ПОСТАНОВЛЕНИЕ

ПРАВИТЕЛЬСТВА ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ

01 июля 2026 года г. Липецк № 318

О внесении изменения в постановление
Правительства Липецкой области от
25 июня 2025 года № 325
«Об утверждении региональной
программы Липецкой области
«Борьба с сахарным диабетом»

Правительство Липецкой области постановляет:

Внести в постановление Правительства Липецкой области от 25 июня 2025 года № 325 «Об утверждении региональной программы Липецкой области «Борьба с сахарным диабетом» (Официальный интернет-портал правовой информации (www.pravo.gov.ru), 2025, 27 июня) следующее изменение:

приложение к постановлению изложить в следующей редакции:

«Приложение
к постановлению Правительства Липецкой области
«Об утверждении региональной программы
Липецкой области «Борьба с сахарным диабетом»

Региональная программа Липецкой области
«Борьба с сахарным диабетом»

Раздел I.
Анализ текущего состояния оказания медицинской помощи больным с сахарным диабетом в Липецкой области

Подраздел I. Характеристика и анализ особенностей Липецкой области.

Липецкая область – субъект Российской Федерации, входит в состав федерального округа, образован 6 января 1954 года. Площадь – 24,0 тыс. кв. км. Административный центр – город Липецк. Липецкая область располагается в центральной части европейской территории Российской Федерации.

Климат Липецкой области умеренно континентальный с умеренно холодной зимой и теплым летом.

Главное предприятие на территории Липецкой области – Новолипецкий металлургический комбинат (НЛМК). В атмосферу предприятия области выбрасывают тысячи тонн оксида углерода, углеводорода, летучих органических соединений, твердых взвешенных частиц, оксида азота и диоксида серы. Концентрация формальдегида в атмосфере области превышает допустимую норму более чем в 2 раза.

На территории Грязинского муниципального округа Липецкой области создана особая экономическая зона промышленно-производственного типа «Липецк» общей площадью 2298,35 Га, осуществляющая деятельность по производству автокомпонентов, шин, медицинской и бытовой техники, элементов и систем альтернативной энергетики, наноматериалов, стекла, деятельность в сфере машиностроения и энергомашиностроения.

Химическая промышленность представлена рядом крупных предприятий по производству красителей, пигментов, промышленных газов, лакокрасочных покрытий, удобрений, азотных соединений.

На территории Липецкой области расположено множество предприятий, имеющих потенциально опасные химические соединения, в том числе в очень больших объемах, такие как аммиак, хлор, бензол и другие.

Радиоактивному загрязнению вследствие аварии на Чернобыльской АЭС подверглась значительная часть северной половины Липецкой области и частично – южной. Плотность загрязнения по цезию (ku/км^2) изменяется от 0-1 до 3-4 ku/км^2.

Липецкая область относится к регионам страны, где наблюдается высокая антропогенная нагрузка, и областной центр – г. Липецк – входит в первую десятку городов Российской Федерации, в которых в несколько и более раз превышены допустимые концентрации загрязняющих веществ. Вещества-загрязнители, поступающие в атмосферу в изобилии, влияют на заболеваемость злокачественными новообразованиями.

Таким образом, на состояние здоровья человека наибольшее негативное воздействие в Липецкой области оказывается такими отраслями, как черная металлургия, химическая промышленность, промышленность строительных материалов.

Численность населения Липецкой области, по данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Липецкой области по состоянию на 1 января 2025 года составляет 1108295 человек. Возрастно-половой состав населения Липецкой области представлен в таблицах 1., 1.1.

Возрастно-половой состав населения Липецкой области

Таблица 1

№ п/п	Возраст	Мужчины и женщины (ЕМИСС)	% в общей численности	Мужчины	% в общей численности	Женщины (ЕМИСС)	% в общей численности
1.	Всего	1108295	100	507326	45,8	600969	54,2
2.	0 - 17 лет	206095	18,6	105604	51,2	100491	48,8
3.	18 лет и старше	902200	81,4	401722	44,5	500478	55,5
4.	трудоспособного возраста	633262	57,1	325228	51,4	308034	48,6
5.	старше трудоспособного возраста	294506	26,6	89467	30,4	205039	69,6

Таблица 1.1

№п/п	Возраст	Городское население (ЕМИСС)	% в общей численности	Сельское население (ЕМИСС)	% в общей численности
1.	Всего	697751	63,0	410544	37,0
2.	0 - 17 лет	133158	64,6	72937	35,4
3.	18 лет и старше	564593	62,6	337607	37,4
4.	трудоспособного возраста	403414	63,7	229848	36,3
5.	старше трудоспособного возраста	177245	60,2	117261	39,8

Численность населения (городское/сельское) Липецкой области

Таблица 2

№ п/п	Возраст	2021		2022		2023		2024		2025	
		% городского населения в общей численности	% сельского населения в общей численности	% городского населения в общей численности	% сельского населения в общей численности	% городского населения в общей численности	% сельского населения в общей численности	% городского населения в общей численности	% сельского населения в общей численности	% городского населения в общей численности	% сельского населения в общей численности

1.	Всего	64,6	35,4	64,6	35,4	63,0	37,0	62,9	37,1	63,0	37,0
2.	0-17 лет	65,7	34,3	65,7	34,3	64,4	35,6	64,3	35,7	64,6	35,4
3.	18 лет и старше	64,4	35,6	64,3	35,7	62,7	37,3	62,5	37,5	62,6	37,4
4.	трудоспособного возраста	65,9	34,1	65,7	34,3	63,8	36,2	63,5	36,5	63,7	36,3
5.	старше трудоспособного возраста	61,5	38,5	61,4	38,6	60,4	39,6	60,3	39,7	60,2	39,8

В общей численности населения Липецкой области в 2025 году дети (0-17 лет) составляют 18,6%, среди детского населения мальчиков больше, чем девочек на 2,4%, в городской местности проживает 64,6% детского населения Липецкой области. В сравнении с 2021 годом все население сократилось на 1,8% (с 1128195 в 2021 году до 1108295 в 2025 году), население 0-17 лет сократилось на 4,4% (с 215673 в 2021 году до 206095 в 2025 году).

В общей структуре населения женщин больше на 8,4%, чем мужчин, городских жителей на 26,0% больше, чем сельских. В 2021 году женщин больше на 8,6%, чем мужчин, городских жителей на 29,2% больше, чем сельских.

Численность населения трудоспособного возраста составляет 57,1% в общей численности населения области. Среди лиц трудоспособного возраста мужчин больше, чем женщин, на 2,8%. В городской местности проживает на 27,4% больше трудоспособного населения, чем в сельской. Доля лиц старше трудоспособного возраста составляет 26,6% от общей численности населения, женщин в структуре данной возрастной группы больше, чем мужчин, на 39,2%. В городской местности проживает на 20,4% больше населения старше трудоспособного возраста, чем в сельской местности. Структура численности населения Липецкой области в 2025 году в разрезе муниципальных образований представлена в таблице 3.

Численность населения (городское/сельское, мужчины, женщины) Липецкой области в разрезе муниципальных образований за 2025 год

Таблица 3

№ п/п	Муниципальные образования	Все население				
		абс. чис. (ЕМИСС)	городское население (ЕМИСС)	сельское население (ЕМИСС)	мужчин	женщин
1.	Воловский округ	12073	0	12073	5680	6393
2.	Грязинский округ	77322	43640	33682	36085	41298
3.	Данковский округ	31074	18314	12760	14294	16780
4.	Добринский округ	31752	0	31752	15103	16649
5.	Добровский округ	26837	0	26837	12779	14058
6.	Долгоруковский округ	15494	0	15494	7275	8219

7.	Елецкий округ	29137	0	29137	14064	15073
8.	Задонский округ	32976	9447	23529	14083	15616
9.	Измалковский округ	14625	0	14625	6787	7838
10.	Краснинский округ	12995	0	12995	6238	6757
11.	Лебедянский округ	38374	18886	19488	16175	19770
12.	Лев-Толстовский район	15853	0	15853	7531	8322
13.	Липецкий округ	59825	0	59825	28773	31052
14.	Становлянский округ	16360	0	16360	7781	8579
15.	Тербунский округ	20255	0	20255	9782	10473
16.	Усманский округ	48867	19165	29702	19309	22245
17.	Хлевенский округ	18100	0	18100	8471	9629
18.	Чаплыгинский округ	29575	11498	18077	13922	15653
19.	г. Елец	93761	93761	0	39198	48108
20.	г. Липецк	483040	483040	0	220695	279318
21.	Липецкая область (ЕМИСС)	1108295	697751	410544	507326	600969

Возрастной состав населения Липецкой области в разрезе муниципальных образований за 2025 год

Таблица 4

№ п/п	Муниципальные образования	в том числе				
		взрос-лые 18 лет и старше	дети 0-17 лет	население старше трудоспособ-ного возраста	население трудоспособного возраста, 16-62 муж., 16-57 жен.	население моложе трудоспособ ного возраста
1.	Воловский округ	10473	1600	3383	7321	1369
2.	Грязинский округ	61221	16162	20199	42697	14487
3.	Данковский округ	25803	5271	8710	17493	4871
4.	Добринский округ	27844	3908	10734	17879	3139
5.	Добровский округ	22205	4632	8250	14568	4019
6.	Долгоруковский округ	12733	2761	4571	8551	2372
7.	Елецкий округ	23709	5428	7537	16811	4789
8.	Задонский округ	25465	4234	9369	16838	3492
9.	Измалковский округ	12526	2099	4591	8330	1704
10.	Краснинский округ	11074	1921	4382	6971	1642
11.	Лебедянский округ	29430	6515	9710	20649	5586
12.	Лев-Толстовский район	13553	2300	4454	9456	1943
13.	Липецкий округ	48576	11249	15763	33756	10306
14.	Становлянский округ	13535	2825	4548	9329	2483
15.	Тербунский округ	16588	3667	5124	11934	3197
16.	Усманский округ	34157	7397	12208	23076	6270
17.	Хлевенский округ	15079	3021	5561	9907	2632
18.	Чаплыгинский округ	24216	5359	7614	17383	4578
19.	г. Елец	70981	16325	29257	43878	14171
20.	г. Липецк	401517	98496	134283	278770	86960
21.	Липецкая область	902200	206095	294506	633262	180527

	(ЕМИСС)					

По итогам 2025 года показатель рождаемости составил 6,4 что на 4,5% ниже по сравнению с 2024 годом, показатель смертности составил 14,1 на уровне 2024 года, естественная убыль в 2025 году выросла на 4,1% по сравнению с 2024 годом и составила -7,7.

Демографические показатели представлены в таблице 5.

Динамика демографических показателей Липецкой области за 2021-2025 годы

Таблица 5

№ п/п	Демографические показатели	2021	2022	2023	2024	2025	Динамика 2025 к 2024, в %	Динамика 2025 к 2021, в %
1.	Родилось (на 1000 человек населения)	8,0	7,2	7,1	6,7	6,4	-4,5	-20,0
2.	Умерло (на 1000 человек населения)	21,1	15,2	14,4	14,1	14,1	0,0	-33,2
3.	Естественная убыль (-)	-13,1	-8,0	-7,3	-7,4	-7,7	4,1	-41,2

Подраздел II. Анализ общей смертности и смертности от сахарного диабета.

По данным медицинских организаций, по итогам 2025 года в Липецкой области умерло всего 15596 человек, что на 187 человек, или на 1,2%, меньше, чем в 2024 году.

Смертность населения Липецкой области

Таблица 6

№ п/п	Причина смерти	Код МКБ-10	Абсолютное количество (и % от всех умерших)					на 100 тыс нас				
			2021	2022	2023	2024	2025	2021	2022	2023	2024	2025
1.	Смертность от всех причин		23637	17243	16141	15783	15596	2108,8	1554,6	1438,4	1413,9	1407,2
2.	Болезни системы кровообращения	I00-I99	9327 (39,5%)	7575 (43,9%)	6746 (41,8%)	6610 (41,9)	6596 (42,2)	832,1	683,0	601,2	592,2	595,1
3.	Новообразования	C00-D48	2169 (9,2%)	2005 (11,6%)	2097 (13,0%)	2104 (13,3)	2075 (13,3)	193,5	180,8	186,9	188,5	187,2
4.	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E00-E90	695 (2,9%)	443 (2,6%)	538 (3,3%)	532 (3,4)	612 (3,9)	62,0	39,1	48,0	47,7	55,2
5.	Сахарный диабет	E10-E14	664 (2,8%)	430 (2,5%)	524 (3,2%)	511 (3,2)	591 (3,8)	59,2	38,0	46,7	45,8	53,3
6.	Инсулинозависимый сахарный диабет	E10	87 (0,4%)	53 (0,3%)	71 (0,4%)	54 (0,3)	51 (0,3)	7,8	4,7	6,3	4,9	4,6
7.	Инсулиннезависимый сахарный диабет	E11	574 (2,4%)	375 (2,2%)	447 (2,8)	457 (2,9)	539 (3,5)	51,2	33,1	39,9	40,9	48,6
8.	Другие формы сахарного диабета	E12-E14	3 (0,01%)	2 (0,01%)	6 (0,04)	0 (0,0)	1 (0,01)	0,3	0,2	0,5	0,0	0,1

9.	Коронавирусная инфекция, вызванная COVID-19	U07.1, U07.2	2976 (12,6%)	1038 (6,0%)	89 (0,6%)	67 (0,4)	4 (0,03)	265,5	91,7	7,9	6,0	0,4

От сахарного диабета в 2025 году умер 591 человек, рост на 15,7% по сравнению с аналогичным периодом 2024 года.

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

Таблица 7

Причина смерти	Код МКБ-10	Количество умерших, абс. число									
		E10-E14 как первоначальная причина смерти					Первоначальная причина смерти НЕ содержит E10-E14				
		2021	2022	2023	2024	2025	2021	2022	2023	2024	2025
Сахарный диабет	E10-E14	664	430	524	511	591	321	403	506	505	585
Инсулинозависимый сахарный диабет	E10	87	53	71	54	51	44	44	60	52	49
Инсулиннезависимый сахарный диабет	E11	574	375	447	457	539	276	357	440	453	536

В структуре общей смертности смертность от сахарного диабета по итогам 2025 года составляет 3,8%.

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

Таблица 8

Причина смерти	2021		2022		2023		2024		2025	
	Абс. чис.	На 100 тыс населения	Абс. чис.	На 100 тыс населения	Абс. чис.	На 100 тыс населения	Абс. чис.	На 100 тыс населения	Абс. чис.	На 100 тыс населения
некоторые инфекционные и паразитарные болезни	0	0,0	1	0,1	2	0,2	1	0,1	0	0,0
новообразования	0	0,0	1	0,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0
болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	0	0,0	0	0,0	1	0,1	0	0,0	0	0,0
болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, из них	367	32,5	27	2,4	19	1,7	6	0,5	5	0,5
сахарный диабет	343	30,4	27	2,4	19	1,7	6	0,5	3	0,3
из них: сахарный диабет I типа	43	3,8	9	0,8	12	1,1	2	0,2	2	0,2
из них: сахарный диабет II типа	298	26,4	18	1,6	7	0,6	0	0,0	1	0,1
психические расстройства и расстройства поведения	0	0,0	0	0,0	2	0,2	0	0,0	0	0,0
болезни нервной системы	91	8,1	117	10,5	103	9,1	141	12,6	202	18,2
поздняя болезнь Альцгеймера	0	0,0	3	0,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0
другие поражения головного мозга	91	8,1	114	10,2	103	9,1	141	12,6	202	18,2

болезни глаза и его придаточного аппарата	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
болезни уха и сосцевидного отростка	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
болезни системы кровообращения	134	11,9	206	18,5	248	22,0	228	20,4	238	21,5
острый инфаркт миокарда	2	0,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
повторный инфаркт миокарда	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
сердечная недостаточность	112	9,9	189	17,0	220	19,5	191	17,1	215	19,4
цереброваскулярные болезни	3	0,3	4	0,4	1	0,1	2	0,2	2	0,2
болезни органов дыхания	2	0,2	0	0,0	4	0,4	1	0,1	2	0,2
болезни органов пищеварения	0	0,0	1	0,1	2	0,2	0	0,0	1	0,1
болезни кожи и подкожной клетчатки	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
болезни мочеполовой системы	64	5,7	53	4,8	95	8,4	90	8,1	79	7,1
почечная недостаточность	62	5,5	53	4,8	78	6,9	74	6,6	69	6,2
врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках	6	0,5	24	2,2	48	4,3	44	3,9	63	5,7
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
COVID-19	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0

Структура смертности от сахарного диабета приведена в таблице 9.

Структура смертности населения от сахарного диабета
в Липецкой области в 2021-2025 годах

Таблица 9

№ п/п	Структура смертности	Число умерших									
		2021	в % от общего числа	2022	в % от общего числа	2023	в % от общего числа	2024	в % от общего числа	2025	в % от общего числа
1.	Сахарный диабет, в том числе:	664	100%	430	100%	524	100%	511	100%	591	100%
2.	инсулинозависимый сахарный диабет	87	13,1%	53	12,3%	71	13,5%	54	10,6%	51	8,6%

3.	инсулиннезависим ый сахарный диабет	574	86,4%	375	87,2%	447	85,3%	457	89,4%	539	91,2%
4.	другие формы сахарного диабета	3	0,5%	2	0,5%	6	1,2%	0	0%	1	0,2%

Основной вклад в смертность от сахарного диабета вносит смертность от инсулиннезависимого сахарного диабета и составляет в 2025 году 91,2%, что на 1,8% больше чем в 2024 году.

Смертность от сахарного диабета в Липецкой области за 2021-2025 годы на 100 тысяч населения

Таблица 10

№ п/п	Наименование классов и отдельных болезней	2021	2022	2023	2024	2025	Динамика 2025 к 2024, в %	Динамика 2025 к 2021, в %
1.	Сахарный диабет, в том числе:	59,2	38,0	46,7	45,8	53,3	+16,4	-10,0
2.	инсулинозависимый сахарный диабет	7,8	4,7	6,3	4,9	4,6	-6,1	-41,0
3.	инсулиннезависимый сахарный диабет	51,2	33,1	39,9	40,9	48,6	+18,8	-5,1
4.	другие формы сахарного диабета	0,3	0,2	0,5	0,0	0,1	+100	-66,7

От инсулинозависимого сахарного диабета умерло 8,6% от общего числа умерших от сахарного диабета, что в 10,6 раз меньше, чем от инсулиннезависимого сахарного диабета.

С учетом пола смертность от сахарного диабета в Липецкой области в расчете на 100 тысяч населения соответствующего пола приведена в таблицах 11 и 12.

Смертность мужчин от сахарного диабета в Липецкой области (по данным медицинских организаций)

Таблица 11

№ п/п	Наименование классов и отдельных болезней	Человек					На 100 тыс. населения					Динамика 2025 к 2021, в %
		2021	2022	2023	2024	2025	2021	2022	2023	2024	2025	
1.	Сахарный диабет, в том числе:	190	126	165	148	165	37,0	24,3	32,1	29,0	32,5	-12,1
2.	инсулинозависимый сахарный диабет	29	15	25	13	17	5,7	2,9	4,9	2,5	3,4	-41,2
3.	инсулиннезависим ый сахарный диабет	159	109	138	135	147	31,0	21,0	26,9	26,4	29,0	-6,5
4.	другие формы сахарного диабета	2	2	2	0	1	0,4	0,4	0,4	-	0,2	-50,7

Смертность женщин от сахарного диабета
в Липецкой области

Таблица 12

№ п/п	Наименование классов и отдельных болезней	Человек					На 100 тыс. населения					Динамика 2025 к 2021, в %
		2021	2022	2023	2024	2025	2021	2022	2023	2024	2025	
1.	Сахарный диабет, в том числе:	474	304	359	363	426	78,0	49,5	59,1	60,0	70,9	-9,1
2.	инсулинозависимый сахарный диабет	58	38	46	41	34	9,5	6,2	7,6	6,8	5,7	-40,4
3.	инсулиннезависимый сахарный диабет	415	266	309	322	392	68,3	43,4	50,8	53,2	65,2	-4,5
4.	другие формы сахарного диабета	1	0	4	0	0	0,2	-	0,7	-	-	-100

Так, по итогам 2025 года показатель смертности от сахарного диабета выше среди женского населения в 2,2 раза, чем среди мужского населения Липецкой области. Смертность от инсулинозависимого сахарного диабета у женщин выше в 1,7 раза, инсулиннезависимого сахарного диабета выше в 2,2 раза. Отмечается снижение смертности по сравнению с 2021 годом от сахарного диабета среди женщин на 9,1%, среди мужчин – на 12,1%.

Среди населения трудоспособного возраста смертность от сахарного диабета в 2025 году по сравнению с 2021 годом снизилась у мужчин на 44,6%, у женщин выросла на 1,4% (таблицы 13, 14).

Смертность мужчин трудоспособного возраста от сахарного диабета
в Липецкой области

Таблица 13

№ п/п	Наименование классов и отдельных болезней	Человек					На 100 тыс. населения					Динамика 2025 к 2021, в %
		2021	2022	2023	2024	2025	2021	2022	2023	2024	2025	
1.	Сахарный диабет, в том числе:	36	21	28	29	20	11,1	6,4	8,6	8,8	6,1	-44,6
2.	инсулинозависимый сахарный диабет	12	6	11	8	6	3,7	1,8	3,4	2,4	1,8	-50,1
3.	инсулиннезависимый сахарный диабет	23	14	16	21	14	7,1	4,3	4,9	6,4	4,3	-39,4
4.	другие формы сахарного диабета	1	1	1	0	0	0,3	0,3	0,3	-	-	-100

Смертность мужчин трудоспособного возраста от сахарного диабета в 2025 году на 44,6% ниже 2021 года, от инсулинозависимого сахарного диабета ниже на 50,1%, от инсулиннезависимого сахарного диабета ниже на 39,4%.

Смертность женщин трудоспособного возраста от сахарного диабета в Липецкой области

Таблица 14

№ п/п	Наименование классов и отдельных болезней	Человек					На 100 тыс. населения					Динамика 2025 к 2021, в %
		2021	2022	2023	2024	2025	2021	2022	2023	2024	2025	
1.	Сахарный диабет, в том числе:	14	6	12	14	15	4,8	2,0	3,9	4,5	4,9	1,4
2.	инсулинозависимый сахарный диабет	3	4	8	2	7	1,0	1,3	2,6	0,6	2,3	127,2
3.	инсулиннезависимый сахарный диабет	10	2	4	12	8	3,4	0,7	1,3	3,9	2,6	-23,6
4.	другие формы сахарного диабета	1	0	0	0	0	0,3	-	-	-	-	-100

Смертность женщин трудоспособного возраста от сахарного диабета в 2025 году на 1,4% выше 2021 года, от инсулинозависимого сахарного диабета выше на 127,2%, от инсулиннезависимого сахарного диабета ниже на 23,6%.

По оперативным данным за 2025 год смертность населения от сахарного диабета в зависимости от типа местности на территории Липецкой области представлена в таблицах 15 и 16.

Смертность населения от сахарного диабета в городской местности в Липецкой области

Таблица 15

№ п/п	Наименование классов и отдельных болезней	Человек					на 100 тыс. населения					Динамика 2025 к 2021, в %
		2021	2022	2023	2024	2025	2021	2022	2023	2024	2025	
1.	Сахарный диабет, в том числе:	442	274	334	330	386	61,1	38,4	47,3	47,0	55,3	-9,5
2.	инсулинозависимый сахарный диабет	54	30	41	28	29	7,5	4,2	5,8	4,0	4,2	-44,6
3.	инсулиннезависимый сахарный диабет	386	243	292	302	356	53,3	34,1	41,4	43,0	51,0	-4,3
4.	другие формы сахарного диабета	2	1	1	0	1	0,3	0,1	0,1	0	0,1	-66,7

Смертность населения от сахарного диабета в сельской местности в Липецкой области

Таблица 16

№ п/п	Наименование классов и отдельных болезней	Человек					на 100 тыс. населения					Динамика 2025 к 2021, в %
		2021	2022	2023	2024	2025	2021	2022	2023	2024	2025	
1.	Сахарный диабет, в том числе:	222	156	190	181	205	55,9	37,3	45,7	43,7	49,9	-10,7
2.	инсулинозависимый сахарный диабет	33	23	30	26	22	8,3	5,5	7,2	6,3	5,3	-36,1
3.	инсулиннезависимый сахарный диабет	188	132	155	155	183	47,4	31,5	37,3	37,4	44,6	-6,0
4.	другие формы сахарного диабета	1	1	5	0	0	0,3	0,2	1,2	0	0,0	-100,0

По имеющимся данным можно сделать вывод о том, что смертность от сахарного диабета выше в городской местности на 10,8%.

Подраздел III. Анализ заболеваемости сахарным диабетом.

По данным федеральной формы статистического наблюдения № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов на территории обслуживания медицинской организации» (далее - ФФСН № 12), за последние 5 лет в Липецкой области отмечается рост общей заболеваемости сахарным диабетом на 19,3% (таблица 17).

Общая заболеваемость населения Липецкой области за 2021-2025 годы сахарным диабетом

Таблица 17

№ п/п	Наименование классов и отдельных болезней	Общая заболеваемость (на 100 тыс. населения)				
		2021	2022	2023	2024	2025
1.	сахарный диабет (E10-E14), в том числе	3382,6	3349,9	3542,7	3792,8	4034,3
2.	сахарный диабет I типа (E10)	431,4	430,4	450,0	459,5	444,4
3.	сахарный диабет II типа (E11)	2951,2	2919,5	3092,7	3333,3	3589,9

За последние 5 лет отмечается рост показателя общей заболеваемости сахарным диабетом, как в целом на 19,3%, так и рост показателя заболеваемости сахарным диабетом I типа на 3,0% и сахарного диабета II типа на 21,6%.

Первичная заболеваемость населения Липецкой области за 2021-2025 годы сахарным диабетом

Таблица 18

№ п/п	Наименование классов и отдельных болезней	Первичная заболеваемость (на 100 тыс. населения)				
		2021	2022	2023	2024	2025
1.	сахарный диабет (Е10-Е14), в том числе	210,5	227,1	246,5	303,5	356,0
2.	сахарный диабет I типа (Е10)	31,1	37,5	32,5	29,3	30,0
3.	сахарный диабет II типа (Е11)	179,4	189,6	214,0	274,2	326,0

В первичной заболеваемости отмечается рост заболеваемости сахарным диабетом, как в целом (за последние 5 лет) на 69,1%, так и рост показателя заболеваемости сахарным диабетом II типа на 81,7%.

