

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ
ПРАВИТЕЛЬСТВА
РЕСПУБЛИКИ
КАЛМЫКИЯ**



**ХАЛЬМГ
ТАНЬЧИН
ЗАЛВРИН
ТОГТАВР**

от 15 июня 2026 г.

№ 175

г. Элиста

**Об утверждении региональной программы «Борьба с сахарным диабетом»
Республики Калмыкия и признании утратившим силу постановления
Правительства Республики Калмыкия**

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2024 г. № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года», подпунктом «а» пункта 3 перечня поручений по реализации Послания Президента Федеральному Собранию, утвержденного Президентом Российской Федерации 30 марта 2024 г. № Пр-616, в рамках федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» на 2025-2030 годы и требованиями к региональным программам «Борьба с сахарным диабетом», утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации 31 января 2025 г., Правительство Республики Калмыкия постановляет:

1. Утвердить прилагаемую региональную программу «Борьба с сахарным диабетом».

2. Признать утратившим силу постановление Правительства Республики Калмыкия от 25 июня 2025 г. № 185 «О региональной программе «Борьба с сахарным диабетом».

Председатель Правительства
Республики Калмыкия



Г. Босхомджиева

Паспорт Программы «Борьба с сахарным диабетом»

Ответственный исполнитель Программы	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия
Участники Программы	Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Калмыкия
Цели Программы	Повышение качества и доступности медицинской помощи для профилактики, диагностики и лечения сахарного диабета; увеличение продолжительности жизни больных сахарным диабетом к 2030 году.
Целевые индикаторы и показатели Программы	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, %; Доля больных с сахарным диабетом 1 типа, находящихся под диспансерным наблюдением с использованием медицинских изделий непрерывного мониторинга глюкозы в крови, от числа нуждающихся, %; Доля пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов за отчетный год, %; Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимыми 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, %; Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7,0 на конец года, от числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных исследованием

гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, %;

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, %;

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, %;

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, %;

Охват граждан исследованием глюкозы натощак, %.

Ожидаемые
результаты
реализации
Программы

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 к 2030 г. 85,0%;

Доля больных с сахарным диабетом 1 типа, находящихся под диспансерным наблюдением с использованием медицинских изделий непрерывного мониторинга глюкозы в крови, от числа нуждающихся к 2030 г. 85,0%;

Доля пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов за отчетный год к 2030 г. 33,0%;

Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимыми 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 к 2030 г. 93,59%;

Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7,0 на конец года, от числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов к 2030 г. 60,00%;

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 к 2030 г. 30,00%;

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 к 2030 г. 0,65%;

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 с установленным диагнозом сахарный диабет у взрослых за отчетный год к 2030 г. 55,0%;

Охват граждан исследованием глюкозы натощак к 2030 г. 100,0%.

1. Анализ текущего состояния оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом в Республике Калмыкия

1.1. Характеристика Республики Калмыкия

Республика Калмыкия — субъект Российской Федерации, входит в состав Южного федерального округа. Столица — город Элиста. Граничит на юге с Республикой Дагестан, на юго-западе — со Ставропольским краем, на западе — с Ростовской областью, на северо-западе — с Волгоградской областью, на востоке — с Астраханской областью. Административным центром Республики Калмыкия является г. Элиста.

В состав республики входят: 13 муниципальных районов, 127 муниципальных образований, 1 городской округ, 2 городских поселения, 111 сельских поселений, 262 сельских населенных пунктов.

По состоянию на 01.01.2025 года численность населения в Республике Калмыкия составляет 267 588 человек, из них детей (0-17 лет) 61 197 человек (22,9%) и взрослых (18 лет и старше) 206 391 человек (77,1%).

На долю городского населения приходится 47,1% (125 999 человек), сельского 52,9% (141 589 человек).

В структуре населения по возрасту — доля лиц трудоспособного возраста 58,2% (155 836 человек), старше трудоспособного 18,9% (50 555 человек).

Численность постоянного населения Республики Калмыкия по возрасту в разрезе районов на начало 2025 года

	Все население	дети (0-17 лет)	взрослые (18 лет и старше)
Городовиковский район	13600	3101	10499
Ики-Бурульский район	10147	2065	8082
Лаганский район	18398	4249	14149
Малодербетовский район	9260	1868	7392
Октябрьский район	7587	1544	6043
Кетченеровский район	8597	1729	6868
Приютненский район	9410	1876	7534
Сарпинский район	11633	1883	9750
Целинный район	20181	4613	15568
Черноземельский район	11760	2865	8895
Юстинский район	8962	1754	7208
Яшалтинский район	14527	3069	11458
Яшкульский район	15075	3356	11719
Свод районов	159137	33972	125165
город Элиста	108451	27225	81226
РК	267588	61197	206391

Динамика абсолютной численности и структуры населения (2021-2025 годы)

Все население	2021		2022		2023		2024		2025	
	Абс. числа	%	Абс. числа	%	Абс. числа	%	Абс. числа	%	Абс. числа	%
Показатели										
Численность постоянного населения, из них	269984		267756		264483		266770		267588	
По полу										
мужчины	129652	48,0	128739	48,1	127692	48,3	129639	48,6	130453	48,8
женщины	140332	52,0	139017	51,9	136791	51,7	137131	51,4	137135	51,2
По возрасту										
дети в возрасте 0-14 лет	54439	20,2	53335	19,9	53196	20,1	51109	19,2	49167	18,4
дети первых трех лет жизни	11487	4,3	11142	4,2	11005	4,2	10335	3,9	9573	3,6
подростки в возрасте 15-17 лет	10215	3,8	10335	3,9	10513	4,0	11310	4,2	12030	4,5
взрослые от 18 лет и старше	205330	76,1	204066	76,2	200774	75,9	204351	76,6	206391	77,1
взрослые, трудоспособного возраста	139177	51,6	145138	54,2	141857	53,6	154625	57,9	155836	58,2
взрослые, старше трудоспособного возраста	66153	24,5	58928	22,0	58917	22,3	56879	21,3	50555	18,9
По месту жительства										
сельское население	145368	53,8	143442	53,6	140213	53,0	141495	53,0	141589	52,9
городское население	124616	46,2	124314	46,4	124270	47,0	125275	47,0	125999	47,1
Естественное движение населения										
Родившихся, на 1000 населения	9,8		9,1		9,2		8,0		6,9	
Умерших от всех причин, на 1000 населения	13,5		10,4		9,4		9,7		9,5	
Естественный прирост/убыль	-3,7		-1,3		-0,2		-1,7		-2,6	

Численность населения районов Республики Калмыкии, в том числе численность сельского населения на 01.01.2025 г.

№ п/п	Наименование района	Всего	Из них	
			Городское население	Сельское население
1	Городовиковский	13600	8161	5439
2	Ики-Бурульский	10147	-	10147
3	Кетченеровский	8597	-	8597
4	Лаганский	18398	13756	4642
5	Малодербетовский	9260	-	9260
6	Октябрьский	7587	-	7587
7	Приютненский	9410	-	9410
8	Сарпинский	11633	-	11633
9	Целинный	20181	-	20181
10	Черноземельский	11760	-	11760
11	Юстинский	8962	-	8962
12	Яшалтинский	14527	-	14527
13	Яшкульский	15075	-	15075
14	г. Элиста	108451	104082	4369
ИТОГО ПО РЕСПУБЛИКЕ		267588	125999	141589

**Численность постоянного населения Республики Калмыкия (трудоспособного, старше трудоспособного возраста)
в разрезе районов на начало 2025 года**

	трудоспособный мужчины 16-62, женщины 16-57	старше трудоспособного возраста м 63+, ж58+
Городовиковский район	7746	2753
Ики-Бурульский район	6710	1372
Лаганский район	10533	3616
Малодербетовский район	5535	1857
Октябрьский район	4929	1114
Кетченеровский район	5394	1474
Приютненский район	5723	1811
Сарпинский район	7312	2438
Целинный район	11990	3578
Черноземельский район	7387	1508
Юстинский район	5627	1581
Яшалтинский район	9013	2445
Яшкульский район	9626	2093
Свод районов	97525	27640
г. Элиста	58311	22915
Республика Калмыкия	155836	50555

Динамика численности постоянного населения Республики Калмыкия (городское/сельское) за 5 лет, человек

	2021	2022	2023	2024	2025
все население	269 984	267 756	264 483	266 770	267 588
городское население	124 616	124 314	124 270	125 275	125 999
сельское население	145 368	143 442	140 213	141 495	141 589

Динамика демографических показателей региона за 5 лет (2021-2025 годы)

Показатель	2021 г.	2022г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
Численность населения на начало года, человек	269984	267756	264483	266770	267588
Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет	71,2	73,5	74,53	74,2	Нет данных
Рождаемость, на 1000 населения	9,8	9,1	9,2	8,0	6,9
Смертность от всех причин, на 1000 населения	13,5	10,4	9,4	9,7	9,5
Естественный прирост, на 1000 населения	-3,7	-1,3	-0,2	-1,7	-2,6
Младенческая смертность, случаев на 1000 родившихся живыми	2,6	3,9	4,16	4,9	1,1
Материнская смертность, случаев на 100000 родившихся живыми	150,9	0	83,2	0	0

Численность населения Республики Калмыкия за последние пять лет (период 2021-2025 годы) сократилась на 0,9% (2396 человек) с 269984 человек в 2021 г. до 267588 в 2025 г.

Сокращение численности населения в течение последних пяти лет происходит на фоне естественной убыли населения в регионе - преобладания показателя смертности над показателем рождаемости, а также снижения рождаемости на 29,6% (с 9,8 на 1 000 населения в 2021 г. до 6,9 в 2025 г.).

1.2. Анализ общей смертности и смертности от сахарного диабета в Республике Калмыкия

Анализ общей смертности населения Республики Калмыкия за период последних 5 лет (2021-2025 годы) показал снижение показателя на 29,8% с 1347,3 на 100 тыс. населения (3633 человека) в 2021 г. до 946,1 на 100 тыс. населения (2531 человек) в 2025 г.

Приложение № 7
к региональной программе
«Борьба с сахарным диабетом»

Динамика смертности населения Республики Калмыкия за последние 5 лет (2020-2024 годы)

Период, годы	Общая смертность, абс.ч., человек	Динамика абс.ч., человек	Показатель смертности, на 100 тыс. населения	Динамика показателя, %
2021	3633	633	1347,3	21,6
2022	2778	-855	1037,5	-23,0
2023	2517	-261	950,2	-8,4
2024	2598	81	970,0	2,1
2025	2531	-67	946,1	-2,5

Приложение №8
к региональной программе
«Борьба с сахарным диабетом»

Динамика общей смертности в разрезе муниципальных образований (на 100 тыс. населения)

Наименование районного муниципального образования	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
Городовиковский район	1759,9	1440,0	1310,0	1650,0	1331,3
Ики-Бурульский район	1370,0	790,0	700,0	860,0	847,9
Кетченеровский район	1580,0	1400,0	1100,1	1080,0	1222,3
Лаганский район	1240,0	1350,0	930,0	1030,0	902,6
Малодербетовский район	1740,0	1210,0	950,0	1080,0	1177,6

Октябрьский район	1340,0	1020,0	810,0	840,0	1094,3
Приютненский район	1519,9	1310,0	1459,9	1180,0	1201,4
Сарпинский район	1740,0	1300,0	1240,0	1300,0	1014,7
Целинный район	1250,0	870,0	760,0	910,0	907,0
Черноземельский район	960,0	710,0	680,0	660,0	646,2
Юстинский район	1140,0	1050,0	1059,9	1070,0	1071,6
Яшалтинский район	1240,0	1080,0	990,0	900,0	929,7
Яшкульский район	1070,0	760,0	710,0	690,0	616,9
г. Элиста	1330,0	960,0	940,0	920,0	910,2
Республика Калмыкия	1347,3	1037,5	950,2	970,0	946,1

Анализ показателя смертности в разрезе муниципальных образований Республики Калмыкия в 2025 году показал превышение среднего показателя по республике (946,1 на 100 тыс.населения) в 7 из 14 муниципальных образований республики: Городовиковском (1331,3), Кетченеровском (1222,3), Малодербетовском (1177,6), Октябрьском (1094,3), Приютненском (1201,4), Сарпинском (1014,7), Юстинском (1071,6) районах.

Прирост смертности в сравнении с предыдущим годом произошел в 6 из 14 муниципальных образований республики: Кетченеровском районе с 1080,0 до 1222,3 на 100 тыс.населения; Малодербетовском с 1080,0 до 1177,6; Октябрьском с 840,0 до 1094,3; Приютненском с 1180,0 до 1201,4; Юстинском с 1070,0 до 1071,6; Яшалтинском с 900,0 до 929,7.

Приложение № 9
к региональной программе
«Борьба с сахарным диабетом»

Структура причин общей смертности в Республике Калмыкия в 2025 году, %

Причина смерти	Абс.ч., человек	Доля, %
Общая смертность	2531	100,0
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	9	0,4
Новообразования	421	16,6
Психические расстройства	1	0,04
Болезни нервной системы	303	12,0
Болезни крови	1	0,04
Болезни эндокринной системы	104	4,1
Болезни уха	0	0
Болезни системы кровообращения	988	39,0
Болезни органов дыхания	82	3,2
Болезни органов пищеварения	136	5,4
Болезни кожи и подкожной клетчатки	2	0,08
Болезни костно-мышечной системы	32	1,3
Болезни мочеполовой системы	31	1,2
Врожденные аномалии	3	0,12

Осложнения беременности, родов	0	0
Отдельные состояния в перинатальном периоде	1	0,04
Симптомы, признаки и отклонения от нормы	65	2,6
Травмы, отравления	341	13,5

В структуре причин смертности населения Республики Калмыкия в 2025 г. на 1 месте болезни системы кровообращения, доля которых составила 39,0%; число умерших от болезней системы кровообращения достигло 988 человек.

На 2 месте – новообразования с долей 16,6%. От новообразований в республике в 2025 г. умерло 421 человек.

3 место в структуре общей смертности занимают внешние причины. Доля умерших от травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин в Республике Калмыкия в 2025 г. составила 13,5%. В 2025 г. от внешних причин умерло 341 человек.

Доля умерших от **болезней эндокринной системы**, расстройства питания и нарушения обмена веществ (E00-E90) в Республике Калмыкия в 2025 году составила 4,1%; в абсолютном значении 104 человека; показатель смертности составил 38,9 на 100 тыс.населения.

В динамике за последние 5 лет (2021-2025 годы) в регионе отмечается сокращение смертности по причине болезней эндокринной системы - уменьшение числа умерших в абсолютном значении на 9 человек (со 113 человек в 2021 г. до 104 человек в 2025 г.), снижение показателя смертности на 7,2% (с 41,9 на 100 тыс.населения в 2021 г. до 38,9 в 2025 г.). В то же время последние 5 лет вклад болезней эндокринной системы в структуре общей смертности населения Республики Калмыкия увеличился на 1,0% - с 3,1% в 2021 г. до 4,1% в 2025 г.

**Динамика смертности от болезней эндокринной системы в Республике Калмыкия
(2021-2025 годы)**

Период , годы	Показатель смертности от болезней эндокринной системы, на 100 тыс. населения	Абс.число, человек	Динамика с предыдущим годом		Доля в структуре общей смертности , %
			Абс.число, человек	Показателя , %	
2021	41,9	113	-16	-12,2	3,1
2022	35,1	94	-19	-16,2	3,4
2023	46,4	123	+29	32,2	4,9
2024	34,0	91	-32	-26,7	3,5
2025	38,9	104	+13	14,4	4,1

Структура смертности от болезней эндокринной системы по причинам смерти

нозологии	МКБ	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
Болезни эндокринной системы	E00 – E90	113	94	123	91	104
Врожденный гипотиреоз с диффузным зобом	E03.0			1		
тиреотоксикоз	E05		1			
Сахарный диабет I типа	E10	3	3	4		2
Сахарный диабет II типа	E11	107	86	113	89	102
Сахарный диабет неуточненный	E14		2	1	1	
Гипопаратиреоз	E20		1			
Первичная недостаточность коры надпочечников	E27.1		1			
Болезни вилочковой железы	E32	1		1		
Ожирение	E66	1		1		
Нарушение минерального обмена	E83	1				
Другие нарушения обмена веществ	E88			2	1	

В структуре смертности от болезней эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (E00-E90) за период последних 5 лет (2021 - 2025 годы) в Республике Калмыкия безусловным лидером является сахарный диабет, на долю которого приходится 96 -100% из числа умерших от болезней эндокринной системы:

2021 г. – 97,3% (110 человек);
2022 г. – 96,8% (91 человек);
2023 г. – 95,9% (118 человек);
2024 г. – 98,9% (90 человек);
2025 г. – 100,0% (104 человека).

Среди умерших от сахарного диабета в подавляющем большинстве (90-95%) причиной смерти послужил сахарный диабет II типа.

2021 г. – I типа 2,7% (3 человека), II типа 97,3% (107 человек);

2022 г. – I типа 3,3% (3 человека), II типа 94,5% (86 человек), неуточненный 2,2% (2 человека);

2023 г. – I типа 3,4% (4 человека), II типа 95,8% (113 человек), неуточненный 0,8% (1 человек);

2024 г. – I типа 0% (0 человек), II типа 98,9% (89 человек), неуточненный 1,1% (1 человек);

2025 г. – I типа 1,9% (2 человека), II типа 98,1% (102 человека).

Анализ смертности от болезней эндокринной системы по возрасту

Причины смерти	2021 г.				2022 г.				2023 г.			2024 г.		2025 г.	
	дети	Трудо- способ- ного	Старше трудосп- ного	дети	Трудо- способ- ного	Старше трудосп- ного	дети	Трудо- способ- ного	Старше трудосп- ного	Трудо- способ- ного	Старше трудосп- ного	Трудо- способ- ного	Старше трудосп- ного	Трудо- способ- ного	Старше трудосп- ного
Болезни эндокринной системы, всего	2	8	103	1	9	84	1	18	104	12	79				
Врожденный гипотиреоз с диффузным зобом E03.0									1						
Тиреотоксикоз (E05)					1										
Сахарный диабет I типа (E10)		1	2		1	2		4				1	1		
Сахарный диабет II типа (E11)		7	100		7	79		12	101	12	77	11	91		
Сахарный диабет неуточненный (E14)						2			1		1				
Гипопаратиреоз (E20)						1									
Первичная недостаточность коры надпочечников (E27.1)				1											
Болезни вилочковой железы (E32)	1							1							
Ожирение (E66)			1					1							
Нарушение минерального обмена (E83)	1														
Другие нарушения обмена веществ (E88)								1	1		1				

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

Причина смерти	код МКБ-10	Количество умерших, абс.число									
		Е10-Е 14 как первоначальная причина смерти					Первоначальная причина смерти не содержит Е10-Е14				
		2021	2022	2023	2024	2025	2021	2022	2023	2024	2025
Сахарный диабет	E10-E14	110	91	118	90	104	260	146	132	262	222
Инсулинозависимый сахарный диабет	E10	3	3	4	0	2	42	12	3	6	5
Инсулиннезависимый сахарный диабет	E11	107	86	113	89	102	218	134	128	256	217
Сахарный диабет неуточненный	E14		2	1	1						

Непосредственные причины смерти больных сахарным диабетом (от числа умерших в отчетном году), динамика за 2021 – 2025 г.г.

