦРБ»	100	25	15	6	100	8	12	7
ГБУЗ «Бичурская ЦРБ»	203	7	7	4	297	0	75	4
ГБУЗ «Еравнинская ЦРБ»	120	0	0	3	80	0	0	4
ГАУЗ «Зайграевская ЦРБ»	144	34	18	2	198	9	31	4
ГБУЗ «Закаменская ЦРБ»	98	18	18	2	428	12	25	4
ГАУЗ «Иволгинская ЦРБ»	507	63	44	3	921	17	42	8
ГАУЗ «Гусиноозерская ЦРБ»	401	58	45	3	319	10	36	2

Наименование МО	2022 г.				2024 г.			
	Всего обследовано, чел.	Выявлено СД и предиабет, чел.	Направлено на дообследование для уточнения степени нарушения углеводного обмена, чел.	Публикации в СМИ, шт.	Всего обследовано, чел.	Выявлено СД и предиабет, чел.	Направлено на дообследование для уточнения степени нарушения углеводного обмена, чел.	Публикации в СМИ, шт.
ГБУЗ «Кабанская ЦРБ»	914	31	41	3	981	3	157	18
ГАУЗ «Кижингинская ЦРБ»	439	47	45	8	439	6	45	7
ГБУЗ «Курумканская ЦРБ»	359	15	5	4	298	4	5	5
ГБУЗ «Кяхтинская ЦРБ»	300	38	36	7	552	12	14	5
ГБУЗ «Муйская ЦРБ»	0	0	0	0	112	1	4	11
ГБУЗ «Мухоршибирская ЦРБ»	1039	66	65	5	819	18	25	14
ГБУЗ «Нижнеангарская ЦРБ»	363	76	62	3	379	1	0	4
ГБУЗ «Окинская ЦРБ»	135	4	1	4	87	0	0	6
ГБУЗ «Петропавловская ЦРБ»	89	7	27	4	96	1	15	7
ГБУЗ «Прибайкальская ЦРБ»	438	21	8	6	440	5	17	16
ГБУЗ «Тарбагатайская ЦРБ»	187	19	28	6	419	6	27	13
ГБУЗ «Тункинская ЦРБ»	702	37	5	6	980	6	16	23
ГБУЗ «Хоринская ЦРБ»	97	17	44	2	101	14	40	4
ЧУЗ «Больница «РЖД - Медицина» г. Северобайкальск»	219	15	15	6	233	3	15	2
Всего:	10095	877	699	112	12300	244	773	222

В целом различные нарушения углеводного обмена за «Неделю раннего выявления СД» выявляются примерно у 10 % обследуемых.

Информирование населения

Ежегодно при подведении годовых итогов эндокринологической службы с медицинскими организациями первичного звена в РЭЦ ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко» в рамках отчётности направляются сканы скриншотов материалов медицинской организации по профилактике СД. По итогам 2024 года поощрена ГБУЗ «Прибайкальская ЦРБ», опубликовавшая в соцсетях и в СМИ более 170 материалов.

В 2024 году проведен республиканский конкурс «Лучший медицинский работник эндокринологической службы Республики Бурятия по информированию населения по профилактике СД и повышению приверженности пациентов к лечению СД». В конкурсе приняли участие 29 сотрудников службы; итоги подведены на межрегиональной конференции, посвященной 65 - летию эндокринологической службы Бурятии в сентябре 2024 года.

1.10. Выводы

1. В Бурятии имеется кадровый дефицит, на конец 2024 года более чем в половине медицинских организаций первичного звена отсутствовал врач - эндокринолог. Показатель обеспеченности врачами - эндокринологами по итогам 2024 года в Бурятии в целом составил 0,59 на 10 тыс. взрослого населения, в РФ в 2023 году - 0,56.

2. Обеспеченность эндокринологическими койками в Бурятии ниже, чем в РФ на 64,8 % и ниже, чем в ДФО на 75,4 %.

3. Материально - техническая оснащенность учреждений первичного звена по эндокринологии в текущем году составила: по кабинетам врачей - эндокринологов - 93,3 %; по кабинетам «Школы СД» - около 84 %, (в 2022 году - было 60 %), наиболее оснащены учреждения, получившие оборудование в рамках федерального проекта «Борьба с СД». Материально - техническая база подразделений РЭЦ составила от 89 % до 100,0 %.

4. В Республике Бурятия выявляемость СД выше, чем в ДФО и в целом по стране. Необходимо продолжать практику информационных кампаний по СД не реже двух раз в год, а также обучение специалистов первичного звена по основным вопросам диабетологии.

5. В динамике за последние три года произошло увеличение количества «Школ для пациентов с СД» на 40,0 % и числа обученных больных СД - на 160 %; увеличилось количество исследований HbA1c на 20,3 %; снизилась доля результатов высоких HbA1c (выше 8.0 %) на 6,2 %; увеличилась доля хороших результатов HbA1c (ниже 7,0 %) на 15,5 %. Оснащение анализаторами для определения гликированного гемоглобина

12 - ти ЦРБ в рамках федерального проекта «Борьба с СД» позволило дополнительно увеличить число исследований на 14,6 тысяч.

6. Финансирование лекарственного обеспечения для больных СД в 2024 году составило 580,7 млн руб. Несмотря на ежегодное финансирование Правительством Республики Бурятия на лекарственное обеспечение больных СД, отмечается увеличивающаяся потребность, особенно на инновационные препараты, тест - полоски, расходные материалы к НМГ. Тем не менее целевой показатель программы «Борьба с СД» в части обеспечения больных инновационными препаратами группы глифлозинов – выполнен: в 2024 году доля лиц на глифлозинах составила 16,6 % (целевой показатель: не менее 15,0 %).

7. Около 60 % инвалидов ежегодно отказываются от социальной услуги по обеспечению необходимыми лекарственными препаратами и претендуют на обеспечение медикаментами и ИМН из средств регионального бюджета согласно постановлению Правительства РФ от 30.07.1994 № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения», в котором не предусмотрено разделение льготных категорий граждан в зависимости от наличия инвалидности. Необходимо определение одной категории льготы для таких граждан, а также законодательное закрепление ответственности граждан по выполнению рекомендаций врача при обеспечении льготными медикаментами и изделиями медицинского назначения.