Динамика заболеваемости сахарным диабетом в абсолютных значениях в разрезе возрастных групп, по данным ФФСН № 12

Таблица 19

Года	Зарегистрировано заболеваний - всего			из них с впервые в жизни установленным диагнозом			из них при профосмотре и диспансеризации		
	дети (0-14)	подростки (15-17)	взрослые	дети (0-14)	подростки (15-17)	взрослые	дети (0-14)	подростки (15-17)	взрослые
2021	303	100	37759	49	11	2315	2	3	475
2022	316	105	36886	42	14	2473	6	1	696
2023	366	131	39403	49	21	2706	13	0	950
2024	342	145	41851	32	19	3337	5	3	1599
2025	328	156	44228	50	14	3882	4	1	1675
Динамика 2025 к 2021, %	8,3	56	17,1	2	27,3	67,7	100	-66,7	в 3,5 раза

Динамика заболеваемости сахарным диабетом на 100 тыс. соответствующего населения в разрезе возрастных групп, по данным ФФСН № 12

Таблица 20

Года	Зарегистрировано заболеваний - всего			из них с впервые в жизни установленным диагнозом			из них при профосмотре и диспансеризации		
	дети (0-14)	подростки (15-17)	взрослые	дети (0-14)	подростки (15-17)	взрослые	дети (0-14)	подростки (15-17)	взрослые
2021	166,5	296,8	4137,9	26,9	32,6	253,7	1,1	8,9	52,1
2022	176,3	306,9	4097,2	23,4	40,9	274,7	3,3	2,9	77,3
2023	205,3	368,7	4318,4	27,5	59,1	296,6	7,3	0	104,1
2024	197,9	390,2	4617,9	18,5	51,1	368,2	2,9	8,1	176,4
2025	195,3	408,7	4902,2	29,8	36,7	430,3	2,4	2,6	185,7
Динамика 2025 к 2021, %	17,3	37,7	18,5	10,8	12,6	69,6	в 2,2 раза	-70,8	в 3,6 раза

Заболеваемость населения сахарным диабетом в разрезе муниципальных образований Липецкой области за 2021-2025 годы представлена в таблицах 21,22

Заболеваемость населения сахарным диабетом в разрезе муниципальных образований Липецкой области за 2021-2025 годы
(абсолютные значения)

Таблица 21

№ п/п	Наименование муниципального образования	2021		2022		2023		2024		2025	
		общ.	перв.	общ.	перв.	общ.	перв.	общ.	перв.	общ.	перв.
1.	Воловский округ	379	29	386	25	406	50	435	73	460	40
2.	Грязинский округ	1788	184	1657	184	1753	175	1617	167	2380	174
3.	Данковский округ	867	54	892	94	940	99	1380	85	1449	326
4.	Добринский округ	1069	145	1114	151	1044	144	1220	145	1771	83
5.	Добровский округ	964	76	956	75	962	78	968	79	987	81
6.	Долгоруковский округ	618	45	631	42	690	84	757	98	800	88
7.	Елецкий округ	863	45	866	52	1043	50	1210	58	1257	63
8.	Задонский округ	792	28	797	32	810	38	835	44	915	99
9.	Измалковский округ	610	42	587	37	605	40	586	90	595	87
10.	Краснинский округ	473	21	460	21	424	19	426	26	435	29
11.	Лебедянский округ	1322	55	1251	66	1243	83	1301	97	1423	109
12.	Лев-Толстовский район	463	42	474	49	491	58	506	58	506	58
13.	Липецкий округ	2375	106	2376	108	2382	110	2382	110	2404	145
14.	Становлянский округ	444	49	457	51	462	64	502	81	528	73
15.	Тербунский округ	828	45	807	34	836	43	874	68	941	94
16.	Усманский округ	1478	199	1612	251	1605	194	1891	245	2249	459
17.	Хлевенский округ	779	33	791	33	1024	36	793	33	837	63
18.	Чаплыгинский округ	1046	31	1048	30	1081	73	1177	136	1276	137
19.	г. Елец	3309	164	3202	211	3522	205	3860	371	3680	368
20.	г. Липецк	17695	982	16943	983	18577	1133	19618	1324	19819	1370
21.	Итого по области	38162	2375	37307	2529	39900	2776	42338	3388	44712	3946

Заболеваемость населения сахарным диабетом в разрезе муниципальных образований Липецкой области за 2021-2025 годы
(на 100 тыс. населения)

Таблица 22

№ п/п	Наименование муниципального образования	2021		2022		2023		2024		2025	
		общ.	перв.	общ.	перв.	общ.	перв.	общ.	перв.	общ.	перв.
1.	Воловский округ	3165,7	242,2	3327,6	215,5	3232,2	398,1	3540,6	594,2	3810,2	331,3
2.	Грязинский округ	2262,9	232,9	2112,7	234,6	2271,8	226,8	2089,6	215,8	3078,0	225,0
3.	Данковский округ	2877,8	179,2	3011,6	317,4	2962,8	312,0	4379,0	269,7	4663,1	1049,1
4.	Добринский округ	3296,5	447,1	3518,2	476,9	3206,8	442,3	3779,1	449,2	5577,6	261,4
5.	Добровский округ	4079,9	321,7	4083,6	320,4	3582,7	290,5	3586,1	292,7	3677,8	301,8
6.	Долгоруковский округ	3793,7	276,2	3926,3	261,3	4301,5	523,7	4817,7	623,7	5163,3	568,0
7.	Елецкий округ	3065,0	159,8	3082,6	185,1	3568,6	171,1	4125,9	197,8	4314,1	216,2

8.	Задонский округ	2385,3	84,3	2435,1	97,8	2402,8	112,7	2514,7	132,5	2774,7	300,2
9.	Измалковский округ	4066,7	280,0	3993,2	251,7	4052,2	267,9	3959,7	608,1	4068,4	594,9
10.	Краснинский округ	3978,8	176,6	3871,4	176,7	3187,3	142,8	3231,9	197,3	3347,4	223,2
11.	Лебедянский округ	3513,0	146,2	3395,5	179,1	3165,7	211,4	3347,5	249,6	3708,2	284,0
12.	Лев-Толстовский район	2905,0	263,5	3038,1	314,1	2995,5	353,9	3127,1	358,4	3191,8	365,9
13.	Липецкий округ	4448,9	198,6	4390,6	199,6	3953,9	182,6	3963,7	183,0	4018,4	242,4
14.	Становлянский округ	2639,1	291,3	2740,6	305,8	2811,6	389,5	3038,6	490,3	3227,4	446,2
15.	Тербунский округ	3861,0	209,8	3822,3	161,0	4063,8	209,0	4270,5	332,3	4645,8	464,1
16.	Усманский округ	3016,2	406,1	3316,0	516,3	3255,1	393,5	3845,2	498,2	4602,3	939,3
17.	Хлевенский округ	4254,5	180,2	4413,6	184,1	5529,8	194,4	4342,4	180,7	4624,3	348,1
18.	Чаплыгинский округ	3554,3	105,3	3621,2	103,7	3589,0	242,4	3943,0	455,6	4314,5	463,2
19.	г. Елец	3266,3	161,9	3227,6	212,7	3634,0	211,5	4067,4	390,9	3924,9	392,5
20.	г. Липецк	3516,4	195,1	3412,9	198,0	3787,9	231,0	4042,8	272,8	4103,0	283,6
21.	Итого по области	3382,6	210,5	3349,9	227,1	3542,7	246,5	3792,8	303,5	4034,3	356,0

На основании представленных данных муниципальными образованиями с наиболее высокими показателями заболеваемости населения сахарным диабетом на протяжении последних пяти лет являются: Долгоруковский, Измалковский, Тербунский, Хлевенский, Чаплыгинский муниципальные округа, город Липецк.

Заболеваемость населения сахарным диабетом I типа в разрезе муниципальных образований Липецкой области за 2021-2025 годы (абсолютные значения)

Таблица 23

№ п/п	Наименование муниципального образования	2021		2022		2023		2024		2025	
		общ.	перв.	общ.	перв.	общ.	перв.	общ.	перв.	общ.	перв.
1.	Воловский округ	25	0	16	1	22	8	22	0	25	4
2.	Грязинский округ	241	33	216	30	251	20	251	21	211	10
3.	Данковский округ	269	28	288	48	291	26	292	1	72	3
4.	Добринский округ	154	24	157	39	155	26	204	29	382	16
5.	Добровский округ	71	12	70	11	73	12	80	12	81	12
6.	Долгоруковский округ	97	7	116	32	135	27	108	4	110	2
7.	Елецкий округ	48	4	44	1	50	5	48	1	53	3
8.	Задонский округ	149	14	152	15	150	9	155	14	154	8
9.	Измалковский округ	63	0	58	0	62	0	60	1	60	0
10.	Краснинский округ	105	5	104	7	103	5	99	2	100	5
11.	Лебедянский округ	320	2	301	10	273	0	247	0	224	3
12.	Лев-Толстовский район	43	7	46	9	53	12	51	6	51	6
13.	Липецкий округ	185	11	189	13	188	12	188	12	200	12

14.	Становлянский округ	20	1	22	2	22	8	66	30	73	12
15.	Тербунский округ	157	8	157	10	170	17	178	18	186	21
16.	Усманский округ	57	6	61	7	68	7	73	6	71	1
17.	Хлевенский округ	164	15	179	11	161	8	181	11	190	30
18.	Чаплыгинский округ	77	1	84	7	86	6	96	14	101	8
19.	г. Елец	758	32	759	36	757	15	759	14	756	18
20.	г. Липецк	1713	141	1774	129	1998	143	1971	131	1825	159
21.	Итого по области	4867	351	4793	418	5068	366	5129	327	4925	333

Заболеваемость населения сахарным диабетом I типа в разрезе муниципальных образований Липецкой области за 2021-2025 годы (на 100 тыс. населения)

Таблица 24

№ п/п	Наименование муниципального образования	2021		2022		2023		2024		2025	
		общ.	перв.	общ.	перв.	общ.	общ.	общ.	перв.	общ.	перв.
1.	Воловский округ	208,8	0,0	137,9	8,6	175,1	63,7	179,1	0,0	207,1	33,1
2.	Грязинский округ	305,0	41,8	275,4	38,3	325,3	25,9	324,4	27,1	272,9	12,9
3.	Данковский округ	892,9	92,9	972,3	162,1	917,2	81,9	926,6	3,2	231,7	9,7
4.	Добринский округ	474,9	74,0	495,8	123,2	476,1	79,9	631,9	89,8	1203,1	50,4
5.	Добровский округ	300,5	50,8	299,0	47,0	271,9	44,7	296,4	44,5	301,8	44,7
6.	Долгоруковский округ	595,5	43,0	721,8	199,1	841,6	168,3	687,3	25,5	710,0	12,9
7.	Елецкий округ	170,5	14,2	156,6	3,6	171,1	17,1	163,7	3,4	181,9	10,3
8.	Задонский округ	448,7	42,2	464,4	45,8	445,0	26,7	466,8	42,2	467,0	24,3
9.	Измалковский округ	420,0	0,0	394,6	0,0	415,3	0,0	405,4	6,8	410,3	0,0
10.	Краснинский округ	883,2	42,1	875,3	58,9	774,3	37,6	751,1	15,2	769,5	38,5
11.	Лебедянский округ	850,3	5,3	817,0	27,1	695,3	0,0	635,5	0,0	583,7	7,8
12.	Лев-Толстовский район	269,8	43,9	294,8	57,7	323,3	73,2	315,2	37,1	321,7	37,8
13.	Липецкий округ	346,5	20,6	349,2	24,0	312,1	19,9	312,8	20,0	334,3	20,1
14.	Становлянский округ	118,9	5,9	131,9	12,0	133,9	48,7	399,5	181,6	446,2	73,3
15.	Тербунский округ	732,1	37,3	743,6	47,4	826,4	82,6	869,7	88,0	918,3	103,7
16.	Усманский округ	116,3	12,2	125,5	14,4	137,9	14,2	148,4	12,2	145,3	2,0
17.	Хлевенский округ	895,7	81,9	998,8	61,4	869,4	43,2	991,1	60,2	1049,7	165,7
18.	Чаплыгинский округ	261,6	3,4	290,2	24,2	285,5	19,9	321,6	46,9	341,5	27,0
19.	г. Елец	748,2	31,6	765,1	36,3	781,1	15,5	799,8	14,8	806,3	19,2
20.	г. Липецк	340,4	28,0	357,3	26,0	407,4	29,2	406,2	27,0	377,8	32,9
21.	Итого по области	431,4	31,1	430,4	37,5	450,0	32,5	459,5	29,3	444,4	30,0

На основании представленных данных муниципальными образованиями с наиболее высокими показателями заболеваемости населения сахарным диабетом I типа на протяжении последних пяти лет являются: Добринский, Долгоруковский, Краснинский, Лебедянский, Тербунский, Хлевенский муниципальные округа, город Елец.

Заболеваемость населения сахарным диабетом II типа в разрезе муниципальных образований Липецкой области за 2021-2025 годы (абсолютные значения)

Таблица 25

№ п/п	Наименование муниципального образования	2021		2022		2023		2024		2025	
		общ.	перв.	общ.	перв.	общ.	перв.	общ.	перв.	общ.	перв.
1.	Воловский округ	354	29	370	24	384	42	413	73	435	36
2.	Грязинский округ	1547	151	1441	154	1502	155	1366	146	2169	164
3.	Данковский округ	598	26	604	46	649	73	1088	84	1377	323
4.	Добринский округ	915	121	957	112	889	118	1016	116	1389	67
5.	Добровский округ	893	64	886	64	889	66	888	67	906	69
6.	Долгоруковский округ	521	38	515	10	555	57	649	94	690	86
7.	Елецкий округ	815	41	822	51	993	45	1162	57	1204	60
8.	Задонский округ	643	14	645	17	660	29	680	30	761	91
9.	Измалковский округ	547	42	529	37	543	40	526	89	535	87
10.	Краснинский округ	368	16	356	14	321	14	327	24	335	24
11.	Лебедянский округ	1002	53	950	56	970	83	1054	97	1199	106
12.	Лев-Толстовский район	420	35	428	40	438	46	455	52	455	52
13.	Липецкий округ	2190	95	2187	95	2194	98	2194	98	2204	133
14.	Становлянский округ	424	48	435	49	440	56	436	51	455	61
15.	Тербунский округ	671	37	650	24	666	26	696	50	755	73
16.	Усманский округ	1421	193	1551	244	1537	187	1818	239	2178	458
17.	Хлевенский округ	615	18	612	22	863	28	612	22	647	33
18.	Чаплыгинский округ	969	30	964	23	995	67	1081	122	1175	129
19.	г. Елец	2551	132	2443	175	2765	190	3101	357	2924	350
20.	г. Липецк	15040	834	15169	854	16579	990	17647	1193	17994	1211
21.	Итого по области	33295	2024	32514	2111	34832	2410	37209	3061	39787	3613

Заболеваемость населения сахарным диабетом II типа в разрезе муниципальных образований Липецкой области за 2021-2025 годы (на 100 тыс. населения)

Таблица 26

№ п/п	Наименование муниципального образования	2021		2022		2023		2024		2025	
		общ.	перв.	общ.	перв.	общ.	перв.	общ.	перв.	общ.	перв.
1.	Воловский округ	2956,9	242,2	3189,7	206,9	3057,1	334,4	3361,5	594,2	3603,1	298,2
2.	Грязинский округ	1957,9	191,1	1837,3	196,4	1946,6	200,9	1765,2	188,7	2805,2	212,1
3.	Данковский округ	1984,9	86,3	2039,2	155,3	2045,6	230,1	3452,4	266,5	4431,4	1039,5
4.	Добринский округ	2821,6	373,1	3022,4	353,7	2730,7	362,5	3147,2	359,3	4374,5	211,0
5.	Добровский округ	3779,4	270,9	3784,5	273,4	3310,9	245,8	3289,7	248,2	3375,9	257,1
6.	Долгоруковский округ	3198,3	233,3	3204,5	62,2	3459,9	355,3	4130,3	598,2	4453,3	555,1
7.	Елецкий округ	2894,5	145,6	2926,0	181,5	3397,5	154,0	3962,2	194,4	4132,2	205,9
8.	Задонский округ	1936,5	42,2	1970,7	51,9	1957,8	86,0	2047,9	90,3	2307,7	276,0
9.	Измалковский округ	3646,7	280,0	3598,6	251,7	3637,0	267,9	3554,3	601,4	3658,1	594,9
10.	Краснинский округ	3095,6	134,6	2996,1	117,8	2413,0	105,2	2480,8	182,1	2577,9	184,7
11.	Лебедянский округ	2662,6	140,8	2578,5	152,0	2470,5	211,4	2712,0	249,6	3124,5	276,2
12.	Лев-Толстовский район	2635,2	219,6	2743,2	256,4	2672,2	280,6	2811,9	321,4	2870,1	328,0
13.	Липецкий округ	4102,4	178,0	4041,3	175,5	3641,9	162,7	3650,8	163,1	3684,1	222,3
14.	Становлянский округ	2520,2	285,3	2608,7	293,9	2677,7	340,8	2639,1	308,7	2781,2	372,9
15.	Тербунский округ	3128,9	172,5	3078,7	113,7	3237,4	126,4	3400,8	244,3	3727,5	360,4
16.	Усманский округ	2899,9	393,9	3190,5	501,9	3117,2	379,3	3696,8	486,0	4457,0	937,2
17.	Хлевенский округ	3358,8	98,3	3414,8	122,8	4660,3	151,2	3351,2	120,5	3574,6	182,3
18.	Чаплыгинский округ	3292,7	101,9	3330,9	79,5	3303,5	222,4	3621,4	408,7	3973,0	436,2
19.	г. Елец	2518,1	130,3	2462,5	176,4	2852,9	196,0	3267,6	376,2	3118,6	373,3
20.	г. Липецк	2988,8	165,7	3055,5	172,0	3380,5	201,9	3636,6	245,8	3725,2	250,7
21.	Итого по области	2951,2	179,4	2919,5	189,6	3092,7	214,0	3333,4	274,2	3589,9	326,0

На основании представленных данных муниципальными образованиями с наиболее высокими показателями заболеваемости населения сахарным диабетом II типа на протяжении последних пяти лет являются: Долгоруковский, Измалковский, Липецкий, Тербунский, Чаплыгинский муниципальные округа, город Липецк.

Заболеваемость населения сахарным диабетом с поражением глаз и поражением почек в разрезе возрастных групп за 2021-2025 годы в абсолютных значениях

Таблица 27

Год	Наименование классов и отдельных болезней	Дети (0-14)	Подростки (15-17)	Взрослые	Итого
2021	Сахарный диабет	303	100	37759	38162
	из него: с поражением глаз	1	1	2003	2005
	с поражением почек	0	1	1924	1925
2022	Сахарный диабет	316	105	36886	37307
	из него: с поражением глаз	0	1	1952	1953
	с поражением почек	0	1	1531	1532
2023	Сахарный диабет	366	131	39403	39900
	из него: с поражением глаз	0	0	1963	1963
	с поражением почек	0	0	1490	1490
2024	Сахарный диабет	342	145	41851	42338
	из него: с поражением глаз	0	0	2724	2724
	с поражением почек	0	0	1609	1609
2025	Сахарный диабет	328	156	44228	44712
	из него: с поражением глаз	0	0	2688	2688
	с поражением почек	0	0	1737	1737

Заболеваемость населения сахарным диабетом с поражением глаз и поражением почек в разрезе возрастных групп за 2021-2025 годы на 100000 соответствующего населения

Таблица 28

Год	Наименование классов и отдельных болезней	Дети (0-14)	Подростки (15-17)	Взрослые	Итого
2021	Сахарный диабет	166,5	296,8	4137,9	3382,6
	из него: с поражением глаз	0,5	3,0	219,5	177,7
	с поражением почек	0	3,0	210,8	170,6
2022	Сахарный диабет	176,3	306,9	4097,2	3312,5
	из него: с поражением глаз	0,0	2,9	216,8	173,4
	с поражением почек	0,0	2,9	170,1	136,0

2023	Сахарный диабет	205,3	368,7	4318,4	3542,7
	из него: с поражением глаз	0,0	0,0	215,1	174,3
	с поражением почек	0,0	0,0	163,3	132,3
2024	Сахарный диабет	197,9	390,2	4617,9	3792,8
	из него: с поражением глаз	0,0	0,0	300,6	244,0
	с поражением почек	0,0	0,0	177,5	144,1
2025	Сахарный диабет	195,3	408,7	4902,2	4034,3
	из него: с поражением глаз	0,0	0,0	297,9	242,5
	с поражением почек	0,0	0,0	192,5	156,7

На основании представленных данных отмечается снижение заболеваемости сахарным диабетом с поражением глаз на 0,6% и рост заболеваемости сахарным диабетом с поражением почек на 8,7%.

Структура общей и первичной заболеваемости сахарным диабетом в Липецкой области (в % от общего числа заболеваний сахарным диабетом)

Таблица 29

№	Наименование классов и отдельных болезней	Заболеваемость всего		впервые в жизни установленным диагнозом		из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	
		абс.	структура	абс.	структура	абс.	структура
1.	сахарный диабет, из него:	44712	100	3946	100	1680	100
2.	сахарный диабет 1 типа	4925	11,0	333	8,4	50	3,0
3.	сахарный диабет 2 типа	39787	89,0	3613	91,6	1630	97,0

В структуре заболеваемости сахарным диабетом преобладает сахарный диабет 2 типа.

Статистические показатели заболеваемости болезнями эндокринной системы у детей

В структуре заболеваемости у детей болезни эндокринной системы занимают –13 ранговое место, у подростков – 9 место. В отчетных формах по заболеваемости проводится учет небольшой группы нозологий: тиреотоксикоз, сахарный диабет и ожирение. При анализе данных форм отмечена тенденция к небольшому росту ожирения в подростковом возрасте, причем больше у девушек. Заболеваемость сахарным диабетом 1 типа в последние 2 года у детей (0-14 лет) снизилась с 197,3 до

193,5 на 100000 соответствующего населения, у подростков отмечается рост показателя с 379,5 до 395,6 на 100000 соответствующего населения.

По итогам 2025 года на диспансерном учете в области состоит 4460 детей и подростков с эндокринными заболеваниями, что составляет 5,8% от общей диспансерной группы. За 2025 год число взятых на учет пациентов увеличилось на 160 человек (3,7%). Более половины диспансерной группы эндокринологических больных составляют пациенты с тиреоидной патологией и ожирением.

Величина диспансерной группы детей и подростков с эндокринной патологией за 2025 год практически не изменилась, однако произошло существенное увеличение числа наблюдаемых подростков, что связано с взрослением пациентов и лучшим учетом пациентов этой возрастной группы.

Дети-инвалиды.

По итогам 2025 года в области на диспансерном учете состоит 449 детей с сахарным диабетом (до 14 лет - 302, подростков – 147). 67 больных впервые выявлено в 2024 году.

В нозологической структуре этой группы больных преобладает врожденный гипотиреоз, далее следует врожденная дисфункция коры надпочечников, гипофизарный нанизм, несахарный диабет.

Необходимо уточнить, что не все дети с указанными выше диагнозами являются инвалидами – таковыми признаются только пациенты с тяжелыми висцерально-метаболическими нарушениями. Все инвалиды регулярно проходят амбулаторное и стационарное обследование в ГУЗ «Областная детская больница» (далее – ГУЗ «ОДБ»).

В комплекс лечебно-профилактических мероприятий у больных сахарным диабетом входит обязательное обучение в «Школах для детей с сахарным диабетом и их родителей», что позволяет обеспечить пациентам и их родителям необходимый объем знаний по ежедневному мониторингу состояния углеводного обмена. Для детей, больных сахарным диабетом, на сегодняшний день функционируют 3 школы по обучению самоконтролю (в ГУЗ «ОДБ», ГУЗ «Липецкая городская детская больница», ГУЗ «Елецкая городская детская больница»).

Занятия в «Школах для детей с сахарным диабетом и их родителей» проводятся по программе обучения детей с сахарным диабетом 1 типа и членов их семей, разработанной ФГБУ «Национальный исследовательский центр эндокринологии» Минздрава России в 2023 году. Программа предназначена для обучения врачами-эндокринологами и медицинскими сёстрами родителей и детей с сахарным диабетом 1-го типа в медицинских учреждениях в рамках проведения «Школы для детей с сахарным диабетом и их родителей». Программа состоит из семи модулей по основным вопросам лечения сахарного диабета у детей и подростков общей продолжительностью 9 академических часов.

Подраздел IV. Показатели, характеризующие оказание медицинской помощи больным с сахарным диабетом в Липецкой области.

Число пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с ампутациями, из них с высокими ампутациями

Таблица 30

№ п/п	наименование	2021	2022	2023	2024	2025
1.	Доля (%) ампутаций нижних конечностей у пациентов с сахарным диабетом в год на 1000 больных сахарным диабетом	1,7	1,6	2,1	1,9	1,7
2.	% высоких ампутаций от всех ампутаций	60,7	59,1	40,0	24,4	21,2

Как видно из таблицы, общее количество ампутаций нижних конечностей у больных сахарным диабетом в 2024 году снизилось на 42,4% по сравнению с 2023 годом.

Число пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек, из них нуждающихся в заместительной почечной терапии

Таблица 31

№ п/п	количество	2023	2024	2025
1.	Общее количество диализных мест	142 места	142 места	142 места
2.	Количество пациентов с сахарным диабетом на гемодиализе	79 пациентов	79 пациентов	79 пациентов
3.	Количество пациентов на гемодиализе с гиперпаратиреозом (первичным)	4 пациента	4 пациента	4 пациента
4.	Доля % получающих гемодиализ, от всех пациентов сахарным диабетом	0,21	0,2	0,2

В течение 2023-2025 годов количество пациентов с сахарным диабетом, находящихся на лечении программным гемодиализом не менялось.

Распространённость осложнений сахарного диабета в Липецкой области в процентном соотношении по данным регистра сахарного диабета составила:

диабетическая ретинопатия при сахарном диабете 1 типа 47,7%, при сахарном диабете 2 типа 21,8%

диабетическая нефропатия при сахарном диабете 1 типа 36,3%, при сахарном диабете 2 типа 19,0%

диабетическая нейропатия при сахарном диабете 1 типа 56,2%, при сахарном диабете 2 типа 28,7%.

Число пациентов с сахарным диабетом 1 или 2 типа с диагностированными осложнениями сахарного диабета в виде диабетической ретинопатии и/или хронической болезни почек за 2025 год

Таблица 32

№ п/п	Медицинские организации	Число физических лиц в отчетном периоде с сахарным диабетом 1 или 2 типа с диагностированными осложнениями сахарного диабета в виде диабетической ретинопатии и/или хронической болезни почек	из них с диагностированными осложнениями сахарного диабета в виде слепоты и/или хронической болезни почек 5 стадии
1.	ГУЗ «Грязинская центральная районная больница»	365	5
2.	ГУЗ «Данковская центральная районная больница»	234	16
3.	ГУЗ «Добринская центральная районная больница»	210	5
4.	ГУЗ «Добровская районная больница»	35	3
5.	ГУЗ «Долгоруковская районная больница»	69	0
6.	ГУЗ «Елецкая районная больница»	89	5
7.	ГУЗ «Задонская центральная районная больница»	80	1
8.	ГУЗ «Лебедянская центральная районная больница»	239	10
9.	ГУЗ «Липецкая районная больница»	42	0
10.	ГУЗ «Становлянская районная больница»	9	1
11.	ГУЗ «Тербунская центральная районная больница»	559	11
12.	ГУЗ «Усманская центральная районная больница»	417	12
13.	ГУЗ «Елецкая городская клиническая больница им. Н. А. Семашко»	271	0
14.	ГУЗ «Липецкая городская больница №4» Липецк-Мед»	54	5
15.	ГУЗ «Липецкая городская больница	15	10

	№3» Свободный сокол»		
16.	ГУЗ «Липецкая городская поликлиника №1»	520	0
17.	ГУЗ «Липецкая городская поликлиника №4»	233	10
18.	ГУЗ «Липецкая городская больница скорой медицинской помощи №1»	182	5
19.	ГУЗ «Липецкий областной клинический центр»	173	1
20.	Липецкая область	3796	100

Количество взрослых пациентов с сахарным диабетом, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации

Таблица 33

№ п/п	Показатель	2024	2025
1.	Количество лиц, прошедших профосмотр/диспансеризацию, абс. число	582526	588567
2.	Доля лиц, прошедших профосмотр/диспансеризацию, %	64,3	65,2
3.	Количество лиц, которым проведено исследование глюкозы, абс. число	582526	588567
4.	Доля лиц, которым проведено исследование глюкозы, %	100,0	100,0
5.	Количество лиц, имевших отклонения при исследовании глюкозы, абс. число	55178	63695
6.	Доля лиц, имевших отклонения при исследовании глюкозы, %	9,5	10,8
7.	Количество пациентов с сахарным диабетом, выявленным впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации, абс. число	1599	1675
8.	Доля пациентов с сахарным диабетом, выявленным впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации, %	0,3	0,3

Отмечается увеличение количества пациентов с сахарным диабетом, выявленным впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации.

