



ПРАВИТЕЛЬСТВО КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

29.05.2026

№ 250-П

г. Киров

О внесении изменения в постановление Правительства Кировской области от 27.06.2025 № 345-П «Об утверждении региональной программы «Борьба с сахарным диабетом в Кировской области» на 2025 – 2030 годы»

В целях реализации на территории Кировской области федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» Правительство Кировской области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Внести изменение в постановление Правительства Кировской области от 27.06.2025 № 345-П «Об утверждении региональной программы «Борьба с сахарным диабетом в Кировской области» на 2025 – 2030 годы», утвердив региональную программу «Борьба с сахарным диабетом в Кировской области» на 2025 – 2030 годы» в новой редакции согласно приложению.

2. Контроль за выполнением постановления возложить на первого заместителя Председателя Правительства Кировской области Курдюмова Д.А.

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

Председатель Правительства
Кировской области М.А. Сандалов



Приложение

УТВЕРЖДЕНА

постановлением Правительства
Кировской области
от 29.05.2026 № 250-П

РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
«Борьба с сахарным диабетом в Кировской области»
на 2025 – 2030 годы

**1. Анализ текущего состояния оказания медицинской помощи
пациентам с сахарным диабетом в Кировской области**

**1.1. Краткая характеристика и анализ особенностей Кировской
области**

Кировская область входит в состав Приволжского федерального округа. Административным центром является город Киров.

Кировская область включает в себя 286 муниципальных образований. В состав Кировской области входит 4 238 населенных пунктов, в том числе 18 городов, 40 поселков городского типа, 4 180 сельских населенных пунктов.

Особенностями региона являются значительная площадь территории Кировской области (120 374 кв. километра), ее звездчатая форма с наличием местностей, значительно удаленных от административного центра Кировской области (г. Кирова), и населенных пунктов с недостаточно развитой дорожной сетью.

Протяженность территории Кировской области с севера на юг – 547 километров, с запада на восток – 527 километров. Расстояние от административного центра Кировской области (г. Кирова) до г. Москвы – 896 километров.

Кировская область располагается на границе Поволжья, Урала и Русского Севера и является одной из крупнейших областей в Нечерноземной

зоне Российской Федерации. Это единственный регион, который граничит с девятью субъектами Российской Федерации. На юге Кировская область граничит с Республикой Татарстан и Республикой Марий Эл, на западе – с Вологодской, Костромской и Нижегородской областями, на севере – с Архангельской областью, Республикой Коми, на востоке – с Пермским краем, на юго-востоке – с Удмуртской Республикой.

Уникальное географическое расположение Кировской области обеспечивает возможность для активного развития кооперации и интеграционных связей в экономике, финансовой и социальной сферах.

Ключевыми факторами, сдерживающими социально-экономическое развитие Кировской области, являются сложившаяся система расселения населения, связанная в основном с большой площадью территории Кировской области, низкая плотность населения на значительной части территории Кировской области и большие расстояния между населенными пунктами региона.

Численность населения Кировской области на 01.01.2025 составила 1 120 412 человек, в том числе городского населения – 884 274 человека (78,9%), сельского населения – 236 138 человек (21,1%). Более 40% населения региона проживает в административном центре Кировской области – г. Кирове.

Плотность населения – 9,31 человека на один кв. километр.

Численность трудоспособного населения Кировской области на 01.01.2025 – 607 112 человек (54,3%).

Численность населения Кировской области в разрезе муниципальных образований на 01.01.2025 по данным Федеральной службы государственной статистики по Кировской области представлена на рисунке 1.

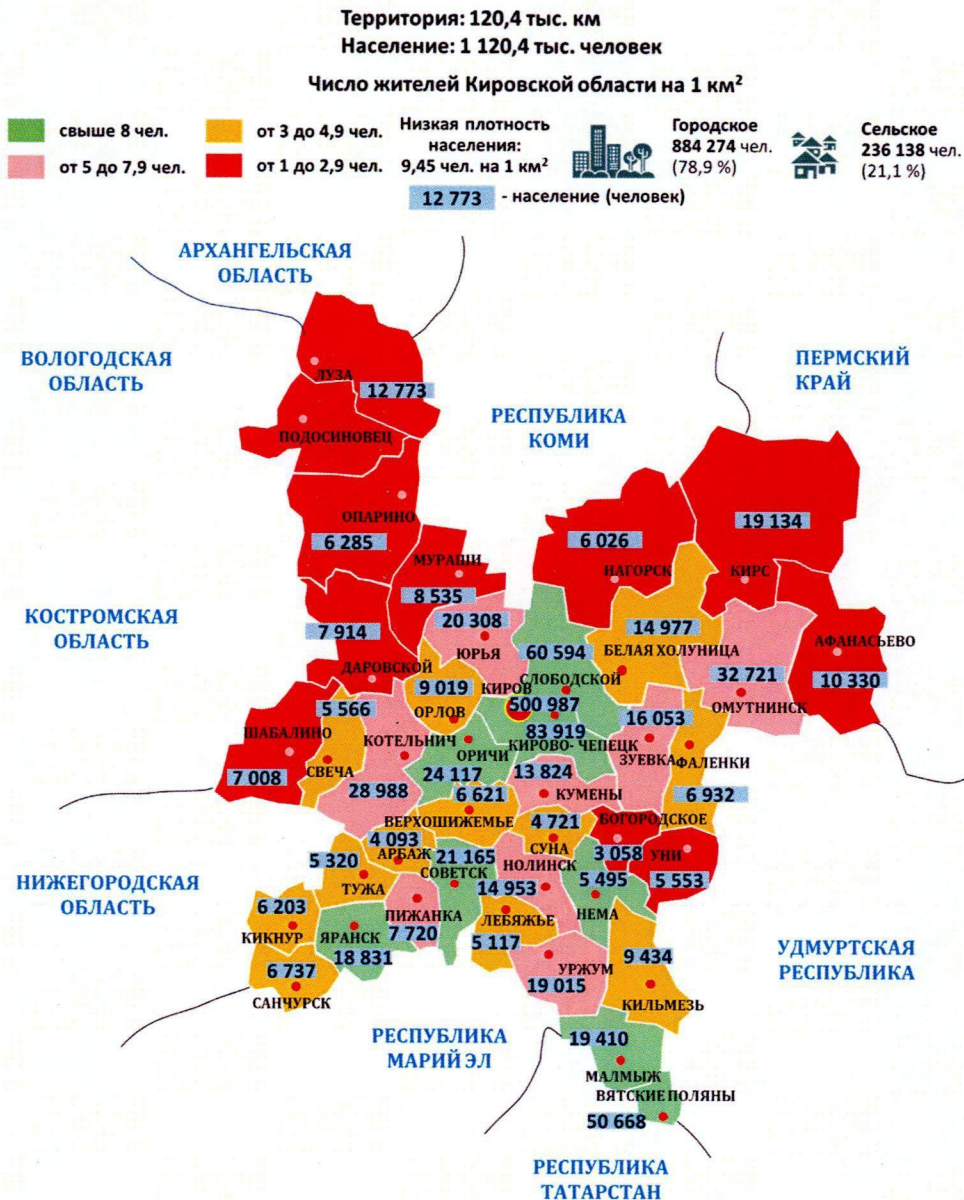


Рис. 1. Численность населения Кировской области в разрезе муниципальных образований на 01.01.2025 по данным Федеральной службы государственной статистики по Кировской области

Численность населения Кировской области в динамике за период с 2023 по 2025 годы представлена по данным Федеральной службы государственной статистики по Кировской области в таблице 1.

Таблица 1

Год проведения мониторинга	Численность населения Кировской области, человек			Доля в общей численности населения Кировской области, процентов	
	всего	в том числе		городское	сельское
		городское	сельское		
2023 год	1 138 112	891 429	246 683	78,3	21,7
2024 год	1 129 935	889 274	240 804	78,7	21,3

Год проведения мониторинга	Численность населения Кировской области, человек			Доля в общей численности населения Кировской области, процентов	
	всего	в том числе		городское	сельское
		городское	сельское		
2025 год	1 120 412	884 274	236 138	78,9	21,1

Возрастно-половой состав населения Кировской области на 01.01.2025 представлен по данным Федеральной службы государственной статистики по Кировской области в таблице 2.

Таблица 2

Возраст, лет	Численность населения Кировской области, человек		
	всего	в том числе	
		мужчины	женщины
0 – 4	42 222	21 740	20 482
5 – 9	62 745	31 955	30 790
10 – 14	68 701	35 271	33 430
15 – 19	59 817	30 222	29 595
20 – 24	48 820	25 108	23 712
25 – 29	41 826	21 737	20 089
30 – 34	56 762	28 774	27 988
35 – 39	90 032	44 916	45 116
40 – 44	92 340	45 210	47 130
45 – 49	84 234	40 253	43 981
50 – 54	74 164	34 701	39 463
55 – 59	67 210	29 992	37 218
60 – 64	88 356	37 904	50 452
65 – 69	93 491	36 643	56 848
70 – 74	71 317	25 305	46 012
75 – 79	39 787	12 674	27 113
80 – 84	16 321	3 799	12 522
85 – 89	16 673	3 278	13 395
90 – 94	4 705	771	3 934
95 – 99	812	130	682
100 и старше	77	12	65
Итого	1 120 412	510 935	610 017

Демографические показатели Кировской области на 01.01.2026 представлены по данным Федеральной службы государственной статистики по Кировской области в таблице 3.

Таблица 3

Наименование демографического показателя	Отчетный период		
	2023 год	2024 год	2025 год
Рождаемость, случаев на 100 тыс. населения	745,2	703,2	680,3
Смертность, случаев на 100 тыс. населения	1 508,3	1 611,9	1 609,0
Естественный прирост	-763,1	-908,7	-763,1

Расстояния от муниципальных образований Кировской области до г. Кирова представлены в таблице 4.

Таблица 4

Наименование муниципального образования Кировской области	Расстояние до г. Кирова (км)
Арбажский муниципальный округ	211
Афанасьевский муниципальный округ	260
Белохолуницкий муниципальный округ	95
Богородский муниципальный округ	117
Верхнекамский муниципальный округ	204
Верхошижемский муниципальный округ	83
Город Вятские Поляны	340
Вятскополянский муниципальный округ	340
Даровский муниципальный округ	180
ЗАТО Первомайский	75
Зуевский муниципальный округ	123
Кикнурский муниципальный округ	263
Кильмезский муниципальный округ	246
Город Кирово-Чепецк	48
Кирово-Чепецкий муниципальный округ	48
Город Котельнич	117
Котельничский муниципальный округ	117
Куменский муниципальный округ	70
Лебяжский муниципальный округ	182
Лузский муниципальный округ	510
Малмыжский муниципальный округ	291
Мурашинский муниципальный округ	112
Нагорский муниципальный округ	140
Немский муниципальный округ	155
Нолинский муниципальный округ	147
Омутнинский муниципальный округ	185
Опаринский муниципальный округ	180
Оричевский муниципальный округ	45
Орловский муниципальный округ	74
Пижанский муниципальный округ	171
Подосиновский муниципальный округ	630
Санчурский муниципальный округ	276
Свечинский муниципальный округ	174
Город Слободской	49
Слободской муниципальный округ	49
Советский муниципальный округ	139
Сунский муниципальный округ	106
Тужинский муниципальный округ	227

Наименование муниципального образования Кировской области	Расстояние до г. Кирова (км)
Унинский муниципальный округ	195
Уржумский муниципальный округ	198
Фаленский муниципальный округ	152
Шабалинский муниципальный округ	199
Юрьянский муниципальный округ	64
Яранский муниципальный округ	218

1.2. Анализ показателей смертности от сахарного диабета

Анализ показателей смертности от сахарного диабета в динамике за последние пять лет с учетом пола, возраста и типа местности (город или село) представлен по данным Федеральной службы государственной статистики Кировской области в таблице 5.

Таблица 5

№ п/п	Наименование показателя	Значение показателя по годам (случаев)									
		2021 год		2022 год		2023 год		2024 год		2025 год	
		город	село	город	село	город	село	город	село	город	село
1	Смертность от сахарного диабета	802	290	577	237	636	217	712	261	745	262
1.1	Мужчины	207	73	155	54	201	66	235	80	233	75
1.2	Женщины	595	217	422	183	435	151	477	181	512	187
2	Смертность от сахарного диабета 1 типа	17	4	7	1	13	2	10	2	17	4
2.1	Мужчины	15	3	4	1	11	2	5	2	7	3
2.2	Женщины	2	1	3	0	2	0	5	0	10	1
3	Смертность от сахарного диабета 2 типа	784	285	566	236	621	215	699	258	726	258
3.1	Мужчины	191	70	148	53	188	64	228	77	225	72
3.2	Женщины	593	215	418	183	433	151	471	181	501	186

В динамике за последние 5 лет отмечается снижение числа лиц, умерших от сахарного диабета, в целом на 7,8%.

Непосредственные причины смерти пациентов с сахарным диабетом в 2025 году представлены согласно данным региональной медицинской

информационной системы «Единая цифровая платформа. Медицинская информационная система» в таблице 6.

Таблица 6

Причина смерти пациента с сахарным диабетом	Код по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем	Абсолютное число
Гемиплегия спастическая	G81.1.2-G82	3
Энцефалопатия	G93.4	2
Сдавление головного мозга	G93.5	54
Отек головного мозга	G93.6	359
Нарушение вестибулярной функции	H81.8	1
Сепсис	A41.1, A41.8	3
Острый трансмуральный инфаркт миокарда	I21.0, I21.1	5
Гемоперикард острого инфаркта миокарда	I23.0	9
Эмболия, тромбоз легочной артерии	I26.9	6
Гипертензия легочная	I27.2	1
Атриовентрикулярная блокада	I44.2	1
Тахикардия наджелудочковая	I47	1
Фибрилляция предсердий, желудочков	I48, I49	11
Застойная сердечная недостаточность	I50.0	173
Недостаточность левого желудочка	I50.1	116
Острое нарушение мозгового кровообращения	I63	7
Гипостатическая пневмония неуточненная	J18.2	21
Острая пневмония	J18.8	10
Отек легкого	J81	8
Гидроторакс	J94.8	10
Недостаточность дыхания острая	J96.0	1
Инфаркт брыжейки эмболический	K55.0	1
Трофическая язва	L98.4	3
Флегмона бедра	L03.1	1
Пролежни	L89.3	2
Острая почечная недостаточность	N17.8	10
Некроз тубулярный острый	N17.0	1
Недостаточность почечная острая уточненная	N17.8, 9	11
Хроническая почечная недостаточность	N18	81
Уремия	N19	1
Плеврит хронический	R09	1
Гангрена конечности нижней	R02	3
Атаксия	R27.0	1
Кома	R40.2	7
Шок кардиогенный	R40.2	66
Шок септический	R57.2,8	5
Анасарка	R60.1	1
Синдром системного воспалительного ответа	R65.1	3

Причина смерти пациента с сахарным диабетом	Код по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем	Абсолютное число
Аутоинтоксикация	R68.8	7

В структуре непосредственных причин смерти пациентов с сахарным диабетом в 2025 году преобладали отек головного мозга (35,7%) и застойная сердечная недостаточность (17,2%).

1.3. Анализ заболеваемости сахарным диабетом

Общая заболеваемость сахарным диабетом за прошедшие три года увеличилась на 13,8% как за счет сахарного диабета 2 типа на 16,2%, так и за счет сахарного диабета 1 типа – рост заболеваемости составил 7,1%. Улучшилась выявляемость сахарного диабета в результате проведения профилактических медицинских осмотров.

Общая заболеваемость сахарным диабетом за последние пять лет представлена по данным формы федерального статистического наблюдения № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации» в таблице 7.

Таблица 7

Год проведения мониторинга	Тип сахарного диабета					
	сахарный диабет 1 типа		сахарный диабет 2 типа		всего	
	количество пациентов	на 100 тыс. населения	количество пациентов	на 100 тыс. населения	количество пациентов	на 100 тыс. населения
2023 год	2 498	205,1	62 025	5 092,9	64 824	5 322,7
2024 год	2 600	216,7	69 587	5 800,5	72 533	6 046,0
2025 год	2 676	225,5	72 102	6 074,7	75 149	6 331,4

Динамика общей и впервые выявленной заболеваемости сахарным диабетом за период с 2023 по 2025 годы в разрезе медицинских организаций Кировской области (в абсолютных числах) представлена по данным формы федерального статистического наблюдения № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации» в таблице 8.