Причина смерти	2021			2022			2023			2024			2025		
	Абс. числа	На населения	1000 населения	Абс. числа	На населения	1000 населения	Абс. числа	На населения	1000 населения	Абс. числа	На населения	1000 населения	Абс. числа	На населения	1000 населения
Алкоголь, др. отравления							-		-	2			3		0,011
Гангрена				4		0,015				1			1		0,003
Гипогликемическая кома							-			-			-		
Диабетическая кома							-			-			-		
Заболевания легких, органов дыхательной систем	14		0,051	9		0,03	5			12			7		0,026
Заболевания печени, поджелудочной железы, органов ЖКТ	4		0,014	7		0,02	3			13			14		0,052
Инфаркт миокарда 1-го типа	3		0,011	1		0,003	-			-			1		0,003
Инфаркт миокарда 2-го типа или метаболический некроз миокарда	2		0,007	1		0,003	-			-			-		
Инфаркт миокарда, тип неизвестный	3		0,011	8		0,029	4			16			13		0,048
Инфекции, сепсис	2		0,007	1		0,003	3			6			3		0,011

Причина смерти	2021		2022		2023		2024		2025	
Новая коронавирусная инфекция/осложнения новой коронавирусной инфекции	68	0,252	11	0,041	1		1		1	0,003
Нарушение мозгового кровообращения	17	0,063	17	0,063	12		46		32	0,119
Онкология	18	0,066	15	0,056	18		49		20	0,074
Острые сердечно-сосудистые (нарушения ритма, ТЭЛА, тромбозы, внезапная сердечно-сосудистая смерть, кард. шок, отек мозга)	10	0,037	20	0,074	18		22		13	0,048
Причина смерти не установлена	2	0,007	4	0,014	6		6		20	0,074
Сахарный диабет	110	0,4	91	0,3	118	0,4	90	0,3	104	0,191
Старость и дегенеративные заболевания	56	0,207	13	0,048	17		21		13	0,048
Суицид	2	0,007	2	0,007	2		1		1	0,003
Травмы	5	0,018	2	0,007	2		13		12	0,044
Хроническая сердечно-сосудистая недостаточность	53	0,196	29	0,108	37		48		58	0,217
Хроническая почечная недостаточность	1	0,003	6	0,022	4		4		10	0,037
Хр. ИБС					-		16			
Всего	370	1,37	237	0,88	214		342		326	

Структура смертности от сахарного диабета по возрасту в Республике Калмыкия в 2021-2025 годах

годы	Умершие от сахарного диабета всего, человек	Трудоспособного возраста		Старше трудоспособного возраста	
		Абс.ч., человек	Доля, %	Абс.ч., человек	Доля, %
2021	110	8	7,3	102	92,7
2022	91	8	8,8	83	91,2
2023	118	16	13,6	102	86,4
2024	90	12	13,5	78	86,5
2025	104	12	11,5	92	88,5

Среди умерших от сахарного диабета отмечается преобладание лиц старше трудоспособного возраста, доля которых составила 86,4 -92,7%. В то же время отмечается сокращение удельного веса лиц старше трудоспособного возраста на 4,2% с 92,7% в 2021 г. до 88,5% в 2025 г. Соответственно увеличивается доля лиц трудоспособного возраста с 7,3% в 2021 г. до 11,5% в 2025 г

Структура смертности от болезней эндокринной системы по полу

Причины смерти	2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		2025 г.	
	Муж.	Жен.	Муж.	Жен.	Муж.	Жен.	Муж.	Жен.	Муж.	Жен.
Болезни эндокринной системы, всего	39	74	30	64	46	77	32	59		
Врожденный гипотиреоз с диффузным зобом E03.0						1				
Тиреотоксикоз (E05)				1						
Сахарный диабет I типа (E10)	1	2	2	1	4				2	
Сахарный диабет II типа (E11)	36	71	27	59	38	75	32	57	38	64
Сахарный диабет неуточненный (E14)			1	1	1			1		
Гипопаратиреоз (E20)				1						
Первичная недостаточность коры надпочечников (E27.1)				1						
Болезни вилочковой железы (E32)	1				1					
Ожирение (E66)		1			1					
Нарушение минерального обмена (E83)	1									
Другие нарушения обмена веществ (E88)					1	1		1		

Анализ смертности от болезней эндокринной системы по полу за период последних 5 лет (2021 – 2025 годы) в Республике Калмыкия показал значительное (в 1,6 -2,1 раза) преобладание доли женщин.

**Структура смертности от сахарного диабета по полу в Республике Калмыкия
в 2021 – 2025 годах**

период	Абсолютное число умерших от сахарного диабета, человек	мужчины		женщины	
		Абс.ч., человек	Доля, %	Абс.ч., человек	Доля, %
2021	110	37	33,6	73	66,4
2022	91	30	33,0	61	67,0
2023	118	43	36,4	75	63,6
2024	90	32	35,6	58	64,4
2025	104	40	38,5	64	61,5

Анализ смертности от сахарного диабета по полу за период 2021-2025 годы в Республике Калмыкия показал значительное преобладание доли женщин (61,5% - 67,0%). В то же время динамика 5 лет показывает сокращение удельного веса женщин на 4,9% с 66,4% в 2021 г. до 61,5% в 2025 г. и соответственно роста доли мужчин.

1.3. Анализ заболеваемости сахарным диабетом в Республике Калмыкия

Приложение № 18
к региональной программе
«Борьба с сахарным диабетом»

Первичная заболеваемость сахарным диабетом населения Республики Калмыкия (2021-2025 г.г.), на 100 тыс. человек населения

ВСЕГО	Код по МКБ-10	2021г.	2022г.	2023г.	2024г.	2025 г.
		75014,1	81561,6	67107,9	65785,1	68853,2
Всего	A00-T98	363,4	414,9	1178,5	1880,6	1392,1
болезни эндокринной системы	E00-E89	124,5	177,8	229,5	345,2	300,8
сахарный диабет	E10-E14	0	0	0,4	0,0	6,0
с поражением глаз	E10.3,E11.3,E12.3,E13.3,E14.3	0	0	0,4	0,0	6,0
с поражением почек	E10.2,E11.2,E12.2,E13.2,E14.2	0	0	1,5	1,9	22,0
в т.ч. сахарный диабет I типа	E10	6,7	7,5	6,4	4,9	7,5
сахарный диабет II типа	E11	117,8	170,3	223,1	326,1	286,6

Показатель первичной заболеваемости сахарным диабетом за последние 5 лет (период 2021-2025 годы) в Республике Калмыкия вырос в 2,4 раза с 124,5 на 100 тыс. населения в 2021 г. до 300,8 в 2025 г. Прирост отмечается за счет выявления сахарного диабета 2 типа - в 2,4 раза с 117,8 на 100 тыс. населения в 2021 г. до 286,6 в 2025 г.

**Общая заболеваемость сахарным диабетом населения Республики Калмыкия (2021-2025 г.г.),
на 100 тыс. человек населения**

ВСЕГО	Код по МКБ-10	2021г.	2022г.	2023г.	2024г.	2025 г.
		149696,6	164660,7	151327,5	145725,9	145018,4
Всего	A00-T98					
болезни эндокринной системы	E00-E89					
сахарный диабет	E10-E14					
с поражением глаз	E10.3,E11.3, E12.3,E13.3,E14.3	7126,3	6895,8	8427,4	8966,9	8528,4
с поражением почек	E10.2,E11.2, E12.2,E13.2,E14.2	3689,1	3832,9	4204,8	4497,1	4700,9
в т.ч. сахарный диабет I типа	E10	82,5	77,6	74,4	42,3	1198,1
сахарный диабет II типа	E11	4,4	3,7	6,8	20,9	596,8
		155,1	160,9	170,1	154,1	161,8
		3520,2	3659,3	4022,5	4320,2	4401,5

Показатель общей заболеваемости сахарным диабетом за период 2021 – 2025 г.г. в Республике Калмыкия вырос на 27,4% с 3689,1 на 100 тыс.населения в 2021 г. до 4700,9 в 2025 г.

Большая доля прироста отмечается по сахарному диабету 2 типа на 25,0% с 3520,2 на 100 тыс.населения в 2021 г. до 4401,5 в 2025 г.

Структура заболеваемости сахарным диабетом 2021-2025 г.г.

ВСЕГО	Код по МКБ-10	Общая заболеваемость					Первичная заболеваемость				
		2021	2022	2023	2024	2025	2021	2022	2023	2024	2025
Всего	A00-T98	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
б-ни эндокринной системы	E00-E89	4,76	4,14	5,57	6,15	5,9	0,48	0,51	1,76	2,86	2,0
сахарный диабет	E10-E14	2,46	2,33	2,78	3,09	3,2	0,17	0,22	0,34	0,52	0,4
с поражением глаз	E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3	0,06	0,05	0,05	0,03	0,8	0	0	0	0	0,0
с поражением почек	E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2	0	0	0	0,01	0,4	0	0	0	0	0,0
в т.ч. сахарный диабет I типа	E10	0,10	0,10	0,11	0,11	0,1	0,01	0,01	0,01	0,01	0,0
сахарный диабет II типа	E11	2,35	2,22	2,66	2,96	3,0	0,16	0,21	0,33	0,50	0,4

В структуре общей заболеваемости в 2025 г. на долю эндокринной системы в Республике Калмыкия приходится 5,9%; на долю сахарного диабета – 3,2%. В динамике, за последние 5 лет (2021 – 2025 годы) доля сахарного диабета в структуре общей заболеваемости выросла на 0,7% с 2,46% в 2021 г. до 3,2% в 2025 г.

В структуре первичной заболеваемости доля сахарного диабета в 2025 г. составила 0,4%; в динамике за 5 лет с приростом на 0,23% с 0,17% в 2021 г. до 0,4% в 2025 г.

**Динамика общей и впервые выявленной заболеваемости сахарным диабетом за период 2021-2025 гг.
в разрезе муниципальных районов (в абсолютных числах)**

Наименование муниципального района / городского округа	2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		2025 г.	
	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые
Городовиковский	463	8	458	12	520	45	519	67	559	44
Ики-Бурульский	335	14	373	31	402	30	433	17	476	36
Кетченеровский	418	15	408	21	435	18	422	14	506	53
Лаганский	493	44	552	56	647	64	704	65	812	87
Малодербетовский	429	20	446	43	473	18	502	39	547	62
Октябрьский	297	16	295	14	297	19	356	26	362	73
Приютненский	354	22	385	20	394	10	404	15	504	38
Сарпинский	429	16	414	15	430	20	409	40	496	34
Целинный	744	54	845	72	850	69	881	85	932	57
Черноземельский	330	15	314	8	336	17	294	15	378	29
Юстинский	326	15	339	15	452	64	501	32	513	30
Яшалтинский	435	14	420	23	458	62	467	48	489	32
Яшкульский	428	15	466	43	501	28	516	39	537	26
г. Элиста	4479	68	4548	103	4926	163	5589	419	5468	204
Республика Калмыкия	9960	336	10263	476	11121	607	11997	921	12579	805

Наибольшее число пациентов с сахарным диабетом в 2025 г. зарегистрировано в г. Элисте (5468 человек), Целинном районе (932 человека), Лаганском (812 человек) – муниципальных образованиях с наибольшей численностью.

Впервые выявленных пациентов с сахарным диабетом больше в этих же районах - г. Элисте (204 человека), Лаганском районе (87 человек), Целинном районе (57 человек).

**Динамика общей и впервые выявленной заболеваемости сахарным диабетом на 100 тыс. населения
за период 2021-2025 г.г. в разрезе муниципальных районов**

Наименование муниципального района / городского округа	2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		2025 г.	
	Всего	Впервые	Всего	Всего	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые
Городовиковский	3107,8	53,7	3149,9	82,5	3843,3	332,6	3823,7	493,6	4110,29	323,53
Ики-Бурульский	3527,4	147,4	3987,6	331,4	4223,1	315,2	4333,4	170,1	4691,04	354,78
Кетченеровский	4687,7	168,2	4716,8	242,8	5103,2	211,2	4913,8	163,0	5885,77	616,49
Лаганский	2769,5	247,2	3129,6	317,5	3533,6	349,5	3774,8	348,5	4413,52	472,88
Малодербетовский	4507,2	210,1	4798,8	462,7	5137,4	195,5	5423,5	421,3	5907,13	669,55
Октябрьский	3692,7	198,9	3725,2	176,8	3842,2	245,8	4651,1	339,7	4771,32	962,17
Приютненский	3587,4	222,9	3968,3	206,1	4175,1	106,0	4267,0	158,4	5356,00	403,83
Сарпинский	3758,9	140,2	3694,4	133,9	3893,9	181,1	3567,1	348,8	4263,73	292,27
Целинный	3628,7	263,4	4114,1	350,6	4192,1	340,3	4340,7	418,8	4618,21	282,44
Черноземельский	2687,3	122,1	2578,8	65,7	2803,5	141,8	2481,0	126,6	3214,29	246,60
Юстинский	3413,3	157,1	3651,1	161,6	5120,1	725,0	5627,3	359,4	5724,17	334,75
Яшалтинский	2965,4	95,4	2910,6	159,4	3191,0	292,6	3242,6	333,3	3366,15	220,28
Яшкульский	2872,5	100,7	3121,2	288,0	3371,7	188,4	3427,0	259,0	3562,19	172,47
г. Элиста	4142,4	62,9	4207,5	95,3	4608,8	152,5	5193,5	389,3	5041,91	188,10
Республика Калмыкия	3689,1	124,5	3833,0	177,8	4204,8	229,5	4497,1	345,2	4700,88	300,84

Показатель общей заболеваемости сахарным диабетом в Республике Калмыкия в 2025 г. составил 4700,88 на 100 тыс.населения, что выше показателя 2021 г. (3689,1) на 27,4%.

Впервые выявленная заболеваемость сахарным диабетом в 2025 г. достигла 300,84 на 100 тыс.населения, с приростом за 5 лет на 141,6% с 124,5 на 100 тыс.населения в 2021 г. до 300,84 в 2025 г., т.е. в 2,4 раза.

**Зарегистрировано случаев заболеваний сахарным диабетом в разрезе возрастных групп,
по данным формы ФСН № 12 за 2021 год в Республике Калмыкия**

Наименование классов отдельных болезней	Код по МКБ-10	ДЕТИ (0-14)		ПОДРОСТКИ (15-17)			ВЗРОСЛЫЕ (18+)			ИТОГО		
		с первыми в жизни установ- ленным диагнозо- м	из них выявлено при профосмот- ре	всего	с впервые в жизни установле- нным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансериза- ции	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансериза- ции	всего	с впервые в жизни установле- нным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансериза- ции
сахарный диабет	E10-E14	24	0	10	0	0	9926	331	81	9960	336	81
из него: с поражением глаз	E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3	0	0	0	0	0	223	0	0	223	0	0
с поражением почек	E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2	0	0	0	0	0	12	0	0	12	0	0
из него (из стр. 1): СД 1 типа	E10	24	0	0	10	0	385	13	0	419	18	0
СД 2 типа	E11	0	0	0	0	0	9504	318	81	9504	318	81

**Зарегистрировано случаев заболеваний сахарным диабетом в разрезе возрастных групп,
по данным формы ФСН № 12 за 2022 год в Республике Калмыкия**

Наименование	Код	по	ДЕТИ (0-14)	ПОДРОСТКИ (15-17)	ВЗРОСЛЫЕ (18+)	ИТОГО
--------------	-----	----	-------------	-------------------	----------------	-------

классов отдельных болезней	и МКБ-10	всего	с впервые в жизни установл енным диагнозо м	из них выявлено при профосмот ре	всего	с впервые в жизни установленн ым диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленны м диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установлен ным диагнозом	из них выявлено при профосмо тре и диспансе ризации
сахарный диабет	E10-E14	36	14	0	12	0	0	10215	462	221	10263	476	221
из него: с поражением глаз	E10.3, E11.3,E12. 3,E13.3,E1 4.3	0	0	0	0	0	0	208	0	0	208	0	0
с поражением почек	E10.2,E11. 2,E12.2,E1 3.2,E14.2	0	0	0	0	0	0	10	0	0	10	0	0
из него (из стр. 1): сахарный диабет 1 типа	E10	35	13	0	11	0	0	385	7	0	431	20	0
сахарный диабет 2 типа	E11	1	1	0	1	0	0	9796	455	221	9798	456	221

**Зарегистрировано случаев заболеваний сахарным диабетом в разрезе возрастных групп,
по данным формы ФСН № 12 за 2023 год в Республике Калмыкия**

Наименование классов отдельных болезней и Код по МКБ-10	ДЕТИ (0-14)			ПОДРОСТКИ (15-17)			ВЗРОСЛЫЕ (18+)			ИТОГО		
	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено о профосмотре	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации
сахарный диабет	37	8	4	14	4	0	11070	595	260	11121	607	264
из него: поражение Е10.3, Е11.3, Е12.	0	0	0	0	0	0	197	1	0	197	1	0

**Зарегистрировано случаев заболеваний сахарным диабетом в разрезе возрастных групп,
по данным формы ФСН № 12 за 2025 год в Республике Калмыкия**

	ДЕТИ (0-14)		ПОДРОСТКИ (15-17)			ВЗРОСЛЫЕ (18+)			ИТОГО				
	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации
Наименование классов отдельных болезней и Код по МКБ-10	45	11	0	0	25	4	0	12509	790	312	12579	805	312
сахарный диабет	E10-E14												
из него:	E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3	0	0	0	0	0	0	3206	16	0	3206	16	0
с поражением глаз													
с поражением почек	E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2	0	0	0	0	0	0	1597	59	9	1597	59	9
из него (из стр. 1): сахарный диабет 1 типа	E10	39	9	0	20	4	0	374	7	1	433	20	1
сахарный диабет 2 типа	E11	6	2	0	4	0	0	11768	765	2	11778	767	2

Анализ сведений ФСН по форме №12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации» Республики Калмыкия за последние 5 лет (период 2021-2025 годы) показал увеличение числа случаев заболевания сахарным диабетом в республике с 9960 в 2021 г. до 12579 в 2025 г., т.е. прирост составил на 26,3% (+2619 случаев).

Показатель первичной выявляемости вырос с 336 случаев в 2021 г. до 805 в 2025 г., т.е. в 2,4 раза.

Выявление сахарного диабета при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации увеличилось с 81 случая в 2021 г. до 312 случаев в 2025 г., т.е. в 3,9 раз, что свидетельствует об увеличении охвата населения профилактическими мероприятиями и повышении качества проведения диспансеризации.

Динамика заболеваемости детей в возрасте 0-14 лет сахарным диабетом на 100 тыс. соответствующего населения в разрезе возрастных групп, по данным формы ФСН № 12 за 2021-2025 г.г.