8. С целью снижения числа ампутаций пациентам с СД необходимо обеспечение доступности во всех медицинских организациях первичного звена дуплексного сканирования артерий нижних конечностей (привлечение и обучение специалистов ультразвуковой диагностики по УЗДГ ГБУЗ «Баунтовская ЦРБ», ГБУЗ «Закаменская ЦРБ», ГАУЗ «Кижингинская ЦРБ», ГБУЗ «Муйская ЦРБ», ГБУЗ «Окинская ЦРБ», ГБУЗ «Хоринская ЦРБ»); увеличение коечного фонда в ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко» для лиц с СДС и создание Центра спасения конечностей.

9. Имеется необходимость в принятии тарифов ОМС для кабинета «Диабетическая стопа» для ведения больных с ранами, в том числе, обеспечение из средств ОМС индивидуальных разгрузочных повязок (каст) при диабетической остеоартропатии («стопа Шарко»).

10. С целью улучшения ведения Федеральной базы данных клинико - эпидемиологического мониторинга больных СД необходимо рассмотреть оплату данной работы в МО первичного звена.

11. Имеется потребность в проведении капитального ремонта здания РЭЦ ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко».

Основной целью реализации региональной программы по борьбе с СД в Республике Бурятия является повышение качества и доступности медицинской помощи для профилактики, диагностики и лечения сахарного диабета; увеличение продолжительности жизни больных сахарным диабетом к 2030 году на 10 %.

Таблица 91.1 Показатели региональной программы «Борьба с СД» Республики Бурятия

№ № п/п	Базовое значение	Период реализации региональной программы «Борьба с сахарным диабетом», год											
		2025 г.		2026 г.		2027 г.		2028 г.		2029 г.		2030 г.	
		план	факт	план	факт	план	факт	План	факт	план	факт	план	факт
1.	Доля больных с сахарным диабетом 1 и 2 типов, находящихся под диспансерным наблюдением в созданных и оснащенных в ходе федерального проекта региональных медицинских подразделениях от числа лиц, подлежащих такому наблюдению, %*												
	18,1		31,5		44,9		58,3		71,7		85,1		
2.	Доля больных с сахарным диабетом 1 типа, находящихся под диспансерным наблюдением с использованием медицинских изделий непрерывного мониторинга глюкозы в крови, от числа нуждающихся, %*												
	80,1		81,1		82,1		83,1		84,1		85,1		
3.	Доля пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов за отчетный год, %*												
	16,3		19,7		23,1		26,4		29,7		33,1		
4.	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, %												
	92,52		92,73		92,95		93,16		93,38		93,59		
5.	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7 на конец года, от числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, %												
	53,78		55,03		56,27		57,51		58,76		60,0		

№ № п/п	Базовое значение	Период реализации региональной программы «Борьба с сахарным диабетом», год											
		2025 г.		2026 г.		2027 г.		2028 г.		2029 г.		2030 г.	
		план	факт	план	факт	план	факт	План	факт	план	факт	план	факт
6.	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с высокими ампутациями от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с любыми ампутациями, %												
		43,09		40,47		37,86		35,24		32,62		30,0	
7.	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой, от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек и пациентов с диабетической ретинопатией												
		0,92		0,86		0,81		0,76		0,7		0,65	
8.	Доля пациентов с сахарным диабетом, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа зарегистрированных заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом сахарный диабет у взрослых за отчетный год, %												
		37,0		40,6		44,2		47,8		51,4		55,0	
9.	Охват граждан исследованием глюкозы натощак, %												
		89,8		90,8		91,9		92,9		94,0		95,0	

*Плановые значения показателей представлены в соответствии с приложением № 2 действующей редакции паспорта федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» национального проекта «Продолжительная и активная жизнь».

3. Задачи

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 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 (переоснащение) медицинским оборудованием медицинских организаций;

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

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.

4. План мероприятий региональной программы «Борьба с СД»

№№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		начало (дд.мм.гггг)	окончание (дд.мм.гггг)	Описание	в числовом выражении	
1. Мероприятия, направленные на внедрение и соблюдение клинических рекомендаций по СД у детей и взрослых						
1.1	Разработка плана образовательных мероприятий, направленных на повышение квалификации медицинских работников, которые участвуют в оказании первичной медико - санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом по профилактике, диагностике и лечению сахарного диабета в медицинских организациях республики	01.06.2025 г.	31.12.2030 г.	Подготовка и утверждение, предоставление плана	Ежегодно - 1 план	Главный внештатный специалист (ГВС) эндокринолог Минздрава РБ
1.2	Проведение образовательных мероприятий, направленных на повышение квалификации медицинских работников, которые участвуют в оказании первичной медико - санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом по профилактике, диагностике и лечению сахарного диабета в медицинских организациях республики			Проведение обучающих семинаров, лекций	Ежегодно - не менее 20 в год	Главные врачи МО, ГВС эндокринолог Минздрава РБ, ГВС детский эндокринолог Минздрава РБ
1.3	Внедрение протоколов по	01.06.2025 г.	31.12.2030 г.	Внедрение протоколов по оказанию медицинской	Ежегодно - не менее	Главные врачи

	профилю «Эндокринология» и «Детская эндокринология» на основе соответствующих стандартов медицинской помощи и клинических рекомендаций по профилю			помощи на основе клинических рекомендаций для минимизации ошибок	5 протоколов в год	МО, ГВС эндокринолог Минздрава РБ, ГВС детский эндокринолог Минздрава РБ
1.4	Разработка и внедрение маршрутизации детского населения по профилю «Детская эндокринология»	01.06.2025 г.	31.12.2025 г.	Актуализация приказа МЗ РБ об организации медицинской помощи детскому населению по профилю «Детская эндокринология» на территории республики	2025 год - 1 приказ	ГВС детский эндокринолог Минздрава РБ Главный врач ГАУЗ «ДРКБ»
2.	Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи					
2.1	Совместно с ТФОМС проведение анализа охвата и полноты диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом	01.06.2025 г.	31.12.2030 г.	Предоставление отчетов ТФОМС (ежеквартально)	Ежегодно - 4 отчета в год	Главные врачи МО
2.2	Анализ качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, совместно с ТФОМС	01.06.2025 г.	31.12.2030 г.	Число проведенных экспертиз качества медицинской помощи	Ежегодно - не менее 3000 экспертиз в год	Эксперты ТФОМС, Главные врачи МО, ГВС детский эндокринолог Минздрава РБ
2.3	Разработка и утверждение перечня показателей результативности работы МО в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений СД	01.06.2025 г.	31.12.2030 г.	Включение в приказ Минздрава РБ «Об утверждении критериев эффективности деятельности государственных учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Бурятия, и их руководителей» на 2025 год показателей и критериев исполнения Федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом»	2025 год - 1 приказ	
2.4	Применение индикаторных показателей при планировании оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, при	01.06.2025 г.	31.12.2030 г.	Рейтингование медицинских организаций первичного звена по результатам деятельности медицинских организаций (ежеквартально)	Ежегодно - формирование рейтинга 100 % МО первичного звена по	Главные врачи МО, директор ГБУЗ «РМИАЦ»,