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

Медицинская помощь населению Липецкой области по профилю «эндокринология» оказывается в амбулаторных и стационарных условиях по трехуровневой системе. Информация о структуре амбулаторной эндокринологической помощи в Липецкой области (взрослые) в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2023 года № 104н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология»

I уровень оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом.

Первичная медико-санитарная медицинская помощь пациентам с эндокринной патологией оказывается врачами первичного звена: врачами эндокринологами, при их отсутствии - участковыми терапевтами, врачами общей практики.

Структура эндокринологической помощи взрослому населению

Таблица 34

№ п/п	Медицинская организация	Кабинет врача-эндокринолога	Кабинет «Школа для пациентов с сахарным диабетом»	
			амбулаторные	стационарные
1.	ГУЗ «Грязинская центральная районная больница»	2	1	
2.	ГУЗ «Данковская центральная районная больница»	2	1	
3.	ГУЗ «Добринская центральная районная больница»	1	1	
4.	ГУЗ «Добровская районная больница»	1		
5.	ГУЗ «Елецкая районная больница»	1	1	
6.	ГУЗ «Лебедянская центральная районная больница»	2		
7.	ГУЗ «Измалковская районная больница»	1		
8.	ГУЗ «Липецкая районная больница»	2		
9.	ГУЗ «Становлянская районная больница»	1	1	
10.	ГУЗ «Тербунская центральная районная больница»	1		
11.	ГУЗ «Усманская центральная районная больница»	1	1	
12.	ГУЗ «Хлевенская районная больница»	1	1	
13.	ГУЗ «Елецкая городская клиническая больница им. Н. А. Семашко»	3	1	1
14.	ГУЗ «Липецкая городская поликлиника №1»	3	1	
15.	ГУЗ «Липецкая городская поликлиника №4»	3	1	
16.	ГУЗ «Липецкая городская больница скорой медицинской помощи №1»	1	1	1

17.	ГУЗ «Липецкая городская больница № 3 «Свободный сокол»		1	
18.	ГУЗ «Липецкая городская больница № 4 «Липецк-Мед»		1	1
19.	ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница»	1	1	1
20.	ГУЗ «Липецкий областной клинический центр»	2	1	
21.	ГУЗ «Липецкий областной противотуберкулезный диспансер»	1		
22.	ГУЗ «Областной врачебно-физкультурный диспансер»	1		
23.	Липецкая область	31	15	4

«Школа для пациентов с сахарным диабетом».

«Школа для пациентов с сахарным диабетом» является структурным подразделением медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную и специализированную медицинскую помощь по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология» в виде группового терапевтического обучения пациентов с сахарным диабетом (далее – СД) по структурированным программам в зависимости от типа СД и метода лечения, с обязательной практической отработкой навыков, необходимых для самостоятельного управления заболеванием.

«Школа для пациентов с сахарным диабетом» создается на базе поликлиник, стационаров по территориальному принципу.

По данным автоматизированной системы мониторинга медицинской статистики (далее – АСММС) на 01.01.2026г. - 22 структурных подразделения (19 для взрослых (из них 4 стационарных) и 3 для детей (из них 1 стационарная), имеющих в составе «Школы для пациентов с сахарным диабетом» для пациентов с сахарным диабетом, школ в них - 26 (23 для взрослых (из них 4 стационарных) и 3 для детей (из них 1 стационарная).

Деятельность «Школы для пациентов с сахарным диабетом» осуществляется в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология», утвержденным приказами Минздрава России от 13 марта 2023 года № 104н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», от 29 октября 2024 года № 583н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология», клиническими рекомендациями, действующими на территории Российской Федерации, а также с учетом актуальных версий «Алгоритмов специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом», разработанных специалистами ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский

центр эндокринологии» Минздрава России, общероссийской общественной организации «Российская ассоциация эндокринологов» и «Методических рекомендации для врачей и медицинских сестер по организация работы кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом»» разработанных специалистами ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии» Минздрава России.

Число взрослых, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом за 2024-2025 годы.

Таблица 35

№ п/п	Наименование медицинской организации	Количество больных сахарным диабетом, прошедших школу для пациентов с сахарным диабетом	
		2024	2025
1.	ГУЗ «Грязинская центральная районная больница»	248	372
2.	ГУЗ «Данковская центральная районная больница»	427	410
3.	ГУЗ «Чаплыгинская районная больница»	250	
4.	ГУЗ «Добринская центральная районная больница»	204	671
5.	ГУЗ «Становлянская районная больница»	56	85
6.	ГУЗ «Елецкая районная больница»	-	40
7.	ГУЗ «Хлевенская районная больница»	257	192
8.	ГУЗ «Усманская центральная районная больница»	-	255
9.	ГУЗ «Елецкая городская клиническая больница им. Н.А Семашко»	221	555
10.	ГУЗ «Елецкая городская больница № 2»	243	
11.	ГУЗ «Липецкая городская больница № 4 «Липецк-Мед»	1662	1622
12.	ГУЗ «Липецкая городская больница № 3 «Свободный сокол»	265	269
13.	ГУЗ «Липецкая городская поликлиника № 1»	233	1657
14.	ГУЗ «Липецкая городская поликлиника № 5»	195	
15.	ГУЗ «Липецкая городская поликлиника № 4»	117	313
16.	ГУЗ «Липецкая городская поликлиника № 7»	179	
17.	ГУЗ «Липецкая городская больница скорой медицинской помощи №1»	893	1281
18.	ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница»	309	464

19.	ГУЗ «Липецкий областной клинический центр»	210	189
20.	Итого по Липецкой области	5969	8375

Показатели работы «Школ для пациентов с сахарным диабетом» для взрослого населения

Таблица 36

№ п/п	Число обученных пациентов в «Школе для пациентов с СД»	2021	2022	2023	2024	2025
1.	Взрослые 1 тип, школа в условиях стационара	606	794	1175	1953	2035
2.	Взрослые 2 тип, школа в амбулаторных условиях	1215	1584	2833	4016	6340

Согласно ФФСН №30 за 2025 год прошло обучение в школе сахарного диабета всего 8720 человек, из них 8375 взрослых и 345 детей.

Согласно данным мониторинга «Сахарный диабет. Прохождение школ СД» в регионе всего 26 кабинетов, из них 23 для взрослых (из них 4 стационарных) и 3 для детей (из них 1 стационарный).

В структуре эндокринологической помощи взрослому населению на I уровне функционирует 31 кабинет врача-эндокринолога. Всего в Липецкой области функционирует 23 кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом для взрослых пациентов», из них амбулаторных кабинетов - 19, стационарных – 4.

В Липецкой области амбулаторная помощь врачами-эндокринологами на I уровне оказывается в 8 медицинских организациях.

Среднее время ожидания до получения специализированной амбулаторной помощи в области составляет 7 дней, госпитализация в специализированный стационар в течение 1-7 дней (максимально 14).

В 3 из 18 муниципальных образований области отсутствует врач-эндокринолог (Долгоруковский, Усманский и Воловский округа).

Внедрена телемедицинская система консультативной помощи амбулаторным больным с использованием медицинских кадров оператора мобильной платформы и веб-интерфейса.

Первичная специализированная медицинская помощь больным сахарным диабетом оказывается в кабинетах врача-эндокринолога, осуществляющих свою деятельность в соответствии Правилами организации деятельности кабинета врача-эндокринолога, утвержденными приказом Минздрава России от 13 марта 2023 года № 104н и включает:

1) консультативную помощь больным сахарным диабетом по направлению от врача-терапевта участкового, врача общей практики (семейного врача), врачей других специальностей, фельдшера медицинских организаций;

2) диспансерное наблюдение пациентов с инсулинопотребностью - больных сахарным диабетом 1 типа от момента выявления заболевания пожизненно, больных другими типами сахарного диабета с инсулинопотребностью (в случае постоянной или временной инсулинотерапии);

3) проведение специализированных «Школ для больных с сахарным диабетом» с СД 1 и СД 2 типа в режиме группового обучения или индивидуальных занятий;

4) направление пациентов на госпитализацию для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара.

Оказание медицинской помощи в условиях дневного стационара осуществляется при условии наличия у пациента возможности самоконтроля гликемии и отсутствия выраженной декомпенсации (кетоза) с целью:

подбора сахароснижающей терапии;

планового обследования и проведения консервативного лечения осложнений сахарного диабета (в том числе перед направлением на медико-социальную экспертизу);

обследования перед планированием беременности.

Схема маршрутизации
пациентов с нарушениями углеводного обмена для оказания медико-санитарной помощи в кабинеты врача-эндокринолога по месту прикрепления, межрайонные эндокринологические центры, региональный эндокринологический центр

Таблица 37

Амбулаторный прием врача - эндокринолога в медицинских организациях по месту территориального прикрепления	Прикрепленные медицинские организации
ГУЗ «Липецкая ГБСМП №1»	ГУЗ «Липецкая ГБСМП №1»
ГУЗ «Липецкая городская больница №3 «Свободный сокол»	ГУЗ «Липецкая городская больница №3 "Свободный сокол»
ГУЗ «Липецкая городская больница №4 «Липецк-Мед»	ГУЗ «Липецкая городская больница №4 "Липецк-Мед»
ГУЗ «Липецкий областной клинический центр»	ГУЗ «Липецкий областной клинический центр»
ГУЗ «Липецкая городская поликлиника №1»	ГУЗ «Липецкая городская поликлиника №1»
ГУЗ «Липецкая городская поликлиника №4»	ГУЗ «Липецкая городская поликлиника №4»
ГУЗ «Елецкая городская клиническая больница им. Н.А. Семашко»	ГУЗ «Елецкая городская клиническая больница им. Н.А. Семашко»
ЧУЗ «Больница «РЖД-Медицина» г. Елец	ЧУЗ «Больница «РЖД-Медицина» г. Елец
ГУЗ «Грязинская ЦРБ»	ГУЗ «Грязинская ЦРБ»
ГУЗ «Данковская ЦРБ»	ГУЗ «Данковская ЦРБ»
ГУЗ «Добринская ЦРБ»	ГУЗ «Добринская ЦРБ»
ГУЗ «Добровская РБ»	ГУЗ «Добровская РБ»
ГУЗ «Долгоруковская РБ»	ГУЗ «Долгоруковская РБ»
ГУЗ «Елецкая РБ»	ГУЗ «Елецкая РБ»
ГУЗ «Задонская ЦРБ»	ГУЗ «Задонская ЦРБ»
ГУЗ «Измалковская РБ»	ГУЗ «Измалковская РБ»
ГУЗ «Данковская ЦРБ» (поликлиника с. Лев-Толстой)	ГУЗ «Данковская ЦРБ» (поликлиника с. Лев-Толстой)
ГУЗ «Лебедянская ЦРБ»	ГУЗ «Лебедянская ЦРБ»
ГУЗ «Лебедянская ЦРБ» (поликлиника с.	ГУЗ «Лебедянская ЦРБ» (поликлиника с.

Красное)	Красное)
ГУЗ «Липецкая РБ»	ГУЗ «Липецкая РБ»
ГУЗ «Становлянская РБ»	ГУЗ «Становлянская РБ»
ГУЗ «Тербунская ЦРБ»	ГУЗ «Тербунская ЦРБ»
ГУЗ «Усманская ЦРБ»	ГУЗ «Усманская ЦРБ»
ГУЗ «Чаплыгинская РБ»	ГУЗ «Чаплыгинская РБ»
* - при отсутствии эндокринолога, пациенты направляются в межрайонный эндокринологический центр	
Амбулаторный прием (эндокринолог Межрайонный эндокринологический центр)	
ГУЗ «Липецкая городская больница № 4 «Липецк-Мед»	ГУЗ «Липецкая городская больница №4 «Липецк-Мед» ГУЗ «Липецкий областной клинический центр» ГУЗ «Липецкая городская поликлиника № 1» ГУЗ «Липецкая городская поликлиника № 4» ГУЗ «Липецкая городская больница скорой медицинской помощи № 1» ГУЗ «Липецкая городская больница № 3 «Свободный сокол» ГУЗ «Липецкая районная больница» ГУЗ «Добровская районная больница»
ГУЗ «Елецкая городская клиническая больница им. Н. А. Семашко»	ГУЗ «Елецкая городская клиническая больница им. Н. А. Семашко» ГУЗ «Становлянская РБ» ГУЗ «Измалковская РБ» ГУЗ «Долгоруковская РБ» ГУЗ «Елецкая РБ» ГУЗ «Тербунская РБ» ГУЗ «Задонская ЦРБ» ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Елец» (Поликлиника №1 на ст. Елец)
ГУЗ «Грязинская ЦРБ»	ГУЗ «Грязинская ЦРБ» ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Елец» (Поликлиника №2 на ст. Грязи-Воронежские) ГУЗ «Добринская ЦРБ» ГУЗ «Усманская ЦРБ»
ГУЗ «Данковская ЦРБ»	ГУЗ «Данковская ЦРБ» ГУЗ «Данковская ЦРБ» (поликлиника с. Лев-Толстой) ГУЗ «Лебедянская ЦРБ» ГУЗ «Лебедянская ЦРБ» (поликлиника с. Красное)
Амбулаторный прием (эндокринолог Региональный эндокринологический центр)	
ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница»	Все медицинские организации Липецкой области

Маршрутизация пациентов сахарным диабетом осуществляется в соответствии с приказом министерства здравоохранения Липецкой области от 30 апреля 2025 года № 595 «Об организации медицинской помощи населению Липецкой области по профилям: «эндокринология», «детская эндокринология» и признании утратившими силу некоторых приказов управления здравоохранения Липецкой области».

Работа врачей эндокринологов в амбулаторных условиях за 2024-2025 годы

Таблица 38

№ п/п	Наименование медицинской организации	Число посещений	Нагрузка на 1 врача (на 1 занятую ставку)	Число посещений	Нагрузка на 1 врача (на 1 занятую ставку)
		2024		2025	
1.	ГУЗ «Грязинская центральная районная больница»	9385	2681	11551	4620
2.	ГУЗ «Данковская центральная районная больница»	10380	5190	14317	4405
3.	ГУЗ «Лев-Толстовская районная больница»	3723	3723		
4.	ГУЗ «Добринская центральная районная больница»	4705	3137	2776	1851
5.	ГУЗ «Добровская районная больница»	497	497	4927	4927
6.	ГУЗ «Елецкая районная больница»	236	472	454	908
7.	ГУЗ «Задонская центральная районная больница»	714	714	0	0
8.	ГУЗ «Измалковская районная больница»	0	0	250	500
9.	ГУЗ «Краснинская районная больница»	1007	1007	3450	1380
10.	ГУЗ «Лебедянская центральная районная больница»	1997	1331		
11.	ГУЗ «Липецкая районная больница»	1751	2335	4482	2241
12.	ГУЗ «Становлянская районная больница»	1271	5084	1594	6376
13.	ГУЗ «Тербунская центральная районная больница»	1079	1079	1611	1611

14.	ГУЗ «Усманская центральная районная больница»	323	1292	1276	по данным ФФСН №30 занятые ставки на конец года отсутствуют
15.	ГУЗ «Хлевенская районная больница»	5206	2975	4744	2711
16.	ГУЗ «Елецкая городская клиническая больница им. Н.А. Семашко»	8323	4162	14941	3516
17.	ГУЗ «Елецкая городская больница №2»	7384	1846		
18.	ГУЗ «Липецкая городская больница №4 «Липецк-Мед»	10988	2442	11834	2491
19.	ГУЗ «Липецкая городская больница №3 «Свободный сокол»	5491	2746	11338	3779
20.	ГУЗ «Липецкая городская поликлиника №1»	8904	2740	28263	4348
21.	ГУЗ «Липецкая городская поликлиника №2»	13032	4010		
22.	ГУЗ «Липецкая городская поликлиника №5»	6437	3219		
23.	ГУЗ «Липецкая городская поликлиника №4»	11660	2332	8972	1282
24.	ГУЗ «Липецкая городская поликлиника №7»	3952	1976		
25.	ГУЗ «Липецкая городская больница скорой медицинской помощи №1»	1206	1608	2546	1455
26.	ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница»	19360	3872	19195	3839
27.	ГУЗ «Липецкий областной клинический центр»	11790	5240	11892	5285
28.	ГУЗ «Липецкий областной противотуберкулезный диспансер»	327	1308	1974	7896
29.	Липецкая область	147405	2768	162387	3064

Структура коек эндокринологического профиля при амбулаторно-поликлинических учреждениях в Липецкой области в 2024-2025 гг.

Таблица 39

№ п/п	Наименование медицинской организации	Профиль коек дневного стационара при АПУ	Число коек / пациенто-мест	
			2024	2025
1.	ГУЗ «Липецкий областной клинический центр»	эндокринологические койки	1/2	0/0
2.	ГУЗ «Елецкая городская клиническая больница им. Н.А. Семашко»	эндокринологические койки	2/4	2/4
3.	ГУЗ «Липецкая городская поликлиника № 4»	эндокринологические койки	4/8	4/8
4.	ГУЗ «Липецкая городская поликлиника №1»	эндокринологические койки	1/2	1/2
5.	ГУЗ «Липецкая городская больница №4 «Липецк-Мед»	эндокринологические койки	2/4	2/4
6.	ГУЗ «Усманская ЦРБ»	эндокринологические койки		
7.	Итого:	эндокринологические койки	10/20	9/18

Исследования гликированного гемоглобина в районных и центральных районных больницах

Таблица 40

№ п/п	Медицинские организации	Число исследований	Оснащение (достаточное / требует дооснащения или приобретения)
1.	ГУЗ «Грязинская центральная районная больница»	1738	достаточное
2.	ГУЗ «Данковская центральная районная больница»	350	достаточное
3.	ГУЗ «Добровская районная больница»	1237	достаточное
4.	ГУЗ «Долгоруковская районная больница»	86	достаточное
5.	ГУЗ «Измалковская районная больница»	962	достаточное
6.	ГУЗ «Липецкая районная больница»	68	достаточное
7.	ГУЗ «Становлянская районная больница»	220	достаточное
8.	ГУЗ «Тербунская центральная районная больница»	955	достаточное
9.	Итого по муниципальным образованиям	5616	достаточное

Диспансерное наблюдение взрослых пациентов с сахарным диабетом, которым проведено исследование гликированного гемоглобина, за 2025 год

Таблица 41

№ п/п	Медицинские организации	Число физических лиц с сахарным диабетом 1 или 2 типа, состоявших под диспансерным наблюдением в отчетном периоде, которым однократно или более раз проводилось измерение гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов
1.	ГУЗ «Грязинская центральная районная больница»	2127
2.	ГУЗ «Данковская центральная районная больница»	2580
3.	ГУЗ «Добринская центральная районная больница»	951
4.	ГУЗ «Добровская районная больница»	870
5.	ГУЗ «Долгоруковская районная больница»	744
6.	ГУЗ «Елецкая районная больница»	1153
7.	ГУЗ «Задонская центральная районная больница»	840
8.	ГУЗ «Измалковская районная больница»	409
9.	ГУЗ «Лебедянская центральная районная больница»	1694
10.	ГУЗ «Липецкая районная больница»	1183
11.	ГУЗ «Становлянская районная больница»	524
12.	ГУЗ «Тербунская центральная районная больница»	1246
13.	ГУЗ «Усманская центральная районная больница»	1088
14.	ГУЗ «Хлевенская районная больница»	340
15.	ГУЗ «Чаплыгинская районная больница»	1063
16.	ГУЗ «Елецкая городская клиническая больница им. Н.А. Семашко»	3023
17.	ГУЗ «Липецкая городская больница №4 «Липецк-Мед»	2554
18.	ГУЗ «Липецкая городская больница №3 «Свободный сокол»	1543
19.	ГУЗ «Липецкая городская поликлиника №1»	3927
20.	ГУЗ «Липецкая городская поликлиника №4»	4921
21.	ГУЗ «Липецкая городская больница скорой медицинской помощи №1»	2189
22.	ГУЗ «Липецкий областной клинический центр»	1231
23.	Липецкая область	35137

Для лечения хронических осложнений сахарного диабета пациенты направляются врачами-терапевтами участковыми, врачами-эндокринологами к профильным специалистам.

При синдроме диабетической стопы пациенты наблюдаются в кабинетах диабетической стопы по месту жительства, а при их отсутствии - у хирурга и эндокринолога по месту жительства.

По показаниям (наличие язвенного дефекта на стопе, подозрение на диабетическую остеоартропатию, стопа Шарко, хирургия стопы в анамнезе, в том числе сразу после выписки из хирургического стационара) врачи-эндокринологии хирурги направляют больных на плановую консультацию в кабинет «Диабетическая стопа» в Межрайонный эндокринологический центр (далее – МЭЦ) и Региональный эндокринологический центр (далее – РЭЦ), согласно маршрутизации (таблица 42), осуществляющего свою деятельность в соответствии Правилами организации деятельности кабинета «Диабетической стопы», утвержденными приказом Минздрава России от 13 марта 2023 года №104н, с целью проведения диагностики и определения тактики ведения (вид, объем и этапность хирургического лечения или консервативное ведение), а также с целью коррекции лечения на амбулаторном этапе. Прием больных сахарным диабетом ведет врач-эндокринолог, который осуществляет консультирование амбулаторных и стационарных больных с синдромом диабетической стопы, при необходимости врач-хирург проводит обработку язвенных дефектов и направляет на хирургическое лечение.

Схема маршрутизации пациентов с сахарным диабетом, осложнившимся развитием синдрома диабетической стопы в Липецкой области

Таблица 42

№ п/п	Медицинская организация, имеющая прикрепленное взрослое население	Амбулаторные кабинеты диабетической стопы принимающей организации	
		МЭЦ	РЭЦ
1.	ГУЗ «Липецкая ГБСМП №1»	ГУЗ «Липецкая городская больница №4 «Липецк-Мед»	ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница»
2.	ГУЗ «Липецкая городская больница №3 «Свободный сокол»	ГУЗ «Липецкая городская больница №4 «Липецк-Мед»	
3.	ГУЗ «Липецкая городская больница №4 «Липецк-Мед»	ГУЗ «Липецкая городская больница №4 «Липецк-Мед»	
4.	ГУЗ «Липецкий областной клинический центр»	ГУЗ «Липецкая городская больница №4 «Липецк-Мед»	
5.	ГУЗ «Липецкая городская поликлиника №1»	ГУЗ «Липецкая городская больница №4 «Липецк-Мед»	
6.	ГУЗ «Липецкая городская поликлиника №4»	ГУЗ «Липецкая городская больница №4 «Липецк-Мед»	
7.	ГУЗ «Елецкая городская клиническая больница им. Н.А. Семашко»	ГУЗ «Елецкая городская клиническая больница им. Н.А. Семашко»	

8.	ЧУЗ «Больница «РЖД-Медицина» г. Елец	ГУЗ «Елецкая городская клиническая больница им. Н.А. Семашко»	
9.	ЧУЗ «Больница «РЖД-Медицина» г. Елец (поликлиника № 2 на ст. Грязи-Воронежские)	ГУЗ «Грязинская ЦРБ»	
10.	ГУЗ «Грязинская ЦРБ»	ГУЗ «Грязинская ЦРБ»	
11.	ГУЗ «Данковская ЦРБ»	ГУЗ «Данковская ЦРБ»	
12.	ГУЗ «Добринская ЦРБ»	ГУЗ «Грязинская ЦРБ»	
13.	ГУЗ «Добровская РБ»	ГУЗ «Липецкая городская больница №4 «Липецк-Мед»	
14.	ГУЗ «Долгоруковская РБ»	ГУЗ «Елецкая городская клиническая больница им. Н.А. Семашко»	
15.	ГУЗ «Елецкая РБ»	ГУЗ «Елецкая городская клиническая больница им. Н.А. Семашко»	
16.	ГУЗ «Задонская ЦРБ»	ГУЗ «Елецкая городская клиническая больница им. Н.А. Семашко»	
17.	ГУЗ «Измалковская РБ»	ГУЗ «Елецкая городская клиническая больница им. Н.А. Семашко»	
18.	ГУЗ «Лебедянская ЦРБ»	ГУЗ «Данковская ЦРБ»	
19.	ГУЗ «Липецкая РБ»	ГУЗ «Липецкая городская больница №4 «Липецк-Мед»	
20.	ГУЗ «Становлянская РБ»	ГУЗ «Елецкая городская клиническая больница им. Н.А. Семашко»	
21.	ГУЗ «Тербунская ЦРБ»	ГУЗ «Елецкая городская клиническая больница им. Н.А. Семашко»	
22.	ГУЗ «Усманская ЦРБ»	ГУЗ «Грязинская ЦРБ»	

При процессах, требующих экстренного вмешательства (флегмона, влажная гангрена, абсцесс, гнойный артрит при отсутствии оттока гноя), консультация в кабинете диабетической стопы РЭЦ ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница» (далее – ГУЗ «ЛОКБ») проводится в плановом порядке только после хирургической санации в стационаре по месту прикрепления пациента.

В области отлажено взаимодействие эндокринологов и эндоваскулярных хирургов по оказанию помощи больным с сахарным диабетом: все пациенты с сахарным диабетом направляются на консультацию врача-сосудистого хирурга, ведущего амбулаторный в поликлинике ГУЗ «ЛОКБ», который осуществляет консультирование всех больных с синдромом диабетической стопы, при необходимости проводит обработку язвенных дефектов и направляет на хирургическое лечение.

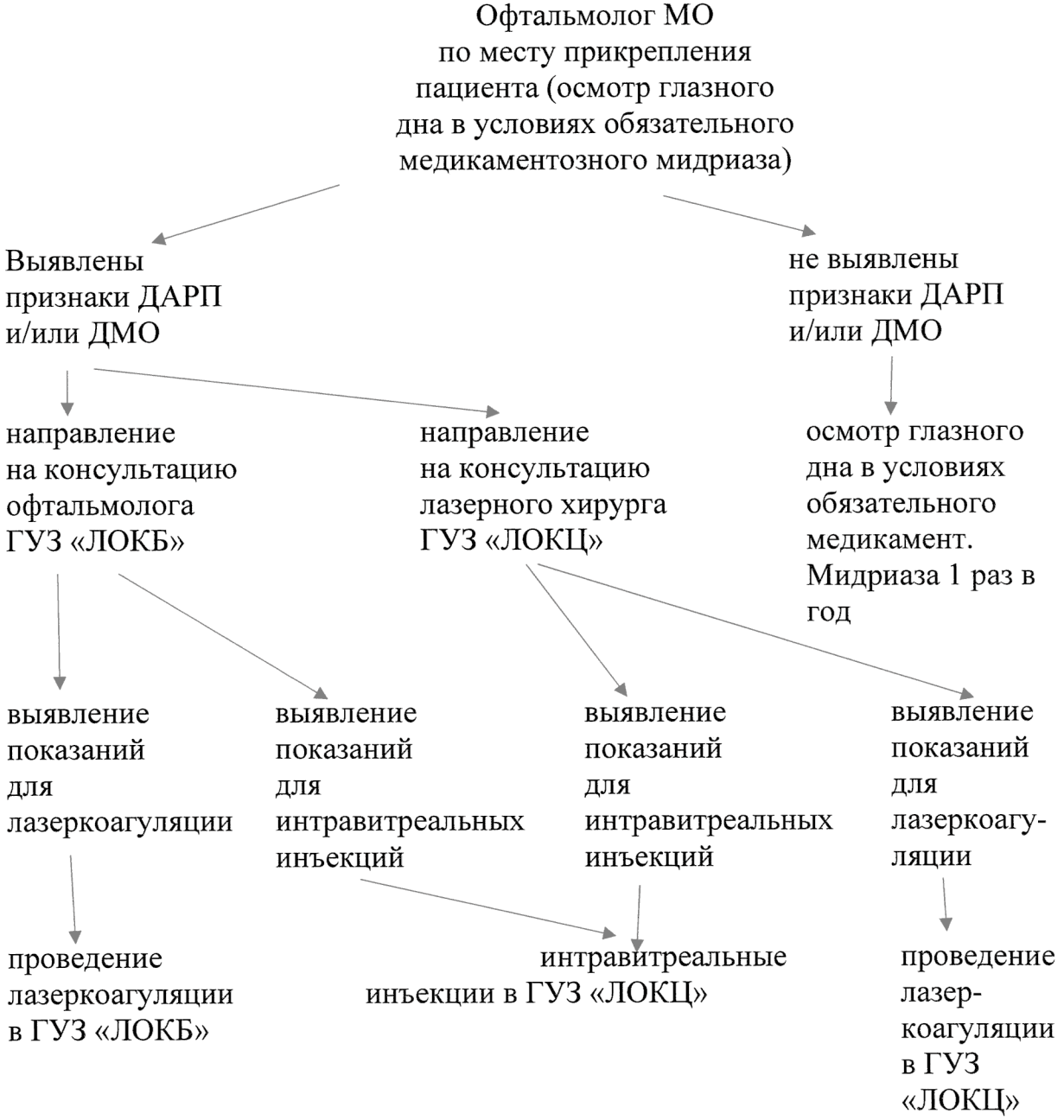
Все пациенты с СД с хронической стадией диабетической остеоартропатии, нуждающиеся в постоянном ношении ортопедической обуви, направляются на

консультацию врача-травматолога-ортопеда для подбора индивидуального ортопедического пособия в соответствующие организации.