Наименование	Код по МКБ-10	2021		2022		2023		2024		2025	
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом
сахарный диабет	E10-E14	44,1	9,2	67,5	26,2	69,6	15,0	7,8	91,5	22,4	
из него (из стр. 1): СД 1 типа	E10	44,1	9,2	65,6	24,4	62,0	7,5	5,9	79,3	18,3	
СД 2 типа	E11	0	0	1,9	1,9	7,5	7,5	2,0	12,2	4,1	

Прирост/снижение в 2022 к 2021	Прирост/снижение в 2023 к 2022	Прирост/снижение в 2024 к 2023	Прирост/снижение в 2025 к 2024				
всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом				
53,1	184,8	3,1	-42,7	15,2	-48,0	14,1	187,2
48,8	165,2	-5,5	-69,3	10,5	-21,3	15,7	210,6
0	0	294,4	294,4	56	-73,3	4,3	105

Динамика заболеваемости подростков в возрасте 15-17 лет сахарным диабетом на 100 тыс. соответствующего населения в разрезе возрастных групп, по данным формы ФСН № 12 за 2021-2025 г.г.

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ	2021		2022		2023		2024		2025	
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом

болезней	-10	с вперв ые в жизни устано влен. диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	
----------	-----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--

**Динамика заболеваемости взрослых сахарным диабетом на 100 тыс. соответствующего населения
в разрезе возрастных групп, по данным формы ФСН № 12 за 2021-2025 г.г.**

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	2021		2022		2023		2024		2025		Прирост снижение в 2022 к 2021	Прирост снижение в 2023 к 2022		Прирост снижение в 2024 к 2023		Прирост снижение в 2025 к 2024		
		с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом	с вперв ые в жизни устано вленн ым диагн озом								
сахарный диабет	E10-E14	4834,2	161,2	5005,7	226,4	5513,7	296,4	5841,9	447,8	6060,8	382,7	3,5	40,4	10,1	30,9	5,9	51,0	3,7	-14,5
из него (из стр. 1): сахарный диабет 1 типа	E10	187,5	6,3	188,7	3,4	200,7	4,5	177,6	4,9	181,2	3,4	0,6	-46,0	6,3	32,3	-11,5	8,8	2,0	-30,6

сахарный диабет 2 типа	E11	4628,6	154,9	4800,4	223,0	5297,0	291,9	5634,9	424,3	5701,8	370,6	3,7	44,0	10,3	30,8	6,4	45,3	1,2	-12,6
---------------------------	-----	--------	-------	--------	-------	--------	-------	--------	-------	--------	-------	-----	------	------	------	-----	------	-----	-------

**Динамика заболеваемости ВСЕГО населения сахарным диабетом на 100 тыс. соответствующего населения
в разрезе возрастных групп, по данным формы ФСН № 12 за 2021-2025 г.г.**

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	2021		2022		2023		2024		2025	
		всего	с впервые в жизни установлен ным диагнозом	всего	с впервые в жизни установлен ным диагнозом	всего	с впервые в жизни установлен ным диагнозом	всего	с впервые в жизни установлен ным диагнозом	всего	с впервые в жизни установлен ным диагнозом
сахарный диабет	E10-E14	3689,1	124,5	3833,0	177,8	4204,8	229,5	4497,1	345,2	4700,88	300,84
из него: с поражением глаз	E10.3, E11.3 E12.3, E13.3, E14.3	82,6	0	77,7	0	74,5	0,4	42,4	0,0	1198,11	5,98
с поражением почек	E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2	4,4	0	3,7	0	6,8	1,5	21,0	1,9	596,81	22,05
из него (из стр. I): сахарный диабет I типа	E10	155,2	6,7	161,0	7,5	170,1	6,4	154,1	4,9	161,82	7,47
сахарный диабет II типа	E11	3520,2	117,8	3659,3	170,3	4022,6	223,1	4320,2	326,1	4401,54	286,63

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

Число пациентов с сахарным диабетом с ампутациями нижних конечностей и доля высоких ампутаций

Показатели пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типа	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
Все ампутации	125	126	161	179	185
Выявлено СД	9960	10263	11121	11997	12579
На 1000 больных СД	12,6	12,3	14,5	14,9	14,7
Высокие ампутации (выше щели голеностопного сустава)	66	67	68	66	72
% высоких ампутаций от всех ампутаций	52,8	53,2	42,2	36,9	38,9

В динамике за последние 5 лет (период 2021-2025 годы) отмечается увеличение абсолютного числа ампутаций у пациентов с сахарным диабетом с 125 в 2021 г. до 185 в 2025 г., прирост на 60 случаев. Увеличился показатель ампутаций на 1 000 пациентов с сахарным диабетом с 12,6 в 2021 г. до 14,7 в 2025 г.

Доля высоких ампутаций от общего числа всех ампутаций нижних конечностей у пациентов с сахарным диабетом снизилась за 5 лет на 13,9% с 52,8% в 2021 г. до 38,9% в 2025 г.

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

Показатели	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
Число пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек абс.ч., человек	907	932	1025	1225	1723
% пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек от всех пациентов с сахарным диабетом	9,1	9,1	9,2	10,2	13,7

Число пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с рСКФ менее 15 мл/мин/1,73 м ² (СКД-ЕР), абс	51	52			-
Находятся на диализе всего, из них впервые начали лечение, абс. число	35	29	37	35	37
%получающих диализ из всех пациентов с СД и ХБП	3,85	3,11	3,60	2,85	2,14

В динамике за последние 5 лет (период 2021-2025 годы) отмечается прирост числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек в абсолютном значении на 816 человек – с 907 человек в 2021 г. до 1723 человек в 2025 г.

Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек от всех пациентов с сахарным диабетом увеличилась за последние 5 лет на 4,6% - с 9,1% в 2021 г. до 13,7% в 2025 г. Увеличение пациентов объясняется актуализацией Федерального регистра больных с сахарным диабетом. Внесение в регистр со стадии ХБП С 2, что сыграло в увеличении пациентов с диабетической нефропатией.

Вместе с тем число пациентов с ХБП и СД на диализе на протяжении 5 лет практически на том же уровне – 35 человек в 2021 г. и 37 человек в 2025 г. На фоне ежегодного увеличения числа пациентов с выявленным СД, доля пациентов, получающих диализ снизилась с 3,85% в 2021 г. до 2,14% в 2025 г.

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

№	Показатели		2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
1	Число пациентов с сахарным диабетом 1 типа с диабетической ретинопатией	абс.	157	155	150	144	138
		% от всех с СД1	37,5	36,0	33,3	35,0	31,9
2	Пациенты с сахарным диабетом 2 типа с диабетической ретинопатией	абс.	2267	2282	2392	2441	2414
		% от всех с СД2	23,9	23,3	22,5	21,2	20,5
3	Число пациентов с сахарным диабетом 1 типа со слепотой в исходе диабетической ретинопатии	абс.	6	6	5	4	3
		% от всех с СД1 с диабетической ретинопатией (п1)	3,82	3,87	3,33	2,78	2,17
4	Число пациентов с сахарным диабетом 2 типа со слепотой в исходе диабетической ретинопатии	абс.	12	12	16	16	13
		% от всех с	0,52	0,52	0,67	0,66	0,54

		СД2 с диабетическо й ретинопатией (п2)					
5	% пациентов со слепотой от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типа и диабетической ретинопатией		0,7	0,7	0,9	0,8	0,6

За последние 5 лет (период 2021-2025 годы) отмечается сокращение числа пациентов с сахарным диабетом 1 типа с диабетической ретинопатией на 19 человек (с 157 до 138 человек) и уменьшение доли от всех пациентов с СД 1 типа на 5,6% (с 37,5% до 31,9%). У пациентов с СД 2 типа при абсолютном приросте пациентов с диабетической ретинопатией на 147 человек за 5 лет, доля все же снизилась на 3,4% (с 23,9% до 20,5%).

Число пациентов с сахарным диабетом 1 типа со слепотой в исходе диабетической ретинопатии сократилось в абсолютном значении с 6 до 3 человек; удельный вес на 1,6%. При СД 2 типа число пациентов со слепотой в динамике за 5 лет практически на одном уровне – 2021 г. 12 человек, 2025 г. 13 человек; доля от всех с СД 2 с диабетической ретинопатией 0,52% в 2021 г. и 0,54% в 2025 г.

Доля пациентов со слепотой от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типа и диабетической ретинопатией на протяжении последних 5 лет без особой динамики и составила 0,7% в 2021 г. и 0,6% в 2025 г.

Данные о профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в 2022 г.

Возрастная категория	Численность населения	Количество лиц, прошедших профосмотр/диспансеризацию		Количество лиц, которым проведено исследование глюкозы	Из них: Количество лиц, имевших отклонения, при исследованиях глюкозы	Из них: % отклонений (гипергликемии)
		Абс. числа	%, от всего			
дети в возрасте 0-14 лет	53335	43539	81,6	-	-	-
подростки в возрасте 15-17 лет	10335	5706	55,2	-	-	-
взрослые от 18 лет и старше	204066	53710	26,3	53710	1422	2,64

Данные о профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в 2023 г.

Возрастная категория	Численность населения	Количество лиц, прошедших профосмотр/диспансеризацию		Количество лиц, которым проведено исследование глюкозы	Из них: Количество лиц, имевших отклонения, при исследовании	Из них: % отклонений (гипергликемии)
		Абс. числа	%, от всего			

					ях глюкозы	
дети в возрасте 0-14 лет	53196	35419	66,6			
подростки в возрасте 15-17 лет	10513	4700	44,7			
взрослые от 18 лет и старше	200774	77676	38,7	77676	659	0,84

Данные о профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в 2024 г.

Возрастная категория	Численность населения	Количество лиц, прошедших профосмотр/диспансеризацию		Количество лиц, которым проведено исследование глюкозы	Из них: Количество лиц, имевших отклонений, при исследованиях глюкозы	Из них: % отклонений (гипергликемии)
		Абс. числа	%, от всего			
дети в возрасте 0-14 лет	51109	47835	93,6			
подростки в возрасте 15-17 лет	11310	5624	49,7			
взрослые от 18 лет и старше	204351	83135	40,7	83135	2446	0,03

Данные о профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в 2025 г.

Возрастная категория	Численность населения	Количество лиц, прошедших профосмотр/диспансеризацию		Количество лиц, которым проведено исследование глюкозы	Из них: Количество лиц, имевших отклонений, при исследованиях глюкозы	Из них: % отклонений (гипергликемии)
		Абс. числа	%, от всего			
дети в возрасте 0-14 лет	49167	43253	87,9			
подростки в возрасте 15-17 лет	12030	6542	54,4			
взрослые от 18 лет и старше	206391	130587	63,3	130587	1242	0,9

В 2021 г. в связи с пандемией новой коронавирусной инфекции и введением ограничений в режиме деятельности медицинских организаций первичного звена, диспансеризация и профилактические медицинские осмотры не проводились.

За период 2022 – 2025 годы число лиц взрослого населения, прошедших профилактические мероприятия, возросло с 53 710 человек в 2022 г. до 130 587 человек в 2025 г. Охват взрослого населения

профосмотрами и диспансеризацией увеличился с 26,3% в 2022 г. до 63,3% в 2025 г.

Исследования уровня глюкозы в крови проведено всем при прохождении диспансеризации или профилактического медицинского осмотра. Число обследованных взрослых увеличилось на 76 877 человек. Отклонения выявлены у 2,64% 2021 г. и 0,9% в 2025 г., т.е. на 1,74% меньше.

Показатели работы Школ для пациентов с сахарным диабетом в 2021-2025 г.г.

Число обученных пациентов в «Школе для пациентов с СД»	2021	2022	2023	2024	2025
Взрослые, школа в условиях стационара	637	976			310
Взрослые, школа в амбулаторных условиях	11 191	10 926	9 473	4 925	3 492
Дети, школа в условиях стационара	-	-	-	-	-
Дети, школа в амбулаторных условиях	-	-	-	-	1
Всего:	11 828	11 902	9473	4 925	3803

При анализе числа обученных в Школе для пациентов с сахарным диабетом в динамике за последние 5 лет стоит отметить, что ранее в отчетных формах учитывалось обучение в Школах на функциональной основе в медицинских организациях первичного звена. С 2023 г. в регионе организованы Школы для пациентов с сахарным диабетом как структурные подразделения медицинских организаций, где ведется обучение по структурированной программе врачами эндокринологами.

1.5. Ресурсы инфраструктуры службы, оказывающей медицинскую помощь пациентам с сахарным диабетом в Республике Калмыкия

Оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями эндокринной системы, в том числе страдающим сахарным диабетом, в Республике Калмыкия организовано согласно утвержденной маршрутизации.

- **первичная доврачебная медико-санитарная помощь** – оказывается средними медицинскими работниками ФАП, ФП, ФЗП - структурных подразделений 12 районных больниц, БУ РК «Городская поликлиника», БУ РК «Республиканский детский медицинский центр им. Манджиевой В.Д.»;
- **первичная врачебная медико-санитарная помощь** – оказывается врачами терапевтами участковыми, педиатрами участковыми, врачами общей практики 12 районных больниц, БУ РК «Городская поликлиника», БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.»;
- **первичная специализированная медико-санитарная помощь** – оказывается врачами – эндокринологами поликлиник районных

больниц, БУ РК «Городская поликлиника», поликлиники БУ РК «Республиканский детский медицинский центр им. Манджиевой В.Д.», консультативной поликлиники БУ РК «Республиканская больница им.П.П. Жемчуева»;

- **специализированная медицинская помощь** – оказывается в условиях круглосуточного стационара: для взрослых - эндокринологического отделения БУ РК «РБ им.П.П. Жемчуева» на 30 коек; для детей развернута 1 эндокринологическая койка на базе БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.».

В рамках Федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» в Республике Калмыкия на базе многопрофильной медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь взрослому населению - БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева» организован Региональный эндокринологический центр. В структуру РЭЦ включены: кабинеты приема врачей эндокринологов и других специалистов (хирурга), кабинет «Диабетическая стопа», кабинет офтальмолога с лазерной операционной, Школа для пациентов с сахарным диабетом, Региональный регистр больных сахарным диабетом, эндокринологическое отделение на 30 коек.

Фактически открытие РЭЦ состоялось в 2025 году в связи с необходимостью проведения подготовки помещений, включая ремонт, оснащение оборудованием, установку, сборку и наладку аппаратуры.

Кадровый состав РЭЦ

Кадровый состав РЭЦ	Число посещений			Из общего числа посещений (из гр.3) сделано по поводу заболеваний		
	врачей, включая профилактические - всего	из них:		сельскими жителями	взрослым и 18 лет и старше	детьми 0 - 17 лет
		сельскими жителями	детьми 0 - 17 лет			
1	3	4	5	6	7	8
Офтальмолог						
Эрендженова Б.Д.	94	32	0	31	93	
всего	94	32	0	31	93	
Хирург						
Оргаев В.Б.	14	7	0	7	14	0
всего	14	7	0	7	14	0
Эндокринолог						
Аршаева В.В.	1805	1180	0	1123	1719	0
Босхомджиева Г.В.	546	374	0	372	541	0
Мангаева Б.Н.	3711	2152	5	1344	2443	5
Менкенова А.О.	612	349	0	330	586	0
итого	6782	4094	5	3207	5396	5

Структура заболеваемости с эндокринными заболеваниями

Структура заболеваемости с эндокринными заболеваниями	Код по МКБ-10 пересмотра	Зарегистрировано пациентов с данным заболеванием	
		Всего	с впервые в жизни установленным диагнозом
1	3	4	6
Зарегистрировано заболеваний - всего	A00-T98, U07.1, U07.2	3747	1413
болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E00-E89	3588	1305
из них: болезни щитовидной железы	E00-E07	1055	461
из них: синдром врожденной йодной недостаточности	E00	0	0
эндемический зоб, связанный с йодной недостаточностью	E01.0-2	0	0
субклинический гипотиреоз вследствие йодной недостаточности и другие формы гипотиреоза	E02, E03	135	95
другие формы нетоксического зоба	E04	493	160
тиреотоксикоз (гипертиреоз)	E05	70	39
тиреоидит	E06	268	111
сахарный диабет	E10-E14	1635	549
из него с поражением глаз	E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3	5	1
с поражением почек	E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2	23	13
из него (из стр. 5.2):сахарный диабет I типа	E10	40	4
сахарный диабет II типа	E11	1305	281
гиперфункция гипофиза	E22	8	7
гипопитуитаризм	E23.0	1	1
несахарный диабет	E23.2	3	2
адреногенитальные расстройства	E25	0	0
дисфункция яичников	E28	0	0
дисфункция яичек	E29	0	0
ожирение	E66	358	115
фенилкетонурия	E70.0	0	0
нарушения обмена галактозы (галактоземия)	E74.2	0	0
болезнь Гоше	E75.2	0	0
нарушения обмена гликозамигликанов (мукополисахаридоз)	E76	0	0

муковисцидоз	E84	0	0
болезни глаза и его придаточного аппарата	H00-H59	57	35
из них: конъюнктивит	H10	0	0
кератит	H16	0	0
из них язва роговицы	H16.0	0	0
катаракта	H25-H26	25	18
хориоретинальное воспаление	H30	0	0
отслойка сетчатки с разрывом сетчатки	H33.0	0	0
преретинопатия	H35.1	0	0
дегенерация макулы и заднего полюса	H35.3	8	6
глаукома	H40	5	0
дегенеративная миопия	H44.2	0	0
болезни зрительного нерва и зрительных путей	H46-H48	1	1
атрофия зрительного нерва	H47.2	1	1
болезни мышц глаза, нарушения содружественного движения глаз, аккомодации и рефракции	H49-H52	7	0
из них миопия	H52.1	5	0
астигматизм	H52.2	2	0
слепота и пониженное зрение	H54	0	0
из них: слепота обоих глаз	H54.0	0	0

В целях повышения эффективности мероприятий по развитию и совершенствованию оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом в республике организованы 5 Школ для пациентов с сахарным диабетом - в городской поликлинике (для жителей г. Элисты и Целинного района), районных больницах: Городовиковской (для обучения пациентов Городовиковского и Яшалтинского районов), Малодербетовской (с зоной обслуживания Сарпинский, Кетченеровский, Малодербетовский и Октябрьский районы), Лаганской (для охвата пациентов Лаганского и Черноземельского районов) и в Региональном эндокринологическом центре для охвата обучением пациентов 4 районов (Ики-Бурульский, Приютненский, Яшкульский и Юстинский).

В настоящее время в республике в связи с неукомплектованностью кадрами нет приема врача детского эндокринолога в поликлинике Республиканского детского медицинского центра; в стационаре не оказывается специализированная медицинская помощь по профилю «детская эндокринология».