	оценке и анализе результатов деятельности, реализации механизма стимулирования на качественное добросовестное исполнение ФП «БСД»				результатам деятельности 4 раза в год	ГВС эндокринолог Минздрава РБ
2.5	Разбор отдельных клинических случаев на заседаниях клиничко - экспертной комиссии с формированием заключения и доведения результатов до сведения медицинских работников	01.06.2025 г.	31.12.2030 г.	Предоставление и направление в МО протоколов заседаний по разборам отдельных клинических случаев на лечебно - контрольных комиссиях, на оперативных видеоселекторных совещаниях с МО «Школа начмеда»	Ежегодно в МО протоколы разборов 2 раза в год	ГВС эндокринолог Минздрава РБ, Главные врачи МО
2.6	Внедрение системы внутреннего контроля качества с использованием цифровых технологий	01.06.2025 г.	31.12.2030 г.	Число МО, в которых внедрены и используются системы управления качеством на цифровой платформе	2025 год - 21, 2026 год - 23, 2027 год - 25, 2028 год - 26. 2029 год и далее - 27	Главные врачи МО
2.7	Разработка мероприятий по исключению необоснованной и непрофильной госпитализации, эффективному использованию ресурсов круглосуточного стационара	01.06.2025 г.	31.12.2030 г.	Сокращение числа необоснованных госпитализаций	Ежегодно – 0 необоснованных госпитализаций	ГВС эндокринолог Минздрава РБ, Главные врачи МО
2.8	Ведение Федеральной базы данных клиничко - эпидемиологического мониторинга больных СД с целью оценки соответствия оказываемой медицинской помощи современным клиническим рекомендациям	01.06.2025 г.	31.12.2030 г.	Предоставление отчета из Федеральной базы данных клиничко - эпидемиологического мониторинга больных СД	Ежегодно - удельный вес данных Федеральной базы данных клиничко - эпидемиологического мониторинга больных СД не менее 75,0 %	Главные врачи МО
3. Работа с факторами риска развития сахарного диабета у детей и взрослых						
3.1	Проведение информационно -	01.06.2025 г.	31.12.2030 г.	Количество мероприятий по профилактике	Ежегодно - 100	Главные врачи

	просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации по профилактике табакокурения, нерационального питания, ожирения, факторах риска СД, о необходимости ежегодного прохождения диспансеризации и профилактического медицинского осмотра			табакокурения, нерационального питания, ожирения, факторах риска СД, о необходимости ежегодного прохождения диспансеризации и профилактического медицинского осмотра, проведенных в регионе, в том числе межведомственных	мероприятий	МО, Главный врач «ЦОЗиМП»
3.2	Издание методических материалов для населения и медицинских работников по профилактике и ранней диагностике СД	01.06.2025 г.	31.12.2030 г.	Готовый тираж методических материалов	2025 год - 8 тыс. экз., 2026 год - 9 тыс. экз., 2027 год - 10 тыс. экз., 2028 год - 10,5 тыс. экз., 2029 год - 11 тыс. экз., 2030 год - 11 тыс. экз.	Главный врач ГБУЗ «ЦОЗиМП», Главные врачи МО, ГВС Минздрава РБ по медицинской профилактике, ГВС эндокринолог МЗ РБ
3.3	Разработка мер по увеличению охвата и повышению качества диспансерного наблюдения пациентов с нарушением толерантности к углеводам (предиабет)	01.06.2025 г.	31.12.2030 г.	Ежегодное увеличение доли пациентов с нарушенной толерантностью к глюкозе, находящихся на диспансерном наблюдении	Ежегодно – увеличение доли пациентов на 15 %	Главный врач ГБУЗ «ЦОЗиМП», Главные врачи МО, ГВС Минздрава РБ по медицинской профилактике, ГВС МЗ РБ по поликлинической терапии и общеврачебной практике, Главные врачи

						МО
3.4	Разработка мер по увеличению выявляемости и повышению качества диспансерного наблюдения пациентов с ожирением 1 - 2 ст. (без хронических НИЗ) в Центрах здоровья, отделениях и кабинетах медицинской профилактики МО ПМСП	01.06.2025 г.	31.12.2030 г.	Охват диспансерным наблюдением граждан с выявленным фактором риска НИЗ «Ожирение» 1 - 2 ст. без хронических НИЗ, в случаях если пациент не находится под ДН врача - терапевта или иного специалиста по поводу ожирения или иного заболевания	Ежегодно - 2000 человек	Главный врач ГБУЗ «ЦОЗиМП», Главные врачи МО, ГВС Минздрава РБ по медицинской профилактике
3.5	Организация и работа Школ здоровья для пациентов с факторами риска НИЗ «Избыточная масса тела», «Ожирение» в Центрах здоровья, отделениях и кабинетах медицинской профилактики МО ПМСП	01.06.2025 г.	31.12.2030 г.	Доля обученных в Школах здоровья граждан с выявленными в рамках ПМО и ДОГВН факторами риска НИЗ «Избыточная масса тела», «Ожирение», от числа прошедших ПМО и ДОГВН по данным отчетной формы ФСН 131	Ежегодно - не менее 20 %	Главный врач ГБУЗ «ЦОЗиМП», Главные врачи МО, ГВС Минздрава РБ по медицинской профилактике
3.6	Разработка мероприятий, направленных на раннее выявление пациентов с СД в рамках ПМО и ДОГВН	01.06.2025 г.	31.12.2030 г.	Доля пациентов с СД, выявленных впервые при ПМО и ДОГВН в отчетном году, от общего числа зарегистрированных заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом СД у взрослых за отчетный год	Достижение показателей РП «БСД» к концу года: 2025 год - 37,0 %, 2026 год - 40,6 %, 2027 год - 44,2 %, 2028 год - 47,8 %, 2029 год - 51,4 %, 2030 год - 55,0 %	Главный врач ГБУЗ «ЦОЗиМП», Главные врачи МО, ГВС Минздрава РБ по медицинской профилактике,
3.7	Проведение образовательных мероприятий, тематических акций, направленных на пропаганду здорового образа жизни, профилактику НИЗ, в т.ч. сахарного диабета с ориентиром	01.06.2025 г.	31.12.2030 г.	Количество проведенных мероприятий, в т.ч. в формате онлайн	Ежегодно - 240 мероприятий	Главный врач ГБУЗ «ЦОЗиМП», ГВС МЗ РБ по терапии и общей врачебной