При диабетической ретинопатии лечение пациентов осуществляется совместно с офтальмологом (в медицинской организации по месту прикрепления пациента или в МЭЦ), который определяет показания для направления больных на консультацию и лечение в кабинет офтальмолога ГУЗ «ЛОКБ» и ГУЗ «Липецкий областной клинический центр».

Цель направления - проведение диагностики и определение показаний к хирургическим методам лечения (лазерфотокоагуляция, оперативное лечение с введением ингибиторов ангиогенеза и другие методы).

Схема 1



При диабетической нефропатии с признаками транзиторного или стойкого ухудшения (с появлением протеинурии и/или почечной недостаточности) врачи-терапевты участковые, врачи общей практики и врачи-эндокринологи, осуществляющие диспансерное наблюдение больных сахарным диабетом, направляют пациентов на консультацию нефролога, далее осуществляют диспансерное наблюдение совместно с нефрологом.

Для оказания специализированной помощи пациентам с эндокринной патологией в муниципальных образованиях, где нет врачей-эндокринологов, на регулярной основе организованы выезды мобильных специализированных бригад («выездных поликлиник»), с состав которых включаются врачи-эндокринологи, за 2021 год врачами-эндокринологами выполнено 46 выездов (количество обследованных пациентов – 850), за 2022 год выполнено 48 выездов (количество обследованных пациентов – 865), за 2023 год выполнено 49 выездов (количество обследованных пациентов – 873), за 2024 год выполнено 48 выездов (количество обследованных пациентов – 869), за 2025 год выполнено 47 выездов (количество обследованных пациентов – 866).

Скорая, в том числе скорая специализированная медицинская помощь больным, требующим срочного медицинского вмешательства, находящимся вне медицинской организации, оказывается общепрофильными (врачебными и фельдшерскими) выездными бригадами скорой медицинской помощи, специализированными выездными бригадами скорой медицинской помощи. Бригада скорой медицинской помощи ГУЗ «Центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф Липецкой области» доставляет больных в медицинские организации, оказывающие круглосуточную медицинскую помощь по профилю «эндокринология» и «анестезиология и реанимация».

Специализированная медицинская помощь по профилю «эндокринология» в условиях круглосуточного стационара осуществляется в эндокринологических отделениях, осуществляющих свою деятельность в соответствии с Правилами организации деятельности отделения эндокринологии, утвержденными приказом Минздрава России от 13 марта 2023 года №104н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», или в терапевтических отделениях при наличии лицензированных эндокринологических коек, где лечение проводится врачом-эндокринологом.

II уровень оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом.

Таблица 43

№ п/п	Структурное подразделение медицинской организации	Количество
1.	Межрайонный (районный) эндокринологический центр – ГУЗ «Липецкая городская больница №4 Липецк-Мед», ГУЗ «Елецкая городская клиническая больница им. Н.А. Семашко», ГУЗ «Данковская центральная районная больница»,	4

	ГУЗ «Грязинская центральная районная больница»,	
2.	кабинет «Школа для пациентов с сахарным диабетом»	4
3.	кабинет «Диабетическая стопа» (в амбулаторном звене)	4
4.	кабинет врача-эндокринолога	4

Госпитализация пациентов в экстренном и неотложном порядке с нарушением углеводного обмена с территории города Липецка осуществляется в соответствии с актуальным графиком дежурств оказания экстренной медицинской помощи.

Госпитализация пациентов в экстренном и неотложном порядке с нарушением углеводного обмена с территории муниципальных образований области осуществляется в терапевтические отделения районных и центральных районных больниц.

Перевод пациентов из районных и центральных районных больниц для оказания специализированной медицинской помощи с нарушением углеводного обмена осуществляется после проведения телемедицинской консультации или выездной консультации врачей - специалистов и решения вопроса о дальнейшей тактике ведения пациента.

До 2030 года планируется открыть 4 МЭЦ для взрослых и 2 МЭЦ для детей:

2028 г. - ГУЗ «Липецкая городская больница №3 «Свободный сокол», ГУЗ «Добринская ЦРБ»;

2029 г. – ГУЗ «Липецкая городская больница скорой медицинской помощи № 1» ГУЗ «Липецкая городская детская больница»;

2030 г. - ГУЗ «Тербунская центральная районная больница», ГУЗ «Елецкая городская детская больница».

Маршрутизация пациентов для оказания экстренной, неотложной и плановой специализированной медицинской помощи больным с нарушением углеводного обмена осуществляется в соответствии с приказом Минздрава Липецкой области от 30 апреля 2025 года №595 «Об организации медицинской помощи населению Липецкой области по профилям: «эндокринология», «детская эндокринология» и признании утратившими силу некоторых приказов управления здравоохранения Липецкой области».

Таблица 44

Мед. организация, имеющая прикрепленное население.	Экстренная и неотложная госпитализация в эндокринологическое/ терапевтическое отделение	Плановая госпитализация в эндокринологическое отделение	Госпитализация для оказания ВМП
ГУЗ «Липецкая ГБСМП №1»	в соответствии с актуальным графиком дежурств оказания экстренной медицинской помощи.	ГУЗ «Липецкая ГБСМП №1» ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница»	ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница», ГУЗ «Липецкая ГБСМП №1»
ГУЗ «Липецкая городская больница №3 «Свободный	в соответствии с актуальным графиком дежурств оказания	ГУЗ «Липецкая городская больница №4 «Липецк-Мед» ГУЗ «Липецкая областная	

сокол»	экстренной медицинской помощи.	клиническая больница»	
ГУЗ «Липецкая городская больница №4 «Липецк-Мед»	в соответствии с актуальным графиком дежурств оказания экстренной медицинской помощи.	ГУЗ «Липецкая городская больница №4 «Липецк-Мед» ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница»	
ГУЗ «Липецкий областной клинический центр»	в соответствии с актуальным графиком дежурств оказания экстренной медицинской помощи.	ГУЗ «Липецкая ГБСМП №1» ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница»	
ГУЗ «Липецкая городская поликлиника №1»	в соответствии с актуальным графиком дежурств оказания экстренной медицинской помощи.	ГУЗ «Липецкая городская больница №4 «Липецк-Мед» ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница»	
ГУЗ «Липецкая городская поликлиника №4»	в соответствии с актуальным графиком дежурств оказания экстренной медицинской помощи.	ГУЗ «Липецкая ГБСМП №1» ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница»	
ГУЗ «Елецкая городская клиническая больница им. Н.А. Семашко»	ГУЗ «Елецкая городская клиническая больница им. Н.А. Семашко»	ГУЗ «Елецкая городская клиническая больница им. Н.А. Семашко» ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница»	
ЧУЗ «Больница «РЖД-Медицина» ЛОКБ Елец	ГУЗ «Елецкая городская клиническая больница им. Н.А. Семашко»	ГУЗ «Елецкая городская клиническая больница им. Н.А. Семашко» ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница»	
ЧУЗ «Больница «РЖД-Медицина» г. Елец (поликлиника № 2 на ст. Грязи-Воронежские)	ГУЗ «Грязинская ЦРБ»	ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница» ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница»	
ГУЗ «Грязинская ЦРБ»	ГУЗ «Грязинская ЦРБ»	ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница»	
ГУЗ «Данковская ЦРБ»	ГУЗ «Данковская ЦРБ»	ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница»	
ГУЗ «Данковская ЦРБ» (поликлиника с. Лев-Толстой)	ГУЗ «Данковская ЦРБ»	ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница»	
ГУЗ «Добринская ЦРБ»	ГУЗ «Добринская ЦРБ»	ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница»	
ГУЗ «Добровская РБ»	ГУЗ «Добровская РБ»	ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница»	
ГУЗ	ГУЗ «Долгоруковская	ГУЗ «Липецкая областная	

«Долгоруковская РБ»	РБ»	клиническая больница»	
ГУЗ «Елецкая РБ»	ГУЗ «Елецкая РБ»	ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница»	
ГУЗ «Задонская ЦРБ»	ГУЗ «Задонская ЦРБ»	ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница»	
ГУЗ «Измалковская РБ»	ГУЗ «Измалковская РБ»	ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница»	
ГУЗ «Лебедянская ЦРБ» (поликлиника с. Красное)	ГУЗ «Лебедянская ЦРБ»	ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница»	
ГУЗ «Лебедянская ЦРБ»	ГУЗ «Лебедянская ЦРБ»	ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница»	
ГУЗ «Липецкая РБ»	ГУЗ «Липецкая РБ»	ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница»	
ГУЗ «Становлянская РБ»	ГУЗ «Становлянская РБ»	ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница»	
ГУЗ «Тербунская ЦРБ»	ГУЗ «Тербунская ЦРБ»	ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница»	
ГУЗ «Усманская ЦРБ»	ГУЗ «Усманская ЦРБ»	ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница»	

Перечень показаний для экстренной, неотложной, плановой госпитализации пациентов с нарушением углеводного обмена осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Липецкой области от 30 апреля 2025 года № 595 «Об организации медицинской помощи населению Липецкой области по профилям: «эндокринология», «детская эндокринология» и признании утратившими силу некоторых приказов управления здравоохранения Липецкой области».

Перечень показаний для госпитализации пациентов с нарушением углеводного обмена

Таблица 45

Вид госпитализации	Перечень показаний
Экстренная и неотложная госпитализация	Показания для экстренной и неотложной госпитализации: 1) впервые выявленный сахарный диабет 1 типа 2) диабетический кетоацидоз, прекоматозное состояние 3) диабетическая кетоацидотическая кома 4) гиперосмолярное гипергликемическое состояние (прекома, кома) –лактатацидоз 5) гипогликемическая кома 6) гипогликемическое состояние, сопровождающееся дезориентацией нарушением координации движений, речи, судорог, нарушением сознания 7) любые жизнеугрожающие состояния у пациентов с СД 1т и СД 2т 8) декомпенсация углеводного обмена при беременности

Плановая госпитализация	<u>Показания для плановой госпитализации в медицинскую организацию при СД тип 1:</u> 1) необходимость коррекции инсулинотерапии при декомпенсации заболевания; 2) необходимость подбора инсулинотерапии в условиях стационара при лабильном или нетипичном течении заболевания, в том числе с применением суточного мониторирования гликемии, подбор вида инсулина при индивидуальной непереносимости; 3) инициация помповой инсулинотерапии; 4) инициация терапии антиконвульсантами (АТХ-классификация N03A противоэпилептические препараты) при болевой форме диабетической нейропатии; 5) наличие инфицированного раневого дефекта любой этиологии; 6) критическая ишемия конечности у пациентов с заболеванием артерий нижних конечностей; 7) развитие нефротического синдрома и значительное снижение фильтрационной функции почек; 8) плановое формирование артериовенозного анастомоза при планировании заместительной почечной терапии; 9) старт заместительной почечной терапии; 10) клинически значимое ухудшение основного заболевания, его осложнений и сопутствующей патологии; 11) декомпенсация углеводного обмена при подготовке к оперативным вмешательствам. <u>Показания для плановой госпитализации в медицинскую организацию при СД тип 2:</u> 1) необходимость подбора сахароснижающей терапии в условиях стационара при лабильном или нетипичном течении заболевания, в том числе с применением суточного мониторирования гликемии, подбор вида инсулина при индивидуальной непереносимости; 2) необходимость назначения и коррекции инсулинотерапии при выраженной декомпенсации заболевания; 3) инициация помповой инсулинотерапии; 4) инициация терапии антиконвульсантами (АТХ-классификация N03A противоэпилептические препараты) при болевой форме диабетической периферической нейропатии; 5) наличие инфицированного раневого дефекта при синдроме диабетической стопы; 6) критическая ишемия конечности у пациентов с синдромом диабетической стопы; 7) развитие нефротического синдрома и значительное снижение фильтрационной функции почек; 8) плановое формирование артериовенозного анастомоза при планировании заместительной почечной терапии; 9) старт заместительной почечной терапии; 10) клинически значимое ухудшение основного заболевания, его осложнений и сопутствующей патологии; 11) декомпенсация углеводного обмена при подготовке к оперативным вмешательствам; 12) сахарный диабет на фоне морбидного ожирения для обследования и определения показаний для бариатрической хирургии (консилиум врачей).

III уровень оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом.

Региональный эндокринологический центр в
ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница»

Таблица 46

№ п/п	Структурное подразделение	Количество
1.	кабинет врача-эндокринолога;	2
2.	кабинет «Диабетическая стопа» (в амбулаторном звене)	1
3.	кабинет «Школа для пациентов с сахарным диабетом»	1
4.	офтальмологический кабинет с лазерной операционной (в амбулаторном звене)	(2025 г. открытие)

Таблица 47

№ п/п	Наименование показателя	Значение показателя
1.	Дата начала работы РЭЦ	01.09.23
2.	Общее количество посещений врача-эндокринолога (*по всем занятым ставкам)*	5867
3.	Количество посещений врача-офтальмолога	1022
4.	Количество посещений кабинета «Диабетической стопы»	337
5.	Количество проведенных сеансов лазеркоагуляции сетчатки	
6.	Количество проведенных ОКТ сетчатки	
7.	*Количество посещений беременных*	198
8.	Количество пациентов, обученных в кабинете «Школа для пациентов с сахарным диабетом»	464

Стационарная помощь больным с сахарным диабетом.

На территории Липецкой области в 2025 году стационарная помощь больным с сахарным диабетом оказывается: для взрослых в 5 больницах.

Эндокринологические койки в круглосуточном стационаре
Липецкой области за 2024-2025 гг.

Таблица 48

№ п/п	Наименование медицинской организации	Уровень медицинской организации	Количество коек круглосуточного стационара	
			2024	2025
1.	ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница»	III	30	30
2.	ГУЗ «Липецкая городская больница скорой медицинской помощи №1»	III	20	20
3.	ГУЗ «Липецкая городская больница № 4 «Липецк-Мед»	III	25	25
4.	ГУЗ «Елецкая городская клиническая больница им. Н.А. Семашко»	II	10	10

5.	ГУЗ «Данковская центральная районная больница»	II	3	0*
6.	ГУЗ «Липецкая районная больница»	I	3	0*
7.	Итого для взрослых		91	85

*на конец года койки перепрофилированы

Показатели работы эндокринологических коек для взрослых в Липецкой области за 2024-2025 годы

Таблица 49

№ п/п	Наименование медицинской организации	Количество коек		Занятость койки		Средняя длительность лечения, к/дней		Оборот койки		Летальность, %	
		2024	2025	2024	2025	2024	2025	2024	2025	2024	2025
1.	ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница»	30	30	299,0	282,3	9,8	8,7	30,7	32,3	0,1	0,2
2.	ГУЗ «Липецкая городская больница скорой медицинской помощи №1»	20	20	296,8	294,6	7,3	7,0	40,7	42,0	0,6	0,6
3.	ГУЗ «Липецкая городская больница № 4 «Липецк-Мед»	25	25	318,6	298,0	8,5	8,2	37,4	36,3	0,3	0,1
4.	ГУЗ «Елецкая городская клиническая больница им. Н.А. Семашко»	10	10	259,9	315,9	9,6	10,1	27,1	31,3	0,7	0,6
5.	ГУЗ «Данковская центральная районная больница»	3	0	292,0	159,7	10,3	10,9	28,3	14,7	0,0	0,0
6.	ГУЗ «Липецкая районная больница»	3	0	20,7	0,0	8,9	0,0	2,3	0,0	0,0	0,0
7.	Итого для взрослых	91	85	290,2	282,8	8,7	8,3	33,3	34,1	0,4	0,3

Маршрутизация пациентов по профилям: «эндокринология»» в стационарные отделения эндокринологии

Таблица 50

№ п/п	Наименование медицинской организации	Категория населения
1.	ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница»	Население, проживающее на территории Грязинского, Данковского, Добринского, Добровского, Задонского, Краснинского, Лебедянского, Лев-Толстовского, Липецкого, Тербунского, Усманского, Хлевенского, Чаплыгинского муниципальных образований.
2.	ГУЗ «Липецкая городская больница скорой медицинской помощи № 1»	Пациенты старше 18 лет, проживающие на территории обслуживания ГУЗ «Липецкий областной клинический центр», ГУЗ «Липецкая городская поликлиника № 1», ГУЗ «Липецкая городская поликлиника № 4», ГУЗ «Липецкая городская больница скорой медицинской помощи № 1»

3.	ГУЗ «Липецкая городская больница № 4 «Липецк-Мед»	Пациенты старше 18 лет, проживающие на территории обслуживания ГУЗ «Липецкая городская больница № 3 «Свободный Сокол», ГУЗ «Липецкая городская поликлиника №1», ГУЗ «Липецкая городская поликлиника № 4», ГУЗ «Липецкая городская больница № 4 «Липецк-Мед»
4.	ГУЗ «Елецкая городская клиническая больница им.Н.А.Семашко»	Пациенты старше 18 лет, проживающие на территории г. Ельца, Воловского, Елецкого, Долгоруковского, Измалковского, Становлянского округов.

«Якорной» медицинской организацией 3-го уровня Липецкой области по профилю «эндокринология» для взрослого населения области является ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница».

В составе ГУЗ «ЛОКБ» выделены:

отделение эндокринологии на 30 коек круглосуточного пребывания;

областная консультативная поликлиника (прикрепленного населения нет);

региональный эндокринологический центр – организован на функциональной основе на базе областной консультативной поликлиники.

В эндокринологическом отделении ГУЗ «ЛОКБ» (30 коек) на 7 выделенных и занятых ставках работает 8 врачей: 1 – заведующий отделением, 2 – в стационаре. Дополнительно в учреждении выделена 1 ставка врача-эндокринолога - консультанта больницы; 1 ставка врача и 1 ставка медицинской сестры выделена на школу для пациентов с сахарным диабетом, работает 1 врач и 1 медицинская сестра. За 2024 год обучение прошло 307 человек.

Дополнительно выделенные ставки, которые используются для консультативной работы в стационаре, выездной работы по области.

В отделении штатно-нормативная укомплектованность врачами-эндокринологами полная.

Хирургическая помощь больным с синдромом диабетической стопы оказывается в хирургическом отделении ГУЗ «ЛОКБ» и на базе хирургических отделений других медицинских организаций области.

В отделение сосудистой хирургии ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница» госпитализируются пациенты с ишемической формой сахарного диабета при наличии гемодинамически значимой патологии сосудов (стеноз магистральной артерии более 70% или окклюзия магистрального сосуда) с ишемией угрожающей потери конечности после консультации врача-сосудистого хирурга поликлиники ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница» для проведения оперативных методов лечения.

В случае невозможности проведения реваскуляризации сосудов нижних конечностей у пациентов с сахарным диабетом, пациенты направляются для проведения реваскуляризации сосудов нижних конечностей в федеральные медицинские организации в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Направление пациентов с сахарным диабетом, осложненным синдромом диабетической стопы, за пределы региона осуществляется врачом-эндокринологом РЭЦ по согласованию с врачом-эндокринологом Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии» Минздрава России по результатам телемедицинских консультаций.

Пациенты с диагнозом «Сахарный диабет, осложненный синдромом диабетической стопы» после консультации в кабинете «Диабетическая стопа» регионального эндокринологического центра на базе ГУЗ «ЛОКБ», после выписки из хирургических стационаров наблюдаются у врача-эндокринолога, врача-хирурга, при отсутствии - у врача-терапевта, врача общей практики в медицинской организации по месту прикрепления для обеспечения устойчивой компенсации сахарного диабета, как залога успешной реабилитации при синдроме диабетической стопы.

В отделение сосудистой хирургии ГУЗ «ЛОКБ» госпитализируются пациенты с ишемической формой сахарного диабета при наличии гемодинамически значимой патологии сосудов (стеноз магистральной артерии более 70% или окклюзия магистрального сосуда) с ишемией угрожающей потери конечности после консультации врача-сосудистого хирурга поликлиники ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница» для проведения оперативных методов лечения.

Количество эндоваскулярных вмешательств:
2023 год – 79; 2024 год – 102.

В области отлажено взаимодействие эндокринологов и эндоваскулярных хирургов по оказанию помощи больным с сахарным диабетом: все пациенты с сахарным диабетом направляются на консультацию врача-сосудистого хирурга, ведущего амбулаторный прием в поликлинике ГУЗ «ЛОКБ», который осуществляет консультирование всех больных с синдромом диабетической стопы, при необходимости проводит обработку язвенных дефектов и направляет на хирургическое лечение.

Все пациенты с сахарным диабетом с хронической стадией диабетической остеоартропатии, нуждающиеся в постоянном ношении ортопедической обуви, направляются на консультацию врача-травматолога-ортопеда для подбора индивидуального ортопедического пособия в соответствующие организации.

В ГУЗ «ЛОКБ» функционирует 10 хирургических отделений разного профиля.
На базе ГУЗ «ЛОКБ» функционирует нефродиализный центр на 40 мест.

Эндокринологическое отделение медицинской организации 2-го уровня ГУЗ «Липецкая городская больница № 4 «Липецк-Мед».

В составе ГУЗ «Липецкая городская больница № 4 «Липецк-Мед» имеется отделение эндокринологии на 25 коек, выделено и занято 8 ставок врачей-эндокринологов.

ГУЗ «Липецкая городская больница № 4 «Липецк-Мед» является крупной многопрофильной больницей. Врачи эндокринологического отделения оказывают круглосуточную консультативную помощь всем отделениям больницы.

Анализ деятельности каждой медицинской организации, участвующей в оказании стационарной помощи больным с сахарным диабетом, с оценкой необходимости оптимизации функционирования.

Эндокринологическое отделение медицинской организации 2-го уровня ГУЗ «Елецкая городская клиническая больница им. Н.А. Семашко».

В составе ГУЗ «Елецкая городская клиническая больница им. Н.А. Семашко» имеется отделение эндокринологии на 10 коек, выделено и занято 2 ставки врачей-эндокринологов.

ГУЗ «Елецкая городская клиническая больница им. Н.А. Семашко» является крупной многопрофильной больницей. Врачи эндокринологического отделения оказывают круглосуточную консультативную помощь всем отделениям больницы.

Имеется кабинет «Школа для пациентов с сахарным диабетом», оснащение соответствует приказам Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2023 года № 104 н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», выделено 0,25 ставки врача-эндокринолога и 0,25 ставки медицинской сестры.

Эндокринологическое отделение медицинской организации 3-го уровня ГУЗ «Липецкая городская больница скорой медицинской помощи №1».

В составе ГУЗ «Липецкая городская больница скорой медицинской помощи №1» с 1 сентября 2023 года открыто отделение эндокринологии на 20 коек, выделено и занято 4 ставки врачей-эндокринологов.

ГУЗ «Липецкая городская больница скорой медицинской помощи № 1» является крупной многопрофильной больницей. Врачи эндокринологического отделения оказывают круглосуточную консультативную помощь всем отделениям больницы.

Имеется кабинет «Школа для пациентов с сахарным диабетом» оснащение соответствует приказам Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2023 года № 104н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», выделено 0,5 ставки врача-эндокринолога и 0,5 ставки медицинской сестры.

ГУЗ «Липецкий областной клинический центр» – медицинская организация 3 уровня.

ГУЗ «Липецкий областной клинический центр» включает 2 офтальмологических отделения круглосуточного стационара, офтальмологическое отделение поликлиники и кабинет неотложной офтальмологической помощи. Хирургическая активность по офтальмологии в 2025 году составила – 122%.

В рамках оказания высокотехнологичной медицинской помощи (далее – ВМП) отделениями проводится комплексное хирургическое лечение глаукомы, транспупиллярная микроинвазивная энергетическая оптико-реконструктивная,

интравитреальная, эндовитреальная 23-27 гейджевая хирургия при витреоретинальной патологии различного генеза, реконструктивно-пластические и оптико-реконструктивные операции при травмах – 807 случаев.

Офтальмологическое отделение поликлиники оказывает консультативную, лечебно-диагностическую офтальмологическую помощь жителям города, области, прикреплённому населения.

В структуре отделения предусмотрены:
3 кабинета врача офтальмолога
диагностический кабинет
лазерный кабинет
кабинет для проведения офтальмологических манипуляций (зондирование слезно-носового канала, промывание слезных путей).

Лазерный кабинет оснащен аппаратом офтальмологическим лазерным фотокоагулятором Vitra, лазером для селективной трабекулопластики, налобным офтальмоскопом (скепинс).

В феврале 2023 года приобретен новый диодный лазер желтого спектра IRIDEX IQ577. В структуре лазерных операций значительно увеличилось количество операций при макулярном отеке, что связано с приобретением желтого лазера, позволяющего проводить минимально инвазивно и щадяще коагуляцию при макулярных отеках.

Внедрена новая методика лазерокоагуляции – лазерокоагуляция по типу «микроимпульсная решетка».

В год проводится 550 этапов панретинальной ЛКС (250 человек).

В ГУЗ «ЛОКЦ» внедрен способ проведения панретинальной лазеркоагуляции в полном объеме на двух глазах под прикрытием противоотечной и гемостатической терапии за два этапа на каждый глаз. Лечение больных по такой методике проводится в условиях дневного стационара. Проведение панретинальной лазеркоагуляции в максимальном объеме за короткий период приводит к резкому снижению гипоксии сетчатки, выработки факторов ангиогенеза и развитию неоваскуляризации. Эта методика особенно применима к пациентам с тяжелой пролиферативной диабетической ангиоретинопатией. По такой методике в год пролечивается около 350 пациентов в год.

Внедрена методика одномоментного проведения панретинальной лазеркоагуляции и лазеркоагуляции по типу «решетка», применима у пациентов с пролиферативной ретинопатией и макулярным отеком. В год по этой методике пролечивается около 250 больных. Данная методика позволяет сохранить зрение пациентам с тяжелым течением диабета максимально длительный период

Распространённость осложнений сахарного диабета в Липецкой области в процентном соотношении по данным регистра сахарного диабета составила:

диабетическая ретинопатия при сахарном диабете 1 типа 47,7%, при сахарном диабете 2 типа 30,8%.

Структура и кадровый состав детской эндокринологической службы.

Амбулаторно-поликлиническая помощь по профилю «детская эндокринология». Информация о структуре детской эндокринологической помощи в Липецкой области в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 октября 2024 года № 583н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология».