Перечень медицинских организаций, на базе которых организованы Школы СД, территориальное закрепление

Районные муниципальные образования Республики Калмыкия	МО, оказывающая первичную медико-санитарную помощь (откуда направляются пациенты с СД для обучения в	МО, в которой организована Школа, адрес (куда направляются)
--	--	---

	Школе диабета)	
Городовиковский район	БУ РК «Городовиковская районная больница»	БУ РК «Городовиковская районная больница»
Яшалтинский район	БУ РК «Яшалтинская районная больница»	
Сарпинский район	БУ РК «Сарпинская районная больница»	БУ РК «Малодербетовская районная больница»
Кетченеровский район	БУ РК «Кетченеровская районная больница»	
Малодербетовский район	БУ РК «Малодербетовская районная больница»	
Октябрьский район	БУ РК «Октябрьская районная больница»	
Лаганский район	БУ РК «Лаганская районная больница»	
Черноземельский район	БУ РК «Черноземельская районная больница им. У.Душана»	БУ РК «Лаганская районная больница»
г. Элиста	БУ РК «Городская	
Целинный район	поликлиника»	
Юстинский район	БУ РК «Юстинская районная больница»	БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева» РЭЦ
Яшкульский район	БУ РК «Яшкульская районная больница»	
Приютненский район	БУ РК «Приютненская районная больница»	
Ики-Бурульский район	БУ РК «Ики-Бурульская районная больница»	

В соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», утвержденным приказом Минздрава России от 13.03.2023 №104н, с учетом оснащённости оборудованием и укомплектованности медицинскими кадрами медицинских организаций региона, в целях обеспечения доступности и качества специализированной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, дальнейшего совершенствования оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, разработана маршрутизация пациентов с сахарным диабетом с целью выявления сахарного диабета, регламент диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом, маршрутизация пациентов с сахарным диабетом, осложненным синдромом диабетической стопы, диабетической ретинопатией и диабетическим макулярным отеком, маршрутизация беременных женщин с нарушениями углеводного обмена, регламент оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом с применением телемедицинских технологий. Данная маршрутизация регламентирована приказом Минздрава РК от 17.02.2025 г. №147пр «Об организации медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом в Республике Калмыкия».

Районные муниципальные образования Республики Калмыкия	МО, осуществляющая оказание первичной медико-санитарной помощи и диспансерное наблюдение пациентов с сахарным диабетом	МО, в которую пациент маршрутизируется в кабинет «Диабетическая стопа»	МО, в которую пациент маршрутизируется в кабинет офтальмолога для скрининга диабетической ретинопатии	МО, в которую пациент маршрутизируется для прохождения обучения в «Школе для пациентов с сахарным диабетом»
Городовиковский район	БУ РК «Городовиковская районная больница»	БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева»	БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева»	БУ РК «Городовиковская районная больница»
Ики-Бурульский	БУ РК «Ики-Бурульская районная больница»			РЭЦ БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева»
Кетченеровский	БУ РК «Кетченеровская районная больница»			БУ РК «Малодербетовская районная больница»
Лаганский	БУ РК «Лаганская районная больница»			БУ РК «Лаганская районная больница»
Малодербетовский	БУ РК «Малодербетовская районная больница»			БУ РК «Малодербетовская районная больница»
Октябрьский	БУ РК «Октябрьская районная больница»			БУ РК «Малодербетовская районная больница»
Приютненский	БУ РК «Приютненская районная больница»			РЭЦ БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева»
Сарпинский	БУ РК «Сарпинская районная больница»			БУ РК «Малодербетовская районная больница»
Целинный	БУ РК «Городская поликлиника»			БУ РК «Городская поликлиника»
Черноземельский	БУ РК «Черноземельская районная больница им. У.Душана»			БУ РК «Лаганская районная больница»

Юстинский	БУ РК «Юстинская районная больница»			РЭЦ БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева»
Яшалтинский	БУ РК «Яшалтинская районная больница»			БУ РК «Городовиковская районная больница»
Яшкульский	БУ РК «Яшкульская районная больница»			РЭЦ БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева»
г. Элиста	БУ РК «Городская поликлиника»			БУ РК «Городская поликлиника»

В рамках мероприятий Федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» в 2023 году 4 медицинские организации Республики Калмыкия были оснащены анализаторами для определения гликированного гемоглобина:

- 1) БУ РК «Городовиковская районная больница»;
- 2) БУ РК «Лаганская районная больница»;
- 3) БУ РК «Малодербетовская районная больница»;
- 4) БУ РК «Яшкульская районная больница».

Порядок направления пациентов в медицинские организации для исследования гликированного гемоглобина

Районные муниципальные образования Республики Калмыкия	МО, осуществляющая оказание первичной медико-санитарной помощи	МО, осуществляющая исследования гликированного гемоглобина, адрес
Городовиковский район	БУ РК «Городовиковская районная больница»	БУ РК «Городовиковская районная больница» 359050, Республика Калмыкия, г. Городовиковск, ул. Советская, 27
Ики-Бурульский	БУ РК «Ики-Бурульская районная больница»	БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева» Республика Калмыкия, г. Элиста, ул. А.С. Пушкина, 52
Кетченеровский	БУ РК «Кетченеровская районная больница»	БУ РК «Кетченеровская районная больница» Республика Калмыкия, Кетченеровский район, п.Кетченеры, ул. Мучкаева, д.16
Лаганский	БУ РК «Лаганская районная больница»	БУ РК «Лаганская районная больница» 359220, Республика Калмыкия, г. Лагань, ул. Городовикова, д. 1
Малодербетовский	БУ РК «Малодербетовская районная больница»	БУ РК «Малодербетовская районная больница» 359420, Республика Калмыкия, Малодербетовский район, с. Малые Дербеты, ул. Больничная, д.1
Октябрьский	БУ РК «Октябрьская	БУ РК «Октябрьская районная больница»

	районная больница»	359450, Республика Калмыкия, Октябрьский район, п. Большой Царын, ул. Карла Маркса, д.24
Приютненский	БУ РК «Приютненская районная больница»	БУ РК «Приютненская районная больница» 359030, Республика Калмыкия, Приютненский район, с. Приютное, ул. Пионерская, 61
Сарпинский	БУ РК «Сарпинская районная больница»	БУ РК «Сарпинская районная больница» 359410, Республика Калмыкия, Сарпинский район, с. Садовое, ул. Восточная, д.1
Целинный	БУ РК «Городская поликлиника»	БУ РК «Городская поликлиника» Республика Калмыкия, г. Элиста, 1-й микрорайон, д. 14
Черноземельский	БУ РК «Черноземельская районная больница им. У.Душана»	БУ РК «Лаганская районная больница» 359220, Республика Калмыкия, г. Лагань, ул. Городовикова, д. 1
Юстинский	БУ РК «Юстинская районная больница им. Колдаева Б.Э.»	359300, Республика Калмыкия, Юстинский район, п.Цаган-Аман, ул.Хомутникова, д.13
Яшалтинский	БУ РК «Яшалтинская районная больница им. Наминова В.Л.»	БУ РК «Городовиковская районная больница» 359050, Республика Калмыкия, г.Городовиковск, ул.Советская, 27
Яшкульский	БУ РК «Яшкульская районная больница»	БУ РК «Яшкульская районная больница» 359150, Республика Калмыкия, Яшкульский район, п. Яшкуль, ул. Канукова, д.57А
г. Элиста (79859)	БУ РК «Городская поликлиника»	БУ РК «Городская поликлиника» Республика Калмыкия, г. Элиста, 1-й микрорайон, д. 14

Структура амбулаторной эндокринологической службы региона (взрослые)

	Структуры в соответствии Порядку	Количество в настоящее время	На базе каких МО существует в настоящее время	Сколько планируется организовать	Указать на базе какого МО
1	Кабинет врача-эндокринолога в поликлиниках	8	*	*	*
2	Кабинет «Школа для пациентов с СД», (только в амбулаторном звене)	5	*	*	*
3	Кабинет «Школа для пациентов с СД», (в стационаре)	1	БУ РК «РБ им.П.П. Жемчуева»		
4	Кабинет «Диабетическая стопа»	1	БУ РК «РБ им.П.П. Жемчуева»		
5	Кабинет диабетической ретинопатии (офтальмолога) в составе эндокринологического/диабетологического центров - возможность выполнения в нем ЛКС (да/нет)	1	БУ РК «РБ им.П.П. Жемчуева» да		
6	Межрайонный эндокринологический центр (МЭЦ)	-	-	-	-

7	Региональный эндокринологический центр (РЭЦ)	1	БУ РК «РБ им.П.П. Жемчуева»		
---	--	---	-----------------------------	--	--

№ п/п	Наименование медицинской организации	Количество кабинетов врача-эндокринолога	Количество запланированных кабинетов врача-эндокринолога	Количество кабинетов «Школа для пациентов с СД», функционирующих в настоящее время	Количество запланированных кабинетов «Школа для пациентов с СД»
1	Городовиковская РБ	1		1	
2	Ики-Бурульская РБ				
3	Лаганская РБ	1		1	
4	Кетченеровская РБ				
5	Малодербетовская РБ	1		1	
6	Октябрьская РБ				
7	Приютненская РБ				
8	Сарпинская РБ				
9	Черноземельская РБ				
10	Юстинская РБ				
11	Яшалтинская РБ				
12	Яшкульская РБ				
13	Республиканская больница им.П.П.Жемчуева	2		1	
14	Городская поликлиника	3		1	

Структура амбулаторной эндокринологической службы региона (дети)

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

№ п/п	Наименование медицинской организации	Количество кабинетов врача-детского эндокринолога	Количество запланированных кабинетов врача-детского эндокринолога	Количество кабинетов «Школа для пациентов с СД», функционирую	Количество запланированных кабинетов «Школа
-------	--------------------------------------	---	---	---	---

				щих в настоящее время	для пациентов с СД»
1	БУ РК «Республиканский детский медицинский центр им. Манджиевой В.Д.»	1		1	

На территории Республики Калмыкия отсутствуют специализированные медицинские учреждения эндокринологического профиля, оказывающие помощь пациентам с сахарным диабетом. Специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях по профилю «эндокринология» пациентам с сахарным диабетом оказывают многопрофильные медицинские организации - БУ РК «Республиканская больница им.П.П. Жемчужева» (взрослое население) и БУ РК «Республиканский детский медицинский центр им. Манджиевой В.Д.» (детское население).

п/ п	Медицинские учреждения, оказывающие стационарную помощь	Коечный фонд			Объемы помощи в 2025 году			
		Название отд.	Количество эндокрин . коек	К-во эндокрин . коек в дневном стационаре	поступило пациентов	выписано	умерло	Проведено койко-дней
	Региональные учреждения							
1	БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчужева»	эндокринологическое	30	0	680	675	3	8518
	БУ РК «Республиканский детский медицинский центр им. В.Д. Манджиевой»	Педиатрическое отделение №1	1	0	0	0	0	0
	Федеральные учреждения	-	-	-	-	-	-	-

**Анализ работы эндокринологического отделения
БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева»**

	2023 г.		2024 г.		2025 г.	
	план	факт	план	факт	план	факт
Средняя занятость койки		283		281		284
Оборот койки		24,2		24,1		22,6
Средняя длительность пребывания больного на койке		11,7		11,7		12,6
Простой койки		3,4		3,5		3,6
Процент госпитализации с/жителей	25,9% 190 чел.		37,8% 273 чел.		48,9% 306 чел.	
Госпитальная летальность				1,2%		2,9%
Процент патологоанатомических вскрытий		36,4% 4 случая		22,2% 2 случая		45% 9 случаев
Процент расхождений диагнозов		-		-		-
Умерло		11 (1,5%)		9 (1,2%)		20 (2,9%)
Выписано		734		723		678
Госпитализировано повторно		3 (0,4%)		2 (0,3%)		2(0,3%)
Госпитализация (в целом, в отделении)	205 (28,4%)		167 (23,1%)		223 (32,9%)	
Экстренно	529 (71,6%)		556 (76,9)		455 (67,1%)	
Планово						
Исходы (в целом, в отделении):	724 (98,6%)		716 (99,1%)		667 (98,4%)	
с улучшением	6 (0,8%)		6 (0,8%)		8 (1,2%)	
без перемен	2 (0,3%)		-		3 (0,4%)	
с ухудшением	2 (0,3%)		1 (0,1%)			
умерло						

В 2025 г. в отделении эндокринологии всего пролечено 678 пациентов.

В 2025г. показатель средней занятости койки в отделении составил 284, что практически на прежнем уровне с предыдущим 2024 г. – 281.

Средняя длительность пребывания больного на койке составила 12,6 к/дн., что больше на 0,9 к/дн. чем в 2024 г. -11,7.

Оборот койки в отделении уменьшился до 22,6 (в 2024 г. – 24,1) с сохранением простоя койки по отделению до 3,6 (в 2024 г. – 3,5).

КАДРЫ ОТДЕЛЕНИЯ

	Число должностей в целом по отделению			Категории			
	Штатные	Занятые	Физические лица	Высшая	1	2	Сертификаты

Врачи	4	4	4	3			4
Медицинские сестры	10,25	10,25	8 (1- в д/о)	1			8
Младший персонал	7,75	7,75	6	-			-

В 2025 г. врачи отделения приняли участие в «круглом столе» по вопросам персонализации лечения пациентов с сахарным диабетом 2 типа с участием главного внештатного эндокринолога Департамента здравоохранения Волгоградской области Вачуговой А.А. (ноябрь 2025 г.).

Продолжено непрерывное обучение в онлайн-формате врачей и медицинских сестер отделения по актуальным вопросам эндокринологии.

Врач Айтаева Б.В. прошла аттестацию по специальности «Эндокринология» с присвоением высшей квалификационной категории (IV кв. 2025 г.)

СОСТАВ БОЛЬНЫХ ПО СОЦИАЛЬНЫМ ГРУППАМ

социальная группа	Всего		
	2023 г.	2024 г.	2025 г.
Инвалиды по заболеванию	170 (23,2%)	147 (20,3%)	143 (21,2%)
Пенсионеры	265 (36,1%)	295 (40,8%)	232 (34,2%)
Неработающие	122 (16,6%)	120 (16,6%)	116 (17,1%)
Военнослужащие	6 (0,8%)	4 (0,6%)	2 (0,3%)
СВО	-	4 (0,6%)	7 (1,0%)
Студенты	8 (1,1%)	-	4 (0,6%)
Всего	734	723	678

ДЛИТЕЛЬНАЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ

Года	всего пролечено	длительно	%
2023г.	734	1	0,1
2024г.	723	2	0,3
2025г.	678	7	1,0

В 2025г. 7 случаев (1,0%) длительной госпитализации. Причинами являются: в 4-х случаях - выраженный диабетический кетоацидоз, в 3-х случаях - стойкий нефротический синдром.

Распределение больных по тяжести состояния при поступлении

Года	Тяжелая степень		средней тяжести		относительно удовлетворительное		Всего	
2023г.	48	6,5%	660	90,0%	26	3,5%	734	100,0%
2024г.	49	6,8%	674	93,2%	-	-	723	100,0%
2025г.	48	7,1%	618	91,2	12	1,7%	678	100,0%

СТРУКТУРА ЗАБОЛЕВАНИЙ ПО КЛАССАМ

Классификация болезней	Выписано					
	2023 г.		2024 г.		2025 г.	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1. Сахарный диабет	681	92,8	695	96,1	642	94,7
СД 1 типа	52	7,1	60	8,3	68	10,1
СД 2 типа	626	85,3	634	87,7	571	84,2
Др. типы СД	3	0,4	1	0,1	3	0,4
2. Заболевания щитовидной железы	28	3,8	19	2,6	18	2,7
АТ	8	1,1	8	1,1	4	0,6
ДТЗ	14	1,9	8	1,1	10	1,5
Гипотиреоз	6	0,8	2	0,3	4	0,6
Подострый тиреоидит	-	-	1	0,1	-	-
3. Заболевания надпочечников	5	0,7	2	0,3	3	0,4
ХНН	5	0,7	2	0,3	3	0,4
5. Прочие	20	2,7	7	1,0	15	2,2
Всего:	734	100,0	723	100,0	678	100,0

На протяжении последних 3 лет (2023-2025 г.г.), как и прежде, в структуре заболеваний у пациентов, госпитализированных в отделение, ведущее место занимает сахарный диабет (92,8 - 96,1%).

По-прежнему отмечается высокий процент больных, имеющих множественные осложнения СД, из числа госпитализируемых; в 2025 г. 98,1% больных с мультиосложненным сахарным диабетом.

В отделении при лечении сахарного диабета 2 типа продолжена активная комбинированная сахароснижающая терапия, включая инновационный препарат Пиоглитазон в составе препарата Инкресинк, комбинированная инсулинотерапия, а также отмечается большой процент перевода пациентов на интенсифицированную ИНТ (87% из числа госпитализированных с СД 2 типа).

В отделении в 2025 г. продолжено внедрение алгоритмов специализированной медицинской помощи и клинических рекомендаций по лечению пациентов с СД; внедрение нового комбинированного сахароснижающего препарата (идПП-4+ ТЗД: Алоглиптин/Пиоглитазон) Инкресинк 25/30мг (Такеда, Германия) с низким риском гипогликемий, эффективного в отношении лечения СД 2 типа; внедрение инновационного нового аГПП-1 длительного действия: Семаглутид (Квиксента 0,25мг/доза 1,5мл); активное использование флэш-мониторинга глюкозы крови (Free Style Libra-2) для самоконтроля и персонализированного управления сахарным диабетом.

1.5.1. Дистанционное наблюдение за пациентами с сахарным диабетом в Республике Калмыкия

В 2023 г. в Республике Калмыкия был заключен контракт на оказание услуг по предоставлению неисключительных прав на программное обеспечение для организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в форме дистанционного медицинского наблюдения за состоянием здоровья пациентов – жителей Республики Калмыкия с артериальной гипертензией и сахарным диабетом с ООО «Инновационная Медицина» Экосистемы Сбера.

В целях внедрения (подключения) программного обеспечения для организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в форме дистанционного медицинского наблюдения за состоянием здоровья пациентов – жителей Республики Калмыкия с артериальной гипертензией и сахарным диабетом, приобретены приборы для измерения артериального давления и частоты пульса цифровой с передачей данных по «Блютус» (Bluetooth) A&D UA-911BT-C в количестве 181 штуки.

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения РК от 16.02.2023 № 205пр «О распределении приборов для измерения артериального давления и частоты пульса» приборы были переданы 13 медицинским организациям Республики Калмыкия.

В рамках заключенного контракта максимальное количество пациентов, в отношении которых должно производиться ДМН путем распознавания и конвертации в форму текста и сохранения ответов пациента на вопросы о состоянии здоровья пациентов, озвученные в ходе телефонного звонка, в т. ч. автоматизированного — не более 355 человек одномоментно, а также максимальное количество пациентов, в отношении которых должно производиться ДМН с использованием подходящего оборудования (тонометров с функцией передачи данных Bluetooth) — не более 181 человек одномоментно. В марте 2023 г. ООО «Инновационная медицина» предоставило программное обеспечение и в медицинские организации было отправлено оборудование (тонометры) в количестве 181 шт.

В 2024 г. поведена работа по оказанию медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в форме дистанционного медицинского наблюдения за состоянием здоровья пациентов – жителей Республики Калмыкия с артериальной гипертензией и сахарным диабетом. Были приобретены приборы для измерения уровня глюкозы в крови с передачей данных по «Блютус» (глюкометры) в количестве 300 единиц. В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Калмыкия от 24.07.2024 г. № 788пр «О распределении приборов для измерения уровня глюкозы в крови» данное оборудование было передано в медицинские организации Республики Калмыкия.