	на выявление и коррекцию факторов риска развития НИЗ с использованием возможностей Центров здоровья и отделений (кабинетов) медицинской профилактики					практике, ГВС Минздрава РБ по медицинской профилактике, ГВС эндокринолог МЗ РБ, Главные врачи МО,
3.8	Профилактика сахарного диабета в группах повышенного риска: - лица с наследственной предрасположенностью, - женщины с гестационным сахарным диабетом или рождением крупного плода, синдромом поликистозных яичников, - лица с нарушением толерантности к глюкозе или нарушенной гликемией натощак, - лица, имеющие избыточную массу тела или ожирение, повышенный уровень холестерина, - лица старше 45 лет, лица с наличием сердечно - сосудистых заболеваний	01.06.2025 г.	31.12.2030 г.	Проведение профилактического консультирования граждан с выявленными по итогам ПМО и ДОГВН отягощенной наследственностью по СД, имеющим избыточную массу тела, ожирение, повышенный уровень холестерина, лицам с высоким и очень высоким сердечно - сосудистым риском	Ежегодно - не менее 70 % от числа показанных	Главный врач ГБУЗ «ЦОЗиМП», Главные врачи РПЦ, ГПЦ, Главные врачи МО, ГВС МЗ РБ по медицинской профилактике, по терапии и общей врачебной практике, по акушерству, ГВС эндокринолог МЗ РБ
3.9	Размещение информации на сайтах медицинских организаций, муниципальных образований, СМИ, в социальных сетях и мессенджерах о возможности	01.06.2025 г.	31.12.2030 г.	Выполнение годового плана ПМО и ДОГВН	2025 год - 95 %, 2026 год - 95 %, 2027 год - 96 %, 2028 год - 96 %, 2029 год - 97 %, 2030 год - 97 %	Главные врачи МО

	пройти диспансеризацию и другие виды профилактических осмотров, в т.ч. исследование уровня глюкозы					
3.10	Реализация мероприятий в целевых аудиториях и проектов по пропаганде здорового образа жизни (ЗОЖ) и профилактике сахарного диабета в целях образования и обучения не только медицинских работников, но и специалистов социальной сферы, педагогов, работников культуры	01.06.2025 г.	31.12.2030 г.	Проведение мероприятий по повышению мотивации населения в целевых аудиториях по соблюдению ЗОЖ	Ежегодно - не менее 230 мероприятий	Главный врач ГБУЗ «ЦОЗиМП», Главные врачи МО, ГВС Минздрава РБ по терапии и общей врачебной практике, медицинской профилактике, ГВС эндокринолог МЗ РБ
3.11	Разработка мероприятий в рамках межведомственного взаимодействия с органами социальной защиты, пенсионного обеспечения, религиозными и иными организациями, волонтерским движением по вопросам сотрудничества, формирования здорового образа жизни, ответственного отношения граждан к своему здоровью	01.06.2025 г.	31.12.2030 г.	Предоставление отчета о проведении межведомственных мероприятий по вопросам формирования здорового образа жизни и ответственного отношения к своему здоровью	Ежегодно - 35 мероприятий	Главный врач ГБУЗ «ЦОЗиМП», Главные врачи МО
3.12	Повышение квалификации медицинских специалистов Республики Бурятия в области профилактики СД	01.06.2025 г.	31.12.2030 г.	Предоставление отчета о повышении квалификации медицинских работников	Ежегодно - повышение квалификации не менее 50 врачей и 100 медицинских	Главные врачи МО

					сестер	
4. Мероприятия по профилактике развития осложнений сахарного диабета у детей и взрослых						
4.1	Разработка и реализация комплекса мер по увеличению числа пациентов с СД, охваченных ДН, в том числе исследованием гликированного гемоглобина в соответствии с Клиническими рекомендациями	01.06.2025 г.	31.12.2030 г.	Ежегодное увеличение доли пациентов по Федеральной базе данных клиничко - эпидемиологического мониторинга больных СД, охваченных ДН, в том числе исследованием гликированного гемоглобина в соответствии с Клиническими рекомендациями	Увеличение доли пациентов, охваченных исследованием НвА1с 4 раза в год с помощью лабораторных методов, в том числе в МО, оснащенных анализаторами исследования НвА1с в рамках федерального проекта: 2025 год - 28 %, 2026 год - 31 %, 2027 год - 34 %, 2028 год - 37 %, 2029 год - 40 %, 2030 год - 43 %	Главные врачи МО, ГВС эндокринолог МЗ РБ, ГВС МЗ РБ по лабораторной диагностике
4.2	Обеспечение оснащения кабинета «Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей»	01.01.2026	31.12.2030	Приведение оснащения «Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей» в соответствии со стандартом, утвержденным приказом Минздрава России от 29.10.2024 № 583н.	Ежегодно по мере необходимости	Минздрав РБ, Главные врачи МО
4.3	Создание и оснащение кабинетов «Школ для пациентов с СД» для взрослых	01.06.2025 г.	31.12.2030	Создание дополнительных кабинетов «Школ для пациентов с СД» для взрослых	Ежегодно - по 1 кабинету	Минздрав РБ, Главные врачи МО
4.4	Подготовка специалистов для работы в кабинетах «Школы для пациентов с СД» и «Школы для детей с СД и их родителей» (врачей и медицинских сестер)	01.09.2025	31.05.2030	Обучение специалистов (врачей и медицинских сестер) в ГНЦ РФ ФГБУ «НМИЦ эндокринологии им. академика Дедова И.И.» Минздрава России	Ежегодно - не менее 1 сотрудника	Минздрав РБ, Главные врачи МО