Детская и подростковая эндокринологическая служба области представлена: специализированными койками на базе отделения кардиоревматологии ГУЗ «ОДБ», 1 кабинетом детского эндокринолога на базе ГУЗ «ОДБ» и 4 кабинетами в ГУЗ «Липецкая городская детская больница», 1 кабинетом детского эндокринолога в ГУЗ «Елецкая городская детская больница», оснащенными в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 октября 2024 года № 583н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология».

Таблица 51

№ п/п	Уровень	Структурное подразделение	Количество
1.	2	Кабинет врача детского эндокринолога - ГУЗ «Елецкая городская детская больница», ГУЗ «Липецкая городская детская больница»	6
	3	Кабинет врача детского эндокринолога КДП ГУЗ «Областная детская больница»	
2.	2	кабинет «Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей» (амбулаторно) - ГУЗ «Елецкая городская детская больница», ГУЗ «Липецкая городская детская больница»	2
3.	3	кабинет «Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей» (в стационаре) - ГУЗ «Областная детская больница»	1
4.	3	Койки в структуре отделения кардиоревматологии - ГУЗ «Областная детская больница»	1 (15 коек)

Амбулаторный прием пациентов со всех муниципальных округов (района) Липецкой области, города Липецка и города Ельца проводится в поликлинике ГУЗ «ОДБ».

В 2025 году детским эндокринологом осмотрено 3011 человека, в 2024 году 2974 человека. В структуре посещений детского эндокринолога в ГУЗ «ОДБ» доля посещений сельскими жителями в 2025 году составила 64,0%, что на 4,2% больше прошлого года. В настоящее время достаточно активно из муниципальных образований области направляются пациенты как в стационар (с тяжелыми эндокринопатиями и дети-инвалиды), так и на амбулаторное обследование. В

структуре первичного амбулаторного приема преобладают пациенты с тиреоидной патологией – 50,5%, что отражает наличие в области йодного дефицита.

Поликлиника ГУЗ «ОДБ» – мощный консультативный центр, где одновременно работает 29 специалистов.

На базе поликлиники функционирует выездная поликлиника «Здоровье». В 2025 году с участием детского эндокринолога проведено 5 выездов. Осмотрено более 100 человек.

Число детского населения с сахарным диабетом, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации

Таблица 52

№ п/п	Показатель	2024	2025
1.	Количество лиц, прошедших профосмотр/диспансеризацию, абс. число	200173	192236
2.	Доля лиц, прошедших профосмотр/диспансеризацию, %	95,3	93,3
3.	Количество пациентов с сахарным диабетом, выявленным впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации, абс. число	8	5
4.	Доля пациентов с сахарным диабетом, выявленным впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации, %	0,004	0,003

Число детей, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом за 2024-2025 годы.

Таблица 53

№ п/п	Наименование медицинской организации	Количество больных сахарным диабетом, прошедших школу для пациентов с сахарным диабетом	
		2024	2025
1.	ГУЗ «Елецкая городская детская больница»	28	16
2.	ГУЗ «Липецкая городская детская больница»	41	26
3.	ГУЗ «Областная детская больница»	270	303
4.	Итого по Липецкой области	339	345

Специализированная медицинская помощь детскому населению области по профилю «детская эндокринология»

Обеспеченность профильными эндокринологическими койками в городе Липецке и области составляет 0,7 на 10000 детского и подросткового населения (в Российской

Федерации – 1,2 на 10000). Фактическое число детских эндокринологических коек – 15.

В структуре эндокринных больных лидирующее место ежегодно занимает сахарный диабет. Все пациенты получают оптимизированную инсулинотерапию аналогами человеческих инсулинов, имеют в наличии 2 шприц – ручки (на режиме многократных инъекций инсулина) или в режиме помповой терапии. Материально техническая база отделения удовлетворительная. В отделении, в «Школе сахарного диабета для детей и родителей» и в биохимической лаборатории имеются анализаторы и госпитальные глюкометры для определения уровня гликемии в течение суток. Более 85% пациентов используют непрерывный мониторинг глюкозы.

Количество детей с расстройством питания занимает второе ранговое место среди эндокринологических детей. Среди детей, страдающих нарушениями обмена, в отделении преобладают больные с осложненными формами ожирения (у 84% ожирение 2-3 степени), четверти больным с ожирением проведено суточное мониторирование артериального давления с последующим подбором гипотензивной терапии. 33% больных, страдающих ожирением,- подростки.

Третье место в структуре эндокринологических больных отводится задержке физического развития -9%.

Специализированная медицинская помощь детям с сахарным диабетом в условиях стационара.

Специализированная медицинская помощь детям с сахарным диабетом в экстренной и неотложной форме осуществляется в отделении реанимации ГУЗ «ОДБ» и при стабилизации осуществляется перевод в кардиологическое отделение ГУЗ «ОДБ», имеющем в своем составе койки эндокринологические для детей.

Сотрудники отделения – 2,0 врачебные ставки детского эндокринолога (отделение + «Школа для пациентов с сахарным диабетом и их родителей»), физических лиц – 1, укомплектованность кадрами врачей – 50%. Врач имеет сертификат детского эндокринолога, высшая квалификационная категория.

Структура эндокринологической помощи детскому населению

Таблица 54

№ п/п	Медицинская организация	Кабинет врача-эндокринолога	Кабинет «Школа для пациентов с сахарным диабетом»	
			амбулаторные	стационарные
1.	ГУЗ «Елецкая городская детская больница»	1	1	
2.	ГУЗ «Липецкая городская детская больница»	4	1	
3.	ГУЗ «Областная детская больница»	1		1
4.	Липецкая область	6	2	1

Показатели работы эндокринологических коек

Таблица 55

№ п/п	Показатели	2025	2024	2023
1.	Число коек	15	13	13
2.	Выписано больных	390	424	469
3.	Плановое количество		425	
4.	Из них жители муниципальных образований области	204 (53,1%)	229(54%)	223(47,5%)
5.	Проведено к\дней	2967	3441	3860
6.	Средняя длительность лечения	7,7	8,6	8,8
7.	Работа койки фактическая	201,8	264,7	296,9
8.	Работа койки плановая	283,5	302,8	300
9.	% выполнения плана	71,2%	87,4%	99%

Показатели работы эндокринологической койки в 2025 году снизились, число детей с эндокринной патологией – 384 (меньше на 9,4%), в 2024 г.- 424 (в 2023 г.- 469 детей и подростков). Процент сельских жителей из года в год остается прежним - в 2024 г.- больше половины (54%), в 2023 г. пролечено 47,5% сельских жителей, в 2022 г.- 54% детей из муниципальных образований области. Среди эндокринных больных пролечено 151 подросток или 35,6%, в 2023 г.- 148 детей старше 14 лет или 32%, в 2022 г. - 124 подростка или 26% всех детей с эндокринной патологией, прошедших через отделение.

Так же треть детей (128 пациентов) в 2024 году госпитализированы в экстренном порядке (30,2%) с болезнями эндокринной системы (в 2023 г. - 136 или 29%, в 2022 г.- 147 -31%), что безусловно связано со снижением плановой работы педиатров, из них 18 детей доставлены каретой скорой помощи, в основном это дети с сахарным диабетом (в 2023 году - 27 больных).

Структура эндокринологических больных по нозологии

Таблица 56

Годы		2025			2024			2023		
Нозология	МКБ	всего	К\д	Средн. Пребыв	всего	К\д	Средн. Пребыв	всего	К\д	Средн. Пребыв
Сахарный диабет, из них впервые выявленный; инсулин-независимый	E10 E10.1 E11	316 4	2483 32	7,9 8,0	322 1	2690 10	8,4 10	335 53 2	2811	8,4
Ожирение	E66	42	287	6,8	57	519	9,1	68	605	8,9
Задержка физ. развития	E34.3				0			42	330	7,8
Преждевременное половое развитие	E30				0					

Врожденная дисфункция коры надпочечников	E25	3	20	6,7	0			3	20	6,6
Гиперфункция гипофиза	E22	1	6	6,0	2	17	8,5	2	21	10,5
Аутоиммунный тиреоидит	E06	3	23	7,7	6	44	7,3	3	28	9,3
Несахарный диабет	E23.2				1	8	8			
Гипопитуитаризм	E23.0	1	4	4,0	6	46	7,7	6	46	7,7
Тиреотоксикоз	E05	6	71	11,8	2	4	2	8	73	9,1
Дисфункция яичек	E28	1	7	7,0	0			2	18	9
Всего	E00-E89	390	3033	7,8	424	3520	8,3	469	3952	8,4

Детей с впервые выявленным диабетом – 67% или 21% всех пациентов с диабетом, в 2024 г. - 57 – или 13,4%, в 2023 г. – 53 или 11,3% от всех больных сахарным диабетом, пролеченных за год в отделении. Всего детей с сахарным диабетом, доставленных экстренно в состоянии кетоацидоза, было 108 или 28%, в 2024 г.- 112 пациента или 26%, в 2023 г.- 110 пациентов или 23,4%. Таким образом, треть пациентов с сахарным диабетом госпитализируется экстренно или в отделение реанимации и интенсивной терапии или в отделение, 22 из них доставлены бригадой скорой помощи.

Количество детей с впервые выявленным сахарным диабетом.

Таблица 57

№ п/п	год	2025	2024	2023	2022	2021	2020
1.	количество	67	57	53	70	67	50

В структуре эндокринных больных лидирующее место ежегодно занимает сахарный диабет: 316 детей или 80%, в 2024 г. две трети больных - 322 пациента или 76%, в 2023 г.- 335 пациентов или 71% всех эндокринологических больных.

Скорая специализированная медицинская помощь оказывается в соответствии с Порядком оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 года № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи».

При необходимости госпитализации детей с сахарным диабетом при наличии медицинских показаний для оказания медицинской помощи в неотложной форме бригадой скорой медицинской помощи осуществляется медицинская эвакуация в ГУЗ «Областная детская больница» (ГУЗ «ОДБ»), имеющей в своем составе койки эндокринологические для детей в составе кардиологического отделения.

При развитии жизнеугрожающих состояний у детей с сахарным диабетом (диабетический кетоацидоз (с комой или без), тяжелая гипогликемия (с комой или без), гипергликемическое гиперосмолярное состояние (с комой или без) выездной бригадой

скорой медицинской помощи осуществляется медицинская эвакуация детей в ближайшую по пути следования медицинскую организацию, имеющую в своей структуре педиатрическое отделение и отделение анестезиологии-реанимации (койки реанимационные) и обеспечивающую круглосуточное медицинское наблюдение и лечение в стационарных условиях, оказание медицинской помощи в экстренной форме и неотложной форме – районные и центральные районные больницы Липецкой области.

При госпитализации несовершеннолетних с сахарным диабетом на стационарное лечение в педиатрическое отделение или отделение анестезиологии-реанимации медицинской организации обязательно проводится консультация, в том числе телемедицинская, с детским врачом-эндокринологом, врачом- реаниматологом ГУЗ «ОДБ» для определения дальнейшей тактики лечения. После устранения жизнеугрожающих состояний выездной бригадой скорой медицинской помощи, в том числе с использованием средств санитарной авиации осуществляется медицинская эвакуация ребенка с сахарным диабетом из педиатрического отделения в медицинскую в ГУЗ «ОДБ», имеющей в своем составе койки эндокринологические для детей в составе кардиологического отделения.

Анализ оснащенности учреждений в 2024 году в соответствии с Порядками оказания медицинской помощи по профилям «эндокринология», «детская эндокринология», утвержденными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2023 года № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Эндокринология» и от 29 октября 2024 года № 583н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология».

Оснащение эндокринологических отделений

Таблица 58

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница»	ГУЗ «Липецкая городская больница скорой медицинской помощи № 1»	ГУЗ «Липецкая городская больница № 4 Липецк-Мед»	ГУЗ «Елецкая городская клиническая больница им. Н.А.Семашко»	ГУЗ «Областная детская больница»
1.	Кровать	+	+	+	+	+
2.	Штатив для длительных инфузионных вливаний	+	+	+	+	+
3.	Ламинарная камера для стерильного разведения лекарственных	+	+	+	+	+

	препаратов					
4.	Весы напольные	+	+	+	+	+
5.	Ростомер медицинский	+	+	+	+	+
6.	Аппарат для измерения артериального давления	+	+	+	+	+
7.	Стетоскоп неавтоматизированн ый	+	+	+	+	+
8.	Градуированный камертон	+	+	+	+	+
9.	Неврологический молоточек	+	+	+	+	+
10.	Индикатор ультразвуковой допплеровский оперативной диагностики скорости кровотока	+	+	-	-	-
11.	Глюкометр (анализатор) профессиональный (госпитальный, многопользовательс кий)	+	+	+	+	+
12.	Система суточного мониторирования гликемии	+	-	-	-	+
13.	Системы постоянной подкожной инфузии инсулина	+	+	-	-	+
14.	Шпатель одноразовый	+	+	+	+	+
15.	Термометр медицинский для измерения температуры тела (безртутный)	+	+	+	+	+
16.	Штатив для длительных вливаний	+	+	+	+	+
17.	Сейф для хранения документации	+	+	+	+	+
18.	Сейф для хранения сильнодействующих и психотропных средств	+	+	+	+	+
19.	Кислородная	+	+	+	+	+

	система					
20.	Лабораторный холодильник для хранения препаратов	+	+	+	+	+
21.	Кресло-коляска для транспортировки	+	+	+	+	+
22.	Тележка-каталка для перевозки больных внутрикорпусная	+	+	+	+	+
23.	Укладка для оказания экстренной медицинской помощи при анафилактическом шоке	+	+	+	+	+
24.	Набор для сердечно-легочной реанимации, многоразового использования	+	+	+	+	+
25.	Негатоскоп	+	+	+	+	+
26.	Установка для обеззараживания и очистки воздуха или очистки воздуха и поверхностей	+	+	+	+	+
27.	Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи	+	+	+	+	+
28.	Емкость - непрокалываемый контейнер с крышкой для дезинфекции острых медицинских отходов	+	+	+	+	+
29.	Емкость для сбора бытовых и	+	+	+	+	+

	медицинских отходов					
30.	Монофиламент 10 г	+	+	+	+	+

Оснащение соответствует Порядкам оказания медицинской помощи по профилям «эндокринология», «детская эндокринология», утвержденными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2023 года № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Эндокринология» и от 29 октября 2024 года № 583н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология».

Подраздел V.I. Дистанционное наблюдение за пациентами с сахарным диабетом

Совместно с ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России в 2024 году в Липецкой области был реализован пилотный проект «Пилотный проект по внедрению дистанционного наблюдения больных сахарным диабетом с использованием российских информационных систем» в рамках первого масштабного внедрения российского решения в сфере информационных технологий в рамках федерального проекта «Цифровые технологии» национальной программы «Цифровая экономика Российской Федерации».

Разработан модуль «Патронаж» государственной информационной системы в сфере здравоохранения Липецкой области «Региональный сегмент единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения» (далее – ГИСЗ Липецкой области РС ЕГИСЗ). Данный модуль позволяет врачам после активации патронажа и выдачи кода в ГИСЗ Липецкой области РС ЕГИСЗ осуществлять взаимодействие с пациентами, подключенными к системе посредством чат-ботов в мессенджер.

Цели и задачи патронажа:

Уменьшить запись на прием к врачу эндокринологу.

Снизить риск экстренных госпитализаций.

Повысить приверженность пациента к лечению.

В патронаж включено всё амбулаторное звено ЛО.

Введено и активировано 2192 пациента.

Показатели клинической эффективности пилотного проекта по дистанционному наблюдению за состоянием здоровья пациентов с сахарным диабетом

Таблица 59

№ п/п	Показатель клинической эффективности	Число пациентов, человек	Доля пациентов, %
1.	Всего пациентов на мониторинге	2192	100%
2.	Пациентов с наличием измерений за последний месяц	2196	99.5%
3.	Пациентов с отсутствием измерений за весь период мониторинга	0	0%
4.	Пациенты, достигшие компенсации за весь период мониторинга	1764	79.9%

5.	Пациенты, не достигшие (никогда) компенсации за весь период мониторинга	12	0.5%
6.	Пациенты в состоянии компенсации на текущую дату	1569	71.1%
7.	Пациенты, имеющие целевой уровень гликемии за последний месяц ВНЕ зависимости от соблюдения методики	792	35.9%
8.	Пациенты, имеющие критические (Красные и Оранжевые) события за весь период мониторинга	116	5.2%
9.	Пациенты, имеющие критические (Красные и Оранжевые) события за последний месяц мониторинга	11	0.4%
10.	С недостаточным количеством измерений для оценки уровня средней гликемии (< 50%) за последний месяц	346	15.6%
11.	С отсутствием измерений для оценки уровня средней гликемии за последний месяц	60	2.7%

Новая технология позволяет кардинально изменить систему взаимодействия врача и пациента.

Не только пациент определяет, когда он хочет или может обратиться за медицинской помощью, но и медицинские работники своевременно на основании объективных данных мониторинга принимают решение о способе и срочности контакта с пациентом.

Такой подход позволяет врачу своевременно принимать обоснованные решения о коррекции сахароснижающей терапии.

Это существенно улучшает результаты лечения и помощь пациентам в достижении стойкой компенсации углеводного обмена и, тем самым, снижает риски развития и прогрессирования поздних осложнений сахарного диабета, повышает качество жизни.

В рамках реализации Федерального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации» национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» в Липецкой области проводилось обеспечение дистанционным наблюдением состояния здоровья с использованием медицинских изделий с дистанционной передачей данных пациентов с болезнями системы кровообращения и сахарным диабетом.

В 2025 году в Липецкой области обеспечено - 9876 пациентов, из них - 2192 с сахарным диабетом. В настоящее время продолжается реализация данных мероприятий Федерального проекта.

Подраздел V.II. Оказание медицинской помощи с использованием медицинских изделий с применением технологии искусственного интеллекта

В здравоохранении Липецкой области используется 10 технологий с применением искусственного интеллекта, результаты исследований и анализов доступны в

электронном виде, к региональной информационной системе подключили 60 лабораторных анализаторов и 40 единиц диагностического оборудования.

Реализовано 100 структурированных электронных медицинских документов, 12 млн. электронных медицинских документов медицинские организации передали в РЭМД ЕГИСЗ. Более 20% частных медицинских организаций передают сведения в ЕГИСЗ. 30% подведомственных медицинских организаций перешли на электронный документооборот. ГИСЗ Липецкой области работает на отечественном программном обеспечении, в состав единой информационной системы входит более 100 модулей.

В 2025 году будет продолжено внедрение технологий с применением искусственного интеллекта.

Внедрение платформы автоматизации прогнозного моделирования автоматизирует трудоемкие ручные задачи операторов, в результате сократится ожидание на линии при вызове врача на дом.

Платформа для анализа и повышения эффективности процессов упростит рабочие процессы и сократит финансовые и временные расходы.

В 2026-2030 годах планируется внедрить российские варианты искусственного интеллекта и увеличить спектр технологий ИИ, обучить медработников применять ИИ при приеме пациентов; будет организован мониторинг применения ИИ в медицинской практике.

Подраздел VI. Кадровый состав медицинских организаций

Кадровая обеспеченность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с эндокринологическими заболеваниями, по данным формы федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации».

Кадровая обеспеченность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с эндокринологическими заболеваниями за 2025 год

Таблица 60

№ п/п	Наименование должности (специальности)	Всего			
		число должностей штатных	число должностей занятых	число физических лиц	обеспеченность на 10 тыс. чел
1.	Эндокринолог	82,50	70,50	53	0,5
2.	Эндокринолог детский	11,25	6,25	4	0,2
3.	Офтальмолог	129,00	100,75	79	0,7

Таблица 61

№ п/п	Наименование должности (специальности)	В подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях			
		число должностей штатных	число должностей занятых	число физических лиц	обеспеченность на 10 тыс. чел
1.	Эндокринолог	62,25	53,00	42	0,4

2.	Эндокринолог детский	8,00	4,25	3	0,15
3.	Офтальмолог	101,25	77,50	62	0,6

Таблица 62

№ п/п	Наименование должности (специальности)	В подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях			
		число должностей штатных	число должностей занятых	число физических лиц	обеспеченность на 10 тыс. чел
1.	Эндокринолог	20,25	17,50	11	0,1
2.	Эндокринолог детский	3,25	2,00	1	0,05
3.	Офтальмолог	27,75	23,25	17	0,2

Кадровая обеспеченность медицинских организаций эндокринологами за 2025 год

Таблица 63

№ п/п	Наименование медицинской организации	Число должностей в подразделениях оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		Число должностей в подразделениях оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях		Число физических лиц основных работников на занятых должностях	
		штатных	занятых	штатных	занятых	в амбулаторных условиях	в стационарных условиях
1.	ГУЗ «Грязинская центральная районная больница»	3,5	2,5	0	0	2	0
2.	ГУЗ «Данковская центральная районная больница»	3,25	3,25	0	0	3	0
3.	ГУЗ «Добринская центральная районная больница»	1,75	1,5	0	0	1	0
4.	ГУЗ «Добровская районная больница»	1	1	0	0	1	0
5.	ГУЗ «Елецкая районная больница»	1	0,5	0	0	0	0
6.	ГУЗ «Задонская центральная районная больница»	1,5	1,5	0	0	1	0
7.	ГУЗ «Измалковская районная больница»	1	0,5	0	0	0	0
8.	ГУЗ «Лебедянская центральная районная больница»	2,5	2,5	0	0	2	0
9.	ГУЗ «Липецкая районная	2	2	0	0	2	0

	больница»						
10.	ГУЗ «Становлянская районная больница»	1	0,25	0	0	0	0
11.	ГУЗ «Тербунская центральная районная больница»	1	1	0	0	1	0
12.	ГУЗ «Усманская центральная районная больница»	1	0	0	0	0	0
13.	ГУЗ «Хлевенская районная больница»	2	1,75	0	0	1	0
14.	ГУЗ «Елецкая городская клиническая больница им. Н.А. Семашко»	4,25	4,25	1,25	1,25	2	1
15.	ГУЗ «Липецкая городская больница № 4 «Липецк-Мед»	4,75	4,75	6,5	6,5	4	3
16.	ГУЗ «Липецкая городская больница № 3 «Свободный сокол»	3	3	0	0	2	0
17.	ГУЗ «Липецкая городская поликлиника № 1»	6,5	6,5	0	0	7	0
18.	ГУЗ «Липецкая городская поликлиника № 4»	10	7	0	0	6	0
19.	ГУЗ «Липецкая городская больница скорой медицинской помощи № 1»	3	1,75	4,5	3,5	1	2
20.	ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница»	5	5	6	5	4	5
21.	ГУЗ «Липецкий областной клинический центр»	2,25	2,25	0	0	2	0
22.	ГУЗ «Липецкий областной противотуберкулезный диспансер»	0,5	0,25	0	0	0	0
23.	ГУЗ «Липецкий областной онкологический диспансер»	0	0	0,25	0	0	0
24.	ГУЗ «Областной кожно-венерологический диспансер»	0	0	0,25	0,25	0	0
25.	ГУЗ «Липецкая областная психиатрическая	0	0	0,5	0	0	0

	больница»						
26.	ГУЗ «Липецкий областной перинатальный центр»	0,5	0	0,5	0,5	0	0
27.	ГУЗ «Липецкая областная клиническая инфекционная больница»	0	0	0,5	0,5	0	0
28.	Липецкая область	62,25	53	20,25	17,5	42	11

Кадровая обеспеченность медицинских организаций детскими эндокринологами за 2025 год

Таблица 64

№ п/п	Наименование медицинской организации	Число должностей в подразделениях оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		Число должностей в подразделениях оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях		Число физических лиц основных работников на занятых должностях	
		штатных	занятых	штатных	занятых	в амбулаторных условиях	в стационарных условиях
1.	ГУЗ «Усманская центральная районная больница»	0,5	0,25	0	0	0	0
2.	ГУЗ «Хлевенская районная больница»	0,5	0	0	0	0	0
3.	ГУЗ «Елецкая городская детская больница»	1,25	1,25	0	0	1	0
4.	ГУЗ «Липецкая городская больница № 4 «Липецк-Мед»	0,25	0,25	0	0	0	0
5.	ГУЗ «Липецкая городская поликлиника № 4»	1	0	0	0	0	0
6.	ГУЗ «Липецкая городская детская больница»	3,25	1,5	0	0	1	0
7.	ГУЗ «Областная детская больница»	1	0,75	3,25	2	1	1
8.	ГУЗ «Областной врачебно-физкультурный диспансер»	0,25	0,25	0	0	0	0

9.	Липецкая область	8	4,25	3,25	2	3	1

Всего город Липецк обслуживают 3 детских эндокринолога (на 4,25 ставки). Высшую квалификационную категорию по специальности имеют 2 врача. Эндокринологический кабинет располагается в городе Липецке для пациентов детских поликлиник города в ГУЗ «Липецкая городская детская больница» - поликлиника №1.

В городе Ельце прием ведет 1 врач детский эндокринолог в ГУЗ «Елецкая городская детская больница».

В округах (районе) области на сегодняшний день нет специалистов детских эндокринологов. В ряде муниципальных образований, где есть специалисты эндокринологи наблюдение за детьми вменено в обязанности «взрослым» эндокринологам.

В целом, обеспеченность детского и подросткового амбулаторного эндокринологического приема в области составляет 0,15 на 10000 детского и подросткового населения.