Таблица 8

Наименование медицинской организации Кировской области	Значение показателя (случаев)					
	2023 год		2024 год		2025 год	
	всего	впервые выявленная заболеваемость	всего	впервые выявленная заболеваемость	всего	впервые выявленная заболеваемость
Кировская область – всего	64 824	4 843	72 533	5 519	75 149	5 077
Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Арбаская центральная районная больница»	347	26	354	19	378	36
Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Афанасьевская центральная районная больница»	471	41	480	37	495	43
Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Белохолуницкая центральная районная больница»	1 041	118	1 282	104	1 222	85
Богородский филиал Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кировская клиническая больница № 7»	213	0	290	20	295	25
Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Верхнекамская центральная районная больница»	1 281	75	1 326	72	1 356	90
Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Верхошижемская центральная районная больница»	407	56	458	56	510	69
Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Вятскополянская центральная районная больница»	2 941	266	3 349	487	3 563	349
Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Даровская центральная районная больница»	642	53	669	29	686	33

Наименование медицинской организации Кировской области	Значение показателя (случаев)					
	2023 год		2024 год		2025 год	
	всего	впервые выявленная заболеваемость	всего	впервые выявленная заболеваемость	всего	впервые выявленная заболеваемость
Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Зуевская центральная районная больница»	1 273	152	1 354	126	1 409	110
Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кикнурская центральная районная больница»	409	64	467	49	511	64
Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кильмезская центральная районная больница»	454	31	571	36	611	68
Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кирово-Чепецкая центральная районная больница»	2 812	212	3 132	295	3 287	272
Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Котельничская центральная районная больница»	2 093	144	2 379	213	2 465	135
Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Куменская центральная районная больница»	913	66	1 057	118	998	41
Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Лебяжская центральная районная больница»	387	33	392	25	410	42
Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Лузская центральная районная больница»	951	92	1 069	177	1 048	69
Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Малмыжская центральная районная больница»	1 091	120	1 187	137	1 248	111
Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Мурашинская центральная районная больница»	572	48	688	43	710	60
Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Нагорская центральная районная больница»	600	58	646	65	658	36
Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Немская центральная районная больница»	417	47	458	57	489	51
Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Нолинская центральная районная больница»	975	103	1 152	199	1 202	106

Наименование медицинской организации Кировской области	Значение показателя (случаев)					
	2023 год		2024 год		2025 год	
	всего	впервые выявленная заболеваемость	всего	впервые выявленная заболеваемость	всего	впервые выявленная заболеваемость
Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Омутнинская центральная районная больница»	1 921	177	2 425	173	2 352	193
Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Опаринская центральная районная больница»	322	29	351	35	378	37
Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Оричевская центральная районная больница»	2 057	153	2 193	179	2 237	145
Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Орловская центральная районная больница»	437	36	501	77	520	59
Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Пижанская центральная районная больница»	466	61	564	51	575	52
Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Подосиновская центральная районная больница имени Н.В. Отрокова»	766	94	744	9	839	72
Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Санчурская центральная районная больница имени заслуженного врача РСФСР А.И. Прохорова»	514	45	525	48	527	38
Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Свечинская центральная районная больница»	330	30	343	17	343	9
Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева»	3 285	221	3 706	217	3 863	224
Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Советская центральная районная больница»	1 622	86	1 610	69	1 626	113
Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Сунская центральная районная больница»	365	32	389	38	404	25
Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Тужинская центральная районная больница»	345	48	380	43	422	53

Наименование медицинской организации Кировской области	Значение показателя (случаев)					
	2023 год		2024 год		2025 год	
	всего	впервые выявленная заболеваемость	всего	впервые выявленная заболеваемость	всего	впервые выявленная заболеваемость
Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Унинская центральная районная больница»	578	27	594	23	598	22
Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Уржумская центральная районная больница»	1 180	106	1 329	207	1 378	128
Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Фаленская центральная районная больница»	537	42	647	60	686	57
Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Шабалинская центральная районная больница»	435	42	463	44	478	43
Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Юрьянская районная больница»	1 203	79	1 296	117	1 336	96
Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Яранская центральная районная больница»	1 205	173	1 279	139	1 355	137
Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кировская городская больница № 2»	2 987	219	3 207	148	3 271	128
Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кировская городская больница № 5»	1 567	140	1 650	116	1 669	93
Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кировская клиническая больница № 7»	4 029	245	4 594	275	4 856	236
Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кировский клинико-диагностический центр»	12 621	601	14 753	710	15 379	674
Кировское областное государственное клиническое бюджетное учреждение здравоохранения «Кировская городская больница № 9»	2 484	194	2 992	221	2 974	149
Кировское областное государственное клиническое бюджетное учреждение здравоохранения «Больница скорой медицинской помощи»	2 993	114	2 940	93	3 230	366
Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детский клинико-диагностический центр»	285	44	298	46	302	33

Динамика общей и впервые выявленной заболеваемости сахарным диабетом на 100 тыс. прикрепленного населения за период с 2023 по 2025 годы в разрезе медицинских организаций Кировской области представлена по данным формы федерального статистического наблюдения № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации» в таблице 9.

Таблица 9

Наименование медицинской организации Кировской области	Значение показателя (случаев)					
	2023 год		2024 год		2025 год	
	всего	впервые выявленная заболеваемость	всего	впервые выявленная заболеваемость	всего	впервые выявленная заболеваемость
КОГБУЗ «Арбаская ЦРБ»	6 865,2	514,4	7 252,6	389,3	8 054,5	767,1
КОГБУЗ «Афанасьевская ЦРБ»	4 270,0	371,7	4 577,8	352,9	4 885,5	424,4
КОГБУЗ «Белохолуницкая ЦРБ»	6 903,4	782,5	8 905,9	722,5	8 779,1	610,7
Богородский филиал КОГБУЗ «Кировская клиническая больница № 7»	6 108,4	0,0	8 658,0	597,1	9 470,3	802,6
КОГБУЗ «Верхнекамская ЦРБ»	6 449,8	377,6	6 848,8	371,9	7 335,9	486,9
КОГБУЗ «Верхошижемская ЦРБ»	5 318,5	731,8	6 290,3	769,1	7 359,8	995,7
КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ»	5 267,2	476,4	6 275,9	912,6	6 701,4	656,4
КОГБУЗ «Даровская ЦРБ»	7 475,5	617,1	8 057,3	349,3	8 531,3	410,4
КОГБУЗ «Зуевская ЦРБ»	6 979,9	833,4	7 804,7	726,3	8 565,3	668,7
КОГБУЗ «Кикнурская ЦРБ»	5 476,7	857,0	6 693,4	702,3	7 559,7	946,8
КОГБУЗ «Кильмезская ЦРБ»	4 141,4	282,8	5 298,8	334,1	5 825,4	648,3
КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ»	4 485,5	338,2	5 096,8	480,1	5 404,2	447,2
КОГБУЗ «Котельничская ЦРБ»	6 227,9	428,5	7 473,5	669,1	8 194,7	448,8
КОГБУЗ «Куменская ЦРБ»	5 902,9	426,7	7 062,4	788,4	6 860,5	281,8
КОГБУЗ «Лебяжская ЦРБ»	5 814,7	495,8	6 238,6	397,9	6 966,9	713,7
КОГБУЗ «Лузская ЦРБ»	6 757,4	653,7	8 190,0	1 356,1	8 399,8	553,0
КОГБУЗ «Малмыжская ЦРБ»	4 961,9	545,8	5 522,0	637,3	6 002,0	533,8
КОГБУЗ «Мурашинская ЦРБ»	5 894,8	494,7	7 389,9	461,9	7 961,0	672,8
КОГБУЗ «Нагорская ЦРБ»	8 845,0	855,0	10 559,9	1 062,5	11 256,5	615,9
КОГБУЗ «Немская ЦРБ»	6 970,3	785,6	7 771,9	967,2	8 710,4	908,4

Наименование медицинской организации Кировской области	Значение показателя (случаев)					
	2023 год		2024 год		2025 год	
	всего	впервые выявленная заболеваемость	всего	впервые выявленная заболеваемость	всего	впервые выявленная заболеваемость
КОГБУЗ «Нолинская ЦРБ»	5 893,7	622,6	7 173,3	1 239,1	7 681,2	677,4
КОГБУЗ «Омутнинская ЦРБ»	5 561,4	512,4	7 307,8	521,3	7 344,0	602,6
КОГБУЗ «Опаринская ЦРБ»	5 005,4	450,8	5 649,0	563,3	6 283,2	615,0
КОГБУЗ «Оричевская ЦРБ»	7 874,1	585,7	8 657,2	706,6	9 044,8	586,3
КОГБУЗ «Орловская ЦРБ»	3 873,1	319,1	4 763,3	732,1	5 122,6	581,2
КОГБУЗ «Пижанская ЦРБ»	5 515,4	722,0	6 938,5	627,4	7 370,4	666,5
КОГБУЗ «Подосиновская ЦРБ им. Н.В. Отрокова»	6 578,5	807,3	6 691,6	80,9	8 001,1	686,6
КОГБУЗ «Санчурская ЦРБ им. А.И. Прохорова»	6 710,6	587,5	7 040,8	643,7	7 307,8	526,9
КОГБУЗ «Свечинская ЦРБ»	4 777,1	434,3	5 113,7	253,4	5 290,4	138,8
КОГБУЗ «Слободская ЦРБ им. ак. А.Н. Бакулева»	5 491,0	369,4	6 267,2	367,0	6 608,4	383,2
КОГБУЗ «Советская ЦРБ»	7 167,3	380,0	7 262,2	311,2	7 450,2	517,8
КОГБУЗ «Сунская ЦРБ»	6 548,8	574,1	7 351,4	718,1	7 889,9	488,2
КОГБУЗ «Тужинская ЦРБ»	5 452,8	758,7	6 246,4	706,8	7 167,1	900,1
КОГБУЗ «Унинская ЦРБ»	8 623,6	402,8	9 235,8	357,6	9 674,0	355,9
КОГБУЗ «Уржумская ЦРБ»	5 740,6	515,7	6 721,3	1 046,9	7 114,5	660,8
КОГБУЗ «Фаленская ЦРБ»	6 316,2	494,0	7 795,2	722,9	8 385,8	696,8
КОГБУЗ «Шабалинская ЦРБ»	5 444,3	525,7	6 002,9	570,5	6 531,8	587,6
КОГБУЗ «Юрьянская РБ»	5 384,2	353,6	5 877,8	530,6	6 177,2	443,9
КОГБУЗ «Яранская ЦРБ»	5 991,9	860,2	6 590,4	716,2	7 249,1	732,9
КОГБУЗ «Кировская городская больница № 2»	5 642,5	413,7	6 097,1	281,4	6 314,0	247,1
КОГБУЗ «Кировская городская больница № 5»	5 652,9	505,0	5 771,5	405,8	5 666,5	315,7
КОГБУЗ «Кировская клиническая больница № 7»	4 560,7	277,3	5 014,4	300,2	5 216,7	253,5
КОГБУЗ «Кировский клиничко-диагностический центр»	5 851,7	278,7	6 827,3	328,6	7 074,0	310,0
КОГКБУЗ «Кировская городская больница № 9»	4 676,2	365,2	5 609,9	414,4	5 556,1	278,4
КОГКБУЗ «БСМП»	7 005,9	266,8	6 842,4	216,4	7 493,2	849,1
КОГБУЗ «Детский клиничко-диагностический центр»	327,6	50,6	344,5	53,2	342,5	37,4
Кировская область – всего	5 322,7	397,7	6 046,0	460,0	6 331,4	427,7

Первичная заболеваемость сахарным диабетом в 2025 году в сравнении с 2023 годом увеличилась на 7,5%, что связано с улучшением диагностики и повышением охвата населения Кировской области профилактическими медицинскими осмотрами и диспансеризацией. Первичная заболеваемость сахарным диабетом за последние пять лет представлена по данным формы федерального статистического наблюдения № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации» в таблице 10.

Таблица 10

Год проведения мониторинга	Тип сахарного диабета				Всего	
	сахарный диабет 1 типа		сахарный диабет 2 типа		количество случаев заболевания	первичная заболеваемость, на 100 тыс. населения
	количество случаев заболевания	первичная заболеваемость, на 100 тыс. населения	количество случаев заболевания	первичная заболеваемость, на 100 тыс. населения		
2023 год	112	9,2	4 697	385,7	4 843	397,7
2024 год	103	8,6	5 378	448,3	5 519	460,0
2025 год	99	8,3	4 935	415,8	5 077	427,7

Динамика показателя первичной заболеваемости сахарным диабетом 1 и 2 типов и хронической болезнью почек, диабетической ретинопатией за период с 2023 по 2025 годы по данным формы федерального статистического наблюдения № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации» представлена в таблице 11.

Таблица 11

Наименование показателя	Значение показателя по годам		
	2023 год	2024 год	2025 год
Первичная заболеваемость сахарным диабетом 1 и 2 типов и хронической болезнью почек, на 100 тыс. населения	2,93	59,0	112,4
Первичная заболеваемость сахарным диабетом 1 и 2 типов и диабетической ретинопатией, на 100 тыс. населения	3,44	12,8	21,7

Структура общей и первичной заболеваемости сахарным диабетом взрослого населения за 2023 – 2025 годы с указанием впервые выявленных случаев при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации представлена по данным формы федерального статистического наблюдения № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации» в таблице 12.

Таблица 12

Год проведения мониторинга	Заболеваемость сахарным диабетом, человек				Количество случаев				Доля заболеваний, выявленных при профилактических мероприятиях, от числа впервые выявленных случаев сахарного диабета, процентов	
	всего		в том числе впервые выявленная		выявлено впервые на профилактическом медицинском осмотре		выявлено впервые при диспансеризации			
	сахарный диабет 1 типа	сахарный диабет 2 типа	сахарный диабет 1 типа	сахарный диабет 2 типа	сахарный диабет 1 типа	сахарный диабет 2 типа	сахарный диабет 1 типа	сахарный диабет 2 типа	сахарный диабет 1 типа	сахарный диабет 2 типа
2023 год	1 977	62 018	42	4 693	0	189	0	1 292	0,0	31,6
2024 год	2 069	69 576	34	5 373	0	183	0	1 397	0,0	29,4

Год проведения мониторинга	Заболеваемость сахарным диабетом, человек				Количество случаев				Доля заболеваний, выявленных при профилактических мероприятиях, от числа впервые выявленных случаев сахарного диабета, процентов	
	всего		в том числе впервые выявленная		выявлено впервые на профилактическом медицинском осмотре		выявлено впервые при диспансеризации			
	сахарный диабет 1 типа	сахарный диабет 2 типа	сахарный диабет 1 типа	сахарный диабет 2 типа	сахарный диабет 1 типа	сахарный диабет 2 типа	сахарный диабет 1 типа	сахарный диабет 2 типа	сахарный диабет 1 типа	сахарный диабет 2 типа
2025 год	2 131	72 095	37	4 934	1	267	2	1 170	8,1	29,1

Данные о профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в 2024 и 2025 годах по данным формы отраслевой статистической отчетности № 131/о «Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» представлены в таблице 13.

Таблица 13

Год	Численность населения, человек (возрастная категория – взрослые в возрасте от 18 лет и старше)	Количество лиц, прошедших профилактический осмотр или диспансеризацию абсолютные числа	Количество лиц, которым проведено исследование глюкозы			
			доля от численности населения, процентов	всего	количество лиц, у которых выявлена гипергликемия	доля гипергликемий, процентов
2025	908 489	602 926	59,1	602 926	40 029	6,6
2024	914 369	540 744	59,1	540 742	46 720	8,6

Динамика количества пациентов с сахарным диабетом 1 типа и сахарным диабетом 2 типа, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации, за период с 2023 по 2025 годы по данным формы федерального статистического наблюдения № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации» представлена в таблице 14.

Таблица 14

Наименование показателя	Значение показателя по годам		
	2023 год	2024 год	2025 год
Количество пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации, всего	1 481	1 581	1 442
Количество пациентов с сахарным диабетом 1 типа, человек	0	0	4
Количество пациентов с сахарным диабетом 2 типа, человек	1 481	1 580	1 437

Анализ общей и первичной заболеваемости сахарным диабетом детского населения в возрасте от 0 до 17 лет за период с 2023 по 2025 годы представлен по данным формы федерального статистического наблюдения № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации» в таблице 15.

Таблица 15

Год проведения мониторинга	Тип сахарного диабета				Всего	
	сахарный диабет 1 типа		сахарный диабет 2 типа		общая заболеваемость, на 100 тыс. населения	первичная заболеваемость, на 100 тыс. населения
	общая заболеваемость, на 100 тыс. населения	первичная заболеваемость, на 100 тыс. населения	общая заболеваемость, на 100 тыс. населения	первичная заболеваемость, на 100 тыс. населения		
2023 год	227,3	30,5	3,05	1,75	236,0	34,9
2024 год	237,2	30,8	1,75	2,23	248,4	34,0
2025 год	247,8	28,2	3,18	0,45	257,8	29,1

На фоне снижения численности детского населения в возрасте от 0 до 17 лет, прикрепленного к медицинским организациям, подведомственным министерству здравоохранения Кировской области, к 2025 году отмечается рост общей и снижение первичной заболеваемости сахарным диабетом.

В 2024 году доля детей в возрасте от 0 до 17 лет включительно, прошедших профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию, составила 98,0% от планового значения на 2025 год. По итогам профилактических мероприятий диагноз сахарный диабет 1 типа установлен 6 несовершеннолетним.

В 2025 году доля детей в возрасте от 0 до 17 лет включительно, прошедших профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию, составила 98,6% от планового значения на 2025 год. По итогам

профилактических мероприятий диагноз сахарный диабет 1 типа установлен 10 несовершеннолетним.

Случаев выявления сахарного диабета 2 типа у детей при проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации за период 2024 – 2025 годов не отмечено.

1.4. Другие показатели, характеризующие оказание медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом

В 2024 году пациентам с сахарным диабетом проведено 179 ампутаций нижних конечностей, что составляет 2,5% на 1 тыс. больных сахарным диабетом. В 2025 году пациентам с сахарным диабетом проведено 229 ампутаций нижних конечностей, что составляет 3,1 на 1 тыс. пациентов сахарным диабетом.

Количество проведенных ампутаций нижних конечностей у пациентов с сахарным диабетом за период с 2023 по 2025 годы на территории Кировской области представлено в таблице 16.

Таблица 16

Наименование показателя	Значение показателя по годам		
	2023 год	2024 год	2025 год
Количество ампутаций у пациентов с сахарным диабетом, всего	152	179	229
Количество ампутаций на 1 тыс. пациентов с сахарным диабетом	2,4	2,5	3,1
Количество высоких ампутаций (выше щели голеностопного сустава)	88	100	124
Процент высоких ампутаций от всех ампутаций	57,8	55,8	54,1

Количество пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов и хронической болезнью почек за период с 2023 по 2025 годы, нуждающихся в проведении заместительной почечной терапии, представлено в таблице 17.

Таблица 17

Наименование показателя	Значение показателя по годам		
	2023 год	2024 год	2025 год
Количество пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов и хронической болезнью почек	7 855	8 108	10 075

Наименование показателя	Значение показателя по годам		
	2023 год	2024 год	2025 год
Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов и хронической болезнью почек от всех пациентов с сахарным диабетом, процентов	12,2	12,8	13,7
Количество пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, у которых скорость клубочковой фильтрации менее 15 мл/мин/1,73 м ² (СКД-EPI)	114	110	127
Количество пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, находящихся на диализе	105	109	107
Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, получающих диализ, из всех пациентов с сахарным диабетом, процентов	0,16	0,15	0,14

Число пациентов с диабетической ретинопатией за период с 2023 по 2025 годы представлено в таблице 18.