4.5	Формирование штатного расписания согласно Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по «эндокринологии» (2023г) и Порядку оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология»	01.06.2025	31.12.2030	Утверждение штатного расписания Минздравом РБ в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по «эндокринологии» (2023г) и с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология»	Ежегодно - 1 расписание	Главные врачи МО, Минздрав Республики Бурятия
4.6	Организация работы кабинетов «Школ для больных СД»	01.06.2025 г.	31.12.2030 г.	Количество функционирующих в регионе в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология» амбулаторных кабинетов «Школ СД» для взрослых и детей	2025 год - 1 для взрослых, 1 для детей, 2026 год - 0 для взрослых, 1 для детей, 2027 год - 1 для взрослых, 1 для детей, 2028 год - 0 для взрослых, 1 для детей, 2029 год - 1 для взрослых, 1 для детей, 2030 год - 1 для взрослых, 1 для детей	Главные врачи МО
4.7	Обеспечение больных СД прохождением школ для пациентов с СД как обязательного метода диспансерного наблюдения и лечения в соответствии с клиническими рекомендациями	01.06.2025 г.	31.12.2030 г.	Доля пациентов с СД, обученных в «Школах СД», от общего числа пациентов с СД 1 и 2 типов на конец года	2025 год - не менее 16,3 %, 2026 год - не менее 19,7 %, 2027 год - не менее 23,1 %, 2028 год - не менее 26,4 %,	Главные врачи МО

					2028 год - не менее 29,7 %, 2030 год - не менее 33,1 %	
4.8	Исследование ЛПНП при осуществлении диспансерного наблюдения больных СД и введение результатов в Федеральную базу данных клиничко - эпидемиологического мониторинга СД	01.06.2025 г.	31.12.2030 г.	Увеличение охвата больных СД исследованием ЛПНП	2025 год - не менее 40 %, 2026 год - не менее 45 %; 2027 год - не менее 50 %; 2028 год - не менее 55 %; 2029 год - не менее 60 %; 2030 год - не менее 65 %	Главные врачи МО
4.9	Увеличение доли пациентов с СД, получающих инновационные сахароснижающие препараты с кардио/нефропротективным действием: ингибиторы НГЛТ - 2	01.06.2025 г.	31.12.2030 г.	Доля пациентов с СД, получающих глифлозины (иНГЛТ2), от общего числа больных СД на конец года	2025 год - не менее 20 %, 2026 год - не менее 20 %, 2027 год - не менее 20 %, 2028 год - не менее 25 %, 2029 год - не менее 25 %, 2030 год - не менее 30 %	Минздрав РБ, Главные врачи МО
4.10	Увеличение доли пациентов с СД, получающих инновационные сахароснижающие препараты с кардио/нефропротективным действием агПП - 1	01.06.2025 г.	31.12.2030 г.	Доля пациентов с СД, получающих агонисты рГПП - 1 от общего числа больных СД на конец года	2025 год - не менее 5 %, 2026 год - не менее 5,5 %, 2027 год - не менее 6 %, 2028 год - не менее 6,5 %, 2029 год - не менее 6,5 %, 2030 год - не менее 6,5 %	Минздрав РБ, Главные врачи МО

					2030 год - не менее 7 %	
4.11	Обеспечение детей, больных СД, помповой инсулинотерапией	01.06.2025 г.	31.12.2030 г.	Увеличение количества детей с СД, обеспеченных инсулиновыми помпами	2025 год - 30 %, 2026 год - 35 %, 2027 год - 37 %, 2028 год - 40 %, 2029 год - 43 %, 2030 год - 45 %	Минздрав РБ, Главные врачи МО, ГВС детский эндокринолог МЗ РБ
4.12	Обеспечение детей больных СД средствами непрерывного мониторинга глюкозы	01.06.2025 г.	31.12.2030 г.	Увеличение количества детей с СД, обеспеченных средствами непрерывного мониторинга глюкозы	Детей в возрасте 2 - 3 года - 100 %, Детей в возрасте 4 - 17 лет: 2025 год - 85 %, 2026 год - 90 %, 2027 год - 90 %, 2028 год - 95 %, 2029 год - 95 %, 2030 год - 100 %	Минздрав РБ, Главные врачи МО, ГВС детский эндокринолог МЗ РБ
4.13	Обеспечение беременных женщин с СД средствами непрерывного мониторинга глюкозы	01.06.2025 г.	31.12.2030 г.	Увеличение количества беременных с сахарным диабетом, обеспеченных средствами непрерывного мониторинга глюкозы	100 % обеспечение беременных, достигших 18 - летнего возраста и старше, страдающих сахарным диабетом 1 типа и сахарным диабетом 2 типа на инсулинотерапии, с гестационным сахарным диабетом (ГСД) при переводе на инсулинотерапию и в случае избыточного роста	Минздрав РБ, Главные врачи МО, ГВС эндокринолог МЗ РБ, ГВС по акушерству Минздрава РБ

					плода	
4.14	Повышение компетенции специалистов Республики Бурятия (эндокринологов, врачей - терапевтов первичного звена, офтальмологов и др.), задействованных в реализации программы, улучшение материально - технического оснащения с учетом приоритетного использования средств нормированного страхового запаса для повышения квалификации специалистов	01.06.2025 г.	31.12.2030 г.	Повышение квалификации медицинских работников	Ежегодно - не менее 50 врачей и 100 медицинских сестер	Главные врачи МО
4.15	Подготовка медицинского персонала, участвующего в обучении пациентов в кабинетах «Школа для пациентов с СД»	01.06.2025 г.	31.12.2030 г.	Обучение врачей и медицинских сестры, которые работают в кабинетах «Школа для пациентов с СД»	Ежегодно - не менее 1 врача и 1 медицинской сестры	Главные врачи МО
4.16	Регулярное проведение образовательных республиканских семинаров для участковых врачей, эндокринологов и офтальмологов поликлиник, в том числе при проведении выездной работы по методам ранней диагностики и современным возможностям лечения осложнений СД, включающим высокотехнологичную специализированную помощь	01.06.2025 г.	31.12.2030 г.	Проведение мероприятий, направленных на улучшение медицинских навыков, повышение квалификации участковых врачей, эндокринологов и офтальмологов поликлиник по методам ранней диагностики и современным возможностям лечения осложнений сахарного диабета, включающим высокотехнологичную медицинскую помощь	Ежегодно - не менее 3 мероприятий	Главные врачи МО, ГВС эндокринолог МЗ РБ
4.17	Обучение на циклах ТУ врачей детских эндокринологов, офтальмологов, неврологов, нефрологов методам ранней	01.06.2025 г.	31.12.2030 г.	Проведение ТУ по повышению квалификации врачей	Ежегодно - обучение не менее 2 врачей	Главные врачи МО