Кадровая обеспеченность медицинских организаций офтальмологами за 2025 год

Таблица 65

№ п/п	Наименование медицинской организации	Число должностей в подразделениях оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		Число должностей в подразделениях оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях		Число физических лиц основных работников на занятых должностях	
		штатных	занятых	штатных	занятых	в амбулаторных условиях	в стационарных условиях
1.	ГУЗ «Грязинская центральная районная больница»	6,25	5,25	0,00	0,00	4	0
2.	ГУЗ «Данковская центральная районная больница»	5,00	5,00	0,00	0,00	5	0
3.	ГУЗ «Добринская центральная районная больница»	1,50	1,25	0,00	0,00	1	0
4.	ГУЗ «Добровская районная больница»	0,50	0,25	0,00	0,00	0	0
5.	ГУЗ «Долгоруковская районная больница»	1,00	1,00	0,00	0,00	1	0
6.	ГУЗ «Елецкая районная больница»	1,00	1,00	0,00	0,00	1	0
7.	ГУЗ «Задонская центральная районная больница»	2,00	1,75	0,00	0,00	1	0

8.	ГУЗ «Измалковская районная больница»	1,00	1,00	0,00	0,00	1	0
9.	ГУЗ «Лебедянская центральная районная больница»	3,50	3,50	0,00	0,00	3	0
10.	ГУЗ «Липецкая районная больница»	3,00	2,50	0,00	0,00	2	0
11.	ГУЗ «Становлянская районная больница»	1,00	1,00	0,00	0,00	1	0
12.	ГУЗ «Тербунская центральная районная больница»	3,00	2,75	0,00	0,00	2	0
13.	ГУЗ «Усманская центральная районная больница»	3,00	3,00	0,00	0,00	3	0
14.	ГУЗ «Хлевенская районная больница»	2,00	1,75	0,00	0,00	1	0
15.	ГУЗ «Елецкая городская клиническая больница им. Н.А. Семашко»	5,75	3,00	3,00	3,00	1	2
16.	ГУЗ «Елецкая городская детская больница»	1,75	1,25	0,00	0,00	1	0
17.	ГУЗ «Липецкая городская больница № 4 «Липецк-Мед»	9,00	5,75	0,50	0,25	5	0
18.	ГУЗ «Липецкая городская больница № 3 «Свободный сокол»	3,50	1,50	0,75	0,75	1	0
19.	ГУЗ «Липецкая городская поликлиника № 1»	6,75	6,50	0,00	0,00	5	0
20.	ГУЗ «Липецкая городская поликлиника № 4»	8,50	5,50	0,00	0,00	4	0
21.	ГУЗ «Липецкая городская детская больница»	9,75	4,75	0,00	0,00	3	0
22.	ГУЗ «Липецкая городская больница скорой медицинской помощи № 1»	2,00	2,00	0,75	0,50	2	0
23.	ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница»	2,00	2,00	0,75	0,00	2	0

24.	ГУЗ «Липецкий областной клинический центр»	11,75	9,00	19,25	17,00	8	14
25.	ГУЗ «Областная детская больница»	3,50	2,00	0,00	0,00	2	0
26.	ГУЗ «Липецкий областной противотуберкулезный диспансер»	1,25	1,25	0,50	0,25	1	0
27.	ГУЗ «Областной кожно-венерологический диспансер»	0,00	0,00	0,25	0,25	0	0
28.	ГУЗ «Областной врачебно-физкультурный диспансер»	2,00	2,00	0,00	0,00	1	0
29.	ГУЗ «Липецкая областная психиатрическая больница»	0,00	0,00	0,50	0,50	0	0
30.	ГУЗ «Липецкий областной перинатальный центр»	0,00	0,00	1,50	0,75	0	1
31.	Липецкая область	101,25	77,50	27,75	23,25	62	17

Кадровая обеспеченность кабинетов «Школа сахарного диабета» за 2025 год

Таблица 66

№ п/п	Наименование медицинской организации	Число должностей врачей в кабинетах «Школа сахарного диабета»		Число должностей медицинских сестер в кабинетах «Школа сахарного диабета»	
		штатных	занятых	штатных	занятых
1.	ГУЗ «Грязинская центральная районная больница» (амбулаторная)	0,75	0,25	1,25	1,0
2.	ГУЗ «Данковская центральная районная больница» (амбулаторная)	0,75	0,75	1,25	1,25
3.	ГУЗ «Добринская центральная районная больница» (амбулаторная)	0,50	0,50	0,50	0,50
	ГУЗ «Елецкая районная больница» (амбулаторная)	0,25	0,25	0,50	0,50
4.	ГУЗ «Становлянская районная больница» (амбулаторная)	0,25	0,25	1,00	1,00
5.	ГУЗ «Усманская	1,00	0,25	1,00	0,75

	центральная районная больница» (амбулаторная)				
6.	ГУЗ «Хлевенская районная больница» (амбулаторная)	0,50	0,50	0,50	0,50
7.	ГУЗ «Елецкая городская клиническая больница им. Н.А. Семашко» (амбулаторная)	0,75	0,75	0,75	0,75
8.	ГУЗ «Елецкая городская клиническая больница им. Н.А. Семашко» (стационарная)	0,25	0,25	0,25	0,25
9.	ГУЗ «Елецкая городская детская больница» (амбулаторная)	0,25	0,00	0,25	0,25
10.	ГУЗ «Липецкая городская больница № 4 «Липецк-Мед» (амбулаторная)	0,50	0,50	1,00	1,00
11.	ГУЗ «Липецкая городская больница № 4 «Липецк-Мед» (стационарная)	0,50	0,50	1,00	1,00
12.	ГУЗ «Липецкая городская больница № 3 «Свободный сокол» (амбулаторная)	0,50	0,50	0,50	0,50
13.	ГУЗ «Липецкая городская поликлиника № 1» (амбулаторная)	0,25	0,25	0,25	0,25
14.	ГУЗ «Липецкая городская поликлиника № 4» (амбулаторная)	1,50	0,25	1,50	0,50
15.	ГУЗ "Липецкая городская детская больница" (амбулаторная)	0,50	0,25	0,50	0,25
16.	ГУЗ «Липецкая городская больница скорой медицинской помощи № 1» (амбулаторная)	0,25	0,00	0,00	0,00
17.	ГУЗ «Липецкая городская больница скорой медицинской помощи № 1» (стационарная)	0,50	0,50	0,50	0,50
18.	ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница» (стационарная)	1,00	1,00	0,50	0,50
19.	ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница» (амбулаторная)	1,00	1,00	0,50	0,50

20.	ГУЗ «Липецкий областной клинический центр» (амбулаторная)	0,25	0,25	0,25	0,25
21.	ГУЗ «Областная детская больница» (стационарная)	0,25	0,25	0,25	0,00
22.	Липецкая область	12,25	9,00	14,00	12,00

Кадровая обеспеченность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с эндокринологическими заболеваниями за 2021-2025 годы

Таблица 67

№ п/п	Наименование должности (специальности)	Число штатных должностей				
		2021	2022	2023	2024	2025
1.	Эндокринолог	76,25	75,00	82,50	83,25	82,50
2.	Эндокринолог детский	7,50	10,75	10,50	10,25	11,25
3.	Офтальмологи	127,75	131,25	131,25	122,50	129,00

Таблица 68

№ п/п	Наименование должности (специальности)	Число занятых должностей				
		2021	2022	2023	2024	2025
1.	Эндокринолог	53,50	58,00	63,25	71,75	70,50
2.	Эндокринолог детский	4,25	7,00	8,00	8,00	6,25
3.	Офтальмологи	83,00	95,50	99,25	108,25	100,75

Таблица 69

№ п/п	Наименование должности (специальности)	Число физических лиц				
		2021	2022	2023	2024	2025
1.	Эндокринолог	42	42	46	46	53
2.	Эндокринолог детский	3	4	5	4	4
3.	Офтальмологи	76	76	78	79	79

Таблица 70

№ п/п	Наименование должности (специальности)	Укомплектованность, %				
		2021	2022	2023	2024	2025
1.	Эндокринолог	70,2	77,3	86,2	86,2	85,5
2.	Эндокринолог детский	56,7	65,1	78,0	78,0	55,6
3.	Офтальмологи	65,0	72,8	88,4	88,4	78,1

Укомплектованность кадрами медицинских организаций Липецкой области в целом соответствует приказам Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 марта 2023 года № 104н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология» и от 29 октября 2024

года № 583н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология», однако имеется дефицит врачебного и сестринского персонала в профильных подразделениях ряда медицинских учреждений (указано выше отдельно по каждому учреждению).

Формирование и расширение системы материальных и моральных стимулов медицинских работников.

Совместные усилия министерства, руководителей государственных учреждений здравоохранения региона, органов местного самоуправления, депутатского корпуса направлены на устранение дефицита медицинских кадров регионального здравоохранения посредством, в том числе, оказания мер социальной поддержки медикам нашего региона, на реализацию которых в 2025 году из областного бюджета было выделено 428,6 млн. рублей.

В целях обеспечения эффективного развития кадрового потенциала на территории области создана трехэтапная система подготовки медработников.

Первый этап – профориентационный. Совместно с Воронежским и Рязанским медуниверситетами на территории региона создано довузовское образовательное пространство, представленное 38 медицинскими классами общеобразовательных школ, где идет активная профориентация учащихся для подготовки к будущему поступлению в медицинский вуз.

В каждой подведомственной министерству здравоохранения государственной медицинской организации сформирована группа для проведения в общеобразовательных организациях, расположенных на территории обслуживания медицинской организации, встреч со старшеклассниками с целью популяризации и повышения престижа медицинских профессий и способах её получения (группы профориентации).

В 2025 году проведены 32 профориентационные встречи, в которых приняли участие более 2 000 школьников.

Второй этап - профессиональное образование в стенах медицинских вузов и колледжей. Эффективным инструментом устранения кадрового дефицита признан целевой прием учащихся на обучение. В настоящее время в медицинских вузах на разных курсах обучаются 958 студентов – «целевиков» и 144 – ординаторов.

Ежегодно в среднем на 10% увеличивается заявка на обучение граждан по программам специалитета и ординатуры за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, зачисление которых будет проводиться в рамках квоты приема на целевое обучение. В течение всего периода обучения студентам, обучающимся по договорам о целевом обучении, осуществляется ежемесячная выплата «региональная стипендия»: по программам специалитета в размере 6700 рублей, по программам ординатуры в размере 5000 рублей независимо от успеваемости и каникул).

Подготовка средних медицинских работников осуществляется 2 региональными медицинскими колледжами. Колледжи участвуют в профориентационных мероприятиях в общеобразовательных школах региона на основании соглашений о

сотрудничестве. Активно взаимодействуя с медицинскими организациями, колледжи способствуют заключению работодателями договоров о целевом обучении со студентами.

И третий этап – клинический, предусматривающий внедрение в процесс обучения практикоориентированных технологий и сотрудничество медицинских образовательных организаций с учреждениями здравоохранения в качестве клинических баз.

Наличие и реализация региональных программ, направленных на привлечение в регион специалистов в сфере здравоохранения

Ликвидация дефицита медицинских кадров, а также их закрепление обеспечивается также за счет предоставления мер социальной поддержки медикам, в том числе: 2 кандидата медицинских наук получили выплаты по 3 млн. рублей как врачи дефицитных специальностей, впервые трудоустроившиеся в государственные медицинские организации области, предоставления социальной выплаты на строительство и приобретение жилья врачам дефицитных специальностей (в 2025 году - 22 человека); ежемесячной денежной компенсации по оплате жилищно-коммунальных услуг; ежемесячной денежной компенсации за наем (поднаем) жилых помещений врачам, работающим на территории Липецкой области, врачам дефицитных специальностей государственных медицинских организаций города Липецка и города Ельца; реализации софинансируемой областью федеральной программы «Земский доктор» и «Земский фельдшер» (в 2025 году 20 человек и 10 человек соответственно).

В перечень дефицитных специальностей врачей региона входят 15 специальностей. Врачи данных специальностей могут претендовать на получение всех региональных мер социальной поддержки, что позволит привлечь новых специалистов. Финансовые преференции медикам не единственные меры, применяемые для привлечения и закрепления специалистов.

С целью сохранения кадрового потенциала и выявления оснований, по которым медицинские работники принимают решение об увольнении, в государственных медицинских организациях внедрена система регулярного анкетирования и опросов, позволяющая проводить анализ причин увольнения сотрудников, и своевременно принимать исчерпывающие меры по устранению причин оттока медицинских кадров. Система предусматривает трехэтапную работу с каждым медицинским работником, запланировавшим увольнение, начиная с руководителя структурного подразделения, далее курирующего заместителя и главного врача с выяснением причин, послуживших основанием для увольнения и принятием мер, для их устранения.

Совместно с ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации министерство проводит исследование профессионального выгорания (профессионального стресса) и факторов труда, связанных с ним на уровне всего региона.

Центром последипломного образования продолжается реализация специально созданной в период пандемии учебной программы «Коррекция профессионального выгорания в период пандемии» для врачей амбулаторно-поликлинического звена.

Эффективность реализации программ целевого приема, обучения и выпуска специалистов/доля выпускников, остающихся в региональном здравоохранении, планы целевого приема.

В рамках исполнения поручения Президента Российской Федерации, за счет средств областного бюджета начиная с 2020 года предусмотрено ежегодное увеличение общего объема контрольных цифр приема по программам среднего профессионального образования в региональные медицинские колледжи на 30% от имеющегося дефицита специалистов. На 2025-2026 годы госзаданием региональным медицинским колледжам запланировано 689 мест для приема учащихся.

Наличие на территории Липецкой области клинических баз практической подготовки практикующих врачей и студентов - «целевиков» обучающихся по программам специалитета и ординатуры в Воронежском медицинском университете позволяет обеспечивать подготовку специалистов на региональной базе и учитывать в образовательном процессе региональные особенности, планомерно вводить ординаторов в конкретные условия их будущей работы и совершенствовать систему закрепления кадров в здравоохранении Липецкой области.

Целевая подготовка в Липецкой области

Количество обучающихся по программам специалитета и ординатуры

Таблица 71

№ п/п	Год	Специалитет (человек)	Ординатура (человек)
1.	2020	139	62
2.	2021	142	55
3.	2022	183	63
4.	2023	173	133
5.	2024	870	139
6.	2025	958	144

В рамках реализации мероприятий регионального проекта, направленных на повышение квалификации медицинских кадров, министерством здравоохранения Липецкой области совместно с медицинскими организациями обеспечено поэтапное вступление и обучение медицинских кадров в системе непрерывного медицинского образования посредством портала непрерывного медицинского образования.

Подраздел VII. Региональные документы, регламентирующие оказание помощи пациентам с сахарным диабетом

Оказание медицинской помощи по профилю «Эндокринология» в медицинских организациях Липецкой области осуществляется на основании:

приказов министерства здравоохранения Российской Федерации: от 13 марта 2023 года № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Эндокринология», от 29 октября 2024 года № 583н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология», от 12 ноября 2012 года № 902н Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты» (в части оснащения лазерной операционной офтальмологического кабинета);

постановления Правительства Липецкой области от 26 декабря 2023 года № 771 «Об утверждении государственной программы Липецкой области «Развитие здравоохранения Липецкой области»;

постановления Правительства Липецкой области от 30 января 2026 года № 24 «Об утверждении Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам на территории Липецкой области медицинской помощи на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов»;

приказами управления здравоохранения Липецкой области: от 8 апреля 2014 года № 253 «Об утверждении порядка взаимодействия для организации обеспечения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания для детей граждан Липецкой области, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, и граждан, имеющих право на меры социальной поддержки за счет средств бюджета Липецкой области»; от 9 июля 2021 года № 981 «Об утверждении Положения об организации и оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в медицинских организациях Липецкой области с использованием подсистемы «Телемедицинские консультации»; от 5 марта 2003 года № 65 «О создании областного регистра больных сахарным диабетом»; приказом министерства здравоохранения Липецкой области от 30 апреля 2025года №595 «Об организации медицинской помощи населению Липецкой области по профилям: «эндокринология», «детская эндокринология» и признании утратившими силу некоторых приказов управления здравоохранения Липецкой области»; от 14 февраля 2022 года № 178 «О реализации пилотного проекта «Разработка и внедрение Сервиса Поддержки Принятия Врачебных Решений» реализуется пилотный проект по внедрению Сервиса Поддержки Принятия Врачебных Решений.

Подраздел VIII. Показатели деятельности, связанной с оказанием медицинской помощи больным с сахарным диабетом в Липецкой области (профилактика, раннее выявление, диагностика и лечение, реабилитация)

Доля пациентов с сахарным диабетом, охваченных диспансерным наблюдением

Таблица 72

№ п/п	Год	Зарегистрировано заболеваний всего	Из них с впервые в жизни установленным диагнозом	Взято под диспансерное наблюдение из заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом	Охвачено диспансерным наблюдением, %
1.	2021	38162	2375	2375	100
2.	2022	37307	2529	2529	100
3.	2023	39900	2776	2776	100
4.	2024	42338	3388	3388	100
5.	2025	44712	3946	3946	100

Количество пациентов, взятых под диспансерное наблюдение с сахарным диабетом, представлено в таблице 73.

Количество пациентов, взятых под диспансерное наблюдение с сахарным диабетом, в 2025 году

Таблица 73

№ п/п	Наименование медицинской организации	Всего	из них: с впервые в жизни установленным диагнозом
1.	ГУЗ «Грязинская центральная районная больница»	2380	174
2.	ГУЗ «Данковская центральная районная больница»	3231	521
3.	ГУЗ «Добринская центральная районная больница»	1771	83
4.	ГУЗ «Добровская районная больница»	987	81
5.	ГУЗ «Долгоруковская районная больница»	800	88
6.	ГУЗ «Елецкая районная больница»	1257	63

7.	ГУЗ «Задонская центральная районная больница»	915	99
8.	ГУЗ «Измалковская районная больница»	595	87
9.	ГУЗ «Лебедянская центральная районная больница»	1858	138
10.	ГУЗ «Липецкая районная больница»	2404	145
11.	ГУЗ «Становлянская районная больница»	528	73
12.	ГУЗ «Тербунская центральная районная больница»	1401	134
13.	ГУЗ «Усманская центральная районная больница»	2249	459
14.	ГУЗ «Хлевенская районная больница»	837	63
15.	ГУЗ «Елецкая городская клиническая больница им. Н.А. Семашко»	3650	363
16.	ГУЗ «Елецкая городская детская больница»	30	5
17.	ГУЗ «Липецкая городская больница № 4 «Липецк-Мед»	2820	268
18.	ГУЗ «Липецкая городская больница № 3 «Свободный сокол»	1559	81
19.	ГУЗ «Липецкая городская поликлиника № 1»	5083	463
20.	ГУЗ «Липецкая городская поликлиника № 4»	5993	360
21.	ГУЗ «Липецкая городская детская больница»	138	20
22.	ГУЗ «Липецкая городская больница скорой медицинской помощи №1»	2 995	160
23.	ГУЗ «Липецкий областной клинический центр»	1231	18
24.	Липецкая область	44712	3 946

Из них с впервые в жизни с установленным диагнозом на диспансерном учете состоит 100 % пациентов с сахарным диабетом.

Исследование гликированного гемоглобина у пациентов с сахарным диабетом за 2025 год

Таблица 74

	Число физических лиц с сахарным диабетом 1 или 2 типа, состоявших под диспансерным наблюдением в отчетном периоде, которым однократно или более раз проводилось измерение гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов в отчетном периоде	По результатам последнего исследования в отчетном году, уровень гликированного гемоглобина составил не более 7,0%	Взято под диспансерное наблюдение физических лиц с сахарным диабетом I или II типа	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов	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
2025 год	35617	25856	44712	79,7	72,6

Лаборатория медицинской организации 3-го уровня ГУЗ «ЛОКБ» располагает возможностью проведения всех биохимических анализов, включая определение гликированного гемоглобина и большинства гормональных анализов стационарным и амбулаторным пациентам. Проводятся исследование кортизола и метанефринов в суточной моче, 17-ОН-прогестерона и кетоновые тела в крови, антител к IAA, ICA, GAD, IA-2, ZnT8.

Осуществляется внутренний и внешний контроль качества: ФСВОК-2021 по группе «общие биохимические показатели крови» и «гормоны и витамины».

Оценка уровня гликированного гемоглобина проводится посредством стандартизированного DCCT/NGSP метода. Данные гликированного гемоглобина вносятся у 26,9% пациентов с СД 1 типа и 15,4% пациентов с СД 2 типа, средний гликированный гемоглобин у пациентов с СД 1 типа 7,84%, у СД 2 типа – 7,48%.

При этом в приближенном к целевому диапазону гликированного менее 7% находятся при СД 1 типа 29,30%, при СД 2 типа – 35,24%, с резко выраженной декомпенсацией углеводного обмена, со значением гликированного гемоглобина более 9% при СД 1 типа 18,14%, при СД 2 типа – 10,23%.

Инструментальная диагностика.

Сроки ожидания оказания плановой специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи соответствуют постановлению Правительства Липецкой области от 30 декабря 2026 года № 24 «Об утверждении Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам на территории Липецкой области медицинской помощи на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов».

Средняя длительность госпитализации пациентов с сахарным диабетом, количество дней

Таблица 75

№ п/п	Год	Сахарный диабет	из них:	
			сахарный диабет I типа	сахарный диабет II типа
1.	2021	10,7	11,5	10,0
2.	2022	10,6	11,2	10,3
3.	2023	10,5	10,9	10,4
4.	2024	9,7	10,6	9,4
5.	2025	9,8	10,4	9,7

Высокотехнологичная помощь по профилю:
помповая инсулинотерапия: в области проводится установка инсулиновых помп в ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница» за счет ВМП из ОМС (1-й раздел).

Количество пациентов на помповой инсулинотерапии в настоящее время – 74 человека, пациенты обеспечиваются расходными материалами к помпе;

молекулярно-генетические исследования (диагностика моногенных форм сахарного диабета, наследственных синдромов, орфанных заболеваний) в Липецкой области не выполняются, для проведения исследований пациенты направляются в федеральные центры.

Информация о наличии и ведении федеральных и/или региональных регистров больных с сахарным диабетом

Создана «База данных - клинико-эпидемиологический мониторинг пациентов с Сахарным Диабетом», которая утверждена приказом управления здравоохранения Липецкой области от 5 марта 2003 года № 65 «О создании областного регистра больных сахарным диабетом».

Реализация программ льготного лекарственного обеспечения

Ежегодная централизованная заявка региона на закупку лекарственных препаратов и медицинских изделий формируется по заявкам медицинских организаций в соответствии с законодательством Российской Федерации и Липецкой области.

Годовая заявка соответствует реальной потребности пациентов в препаратах, при этом есть возможность дополнительной закупки в течение года по потребности.

Главный внештатный специалист-эндокринолог региона привлекается для заключения о ее достаточности, при этом частично учитываются данные регионального сегмента и экспертизы качества медицинской помощи, статистика заболеваемости. В заявку включены современные инновационные препараты и аналоговые инсулины.

За 2025 год право на получение социальной помощи в виде набора социальных услуг (далее - НСУ) в части лекарственного обеспечения имеют 36 340 человека. В 2025 году за счет федерального бюджета на основании 170 605 рецептов отпущены лекарственные препараты и медицинские изделия на сумму 467 966,5 тысяч рублей. Средняя стоимость рецепта – 2 742,98 руб.

В связи с недостаточностью финансовых средств, поступающих из федерального бюджета на амбулаторное лекарственное обеспечение граждан, имеющих право на НСУ (в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 20 апреля 2023 № 629 «Об установлении норматива финансовых затрат в месяц на одного гражданина, получающего государственную социальную помощь в виде социальной услуги по обеспечению в соответствии со стандартами медицинской помощи по рецептам врача (фельдшера) лекарственными препаратами для медицинского применения, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов, в 2025 году» норматив финансовых затрат в месяц на одного гражданина – 1 211,30 рублей), такие граждане обеспечиваются и за счет областного бюджета. В 2025 году за счет областного бюджета на основании 687 155 рецептов отпущены лекарственные препараты и медицинские изделия на сумму 1 851 898,9 тысяч рублей. Средняя стоимость рецепта – 2 635,02 рублей.

Информация об израсходованных бюджетных денежных средствах по заключенным министерством здравоохранения Липецкой области государственным контрактам на поставку лекарственных препаратов и медицинских изделий для льготного обеспечения граждан, страдающих диабетом

Таблица 76

2023	2024	2025
349 340 624,95 руб.	376 778 596,82 руб.	392 428 495,36 руб.

Во всех медицинских организациях региона проводится анкетирование пациентов для оценки удовлетворенности качеством лечения (в медицинской организации 3-го уровня ГУЗ «ЛОКБ» получено 258 анкет за 2024 год и 265 анкеты за 2024 год).

Проводится работа врачебных комиссий (ВК) по назначению препаратов по торговым названиям, «офф-лэйбл» и незарегистрированных препаратов.

Мероприятия по внедрению системы внутреннего контроля качества медицинской помощи

Обеспечение мероприятий по продолжению внедрения системы внутреннего контроля качества медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности осуществляется согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 мая 2017 года № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи».

В медицинских организациях Липецкой области создано и применяется Положение о внутреннем контроле качества и безопасности медицинской деятельности, которое устанавливает организационные и методические принципы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинские учреждения.

При осуществлении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности решаются следующие задачи:

Проводится анализ:

удовлетворенности пациентов оказанной медицинской помощью, соблюдения прав пациентов, анкетирование;

состояния и использования кадровых и материально-технических ресурсов медицинских организаций в соответствии с принятыми Порядками;

соответствия оказываемой медицинской помощи состоянию здоровья пациента, установленным утвержденным клиническим рекомендациям и стандартам оказания медицинской помощи, порядкам оказания медицинской помощи, протоколам ведения больных, разрешенным медицинским технологиям;

соблюдения медицинскими организациями безопасных условий труда, требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации;

соблюдения медицинскими работниками, должностными лицами, ограничений, применяемых при осуществлении профессиональной деятельности.

Оценивается качество и безопасность оказания конкретных медицинских услуг, в том числе диагностики, лечения, профилактики, реабилитации, медицинской экспертизы, лекарственного обеспечения, соблюдения прав пациентов, оформления медицинской документации:

выявляются и анализируются причины дефектов, врачебных ошибок и других факторов, оказавших негативное воздействие и повлекших за собой снижение качества и эффективности медицинской помощи;

проводится расчет и анализ показателей, характеризующих качество и эффективность медицинской помощи;

внедряются и разрабатываются рекомендации, повышающие качество и эффективность медицинской помощи, направленных на предупреждение дефектов в работе, врачебных ошибок;

принимаются управленческие решения;

контролируется реализация управленческих решений.

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

С целью повышения информированности населения по вопросам профилактики сахарного диабета в 2025 году продолжалось проведение информационно-разъяснительной работы через средства массовой информации (организация тематических теле- и радиопередач, подготовка публикаций в прессе и в сети интернет), размещение профилактических видео - и аудиороликов на различных информационных площадках, а также распространение полиграфической продукции по данной тематике).

Выездная работа.

С целью формирования у населения ориентиров на ведение здорового образа жизни и профилактики социально значимых заболеваний для взрослого и детского населения Липецкой области проводятся «Дни здоровья» по различным тематикам: «День мужского здоровья», «День профилактики сахарного диабета», «День женского здоровья», «День здорового питания», «День здорового ребенка», «День профилактики цереброваскулярных заболеваний», «День здоровья органов зрения». Всего за 2025 год в рамках «Дней здоровья» обследовано 4755 человек, заболевания впервые выявлены у 572 участников (2807 человек – обследовано взрослых и 1948 детей; заболевания впервые выявлены у 422 взрослых и 150 детей).

С целью активного выявления сердечно-сосудистых заболеваний на ранней стадии проводится «День здорового сердца» каждую третью субботу месяца в поликлиниках Липецкой области. При обращении в поликлинику по месту жительства (прикрепления) граждане имеют возможность получить консультации врачей-кардиологов и пройти диагностические исследования в различном объеме в зависимости от возраста и выявленной патологии. За период проведения «Дней здорового сердца» в поликлиники обратились 4502 человека, заболевания впервые выявлены у 328 человек.

Профилактическая акция «Кардиодесант» направлена на повышение информированности населения о проблемах сердечно-сосудистых заболеваний, в том числе инсульта, его признаках и порядке их появления, а также о необходимости своевременного прохождения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров, коррекции факторов риска и контроля физиологических параметров. Местом проведения служат торговые центры, учреждения социального обслуживания. В рамках акции проводится обследование сердца на кардиовизоре, измерение артериального давления и консультация врача-терапевта Центра здоровья, а также интерактивный опрос на знание основ профилактики сердечно-сосудистых заболеваний. В отчетном периоде акция состоялась 35 раз с охватом 1356 человек.

С целью профилактики сахарного диабета на территории ТРЦ города Липецка проходит профилактическая акция «Шаг за шагом без диабета». Специалисты Центра

здоровья проводят обследование посетителей торгового центра, включающее измерение артериального давления, обследование на кардиовизоре, биоимпедансометрию, консультацию врача терапевта. Организована работа информационных площадок по пропаганде правильного питания и повышения физической активности. Акция реализована 10 раз с охватом 385 человек.

Акция «Пост здоровья» направлена на профилактику сердечно-сосудистых заболеваний. В течение отчетного периода акция «Пост здоровья» реализована 549 раз с охватом 14454 человека.

Районная профилактическая акция «Эстафета дней здоровья» представляет собой организацию выездов медицинских специалистов из районных и центральных районных больниц Липецкой области. В отчетном периоде в муниципальных образованиях области организовано 140 выездных акций «Эстафета дней здоровья» с охватом населения 3566 человек.

Осуществлялась организация мероприятий и акций, приуроченных к памятным датам Всемирной организации здравоохранения. В рамках Всемирного дня борьбы с инсультом состоялась профилактическая акция «Наш выбор – жизнь без инсульта» с охватом 115 человек. В рамках Всемирного дня борьбы с диабетом проведена профилактическая акция «Диабет: знать, чтобы предотвратить» с охватом 117 человек. В рамках Всемирного дня без табака состоялась профилактическая акция «Альтернатива» с охватом 120 человек. Также проведена профилактическая акция «Здоровое сердце», приуроченная к Всемирному дню сердца, с охватом 92 человека.