Таблица 18

Наименование показателя	Единица измерения	Значение показателя по годам		
		2023 год	2024 год	2025 год
Число пациентов с сахарным диабетом 1 типа и с диабетической ретинопатией	абсолютное значение	808	805	784
	процентов от всех пациентов с сахарным диабетом 1 типа	41,2	39,3	29,1
Число пациентов с сахарным диабетом 2 типа и с диабетической ретинопатией	абсолютное значение	4 520	4 432	4 274
	процентов от всех пациентов с сахарным диабетом 2 типа	7,4	6,6	6,1
Число пациентов с сахарным диабетом 1 типа и со слепотой в исходе диабетической ретинопатии	абсолютное значение	25	27	26
	процентов от всех пациентов с сахарным диабетом 1 типа и диабетической ретинопатией	3,09	3,3	3,3
Число пациентов с сахарным диабетом 2 типа и со слепотой в исходе диабетической ретинопатии	абсолютное значение	28	25	26
	процентов от всех пациентов с сахарным диабетом 2 типа и диабетической ретинопатией	0,61	0,56	0,6
Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов и со слепотой от всех пациентов с сахарным диабетом и диабетической ретинопатией, процентов	процентов	1,0	1,0	1,0

За последние три года отмечается снижение числа пациентов с диабетической ретинопатией на 21,3%.

Число пациентов с сахарным диабетом, обученных навыкам самоконтроля состояния здоровья, оказания первой доврачебной помощи при осложнениях, снижению влияния поведенческих факторов риска в кабинетах

«Школа для пациентов с сахарным диабетом» с 2023 по 2025 годы, представлено в таблице 19.

Таблица 19

Число пациентов, обученных в кабинетах «Школа для пациентов с сахарным диабетом»	Значение показателя по годам		
	2023 год	2024 год	2025 год
Взрослые пациенты с сахарным диабетом 1 типа, обученные в условиях стационара	131	148	142
Взрослые пациенты с сахарным диабетом 2 типа, обученные в условиях стационара	896	793	1 265
Взрослые пациенты с сахарным диабетом 1 и 2 типов, обученные в амбулаторных условиях	7 002	9 909	10 735
Дети с сахарным диабетом, обученные в условиях стационара	119	178	244
Дети с сахарным диабетом, обученные в амбулаторных условиях	71	72	125
Всего	8 219	11 100	12 511

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

Медицинская помощь взрослому населению по профилю «эндокринология» оказывается в амбулаторных и стационарных условиях в рамках трехуровневой системы оказания медицинской помощи.

Структура оказания медицинской помощи взрослым пациентам по профилю «эндокринология» в амбулаторных условиях на 01.01.2026 состоит из:

23 кабинетов врачей-эндокринологов в поликлиниках медицинских организаций Кировской области первого уровня;

15 кабинетов врачей-эндокринологов в поликлиниках медицинских организаций Кировской области второго уровня, в том числе 5 кабинетов врачей-эндокринологов в КОГБУЗ «Кировская клиническая больница № 7»;

2 кабинетов врачей-эндокринологов в поликлинике медицинской организации Кировской области третьего уровня – КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница».

Оснащение кабинетов врачей-эндокринологов соответствует приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2023 № 104

«Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология».

Первичная специализированная медико-санитарная медицинская помощь взрослым пациентам с эндокринной патологией на первом уровне оказывается по территориальному принципу врачами-эндокринологами, при их отсутствии – врачами-терапевтами участковыми и врачами общей (семейной) практики.

Территориальными особенностями Кировской области являются низкая плотность населения (9,31 человека на один километр), удаленность и труднодоступность некоторых муниципальных округов региона, в связи с чем для повышения доступности медицинской помощи создано и функционирует 12 межрайонных лечебно-диагностических центров для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи, которые представлены на рисунке 2.



Рис. 2. Схема размещения межрайонных лечебно-диагностических центров

Число посещений врачей-эндокринологов за 2025 год по данным формы федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации» составило 170 198 посещений, включая профилактические, и 170 795 посещений за 2024 год.

Консультации врачей-офтальмологов и врачей-хирургов в первичном звене проводятся в поликлиниках по месту территориального прикрепления, а также в межрайонных лечебно-диагностических центрах.

Перечень межрайонных лечебно-диагностических центров и наличие в них врачей-эндокринологов, врачей-офтальмологов и врачей-хирургов представлены в таблице 20.

Таблица 20

№ п/п	Наименование межрайонного лечебно-диагностического центра	Врач-эндокринолог (да или нет)	Врач-офтальмолог (да или нет)	Врач-хирург (да или нет)	Наименование муниципального образования Кировской области, население которого обслуживается межрайонным лечебно-диагностическим центром
1	КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ»	да	да	да	город Вятские Поляны
					Вятскополянский муниципальный округ
					Малмыжский муниципальный округ
2	КОГБУЗ «Зуевская ЦРБ»	нет (выездная форма работы)	да	да	Зуевский муниципальный округ
					Фаленский муниципальный округ
3	КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ»	да	да	да	город Кирово-Чепецк
					Кирово-Чепецкий муниципальный округ
4	КОГБУЗ «Котельничская ЦРБ»	да	да	да	город Котельнич
					Котельничский муниципальный округ
					Арбажский муниципальный округ
					Даровской муниципальный округ
					Орловский муниципальный округ
					Свечинский муниципальный округ
					Шабалинский муниципальный округ
5	КОГБУЗ «Лузская ЦРБ»	да	да	да	Лузский муниципальный округ
					Подосиновский муниципальный округ

№ п/п	Наименование межрайонного лечебно-диагностического центра	Врач-эндокринолог (да или нет)	Врач-офтальмолог (да или нет)	Врач-хирург (да или нет)	Наименование муниципального образования Кировской области, население которого обслуживается межрайонным лечебно-диагностическим центром
6	КОГБУЗ «Нолинская ЦРБ»	нет (выездная форма работы)	да	да	Нолинский муниципальный округ
					Кильмезский муниципальный округ
					Немский муниципальный округ
					Уржумский муниципальный округ
7	КОГБУЗ «Омутнинская ЦРБ»	да	да	да	Омутнинский муниципальный округ
					Афанасьевский муниципальный округ
					Верхнекамский муниципальный округ
8	КОГБУЗ «Слободская ЦРБ им. ак. А.Н. Бакулева»	да	да	да	город Слободской
					Слободской муниципальный округ
					Белохолуницкий муниципальный округ
					Нагорский муниципальный округ
9	КОГБУЗ «Советская ЦРБ»	да	да	да	Советский муниципальный округ
					Лебяжский муниципальный округ
					Пижанский муниципальный округ
10	КОГБУЗ «Яранская ЦРБ»	да	да	да	Яранский муниципальный округ
					Кикнурский муниципальный округ
					Санчурский муниципальный округ
					Тужинский муниципальный округ
11	КОГБУЗ «БСМП»	да	да	да	Мурашинский муниципальный округ
					Опаринский муниципальный округ
					Юрьянский муниципальный округ
12	КОГБУЗ «Кировская клиническая больница № 7»	да	да	да	Богородский муниципальный округ
					Верхошижемский муниципальный округ
					Куменский муниципальный округ
					Оричевский муниципальный округ
					Сунский муниципальный округ
Унинский муниципальный округ					

Диспансерное наблюдение взрослых пациентов с эндокринными заболеваниями осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми», распоряжением министерства здравоохранения Кировской области от 17.09.2025 № 722 «Об организации медицинской помощи взрослому населению с эндокринными заболеваниями» (далее – распоряжение министерства здравоохранения Кировской области от 17.09.2025 № 722).

Сведения о диспансерном наблюдении вносятся в медицинскую документацию пациента, а также в форму № 030/у «Контрольная карта диспансерного наблюдения», утвержденную приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.05.2025 № 274н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков их ведения».

Получение лекарственных препаратов и средств самоконтроля по оформленным рецептам осуществляется в аптечных пунктах, прикрепленных к государственной медицинской организации Кировской области, осуществляющей диспансерное наблюдение за пациентом с сахарным диабетом.

В Кировской области на постоянной основе с периодичностью один раз в месяц или два раза в месяц в сельские населенные пункты осуществляется выезд мобильных специализированных врачебных бригад КОГБУЗ «Кировская клиническая больница № 7», в состав которых входят: врач-эндокринолог, врач-офтальмолог и врач-хирург. В 2024 году выполнено 15 выездов, проконсультировано 462 человека, 6 человек направлены на госпитализацию в эндокринологические отделения КОГБУЗ «Кировская клиническая больница № 7»; в 2025 году выполнено 15 выездов, проконсультировано 359 человек, 7 человек направлены на госпитализацию в

эндокринологические отделения КОГБУЗ «Кировская клиническая больница № 7».

Для оказания медицинской помощи в экстренной или неотложной форме в удаленных сельских населенных пунктах Кировской области активно используется санитарная авиация в количестве двух самолетов и двух вертолетов. На территории Кировской области расположены 44 вертолетные площадки: 40 вертолетных площадок в районах области, 4 вертолетных площадки – в городе Кирове.

Маршрутизация пациентов с эндокринными заболеваниями и подозрением на них осуществляется по нозологическому принципу в соответствии с распоряжением министерства здравоохранения Кировской области от 17.09.2025 № 722, что позволяет сосредоточить пациентов с множественными осложнениями сахарного диабета, синдромом диабетической стопы, диабетической ретинопатией в региональном эндокринологическом центре при КОГБУЗ «Кировская клиническая больница № 7». Пациенты с другими эндокринопатиями, сахарным диабетом и хронической болезнью почек, требующей проведения гемодиализа, направляются в КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница».

Схема маршрутизации пациентов с эндокринными заболеваниями для получения медицинской помощи в условиях стационара представлена на рисунке 3.



Рис. 3. Схема маршрутизации пациентов с эндокринными заболеваниями для получения медицинской помощи в условиях стационара

В Кировской области по профилю «эндокринология» для взрослого населения развернуты 47 коек круглосуточного пребывания (из них 2 койки – реанимационные) и 12 коек дневного стационара.

Количество коек на 01.01.2026 по профилю «эндокринология» представлено в таблице 21.

Таблица 21

№ п/п	Наименование медицинской организации	Коечный фонд	
		Круглосуточный стационар	Дневной стационар
1	КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница»	14 (в том числе одна реанимационная)	0
2	КОГБУЗ «Кировская клиническая больница № 7»	33 (в том числе одна реанимационная)	9
2.1	Эндокринологическое отделение № 1	17 (в том числе одна реанимационная)	
2.2	Эндокринологическое отделение № 2	16	
3	КОГБУЗ «Слободская ЦРБ им. ак. А.Н. Бакулева»	0	3

«Якорная» медицинская организация третьего уровня по профилю «эндокринология» – КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница», которая является многопрофильной медицинской организацией Кировской области. На базе указанного учреждения функционируют 27 стационарных отделений хирургического и терапевтического профилей, а также региональный сосудистый центр (всего 865 коек), консультативно-диагностические отделения.

Пациенты имеют возможность получить специализированную экстренную, неотложную и плановую медицинскую помощь.

По терапевтическому профилю пациенты могут получить специализированную медицинскую помощь в гастроэнтерологическом, кардиологическом, неврологическом, нефрологическом, ревматологическом, пульмонологическом, эндокринологическом, физиотерапевтическом отделениях и в отделении гипербарической оксигенации. По хирургическому профилю функционируют нейрохирургическое отделение, отделение сосудистой хирургии, отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения, кардиохирургическое отделение, офтальмологическое отделение, оториноларингологическое отделение, гинекологическое отделение, урологическое отделение, отделение челюстно-лицевой хирургии.

На базе КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» функционирует региональный сосудистый центр, в состав которого входят отделение неотложной кардиологии и неврологическое отделение для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения. Также в составе

КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» функционирует диализный центр со структурными подразделениями в Вятскополянском, Омутнинском, Советском, Слободском муниципальных округах, в котором установлено 102 аппарата для фильтрации крови пациента.

Оказание высокотехнологичной медицинской помощи в КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» осуществляется по следующим профилям: ревматологический, гастроэнтерологический, урологический, нейрохирургический, челюстно-лицевой хирургии, кардиохирургический, сосудистой хирургии, хирургический, гинекологический, отоларингологический, офтальмологический.

По состоянию на 01.01.2026 в эндокринологическом отделении КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» имеется 14 коек, 1 из которых реанимационная. Работают 5 человек: 1 заведующий отделением и 4 врача-эндокринолога. В период работы в стационаре все врачи также осуществляют консультативную помощь имеющимся в КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» стационарным отделениям. В штате указанного отделения также работают врач – сердечно-сосудистый хирург из отделения сердечно-сосудистой хирургии в кабинете диабетической стопы на 0,5 ставки и медицинская сестра перевязочная на 0,5 ставки. Штатно-нормативная укомплектованность врачами-эндокринологами и средними медицинскими работниками данного отделения полная.

Госпитализация в эндокринологическое отделение КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» осуществляется в плановой, неотложной и экстренной формах. Согласно распоряжению министерства здравоохранения Кировской области от 17.09.2025 № 722 в эндокринологическое отделение КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» направляются пациенты с сахарным диабетом и множественными осложнениями (хроническая болезнь почек, сердечно-сосудистые заболевания), пациенты с эндокринопатиями гипоталамо-гипофизарной системы, нарушениями кальций-фосфорного обмена, патологией надпочечников, с осложненными

формами патологии щитовидной железы, а также с неотложными и экстренными состояниями на фоне сахарного диабета (кома, кетоацидоз).

Кроме того, в данный стационар направляются беременные пациентки с нарушением углеводного обмена и пациенты с сахарным диабетом для подготовки к операциям на сосудах, оперативному лечению глаз. Также в эндокринологическое отделение медицинской организации третьего уровня направляются лица призывного возраста Кировской области.

Оценка гликемии в эндокринологическом отделении КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» пациентам проводится в централизованной клиничко-диагностической лаборатории, забор крови осуществляется лаборантом в процедурном кабинете. В процедурном кабинете эндокринологического отделения есть госпитальный глюкометр (Verio Pro), который используется для измерения ночных показателей гликемии и в неотложных ситуациях.

В эндокринологическом отделении КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» имеется возможность проведения суточного мониторинга глюкозы, для этого используются 2 системы непрерывного мониторинга глюкозы Guardian Connect. Также имеется возможность лабораторной диагностики эндокринопатий. Установка систем постоянной подкожной инфузии не осуществляется.

Во время нахождения пациентов в эндокринологическом отделении КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» осмотр глазного дна щелевой лампой проводится врачом-офтальмологом в офтальмологическом отделении КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница». Офтальмологическое отделение оборудовано приборами для проведения оптической когерентной томографии сетчатки, лазерной коагуляции. В указанном отделении работает врач – витреоретинальный хирург, проводятся ультразвуковое исследование стекловидного тела и хрусталика, а также интравитреальное введение ингибиторов ангиогенеза (далее – anti-VEGF препараты).

Осмотр стоп проводится лечащими врачами эндокринологического отделения, при наличии раневых дефектов – врачом – сосудистым хирургом, при наличии показаний осуществляются перевязки. В эндокринологическом отделении КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» организована работа кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом», его оснащение проведено в 2024 году в рамках реализации мероприятий федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом». В 2024 году обучено 240 пациентов, в 2025 году – 432 пациента.

Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь по профилю «эндокринология» в Кировской области оказывается в медицинской организации второго уровня – КОГБУЗ «Кировская клиническая больница № 7», в состав которой входят: региональный эндокринологический центр с 2 эндокринологическими отделениями, реанимационное отделение, 2 терапевтических отделения, хирургическое отделение и отделение паллиативной медицинской помощи. Поликлиническое звено включает 3 поликлиники, женскую консультацию, диагностическое и физиотерапевтическое отделения, дневной стационар неврологического и эндокринологического профилей.

Специализированную медицинскую помощь по профилю «эндокринология» в условиях стационара в экстренной, неотложной и плановой формах оказывают в эндокринологических отделениях № 1 и № 2, которые располагаются по разным адресам.

Согласно распоряжению министерства здравоохранения Кировской области от 17.09.2025 № 722 пациенты с впервые выявленным сахарным диабетом при необходимости подбора инсулинотерапии и обучения в кабинете «Школа для пациентов с сахарным диабетом», пациенты с декомпенсированным сахарным диабетом при необходимости перевода на помповую инсулинотерапию, пациенты с патологией щитовидной железы маршрутизируются в эндокринологические отделения данной медицинской организации.

В эндокринологическое отделение № 1 КОГБУЗ «Кировская клиническая больница № 7» также направляются пациенты, проживающие в городе Кирове, Богородском, Унинском, Верхошижемском, Куменском, Орчевском, Сунском муниципальных округах, для оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной форме при декомпенсации углеводного обмена (кома, кетоацидоз).

В эндокринологическое отделение № 2 КОГБУЗ «Кировская клиническая больница № 7» направляются пациенты с эндокринной патологией в соответствии с утвержденной маршрутизацией и пациенты призывного возраста с эндокринной патологией, проживающие на территории города Кирова.

Госпитализация пациентов с синдромом диабетической стопы осуществляется в хирургическое отделение КОГБУЗ «Кировская клиническая больница № 7».

В эндокринологическом отделении № 1 КОГБУЗ «Кировская клиническая больница № 7» 17 коек, 1 из которых реанимационная. Штатно-нормативная укомплектованность врачами-эндокринологами и средними медицинскими работниками данного отделения полная.

В эндокринологическом отделении № 2 КОГБУЗ «Кировская клиническая больница № 7» 16 коек. Штатно-нормативная укомплектованность врачами-эндокринологами и средними медицинскими работниками данного отделения полная.

Оценка гликемии в эндокринологическом отделении № 1 и № 2 КОГБУЗ «Кировская клиническая больница № 7» пациентам проводится в экспресс-лаборатории, которая является подразделением централизованной лаборатории ООО «Централизованная клиничко-диагностическая лаборатория». В экспресс-лаборатории также возможно оценить электролиты и общеклинический анализ крови. Забор крови осуществляется лаборантом в процедурном кабинете. В процедурном кабинете эндокринологического отделения есть госпитальный глюкометр (Verio Pro), он используется для

измерения ночных показателей гликемии и в неотложных ситуациях. Плановые анализы передают в централизованную лабораторию ООО «Централизованная клиничко-диагностическая лаборатория» по договору аутсорсинга, результаты получают в медицинской информационной системе. В эндокринологическом отделении имеется возможность проведения суточного мониторинга глюкозы.

В эндокринологическом отделении № 1 и № 2 функционируют кабинеты «Школа для пациентов с сахарным диабетом». Оснащение кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» проведено в 2024 году в рамках реализации мероприятий федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом». Оснащение соответствует приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2023 № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология». В 2024 году указанным учреждением обучено 3 138 пациентов, в 2025 году – 2 715 пациентов.