В 2025 г. в регионе на платформе зарегистрировано 15 администраторов и 94 врача из 13 медицинских организаций. К программе дистанционного

наблюдения за состоянием здоровья пациента подключено 424 пациента (пациенты с активными наблюдениями).

1.5.2. Оказание медицинской помощи с использованием медицинских изделий с применением технологий искусственного интеллекта в Республике Калмыкия

Согласно плану мероприятий федерального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения» национального проекта «Здравоохранения» в 2024 г. в ГИС субъекта Российской Федерации должно применяться не менее трех медицинских изделий с технологией искусственного интеллекта.

В Республике Калмыкия внедрена «Система для поддержки принятия врачебных решений «WEBIOMED» (ООО «К-СКАЙ»). Проведено обучение сотрудников медицинских учреждений.

Система проводит автоматический анализ обезличенных медицинских данных, включая извлечение информации из неструктурированных врачебных записей с помощью NLP-технологий. Также сбор больших данных и машинное обучение для выявления подозрений на заболевания и глубокого интеллектуального анализа сведений о пациенте. Осуществляет поддержку принятия управленческих и врачебных решений на основе персональной оценки риска и точных прогнозов возможного ухудшения здоровья пациента в будущем. Предоставит персональные рекомендации врачу и пациенту по профилактике заболеваний, сформированные на основе утвержденных клинических рекомендаций.

В 2025 году проанализировано 41 976 электронных карт.

В 2024 году Республика Калмыкия подключилась к Платформе МосМедИИ Департамента здравоохранения города Москвы. Выбрали 5 модальностей – это флюорография, маммография, рентгенография органов грудной клетки, КТ органов грудной клетки, КТ головного мозга.

На сегодняшний день в Республике 16 медицинских учреждений, оснащенных цифровым оборудованием. Всего 41 единица цифрового оборудования: из них 16 аппаратов уже подключены к центральному архиву медицинских изображений (ЦАМИ), 3 аппарата находятся в неисправном состоянии, 2 аппарата не имеют технической возможности подключения к ЦАМИ, 20 аппаратов в 10 медицинских организациях - в процессе подключения. Завершена подготовка инфраструктуры для подключения оборудования, подрядчик производит подготовку работ для выезда в регион.

1.6. Кадровый состав учреждений

Для кадрового обеспечения эндокринологической службы Республики Калмыкия в 2025 году в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Калмыкия было предусмотрено:

Для взрослого населения 23,0 шт. ед. должностей врачей - эндокринологов, из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях 12,0 и в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях 11,0.

Занято в 2025 году 19,25 ед.; из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях 9,75 и в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях 9,5.

Всего в республике работает 17 врачей эндокринологов, из них 8 в амбулаторных подразделениях, 9 в стационарных.

4 врача-эндокринолога имеют высшую квалификационную категорию.

Детские эндокринологи – предусмотрено штатных единиц 2,25; из них в амбулаторных подразделениях 2,0 (занято 0,5) и в стационаре 0,25 (вакансия). Физических лиц нет (внешний совместитель).

Число врачей эндокринологов, по данным формы ФСН № 30 за 2021-2025 г.г.

Год	Наименование должности (специальности и)	Число должностей в целом по организации, ед		из них:				Число физических лиц основных работников на занятых должностях, чел	из них:		Имеют квалификационную категорию (из гр.9), чел				Имеют сертификат-категорию (из гр.9), чел	Имеют свидетельство об аккредитации (из гр.9), чел	Находятся в декретном и долгосрочном отпуске (из гр.9), чел	Не имеют квалификационной категории
		штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых		в подразделениях оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	в подразделениях оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	в подразделениях оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	вторую						
	1	3	4	5	6	7	8		9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
2025	эндокринологи	23,00	19,25	12,00	9,75	11,00	9,50	17,00	8,00	9,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,00	2,00	13,0
2024	эндокринологи	23,00	20,00	14,00	14,00	9,00	6,00	16,00	11,00	5,00	5,00	0,00	0,00	0,00	9,00	7,00	2,00	11,0
2023	эндокринологи	21,50	19,50	16,50	15,00	5,00	4,50	17,00	12,00	5,00	5,00	0,00	0,00	0,00	12,00	5,00	1,00	12,0
2022	эндокринологи	16,50	14,50	11,50	10,50	5,00	4,00	13,00	8,00	5,00	4,00	0,00	0,00	0,00	12,00	1,00	1,00	9,0
2021	эндокринологи	17,50	12,00	11,50	8,50	6,00	3,50	9,00	5,00	4,00	4,00	0,00	0,00	0,00	9,00	0,00	2,00	5,0

Число врачей эндокринологов детских, по данным формы ФСН № 30 за 2021-2025 г.г.

Год	Наименование должности (специальности)	Число должностей в целом по организации, ед	из них:		Число физических лиц основных работников	из них:		Имеют квалификационную категорию (из гр.9), чел	Имеют сертификаты катспец иалиста (из гр.9).	Имеют свидетельство об аккредитации	Находясь в декретном и долгосрочном отпуске	Не имеют квалификационной категории
			в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях					

		штатны		заняты		оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях		на занятых должностях, чел	ения, оказывающих мед. помощь в амбулаторных условиях		ения, оказывающих мед. помощь в стационарных условиях		чел	тапии (из гр.9), чел	ном отпуске (из гр.9), чел	
		штатны	заняты	штатны	заняты	штатны	заняты	штатны	заняты		штатны	заняты	штатны	заняты				
	1	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	
2025	Эндокринологи детские	2,25	0,50	2,00	0,50	0,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
2024	Эндокринологи детские	2,75	2,50	2,50	2,50	0,25	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	1,00	
2023	Эндокринологи детские	2,75	2,50	2,50	2,50	0,25	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	2,00	0,00	0,00	1,00	
2022	Эндокринологи детские	2,75	2,75	2,50	2,50	0,25	0,25	2,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00	0,00	2,0	
2021	Эндокринологи детские	2,00	2,00	2,00	2,00	0,00	0,00	2,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00	0,00	2,0	

Число врачей офтальмологов, по данным формы ФСН № 30 за 2021-2025 г.г.

Год	Наименование должности (специальности)	Число должностей в целом по организации, ед		из них:				Число физических лиц основных работников на занятых должностях, чел	из них:		Имеют квалификационную категорию (из гр.9), чел				Имеют свидетельство об аккредитации (из гр.9), чел	Находятся в декретном и долгосрочном отпуске (из гр.9), чел	Не имеют квалификационной категории
		штатны	заняты	штатны	заняты	штатны	заняты		штатны	заняты	штатны	заняты					
1	1	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18

2025	офтальмологи	42,00	22,50	28,75	18,50	13,25	4,00	22,00	19,00	3,00	7,00	0,00	0,00	0,00	22,00	2,00	15,0
2024	офтальмологи	40,50	31,50	28,00	28,00	12,50	3,50	22,00	19,00	3,00	6,00	1,00	0,00	0,00	16,00	2,00	15,0
2023	офтальмологи	39,00	29,25	27,50	25,50	11,50	3,75	22,00	19,00	3,00	6,00	1,00	0,00	0,00	2,00	2,00	115,0
2022	офтальмологи	38,75	26,75	27,75	22,75	11,00	4,00	20,00	17,00	3,00	3,00	4,00	0,00	0,00	1,00	2,00	13,0
2021	офтальмологи	40,25	28,00	27,25	21,00	13,00	7,00	24,00	18,00	6,00	4,00	2,00	0,00	0,00	0,00	2,00	18,0

Обеспеченность врачами на 10 тыс. населения, по данным формы ФСН № 30 за 2021-2025 г.г.

Год	Обеспеченность на 10 тыс. населения									
	Врачами-эндокринологами					Врачами-эндокринологами детскими				
2025	0,82					0,00				
2024	0,78					0,16				
2023	0,85					0,31				
2022	0,49					0,31				
2021	0,44					0,31				

1.7. Региональные документы, регламентирующие оказание медицинской помощи при сахарном диабете

Оказание медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом в Республике Калмыкия регламентировано следующими региональными НПА:

Приказ Министерства здравоохранения Республики Калмыкия от 15 сентября 2000 г. № 237пр «О создании Регионального Регистра больных сахарным диабетом»;

Приказ Министерства здравоохранения Республики Калмыкия от 27 июля 2023 г. № 1094пр «Об организации медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология» на территории Республики Калмыкия»;

Приказ Министерства здравоохранения Республики Калмыкия от 17 февраля 2025 г. № 147пр «Об организации медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом Республике Калмыкия»;

Приказ Министерства здравоохранения Республики Калмыкия от 10 марта 2026 г. № 192пр «О маршрутизации пациентов с заболеваниями эндокринной системы в Республике Калмыкия».

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

Согласно форме №12 Федерального статистического наблюдения «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации», в Республике Калмыкия в динамике за последние 5 лет (2021-2025 годы) число состоящих под диспансерным наблюдением пациентов с сахарным диабетом увеличилось с 9532 человека в 2021 г. до 11784 в 2025 г., т.е. на 23,6%.

Охват диспансерным наблюдением в 2025 г. составил 93,7%, что на 2,0% меньше, чем в 2021 г. (95,7%).

Показатели по диспансерному наблюдению пациентов с сахарным диабетом в Республике Калмыкия в 2021 – 2025 г.г.

Показатель	2021 г.	2022г.	2023	2024	2025
Число пациентов, состоящих на диспансерном наблюдении по поводу сахарного диабета	9532	9975	10644	11739	11784
Общее число зарегистрированных пациентов с сахарным диабетом	9960	10263	11121	11997	12579
Доля больных сахарным диабетом, состоящих на диспансерном учете	95,7%	97,2%	95,7%	97,8%	93,7

Число пациентов, взятых под диспансерное наблюдение по поводу сахарного диабета и прошедших обучение в школах пациентов	11828	11902	9473	4925	3803
---	-------	-------	------	------	------

Доля пациентов с СД, находящихся под диспансерным наблюдением в 2021 - 2025 г.г.

		2021	2022	2023	2024	2025
Дети 0-14	СД1	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
	СД2	100,0	100,0	75,0	83,3	100,0
	Всего	100,0	100,0	97,3	97,6	100,0
Подростки 15-17	СД1	100,0	100,0	100,0	92,3	95,0
	СД2	100,0	100,0	0,0	100,0	100,0
	Всего	100,0	100,0	100,0	94,4	96,0
Взрослые	СД1	100,0	100,0	92,1	97,5	93,6
	СД2	100,0	100,0	95,8	97,9	93,6
	Всего	100,0	100,0	95,7	97,9	93,6
Всего	СД1	100,0	100,0	92,9	97,6	94,2
	СД2	100,0	100,0	95,8	97,8	93,7
	Всего	100,0	100,0	95,7	97,8	93,5

Длительность госпитализации в медицинских учреждениях РК по профилю «эндокринология»

Длительность госпитализации в медицинских учреждениях РК по профилю «эндокринология»	За 2025 год средний койко-день
Эндокринологические отделения (койки) для взрослых	12,6
Эндокринологические отделения (койки) для детей	0
Койки эндокринологические дневного стационара для взрослых	0
Койки эндокринологические дневного стационара для детей	0

Лекарственное обеспечение граждан в Республике Калмыкия состоит из отдельных направлений, различающихся по механизмам реализации, источникам финансирования и нормативной базе.

Обеспечение граждан Республики Калмыкия лекарственными средствами осуществляется в рамках реализации следующих социальных гарантий.

1. Государственная социальная помощь отдельным категориям граждан, предусмотренная Федеральным законом от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи».

2. Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан и больных отдельными видами заболеваний, входящих в региональные перечни по обеспечению лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения, отпускаемыми по рецептам врача бесплатно или с 50 % скидкой при первичной медико-санитарной помощи, осуществляемое в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 г. № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и

улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения».

3. Лекарственное обеспечение лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, лиц после трансплантации органов и (или) тканей лекарственными препаратами по перечню, утверждаемому Правительством Российской Федерации и сформированному им в установленном порядке, в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации. Централизованная закупка дорогостоящих лекарственных препаратов является расходным обязательством федерального бюджета.

4. Лекарственное обеспечение лиц больных редкими (орфанными) заболеваниями в соответствии со ст. ст. 16,44,83 Федерального закона от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Финансирование лекарственного обеспечения льготных категорий граждан республики осуществляется из федерального и республиканского бюджетов.

Ежегодно, Министерством здравоохранения Республики Калмыкия на основании предоставленных подведомственными медицинскими организациями заявок о потребности в лекарственном обеспечении формируются сводные заявки на лекарственные препараты по региону.

В 2025 году объем средств, направляемых на реализацию государственной политики в области лекарственного обеспечения льготных категорий граждан, за счет всех уровней бюджета составил 545 445,98 тыс. рублей, в том числе: федеральный бюджет – 145 446,0 тыс. рублей; республиканский бюджет – 399 999,98 тыс. рублей.

За счет федерального бюджета в 2025 г. поставлено в республику по заключенным государственным контрактам и договорам лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения на сумму 145 446,0 тыс. руб. (МНН - 302; ТН - 448). Отпущено льготным категориям граждан с диагнозом «Сахарный диабет» по 22 401 рецептам лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения на сумму 59 831,4 тыс. руб. Средняя стоимость лекарственных препаратов, отпущенных по 1 рецепту гражданам с диагнозом «Сахарный диабет», составляет 2 671 руб., средняя сумма лекарственного обеспечения 1 льготника составила 32 535 руб.

За счет республиканского бюджета поставлено в республику по заключенным государственным контрактам и договорам лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения на сумму 397 547,0 тыс. руб. Отпущено льготным категориям граждан с диагнозом «Сахарный диабет» по

51 370 рецептам лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения на сумму 108 826,6 тыс. руб. Средняя стоимость лекарственных препаратов, отпущенных по 1 рецепту гражданам с диагнозом «Сахарный диабет», составляет 2 118 руб., средняя стоимость лекарственного обеспечения 1 льготника составила 16 209 руб.

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

Во исполнение Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2024 г. № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года», Национального проекта «Продолжительная и активная жизнь», регионального проекта «Укрепление здоровья и формирование здоровьесберегающей среды», регионального проекта «Борьба с сахарным диабетом» в рамках программных мероприятий регионального проекта «Здоровье для каждого» на 2025-2030 годы, в 2025 г. при методическом сопровождении специалистов Регионального центра общественного здоровья и медицинской профилактики БУ РК «Республиканский центр специализированных видов медицинской помощи №2 «Сулда», согласно приказу Министерства здравоохранения Республики Калмыкия от 26.12.2024 г. № 1409пр «Об утверждении Плана проведения региональных тематических мероприятий по профилактике заболеваний и поддержке здорового образа жизни в Республике Калмыкия на 2025 год», медицинскими работниками республики во взаимодействии с заинтересованными ведомствами и учреждениями проведена системная просветительская работа среди населения, направленная на повышение приверженности граждан к ведению здорового образа жизни и коррекции факторов риска заболеваний.

Проведена информационно-коммуникационная работа с использованием средств массовой информации и наружной рекламы: социальные сети, телевидение, печатные СМИ, наружная реклама. В медицинских организациях применяется визуальная агитация (сайты, видеоролики, плакаты, листовки), направление на профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию.

Мероприятия, направленные на профилактику сахарного диабета, проводились в рамках тематических недель:

6-12 января — Неделя продвижения активного образа жизни;

13-19 января – Неделя популяризации подсчета калорий;

7-13 апреля – Неделя продвижения здорового образа жизни (в честь Всемирного дня здоровья 7 апреля);

28 апреля - 4 мая – Неделя популяризации лучших практик укрепления здоровья на рабочих местах (в честь Всемирного дня охраны труда 28 апреля);

5-11 мая – Неделя здорового долголетия;

19-25 мая – Неделя профилактики заболеваний эндокринной системы (в честь Всемирного дня щитовидной железы 25 мая);

16-22 июня – Неделя информирования о важности физической активности;
25-31 августа – Неделя популяризации активных видов спорта;
1-7 сентября – Неделя продвижения здорового образа жизни среди детей;
22-28 сентября – Неделя информирования о важности диспансеризации и профосмотров;
20-26 октября – Неделя популяризации потребления овощей и фруктов;
10-16 ноября – Неделя борьбы с диабетом (в честь Всемирного дня борьбы с диабетом 14 ноября);
15-21 декабря – Неделя ответственного отношения к здоровью;
22-28 декабря – Неделя популяризации здорового питания.

В рамках Недели борьбы с сахарным диабетом проведены мероприятия:

- подготовлены и распространены информационные письма (1/25) и памятки (31/895), разработана инфографика по теме и размещена в 25 медицинских организациях республики, в 15 образовательных и в 2 социальных учреждениях (Комплексный центр социального обслуживания населения, Элистинский дом- интернат для престарелых и инвалидов);

- лекции для медицинских работников (3/82) проведены в районных больницах республики: Лаганской (1/25), Малодербетовской (1/20), Юстинской (1/37), семинары для медицинских работников - 2/95: в Республиканской больнице 1/50, Малодербетовской ЦРБ (1/45) - итого 5/127;

- проведены публичные лекции 27/538 по теме «Профилактика сахарного диабета» в районных больницах и медицинских организациях: в Городовиковской (1/39), Лаганской (1/22), Малодербетовской (3/70), Кетченеровской (1/25), Октябрьской (3/96), Приютненской (1/23), Сарпинской (3/44), Яшалтинской (3/45), Ики-Бурульской (6/79), Яшкульской (2/36) , в Республиканском наркологическом диспансере (1/10), Республиканском детском медицинском центре (1/50), Республиканском психоневрологическом диспансере (2/21), Городской поликлинике (1/38); РЦСВМП № 2 «Сулда»(1/25);

- акции - 4/167: «Узнай свой сахар» в Приютненской РБ, Ики-Бурульской РБ - 2 акции «Стоп- Сахарный Диабет», РЦСВМП №2 «Сулда» (во время акции проведен показ видеороликов, анкетирование, беседы, розданы памятки);

- 12.11.2025 г. выступление на радио, канал «Азбука здоровья», радиозфир «Все о сахарном диабете», с участием врача по медицинской профилактике Регионального центра общественного здоровья и врача эндокринолога Республиканской больницы;

- видеодемонстрации по теме «Питание при сахарном диабете» — 13/1668;

- распространены памятки - 31/895, на темы: «Факторы риска сахарного диабета», «Питание при сахарном диабете», «Режим дня при диабете» и др.