Всего специалистами медицинских организаций Липецкой области в отчетном периоде было проведено 9072 интерактивных мероприятия (массовые профилактические акции, флешмобы, тематические часы, тренинги, игровые программы и спортивные мероприятия).

Выездные формы работы Центров здоровья Липецкой области

Специалистами Центров здоровья Липецкой области для граждан проводится бесплатное комплексное обследование организма с целью выявления факторов риска развития сердечно-сосудистых и других неинфекционных заболеваний, а также групповое консультирование по вопросам сохранения здоровья. В отчетном периоде специалистами Центров здоровья организованы 52 выездных акции с охватом 4733 человека.

Проведение занятий в «Школах здоровья»

В медицинских организациях Липецкой области в 2025 году работала 291 «Школа здоровья» по различным тематическим направлениям («Школа для беременных», «Школа для больных с сердечной недостаточностью», «Школа для больных артериальной гипертензией», «Школа для больных с заболеванием суставов и позвоночника», «Школа для больных бронхиальной астмой» и др.), где было обучено 54389 человек. Обучение в данных школах направлено на повышение уровня знаний

слушателей и их практических навыков по рациональному лечению заболеваний, профилактике осложнений и повышению качества жизни.

В медицинских организациях Липецкой области работало 19 школ для пациентов с избыточной массой тела, обучено 3472 человека, 2 школы для больных с эндокринными заболеваниями, обучено 266 человек, 1 школа здорового питания, обучено 122 человека.

В 2025 году в «Школах для больных сахарным диабетом» обучено 8720 человек, из них: взрослых - 8375 человек, в «Школах для больных сахарным диабетом и их родителей» обучено - 345 человек.

Организация работы со средствами массовой информации

Немаловажная роль в пропаганде здорового образа жизни отводится СМИ. Средства массовой информации особенно значимы в пропаганде программ здравоохранения и являются главными распространителями информации как об отдельных лечебных учреждениях, так и обо всей системе здравоохранения в целом.

В отчетном периоде осуществлялось взаимодействие по подготовке и трансляции информационных передач и новостных сюжетов по вопросам профилактики заболеваний и формирования у населения мотивации к ведению здорового образа жизни совместно с телерадиокомпаниями Липецкой области. Всего специалистами здравоохранения организовано 534 телепередачи по профилактической тематике и 504 радиопередачи. Организовано регулярное взаимодействие с печатными изданиями, где размещено 3025 публикаций профилактической направленности.

Осуществлялось сотрудничество с информационными агентствами. Общее количество материалов по вопросам профилактики, размещенных на интернет-сайтах, составило 4531. Также с целью усиления информационной кампании по профилактике различных социально значимых заболеваний и пропаганде здорового образа жизни медицинские организации создали официальные страницы в социальных сетях.

Социальная реклама

В 2025 году осуществлялась трансляция видеороликов на телеканалах Липецкой области. Количество прокатов видеороликов составило - 6948.

Осуществлялась трансляция аудиороликов в эфире радиостанций области. Общее количество прокатов аудиороликов составило 3697.

Трансляция социальной видеорекламы, направленной на профилактику различных заболеваний и пропаганду здорового образа жизни, осуществлялась на плазменных панелях в холлах медицинских организаций.

Осуществлялась трансляция аудиороликов более чем в 70 торговых точках на территории Липецкой области. Общее количество прокатов аудиороликов составило 376939.

Медицинскими организациями осуществлялось издание, ксерокопирование и распространение печатной продукции, направленной на профилактику различных

заболеваний и формирование здорового образа жизни среди населения Липецкой области.

Ежегодно около 200 тысяч человек взрослого населения проходят профилактическое обследование в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения, в ходе которого выявляются факторы риска развития различных заболеваний, в том числе и болезней системы кровообращения. Основные факторы рисков, выявленные при диспансеризации определенных групп взрослого населения за последние 5 лет, в процентах от общего числа осмотренных лиц представлены в таблице 77.

Основные факторы риска, выявленные при диспансеризации определенных групп взрослого населения в Липецкой области, %

Таблица 77

№ п/п	Факторы риска	2021 *	2022*	2023 *	2024 *	2025 *
1.	Нерациональное питание	17,9	48,0	45,0	17,7	19,6
2.	21-36 лет	н/д**	н/д**	н/д**	н/д**	н/д**
3.	39-60 лет	н/д**	н/д**	н/д**	н/д**	н/д**
4.	Старше 60 лет	н/д**	н/д**	н/д**	н/д**	н/д**
5.	Избыточная масса тела	32,7	31,1	32,4	32,2	31,8
6.	21-36 лет	н/д**	н/д**	н/д**	н/д**	н/д**
7.	39-60 лет	н/д**	н/д**	н/д**	н/д**	н/д**
8.	Старше 60 лет	н/д**	н/д**	н/д**	н/д**	н/д**
9.	Повышенный уровень артериального давления	н/д**	н/д**	н/д**	н/д**	н/д**
10.	21-36 лет	н/д**	н/д**	н/д**	н/д**	н/д**
11.	39-60 лет	н/д**	н/д**	н/д**	н/д**	н/д**
12.	Старше 60 лет	н/д**	н/д**	н/д**	н/д**	н/д**
13.	Низкая физическая активность	8,0	19,5	39,7	10,8	14,3
14.	21-36 лет	н/д**	н/д**	н/д**	н/д**	н/д**
15.	39-60 лет	н/д**	н/д**	н/д**	н/д**	н/д**
16.	Старше 60 лет	н/д**	н/д**	н/д**	н/д**	н/д**
17.	Курение табака	5,5	5,8	4,8	5,9	4,5
18.	21-36 лет	н/д**	н/д**	н/д**	н/д**	н/д**
19.	39-60 лет	н/д**	н/д**	н/д**	н/д**	н/д**
20.	Старше 60 лет	н/д**	н/д**	н/д**	н/д**	н/д**
21.	Высокий суммарный сердечно-сосудистый риск	4,0***	2,3***	4,5***	1,1***	1,0***
22.	21-36 лет	н/д**	н/д**	н/д**	н/д**	н/д**
23.	39-60 лет	н/д**	н/д**	н/д**	н/д**	н/д**
24.	Старше 60 лет	н/д**	н/д**	н/д**	н/д**	н/д**
25.	Очень высокий суммарный сердечно-сосудистый риск	0,4****	0,6****	0,8****	0,4****	0,6****

26.	21-36 лет	н/д**	н/д**	н/д**	н/д**	н/д**
27.	39-60 лет	н/д**	н/д**	н/д**	н/д**	н/д**
28.	Старше 60 лет	н/д**	н/д**	н/д**	н/д**	н/д**

*по данным формы № 131/о «Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»
**нет данных согласно изменениям формы № 131/о
***высокий (5% и более) или очень высокий (10% и более) абсолютный сердечно-сосудистый риск
****высокий (более 1 ед.) относительный сердечно-сосудистый риск.

Избыточная масса тела является одним их основных факторов риска развития заболеваний, который выявлен у 31,8 % прошедших диспансеризацию и профилактические медицинские осмотры. Нерациональное питание определено у 19,6 % осмотренных. Низкая физическая активность отмечена у 14,3 % осмотренных лиц в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Такой фактор риска развития заболеваний, как курение, выявлен у 4,5 % прошедших диспансеризацию и профилактические осмотры. Высокий и очень высокий суммарный сердечно-сосудистый риски выявлены у 1,6% осмотренных.

Сотрудничество с некоммерческими общественными организациями

Сотрудничество с некоммерческими общественными организациями (далее – НКО) «Союз борьбы за народную трезвость», с Православной церковью, с клубами трезвости - «Родник» и «Родник надежды».

Кроме того, наркологическая служба проводит подготовку волонтеров НКО по вопросам первичной профилактики наркологической патологии и медико-социальной реабилитации.

Организационно-методическая работа по профилю

Осуществляется взаимодействие с ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России и ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, город Обнинск.

Проводится организационно-методическая работа с медицинскими организациями Липецкой области 2 уровня по профилю «эндокринология».

Ежемесячно главными внештатными специалистами министерства здравоохранения Липецкой области: эндокринологом, кардиологом, неврологом, терапевтом проводятся образовательные мероприятия (общество эндокринологов, кардиологов, неврологов, терапевтов), где освещаются современные рекомендации, разбираются основные вопросы диагностики и лечения профильных пациентов. Во время плановых проверок медицинских организаций Липецкой области главные внештатные специалисты контролируют наличие на местах приказов, рекомендаций, протоколов ведения пациентов.

Министерство здравоохранения Липецкой области и администрации медицинских организаций осуществляют контроль за своевременным повышением профессиональной квалификации врачей, участвующих в оказании медицинской помощи больным по профилю «эндокринология».

Ежемесячно проводится работа по актуализации разработанных контрольно-экспертных точек по обеспечению достижений указанных показателей в клинических рекомендациях по профилю: эндокринология, терапия, кардиология, сердечно-сосудистая хирургия.

Утверждены приказами по медицинским организациям мероприятия о внедрении в каждой медицинской организации клинических рекомендации и протоколов лечения по профилю «эндокринология» (протоколы ведения пациентов).

Разработаны и утверждены должностные инструкций врачей-специалистов.

Степень участия медицинских информационных систем региона в федеральной вертикально интегрированной медицинской информационной системе (ВИМИС) по профилю «Эндокринология» 100%.

Подраздел X. Выводы

Медицинская помощь пациентам по профилю «эндокринология» в медицинских организациях Липецкой области осуществляется в соответствии с клиническими рекомендациями, стандартами оказания медицинской помощи и приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2025 года № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи»;

оснащение медицинских организаций Липецкой области не в полной мере соответствует стандартам оснащения, установленных приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2023 года № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Эндокринология», от 29 октября 2024 года № 583н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология», необходимо дооснащение и переоснащение;

укомплектованность кадрами медицинских организаций Липецкой области в целом соответствует приказам Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2023 года № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Эндокринология», от 29 октября 2024 года № 583н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология», однако имеется дефицит врачебного и сестринского персонала в профильных подразделениях ряда медицинских организаций;

актуальными являются вопросы раннего выявления и коррекции факторов риска развития сахарного диабета, диагностики и лечения сахарного диабета, своевременности обращения за медицинской помощью пациентов заболевания, качества оказания помощи на амбулаторном этапе, первичной и вторичной профилактики.

Раздел II. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы Липецкой области «Борьба с сахарным диабетом»

Целью программы Липецкой области «Борьба с сахарным диабетом» является раннее выявление и лечение сахарного диабета в целях предупреждения осложнений данного заболевания, в том числе приводящих к инвалидности; подготовка специалистов в сфере профилактики, диагностики и лечения сахарного диабета, и обеспечение специализированных медицинских организаций (подразделений), оказывающих медицинскую помощь больным сахарным диабетом, квалифицированными кадрами.

Показатели региональной программы Липецкой области «Борьба с сахарным диабетом»

Таблица 78

№ п/п	Базовое значение	Период реализации региональной программы «Борьба с сахарным диабетом», год											
		2025		2026		2027		2028		2029		2030	
		план	факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	факт
1.	Доля больных с сахарным диабетом 1 и 2 типов, находящихся под диспансерным наблюдением в созданных и оснащенных в ходе федерального проекта региональных медицинских подразделениях от числа лиц, подлежащих такому наблюдению, %*												
	-	18,0	83,5	34,1		44,8		58,2		71,6		85,0	
2.	Доля больных с сахарным диабетом 1 типа, находящихся под диспансерным наблюдением с использованием медицинских изделий непрерывного мониторинга глюкозы в крови, от числа нуждающихся, %*												
	-	80,0	100,0	81,0		82,0		83,0		84,0		85,0	
3.	Доля пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов за отчетный год, %*												
	11,7	16,2	19,6	19,6		23,0		26,3		29,6		33,0	
	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												

4.	1 раза в год, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, %												
	77,5	80,18	79,66	82,86		85,55		88,23		90,91		93,59	
5.	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7 на конец года, от числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, %												
	48,13	50,11	72,59	52,09		54,07		56,04		58,02		60,0	
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, %												
	44,4	42,03	33,7	39,63		37,22		34,81		31,41		30,0	
7.	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой, от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек и пациентов с диабетической ретинопатией												
	3,0	2,63	2,63	2,23		1,84		1,44		1,05		0,65	
8.	Доля пациентов с сахарным диабетом, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа зарегистрированных заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом сахарный диабет у взрослых за отчетный год, %												
	47,9	49,8	43,1	50,27		51,45		52,63		53,82		55,0	
9.	Охват граждан исследованием глюкозы натощак, %												
	100,0	100,0	100,0	100,0		100,0		100,0		100,0		100,0	

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

Раздел III. Задачи региональной программы Липецкой области «Борьба с сахарным диабетом»

Задачами региональной программы Липецкой области «Борьба с сахарным диабетом» являются:

1) разработка мероприятий по повышению качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом;

2) разработка мероприятий по внедрению и соблюдению действующих клинических рекомендаций ведения больных с сахарным диабетом;

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

4) проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов риска развития сахарного диабета (артериальной гипертензии, высокого уровня холестерина, низкой физической активности; избыточной массы тела и ожирения), организация и проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации, в том числе, в целях информирования населения о симптомах сахарного диабета и его осложнениях. Формирование здорового образа жизни;

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

6) совершенствование материально-технической базы учреждений, оказывающих медицинскую помощь пациентам с сахарным диабетом, дооснащение (переоснащение) медицинским оборудованием медицинских организаций;

7) организация сбора достоверных статистических данных по диагностике, заболеваемости, наличию осложнений, смертности, летальности и инвалидности пациентов с сахарным диабетом, в том числе с использованием региональных информационных сервисов;

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

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

Дополнительные задачи региональной программы:

1) внедрение новых эффективных технологий диагностики, лечения и профилактики сахарного диабета с увеличением объемов оказания медицинской помощи, реализацией программ мониторинга (региональные регистры) и льготного лекарственного обеспечения пациентов;

2) разработка плана интеграции медицинских информационных систем, лабораторных информационных систем, систем передачи и архивации изображений медицинских организаций в единую информационную систему Липецкой области;

3) определение ведущей медицинской организации Липецкой области(а также ее функций и полномочий), осуществляющей контроль и организационно-методическое обеспечение выполнения региональной программы и/или создание (оптимизация) структурного подразделения на министерства здравоохранения Липецкой области.

Раздел IV. План мероприятий региональной программы Липецкой области «Борьба с сахарным диабетом»

Таблица 79

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		начало (дд.мм.гггг.)	окончание (дд.мм.гггг.)	описание	В числовом выражении	
1. Мероприятия по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций и протоколов ведения больных с сахарным диабетом у взрослых и детей						
1.1.	Проведение мероприятий по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций и протоколов ведения больных с сахарным диабетом	01.06.2025	31.12.2030	Увеличение количества научно-практических конференций по изучению клинических рекомендаций по лечению сахарным диабетом	Оказание медицинской помощи больным с болезнями системы кровообращения в соответствии с требованиями клинических рекомендаций и протоколами ведения больных с сахарным диабетом	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области
1.2.	Ежеквартальное	01.06.2025	31.12.2030	Увеличение	Количество научно-	Начальник отдела

	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.			количества научно-практических конференций по изучению клинических рекомендаций по лечению сахарным диабетом	практических конференций в год: 2025 год- 4 ед. 2026 год- 5 ед, 2027 год- 5 ед, 2028 год- 6 ед, 2029 год- 6 ед, 2030 год- 6 ед. Доля врачей первичного звена прошедших обучение по профилактике сахарного диабета: 2026 год-50 %, 2027 год- 60 %, 2028 год-70 %, 2029 год- 80 %, 2030 год-90 %,	организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области
1.3.	Проведение работы по актуализации разработанных контрольно-экспертных точек по обеспечению достижений указанных показателей в клинических рекомендациях по профилю эндокринология	01.06.2025	31.12.2030	Предоставление отчетов по результатам проведенной работы по контролю за эффективностью оказания медицинской помощи больным с сахарным диабетом	Количество отчетов по соответствующему профилю «эндокринология/детская эндокринология» 2025 год-4/4 2026 год- 4/4 2027 год- 4/4 2028 год- 4/4	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главные внештатные специалисты эндокринолог и

					2029 год- 4/4 2030 год- 4/4	детский эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области
1.4.	Разработаны и актуализированы контрольно-экспертные точки по обеспечению достижений указанных показателей в клинических рекомендациях по профилю эндокринология	01.06.2025	31.12.2030	Критерии качества разработаны по профилю «Эндокринология», по профилю «детская эндокринология».	Количество (ед) разработанных критериев по профилям: эндокринология/детская эндокринология: 2025 год-4/4 2026 год - 4/4 2027 год - 4/4 2028 год - 4/4 2029 год - 4/4 2030 год - 4/4	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главные внештатные специалисты эндокринолог и детский эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области
1.5.	Принятие нормативных документов по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций и протоколов ведения больных с сахарным диабетом.	01.06.2025	31.12.2030	В медицинских организациях утверждены приказами мероприятия о внедрении клинических рекомендации и протоколов лечения по профилю эндокринология (протоколы ведения	Доля медицинских организаций, в которых утверждены приказами мероприятия о внедрении клинических рекомендации и протоколов лечения по профилю эндокринология (протоколы ведения	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главные внештатные специалисты эндокринолог и детский эндокринолог

				пациентов) В медицинских организациях внесены изменения в Положения структурных подразделений.	пациентов): 2025 год-100% 2026 год – 100% 2027 год – 100% 2028 год – 100% 2029 год – 100% 2030 год – 100% Доля медицинских организаций, в которых внесены изменения в Положения структурных подразделений 2025 год-100% 2026 год – 100% 2027 год – 100% 2028 год – 100% 2029 год – 100% 2030 год – 100%	министерства здравоохранения Липецкой области
1.6.	Регулярное обновление должностных инструкций	01.06.2025	31.12.2025	В медицинских организациях разработаны и утверждены должностные инструкции врачей-специалистов	Доля медицинских организаций, в которых разработаны и утверждены должностные инструкции врачей-специалистов: 2025 год-100% 2026 год – 100% 2027 год – 100%	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главные внештатные специалисты эндокринолог и

					2028 год – 100% 2029 год – 100% 2030 год – 100%	детский эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области
1.7.	Наличие актуализованных нормативно-правовых документов по выполнению клинических рекомендаций и протоколов ведения больных с сахарным диабетом.	01.06.2025	31.12.2026	Обеспечение предоставления медицинской помощи больным с сахарным диабетом в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами ведения больных	Предоставление отчета о внедрении протоколов ведения больных 2026 год – 100% медицинских организаций имеют протоколы ведения больных	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главные внештатные специалисты эндокринолог и детский эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области
1.8.	Мониторинг выполнения критериев оценки качества медицинской помощи в рамках системы внутреннего контроля качества.	01.06.2025	31.12.2030	Проведение контрольных комиссий с разбором недостатков в лечении и ведении медицинской документации и доведении их до лечебной сети	Увеличение количества контрольных комиссий: 2025 год-4 2026 год – 6 2027 год– 8 2028 год – 12 2029 год– 18 2030 год -24	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главные внештатные специалисты эндокринолог и детский эндокринолог

						министерства здравоохранения Липецкой области
2. Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи						
2.1.	Организация мониторинга выполнения клинических рекомендаций для пациентов с сахарным диабетом, утвержденных Минздравом России, в рамках системы внутреннего контроля качества	01.06.2025	31.12.2030	Проведение заседания комиссий по контролю качества оказания первичной медико-санитарной помощи на основе анализа 20 медицинских карт пациентов, получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях: контроль своевременности постановки на диспансерный учет, кратность диспансерных осмотров, полнота выполнения диагностических исследований; полнота и своевременность выполнения лечебных	Количество заседаний комиссий: 2025 год-4 ед. 2026 год – 6 ед. 2027 год – 8ед. 2028 год – 12 ед. 2029 год – 18 ед. 2030 год -24 ед.	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главные внештатные специалисты эндокринолог и детский эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области

				мероприятий с учетом выполненных диагностических мероприятий		
2.2.	Ведение регистра пациентов по профилю «эндокринология» с целью оценки соответствия оказываемой медицинской помощи современным клиническим рекомендациям.	01.06.2025	31.12.2030	Ведение «Базы данных клинико-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета»	Обеспечено включение в базу данных клинико-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением: 2025 год-не менее 80 % 2026 год – не менее 84% 2027 год – не менее 88% 2028 год – не менее 90% 2029 год – не менее 95% 2030 год -100%	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главные внештатные специалисты эндокринолог и детский эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области
2.3.	Внедрение систем внутреннего контроля качества с использованием	01.06.2025	31.12.2026	В 100% медицинских организаций внедрены системы	Доля медицинских организаций, в которых внедрены системы	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и

	цифровых технологий.			внутреннего контроля качества с использованием цифровых технологий	внутреннего контроля качества с использованием цифровых технологий 2026 год – 100%	санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главные внештатные специалисты эндокринолог и детский эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области
2.4.	Разбор отдельных клинических случаев на заседаниях клинико-экспертной комиссии с формированием заключения и доведения результатов до сведения медицинских работников	01.06.2025	31.12.2030	Проведение заседаний клинико-экспертных комиссий	Количество проведенных клинико-экспертных комиссий: 2025 год-6 ед. 2026 год – 8 ед. 2027 год –10 ед. 2028 год – 12 ед. 2029 год – 18 ед. 2030 год - 24 ед.	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главные внештатные специалисты эндокринолог и детский эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области
2.5.	Ежегодное утверждение приказом министра здравоохранения Липецкой области перечня показателей	01.06.2025	31.12.2030	Применение индикаторных показателей при планировании оказания	Доля отклонений в лечебно-диагностическом процессе от индикаторных	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного

	результативности работы медицинской организации в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений сахарного диабета.			медицинской помощи в амбулаторных условиях, оценки и анализа результатов деятельности, реализации механизма стимулирования на качественное добросовестное исполнение федерального проекта	показателей при экспертизе качества медицинской помощи не более: 2025 год-0,6% 2026 год – 0,5%. 2027 год –0,4% 2028 год – 0,3% 2029 год – 0,2% 2030 год - 0,1%	дела министерства здравоохранения Липецкой области, главные внештатные специалисты эндокринолог и детский эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области
2.6.	Ежеквартальный контроль по исключению необоснованной и непрофильной госпитализации, и эффективному использованию ресурсов круглосуточного стационара на основе 20 медицинских карт стационарных больных	01.06.2025	31.12.2030	Анализ качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, совместно с ТФОМС. Проведение экспертиз качества медицинской помощи, оказанной пациентам с сахарным диабетом и предоставление отчета.	Количество отчетов: 2025 год-6 ед. 2026 год – 8 ед. 2027 год –10 ед. 2028 год – 12 ед. 2029 год – 18 ед. 2030 год -24 ед.	Главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области совместно с руководителем РЭЦ
2.7.	Предоставление сводной ежегодной отчетности о	01.06.2025	31.12.2030	Проведение экспертиз качества	Количество отчетов: 2025 год- 6 ед.	Главный внештатный специалист-

	соблюдении индикаторов выполнения клинических рекомендаций по данным медицинской документации как на амбулаторном, так и на стационарном этапе с формированием управленческих решений			медицинской помощи, оказанной пациентам с сахарным диабетом и предоставление отчета.	2026 год – 8 ед. 2027 год –10 ед. 2028 год – 12 ед. 2029 год – 18 ед. 2030 год -24 ед.	эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области совместно с руководителем РЭЦ
2.8.	Совместно с ТФОМС проведение анализа охвата и полноты диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом	01.06.2025	31.12.2030	Предоставление отчетов ФОМС (ежеквартально)	Количество (ед.): 2025 год- 4 2026 год - 4 2027 год - 4 2028 год - 4 2029 год - 4 2030 год - 4	Минздрав Липецкой области совместно с ТФОМС
3. Работа с факторами риска развития сахарного диабета у детей и взрослых						
3.1.	Открытие кабинетов по выявлению нарушений основных условий ведения здорового образа жизни	01.06.2025	31.12.2030	В медицинских организациях первичного звена здравоохранения открытие кабинетов по выявлению нарушений основных условий ведения здорового образа жизни, факторов риска развития неинфекционных	Количество кабинетов: 2025 год- 6 2026 год – 7 2027 год – 8 2028 год – 10 2029 год – 11 2030 год - 12	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главные внештатные специалисты эндокринолог и детский эндокринолог министерства

				заболеваний:		здравоохранения Липецкой области
3.2.	Расширение охвата / улучшение качества оказания помощи пациентам с избыточной массой тела и ожирением (открытие школ для пациентов с избыточной массой тела и ожирением), подготовка информационных материалов, проведение лекций, бесед, групповых консультаций по данной тематике, и т.д.).	01.06.2025	31.12.2030	Увеличение количества населения, охваченного информированием о вреде избыточной массы тела и ожирения в рамках лекций, бесед групповых консультаций и других мероприятий	Охват населения: до 120 тыс. чел в 2025 году; до 121 тыс. чел. в 2026 году; до 122 тыс. чел. в 2027 году; до 123 тыс. чел. в 2028 году; до 124 тыс. чел. в 2029 году; до 125 тыс. чел. в 2030 году	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главные внештатные специалисты эндокринолог и детский эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области
3.3.	Разработка и внедрение программы (продолжение внедрения) мероприятий по профилактике сахарного диабета на территории региона с ориентиром на выявление и	01.06.2025	31.12.2026	Разработана и внедрена анкета на наличие риска СД II типа для пациентов «Есть ли у Вас предиабет или сахарный диабет 2 типа» (на основе Алгоритмов специализированной	В 100% медицинских организаций в 2026 году внедрена анкета	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главные внештатные специалисты

	коррекцию основных факторов риска развития сахарного диабета с использованием имеющихся и расширением возможностей Центров здоровья и отделений медицинской профилактики			медицинской помощи под редакцией И.И. Дедова, М. В. Шестаковой)		эндокринолог и терапевт министерства здравоохранения Липецкой области
3.4.	Проведение контроля за своевременным выявлением и лечением сахарного диабета	01.06.2025	31.12.2026	Разработать и внедрить «чек-лист» проверки своевременности выявления, обследования и лечения сахарного диабета II типа	В 100% медицинских организаций в 2026 году внедрен «чек-лист»	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главные внештатные специалисты эндокринолог и терапевт министерства здравоохранения Липецкой области
3.5.	Ежеквартальный контроль за предоставлением списков пациентов среднего, высокого и	01.06.2025	31.12.2030	Анализ качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом,	Количество отчетов: 2025 год- 6 ед. 2026 год – 8 ед. 2027 год –10 ед. 2028 год – 12 ед.	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного

	очень высокого риска развития СД II типа и лиц с повышенным артериальным давлением, сформированных в кабинете медицинской профилактике на основе 20 медицинских карт амбулаторных больных			совместно с ТФОМС. Проведение экспертиз качества медицинской помощи, оказанной пациентам с сахарным диабетом и предоставление отчета.	2029 год – 18 ед. 2030 год - 24 ед.	дела министерства здравоохранения Липецкой области, главные внештатные специалисты эндокринолог и терапевт министерства здравоохранения Липецкой области
3.6.	Размещение объявлений в медицинских учреждениях о возможности пройти исследование уровня глюкозы, диспансеризацию и другие виды профилактических осмотров	01.06.2025	31.12.2030	Организация информирования населения по вопросам профилактики сахарного диабета и о возможности пройти диспансеризацию и другие виды профилактических осмотров посредством: - размещения на сайтах медицинских организаций, на официальных страницах в	Доля медицинских организаций, в которых размещена информация: 2025 год-не менее 80 % 2026 год – не менее 84% 2027 год – не менее 88% 2028 год – не менее 90% 2029 год – не менее 95% 2030 год -100%	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главные внештатные специалисты эндокринолог и терапевт министерства здравоохранения Липецкой области