В эндокринологическом отделении № 1 оказывается высокотехнологичная медицинская помощь в виде установки систем постоянной подкожной инфузии. За 2024 год в отделении установлено 46 систем постоянной подкожной инфузии, в 2025 году установлено 34 систем постоянной подкожной инфузии.

С 25.01.2018 в эндокринологическом отделении № 2 оказывается высокотехнологичная медицинская помощь в виде установки систем постоянной подкожной инфузии. За 2024 год в отделении установлено 34 системы постоянной подкожной инфузии, за 2025 год установлено 14 систем постоянной подкожной инфузии.

Осмотр глазного дна пациентам обоих эндокринологических отделений с использованием щелевой лампы проводится врачом-офтальмологом в поликлинике № 1 КОГБУЗ «Кировская клиническая больница № 7» или в кабинете врача-офтальмолога регионального эндокринологического центра,

где оказывается специализированная медицинская помощь пациентам с эндокринологическими заболеваниями.

В случае наличия показаний к проведению хирургической коррекции диабетической остеоартропатии пациент направляется в КОГБУЗ «Центр травматологии, ортопедии и нейрохирургии».

Объем специализированной медицинской помощи по профилю «эндокринология», оказанной пациентам с сахарным диабетом в возрасте от 18 лет и старше, представлен в таблице 22.

Таблица 22

№ п/п	Наименование медицинской организации	Коечный фонд		Объем специализированной медицинской помощи в 2025 году	
		Круглосуточный стационар (без учета реанимационных коек), количество коек	Дневной стационар, количество коек	Количество выписанных пациентов в круглосуточном стационаре (дневном стационаре)	Количество пациентов, медицинская помощь которым оказана в экстренной форме
1	КОГБУЗ «Кировская клиническая больница № 7»	32	9	1 134 (222)	348
2	КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница»	13	0	610 (0)	100
3	КОГБУЗ «Слободская ЦРБ им. ак. А.Н. Бакулева»	0	3	0 (75)	0

Открытие дополнительных отделений не требуется.

Региональный эндокринологический центр является структурным подразделением КОГБУЗ «Кировская клиническая больница № 7 им. В.И. Юрловой» и включает в себя:

поликлинику (без прикрепленного населения),

дневной стационар на 9 коек,

2 эндокринологических отделения по адресу: г. Киров, ул. Красина, д. 54, и по адресу: г. Киров, ул. Свободы, д. 59,

кабинет «Школа для пациентов с сахарным диабетом» в амбулаторных условиях и условиях круглосуточного стационара.

Структура регионального эндокринологического центра представлена в таблице 23.

Таблица 23

№ п/п	Структура регионального эндокринологического центра	Наличие кабинетов профильных специалистов, включая возможность проведения функциональной диагностики
1	Кабинет врача-эндокринолога	3
2	Кабинет «Школа для пациентов с сахарным диабетом» в амбулаторных условиях	1
3	Кабинет «Школа для пациентов с сахарным диабетом» в условиях круглосуточного стационара	2
4	Кабинет «Диабетическая стопа» для амбулаторных пациентов	1
5	Кабинет врача-невролога	1
6	Кабинет ультразвуковой диагностики (с возможностью проведения тонкоигольной аспирационной биопсии узловых образований щитовидной железы)	1
7	Кабинет врача-офтальмолога	2
	включая наличие оптического когерентного томографа	1
	включая наличие фундус-камеры	1
8	Лазерная операционная	1
9	Дневной стационар, коек – всего	10
	включая эндокринологического профиля	9
	включая офтальмологического профиля (для лазерной коагуляции сетчатки)	1

Маршрутизация пациентов на консультативный прием к врачу-эндокринологу в региональный эндокринологический центр осуществляется по направлению врача, оказывающего первичную медико-санитарную помощь.

В поликлинике регионального эндокринологического центра организована работа 3 кабинетов врачей-эндокринологов. Оснащение кабинетов врачей-эндокринологов регионального центра представлено в таблице 24.

Таблица 24

Номер кабинета врача- эндокринолога	Наименование оборудования	Количество оборудования, единиц на 1 кабинет	Соответствие приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2023 № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология»
Кабинеты № 101, № 204, № 205	весы напольные	1	соответствует
	ростомер медицинский	1	
	стетоскоп неавтоматизированный	1	
	аппарат для измерения артериального давления	1	
	градуированный камертон	1	
	установка для обеззараживания и очистки воздуха или очистки воздуха и поверхностей	1	
	рабочее место врача	1	
	рабочее место медицинской сестры	1	
	компьютерное рабочее место с возможностью выхода в информационно- телекоммуникационную сеть «Интернет» и оргтехника (принтер, сканер)	1	
	сантиметровая лента	1	
	стул общего назначения	1	
	монофиламент 10 г	1	

В поликлинике регионального эндокринологического центра функционируют 2 кабинета врача-офтальмолога, оснащение которых соответствует приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.10.2025 № 633н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «офтальмология» и приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2023 № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология». В кабинете имеется возможность проведения лазерной коагуляции сетчатки глаза пациентам с сахарным диабетом (в амбулаторных условиях в 2024 году выполнено 904 процедуры, в 2025 году 1 011 процедур, в условиях дневного стационара в 2024 году выполнено 26 процедур, в 2025 году – 67 процедур), проведения фотографирования глазного дна с помощью фундус-камеры,

проведения оптической когерентной томографии структуры глаза пациентам с сахарным диабетом (в 2024 году выполнено 844 исследования, в 2025 году – 1 626 исследований).

Специализированная медицинская помощь пациентам с сахарным диабетом по поводу диабетической ретинопатии оказывается также в КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» и КОГБУЗ «Кировская клиническая офтальмологическая больница» как в амбулаторных условиях, так и в условиях дневного и круглосуточного стационаров.

В офтальмологическом отделении КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» имеется фундус-камера и оптический когерентный томограф для проведения обследования пациентов (в 2024 году проведено 796 томографий, в 2025 году – 800 томографий пациентам с сахарным диабетом).

Сеансы лазерной коагуляции сетчатки глаза, введение анти-VEGF препаратов осуществляются как в КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница», так и в КОГБУЗ «Кировская клиническая офтальмологическая больница». Введение анти-VEGF препаратов проводится в условиях дневного (преимущественно) и круглосуточного стационаров. В 2025 году 592 пациента с сахарным диабетом обеспечены курсом анти-VEGF, что составляет 8,02 на 1 тыс. пациентов с сахарным диабетом (в 2024 году – 421 человек).

Витреоретинальные операции проводятся только в условиях круглосуточного стационара КОГБУЗ «Кировская клиническая офтальмологическая больница».

Пациенты с синдромом диабетической стопы получают первичную специализированную медико-санитарную помощь в кабинетах диабетической стопы поликлиники № 1 КОГБУЗ «Кировская клиническая больница № 7» (в составе регионального эндокринологического центра), оснащение указанных кабинетов проведено в 2024 году в рамках реализации мероприятий

федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» и соответствует приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2023 № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», с марта 2025 года дополнительно открыты кабинеты диабетической стопы в поликлинике № 5 КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр» и поликлинике КОГБУЗ «Кировская городская больница № 5» (оснащение не соответствует приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2023 № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология»).

Дополнительно осмотр пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в экстренной и неотложной форме, проводится заведующим хирургическим отделением в приемном отделении КОГБУЗ «Кировская клиническая больница № 7». В хирургическом отделении КОГБУЗ «Кировская клиническая больница № 7» осуществляется оказание специализированной медицинской помощи пациентам с синдромом диабетической стопы, в том числе осуществляется наложение индивидуальной разгрузочной повязки (Total Contact Cast) и терапия ран отрицательным давлением. При необходимости осуществляется консультативный осмотр пациента врачом – сосудистым хирургом КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница». При наличии показаний пациент переводится в сосудистое отделение КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» для выполнения реконструктивной операции.

В дневном стационаре при поликлинике регионального эндокринологического центра по адресу: г. Киров, ул. Свободы, д. 59, в 2024 году на эндокринологических койках пролечено 119 пациентов, в 2025 году – 123 пациента (109% от планового показателя). На 1 офтальмологической койке пациентам проводятся сеансы лазерной коагуляции сетчатки.

В региональном эндокринологическом центре работает специалист ультразвуковой диагностики с сертификатом врача-эндокринолога, который является ассистентом при выполнении тонкоигольной аспирационной биопсии (в 2024 году выполнено 1 250 процедур тонкоигольной аспирационной биопсии, в 2025 году – 1 626 процедур тонкоигольной аспирационной биопсии). Ультразвуковое исследование щитовидной железы проводится с описанием протокола в соответствии с классификацией TIRADS, также возможно выполнение ультразвукового исследования околощитовидных желез, надпочечников, сосудов нижних конечностей, брахиоцефальных артерий и орбит глаза. В штате регионального эндокринологического центра имеется цитолог, протоколы цитологических исследований описываются по Bethesda. В поликлинике имеется возможность проведения мультиспиральной компьютерной томографии, в том числе с контрастным усилением. Магнитно-резонансный томограф отсутствует, для проведения исследования пациенты направляются в другие медицинские организации.

Показатели работы регионального центра в 2024 и 2025 годах представлены в таблице 25.

Таблица 25

№ п/п	Наименование показателя работы регионального центра, количество	Значение показателя в 2024 году	Значение показателя в 2025 году
1	Общее количество посещений	19 508	19 996
2	Количество посещений врача-эндокринолога	13 822	12 379
3	Количество посещений врача-офтальмолога	4 402	5 243
4	Количество операций лазерной коагуляции сетчатки в амбулаторных условиях	904	1 111
5	Количество операций лазерной коагуляции сетчатки в условиях дневного стационара	26	67
6	Количество оптических когерентных томографий сетчатки	844	1 626
7	Количество посещений кабинета «Диабетическая стопа»	3 257	3 961
8	Количество посещений врача-невролога	1 278	1 187
9	Количество пациентов, обученных в «Школе для пациентов с сахарным диабетом» (в стационаре)	844	1 052
10	Количество пациентов, обученных в «Школе для пациентов с сахарным диабетом» (амбулаторно)	1 340	1 663
11	Количество телемедицинских консультаций (врач – врач)	95	81
12	Количество ультразвуковых исследований	5 882	6 522

№ п/п	Наименование показателя работы регионального центра, количество	Значение показателя в 2024 году	Значение показателя в 2025 году
13	Количество тонкоигольных аспирационных биопсий	1 250	1 626
14	Количество выездов в районы Кировской области	15	15

В соответствии с распоряжением министерства здравоохранения Кировской области от 29.12.2022 № 1078 для взрослых пациентов с сахарным диабетом организована работа кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом» в амбулаторных условиях в 15 медицинских организациях и 3 кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» в условиях круглосуточного стационара.

Оснащение оборудованием 15 амбулаторных кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» для взрослых соответствует приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2023 № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология».

Амбулаторное обучение пациентов с сахарным диабетом проводится по структурированным программам отдельно для каждого типа диабета, длительность цикла обучения составляет 5 дней.

Таким образом, структура амбулаторной эндокринологической службы Кировской области для оказания медицинской помощи взрослому населению по состоянию на 01.01.2026 представлена в таблице 26.

Таблица 26

№ п/п	Структура амбулаторной эндокринологической службы	Количество кабинетов (на 01.01.2026)	Наименование медицинской организации	Количество кабинетов, планируемых к организации в период до 2030 года
1	Кабинет врача-эндокринолога	43	КОГБУЗ «Верхнекамская ЦРБ», КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ», КОГБУЗ «Зуевская ЦРБ», КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ», КОГБУЗ «Котельничская ЦРБ», КОГБУЗ «Лузская ЦРБ», КОГБУЗ «Малмыжская ЦРБ», КОГБУЗ «Нагорская ЦРБ», КОГБУЗ «Нолинская ЦРБ», КОГБУЗ «Омутнинская ЦРБ»,	0

№ п/п	Структура амбулаторной эндокринологической службы	Количество кабинетов (на 01.01.2026)	Наименование медицинской организации	Количество кабинетов, планируемых к организации в период до 2030 года
			КОГБУЗ «Оричевская ЦРБ», КОГБУЗ «Орловская ЦРБ», КОГБУЗ «Санчурская ЦРБ им. А.И. Прохорова», КОГБУЗ «Слободская ЦРБ им. ак. А.Н. Бакулева», КОГБУЗ «Советская ЦРБ», КОГБУЗ «Уржумская ЦРБ», КОГБУЗ «Яранская ЦРБ», КОГБУЗ «Кировская городская больница № 2», КОГБУЗ «Кировская городская больница № 5», КОГКБУЗ «Кировская клиническая больница № 7», КОГКБУЗ «Кировская городская больница № 9», КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи», КОГБУЗ «Кировский клинко-диагностический центр», КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии», КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница», КОГБУЗ «Кировский областной клинический перинатальный центр»	
2	Кабинет «Школа для пациентов с сахарным диабетом» (в амбулаторных условиях)	15	КОГБУЗ «Кировская городская больница № 2», КОГБУЗ «Кировская городская больница № 5», КОГКБУЗ «Кировская клиническая больница № 7», КОГКБУЗ «Кировская городская больница № 9», КОГБУЗ «Кировский клинко-диагностический центр», КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи», КОГБУЗ «Верхнекамская центральная районная больница», КОГБУЗ «Котельничская центральная районная больница», КОГБУЗ «Оричевская центральная районная больница», КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница», КОГБУЗ «Омутнинская центральная районная больница», КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница им. ак. А.Н. Бакулева», КОГБУЗ «Советская центральная районная больница», КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая центральная районная больница»,	0

№ п/п	Структура амбулаторной эндокринологической службы	Количество кабинетов (на 01.01.2026)	Наименование медицинской организации	Количество кабинетов, планируемых к организации в период до 2030 года
			КОГБУЗ «Яранская центральная районная больница»	
3	Кабинет диабетической стопы (в амбулаторных условиях)	3	КОГБУЗ «Кировская городская больница № 5», КОГКБУЗ «Кировская клиническая больница № 7», КОГБУЗ «Кировский клиничко-диагностический центр»	0
4	Кабинет диабетической ретинопатии (врача-офтальмолога) в составе эндокринологического центра, включая возможность выполнения в нем лазерной коагуляции сетчатки	1	КОГКБУЗ «Кировская клиническая больница № 7»	0
5	Региональный эндокринологический центр	1	КОГКБУЗ «Кировская клиническая больница № 7»	0

Во всех медицинских организациях Кировской области имеется возможность проведения за счет средств обязательного медицинского страхования экспресс-анализов в экспресс-лабораториях, которые являются подразделениями клиничко-диагностической лаборатории КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» или ООО «Централизованная клиничко-диагностическая лаборатория» (лаборатории государственно-частного партнерства).

Основные лабораторные исследования (определение гликированного гемоглобина, тиреотропного гормона и других гормонов крови и мочи, кальция и других биохимических показателей) проводятся на базах указанных централизованных лабораторий. Перечень обследований в них идентичен.

На базе КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» клиничко-диагностическая лаборатория сертифицирована в системе ISO 9001:2015 «Система менеджмента качества» № РОСС RU.32101.04ЖЗА1.263 до 09.09.2028; ISO 15189:2022 «Лаборатории медицинские. Требованиям к качеству и компетентности» № РОСС

RU.32101.04ЖЗА1.262 до 09.09.2028. Определение гликированного гемоглобина осуществляется на приборе BIO-RAD VARIANT II TURBO HbA1 2019 года выпуска (сертификаты соответствия определения гликированного гемоглобина методом, сертифицированным в соответствии с NGSP на 2022 год и на 2023 год и с IFCC на 2023 год, NGSP и IFCC на 2025 год).

В указанной лаборатории имеется возможность бесплатного для пациентов определения гликированного гемоглобина, микроальбуминурии, соотношения альбумина мочи к креатинину мочи, кетоновых тел в моче и крови, тиреотропного гормона, свободного тироксина, свободного трийодтиронина, тиреоглобулина, антител к тиреопероксидазе, к рецептору тиреотропного гормона, С-пептида, инсулина, пролактина, соматотропного гормона, аденокортикотропного гормона, лютеинизирующего гормона, фолликулостимулирующего гормона, кортизола крови и суточной мочи, 17-ОН-прогестерона, тестостерона, эстрадиола, 25-ОН-витамина D, паратгормона, ренина, альдостерона, фракционированных метанефринов в суточной моче (проводится без консерванта).

В клиничко-диагностической лаборатории имеются подведомственные экспресс-лаборатории, на базе которых возможно выполнение экспресс-определения глюкозы крови, некоторых биохимических показателей и электролитов, кислотно-щелочного состояния сыворотки крови. Плановая лабораторная диагностика осуществляется непосредственно на базе клиничко-диагностической лаборатории КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница», курьерская служба работает ежедневно круглосуточно.

Также в Кировской области функционирует ООО «Централизованная клиничко-диагностическая лаборатория» – лаборатория государственно-частного партнерства. Данная лаборатория работает аналогично государственной, выполняет идентичный перечень исследований по профилю «эндокринология».

В рамках реализации федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» в 2023 году из федерального бюджета был предоставлен

межбюджетный трансферт, предусматривающий дооснащение (переоснащение) анализаторами гликированного гемоглобина клинико-диагностических лабораторий центральных районных больниц, районных больниц, участковых больниц в целях выявления сахарного диабета и контроля за состоянием пациента с ранее выявленным сахарным диабетом у сельских жителей и жителей отдаленных территорий. В 2023 году было приобретено 4 анализатора гликированного гемоглобина для КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница», КОГБУЗ «Котельничская ЦРБ», КОГБУЗ «Советская ЦРБ», КОГБУЗ «Яранская центральная районная больница». Исследование гликированного гемоглобина возможно также еще в лабораториях КОГБУЗ «Даровская центральная районная больница», КОГБУЗ «Унинская центральная районная больница».

В 2024 году в Кировской области всего было проведено 127 956 исследований гликированного гемоглобина пациентам с сахарным диабетом 1 и 2 типов, состоящим под диспансерным наблюдением по поводу сахарного диабета, из которых с помощью лабораторных методов было проведено 63 014 исследований; в 2025 году – 143 755 исследований.

В Кировской области на 01.01.2026 анализаторы для исследования гликированного гемоглобина (HbA1c), закупленные в рамках реализации федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом», имеются в КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница», КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница», КОГБУЗ «Котельничская центральная районная больница», КОГБУЗ «Советская центральная районная больница», КОГБУЗ «Яранская центральная районная больница».