	диагностики и современным возможностям лечения осложнений СД					
4.18	Увеличение охвата населения исследованием глюкозы натощак	01.06.2025 г.	31.12.2030 г.	Увеличение количества граждан, которым проведено исследование глюкозы натощак	2024 - 2026 годы - не менее 62,1 %, 2027 - 2028 годы - не менее 63,1 %, 2029 - 2030 годы - 64,1 %	Главные врачи МО
4.19	Повышение квалификации врачей - педиатров МО оказывающих первичную медико - санитарную помощь по вопросам профилактики, диагностики и лечения СД у детей	01.06.2025 г.	31.12.2030 г.	Увеличение количества участковых врачей - педиатров, эндокринологов, работающих в МО первичного звена, владеющих вопросами профилактики, диагностики, лечения и диспансерного наблюдения детей с СД	Ежегодно - проведение тематических занятий по СД на «Школе педиатра» 4 раза в год	ГВС детский эндокринолог МЗ РБ, Главный врач ГАУЗ «ДРКБ»
4.20	Применение методов электронейромиографии у пациентов с СД в возрасте ≥ 11 лет при длительности заболевания более 2 лет с целью своевременного выявления диабетической нейропатии	01.06.2025 г.	31.12.2030 г.	Охват пациентов с СД в возрасте ≥ 11 лет при длительности заболевания более 2 лет проведением электронейромиографии с целью профилактики и своевременного выявления осложнений диабетической нейропатии	2025 год - не менее 50 %, 2026 год - 60 %, 2027 год - 70 %, 2028 год - 85 %, 2029 год - 90 %, 2030 год - 100 %	Главные врачи МО, ГВС детский эндокринолог МЗ РБ, Главный врач ГАУЗ «ДРКБ»
4.21	Выполнение исследования уровня тиреотропного гормона, свободного тироксина, антител к тиреопероксидазе и антител к тиреоглобулину у детей при диагностике СД или при отсутствии данных результатов за последние два года	01.06.2025 г.	31.12.2030 г.	Охват на определение в крови данных анализов для своевременного выявления и профилактики тяжелой сопутствующей патологии при диагностике СД у детей или при отсутствии данных результатов за последние два года	2025 год - не менее 50 %, 2026 год - 55 %, 2027 год - 65 %, 2028 год - 75 %, 2029 год - 90 %, 2030 год - 100 %	Главные врачи МО, ГВС детский эндокринолог МЗ РБ, Главный врач ГАУЗ «ДРКБ»
4.22	Выполнение исследования уровня антител к тканевой трансглутаминазе или/и антител к эндомизию (IgA или IgG при дефиците IgA) при диагностике	01.06.2025 г.	31.12.2030 г.	Охват детей с СД проведением лабораторного исследования при первичной постановке диагноза СД или при длительности СД 2 - 5 лет уровня антител к тканевой трансглутаминазе или/и антител к эндомизию (IgA или IgG при дефиците	2025 год - не менее 50 %, 2026 год - 60 %, 2027 год - 70 %, 2028 год - 85 %,	Главные врачи МО, ГВС детский эндокринолог МЗ РБ, Главный

	СД или при длительности СД 2 - 5 лет			IgA)	2029 год - 90 %, 2030 год - 100 %	врач ГАУЗ «ДРКБ»
4.23	Разработка мероприятий по ранней диагностике СД 1 типа у детей и подростков	01.06.2025 г.	31.10.2025 г.	Разработка маршрутизации с комплексом мероприятий для пациентов до 18 лет с риском развития СД 1 типа с целью своевременной диагностики СД 1 типа и профилактики осложнений	2025 год - 1 приказ	Минздрав РБ, ГВС детский эндокринолог МЗ РБ, Главный врач ГАУЗ «ДРКБ»
4.24	Внедрение мероприятий по ранней диагностике СД 1 типа у детей и подростков	31.10.2025 г.	31.12.2030 г.	Предоставление отчета по исполнению маршрутизации с комплексом мероприятий для пациентов до 18 лет с риском развития СД 1 типа с целью своевременной диагностики СД 1 типа и профилактики осложнений	Ежегодно - 1 отчет по исполнению маршрутизации	Минздрав РБ, ГВС детский эндокринолог МЗ РБ, Главный врач ГАУЗ «ДРКБ»
5. Комплекс мер направленный на совершенствование организации диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом						
5.1	Построение единой маршрутизации пациентов с СД на основе региональных, межрайонных (районных) центров (отделений), включая все этапы наблюдения за пациентами от ФАПа (поликлиники) до РЭЦ	01.06.2025 г.	01.07.2025 г.	Утверждение нормативно - правового акта о маршрутизации пациентов с СД из всех районов республики	2025 год - 1 нормативный акт	Минздрав РБ, ГВС эндокринолог МЗ РБ
5.2	Формирование плана проведения ДН в текущем календарном году (ежемесячного) с декомпозицией до уровня терапевтического участка, врача - специалиста, в том числе активное приглашение пациентов на приём с целью диспансерного наблюдения с анализом отклика (результата)	01.06.2025 г.	31.12.2030 г.	Доля лиц с СД, завершивших ДН в полном объеме, от общего числа пациентов с СД в регионе	2025 год - не менее 18,1 %, 2026 год - не менее 31,4 %, 2027 год - не менее 44,8 %, 2028 год - не менее 58,2 %, 2029 год - не менее 71,6 %, 2030 год - не менее 85,0 %	Главные врачи МО