- анкетировано - 114 чел.;

- опубликованы статьи в 6 газетах: газета «Рассвет» (Ики-Бурульский район) статья «8 шагов от диабета»; газета «Зори Маныча» (Яшалтинский район) статья «Профилактика сахарного диабета»; газета «Степная новь» (Малодербетовский район) статья «Профилактика сахарного диабета»;

газета «Авангард» (Юстинский район) статья «Диабет - серьезное заболевание»; газета «Искра» (Яшкульский район) статья «Профилактика сахарного диабета»; республиканская газета «Хальмг УНН» статья «Чем опасен диабет»;

В 3 корпоративных информационных системах и на территориях организаций размещены информационные материалы по теме «Профилактика сахарного диабета», распространены памятки и листовки по теме -350;

- Размещение материалов в СМИ — 4;

- Размещено постов по теме в соцсетях – 47.

В Республике Калмыкия на 01.01.2026 реализуются муниципальные программы по общественному здоровью в 10 муниципальных образованиях, 52 корпоративные программы, в том числе в организациях с численностью работающих более 250 человек — 5, с численностью работающих менее 250 человек — 47: в рамках муниципальных и корпоративных программ проводятся мероприятия по повышению информированности работающих по вопросам ведения здорового образа жизни, профилактике сахарного диабета, мотивации к своевременному прохождению профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, информирование о факторах риска хронических заболеваний.

- Выпущено памяток и распространено 1015 шт. на тему: «Чем опасен диабет?», «Признаки сахарного диабета», «Диабет, факторы риска», «Здоровое питание» и др.

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

Показатели	2021	2022	2023	2024	2025
Повышенный уровень глюкозы в крови	1,0	2,6	0,8	1,6	0,6
Гиперхолестеринемия	1,0	2,0	2,0	3,1	0,9
Избыточная масса тела	2,2	2,9	3,4	3,8	2,4
Курение табака	2,6	3,4	3,5	4,2	2,4
Риск пагубного употребления алкоголя	0,1	0,1	0,0	0,4	0,2
Низкая физическая активность	3,1	4,2	3,5	3,8	2,2
Нерациональное питание	3,4	4,3	5,1	6,4	3,2
сахарный диабет	0,2	0,4	0,6	0,7	0,3
ожирение	0,08	0,02	2,3	2,1	1,6
Болезни с повышенным кровяным давлением	0,2	0,6			

Анализ распространенности факторов риска с динамикой по последним актуальным данным (на 1000 обследованных)

Фактора риска (наименование по МКБ-10)	Код МКБ-10	2021г.	2022г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
Повышенный уровень артериального давления (повышенное кровяное давление при отсутствии диагноза гипертензии)	R03.0	-	-	-	-	-
Гипергликемия неуточненная (повышенное содержание глюкозы в крови)	R73.9	9,9	20,4	8,5	15,7	8,7
Избыточная масса тела (аномальная прибавка массы тела)	R63.5	21,5	28,5	34,3	38,5	37,9
Курение табака (употребление табака)	Z72.0	26,13	33,6	35,4	42,1	37,2
Риск пагубного потребления алкоголя (употребление алкоголя)	Z72.1	0,84	1,1	0,2	4,3	2,7
Риск потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача (употребление наркотиков)	Z72.2	0	0	0	0	0
Низкая физическая активность (недостаток физической активности)	Z72.3	30,6	41,9	35,0	38,1	34,6
Нерациональное питание (неприемлемая диета и вредные привычки питания)	Z72.4	34,1	42,7	50,8	64,3	50,5
Отягощенная наследственность по злокачественным новообразованиям (в семейном анамнезе злокачественное новообразование), отягощенная наследственность по сердечно-сосудистым заболеваниям (в семейном	Z80, Z82.3, Z82.4, Z82.5, Z83.3	3,3	46,8	27,8	43,9	22,0

анамнезе инсульт, в семейном анамнезе ишемическая болезнь сердца и другие болезни сердечно-сосудистой системы), отягощенная наследственность по хроническим болезням нижних дыхательных путей (в семейном анамнезе астма и другие хронические болезни нижних дыхательных путей), отягощенная наследственность по сахарному диабету (в семейном анамнезе сахарный диабет).						
Высокий абсолютный суммарный сердечно-сосудистый риск		36,3	246,5	88,3	19,1	6,6
Очень высокий абсолютный суммарный сердечно-сосудистый риск		4,3	145,1	30,1	3,8	1,6

В структуре выявления корригируемых факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний в 2025 г. лидируют факторы риска: нерациональное питание, избыточная масса тела, курение табака.

Анализ динамики выявления факторов риска за последние 5 лет (период 2021-2025 годы) отмечает значительный прирост выявления отягощенной наследственности по ЗНО, нерационального питания, риска пагубного потребления алкоголя. Возможно, это связано помимо распространённости указанных факторов риска, также большей выявляемостью вследствие улучшения качества профилактических мероприятий.

1.10. Выводы

Основными проблемами в достижении целевых показателей являются:

1. Недостаточная информированность населения о факторах риска развития хронических заболеваний, в том числе сахарного диабета, вследствие чего наблюдается поздняя обращаемость пациентов за медицинской помощью. Наличие вредных привычек, низкая мотивация к ведению здорового образа жизни.
2. Дефекты диспансерного наблюдения больных с хроническими заболеваниями, в том числе отсутствие контроля за эффективностью лечения, мониторинга основных лабораторно-инструментальных показателей прогрессирования заболевания.
3. Неукомплектованность кадрами первичного звена здравоохранения республики, в том числе для первичного выявления сахарного диабета и ранних проявлений осложнений, охвата диспансерным наблюдением; врачами «узкими» специалистами подразделений медицинских организаций для оказания специализированной медицинской помощи.
4. Недостаточное оснащение оборудованием медицинских организаций и их отдаленных структурных подразделений для проведения диагностики и лечения в полном объеме в соответствии с действующими клиническими рекомендациями.

2. Цель и показатели региональной программы

Целью региональной программы «Борьба с сахарным диабетом» является достижение общественно значимого результата Федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» - повышение качества и доступности медицинской помощи для профилактики, диагностики и лечения сахарного диабета; увеличение продолжительности жизни больных сахарным диабетом к 2030 году.

Показатели региональной программы «Борьба с сахарным диабетом»

N п/п	Базовое значение	Период реализации региональной программы «Борьба с сахарным диабетом», год											
		2025		2026		2027		2028		2029		2030	
		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 подразделений от числа лиц, подлежащих такому наблюдению, %	18,0		31,4		44,8		58,2		71,6		85,0	
2	Доля больных с сахарным диабетом 1 типа, находящихся под диспансерным наблюдением с использованием медицинских изделий непрерывного мониторинга глюкозы в крови, от числа нуждающихся, %	80,0		81,0		82,0		83,0		84,0		85,0	
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, %	16,2		19,6		23,0		26,3		29,6		33,0	
4	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимыми в рамках данного наблюдения исследования гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, %	79,43		82,26		85,10		87,93		90,76		93,59	
5	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7,0 на конец года, от числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, %	55,55		56,44		57,33		58,22		59,11		60,00	
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, %												

	57,78	52,22	46,67	41,11	35,56	30,00
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, %					
	0,98	0,92	0,85	0,78	0,72	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 с установленным диагнозом сахарный диабет у взрослых за отчетный год, %					
	37,33	40,87	44,40	47,93	51,47	55,0
9	Охват граждан исследованием глюкозы натощак, %					
	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

3. Задачи региональной программы

Основными задачами региональной программы являются:

- 1) разработка мероприятий по повышению качества оказания медицинской помощи пациентам с нарушением углеводного обмена;
- 2) разработка мероприятий по внедрению и соблюдению действующих клинических рекомендаций ведения пациентов с сахарным диабетом;
- 3) разработка мероприятий по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи для обеспечения выполнения критериев оценки качества, основанных на клинических рекомендациях, стандартах и протоколах лечения (протоколах ведения) пациентов с сахарным диабетом;
- 4) проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов риска развития сахарного диабета (артериальной гипертензии, высокого уровня холестерина, низкой физической активности; избыточной массы тела и ожирения), организация и проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации, в том числе, в целях информирования населения о симптомах сахарного диабета и его осложнениях; формирование здорового образа жизни;
- 5) совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи с внедрением алгоритмов диспансерного наблюдения, согласно разработанной маршрутизации;
- 6) совершенствование материально-технической базы учреждений, оказывающих медицинскую помощь пациентам с сахарным диабетом, оснащение медицинским оборудованием медицинских организаций;
- 7) организация сбора достоверных статистических данных по диагностике, заболеваемости, наличию осложнений, смертности, летальности и инвалидности пациентов с сахарным диабетом, в том числе с использованием региональных информационных сервисов;
- 8) привлечение специалистов и укомплектование врачами-эндокринологами амбулаторно-поликлинической службы;
- 9) обеспечение повышения качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом в соответствии с клиническими рекомендациями совместно с профильными НМИЦ.

4. План мероприятий региональной программы «Борьба с сахарным диабетом»

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	окончание	описание	В числовом выражении	
1.	Мероприятия, направленные на внедрение и соблюдение клинических рекомендаций по сахарному диабету у детей и взрослых					
1.1.	Проведение обучающих семинаров для повышения квалификации медицинских работников, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, по профилактике, диагностике и лечению сахарного диабета в медицинских организациях Республики Калмыкия	01.01.2025	31.12.2030	Организованы и проведены семинары для медицинских работников первичного звена здравоохранения республики (БУ РК «Городская поликлиника» и 12 районных больниц), а также специализированных подразделений БУ РК «Республиканская больница им.П.П.Жемчугева»	2025 г.-4 семинара 2026 г.- 4 семинара 2027 г.- 4 семинара 2028 г.- 4 семинара 2029 г.- 4 семинара 2030 г.- 4 семинара	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК, главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава РК (Чумпинова С.Ю.), главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.), главные врачи медицинских организаций
1.2.	Разработка и внедрение в каждой медицинской организации протоколов диспансерного наблюдения по профилю «эндокринология» (протоколы ведения пациентов) на основе клинических рекомендаций	01.01.2025	31.12.2030	Диспансерное наблюдение в медицинских организациях первичного звена (БУ РК «Городская поликлиника», 12 районных больниц) ведется согласно разработанным протоколам	2025 г.-2 протокола 2026 г.- 2 протокола 2027 г.- 2 протокола 2028 г.- 2 протокола 2029 г.- 2 протокола 2030 г.- 3 протокола	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК, главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава РК (Чумпинова С.Ю.), главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.), главные врачи медицинских организаций
1.3.	Мониторинг выполнения критериев оценки качества медицинской помощи в рамках внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	01.01.2025	31.12.2030	Выполнена оценка качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом в соответствии с критериями	1 раз в месяц	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК, главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава РК (Чумпинова С.Ю.), главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.), главные врачи медицинских организаций
2.	Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи					
2.1.	Внедрение системы внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом для обеспечения выполнения критериев оценки качества	01.01.2025	31.12.2030	Контроль выполнения критериев качества оказания медицинской помощи на 1,2,3 уровнях	2026 г. - БУ РК «Республиканская больница им.П.П. Жемчугева» 2027 г. - Городовиковская, Ики-Бурульская, Яшалтинская районные больницы 2028 г. - Лаганская и Черномельская,	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК, главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава РК (Чумпинова С.Ю.), главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.), главные врачи медицинских организаций

					Приютненская районные больницы 2029 г. – Малолетбетовская, Кетченеровская, Октябрьская, Сарпинская районные больницы 2030 г. – Юстинская, Яшкульская районные больницы	
2.2.	Продолжить ведение регистра больных с сахарным диабетом	01.01.2025	31.12.2030	Регулярная актуализация Регистра	Обеспечено включение в регистр 90-100% пациентов с сахарным диабетом	Руководитель Регионального регистра больных с сахарным диабетом (Петрова Л.Б.)
2.3.	Разработка и утверждение перечня показателей результативности работы медицинской организации в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений сахарного диабета. Применение индикаторных показателей при планировании оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, при оценке и анализе результатов деятельности, реализации механизма стимулирования на качественное добросовестное исполнение федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом»	01.01.2025	31.12.2030	Внедрен в работу перечень показателей результативности в части выявления и Д наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений сахарного диабета.	2025 г. - 2 МО 2026 г. - 2 МО 2027 г. - 2 МО 2028 г. - 2 МО 2029 г. - 2 МО 2030 г. - 3 МО	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК, главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава РК (Чумпинова С.Ю.), главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.), главные врачи медицинских организаций
2.4.	Разбор отдельных клинических случаев на заседаниях КЭК с формированием заключений и доведение результатов до сведения медицинских работников	01.01.2025	31.12.2030	Проводится анализ оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, 100% разбор летальных исходов, анализ смертности от сахарного диабета	100% разбор летальных исходов	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК, главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава РК (Чумпинова С.Ю.), главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.), главные врачи медицинских организаций
2.5.	Внедрение системы внутреннего контроля качества с использованием цифровых технологий	01.01.2025	31.12.2030	Организована работа подкомиссии всех уровней в МИС	2025 г. - 2 МО 2026 г. - 2 МО 2027 г. - 2 МО 2028 г. - 2 МО 2029 г. - 2 МО 2030 г. - 4 МО	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК, главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава РК (Чумпинова С.Ю.), главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.), директор БУ РК «Медицинский

							информационно-аналитический центр» Очиров Д.Ю., главные врачи медицинских организаций
2.6.	Проведение анализа профильности госпитализации и анализа эффективности использования ресурсов круглосуточных стационаров, соблюдения маршрутизации пациентов с сахарным диабетом	01.01.2025	31.12.2030	Обеспечена профильная госпитализация не менее 80% случаев	Не менее 80%		Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК (Есина К.В.), главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.), главные врачи медицинских организаций
3.	Работа с факторами риска развития сахарного диабета у детей и взрослых						
3.1.	Расширение охвата / улучшение качества оказания помощи пациентам с избыточной массой тела и ожирением	01.01.2025	31.12.2030	открытие школ для пациентов с избыточной массой тела и ожирением в медицинских организациях первичного звена	2025 г. - 1 Школа 2026 г. - 1 Школа 2027 г. - 1 Школа 2028 г. - 1 Школа 2029 г. - 0 2030 г. - 0		Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК, главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.), Заведующий Региональным центром общественного здоровья и медицинской профилактики БУ РК «РЦСВМП №2 «Сулда» (Батырова З.С.); главные врачи медицинских организаций
3.2.	Внедрение программы мероприятий по профилактике сахарного диабета на территории РК с ориентиром на выявление и коррекцию основных факторов риска развития сахарного диабета с использованием Регионального Центра общественного здоровья и медицинской профилактики БУ РК «РЦСВМП №2 «Сулда»	01.01.2025	31.12.2030	В Региональном Центре общественного здоровья и медицинской профилактики БУ РК «РЦСВМП №2 «Сулда» разработан план мероприятий по профилактике сахарного диабета	в 2026 г. 1 программа		Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК, Заведующий Региональным центром общественного здоровья и медицинской профилактики БУ РК «РЦСВМП №2 «Сулда» (Батырова З.С.)
3.3.	Профилактика сахарного диабета в группах повышенного риска: лица с наследственной предрасположенностью, женщины с гестационным сахарным диабетом или рождение 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.	01.01.2025	31.12.2030	Проведено анкетирование, выделены группы риска	2026 г. - 2 МО 2027 г. - 2 МО 2028 г. - 2 МО 2029 г. - 2 МО 2030 г. - 4 МО		Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК, Заведующий Региональным центром общественного здоровья и медицинской профилактики БУ РК «РЦСВМП №2 «Сулда» (Батырова З.С.); руководители медицинских организаций
3.4.	размещение, объявлений в медицинских учреждениях о возможности пройти исследование уровня глюкозы крови, диспансеризацию и профилактические	01.01.2025	31.12.2030	На официальных сайтах медицинских организаций, стендах, в соцсетях в доступной форме размещена информация о возможности бесплатного прохождения диспансеризации и профилактических осмотров, а также исследование уровня	2025 г. - 13 МО 2026 г. - 13 МО 2027 г. - 13 МО 2028 г. - 13 МО		Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК, Заведующий Региональным центром общественного здоровья и

	медицинские осмотры				глюкозы крови с указанием графиков работ и маршрутизации граждан	2029 г. – 13 МО 2030 г. – 13 МО	медицинской профилактики БУ РК «РЦСВМП № 2 «Сулда» (Батырова 3.С.); руководители медицинских организаций
3.5.	Просветительская и воспитательная работа среди населения при активном использовании средств массовой информации в пропаганде здорового образа жизни	01.01.2025	31.12.2030		Работа со средствами массовой информации: организация тематических теле- и радиопередач, публикаций в печати: - трансляция на региональных каналах телевизионных и радиопередач, интервью и видеосюжетов с участием ведущих специалистов. Создание, тиражирование и распространение информационных материалов, буклетов, листовок, брошюр по профилактике и раннему выявлению сахарного диабета.	Выпуск телевизионных и радиопередач (не менее 1 в месяц), интервью (не менее 1 в месяц), видео сюжетов (не менее 1 в месяц) о проблеме избыточного веса, ожирения, рекомендаций о прохождении диспансеризации или профилактического осмотра	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК, Заведующий Региональным центром общественного здоровья и медицинской профилактики БУ РК «РЦСВМП № 2 «Сулда» (Батырова 3.С.)
3.6.	Информирование по средствам массовой информации, пропаганда прохождения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации среди населения	01.01.2025	31.12.2030		Выполнение плановых значений по проведению профилактических медицинских осмотров и диспансеризации Работа со средствами массовой информации: организация тематических теле- и радиопередач, публикаций в печати: - трансляция на региональных каналах телевизионных и радиопередач, интервью и видео сюжетов с участием ведущих специалистов.	100% выполнение плана по диспансеризации и профосмотрам	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК, Заведующий Региональным центром общественного здоровья и медицинской профилактики БУ РК «РЦСВМП № 2 «Сулда» (Батырова 3.С.)
3.7.	Регулярное проведение тематических акций, направленных на пропаганду здорового образа жизни, ранее выявление факторов риска развития сахарного диабета, акции, приуроченные к Всемирному дню борьбы с сахарным диабетом – 14 ноября	01.01.2025	31.12.2030		Размещение плакатов о факторах риска сахарного диабета. Проведение акций по пропаганде ЗОЖ, направленных на раннее выявление факторов риска развития сахарного диабета, акции, приуроченные к Всемирному дню борьбы с сахарным диабетом – 14 ноября	Согласно плану работы Регионального центра общественного здоровья и медицинской профилактики	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК, Заведующий Региональным центром общественного здоровья и медицинской профилактики БУ РК «РЦСВМП № 2 «Сулда» (Батырова 3.С.)
3.8.	Повышение квалификации медицинских специалистов в области профилактики сахарного диабета	01.01.2025	31.12.2030		Обучены специалисты первичного звена по вопросам профилактики сахарного диабета	2056 г. – 2 специалиста кабинета медицинской профилактики 2026 г. – 2 специалиста КМП 2027 г. – 2 специалиста КМП 2028 г. – 2 специалиста КМП 2029 г. – 3 специалиста КМП 2030 г. – 3 специалиста КМП	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК, Заведующий Региональным центром общественного здоровья и медицинской профилактики БУ РК «РЦСВМП № 2 «Сулда» (Батырова 3.С.)
3.9.	Разработка мероприятий по межведомственному взаимодействию с	01.01.2025	31.12.2030		обеспечено межведомственное взаимодействие по формированию ЗОЖ, ответственного отношения граждан к	Ежегодно 1 документ (план)	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного

	органами социальной защиты, пенсионного обеспечения, религиозными организациями, волонтерским движением по вопросам сотрудничества, формирования здорового образа жизни, ответственного отношения граждан к своему здоровью				своему здоровью		обеспечения Минздрава РК, Заведующий Региональным центром общественного здоровья и медицинской профилактики БУ РК «РЦСВМП № 2 «Сулда» (Батырова 3.С.)
3.10.	Проведение регулярного анализа результатов профилактических медицинских осмотров и диспансеризации взрослого населения в целях повышения эффективности профилактических мероприятий. Контроль работы отделений и кабинетов медицинской профилактики, обучение медицинских работников.	01.01.2025	31.12.2030		Увеличение доли пациентов с сахарным диабетом, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа зарегистрированных заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом сахарный диабет у взрослых за отчетный год	2025 г. - 36,8% 2026 г. - 40,87% 2027 г. - 44,40% 2028 г. - 47,93% 2029 г. - 51,47% 2030 г. - 55,0%	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК, Заведующий Региональным центром общественного здоровья и медицинской профилактики БУ РК «РЦСВМП № 2 «Сулда» (Батырова 3.С.)
3.11.	Актуализация сведений учетно-отчетной формы «Паспорт врачебного участка терапевтического» с целью инвентаризации структуры населения и выделения категорий (групп) граждан, планирования профилактических и лечебно-диагностических мероприятий. Формирование в электронной форме медицинской документации	01.01.2025	31.12.2030		Проведение анализа фактического состава прикрепленного населения на каждом участке во всех медицинских организациях первичного звена. Формирование в электронной форме медицинской документации	1 раз в год	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК, главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава РК (Чумпинова С.Ю.), директор БУ РК «Медицинский информационно-аналитический центр» Очиров Д.Ю., главные врачи медицинских организаций
3.12.	Разработка и утверждение перечня показателей результативности работы медицинской организации в части выявления и наблюдения граждан с факторами риска развития сахарного диабета. Применение индикаторных показателей при планировании оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, оценки и анализа результатов деятельности, реализации механизма стимулирования на качественное добросовестное исполнение проекта «Борьба с сахарным диабетом»	01.01.2025	31.12.2030		Внедрен перечень показателей результативности МО	2025 г.-2 МО 2026 г. - 2 МО 2027 г. - 2 МО 2028 г. - 2 МО 2029 г. - 2 МО 2030 г. - 3 МО	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК, главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава РК (Чумпинова С.Ю.), главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.), Заведующий Региональным центром общественного здоровья и медицинской профилактики БУ РК «РЦСВМП № 2 «Сулда» (Батырова 3.С.)
3.13.	Построение единой маршрутизации пациентов с ожирением (взрослых и детей), включая все этапы наблюдения за пациентами от ФАПа (поликлиники) до РЭЦ				Утверждение нормативно-правового акта о маршрутизации пациентов с ожирением (взрослых и детей), ед.	2025г- 0 2026г- 2 2027г- 0 2028г- 0 2029г- 0 2030г- 0	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК, главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава РК (Чумпинова С.Ю.), главный внештатный эндокринолог Минздрава РК

3.14.	Увеличение доли пациентов с установленным диагнозом «предиабет», выявленных впервые при профилактических осмотрах и диспансеризации			Доля взрослых пациентов с установленным диагнозом «предиабет», выявленных впервые при профилактических осмотрах и диспансеризации за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом предиабет за период. Целевое значение – не менее 80%.	Процент (%) 2025г- 55 2026г- 60 2027г- 65 2028г- 70 2029г- 75 2030г- 80	главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава РК (Чумпинова С.Ю.), главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.), Заведующий Региональным центром общественного здоровья и медицинской профилактики БУ РК «РЦСВМП №2 «Сулда» (Батырова З.С.)
3.15.	Увеличение доли взрослых пациентов с установленным диагнозом ожирение, выявленных впервые при профилактических осмотрах и диспансеризации			Доля взрослых пациентов с установленным диагнозом ожирение, выявленных впервые при профилактических осмотрах и диспансеризации за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом ожирение за период. Целевое значение – не менее 80%.	Процент (%) 2025г- 55 2026г- 60 2027г- 65 2028г- 70 2029г- 75 2030г- 80	главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава РК (Чумпинова С.Ю.), главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.), Заведующий Региональным центром общественного здоровья и медицинской профилактики БУ РК «РЦСВМП №2 «Сулда» (Батырова З.С.)
3.16.	Увеличение доли пациентов с установленным диагнозом «предиабет», в отношении которых установлено диспансерное наблюдение			Доля взрослых пациентов с установленным диагнозом «предиабет», в отношении которых установлено диспансерное наблюдение за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни выявленной гипергликемией натощак за период. Целевое значение – не менее 80%	Процент (%) 2025г- 55 2026г- 60 2027г- 65 2028г- 70 2029г- 75 2030г- 80	главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава РК (Чумпинова С.Ю.), главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.)
3.17.	Увеличение доли взрослых пациентов с установленным диагнозом ожирение, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение			Доля взрослых пациентов с установленным диагнозом ожирение, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни выявленным ожирением за период. Целевое значение – не менее 80%	Процент (%) 2025г- 55 2026г- 60 2027г- 65 2028г- 70 2029г- 75 2030г- 80	главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава РК (Чумпинова С.Ю.), главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.)
4.	Мероприятия по профилактике развития осложнений сахарного диабета у детей и взрослых					
4.1.	Повышение компетенции врачей-специалистов подведомственных медицинских организаций Республики Казахстан (эндокринологов, врачей-терапевтов первичного звена, врачей общей практики, офтальмологов и др.), задействованных в реализации РП «БСД»	01.01.2025	31.12.2030	обучены врачи-специалисты (эндокринологи, врачи-терапевты первичного звена, врачи общей практики, офтальмологи и др.). Сформирована заявка и проведено дооснащение медицинских организаций, задействованных в реализации РП «БСД»	2025 г-20,0% медицинских работников 2026 г. – 40,0% медицинских работников 2027 г. – 60,0% медицинских работников 2028 г. – 70,0% медицинских работников 2029 г. – 80,0% 2030 г. – 90,0% медицинских работников	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК, начальник отдела государственных закупок и материально-технического обеспечения Минздрава РК (Дорджиев В.Б.); главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава РК (Чумпинова С.Ю.), главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.)
4.2.	Обеспечение функционирования	01.01.2025	31.12.2030	Работают 5 Школ для пациентов с сахарным диабетом	Доля пациентов,	Начальник отдела организации медицинской

	кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом»					обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов за отчетный год 2025 г. – 16,20% 2026 г. – 19,6% 2027 г. – 23,0% 2028 г. – 26,3% 2029 г. – 29,6% 2030 г. – 33,0%	помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК, главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.)
4.3.	Обучение медицинского персонала кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом»	01.01.2025	31.12.2030		Обучены медицинские работники Школ	2025 г. – 1 2026 г. – 1 2027 г. – 1 2028 г. – 1 2029 г. – 1 2030 г. – 1	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК, главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.)
4.4.	Регулярное проведение образовательных региональных семинаров для участковых врачей, эндокринологов и офтальмологов поликлиник, в том числе при проведении выездной работы по методам ранней диагностики и современным возможностям лечения осложнений сахарного диабета, включающим высокотехнологичную специализированную помощь	01.01.2025	31.12.2030		Повышение уровня осведомленности медицинских работников первичного звена республики в части раннего выявления сахарного диабета и его осложнений	2025 г. – 4 семинара 2026 г. – 4 2027 г. – 4 2028 г. – 4 2029 г. – 4 2030 г. – 4	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК, главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава РК (Чумпинова С.Ю.), главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.)
4.5.	Разработка и реализация комплекса мер по увеличению числа пациентов с сахарным диабетом, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов в соответствии с клиническими рекомендациями	01.01.2025	31.12.2030		Увеличение доли пациентов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина в рамках диспансерного наблюдения	2025 г. – 79,4% 2026 г. – 82,26% 2027 г. – 85,1% 2028 г. – 87,9% 2029 г. – 90,75% 2030 г. – 93,59%	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК, главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава РК (Чумпинова С.Ю.), главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.)
4.6.	Исследование уровня ЛПНП при осуществлении диспансерного наблюдения больных сахарным диабетом	01.01.2025	31.12.2030		Обеспечение динамического наблюдения за пациентами, состоящими под диспансерным наблюдением, в том числе контроль биохимических показателей	2025 г. – 79,4% 2026 г. – 82,2% 2027 г. – 85,1% 2028 г. – 87,9% 2029 г. – 90,75% 2030 г. – 93,59%	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК, главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава РК (Чумпинова С.Ю.), главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.)
4.7.	Мониторинг обеспеченности льготными лекарственными препаратами пациентов	01.01.2025	31.12.2030		Составление ежегодно заявки в медицинских организациях. Формирование свободной заявки на льготное лекарственное	100% охват льготным лекарственным	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного

	с сахарным диабетом согласно клиническим рекомендациям, в том числе препаратами российского производства			обеспечение. Обеспечение льготными лекарственными препаратами пациентов с сахарным диабетом.	обеспечение пациентов с сахарным диабетом	обеспечения Минздрава РК, начальник отдела государственных закупок и материально-технического обеспечения Минздрава РК (Дорджиев В.Б.); директор КУ РК «Центр организации лекарственного обеспечения» Нахашкиева Л.Х.
4.8.	Обеспечение доли пациентов с сахарным диабетом, получающих ингибиторы НГЛТ-2, в том числе российского производства, от общего числа пациентов с сахарным диабетом	01.01.2025	31.12.2030	Внедрение инновационных сахароснижающих препаратов в схему лечения пациентов с сахарным диабетом с увеличением доли частоты назначения группы ингибиторов НГЛТ-2 в соотношении 50% дапаглифлозин, 30% эмпаглифлозин, 20% итраглифлозин	2025 г. – 8,0% 2026 г. – 12,0% 2027 г. – 15,0% 2028 г. – 17,0% 2029 г. – 20,0% 2030 г. – 25,0%	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК, начальник отдела государственных закупок и материально-технического обеспечения Минздрава РК (Дорджиев В.Б.); главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.), директор КУ РК «Центр организации лекарственного обеспечения» Нахашкиева Л.Х.
4.9.	Обеспечение доли пациентов с сахарным диабетом, получающих а-ГПП1, в том числе российского производства, от общего числа пациентов с сахарным диабетом	01.01.2025	31.12.2030	Внедрение инновационных сахароснижающих препаратов в схему лечения пациентов с сахарным диабетом с увеличением частоты назначения группы препаратов а-ГПП1 (семаглутид)	2025 г. – 0,1% 2026 г. – 0,2% 2027 г. – 0,3% 2028 г. – 0,5% 2029 г. – 0,7% 2030 г. – 1,0%	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК, начальник отдела государственных закупок и материально-технического обеспечения Минздрава РК (Дорджиев В.Б.); главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.), директор КУ РК «Центр организации лекарственного обеспечения» Нахашкиева Л.Х.
4.10.	Обеспечение детей, пациентов с сахарным диабетом, помповой инсулинотерапией	01.01.2025	31.12.2030	Повышение доступности для детей пациентов с сахарным диабетом	2025 г. – не менее 30% 2026 г. – не менее 31% 2027 г. – не менее 32% 2028 г. – не менее 33% 2029 г. – не менее 34% 2030 г. – не менее 35%	Начальник отдела организации медицинской помощи детскому населению Минздрава РК, начальник отдела государственных закупок и материально-технического обеспечения Минздрава РК (Дорджиев В.Б.); директор КУ РК «Центр организации лекарственного обеспечения» Нахашкиева Л.Х.
4.11.	Обеспечение детей, пациентов с сахарным диабетом средствами непрерывного мониторинга глюкозы	01.01.2025	31.12.2030	Повышение доступности для детей пациентов с сахарным диабетом	2025 г. – 100,0% 2026 г. – 100,0% 2027 г. – 100,0% 2028 г. – 100,0% 2029 г. – 100,0% 2030 г. – 100,0%	Начальник отдела организации медицинской помощи детскому населению, начальник отдела государственных закупок и материально-технического обеспечения Минздрава РК (Дорджиев В.Б.); директор КУ РК «Центр организации лекарственного обеспечения» Нахашкиева Л.Х.
4.12.	Обеспечение беременных с сахарным диабетом средствами непрерывного мониторинга глюкозы	01.01.2025	31.12.2030	Повышение доступности для беременных с сахарным диабетом	2025 г. – 80,0% 2026 г. – 81,0% 2027 г. – 82,0% 2028 г. – 83,0% 2029 г. – 84,0% 2030 г. – 85,0%	Начальник отдела организации медицинской помощи детскому населению и службы родовспоможения Минздрава РК, начальник отдела государственных закупок и материально-технического обеспечения Минздрава РК (Дорджиев В.Б.); директор КУ РК «Центр организации лекарственного обеспечения» Нахашкиева Л.Х.

4.13.	Увеличение доли детей с установленным диагнозом ожирение, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах			Доля детей с установленным диагнозом ожирение, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах за период, от общего числа детей с впервые в жизни установленным диагнозом ожирение за период. Целевое значение – не менее 80%.		2025 г. – 55% 2026 г. – 60% 2027 г. – 65% 2028 г. – 70% 2029 г. – 75% 2030 г. – 80%	Начальник отдела организации медицинской помощи детскому населению и службы родовспоможения Минздрава РК, главный внештатный педиатр Минздрава РК, главный внештатный детский эндокринолог Минздрава РК
5.	Комплекс мер, направленный на совершенствование организации диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом						
5.1.	Разработка и внедрение мер по повышению качества диспансерного наблюдения и увеличению охвата пациентов с сахарным диабетом	01.01.2025	31.12.2030	Разработан и внедрен Мониторинг эффективности диспансерного наблюдения. Актуализирован Алгоритм проведения диспансерного наблюдения в соответствии с действующими клиническими рекомендациями		Доля пациентов 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 2026 г. – 31,4% 2027 г. – 44,8% 2028 г. – 58,2% 2029 г. – 71,6% 2030 г. – 85,0%	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК, главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава РК (Чумпинова С.Ю.), главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.)
5.2.	Формирование плана проведения диспансерного наблюдения в текущем году с декомпозицией до уровня терапевтического участка, врача-специалиста, в том числе приглашение пациентов на прием с целью диспансерного наблюдения с анализом отклика	01.01.2025	31.12.2030	Обеспечено повышение охвата диспансерным наблюдением пациентов с сахарным диабетом		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, % 2025 г. – 18,0% 2026 г. – 31,4% 2027 г. – 44,8% 2028 г. – 58,2% 2029 г. – 71,6%	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК, главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава РК (Чумпинова С.Ю.), главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.)

5.3.	Обеспечение проведения диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов в полном объеме в соответствии с клиническими рекомендациями	01.01.2025	31.12.2030	Обеспечение полного объема обследования в рамках диспансерного наблюдения в соответствии с клиническими рекомендациями	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, % 2026 г. – 82,2% 2027 г. – 85,1% 2028 г. – 87,9% 2029 г. – 90,75% 2030 г. – 93,59%	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК, главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава РК (Чумпинова С.Ю.), главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.)
5.4.	Организация диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом, проживающих в отдаленных населенных пунктах и сельской местности	01.01.2025	31.12.2030	Обеспечено диспансерное наблюдение пациентов с сахарным диабетом, проживающих в отдаленных населенных пунктах районов республики	2025 г. – 79,4% 2026 г. – 82,0% 2027 г. – 85, % 2028 г. – 87,0% 2029 г. – 90,0% 2030 г. – 95,0%	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК, главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава РК (Чумпинова С.Ю.), главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.)
5.5.	Формирование единой маршрутизации пациентов с сахарным диабетом на основе РЭЦ, включая все этапы наблюдения за пациентами от ФАП (поликлиники) до РЭЦ	01.01.2025	31.12.2030	Издан приказ о маршрутизации пациентов с сахарным диабетом на всех этапах – от первичного звена до РЭЦ	2025 г. – 1 приказ, далее ежегодная актуализация 2026 г. – 1 приказ, далее ежегодная актуализация	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК, главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.)
5.6.	Утверждение приказов по формированию единой маршрутизации пациентов с сахарным диабетом, включая маршрутизацию пациентов с синдромом диабетической стопы, диабетической ретинопатией, диабетическим макулярным отеком	01.01.2025	31.12.2030	Издан приказ о единой маршрутизации пациентов с сахарным диабетом в республике, включающей маршрутизацию пациентов в «Школы для пациентов с СД», в РЭЦ (кабинет «Диабетической стопы», кабинет врача-офтальмолога с лазерной операционной и т.д.)	2025 г. – 1 приказ, далее ежегодная актуализация 2026 г. – 1 приказ, далее ежегодная актуализация	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК, главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.)
5.7.	Организация контроля за проведением осмотра врача-офтальмолога с обязательной биомикроскопией глазного дна и /или офтальмоскопией в условиях мириаза в рамках диспансерного наблюдения с внесением данных в Регистр	01.01.2025	31.12.2030	Обеспечено динамическое наблюдение за пациентами с сахарным диабетом с диабетической офтальмопатией в рамках диспансерного наблюдения	2025 г. – 18,0% 2026 г. – 31,4% 2027 г. – 44,8% 2028 г. – 58,2% 2029 г. – 71,6% 2030 г. – 85,0%	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК, главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.), главный внештатный офтальмолог (Кушулов Ц.В.)
5.8.	Увеличение количества пациентов с сахарным диабетом с умеренным, высоким и очень высоким риском развития синдрома диабетической	01.01.2025	31.12.2030	Отчет ТФОМС: о количестве пациентов, посетивших кабинеты «диабетической стопы» в регионе за год	2025 г. – 5,0% 2026 г. – 10,0% 2027 г. – 12,0,0% 2028 г. – 14,0,0%	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК, главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.)