Непрерывный мониторинг глюкозы у взрослых пациентов осуществляется в период госпитализации пациентов в эндокринологические отделения КОГБУЗ «Кировская клиническая больница № 7» и КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница».

Бариатрические операции для взрослых в Кировской области проводятся в КОГБУЗ «Кировская клиническая больница № 7» на договорной основе, за 2024 год проведено 20 операций, за 2025 год – 20 операций.

Государственная диализная служба полностью централизована в КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница». С 2017 года открыты 4 амбулаторных филиала, с апреля 2023 года работает городской диализный центр в городе Кирове. Работа в КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» осуществляется на 394 диализных места в 3 смены.

Заместительная почечная терапия методом программного гемодиализа взрослым пациентам проводится также в Кировском филиале Автономной некоммерческой организации по развитию медицинских технологий «Нефросовет» (46 аппаратов), который располагается на территории КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница».

Трансплантация почки в Кировской области не проводится, пациенты направляются в специализированные центры г. Москвы и г. Санкт-Петербурга.

Детям, страдающим сахарным диабетом, оказание первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях осуществляется в КОГБУЗ «Детский клинический консультативно-диагностический центр» (медицинская организация 3-го уровня, имеющая 6 кабинетов врача-детского эндокринолога), в детском консультативно-диагностическом центре КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница» (медицинская организация 3-го уровня, имеющая 1 кабинет врача – детского эндокринолога) и КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница» (медицинская организация 2-го уровня, имеющая 1 кабинет врача – детского эндокринолога).

Оснащение кабинетов врачей – детских эндокринологов соответствует приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.10.2024 № 583н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология». Количество посещений врача – детского

эндокринолога КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница» приведено в таблице 27.

Таблица 27

Количество посещений врача – детского эндокринолога	Год посещения врача – детского эндокринолога				
	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
Всего случаев	3 718	3 831	5 132	3 805	6 048
из них выполнено пациентами с сахарным диабетом	1 101	1 604	2 348	1 908	2 512

Количество посещений врача – детского эндокринолога КОГБУЗ «Детский клинический консультативно-диагностический центр» представлено в таблице 28.

Таблица 28

Количество посещений врача – детского эндокринолога	Год посещения врача – детского эндокринолога				
	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
Всего случаев	10 398	10 454	10 428	10 076	7 545
Из них выполнено пациентами с сахарным диабетом	1 468	1 536	1 463	1 694	1 886

Количество посещений врача – детского эндокринолога КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница» представлено в таблице 29.

Таблица 29

Количество посещений врача – детского эндокринолога	Год посещения врача – детского эндокринолога				
	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
Всего случаев	-	-	-	892	1 060
Из них выполнено пациентами с сахарным диабетом	-	-	-	106	151

В районы осуществляются выезды врача – детского эндокринолога из КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница» и КОГБУЗ «Детский клинический консультативно-диагностический центр».

Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «детская эндокринология», осуществляет КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница».

При угрожающих жизни состояниях несовершеннолетние, проживающие в городе Кирове, госпитализируются в КОГБУЗ «Кировская

областная детская клиническая больница» на эндокринологические койки для детей (15 коек) в педиатрическое отделение для оказания специализированной медицинской помощи. При угрожающих жизни состояниях несовершеннолетние, проживающие вне города Кирова, госпитализируются в ближайшую медицинскую организацию, имеющую в своей структуре отделение анестезиологии-реанимации или блок (палату) реанимации и интенсивной терапии и обеспечивающую круглосуточное медицинское наблюдение и лечение несовершеннолетних. Лечащий врач проводит консультацию, в том числе с использованием телемедицинских технологий, с отделением экстренной консультативной скорой медицинской помощи КОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи г. Кирова», с целью определения тактики ведения пациента и перевода его в КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница» для оказания специализированной медицинской помощи. Медицинское сопровождение несовершеннолетнего в КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница» осуществляется силами КОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи г. Кирова». В случае невозможности транспортировки выездная бригада отделения экстренной консультативной скорой медицинской помощи КОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи г. Кирова» совместно с медицинскими работниками медицинской организации, в которой находится несовершеннолетний, организует лечение, необходимое для стабилизации состояния, после устранения угрожающих жизни состояний осуществляет его перевод в КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница» для оказания специализированной медицинской помощи.

После купирования неотложного состояния несовершеннолетний во всех случаях переводится в педиатрическое отделение № 1 КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница».

Увеличилось количество детей с сахарным диабетом с кетозом в дебюте заболевания, в 2021 году кетоз в дебюте заболевания был у 32 детей,

в 2022 году – у 30 детей, в 2023 году – у 32 детей, в 2024 году – у 36 детей, в 2025 году – у 36 детей.

Информация об оказании специализированной медицинской помощи детям с сахарным диабетом в КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница» представлена в таблице 30.

Таблица 30

Период	Количество эндокринологических коек для детей		Количество пролеченных пациентов, всего		
	Всего	Дневной стационар	Всего	В том числе экстренных пациентов	Количество пациентов, переведенных на помповую инсулинотерапию в отчетном году
2025 год	15	1	410	78	45
2024 год	15	1	470	66	44
2023 год	15	1	456	64	35
2022 год	15	1	404	58	38
2021 год	15	1	435	72	38

Кабинеты «Школа для пациентов с сахарным диабетом» для детей организованы на базе педиатрического отделения № 1 КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница» и детской поликлиники № 7 КОГБУЗ «Детский клинический консультативно-диагностический центр». Информация о деятельности кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» для детей приведена в таблице 31.

Таблица 31

Наименование медицинской организации	Структурное подразделение	Тип школы (стационарная или амбулаторная)	Наличие отдельно выделенного помещения согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.10.2024 № 583н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология» (да или нет)	Кабинет оснащен согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.10.2024 № 583н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология» (да или нет)	Количество выделенных ставок врача – детского эндокринолога по штатному расписанию на кабинет «Школа для пациентов с сахарным диабетом»	Количество занятых ставок врача – детского эндокринолога по штатной расстановке на кабинет «Школа для пациентов с сахарным диабетом»	Количество выделенных ставок медицинской сестры по штатному расписанию на кабинет «Школа для пациентов с сахарным диабетом»	Количество занятых ставок медицинской сестры по штатной расстановке на кабинет «Школа для пациентов с сахарным диабетом»	Количество пациентов с сахарным диабетом, прошедших обучение в кабинете «Школа для пациентов с сахарным диабетом»		
									2023 год	2024 год	2025 год
КОГБУЗ «Детский клинический консультативно-диагностический центр»	детская поликлиника № 7, кабинет «Школа для пациентов с сахарным диабетом»	амбулаторная	да	да	1	1	1	1	49	72	125
КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница»	педиатрическое отделение	стационарная	да	да	1	1	1	1	122	178	244

Детям, страдающим сахарным диабетом, проводится исследование гликированного гемоглобина в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами. Забор крови у несовершеннолетних для проведения исследования осуществляют все медицинские организации Кировской области.

Дети с сахарным диабетом 1 типа обеспечиваются по решению врачебных комиссий областных государственных медицинских организаций системами непрерывного мониторинга глюкозы. За 2024 год обеспечено 519 детей, из них до 3 лет – 15 детей, в возрасте 4 – 17 лет – 504 ребенка. За 2025 год обеспечено 519 детей, из них до 3 лет – 15 детей, в возрасте 4 – 17 лет – 504 ребенка.

С даты вступления в силу постановления Правительства Кировской области от 12.09.2022 № 500-П «Об утверждении Порядка обеспечения несовершеннолетних, страдающих сахарным диабетом 1 типа, медицинскими изделиями для проведения исследования уровня глюкозы в крови методом непрерывного мониторирования» более 600 несовершеннолетних обеспечены системами непрерывного мониторинга глюкозы. За 2024 год системами непрерывного мониторинга глюкозы обеспечено 94,6% от численности детей с сахарным диабетом 1 типа, за 2025 год – 100% от численности детей с сахарным диабетом 1 типа.

Диспансерное наблюдение осуществляется в отношении всех несовершеннолетних с сахарным диабетом.

Перечень медицинских организаций, осуществляющих диспансерное наблюдение несовершеннолетних с сахарным диабетом, проживающих на территории Кировской области, приведен в таблице 32.

Таблица 32

Наименование медицинской организации	Категория несовершеннолетних с сахарным диабетом, в отношении которых осуществляется диспансерное наблюдение
КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница»	несовершеннолетние, проживающие вне территории г. Кирова, все дети, переведенные на помповую инсулинотерапию
КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница»	несовершеннолетние, проживающие в Вятскополянском муниципальном округе Кировской области,

Наименование медицинской организации	Категория несовершеннолетних с сахарным диабетом, в отношении которых осуществляется диспансерное наблюдение
	несовершеннолетние, проживающие в Малмыжском муниципальном округе Кировской области
КОГБУЗ «Детский клинический консультативно-диагностический центр»	несовершеннолетние, проживающие на территории г. Кирова

Диспансерное наблюдение несовершеннолетних с сахарным диабетом включает в себя осмотр врача – детского эндокринолога не реже 1 раза в 3 месяца для оценки состояния здоровья, гликемического контроля (гликемический профиль, гликированный гемоглобин), инсулинотерапии (коррекция проводимой терапии, оформление рецептов на сахароснижающие лекарственные препараты и средства самоконтроля), оценки физического и полового развития, состояния мест инъекций инсулина (введений инфузионной системы или сенсоров непрерывного мониторинга глюкозы).

Сведения о диспансерном наблюдении вносятся в медицинскую документацию несовершеннолетнего, а также в учетную форму № 030/у «Контрольная карта диспансерного наблюдения», утвержденную приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.05.2025 № 274н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков их ведения».

Получение лекарственных препаратов и средств самоконтроля по оформленным рецептам осуществляется в аптечных пунктах, прикрепленных к государственной медицинской организации, осуществляющей диспансерное наблюдение за несовершеннолетним с сахарным диабетом.

1.5.1. Дистанционное наблюдение за пациентами

Дистанционное наблюдение за пациентами осуществляется с использованием систем непрерывного мониторинга глюкозы.

Согласно распоряжению министерства здравоохранения Кировской области от 27.11.2024 № 913 «Об обеспечении беременных женщин с сахарным диабетом 1 типа, сахарным диабетом 2 типа, с моногенными формами сахарного диабета и гестационным сахарным диабетом, состоящих на диспансерном учете по беременности в областных государственных медицинских организациях Кировской области, системами непрерывного мониторинга глюкозы» беременные женщины бесплатно обеспечиваются системами непрерывного мониторинга глюкозы и находятся на дистанционном наблюдении показателей глюкозы, осуществляемом врачом-эндокринологом, врачом – акушером-гинекологом. В 2024 году 178 беременных женщин обеспечены системами непрерывного мониторинга глюкозы. В 2025 году системами непрерывного мониторинга глюкозы обеспечены 1 550 женщин с нарушениями углеводного обмена (плановое значение на конец 2025 года – 711 женщин), в том числе 21 женщина с сахарным диабетом 1 типа, 29 женщин с сахарным диабетом 2 типа, 1 500 женщин с гестационным сахарным диабетом. Всего за 2025 год было выдано 8 729 систем непрерывного мониторинга глюкозы.

Также в целях реализации постановления Правительства Кировской области от 30.10.2025 № 562-П «Об утверждении Порядка обеспечения взрослых граждан с болезнями системы кровообращения и сахарным диабетом, проживающих по месту жительства на территории Кировской области, медицинскими изделиями с функцией дистанционной передачи данных» определен перечень областных государственных медицинских организаций, в которых проводится дистанционное наблюдение за состоянием здоровья взрослых граждан с сахарным диабетом, закуплено 150 глюкометров с функцией дистанционной передачи результатов измерений, которые переданы в медицинские организации.

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

В Кировской области внедрены 5 медицинских изделий с технологией искусственного интеллекта:

1.5.2.1. Система поддержки принятия врачебных решений на основе анализа данных электронных медицинских карт «Webiomed». К системе «Webiomed» подключены все областные государственные медицинские организации. За время использования врачами в своей работе системы «Webiomed» с помощью технологий искусственного интеллекта были проанализированы 28 млн. случаев обращения пациентов Кировской области за медицинской помощью в областные государственные медицинские организации. У 63,9 тыс. пациентов выявлен сахарный диабет. Число пациентов, имеющих высокий риск развития осложнений сахарного диабета, составляет 29,6 тыс. Число пациентов, имеющих факторы риска развития сахарного диабета, составляет 655,1 тыс. человек.

1.5.2.2. Система искусственного интеллекта для анализа кардиологических исследований «Единый кардиолог» («ИИ Кардио»). Данное медицинское изделие с технологией искусственного интеллекта способно анализировать результаты кардиологических исследований, размещать их в электронной карте пациента, что позволяет медицинской информационной системе сопоставлять полученные данные с данными прошлых периодов, оценивать динамику изменения показателей здоровья, выявлять появление опасных тенденций и факторов риска.

1.5.2.3. 3 сервиса по обработке медицинских изображений на основе технологий искусственного интеллекта для отделений и кабинетов лучевой диагностики на базе цифровой платформы «Третье мнение»:

компьютерная томография органов грудной клетки,
рентгенография органов грудной клетки и флюорография,
маммография.

1.6. Кадровый состав учреждений

По сравнению с 2024 годом в 2025 году укомплектованность занятыми должностями врачей-эндокринологов увеличилась на 1,08 процентного пункта и составляет 93,4%.

Укомплектованность амбулаторного звена врачами-эндокринологами составляет 96,3%. В медицинских организациях, в которых нет врачей-эндокринологов, оказание медицинской помощи пациентам с эндокринной патологией возложено на врачей-терапевтов и врачей общей (семейной) практики. Жители Кировской области, помимо врача-эндокринолога в поликлинике по месту прикрепления, могут получить консультативную амбулаторную помощь врачей-эндокринологов в межрайонных лечебно-диагностических центрах, в поликлинике регионального эндокринологического центра КОГБУЗ «Кировская клиническая больница № 7» и поликлинике КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница», а также путем проведения телемедицинских консультаций.

Укомплектованность амбулаторного звена врачами – детскими эндокринологами составляет 81,0%.

На территории Кировской области подготовка врачей осуществляется в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО «Кировский ГМУ» Минздрава России). Специалистов обучают на кафедре госпитальной терапии.

Обучение средних медицинских работников осуществляется в Кировском областном государственном профессиональном образовательном бюджетном учреждении «Кировский медицинский колледж» и его филиалах в г. Котельниче, г. Омутнинске, г. Советске, г. Уржуме, в образовательных организациях, подведомственных министерству образования Кировской области, расположенных в Вятскополянском, Зуевском, Кирово-Чепецком,

Лузском, Слободском, Яранском, Санчурском муниципальных округах Кировской области.

В ФГБОУ ВО «Кировский ГМУ» Минздрава России в ординатуре в пределах целевой квоты контрольных цифр приема по специальности «эндокринология» обучается 5 студентов, заключивших договор о целевом обучении с министерством здравоохранения Кировской области, по специальности «детская эндокринология» – 1 студент. На 2026 год в Министерство здравоохранения Российской Федерации направлена заявка на выделение 4 мест целевого приема в ординатуре по специальности «эндокринология» и 1 места по специальности «детская эндокринология».

1.7. Документы, регламентирующие оказание медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом

Оказание медицинской помощи по профилям «эндокринология» и «детская эндокринология» в Кировской области регламентировано, помимо приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации, следующими нормативными и нормативно-правовыми актами Кировской области:

1.7.1. Распоряжением министерства здравоохранения Кировской области от 17.09.2025 № 722 «Об организации медицинской помощи взрослому населению с эндокринными заболеваниями». Данным документом регламентирована маршрутизация пациентов с эндокринными заболеваниями.

1.7.2. Распоряжением министерства здравоохранения Кировской области от 29.12.2022 № 1078 «Об организации деятельности кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом». Данный нормативный документ регламентирует маршрутизацию пациентов с сахарным диабетом для прохождения обучения в кабинетах «Школа для пациентов с сахарным диабетом» как взрослых, так и детей.

1.7.3. Распоряжением министерства здравоохранения Кировской области от 30.12.2019 № 873 «Об утверждении ведения мониторинга

регионального сегмента Государственного регистра больных сахарным диабетом в Кировской области».

Данный нормативный документ регламентирует работу по ведению регистра сахарного диабета и налагает ответственность за размещение данных в регистре сахарного диабета на Жуковец Г.В., главного внештатного консультанта по вопросам диабетологии министерства здравоохранения Кировской области, заместителя главного врача по эндокринологической службе КОГБУЗ «Кировская клиническая больница № 7».

1.7.4. Распоряжение министерства здравоохранения Кировской области № 656 от 26.08.2025 «Об организации медицинской помощи по профилю «детская эндокринология» в Кировской области.

1.7.5. Распоряжением министерства здравоохранения Кировской области от 26.12.2024 № 1009 «Об организации медицинской помощи несовершеннолетним с сахарным диабетом в Кировской области».

1.7.6. Распоряжением министерства здравоохранения Кировской области от 21.09.2022 № 769 «Об обеспечении несовершеннолетних, страдающих сахарным диабетом 1 типа, медицинскими изделиями для проведения исследования уровня глюкозы в крови методом непрерывного мониторинга».

1.7.7. Постановлением Правительства Кировской области от 12.09.2022 № 500-П «Об утверждении Порядка обеспечения несовершеннолетних, страдающих сахарным диабетом 1 типа, медицинскими изделиями для проведения исследования уровня глюкозы в крови методом непрерывного мониторинга».

1.7.8. Постановлением Правительства Кировской области от 30.10.2025 № 562-П «Об утверждении Порядка обеспечения взрослых граждан с болезнями системы кровообращения, сахарным диабетом, проживающих по

месту жительства на территории Кировской области, медицинскими изделиями с функцией дистанционной передачи данных».

1.7.9. Распоряжением министерства здравоохранения Кировской области от 30.10.2025 № 865 «О реализации постановления Правительства Кировской области от 30.10.2025 № 562-П «Об утверждении Порядка обеспечения взрослых граждан с болезнями системы кровообращения, сахарным диабетом, проживающих по месту жительства на территории Кировской области, медицинскими изделиями с функцией дистанционной передачи данных».