5.3	Совершенствование автоматизированных систем учета и мониторинга ДН, в том числе верификация с данными ТФОМС: разработка в единой МИС «Байкал» регистра больных СД диабетом с функционалом контроля мониторинга ДН	01.06.2025 г.	31.12.2030 г.	Доля лиц с СД, находящихся на ДН, информация о которых и проведенных мероприятиях по ДН внесена в МИС и успешно передается в ТФОМС	Ежегодно - 100 %	ГБУЗ «РМИАЦ», Главные врачи МО
5.4	Мероприятия по обеспечению льготными медицинскими изделиями для определения уровня глюкозы в крови (тест - полосками) больных СД с учетом клинических рекомендаций и стандартов (возможна другая формулировка): обеспечение льготными лекарственными препаратами больных СД с учетом клинических рекомендаций и стандартов	01.06.2025 г.	31.12.2030 г.	Отчет об обеспеченности лекарственными препаратами больных СД	Ежегодно - обеспечены 100 % больных	Главные врачи МО, Отдел лекарственного обеспечения МЗ РБ
5.5	Ежегодный осмотр пациентов с СД в кабинете «Диабетическая ретинопатия» с внесением данных в Федеральную базу данных клинико - эпидемиологического мониторинга СД	01.06.2025 г.	31.12.2030 г.	Увеличение охвата осмотра пациентов СД в кабинете «Диабетической ретинопатия» с внесением данных в Федеральную базу данных клинико - эпидемиологического мониторинга СД	Ежегодно 100 % охват осмотра пациентов в кабинете «Диабетическая ретинопатия» с внесением данных в Федеральную базу данных клинико - эпидемиологическо го мониторинга СД	Главные врачи МО
5.6	Осмотр (консультация) врачом офтальмологом при осуществлении ДН пациентов с СД с внесением данных Федеральную базу данных	01.06.2025 г.	31.12.2030 г.	Доля пациентов с СД, осмотренных офтальмологом в рамках ДН под мидриазом	2025 год - не менее 18,1 %, 2026 год - не менее 31,4 %, 2027 год - не менее	Главные врачи МО

	клинико - эпидемиологического мониторинга СД				44,8 %, 2028 год - не менее 58,2 %, 2029 год - не менее 71,6 %, 2030 год - не менее 90,0 %	
5.7	Увеличение количества пациентов с СД с умеренным, высоким и очень высоким риском развития синдрома диабетической стопы, осмотренных в кабинетах «Диабетической стопы»	01.06.2025 г.	31.12.2030 г.	Доля пациентов с СД, посетивших кабинеты «Диабетической стопы», от всех пациентов СД в регионе	Ежегодно - не менее 5 %	ГВС эндокринолог МЗ РБ, Главные врачи МО
5.8	Проведение совместно с ТФОМС персонализированного анализа качества оказания амбулаторной медицинской помощи пациентам с СД, перенесшим высокую ампутацию нижних конечностей	01.06.2025 г.	31.12.2030 г.	Ежеквартальное проведение вневедомственной экспертизы качества оказания медицинской помощи пациентам с СД	Ежеквартально - 4 отчета ТФОМС	Эксперты ФОМС, Главные врачи МО, ГВС лавный эндокринолог МЗ РБ.
6. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи						
6.1	Функционирование Регионального эндокринологического центра (РЭЦ) в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому по профилю «Эндокринология»	01.06.2025 г.	31.12.2030 г.	Ежегодный отчет об количестве посещений и оказанных медицинских услугах в РЭЦ	Ежегодно - 1 отчет о работе РЭЦ	ГВС эндокринолог МЗ РБ, главный врач ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко»

6.2	Увеличение доступности проведения УЗДГ артерий нижних конечностей пациентам с СД	01.06.2025 г.	31.12.2030 г	Привлечение и обучение специалистов ультразвуковой диагностики по УЗДГ артерий нижних конечностей ГБУЗ «Баунтовская ЦРБ», ГБУЗ «Закаменская ЦРБ», ГАУЗ «Кижингинская ЦРБ». ГБУЗ «Муйская ЦРБ», ГБУЗ «Окинская ЦРБ», ГБУЗ «Хоринская ЦРБ»	Привлечение специалистов ультразвуковой диагностики в ГАУЗ «Кижингинская ЦРБ», ГБУЗ «Муйская ЦРБ» - 2026 г. Обучение врача УЗД «Хоринская ЦРБ» - 2025 г., ГБУЗ «Окинская ЦРБ» - 2026 год, врача УЗД ГБУЗ «Баунтовская ЦРБ» - 2027 год, врача УЗД ГБУЗ «Закаменская ЦРБ» - 2028 год	Минздрав РБ, Главные врачи МО
6.3	Увеличение мощности кабинета «Диабетическая ретинопатия»	01.06.2025 г.	31.12.2025 г.	Доукомплектовать кабинет «Диабетическая ретинопатия» ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко» до 1,0 ставки врача офтальмолога	2025 год - 1,0 ставки врача офтальмолога в кабинете «Диабетическая ретинопатия»	Главный врач ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко», ГВС МЗ РБ по офтальмологии, ГВС эндокринолог МЗ РБ
6.4	Увеличение доступности рентгенэндоваскулярных вмешательств на артериях нижних конечностей у пациентов с СД	01.06.2025 г.	31.12.2030 г.	Увеличение числа пациентов, которым проведены рентгенэндоваскулярные вмешательства при нейро - ишемической/ишемической форме синдрома диабетической стопы	2025 год - 100, 2026 год - 110, 2027 год - 120, 2028 год - 130, 2029 год - 140, 2030 год - 150	Минздрав РБ, Главные врачи МО
6.5	Увеличение доступности ОКТ сетчатки у пациентов с СД	01.06.2025 г.	31.12.2030 г.	Количество пациентов с СД, которым проведена ОКТ сетчатки	2025 год - не менее 1200,	Минздрав РБ, Главные врачи