	столы, осмотренных в кабинетах диабетической стопы					2029 г. – 16,0% 2030 г. – 18,0%	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК, начальник отдела ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности Минздрава РК, главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.)
5.9.	Совместно с ТФОМС провести персонализированный анализ качества оказания амбулаторной медицинской помощи пациентам с СД, перенесшим высокую ампутацию нижних конечностей	01.01.2025	31.12.2030		Экспертиза качества медицинской помощи на всех этапах пациентам с сахарным диабетом, перенесших высокую ампутацию нижних конечностей	2025 г. – 5,0% 2026 г. – 10,0% 2027 г. – 12,5% 2028 г. – 15,0% 2029 г. – 17,5% 2030 г. – 20,0%	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК, начальник отдела государственных закупок и материально-технического обеспечения Минздрава РК (Дорджиев В.Б.), главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.), директор КУ РК «Центр организации лекарственного обеспечения» Нахашкиева Л.Х.
5.10.	Обеспечение льготными лекарственными препаратами больных сахарным диабетом с учетом клинических рекомендаций и стандартов	01.01.2025	31.12.2030		Доступность лекарственной помощи пациентам с сахарным диабетом	2025 г. – 100,0% 2026 г. – 100,0% 2027 г. – 100,0% 2028 г. – 100,0% 2029 г. – 100,0% 2030 г. – 100,0%	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК, начальник отдела государственных закупок и материально-технического обеспечения Минздрава РК (Дорджиев В.Б.), главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.), директор КУ РК «Центр организации лекарственного обеспечения» Нахашкиева Л.Х.
5.11.	Обеспеченность пациентов с сахарным диабетом средствами самоконтроля глюкозы крови (тест-полосками)	01.01.2025	31.12.2030		Повышение доступности средств самоконтроля для пациентов с сахарным диабетом	2025 г. – 90,0% 2026 г. – 91,0% 2027 г. – 92,0% 2028 г. – 93,0% 2029 г. – 94,0% 2030 г. – 95,0%	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК, начальник отдела государственных закупок и материально-технического обеспечения Минздрава РК (Дорджиев В.Б.); директор КУ РК «Центр организации лекарственного обеспечения» Нахашкиева Л.Х.
5.12.	Обеспечение дистанционным наблюдением состояния здоровья с использованием медицинских изделий с дистанционной передачей данных пациентам с сахарным диабетом	01.07.2026	31.12.2030		Количество пациентов с сахарным диабетом обеспеченных дистанционным наблюдением с использованием медицинских изделий с дистанционной передачей данных	2025 2026 2027 2028 2029 2030	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК, начальник отдела государственных закупок и материально-технического обеспечения Минздрава РК (Дорджиев В.Б.), главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.)
6.	Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи						
6.1.	Функционирование основных структур РЭЦ	01.01.2025	01.05.2030		Обеспечение доступности и качества специализированной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом в условиях созданного РЭЦ	2025 г. 100,0% 2026 г. – 100,0% 2027 г. – 100,0% 2028 г. – 100,0% 2029 г. – 100,0% 2030 г. – 100,0%	Главный врач БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемтуева» Чумпинова С.Ю., главный внештатный эндокринолог Минздрава РК, руководитель РЭЦ (Мангаева Б.Н.)
6.2.	Ввод в эксплуатацию оборудования, приобретенного в целях дооснащения	01.01.2025	01.05.2030		Улучшение оснащенности медицинским оборудованием МО, оказывающих медицинскую помощь пациентам с сахарным	2025 г. – 100,0% 2026 г. – 100,0%	Главный врач БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемтуева» Чумпинова С.Ю., главный

	МО, в т.ч. в рамках ФП			диабетом		2027 г. – 100,0% 2028 г. – 100,0% 2029 г. – 100,0% 2030 г. – 100,0%	внештатный эндокринолог Минздрава РК, руководитель РЭЦ (Мангаева Б.Н.)
6.3.	Организация РЭЦ согласно порядку	01.01.2025	01.05.2030	Соблюдение порядка оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология»		Соблюдение порядка оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология»	Главный врач БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемтуева» Чумпинова С.Ю., главный внештатный эндокринолог Минздрава РК, руководитель РЭЦ (Мангаева Б.Н.)
6.4.	Оснащение РЭЦ	01.01.2025	01.05.2030	Оказание специализированной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом в условиях РЭЦ		Оказание специализированной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом в условиях РЭЦ	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК, начальник отдела государственных закупок и материально-технического обеспечения Минздрава РК (Дорджиев В.Б.); главный внештатный эндокринолог Минздрава РК, руководитель РЭЦ (Мангаева Б.Н.), главный врач БУ РК «Республиканская больница им.П.П. Жемтуева» Чумпинова С.Ю.
6.5.	Увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств на артериях нижних конечностей у пациентов с сахарным диабетом	01.01.2025	31.12.2030	Повышение доступности специализированной медицинской помощи пациентам с диабетической стопой		Увеличение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств при нейро-ишемической/ишемической форме синдрома диабетической стопы в 2025 г до 10 2026 г. 12 2027 г. 14 2028 г. 16 2029 г. 18 2030 г. 20	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК, главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.), главный внештатный специалист по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению Минздрава РК (Насунова С.К.)
6.6.	Увеличение количества исследований оптической когерентной томографии сетчатки у пациентов с СД	01.01.2025	31.12.2030	Повышение доступности специализированной медицинской помощи Увеличение количества оптических когерентных томографий сетчатки у пациентов с СД		2025 г. – 1800 исследований 2026 г 1900 2027 г. – 2000 2028 г. – 2100 2029 г. – 2200 2030 г. - 2300	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК, главный внештатный эндокринолог Минздрава РК, руководитель РЭЦ (Мангаева Б.Н.), главный внештатный офтальмолог (Кутушов Ц.В.)
6.7.	Увеличение количества ЛКС у пациентов с СД	01.01.2025	31.12.2030	Повышение доступности специализированной медицинской помощи Увеличение количества ЛКС у пациентов с СД		2025 г - 100 2026 г. - 150 2027 г. - 175 2028 г. - 200 2029 г. - 225 2030 г. - 250	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК, главный внештатный эндокринолог Минздрава РК, руководитель РЭЦ (Мангаева Б.Н.), главный внештатный офтальмолог (Кутушов Ц.В.)

6.8.	Увеличение количества антиVEGF - терапии у пациентов с СД	01.01.2025	31.12.2030	Повышение доступности специализированной медицинской помощи Увеличение количества пациентов, получивших курс антиVEGF - терапии	2025 г. - 300 2026 г. - 350 2027 г. - 375 2028 г. - 400 2029 г. - 425 2030 г. - 450	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК, главный внештатный эндокринолог Минздрава РК, руководитель РЭЦ (Мангаева Б.Н.), главный внештатный офтальмолог (Кутупов Ц.В.)
6.9.	Увеличение количества пациентов, получающих помповую инсулинотерапию	01.01.2025	31.12.2030	Повышение доступности лекарственной помощи	2025 г. - не менее 30% 2026 г. - не менее 31% 2027 г. - не менее 32% 2028 г. - не менее 33% 2029 г. - не менее 34% 2030 г. - не менее 35%	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК, главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.), начальник отдела государственных закупок и материально-технического обеспечения Минздрава РК (Дорджиев В.Б.); директор КУ РК «Центр организации лекарственного обеспечения» Нахашкиева Л.Х.
6.10.	Увеличение доступности проведения УЗДГ артерий нижних конечностей пациентам с СД	01.01.2025	31.12.2030	Повышение доступности диагностических исследований для пациентов с сахарным диабетом, ранняя диагностика проявлений осложнений сахарного диабета	2025 г. - 5% 2026 г. - 10% 2027 г. - 15% 2028 г. - 20% 2029 г. - 25% 2030 г. - 30%	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК, главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.), главный врач БУ РК «Республиканская больница им.П.П. Жемчужева» Чумпинова С.Ю.
7.	Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом					
7.1.	Ежегодное определение реальной потребности в медицинских кадрах в разрезе каждой медицинской организации и каждой специальности с учетом специфики республики с формированием контрольных цифр приема на целевое обучение для подготовки специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология»	01.01.2025	31.12.2030	Формирование заявки на выделение квоты на целевое обучение в 2025г.	2025 г. - 1 врач эндокринолог, 1 врач офтальмолог 2026 г. - 1 врач эндокринолог, 1 врач офтальмолог 2027 г. - 1 врач эндокринолог 2028 г. - 0 2029 г. - 0 2030 г. - 0	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК, начальник отдела кадрового обеспечения (Джамабинова Е.А.)
7.2.	Совместно с НМИЦ эндокринологии разработка плана проведения образовательных мероприятий на рабочем месте, повышение квалификации, семинары с показателями операции, семинары с использованием дистанционных технологий и др.), направленных на повышение профессиональной	01.01.2025	31.12.2030	Разработан план на 2025 г.	2025 г. - 1 человек 2026 г. - 1 человек 2027 г. - 1 человек 2028 г. - 1 человек 2029 г. - 1 человек 2030 г. - 1 человек	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК, главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.)

	квалификации медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология», в т.ч. в рамках НМО				Разработан план				В 2026 г. разработан план	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК, главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.)
7.3.	Разработка и реализация плана мероприятий реализации мер социальной поддержки медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология»	01.01.2025	31.12.2030		Разработан план				В 2026 г. разработан план	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК, главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.)
7.4.	Расширение при обоснованной необходимости штатного расписания и подготовка кадров с учетом порядка оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология»	01.01.2025	31.12.2030		Актуализация штатного расписания медицинских организаций первичного звена и ГЭЦ при необходимости			Штатное расписание МО в соответствии с Порядком		Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК, главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.)
7.5.	Обеспечено проведение образовательных мероприятий, направленных на повышение квалификации медицинских работников, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, по профилактике, диагностике и лечению сахарного диабета	01.01.2025	31.12.2030		Обучены врачи терапевты, врачи общей практики, врачи эндокринологи БУ РК «Городская поликлиника», БУ РК «Республиканская больница им.П.П. Жемчугева» и 12 районных больниц			2025 г. – 4 семинара 2026 г. – 4 семинара 2027 г. – 4 семинара 2028 г. – 4 семинара 2029 г. – 4 семинара 2030 г. – 4 семинара		Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК, начальник отдела кадрового обеспечения (Джамбинова Е.А.), главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.)
7.6.	Организация обучения по дополнительным профессиональным программам - программам повышения квалификации медицинских работников, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, по профилактике, диагностике и лечению сахарного диабета, с помощью системы непрерывного медицинского образования	01.01.2025	31.12.2030		Обучены врачи терапевты, врачи общей практики, врачи эндокринологи БУ РК «Городская поликлиника», БУ РК «Республиканская больница им.П.П. Жемчугева» и 12 районных больниц			2025 г. – не менее 10,0% 2026 г. – не менее 20% 2027 г. – не менее 30% 2028 г. – не менее 40% 2029 г. – не менее 45% 2030 г. – не менее 50%		Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК, начальник отдела кадрового обеспечения (Джамбинова Е.А.), главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.)
8.	Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи									
8.1.	Обеспечение функционирования	01.01.2025	31.12.2030		Увеличение числа проведенных ТМК в целях уточнения			2025 г. - 5		Начальник отдела организации медицинской помощи

	телемедицинского центра консультаций				диагноза, коррекции лечения пациентов с сахарным диабетом, выбора тактики ведения пациентов	2026 г. – 10 2027 г. – 12 2028 г. – 14 2029 г. – 16 2030 г. – 18	помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК, главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.), директор БУ РК «МИАЦ» (Очиров Д.Ю.)
8.2.	Разработка и реализация совместно с НМИЦ эндокринологии плана проведения консультаций/консилиумов пациентов по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология», в т.ч. с применением телемедицинских технологий. составление плана заявок на проведение консультаций/консилиумов с последующей его реализацией, оформление результатов в виде совместных протоколов и внесение в соответствующие медицинские карты пациентов	01.01.2025	31.12.2030	Разработан план		1 документ в 2025 г. 1 документ в 2026 г.	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК, главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.)
8.3.	Разработка и реализация совместно с НМИЦ эндокринологии плана проведения научно-практических мероприятий (разборы клинических случаев, показательных операций, конференций и др.) по вопросам повышения качества медицинской помощи пациентам по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология»	01.01.2025	31.12.2030	Разработан план		1 документ в 2025 г. 1 документ в 2026 г.	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК, главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.)
8.4.	Разработка и проведение при организационно-методической поддержке НМИЦ эндокринологии мероприятий по внедрению системы контроля качества медицинской помощи пациентам по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология» на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций, в том числе инновационные медицинские технологии	01.01.2025	31.12.2030	Разработан план		1 документ в 2025 г. 1 документ в 2026 г.	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК, главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.)
8.5.	Обеспечение внедрения новых методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации	01.01.2025	31.12.2030	Улучшение качества оказания специализированной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом	Не менее 1 метода в год		Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК, главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.)

8.6.	Применение систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством региональной медицинской системы МИС «Самсон»	01.01.2025	31.12.2030	Внедрена система электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством региональной медицинской системы МИС «Самсон»	1 система	Директор БУ РК «МИАЦ» (Очиров Д.Ю.), руководители медицинских организаций
8.7.	Обеспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов	01.01.2025	31.12.2030	Соблюдение маршрутизации пациентов с сахарным диабетом, оптимизация сроков получения медицинской помощи, контроль взятия первичных пациентов на диспансерное наблюдение, обеспечение преемственности пациентов с сахарным диабетом при выписке из стационара под наблюдением в амбулаторную сеть	Внедрена 1 система	Директор БУ РК «МИАЦ» (Очиров Д.Ю.), руководители медицинских организаций
8.8.	Мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом	01.01.2025	31.12.2030	Сокращение сроков ожидания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом Соблюдение сроков ожидания согласно ТП государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Калмыкия на 2025 год, утв. ПП РК от 05.02.2025 г. №28	Оказание медицинской помощи в сроки, не превышающие ТП	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК, главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.), руководители медицинских организаций
8.9.	Анализ качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом	01.01.2025	31.12.2030	Проведен анализ случаев оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом	Ежемесячно Не менее 10% от числа получивших медицинскую помощь в стационаре и в амбулаторном звене	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК, главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.), директор БУ РК «МИАЦ» (Очиров Д.Ю.)
8.10.	Формирование механизма мультисциплинарного контроля для анализа предоставляемых данных медицинскими организациями	01.01.2025	31.12.2030	Осуществление контроля	100% медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК, главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.), директор БУ РК «МИАЦ» (Очиров Д.Ю.)
8.11.	Обеспечение медицинских организаций широкого доступа в сеть Интернет, обеспечения возможности безопасной передачи данных, обеспечение автоматизированными рабочими местами врачей и среднего медицинского персонала	01.01.2025	31.12.2030	Информатизация медицинских организаций	100% медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом	Директор БУ РК «МИАЦ» (Очиров Д.Ю.), руководители медицинских организаций
8.12.	Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от сахарного диабета и его осложнений, планирование объемов оказания медицинской помощи на основании Порядков оказания медицинской помощи	01.01.2025	31.12.2030	Регулярно проводится мониторинг заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от сахарного диабета и его осложнений. Использование данных мониторинга для планирования объемов оказания медицинской помощи	ежемесячно	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК, Заведующий Региональным центром общественного здоровья и медицинской профилактики БУ РК «РЦСВМП №2 «Судла» (Батырова З.С.); главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.)
8.13.	Внедрение механизмов обратной связи и информирование о их наличии пациентов	01.01.2025	31.12.2030	Обеспечена возможность получения откликов, замечаний и предложений	14 медицинских организаций	Директор БУ РК «МИАЦ» (Очиров Д.Ю.), руководители медицинских организаций

8.14.	посредством сайтов учреждений, информатов	01.01.2025	31.12.2030	Своевременная оперативная актуализация данных о пациентах с сахарным диабетом, охват обеспечением льготными лекарственными препаратами и средствами самоконтроля, соблюдение маршрутизации пациентов с сахарным диабетом, преемственность амбулаторного и стационарного звена, обеспечение своевременного взятия под диспансерное наблюдение пациентов с впервые выявленным сахарным диабетом, своевременное направление при наличии показаний на госпитализацию, в том числе для оказания СМП и ВМП	14 медицинских организаций	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК, главный внештатный эндокринолог Минздрава РК (Мангаева Б.Н.), руководитель Регионального регистра больных с сахарным диабетом (Петрова Л.Б.), главные врачи медицинских организаций
8.15.	Организация доступности информации о Едином информационном ресурсе «Про диабет» для пациентов и специалистов путем размещения объявлений с QR-кодом в клиентских зонах, кабинетах приема специалистов амбулаторного звена, кабинетах «Школа сахарного диабета»; ежемесячного размещения новостей на официальных сайтах региональных министерств и подведомственных учреждений об обновлениях на ресурсе «Про Диабет»; еженедельных репостов из официальных сообществ в социальных сетях наиболее интересных материалов в официальные социальные сети.	01.07.2026	31.12.2030	Доля медицинских организаций, в которых реализуются мероприятия по обеспечению доступности информации о едином информационном ресурсе «Про диабет» для пациентов и специалистов, от всех медицинских организаций, %	2025 г. – 50% 2026 г. – 70% 2027 г. – 80% 2028 г. – 90% 2029 г. – 100% 2030 г. – 100%	Директор БУ РК «МИАП» (Очиров Д.Ю.), руководители медицинских организаций
8.16.	Организация регистрации медицинских специалистов (врачей-педиатров, врачей-терапевтов, врачей общей практики, врачей-эндокринологов, врачей-детских эндокринологов) в личном кабинете Единого информационного ресурса «Про Диабет» от числа всех медицинских специалистов (врачей-педиатров, врачей-терапевтов, врачей общей практики, врачей-эндокринологов, врачей-детских эндокринологов), %	01.07.2026	31.12.2030	Доля медицинских специалистов (врачей-педиатров, врачей-терапевтов, врачей общей практики, врачей-эндокринологов, врачей-детских эндокринологов), зарегистрированных в личном кабинете Единого информационного ресурса «Про Диабет» от числа всех медицинских специалистов (врачей-педиатров, врачей-терапевтов, врачей общей практики, врачей-эндокринологов, врачей-детских эндокринологов), %	Процент (%) 2025 г. – 40 2026 – 50 2027 – 60 2028 – 70 2029 – 80 2030 – 95	Директор БУ РК «МИАП» (Очиров Д.Ю.), руководители медицинских организаций

5. Ожидаемые результаты

Исполнение мероприятий региональной программы «Борьба с сахарным диабетом» Республики Калмыкия позволит достичь к 2030 году следующих результатов:

1. Увеличение доли пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимыми 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 типа или сахарного диабета 2 типа до 93,59%;
2. Увеличение доли пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7,0% на конец года, от числа пациентов с сахарным диабетом 1 типа или сахарного диабета 2 типа, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов до 62,03%;
3. Снижение доли пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с высокими ампутациями от всех пациентов с сахарным диабетом 1 типа или сахарного диабета 2 типа с любыми ампутациями до 22,47%;
4. Снижение доли пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой, от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек и пациентов с диабетической ретинопатией до 0,65%;
5. Увеличение доли пациентов с сахарным диабетом, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа зарегистрированных заболеваний с впервые в жизни с установленным диагнозом сахарный диабет у взрослых до 55,0%;
6. Увеличение охвата граждан исследованием глюкозы натошак до 100,0%;
7. Увеличение доли пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов до 33,0%;
8. Увеличение доли больных с сахарным диабетом 1 и 2 типов, находящихся под диспансерным наблюдением в созданных и оснащенных в ходе федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» региональных медицинских подразделениях от числа лиц, подлежащих такому наблюдению до 85,0%;
9. Увеличение доли больных с сахарным диабетом 1 типа, находящихся под диспансерным наблюдением с использованием медицинских изделий непрерывного мониторинга глюкозы в крови, от числа нуждающихся до 85,0%.