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

Длительность госпитализации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилям «эндокринология» и «детская эндокринология» за 2025 год представлена в таблице 33.

Таблица 33

Длительность госпитализации	Продолжительность госпитализации, в среднем койко-дней
Эндокринологическое отделение для взрослых пациентов КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница»	7,3
Первое эндокринологическое отделение для взрослых пациентов КОГБУЗ «Кировская клиническая больница № 7 им. В.И. Юрловой»	9,5
Второе эндокринологическое отделение для взрослых пациентов КОГБУЗ «Кировская клиническая больница № 7 им. В.И. Юрловой»	8,2
Педиатрическое отделение с эндокринологическими койками для детей КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница»	8,4
Эндокринологические койки дневного стационара для взрослых пациентов КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница им. ак. А.Н. Бакулева»	6,3
Эндокринологические койки дневного стационара для взрослых пациентов в амбулаторных условиях КОГБУЗ «Кировская клиническая больница № 7 им. В.И. Юрловой»	9,0
Эндокринологические койки дневного стационара для взрослых пациентов в амбулаторных условиях при региональном эндокринологическом центре КОГБУЗ «Кировская клиническая больница № 7 им. В.И. Юрловой»	11,8

Значения показателей деятельности, связанной с оказанием медицинской помощи детям с сахарным диабетом (профилактика, раннее выявление, диагностика и лечение, реабилитация), за период с 2021 по 2025 годы представлены в таблице 34.

Таблица 34

№ п/п	Показатель	Значение показателя по годам				
		2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	Длительность госпитализации пациентов, дней	9	9	9	8	11
2	Доля детей с сахарным диабетом, охваченных диспансерным наблюдением, процентов	100	100	100	100	100
3	Число детей с сахарным диабетом, обученных в кабинете «Школа для пациентов с сахарным диабетом»	88	125	174	250	369
4	Число пациентов с сахарным диабетом 1 типа или сахарным диабетом 2 типа, которым в рамках диспансерного наблюдения проведен осмотр врачом – офтальмологом в условиях обязательного мидриаза	437	479	527	556	560

Значения показателей деятельности, связанной с оказанием медицинской помощи взрослым с сахарным диабетом (профилактика, раннее выявление, диагностика и лечение), за период с 2021 по 2025 годы представлены в таблице 35.

Таблица 35

№ п/п	Показатель	Значение показателя по годам				
		2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	Число пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, которым проведена консультация в кабинете «Диабетическая стопа»	2 234	2 949	3 149	3 257	3 961
2	Число пациентов с сахарным диабетом 1 типа или сахарным диабетом 2 типа, которым в рамках диспансерного наблюдения проведен осмотр врачом-офтальмологом в условиях обязательного мидриаза	46 128	52 712	55 134	58 582	64 991
3	Число пациентов с сахарным диабетом 1 типа или сахарным диабетом 2 типа, которым проведена оптическая когерентная томография сетчатки	561	986	918	1 803	3 510
4	Число пациентов с сахарным диабетом 1 типа или сахарным диабетом 2 типа, которым проведен лазерная коагуляция сетчатки	350	378	338	986	1 011
5	Число пациентов с сахарным диабетом 1 типа или сахарным диабетом 2 типа, которым проведен курс интравитреальных инъекций анти-VEGF препаратов	439	647	434	551	592
6	Число пациентов с сахарным диабетом, обученных в кабинете «Школа для пациентов с сахарным диабетом»	4 430	3 956	8 216	11 000	12 511

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 представлена за период с 2021 по 2025 годы в таблице 36.

Таблица 36

№ п/п	Наименование показателя	Значение показателя по годам				
		2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	Количество случаев сахарного диабета 1 и 2 типов у взрослых пациентов, всего	4 014	4 217	4 735	5 653	5 146
2	Из них при диспансеризации и профилактических медицинских осмотрах	658	989	1 862	1 988	1 981
3	Доля пациентов, процентов	16,4	23,5	39,3	35,16	38,49

Информация о количестве пациентов, обученных в кабинете «Школе для пациентов с сахарным диабетом», за период с 2023 по 2025 годы представлена в таблице 37.

Таблица 37

№ п/п	Наименование показателя	Значение показателя по годам		
		2023 год	2024 год	2025 год
1	Количество пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов (по данным Государственного регистра сахарного диабета) – всего	63 629	70 016	73 131
1.1	Количество пациентов с сахарным диабетом 1 типа	2 488	2 596	2 697
	Количество детей с сахарным диабетом 1 типа	527	550	553
1.2	Количество пациентов с сахарным диабетом 2 типа	61 141	67 420	70 434
	Количество детей с сахарным диабетом 2 типа	19	10	7
2	Количество пациентов, обученных в кабинете «Школа для пациентов с сахарным диабетом», – всего	8 219	11 100	12 511
2.1	Количество пациентов с сахарным диабетом 1 типа, обученных в кабинете «Школа для пациентов с сахарным диабетом»	321	398	640
2.2	Количество детей с сахарным диабетом, обученных в кабинете «Школа для пациентов с сахарным диабетом»	246	250	369
2.3	Количество пациентов с сахарным диабетом 2 типа, обученных в кабинете «Школа для пациентов с сахарным диабетом»	7 352	10 142	11 871
3	Доля пациентов, обученных в кабинете «Школа для пациентов с сахарным диабетом», от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, процентов	12,9	15,9	17,1
4	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 типа, обученных в кабинете «Школа для пациентов с сахарным диабетом», от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 типа, процентов	13,8	15,3	23,7
5	Доля детей с сахарным диабетом 1 типа, обученных в кабинете «Школа для пациентов с сахарным диабетом», от общего числа детей с сахарным диабетом 1 типа, процентов	100	100	65,9

В течение 2025 года профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию прошли 853 706 человек (взрослое и детское население), охват граждан профилактическими мероприятиями составил 75,9%, годовой план выполнен на 108,4%.

Выявляемость сахарного диабета в рамках профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения в Кировской области сохраняется на уровне выше среднего значения выявляемости по стране: в 2025 году выявлено 3,2 случая сахарного диабета на 1 тыс. человек, прошедших профилактические мероприятия (в 2024 году выявлено 3,7 случая сахарного диабета на 1 тыс. человек, прошедших профилактические мероприятия, в 2023 году – 3,8 случая сахарного диабета на 1 тыс. человек, прошедших профилактические мероприятия).

В Кировской области осуществляется ведение базы данных клинико-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета на территории Кировской области пациентов с сахарным диабетом на основании распоряжения министерства здравоохранения Кировской области от 30.12.2019 № 873 «Об утверждении ведения мониторинга регионального сегмента Государственного регистра больных сахарным диабетом в Кировской области». Также ведутся регистр опухолей гипоталамо-гипофизарной системы, ответственным лицом за заполнение которого является главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Кировской области Жуковец Г.В., регистр пациентов с гиперпаратиреозом, ответственным лицом за заполнение которого является врач-эндокринолог Гоголева Ю.В.

Лекарственное обеспечение пациентов, в том числе по профилям «эндокринология» и «детская эндокринология», регламентируется распоряжением министерства здравоохранения Кировской области от 28.09.2022 № 792 «Об организации взаимодействия при обеспечении граждан лекарственными препаратами для медицинского применения,

медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов» и распоряжением министерства здравоохранения Кировской области от 28.09.2022 № 793 «Об организации взаимодействия при обеспечении отдельных категорий граждан и граждан, страдающих определенными заболеваниями, лекарственными препаратами для медицинского применения, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания за счет средств областного бюджета».

В Кировской области создана и работает централизованная система лекарственного обеспечения льготных категорий граждан, в которой задействованы:

министерство здравоохранения Кировской области;

уполномоченная фармацевтическая организация, осуществляющая логистические процессы на каждом этапе движения товара, от момента приемки лекарственных препаратов от поставщиков до конечной доставки потребителю (Кировское областное государственное унитарное предприятие «Аптечный склад»);

КОГБУЗ «МИАЦ, ЦОЗМП», осуществляющий обработку данных по льготному лекарственному обеспечению, информационный обмен между участниками лекарственного обеспечения, экспертизу рецептов;

2 638 врачей и 424 фельдшера, осуществляющие выписку рецептов в 205 подразделениях медицинских организаций;

177 пунктов отпуска аптечных организаций, производящих отпуск лекарственных препаратов гражданам. Пункты отпуска льготных лекарственных препаратов для удобства граждан открыты в поликлиническом звене государственных медицинских организаций.

Выписка льготных рецептов осуществляется в комплексной медицинской информационной системе на рабочем месте врача.

Для контроля за наличием лекарственных препаратов и медицинских изделий министерством - здравоохранения Кировской области еженедельно

в электронном формате ведется учет движения товаров. Неснижаемый запас лекарственных препаратов поддерживается не менее 3 месяцев, с учетом неисполненных контрактов – не менее 6 месяцев.

В соответствии с Федеральным законом от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» в случае установления группы инвалидности гражданин имеет право на получение набора социальных услуг, который включает в себя в том числе обеспечение в соответствии со стандартами медицинской помощи необходимыми лекарственными препаратами для медицинского применения в объеме не менее, чем это предусмотрено перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, сформированным в соответствии с Федеральным законом от 12.04.2010 № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств», по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на медицинские изделия, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов (федеральная льгота).

Один раз в полгода ассортимент лекарственных препаратов, медицинских изделий, необходимый для оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, корректируется главными внештатными специалистами – эндокринологами, регулирующими оказание медицинской помощи детскому и взрослому населению.

По состоянию на 01.01.2026 общее число граждан с установленным диагнозом «сахарный диабет», сохранивших право на льготное лекарственное обеспечение, в рамках федерального бюджета составляет 9 699 человек, граждане обеспечиваются в полном объеме лекарственными препаратами для лечения основного заболевания и сопутствующих заболеваний.

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения» право на обеспечение лекарственными препаратами имеется

у 73 494 человек. Граждане обеспечиваются лекарственными препаратами для лечения основного заболевания и сопутствующих заболеваний в полном объеме.

В целях обеспечения детей, больных сахарным диабетом, медицинскими изделиями для проведения непрерывного мониторинга глюкозы в крови утверждено постановление Правительства Кировской области от 12.09.2022 № 500-П «Об утверждении Порядка обеспечения несовершеннолетних, страдающих сахарным диабетом 1 типа, медицинскими изделиями для проведения исследования уровня глюкозы в крови методом непрерывного мониторинга».

В течение года существует возможность проведения дозакупок по заявкам медицинских организаций, согласованным с главными внештатными специалистами по профилям «эндокринология». Отпуск лекарственных препаратов и медицинских изделий осуществляется в аптечных пунктах и аптеках, закрепленных за медицинскими организациями. Имеется возможность получения лекарственного препарата при его наличии в других пунктах отпуска. Выдача лекарств осуществляется на 1 – 3 месяца.

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

Выявление факторов риска развития сахарного диабета осуществляется в рамках профилактического медицинского осмотра и диспансеризации взрослого населения. В соответствии с формой отраслевой статистической отчетности № 131/о «Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» доля факторов риска развития сахарного диабета среди граждан, прошедших профилактические мероприятия в Кировской области, представлена в таблице 38.

Таблица 38

№ п/п	Факторы риска развития сахарного диабета, выявленные по результатам проведения профилактических мероприятий	Значение показателя по годам				
		2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	Гипергликемия неуточненная	5,7	5,4	7,6	8,0	5,0
2	Избыточная масса тела	18,1	20,5	22,8	27,0	29,1
3	Ожирение	15,1	16,7	19,4	19,9	23,5

В регионе на регулярной основе проводятся обучающие мероприятия для медицинских работников, направленные на повышение качества выявления и учета факторов риска развития сахарного диабета в рамках профилактического медицинского осмотра и диспансеризации.

С 2023 по 2025 годы в Кировской области отмечается положительная динамика в распространенности факторов риска:

снижение распространенности курения табака среди населения – с 20,5% до 18,51%;

увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни, – с 5,5% до 7,84%.

В период с 2024 по 2025 год отмечено снижение потребления алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола) – с 14,88 л до 11,32 л (до 2024 года показатель не рассчитывался).

Ведомственные мероприятия по формированию приверженности к здоровому образу жизни в Кировской области реализуются по следующим направлениям:

информирование населения по вопросам формирования здорового образа жизни, о факторах риска развития хронических неинфекционных заболеваний, о симптомах их проявления, о необходимости и порядке прохождения медицинских исследований с целью выявления сахарного диабета в рамках диспансеризации и других видов профилактических осмотров;

обучение населения;

обучение медицинских работников методикам выявления и коррекции факторов риска.

С целью информирования населения о факторах риска развития хронических неинфекционных заболеваний медицинскими организациями на постоянной основе оформляются информационные стенды, тиражируются памятки для населения, организуются публикации в средствах массовой информации, проводятся круглые столы, пресс-конференции, консультативные телефонные линии. Министерством здравоохранения Кировской области организуются прямые телефонные линии с привлечением средств массовой информации.

Отмечается рост количества проведенных информационно-коммуникационных мероприятий по вопросам формирования здорового образа жизни, профилактики хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития за счет размещения материалов в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». Планируется повысить грамотность населения путем размещения материалов о профилактике и раннем выявлении сахарного диабета в средствах массовой информации, увеличения количества выступлений по данной теме на телевидении и радио, увеличения тиража печатной продукции.

В рамках проведения мероприятий по профилактике сахарного диабета и факторов риска его развития КОГБУЗ «МИАЦ, ЦОЗМП» в 2025 году проведены 417 массовых мероприятий с охватом 19 489 человек (в 2024 году – 326 массовых мероприятий с охватом 19 384 человека, в 2023 году – 326 массовых мероприятий с охватом 19 925 человек).

Массовые мероприятия, направленные на снижение факторов риска развития сахарного диабета среди населения Кировской области, представлены в таблице 39.

Наименование мероприятия по информированию населения Кировской области	Значение показателя по годам									
	2021 год		2022 год		2023 год		2024 год		2025 год	
	количество мероприятий	охват участников	количество мероприятий	охват участников	количество мероприятий	охват участников	количество мероприятий	охват участников	количество мероприятий	охват участников
Проведение горячих линий	25	251	23	79	24	167	22	373	29	318
Проведение круглых столов, пресс-конференций	23	303	11	457	23	739	20	856	21	863
Проведение акций, дней здоровья	83	4 437	253	10 506	326	19 925	326	19 384	417	19 489

С целью оптимизации питания населения Кировской области специалистами КОГБУЗ «МИАЦ, ЦОЗМП» разработаны памятки и листовки, стенды о здоровом питании: «Сахар», «Тарелка здорового питания», «Код здоровья», «САХАР – ОК? Предиабет и его профилактика», «Хронические неинфекционные заболевания и их профилактика», «Ожирение и его профилактика», «Когда вес ребенка требует внимания: советы родителям», «Рыба: важный компонент здорового питания».

Общий тираж памяток для населения региона по вопросам здорового питания в 2025 году составил 36,7 тыс. экземпляров, в областных медицинских организациях оформлено 464 информационных стенда.

Специалистами областных государственных медицинских организаций по вопросам рационального питания в 2025 году обучено (лекции, тренинги) 14,2 тыс. человек, из них детей и подростков до 17 лет включительно 6,9 тыс. человек. В школах для пациентов с избыточным весом обучено 6,1 тыс. человек, из них детей и подростков до 17 лет включительно 46 человек. Углубленное профилактическое консультирование по вопросам рационального питания в 2025 году получили 15,2 тыс. человек, из них в возрасте до 18 лет 388 человек.

В течение 2025 года во всех видах региональных средств массовой информации по данной теме размещено 1 762 информационных материала, из них 7 – в эфире теле-, радиоканалов, 1 599 – в информационно-

телекоммуникационной сети «Интернет», 156 – в печатных средствах массовой информации.

С целью повышения физической активности населения и мотивирования граждан к ведению здорового образа жизни в 2025 году в региональных средствах массовой информации по вопросам популяризации физической культуры и спорта, активного отдыха размещено в целом 1,4 тыс. информационных материалов, из них в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» – 1,3 тыс., в печатных средствах массовой информации – 168, в эфире теле-, радиоканалов – 7.

КОГБУЗ «МИАЦ, ЦОЗМП» разработаны памятка, листовка и стенд для населения: «Физическая активность школьника», «Код здоровья», «Хронические неинфекционные заболевания и их профилактика», «Физическая нагрузка при сахарном диабете 1 типа», «Физическая нагрузка при сахарном диабете 2 типа», «Двигайтесь больше, проживете дольше». Общий тираж памяток о пользе физической активности в 2025 году составил 24,0 тыс. экземпляров, в медицинских организациях оформлено 395 информационных стендов.

Специалистами медицинских организаций по вопросам физической активности в 2025 году обучено 11,5 тыс. человек, из них 5,5 тыс. детей и подростков до 17 лет включительно.

В школе «Здорового образа жизни» в 2025 году обучено 5,9 тыс. человек, углубленное профилактическое консультирование по вопросам оптимизации физической активности в кабинетах (отделениях) медицинской профилактики прошли 6,0 тыс. человек.

Учреждения физкультурно-спортивной направленности Кировской области проводят работу среди детей, подростков и молодежи по пропаганде здорового образа жизни, воспитания у них интереса к занятиям физической культурой и спортом. Совершенствуются формы организации спортивно-массовых и физкультурно-оздоровительных мероприятий, направляются усилия на укрепление спортивной базы. На постоянной основе проводятся

областные фестивали, спартакиады, всероссийские массовые фестивали «Кросс наций», «Российский азимут» и «Лыжня России» и др.

В планы мероприятий муниципальных и корпоративных программ укрепления здоровья населения Кировской области включены направления по профилактике и отказу от вредных привычек, в том числе потребления табака и другой никотинсодержащей продукции.

Кроме того, в целях повышения мотивации граждан к ведению здорового образа жизни, укрепления здоровья населения Кировской области по состоянию на 01.01.2026 в 45 муниципальных образованиях Кировской области (100% от общего числа муниципальных образований Кировской области) разработаны и утверждены муниципальные программы укрепления общественного здоровья, в рамках которых реализуются мероприятия:

по созданию здоровьесберегающей среды;

по повышению мотивации и приверженности населения к ведению здорового образа жизни;

по информированию граждан о хронических неинфекционных заболеваниях, факторах риска их развития, необходимости ежегодного прохождения профилактических мероприятий.