					2026 год - не менее 1500, 2027 год - не менее 1600, 2028 год - не менее 1700, 2029 год - не менее 1800, 2030 год - не менее 1900	МО
6.6	Увеличение доступности проведения ЛКС у пациентов с СД	01.06.2025 г.	31.12.2030 г.	Количество пациентов с СД, которым проведена ЛКС	2025 год - не менее 135, 2026 год - не менее 145, 2027 год - не менее 155, 2028 год - не менее 165, 2029 год - не менее 175, 2030 год - не менее 185	Минздрав РБ, Главные врачи МО
6.7	Увеличение доступности антиVEGF - терапии пациентам с СД	01.06.2025 г.	31.12.2030 г.	Количество пациентов с СД, получивших курс антиVEGF - терапии	2025 год - не менее 400, 2026 год - не менее 430, 2027 год - не менее 460, 2028 год - не менее 490, 2029 год - не менее 520, 2030 год - не менее 550	Минздрав РБ, Главные врачи МО
7. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом						
7.1	Обеспечение проведения	01.06.2025 г.	31.12.2030 г.	Формирование плана мероприятий социальной	Ежегодно - 1 план	Минздрав РБ,

	образовательных мероприятий, направленных на повышение квалификации медицинских работников, участвующих в оказании первичной медико - санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с СД, по профилактике, диагностике и лечению СД			поддержки медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи по профилю «Эндокринология» и Детская эндокринология»		Главные врачи МО
7.2	Определение реальной потребности Республики Бурятия в медицинских кадрах в разрезе каждой МО по специальности «Эндокринология» и «Детская эндокринология» с формированием контрольных цифр приема на целевое обучение для подготовки специалистов с учетом реальной потребности Республики Бурятия в медицинских кадрах, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам по профилю «Эндокринология» и «Детская эндокринология»	01.06.2025 г.	31.12.2030 г.	Формирование заявки на выделение квоты	2025 год - не менее 2 2026 год - не менее 2 2027 год - не менее 2 2028 год - не менее 2 2029 год - не менее 2 2030 год - не менее 2	Минздрав РБ, Главные врачи МО
7.3	Организация проведения ежегодных мероприятий по заключению договоров о целевом обучении профильных специалистов по программам высшего образования - программам ординатуры по профилю «Эндокринология» и «Детская эндокринология»	01.06.2025 г.	31.12.2030 г.	Заключение договоров о целевом обучении по программам высшего образования	Ежегодно - не менее 1	Минздрав РБ, Главные врачи МО

7.4	Подготовка и переподготовка кадров по профилю «Эндокринология», «Детская эндокринология»	01.06.2025 г.	31.12.2030 г.	Повышение обеспеченности МО врачами - эндокринологами и врачами - детскими эндокринологами	Ежегодно - 2 квоты в год по профилю «Эндокринология», 1 квота в год по профилю «Детская эндокринология»	Минздрав РБ
7.5	Организация обучения по дополнительным профессиональным программам - программам повышения квалификации медицинских работников, участвующих в оказании первичной медико - санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с СД, по профилактике, диагностике и лечению СД с помощью системы непрерывного медицинского образования	01.06.2025 г.	31.12.2030 г.	Формирование заявки на обучение специалистов по дополнительным профессиональным программам - программам повышения квалификации	Ежегодно - не менее 72 медицинских работников согласно федеральному проекту «Медицинские кадры»	Минздрав РБ, Главные врачи МО
8. Организационно - методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи						
8.1	Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от СД и его осложнений, планирование объемов оказания медицинской помощи на основании клинических рекомендаций и стандартов оказания медицинской помощи взрослым пациентам с СД 1 и 2 типа, детям с СД 1 типа	01.06.2025 г.	31.12.2030 г.	Предоставление отчета о результатах эпидемиологического мониторинга	Ежегодный отчет	ГВС эндокринолог, ГВС детский эндокринолог

8.2	Организация и обеспечение функционирования в регионе системы телемедицинских консультаций по профилю «Эндокринология» и «Детская эндокринология», в том числе с федеральными центрами	01.06.2025 г.	31.12.2030 г.	Предоставление отчета о количестве проведенных телемедицинских консультаций: - с ГНЦ РФ ФГБУ «НМИЦ эндокринологии им. академика Дедова И.И.» Минздрава России - с другими федеральными центрами - внутри региона	Ежегодно - не менее 50 консультаций от первичного звена к ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко» и ГАУЗ «ДРКБ», не менее 500 консультаций с ГНЦ РФ ФГБУ «НМИЦ эндокринологии им. академика Дедова И.И.» Минздрава России	Главные врачи МО, Директор ГБУЗ «РМИАЦ»
8.3	Планирование ежегодных объемов оказания медицинской помощи в части ДН взрослых больных с СД и количества законченных случаев взрослых обученных больных в «Школах СД» в разрезе МО	01.06.2025 г.	31.12.2030 г.	Предоставление планов по ДН взрослых больных с СД и количеству законченных случаев взрослых обученных больных в «Школах СД» в разрезе МО	Ежегодно – 1 план	ГВС по эндокринологии, совместно с ТФОМС РБ
8.4	Ведение баз данных пациентов по профилю «Эндокринология» с целью оценки соответствия оказываемой медицинской помощи современным клиническим рекомендациям. Внедрение республиканского регистра детей с СД (с использованием региональных информационных сервисов) с высоким риском повторных событий и неблагоприятного исхода, в том числе для обеспечения преемственности амбулаторного и стационарного	01.06.2025 г.	31.12.2030 г.	Проведение внутренних экспертиз качества медицинской помощи взрослым и детям с СД на соответствие данным баз данных/регистров персонифицированной заявке на льготное лекарственное обеспечение сахароснижающими препаратами	Ежегодно - удельный вес соответствия данных не менее 98 %	Главные врачи МО, Директор ГБУЗ «РМИАЦ»

	этапов оказания медицинской помощи					
--	------------------------------------	--	--	--	--	--

5. Ожидаемые результаты региональной программы

Исполнение мероприятий РП «БСД» позволит достичь к 2030 году следующих результатов:

1. Увеличение доли пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа, охваченных ДН, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа до 85,0 % к 2030 году.

2. Увеличение доли пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7,0 % на конец года, от числа пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов до 60 % к 2030 году.

3. Снижение доли пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа с высокими ампутациями от всех пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа с любыми ампутациями до 30 % к 2030 году.

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

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

6. Увеличение охвата граждан исследованием глюкозы натощак до 95 % к 2030 году.

7. Увеличение доли пациентов, обученных в «Школе для пациентов с СД» от общего числа пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа за отчетный год до 33,1 % к 2030 году.

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

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