Из них в 10 муниципальных образованиях Кировской области в 2025 году утверждены обновленные муниципальные программы согласно методическим рекомендациям «Модельные муниципальные программы укрепления общественного здоровья», разработанным ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины».

С целью укрепления здоровья трудоспособных граждан в Кировской области осуществляется внедрение корпоративных программ укрепления здоровья работающих в медицинских организациях, образования, культуры, организациях государственного и муниципального управления, на промышленных предприятиях. По состоянию на 01.01.2026 в Кировской области разработаны, утверждены и реализуются корпоративные программы

укрепления здоровья работающих в 52 организациях региона, из них 35 в организациях с численностью более 250 человек.

1.10. Выводы. Выявленные проблемы и возможные пути их решения

Оценка показателей качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом в Кировской области указывает на наличие проблем, требующих решения.

В динамике за последние 5 лет отмечается снижение показателя смертности населения от сахарного диабета на 7,8%.

Общая заболеваемость сахарным диабетом за прошедшие 5 лет увеличилась как за счет сахарного диабета 2 типа на 23,7%, так и за счет сахарного диабета 1 типа на 14,3%.

Первичная заболеваемость сахарным диабетом за последние 5 лет увеличилась в 1,3 раза.

Сохраняется низкая мотивация у пациентов с сахарным диабетом на регулярное посещение занятий кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом» и изменение образа жизни.

В связи с вышеизложенным предлагаются следующие пути решения указанных проблем:

актуализация темы ранней диагностики сахарного диабета при проведении диспансеризации населения, профилактических медицинских осмотров среди врачей первичного звена (терапевтов, врачей общей практики, фельдшеров) и среди населения Кировской области;

расширение возможностей КОГБУЗ «МИАЦ, ЦОЗМП» в плане повышения выявляемости сахарного диабета 2 типа, повышения мотивации у населения на раннюю диагностику хронических заболеваний, борьбы с ожирением, изменения образа жизни;

увеличение объема выездной работы специалистов в удаленных районах Кировской области;

усиление контроля со стороны руководителей медицинских организаций и министерства здравоохранения Кировской области за выполнением клинических рекомендаций по динамическому наблюдению пациентов с сахарным диабетом, состоящих на диспансерном наблюдении;

соблюдение маршрутизации пациентов с синдромом диабетической стопы, диабетической ретинопатией, хронической болезнью почек (диабетической нефропатией) для повышения качества и доступности специализированной медицинской помощи;

дополнительное обучение врачей-терапевтов, врачей общей практики (семейных врачей), врачей-неврологов, врачей-хирургов по проблеме синдрома диабетической стопы;

дооснащение кабинетов диабетической стопы;

регулярная работа по привлечению врачей-эндокринологов для работы в первичном звене, повышение укомплектованности кадрами.

2. Цели и показатели региональной программы «Борьба с сахарным диабетом в Кировской области» на 2025 – 2030 годы

Целями региональной программы «Борьба с сахарным диабетом в Кировской области» на 2025 – 2030 годы являются (далее – Региональная программа):

повышение качества и доступности медицинской помощи для профилактики, диагностики и лечения сахарного диабета,

увеличение продолжительности жизни пациентов с сахарным диабетом к 2030 году.

К показателям Региональной программы относятся:

«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 (процентов)»;

«Доля пациентов с сахарным диабетом 1 типа, находящихся под диспансерным наблюдением с использованием медицинских изделий непрерывного мониторинга глюкозы в крови, от числа нуждающихся (процентов)»;

«Доля пациентов, обученных в кабинетах «Школа для пациентов с сахарным диабетом», от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов за отчетный год (процентов)»;

«Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов не реже одного раза в год, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов (процентов)»;

«Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7,0 процента на конец года, от числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов (процентов)»;

«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 (процентов)»;

«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 (процентов)»;

«Доля пациентов с сахарным диабетом, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом «сахарный диабет» за отчетный год (процентов)»;

«Охват граждан исследованием глюкозы натошак (процентов)».

Значения показателей Региональной программы приведены в таблице 40.

Таблица 40

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение	Период реализации Региональной программы, год											
			2025 год		2026 год		2027 год		2028 год		2029 год		2030 год	
			План	Факт	План	Факт	План	Факт	План	Факт	План	Факт	План	Факт
1	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, процентов	0	18,0	36,2	31,4		44,8		58,2		71,6		85,0	
2	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 типа, находящихся под диспансерным наблюдением с использованием медицинских изделий непрерывного мониторинга глюкозы в крови, от числа нуждающихся, процентов	0	80,0	99,3	81,0		82,0		83,0		84,0		85,0	
3	Доля пациентов, обученных в кабинетах «Школа для пациентов с сахарным диабетом» от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов за отчетный год, процентов	13,30	16,2	17,1	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 проводимым в рамках данного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, процентов	90,0	90,60	98,01	91,20		91,80		92,39		92,99		93,59	
5	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равно 7,0 процента на конец года, от числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, процентов	40,0	42,32	42,99	46,67		50,0		53,33		56,67		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, процентов	55,87	51,56	54,14	47,25		42,94		38,62		34,31		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	1,34	1,23	1,18	1,11		1,00		0,88		0,77		0,65	

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение	Период реализации Региональной программы, год												
			2024 год	2025 год		2026 год		2027 год		2028 год		2029 год		2030 год	
				План	Факт	План	Факт	План	Факт	План	Факт	План	Факт	План	Факт
	диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек и пациентов с диабетической ретинопатией, процентов														
8	Доля пациентов с сахарным диабетом, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом «сахарный диабет» за отчетный год, процентов	35,2	38,50	38,49	41,80		45,10		48,40		51,70		55,00		
9	Охват граждан исследованием глюкозы натощак, процентов	82,7	84,8	84,88	86,8		88,9		90,9		93,0		95,0		

3. Задачи Региональной программы

Для достижения целей Региональной программы планируется реализовать следующие задачи:

разработку мероприятий по повышению качества оказания медицинской помощи пациентам с нарушением углеводного обмена;

разработку мероприятий по внедрению и соблюдению действующих клинических рекомендаций ведения пациентов с сахарным диабетом;

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

проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов риска развития сахарного диабета (низкой физической активности, избыточной массы тела и ожирения);

организацию 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, формирования здорового образа жизни;

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

совершенствование материально-технической базы медицинских организаций Кировской области, оказывающих медицинскую помощь пациентам с сахарным диабетом, оснащение медицинским оборудованием медицинских организаций;

организацию 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;

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

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

4. План мероприятий Региональной программы

План мероприятий Региональной программы представлен в таблице 41.

Таблица 41

№ п/п	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 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 в медицинских организациях Кировской области, соблюдение врачами принципов диагностики и лечения сахарного диабета в соответствии с клиническими рекомендациями	01.09.2025	31.12.2030	проведены обучающие семинары, образовательные мероприятия, единиц в год	2026 год – 2, 2027 год – 2, 2028 год – 2, 2029 год – 2, 2030 год – 2	главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Кировской области, главный внештатный детский специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Кировской области, руководители областных государственных медицинских организаций
1.2	Внедрение в каждой медицинской организации протоколов диспансерного наблюдения по профилю «эндокринология», «детская эндокринология» (протоколы ведения пациентов) на основе действующих клинических рекомендаций по профилю и с учетом стандарта медицинской помощи	01.09.2025	31.12.2030	внедрены протоколы диспансерного наблюдения, повышено качество диспансерного наблюдения не менее чем в 90% областных государственных медицинских организациях	2026 год – 90%, 2027 год – 100%, 2028 год – 100%, 2029 год – 100%, 2030 год – 100%	главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Кировской области, главный внештатный детский специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Кировской области, руководители областных государственных медицинских организаций

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	Описание	В числовом выражении	
2	Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи					
2.1	Проведение внутреннего контроля качества оказываемой медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом для обеспечения выполнения критериев оценки качества	01.07.2025	31.12.2030	проведены мероприятия по внутреннему контролю качества оказания медицинской помощи в медицинских организациях в течение года, единиц	2026 год – 4, 2027 год – 4, 2028 год – 4, 2029 год – 4, 2030 год – 4	руководители областных государственных медицинских организаций
2.2	Ведение базы данных «клинико-эпидемиологического мониторинга пациентов с сахарным диабетом» с целью оценки соответствия оказываемой медицинской помощи современным клиническим рекомендациям	01.07.2025	31.12.2030	обеспечено включение в базу данных «клинико-эпидемиологического мониторинга пациентов с сахарным диабетом» всех пациентов с сахарным диабетом, ежегодно, %	2026 год – 100%, 2027 год – 100%, 2028 год – 100%, 2029 год – 100%, 2030 год – 100%	главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Кировской области, главный внештатный детский специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Кировской области, руководители областных государственных медицинских организаций
3	Работа с факторами риска развития сахарного диабета у детей и взрослых					
3.1	Проведение на регулярной основе информационно-коммуникационной кампании для населения (в средствах массовой информации и социальных сетях) по вопросам популяризации здорового образа жизни, профилактики факторов риска развития сахарного диабета (низкая физическая активность; избыточная масса тела, ожирение), повышение мотивации граждан к прохождению профилактического	01.07.2025	31.12.2030	ежегодно повышается информированность населения по вопросам факторов риска развития сахарного диабета, о первых признаках заболевания и его осложнениях. Организовано не менее 2 выступлений на радио (телевидении), размещено не менее 10 статей в средствах	ежегодно: число выступлений на радио (телевидении) – 2, число публикаций в средствах массовой информации – 150, число видеороликов,	главный внештатный специалист по профилактической медицине, главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Кировской области, главный внештатный детский специалист-

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	Описание	В числовом выражении	
	медицинского осмотра и диспансеризации			массовой информации, 30 видеороликов в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», 200 постов в социальных сетях, в том числе о важности регулярного прохождения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации	размещенных в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», – 30, число постов, размещенных в социальных сетях – 200	эндокринолог министерства здравоохранения Кировской области, начальник отдела по связям с общественностью и СМИ КОГБУЗ «МИАЦ, ЦОЗМП»
3.1.1	Издание тематического информационно-наглядного материала по вопросам популяризации здорового образа жизни, профилактики хронических заболеваний и факторов риска их развития, важности регулярного прохождения диспансеризации	01.07.2025	31.12.2030	издан информационно-наглядный материал по вопросам популяризации здорового образа жизни	тираж памяток, буклетов, листовок, экземпляров не менее 100 тыс. ежегодно количество (единиц): 2025 год – 100 тыс., 2026 год – 100 тыс., 2027 год – 100 тыс., 2028 год – 100 тыс., 2029 год – 100 тыс., 2030 год – 100 тыс.	главный внештатный специалист по профилактической медицине, главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Кировской области, главный внештатный детский специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Кировской области
3.1.2	Организация и проведение на межведомственной основе, в том числе с привлечением волонтеров, массовых акций, направленных как на пропаганду	01.07.2025	31.12.2030	обеспечено проведение 2 мероприятий: Всемирного дня здоровья 7 апреля,	2026 год – 2, 2027 год – 2, 2028 год – 2, 2029 год – 2,	главный внештатный специалист по профилактической медицине,

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	Описание	В числовом выражении	
	здорового образа жизни, так и на раннее выявление факторов риска развития сахарного диабета, приуроченных к Всемирным дням здоровья			недели борьбы с диабетом, приуроченной к Всемирному дню борьбы с диабетом, 14 ноября, единиц	2030 год – 2	главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Кировской области, главный внештатный детский специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Кировской области
3.2	Построение единой маршрутизации пациентов с ожирением (взрослых и детей), включая все этапы наблюдения за пациентами от ФАП (поликлиники) до регионального эндокринологического центра	01.07.2026	31.12.2030	утвержден правовой акт о маршрутизации пациентов с ожирением (взрослых и детей)	количество (единиц): 2026 год – 2, 2027 год – 0, 2028 год – 0, 2029 год – 0, 2030 год – 0	Казачков П.Л. – заместитель министра здравоохранения Кировской области; главный внештатный специалист по профилактической медицине, главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Кировской области, главный внештатный детский специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Кировской области
3.3	Повышение эффективности профилактических мероприятий и диспансеризации взрослого населения в целях раннего выявления пациентов с сахарным диабетом посредством контроля работы отделений профилактики, повышения компетенций по вопросам формирования здорового	01.07.2025	31.12.2030	увеличена доля пациентов с сахарным диабетом, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа зарегистрированных	2026 год – 41,80%, 2027 год – 45,10%, 2028 год – 48,40%, 2029 год – 51,70%, 2030 год – 55,0%	главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области, главный внештатный специалист-эндокринолог

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	Описание	В числовом выражении	
	образа жизни медицинских работников, специалистов социальной сферы, педагогов, работников культуры			заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом «сахарный диабет» у взрослых за отчетный год, процентов		министерства здравоохранения Кировской области, главный внештатный детский специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Кировской области
3.3.1	Проведение обучающих научно-практических мероприятий: совещаний, конференций (в том числе в формате видео-конференц-связи), лекций, семинаров, в том числе для специалистов социальной сферы, педагогов, работников культуры	01.09.2025	31.12.2030	проведено не менее 12 обучающих мероприятий ежегодно, единиц	2026 год – 12, 2027 год – 12, 2028 год – 12, 2029 год – 12, 2030 год – 12	главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области
3.3.2	Осуществление выездов в медицинские организации с целью оказания организационно-методической помощи кабинетам (отделениям) медицинской профилактики, ведомственного контроля качества оказания медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности	01.08.2025	31.12.2030	осуществлено не менее 15 выездов в медицинские организации ежегодно	2026 год – 15, 2027 год – 15, 2028 год – 15, 2029 год – 15, 2030 год – 15	главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области
3.4	Проведение мероприятий, направленных на повышение профилактической грамотности граждан с болезнями эндокринной системы, расстройствами питания и нарушениями обмена веществ					
3.4.1	Увеличение охвата обучением пациентов с сахарным диабетом в кабинете «Школа для пациентов с сахарным диабетом»	01.08.2025	31.12.2030	увеличена доля обученных пациентов с сахарным диабетом в кабинете «Школа для пациентов с сахарным диабетом», процентов	2026 год – 19,6%, 2027 год – 23,0%, 2028 год – 26,3%, 2029 год – 29,6%, 2030 год – 33,0%	главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Кировской области, главный внештатный детский специалист-

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	Описание	В числовом выражении	
						эндокринолог министерства здравоохранения Кировской области, руководители областных государственных медицинских организаций
3.4.2	Увеличение охвата пациентов медицинской услугой «Школа для пациентов с избыточной массой тела и ожирением»	01.08.2025	31.12.2030	увеличено число пациентов, получивших медицинскую услугу «Школа для пациентов с избыточной массой тела и ожирением», человек	2025 год – 3 500, 2026 год – 3 600, 2027 год – 3 700, 2028 год – 3 800, 2029 год – 4 000, 2030 год – 4 500	главный внештатный специалист по профилактической медицине, главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Кировской области, главный внештатный детский специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Кировской области, руководители областных государственных медицинских организаций
3.5	Увеличение охвата населения исследованием глюкозы натощак	01.07.2025	31.12.2030	увеличено количество граждан, которым проведено исследование глюкозы натощак	2026 год – 86,8%, 2027 год – 88,9%, 2028 год – 90,9%, 2029 год – 93,0%, 2030 год – 95,0%	руководители областных государственных медицинских организаций
3.6	Увеличение охвата диспансерным наблюдением пациентов с нарушением толерантности к углеводам (предиабет)	01.07.2025	31.12.2030	увеличена доля пациентов с нарушенной толерантностью к углеводам, состоящих на диспансерном наблюдении, процентов	2025 год – 25%, 2026 год – 35%, 2027 год – 50%, 2028 год – 55%, 2029 год – 65%, 2030 год – 70%	главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Кировской области, главный внештатный детский специалист-

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	Описание	В числовом выражении	
						эндокринолог министерства здравоохранения Кировской области, руководители областных государственных медицинских организаций
3.7	Увеличение доли взрослых пациентов с установленным диагнозом «предиабет», выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом «предиабет»	01.07.2026	31.12.2030	увеличена доля взрослых пациентов с предиабетом, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации, процентов	2026 год – 45%, 2027 год – 50%, 2028 год – 60%, 2029 год – 70%, 2030 год – 80%	главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Кировской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Кировской области, руководители областных государственных медицинских организаций
3.8	Увеличение доли взрослых пациентов с установленным диагнозом «ожирение», выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом «ожирение»	01.07.2026	31.12.2030	увеличена доля взрослых пациентов с ожирением, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации, процентов	2026 год – 45%, 2027 год – 50%, 2028 год – 60%, 2029 год – 70%, 2030 год – 80%	главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Кировской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Кировской области, руководители областных государственных медицинских организаций
3.9	Увеличение доли взрослых пациентов с установленным диагнозом «предиабет», в отношении которых установлено	01.07.2026	31.12.2030	увеличена доля взрослых пациентов с предиабетом, в отношении которых	2026 год – 40%, 2027 год – 45%, 2028 год – 60%,	главный внештатный специалист-эндокринолог министерства

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	Описание	В числовом выражении	
	диспансерное наблюдение за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни выявленной гипергликемией натощак			установлено диспансерное наблюдение, процентов	2029 год – 70%, 2030 год – 80%	здравоохранения Кировской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Кировской области, руководители областных государственных медицинских организаций
3.10	Увеличение доли взрослых пациентов с установленным диагнозом «ожирение», в отношении которых установлено диспансерное наблюдение за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни выявленной гипергликемией натощак	01.07.2026	31.12.2030	увеличена доля взрослых пациентов с ожирением, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение, процентов	2026 год – 45%, 2027 год – 50%, 2028 год – 60%, 2029 год – 70%, 2030 год – 80%	главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Кировской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Кировской области, руководители областных государственных медицинских организаций
3.11	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»	01.07.2026	31.12.2030	увеличена доля детей с ожирением, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах, процентов	2026 год – 50%, 2027 год – 55%, 2028 год – 60%, 2029 год – 70%, 2030 год – 80%	главный внештатный детский специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Кировской области, главный внештатный детский специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Кировской области, руководители

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	Описание	В числовом выражении	
						областных государственных медицинских организаций
4	Мероприятия по профилактике развития осложнений сахарного диабета у детей и взрослых					
4.1	Повышение компетенции специалистов Кировской области (врачей – детских эндокринологов, врачей-педиатров, врачей-эндокринологов, врачей-терапевтов, врачей общей практики (семейных врачей), врачей-офтальмологов)	01.01.2026	31.12.2030	проведено не менее 2 обучающих и научно-практических мероприятий в год, ежегодно	2026 год – 2, 2027 год – 2, 2028 год – 2, 2029 год – 2, 2030 год – 2	министерство здравоохранения Кировской области, руководители областных государственных медицинских организаций
4.2	В регионе организована работа кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом»	01.07.2025	31.12.2030	количество функционирующих кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» для взрослых и детей, в регионе всего – 16 школ в амбулаторных условиях, 3 школы – в стационарных условиях	2025 год – 16 амбулаторных, 3 стационарных; 2026 год – 16 амбулаторных, 3 стационарных; 2027 год – 16 амбулаторных, 3 стационарных; 2028 год – 16 амбулаторных, 3 стационарных; 2029 год – 16 амбулаторных, 3 стационарных; 2030 год – 16 амбулаторных, 3 стационарных	главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Кировской области, главный внештатный детский специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Кировской области, руководители областных государственных медицинских организаций
4.3	Проведение выездных семинаров для участковых врачей, врачей общей практики, фельдшеров по актуальным вопросам своевременной диагностики, профилактики и лечения сахарного	01.09.2025	31.12.2030	проведены выездные семинары, повышена информированность врачей первичного звена о сахарном диабете и его	2025 год – 4, 2026 год – 4, 2027 год – 4, 2028 год – 4, 2029 год – 4,	главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Кировской области,

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	Описание	В числовом выражении	
	диабета и сосудистых осложнений заболевания			осложнениях, факторах риска нарушения углеводного обмена (избыточная масса тела, ожирения, низкая физическая активность), количество (единиц)	2030 год – 4	главный внештатный детский специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Кировской области, руководители областных государственных медицинских организаций
4.4	Увеличение доли пациентов, охваченных исследованием HbA1c с помощью лабораторных методов, в том числе в медицинских организациях, оснащенных анализаторами исследования HbA1c в рамках реализации федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом»	01.07.2025	31.12.2030	увеличена доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов, процентов	2026 год – 91,20%, 2027 год – 91,80%, 2028 год – 92,39%, 2029 год – 92,99%, 2030 год – 93,59%	главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Кировской области, главный внештатный детский специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Кировской области, руководители областных государственных медицинских организаций
4.5	Обеспечение детей с сахарным диабетом помповой инсулинотерапией	01.01.2025	31.12.2030	количество детей с сахарным диабетом, обеспеченных помповой инсулинотерапией в течение года, человек	2025 год – 40, 2026 год – 40, 2027 год – 40, 2028 год – 40, 2029 год – 40, 2030 год – 40	начальник отдела по развитию медицинской помощи детям и службы родовспоможения министерства здравоохранения Кировской области, руководители областных государственных медицинских организаций
4.6	Обеспечение детей с сахарным диабетом 1 типа системами непрерывного мониторинга глюкозы	01.07.2025	31.12.2030	количество детей с сахарным диабетом 1 типа в возрасте от 2 до 17 лет	2025 год – 471, 2026 год – 490, 2027 год – 510,	начальник отдела по развитию медицинской помощи детям и службы

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	Описание	В числовом выражении	
				включительно, обеспеченных системами непрерывного мониторинга глюкозы, в том числе российского производства, человек	2028 год – 530, 2029 год – 551, 2030 год – 573	родовспоможения министерства здравоохранения Кировской области, руководители областных государственных медицинских организаций
4.7	Обеспечение беременных женщин с сахарным диабетом, в том числе гестационным сахарным диабетом, средствами непрерывного мониторинга глюкозы	01.07.2025	31.12.2030	число беременных женщин с сахарным диабетом, в том числе гестационным сахарным диабетом, обеспеченных средствами непрерывного мониторинга глюкозы	2026 год – 711, 2027 год – 711, 2028 год – 711, 2029 год – 711, 2030 год – 711	начальник отдела по развитию медицинской помощи детям и службы родовспоможения министерства здравоохранения Кировской области, руководители областных государственных медицинских организаций
5	Комплекс мер, направленных на совершенствование организации диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом					
5.1	Выполнение исследования гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов в соответствии со стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями	01.07.2025	31.12.2030	обеспечен охват диагностическими исследованиями гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов не реже 1 раза в год от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, процентов	2026 год – 91,20%, 2027 год – 91,80%, 2028 год – 92,39%, 2029 год – 92,99%, 2030 год – 93,59%	руководители областных государственных медицинских организаций
5.2	Обеспечение осмотра (консультации) врача-офтальмолога при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом	01.07.2025	31.12.2030	доля пациентов с сахарным диабетом, которым проведен осмотр врачом-офтальмологом под	2026 год – 90%, 2027 год – 90%, 2028 год – 90%, 2029 год – 90%,	руководители областных государственных медицинских организаций

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	Описание	В числовом выражении	
				мидриазом, от всех пациентов с сахарным диабетом, прошедших диспансерное наблюдение в отчетном году», процентов	2030 год – 90%	
5.3	Выполнение исследования липопротеидов низкой плотности при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом	01.07.2025	31.12.2030	обеспечен охват диагностическими исследованиями в течение года, процентов	2026 год – 72, 2027 год – 75, 2028 год – 80, 2029 год – 85, 2030 год – 90	руководители областных государственных медицинских организаций
5.4	Увеличение количества пациентов с сахарным диабетом с умеренным, высоким и очень высоким риском развития синдрома диабетической стопы, осмотренных в кабинетах «Диабетическая стопа»	01.07.2025	31.12.2030	рост доли пациентов с сахарным диабетом, проконсультированных в кабинете «Диабетическая стопа», от всех пациентов с сахарным диабетом» в отчетном году, процентов	2026 год – 5, 2027 год – 5, 2028 год – 5, 2029 год – 5, 2030 год – 5	руководители областных государственных медицинских организаций
5.5	Мероприятия по обеспечению льготными медицинскими изделиями для определения глюкозы в крови (тест-полосками) пациентов с сахарным диабетом с учетом клинических рекомендаций	01.07.2025	31.12.2030	представление отчета об обеспеченности льготными медицинскими изделиями для определения уровня глюкозы в крови (тест-полосками) пациентов с сахарным диабетом с учетом клинических рекомендаций	2026 год – 1, 2027 год – 1, 2028 год – 1, 2029 год – 1, 2030 год – 1	начальник отдела лекарственного обеспечения министерства здравоохранения Кировской области
5.6	Мониторинг обеспеченности льготными лекарственными препаратами пациентов с сахарным диабетом согласно клиническим рекомендациям	01.07.2025	31.12.2030	представление отчета об обеспеченности льготными лекарственными препаратами пациентов с сахарным диабетом согласно клиническим рекомендациям	2026 год – 1, 2027 год – 1, 2028 год – 1, 2029 год – 1, 2030 год – 1	начальник отдела лекарственного обеспечения министерства здравоохранения Кировской области
5.7	Персонализированный анализ качества оказания медицинской помощи в	01.07.2026	31.12.2030	проведен анализ качества оказания медицинской	ежегодно	главный внештатный специалист-эндокринолог

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	Описание	В числовом выражении	
	амбулаторных условиях пациентам с сахарным диабетом, перенесшим высокую ампутацию нижних конечностей			помощи в амбулаторных условиях пациентам с сахарным диабетом, перенесшим высокую ампутацию нижних конечностей		министерства здравоохранения Кировской области
5.8	Увеличение доли пациентов с сахарным диабетом, получающих инновационные сахароснижающие препараты с кардио-, нефропротективным действием (препараты группы «Ингибиторы натрий-глюкозного котранспортера 2 типа) в соответствии с клиническими рекомендациями	01.07.2026	31.12.2030	доля пациентов с сахарным диабетом, получающих сахароснижающие препараты иНГЛТ в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами	2026 год – не менее 18,0%, 2027 год – не менее 18,5%, 2028 год – не менее 19,0%, 2029 год – не менее 20,0%, 2030 год – не менее 30%	начальник отдела лекарственного обеспечения министерства здравоохранения Кировской области
5.9	Увеличение доли пациентов с сахарным диабетом, получающих инновационные сахароснижающие препараты группы «Агонисты рецепторов глюкагоноподобного пептида 1 типа) в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами, в том числе российского производства	01.07.2026	31.12.2030	доля пациентов с сахарным диабетом, получающих сахароснижающие препараты аргПП-1 в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами, процентов	2026 – не менее 0,5%, 2027 – не менее 0,6%, 2028 – не менее 0,7%, 2029 – не менее 0,75%, 2030 – не менее 0,9%	начальник отдела лекарственного обеспечения министерства здравоохранения Кировской области
5.10	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 для пациентов с сахарным диабетом»; ежемесячного размещения новостей на официальных	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	2026 год – 90%, 2027 год – 95%, 2028 год – 100%, 2029 год – 100%, 2030 год – 100%	начальник отдела по связям с общественностью и СМИ КОГБУЗ «МИАЦ, ЦОЗМ», руководители областных государственных медицинских организаций

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	Описание	В числовом выражении	
	сайтах региональных министерств и подведомственных учреждений об обновлениях на информационном ресурсе «Про диабет»			организаций		
5.11	Формирование плана проведения диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом в текущем календарном году (ежемесячного) с декомпозицией до уровня терапевтического участка, врача-специалиста, в том числе активное приглашение пациентов на прием с целью диспансерного наблюдения с анализом отклика	01.07.2026	31.12.2030	сформирован план проведения диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом в текущем календарном году	2026 год – 1, 2027 год – 1, 2028 год – 1, 2029 год – 1, 2030 год – 1	руководители областных государственных медицинских организаций, главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Кировской области, главный внештатный детский специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Кировской области
6	Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи					
6.1	Повышение доступности проведения лазерной коагуляции сетчатки глаза у пациентов с сахарным диабетом (с нарастающим итогом)	01.07.2025	31.12.2030	увеличен охват пациентов с сахарным диабетом, которым проведена лазерная коагуляция сетчатки глаза, человек на 1 000 пациентов с сахарным диабетом	2026 год – 14,5, 2027 год – 15,0, 2028 год – 15,5, 2029 год – 16,0, 2030 год – 16,5	руководители областных государственных медицинских организаций, главный внештатный эндокринолог министерства здравоохранения Кировской области, главный внештатный специалист-офтальмолог министерства здравоохранения Кировской области
6.2.	Повышение доступности проведения анти-VEGF терапии у пациентов с сахарным диабетом	01.07.2025	31.12.2030	пациенты с сахарным диабетом обеспечены при наличии медицинских	2026 год – 8,5, 2027 год – 9,0, 2028 год – 9,5,	руководители областных государственных медицинских организаций,

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	Описание	В числовом выражении	
				показаний курсом анти-VEGF терапии, человек на 1 000 пациентов с сахарным диабетом	2029 год – 10,0, 2030 год – 10,5	главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Кировской области, главный внештатный специалист-офтальмолог министерства здравоохранения Кировской области
6.3	Повышение доступности проведения оптической когерентной томографии структур глаза у пациентов с сахарным диабетом	01.07.2025	31.12.2030	увеличена доля пациентов с сахарным диабетом исследованием оптической когерентной томографией от всех пациентов с сахарным диабетом, человек на 1 000 пациентов	2026 год – 24,0, 2027 год – 28,0, 2028 год – 31,4, 2029 год – 33,5, 2030 год – 35,0	руководители областных государственных медицинских организаций, главный внештатный специалист-офтальмолог министерства здравоохранения Кировской области
6.4	Увеличение числа пациентов с сахарным диабетом, которым проведены рентгенэндоваскулярные вмешательства на артериях нижних конечностей	01.07.2025	31.12.2030	увеличено число пациентов с сахарным диабетом, которым проведены рентгенэндоваскулярные вмешательства на артериях нижних конечностей при (ишемической) форме синдрома диабетической стопы, ежегодно на 1 000 человек с сахарным диабетом	2026 год – 1,19, 2027 год – 1,24, 2028 год – 1,30, 2029 год – 1,34, 2030 год – 3,0	руководители областных государственных медицинских организаций
6.5	Функционирование регионального эндокринологического центра в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2023 № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи	01.07.2025	31.12.2030	представлен отчет по работе регионального эндокринологического центра с включением количества посещений (с разбивкой по основным	2026 год – 1, 2027 год – 1, 2028 год – 1, 2029 год – 1, 2030 год – 1	руководитель КОГБУЗ «Кировская клиническая больница № 7»

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	Описание	В числовом выражении	
	взрослому населению по профилю «эндокринология»			кабинетам) и оказанных медицинских услуг, единиц		
6.6	Организация межрайонного эндокринологического центра в КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница им. ак. А.Н. Бакулева»	01.01.2030	31.12.2030	организован межрайонный эндокринологический центр	2026 год – 0, 2027 год – 0, 2028 год – 0, 2029 год – 0, 2030 год – 1	руководитель КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница им. ак. А.Н. Бакулева»
7	Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом					
7.1	Организация и проведение ежегодных мероприятий по профориентационной работе для подготовки профильных специалистов по программам высшего образования – программам ординатуры по специальности «эндокринология» и «детская эндокринология»	01.07.2025	31.12.2030	проведены мероприятия по профориентационной работе для подготовки профильных специалистов по программам высшего образования – программам ординатуры по специальности «эндокринология» и «детская эндокринология»	2026 год – 4, 2027 год – 4, 2028 год – 4, 2029 год – 4, 2030 год – 4	министерство здравоохранения Кировской области
7.2	Определение потребности в медицинских кадрах и формирование заявки на выделение квоты целевого приема на обучение по программам высшего образования – программам ординатуры по специальности «эндокринология» и «детская эндокринология»	01.07.2025	31.12.2030	сформирована заявка на выделение квоты целевого приема на обучение по программам высшего образования – программам ординатуры по специальности «эндокринология» и «детская эндокринология»	врачей-эндокринологов (единиц): 2026 год – 3, 2027 год – 4, 2028 год – 4, 2029 год – 4, 2030 год – 4; врачей – детских эндокринологов (единиц): 2026 год – 1, 2027 год – 0, 2028 год – 0, 2029 год – 1,	министерство здравоохранения Кировской области, руководители областных государственных медицинских организаций

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	Описание	В числовом выражении	
					2030 год – 0	
7.3	Организация проведения ежегодных мероприятий по заключению договоров о целевом обучении профильных специалистов по программам высшего образования – программам ординатуры	01.07.2025	31.12.2030	заключены договоры о целевом обучении по программам высшего образования – программам ординатуры	врачей-эндокринологов (единиц): 2026 год – 3, 2027 год – 4, 2028 год – 4, 2029 год – 4, 2030 год – 4; врачей – детских эндокринологов (единиц): 2026 год – 0, 2027 год – 0, 2028 год – 0, 2029 год – 0, 2030 год – 0	министерство здравоохранения Кировской области
7.4	Организация обучения по дополнительным профессиональным программам – программам повышения квалификации медицинских работников, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, по профилактике, диагностике и лечению сахарного диабета, в том числе с помощью системы непрерывного медицинского образования	01.07.2025	31.12.2030	сформирована заявка на обучение специалистов по дополнительным профессиональным программам – программам повышения квалификации медицинских работников	медицинских работников, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (единиц): 2026 год – 103, 2027 год – 103, 2028 год – 103, 2029 год – 103, 2030 год – 103	руководители областных государственных медицинских организаций
8	Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи					

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	Описание	В числовом выражении	
8.1	Обеспечение функционирования региональной базы данных сахарного диабета и преемственности амбулаторного и стационарного этапов лечения	01.01.2025	31.12.2030	обеспечено функционирование региональной базы данных эндокринопатий и преемственности амбулаторного и стационарного этапов лечения	количество (единиц): 2026 год – 1, 2027 год – 1, 2028 год – 1, 2029 год – 1, 2030 год – 1	главный внештатный специалист детский эндокринолог министерства здравоохранения Кировской области, главный внештатный эндокринолог министерства здравоохранения Кировской области, руководители областных государственных медицинских организаций
8.2	Обеспечение функционирования системы телемедицинских консультаций по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология». Организация телемедицинских консультаций с федеральными медицинскими организациями	01.07.2025	31.12.2030	проведены телемедицинские консультации по профилю «эндокринология», «детская эндокринология», единиц	количество телемедицинских консультаций с федеральными медицинскими организациями: 2026 год – 5, 2027 год – 10, 2028 год – 15, 2029 год – 20, 2030 год – 25; количество телемедицинских консультаций внутри региона 2026 год – 120, 2027 год – 150, 2028 год – 180, 2029 год – 220, 2030 год – 250	главный внештатный специалист детский эндокринолог министерства здравоохранения Кировской области, главный внештатный эндокринолог министерства здравоохранения Кировской области, руководители областных государственных медицинских организаций
8.3	Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и	01.01.2025	31.12.2030	проведен мониторинг заболеваемости, смертности, распространенности	количество (единиц): 2026 год – 1,	руководитель КОГБУЗ «Кировская клиническая больница № 7»

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	Описание	В числом выражении	
	инвалидизации от сахарного диабета и его осложнений, планирование оказания медицинской помощи на основании клинических рекомендаций и стандартов оказания медицинской помощи взрослым пациентам с сахарным диабетом 1 и 2 типов, детям с сахарным диабетом 1 типа			сахарного диабета с формированием отчета	2027 год – 1, 2028 год – 1, 2029 год – 1, 2030 год – 1	

5. Ожидаемые результаты Региональной программы

Исполнение мероприятий Региональной программы позволит достичь к 2030 году следующих результатов:

5.1. 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, до 85,0% к 2030 году.

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

5.3. Доля пациентов, обученных в кабинете «Школа для пациентов с сахарным диабетом», от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов за отчетный год до 33,0% к 2030 году.

5.4. Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, не реже 1 раза в год от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов до 93,59% к 2030 году.

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

5.6. 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 до 30,0% к 2030 году.

5.7. 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 до 0,65% к 2030 году.

5.8. Доля пациентов с сахарным диабетом, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом «сахарный диабет» у взрослых за отчетный год до 55,0% к 2030 году.

5.9. Охват граждан исследованием глюкозы натощак не менее 95,0% к 2030 году.