				социальных сетях и на информационных стендах объявлений о возможности пройти в медицинской организации диспансеризацию и другие виды профилактических осмотров.		
3.7.	Проведение информационно-разъяснительной работы среди населения в рамках консультирования в Центрах здоровья по вопросам рационального питания, оптимизации двигательной активности, отказа от курения и употребления алкогольных напитков. Организация распространения	01.06.2025	31.12.2030	В рамках информационно-разъяснительной работы среди населения по вопросам рационального питания, оптимизации двигательной активности, пропаганды здорового образа жизни распространение полиграфической продукции	Размещено наглядной информации: 2025 год - 60 000 экз.; 2026 год – 61 000 экз.; 2027 год – 62 000 экз.; 2028 год – 63 000 экз.; 2029 год – 64 000 экз.; 2030 год – 65 000 экз. Размещено наглядной продукции (плакаты, стенды и т.д.):	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главные внештатные специалисты эндокринолог и терапевт министерства здравоохранения Липецкой области

	полиграфической продукции по данной тематике в рамках мероприятий и акций, а также размещение наглядной информации по пропаганде здорового образа жизни (плакатов, «уголков здоровья», информационных стендов, санитарных бюллетеней) в медицинских организациях региона.				2025 год - 1150 экз.; 2026 год – 1255 экз.; 2027 год – 1360 экз.; 2028 год – 1465 экз.; 2029 год – 1570 экз.; 2030 год – 1600 экз.	
3.8.	Организация мероприятий и акций для различных групп населения, направленных на профилактику сахарного диабета, популяризацию и формирование здорового образа жизни, пропаганду рационального питания и увеличение физической	01.06.2025	31.12.2030	Организовано проведение интерактивных мероприятий (флеш-мобов) и акций	Количество проведенных мероприятий и акций: 2025 год - 450 ед.; в 2026 году – 455 ед. в 2027 году – 460 ед. в 2028 году – 465 ед. в 2029 году – 470 ед. в 2030 году – 475 ед.	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главные внештатные специалисты эндокринолог, терапевт специалист по медицинской профилактике

	активности					министерства здравоохранения Липецкой области
3.9.	Регулярное проведение тематических акций, направленных как на пропаганду здорового образа жизни, так и на раннее выявление факторов риска развития сахарного диабета	01.06.2025	31.12.2030	Проведены акции, приуроченные к Всемирному дню здоровья – 7 апреля, Всемирному дню без табака – 31 мая, Всемирному дню борьбы с диабетом – 14 ноября профилактике министерства здравоохранения Липецкой области	Количество мероприятий: 2025 год -3 единицы; 2026 год – 3 единицы; 2027 год – 3 единицы; 2028 год – 3 единицы; 2029 год – 3 единицы; 2030 год – 3 единицы	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главные внештатные специалисты эндокринолог, терапевт специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Липецкой области
3.10.	Повышение квалификации медицинских специалистов Липецкой области в области профилактики сахарного диабета	01.06.2025	31.12.2030	Проведение лекций для врачей первичного звена в рамках реализации региональной программ «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения	Охват врачей первичного звена: 2025 год-50% 2026 год – 60% 2027 год – 65% 2028 год – 70% 2029 год – 90% 2030 год –100%	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог

				Липецкой области квалифицированным и кадрами»		министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Липецкой области
3.11.	Разработка мероприятий по межведомственному взаимодействию с органами социальной защиты, пенсионного обеспечения, религиозными и иными организациями, волонтерским движением по вопросам сотрудничества, формирования здорового образа жизни, ответственного отношения граждан к своему здоровью	01.06.2025	31.12.2030	Центрами здоровья региона организовано проведение «Выездных школ здоровья на рабочем месте» на предприятиях и в организациях:	Количество: 2025 год -50 выездов; 2026 год – 53 выезда. 2027 год – 55 выездов. 2028 год – 56 выездов. 2029 год – 58 выездов. 2030 год – 60 выездов.	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главные внештатные специалисты эндокринолог, терапевт специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Липецкой области

3.12.	Увеличение охвата и повышение качества диспансерного наблюдения пациентов с нарушением толерантности к углеводам (предиабет)	01.06.2025	31.12.2030	Доля пациентов с нарушенной толерантностью к углеводам, состоящих на диспансерном наблюдении	Доля пациентов (%): 2025 год- 15 % 2026 год - 30% 2027 год - 45% 2028 год - 60% 2029 год - 75% 2030 год - 90%	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главные внештатные специалисты эндокринолог, терапевт специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Липецкой области

3.13.	Построение единой маршрутизации пациентов с ожирением (взрослых и детей), включая все этапы наблюдения за пациентами от ФАПа (поликлиники) до РЭЦ	01.06.2025	31.12.2030	Утверждение нормативно-правового акта о маршрутизации пациентов с ожирением (взрослых и детей).	ежегодно	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главные внештатные специалисты эндокринолог, терапевт специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Липецкой области
3.14.	Увеличение доли взрослых пациентов с установленным диагнозом «предиабет», выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за	01.06.2025	31.12.2030	Доля взрослых пациентов с установленным диагнозом «предиабет», выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за	2025 год-50% 2026 год – 60% 2027 год – 65% 2028 год – 70% 2029 год – 75% 2030 год – 80%	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главные внештатные специалисты эндокринолог, терапевт

	период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом предиабет за период			период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом предиабет за период		специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Липецкой области
3.15.	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 за период.	01.06.2025	31.12.2030	Доля взрослых пациентов с установленным диагнозом ожирение, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом ожирение за период.	2025 год-50 % 2026 год – 60% 2027 год – 65% 2028 год – 70% 2029 год – 75% 2030 год – 80%	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главные внештатные специалисты эндокринолог, терапевт специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Липецкой области
3.16.	Увеличение доли взрослых пациентов с установленным диагнозом	01.06.2025	31.12.2030	Доля взрослых пациентов с установленным диагнозом	2025 год-50 % 2026 год – 60% 2027 год – 65% 2028 год – 70%	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и

	«предиабет», в отношении которых установлено диспансерное наблюдение за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни выявленной гипергликемией натощак за период.			«предиабет», в отношении которых установлено диспансерное наблюдение за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни выявленной гипергликемией натощак за период.	2029 год – 75% 2030 год – 80%	санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главные внештатные специалисты эндокринолог, терапевт специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Липецкой области
3.17.	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 выявленным ожирением за период.	01.06.2025	31.12.2030	Доля взрослых пациентов с установленным диагнозом ожирение, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни выявленным ожирением за период.	2025 год-50 % 2026 год – 60% 2027 год – 65% 2028 год – 70% 2029 год – 75% 2030 год – 80%	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главные внештатные специалисты эндокринолог, терапевт специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Липецкой области

3.18.	Актуализация паспорта участка с целью инвентаризации структуры населения и выделения категорий (групп) граждан, планирования профилактических и лечебно-диагностических мероприятий. Формирование в электронной форме медицинской документации	01.06.2025	31.12.2030	1. Актуализация Паспорта участка с целью инвентаризации структуры населения и выделения категорий (групп) граждан, планирования профилактических и лечебно-диагностических мероприятий путем подворовых обходов, оценкой результатов диспансеризации определение групп взрослого населения на участке для проведения профилактических мероприятий. 2. Ведение Паспорта участка в электронном виде. 3. Ведение первичной медицинской документации в электронном виде.	1.Доля медицинских организаций с актуализированным паспортом участка: 2025 год- 100% 2026 год – 100% 2027 год – 100% 2028 год – 100% 2029 год – 100% 2030 год – 100% 2.Доля медицинских организаций с внедрённым паспортом в электронном виде: 2025 год-100% 2026 год – 100% 2027 год – 100% 2028 год – 100% 2029 год – 100% 2030 год – 100% 3. Доля медицинских организаций в которых первичная медицинская документация ведется в электронном виде 2025 год-100% 2026 год – 100% 2027 год – 100%	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главные внештатные специалисты эндокринолог, терапевт специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Липецкой области

				4.Оценка результатов контроля на врачебных комиссиях медицинских организаций	2028 год – 100% 2029 год – 100% 2030 год – 100% 4. Доля медицинских организаций, в которых проводятся ежеквартальные комиссии 2025 год-100% 2026 год – 100% 2027 год – 100% 2028 год – 100% 2029 год – 100% 2030 год – 100%	
3.19.	Разработка и утверждение перечня показателей результативности работы медицинской организации в части выявления и наблюдения граждан с факторами риска развития сахарного диабета. Применение индикаторных показателей при планировании оказания медицинской помощи в амбулаторных	01.06.2025	31.12.2030	Ежеквартально результаты проверок заведующие терапевтическими отделениями передают на рассмотрение врачебной комиссии для принятия управленческих решений и учитывать при распределении стимулирующих выплат министерства здравоохранения	Предоставлен ежеквартальный отчет: 2025 год- 4 единицы; 2026 год – 4 единицы; 2027 год – 4 единицы; 2028 год – 4 единицы; 2029 год – 4 единицы; 2030 год – 4 единицы	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главные внештатные специалисты эндокринолог, терапевт специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Липецкой области

	условиях, оценки и анализа результатов деятельности, реализации механизма стимулирования на качественное добросовестное исполнение федерального проекта			Липецкой области Предоставлен ежеквартальный отчет по итогам выполнения показателей результативности		
3.20.	Проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации по профилактике табакокурения, нерационального питания, низкой физической активности как фактора риска развития сахарного диабета, по пропаганде прохождения диспансеризации и профилактических	01.06.2025	31.12.2030	Размещение телепередач, радиопередач, публикаций в прессе, информационных материалов на сайтах, материалов в группах в социальных сетях, организовано трансляций видеоматериалов на видеопанелях в медицинских организациях	Ежегодно по данной тематике размещено: - телепередач – 60 ед., - радиопередач – 40 ед., - публикаций в прессе –100 ед., - информационных материалов на сайтах - 80 ед., - материалов в группах в социальных сетях - 100 ед., - организовано трансляций видеоматериалов на видеопанелях в медицинских организациях - 200 тыс. прокатов	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главные внештатные специалисты эндокринолог, терапевт специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Липецкой области

	медицинских осмотров					
3.21.	Разработка и реализация лекторских программ и проектов по пропаганде здорового образа жизни, выявлению и профилактике факторов риска развития сахарного диабета в целевых аудиториях специалистов социальной сферы, педагогов, работников культуры, специалистов системы образования и социальной защиты, комплексных центров социального обслуживания населения, ветеранских организаций, сотрудников организованных рабочих коллективов	01.06.2025	31.12.2030	Проведение обучающих семинаров для немедицинских специалистов	Проведено обучающих семинаров для немедицинских специалистов: 2025 год-6 ед. 2026 год – 8 ед. 2027 год –10 ед. 2028 год – 12 ед. 2029 год – 18 ед. 2030 год -24 ед. Обучено специалистов (чел): 2025 год - 120 2026 год – 240 2027 год –300 2028 год – 360 2029 год – 480 2030 год -700	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главные внештатные специалисты эндокринолог, терапевт специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Липецкой области

3.22.	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 %	01.06.2025	31.12.2030	Увеличение доли пациентов, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации	Процент выполнения: 2025 год-49,08% 2026 год – 50,27% 2027 год – 51,45% 2028 год – 52,63% 2029 год –53,82% 2030 год – 55,00%	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист по терапии министерства здравоохранения Липецкой области
3.23.	Увеличение охвата населения исследованием глюкозы натощак	01.06.2025	31.12.2030	Увеличение количества граждан, которым проведено исследование глюкозы натощак	Доля граждан ежегодно: 100%	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главные внештатные специалисты эндокринолог, терапевт специалист по

						медицинской профилактике министерства здравоохранения Липецкой области
3.24.	Разработка и внедрение единых алгоритмов выявления и коррекции основных факторов риска развития сахарного диабета совместно с Центрами здоровья и отделениями медицинской профилактики	01.06.2025	31.12.2030	Разработаны и внедрены единые алгоритмы выявления и коррекции основных факторов риска развития сахарного диабета	Внедрение алгоритмов в медицинских организациях (%): 2025 год-80% 2026 год - 82,5 % 2027 год - 85,0 % 2028 год - 90,0% 2029 год - 95,0% 2030 год – 100,0%	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главные внештатные специалисты эндокринолог, терапевт специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Липецкой области
3.25.	Проведение обучающих мероприятий (семинаров, конференций, круглых столов, лекций) для специалистов системы	01.06.2025	31.12.2030	Проведено обучающих мероприятий для специалистов системы здравоохранения:	Количество мероприятий: 2025 год-30 ед. 2026 год - 30 ед. 2027 год - 30 ед. 2028 год - 30 ед. 2029 год - 30 ед. 2030 год – 30 ед.	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главные внештатные

	здравоохранения по вопросам профилактики табакокурения, рациональному питанию и рациональной физической активности как факторов риска развития сахарного диабета, по проведению диспансеризации и профилактических медицинских осмотров					специалисты эндокринолог, терапевт специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Липецкой области
3.26.	Проведение образовательных мероприятий, школ здоровья для пациентов с избыточной массой тела и ожирением	01.06.2025	31.12.2030	Проведено занятий в школах здоровья для пациентов с избыточной массой тела и ожирением	Количество занятий: 2025 год - 300 2026 год – 320 2027 год – 330 2028 год – 340 2029 год – 350 2030 год – 360 Количество человек, посетивших занятия: 2025 год- 3000 2026 год – 3200 2027 год – 3300 2028 год – 3400 2029 год – 3500	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главные внештатные специалисты эндокринолог, терапевт специалист по медицинской профилактике

					2030 год – 3600	министерства здравоохранения Липецкой области
3.27.	Подготовка и размещение информационных материалов новостного характера о проведении мероприятий к Всемирным, Всероссийским дням здоровья	01.06.2025	31.12.2030	Размещено информационных материалов новостного характера о Всемирных днях здоровья	По 10 ед. ежегодно	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главные внештатные специалисты эндокринолог, терапевт специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Липецкой области
4. Мероприятия по профилактике развития осложнений сахарного диабета у детей и взрослых						
4.1.	Повышение компетенции специалистов Липецкой области (эндокринологов, врачей-терапевтов первичного звена, офтальмологов и др.), задействованных в реализации	01.06.2025	31.12.2030	Повышение уровня информированности медицинских работников по вопросам профилактики и раннего выявления осложнений сахарного диабета	Количество обучающих лекций семинаров: 2025 год-4 единицы; 2026 год – 4 единицы; 2027 год – 4 единицы; 2028 год – 4 единицы;	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист

	программы, в том числе при проведении выездной работы по методам ранней диагностики и современным возможностям лечения осложнений сахарного диабета, включающим высокотехнологичну ю специализированную помощь, с учетом приоритетного использования средств нормированного страхового запаса для повышения квалификации специалистов				2029 год – 4 единицы; 2030 год – 4 единицы	эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области, отдел управления делами и кадровой политики министерства здравоохранения Липецкой области
4.2.	Подготовка врачей для работы в кабинетах «Школы для пациентов с СД» и «Школы для детей с СД и их родителей».	01.06.2025	31.12.2030	Обучены по программам повышения квалификации врачи для работы в кабинетах «Школы для пациентов с СД»	Количество врачей (взрослые): 2025 год-5 2026 год - 6 2027 год - 7 2028 год - 8 2029 год - 9	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения

				и «Школы для детей с СД и их родителей»	2030 год - 10 Количество врачей (дети): 2025 год-1 2026 год - 2 2027 год - 3 2028 год - 2 2029 год - 2 2030 год - 3	Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области, отдел управления делами и кадровой политики министерства здравоохранения Липецкой области
4.3.	Подготовка медицинских сестер для работы в кабинетах «Школы для пациентов с СД» и «Школы для детей с СД и их родителей». Формирование штатного расписания согласно Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по «эндокринологии» и Порядку оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология»	01.06.2025	31.12.2030	Обучены медицинские сестры по программам повышения квалификации для работы в кабинетах «Школы для пациентов с СД» и «Школы для детей с СД и их родителей»	Количество м/с (взрослые): 2025 год-10 2026 год - 11 2027 год - 12 2028 год - 10 2029 год - 10 2030 год - 10 Количество м/с (дети): 2025 год - 6 2026 год - 6 2027 год - 6 2028 год - 6 2029 год - 6 2030 год - 6	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области, отдел управления делами и кадровой политики министерства здравоохранения Липецкой области

4.4.	Актуализирован приказ министерства здравоохранения Липецкой области, регламентирующий маршрутизацию пациентов, взрослых и детей, в кабинеты «Школы для пациентов с СД» с учетом организации новых кабинетов Школа СД в МЭЦ	01.06.2025	31.12.2030	Утвержден приказ управления здравоохранения Липецкой области, регламентирующий маршрутизацию пациентов, взрослых и детей, в кабинеты «Школы для пациентов с СД»	Ежегодно актуализирован приказ: 2025 год-1 единица; 2026 год – 1 единица; 2027 год – 1 единица; 2028 год – 1 единица; 2029 год – 1 единица; 2030 год – 1 единица	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области
4.5.	Создание и оснащение (переоснащение) кабинетов «Школа для пациентов СД» для взрослых	01.06.2025	31.12.2030	Созданы новые кабинеты «Школа для пациентов с сахарным диабетом». Кабинеты «Школа для пациентов с СД» для взрослых и детей оснащены в соответствии с приказом Минздрава России от 12 марта 2023 года № 104н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому	Количество кабинетов для взрослых (ед): 2025 год- 20 2026 год - 21 2027 год - 22 2028 год - 23 2029 год - 24 2030 год - 25	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист - эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области

				населению по профилю «эндокринология»		
4.6.	Создание и оснащение (переоснащение) кабинетов «Школа для пациентов СД» для детей	01.06.2025	31.12.2030	Созданы новые кабинеты «Школа для пациентов с сахарным диабетом». Кабинеты «Школа для пациентов с СД» для детей оснащены в соответствии с приказом Минздрава России от 29 октября 2024 года № 583н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология»	Количество кабинетов для детей (ед): 2025 год- 3 2026 год - 3 2027 год - 3 2028 год - 3 2029 год - 3 2030 год - 3	Начальник отдела по организации медицинской помощи детям и родовспоможения министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист детский эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области

4.7.	Увеличение количества пациентов с сахарным диабетом, прошедших обучения в школах для пациентов с сахарным диабетом, как обязательного метода диспансерного наблюдения и лечения в соответствии с клиническими рекомендациями	01.06.2025	31.12.2030	Пациенты с сахарным диабетом обеспечены прохождением обучения в «Школах для пациентов с СД», как обязательного метода диспансерного наблюдения и лечения в соответствии с клиническими рекомендациями.	Доля пациентов, обученных в школе для пациентов с СД от общего числа пациентов с СД 1 и 2 типа за отчетный по структурированной программе: 2025 год- 16,2% 2026 год – 19,6% 2027 год – 23,0% 2028 год – 26,3% 2029 год – 29,6% 2030 год – 33,0%	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области
4.8.	Увеличение количества пациентов с сахарным диабетом, охваченных	01.06.2025	31.12.2030	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных	Доля пациентов (%): 2025 год- 80,18 2026 год - 82,86 2027 год - 85,55	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и

	диспансерным наблюдением, в том числе исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов в соответствии с клиническими рекомендациями с внесением данных в Базу данных - клинико-эпидемиологический мониторинг пациентов с Сахарным Диабетом (ежеквартально)			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	2028 год - 88,23 2029 год - 90,91 2030 год - 93,59	санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области
4.9.	Своевременная интенсификация сахароснижающей терапии у пациентов с сахарным диабетом с целью достижения индивидуальных целей гликемического контроля, как основного фактора профилактики	01.06.2025	31.12.2030	Увеличена доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7 ммоль/л на конец года, от числа пациентов с сахарным диабетом	2025 год- 50,11 2026 год – 52,09%; 2027 год – 54,07%; 2028 год – 56,04%; 2029 год – 58,02%; 2030 год – 60,0%	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства

	осложнений сахарного диабета			1 и 2 типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов		здравоохранения Липецкой области
4.10.	Исследование ЛПНП при осуществлении диспансерного наблюдения больных сахарным диабетом с внесением данных в Базу данных - клинико-эпидемиологический мониторинг пациентов с Сахарным Диабетом	01.06.2025	31.12.2030	Увеличение количества пациентов с сахарным диабетом прошедших исследование ЛПНП при осуществлении диспансерного наблюдения Ежеквартальное предоставление отчетности государственными учреждениями здравоохранения в министерство здравоохранения Липецкой области	Охват диагностическими исследованиями не менее: 2025 год- не менее 80%; 2026 год – не менее 90%; 2027 год - не менее 90%; 2028 год - не менее 90%; 2029 год - не менее 95%; 2030 год – не менее 95%	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области
4.11.	Увеличение доли пациентов, получающих глифлозины (группа препаратов	01.06.2025	31.12.2030	Доля больных, получающих глифлозины (иНГЛТ) от общего числа больных	2025 год-не менее 15%; 2026 год – не менее 18%; 2027 год - не менее	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного

	иНГЛТ) в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами, в том числе российского производства			сахарным диабетом в разрезе каждой медицинской организации	21%; 2028 год - не менее 24%; 2029 год - не менее 27%; 2030 год – не менее 30% больных, получающих глифлозины (иНГЛТ) от общего числа больных сахарным диабетом в разрезе каждой медицинской организации	дела министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области
4.12.	Увеличение доли пациентов, получающих инновационные сахароснижающие препараты группы арГПП-1 в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами, в том числе российского производства	01.06.2025	31.12.2030	Доля пациентов, получающих сахароснижающие препараты группы арГПП-1 в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами	2025 год-не менее 2%; 2026 год – не менее 4%; 2027 год - не менее 6%; 2028 год - не менее 8%; 2029 год - не менее 10%; 2030 год – не менее 12%	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области

4.13.	Увеличение доли пациентов, получающих инновационные сахароснижающие препараты группы ДПП4 в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами, в том числе российского производства	01.06.2025	31.12.2030	Доля пациентов, получающих сахароснижающие препараты группы ДПП4 в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами	Процент %: 2025 год- не менее 0,8%; 2026 год – не менее 0,9% 2027 год – не менее 1,0% 2028год – не менее 1,1% 2029 год – не менее 1,2% 2030 год – не менее 1,3%	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области
4.14.	Обеспечение детей, больных сахарным диабетом, помповой инсулинотерапией	01.06.2025	31.12.2030	Доля детей с сахарным диабетом 1 типа, находящихся на помповой инсулинотерапии	Увеличение количества детей с сахарным диабетом 1 типа, находящихся на помповой инсулинотерапии Дети: 2025 год-90 чел. 2026 год - 92 чел. 2027 год - 93 чел. 2028 год - 95 чел. 2029 год - 96 чел. 2030 год - 97 чел.	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист детский эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области
4.15.	Дети с сахарным диабетом 1 типа в возрасте от 2-х до 17	01.06.2025	31.12.2030	Дети с сахарным диабетом 1 типа в возрасте от 2-х до 17	Плановые значения в ед. (человек) и % 2025 год-366/85%	Начальник отдела по организации медицинской помощи

	лет включительно обеспечены системами непрерывного мониторинга глюкозы, в том числе российского производства			лет включительно обеспечены системами непрерывного мониторинга глюкозы, в том числе российского производства	2026 год – 372/85% 2027 год – 370 /85% 2028 год –368/85% 2029 год – 371/85% 2030 год – 369/85%	взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист детский эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области
4.16.	Обеспечение беременных женщин с нарушением углеводного обмена средствами непрерывного мониторинга глюкозы	01.06.2025	31.12.2030	Количество беременных женщин с нарушением углеводного обмена средствами непрерывного мониторинга глюкозы	Количество пациентов: 2025 год-180 2026 год - 180 2027 год - 180 2028 год - 180 2029 год - 180 2030 год - 180	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист детский эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области
4.17.	В регионе организована работа кабинетов «Школы для пациентов с СД» и «Школы для детей с СД и их родителей»	01.06.2025	31.12.2030	Количество функционирующих в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю	Количество кабинетов для взрослых оснащены/переоснащены (ед): 2025 год - 19	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства

				«эндокринология» и «детская эндокринология амбулаторных кабинетов «Школы для пациентов с СД» и «Школы для детей с СД и их родителей» для взрослых и детей, в регионе	2026 год - 19 2027 год - 19 2028 год - 21 2029 год - 21 2030 год - 23 Количество ШСД для детей(ед) 2025 год - 3 2026 год - 3 2027 год - 3 2028 год -3 2029 год - 3 2030 год - 3	здравоохранения Липецкой области, главные внештатные специалисты эндокринолог и детский эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области
4.18.	Увеличение доли детей с установленным диагнозом ожирение, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах за период, от общего числа детей с впервые в жизни установленным диагнозом ожирение за период» yt vtytt	01.06.2025	31.12.2030	Доля детей с установленным диагнозом ожирение, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах за период, от общего числа детей с впервые в жизни установленным диагнозом ожирение за период» yt vtytt	Процент (%): 2026 год – 60,0% 2027 год – 65,0% 2028 год – 70,0% 2029 год – не менее 75,0% 2030 год – не менее 80,0%	Начальник отдела по организации медицинской помощи Детям и службы родовспоможения министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист детский эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области
5. Комплекс мер направленный на совершенствование организации диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом						

5.1.	Формирование плана проведения диспансерного наблюдения в текущем календарном году (ежемесячного) с декомпозицией до уровня терапевтического участка, врача-специалиста, в том числе активное приглашение пациентов на приём с целью диспансерного наблюдения с анализом отклика (результата)	01.06.2025	31.12.2030	Доля лиц с сахарным диабетом, завершивших диспансерное наблюдение в полном объеме, от общего числа пациентов с сахарным диабетом в регионе	Процент (%): 2025 год-70% 2026 год – 75,0% 2027 год – 80,0% 2028 год – 85,0% 2029 год – не менее 90,0% 2030 год – не менее 95,0%	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области, специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Липецкой области
5.2.	Организация проведения диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской	01.06.2025	31.12.2030	Повышен уровень информированности врачей – терапевтов и эндокринологов о кратности и качестве диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом. Принятие в каждом государственном	Доля больных с сахарным диабетом 1 и 2 типов, находящихся под диспансерным наблюдением в созданных и оснащенных в ходе федерального проекта региональных	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог

	Федерации от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми»			учреждении здравоохранения Липецкой области, имеющем прикрепленное население (взрослое и/или детское) приказов об организации диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом (взрослых и детей), с указанием подразделений, необходимых для полного диспансерного наблюдения пациентов	медицинских подразделениях от числа лиц, подлежащих такому наблюдению: 2025 год-18% 2026 год – 31,4%; 2027 год – 44,8%: 2028 год – 58,2% 2029 год - 71,6%; 2030 год – 85%	министерства здравоохранения Липецкой области, специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Липецкой области
5.3.	Разработан мониторинг обеспеченности льготными лекарственными препаратами пациентов с сахарным диабетом согласно клиническим	01.06.2025	31.12.2030	Предоставление ежеквартального отчета «Доля пациентов с сахарным диабетом, обеспеченных лекарственными препаратами за счет федеральных или региональных льгот	Предоставление отчета об обеспечении лекарственными препаратами пациентов с сахарным диабетом Отчет:. 2025 год- 4 единицы; 2026 год – 4	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист

	рекомендациям и стандартам			с учетом клинических рекомендаций и стандартов от всех пациентов с сахарным диабетом»	единицы; 2027 год – 4 единицы; 2028 год – 4 единицы; 2029 год – 4 единицы; 2030 год – 4 единицы	эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области, специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Липецкой области
5.4.	Проанализировать и внести изменения в маршрутизацию пациентов с сахарным диабетом в медицинские учреждения Липецкой области с учетом доступности МЭЦ, РЭЦ и эндокринологических отделений с целью достижения показателей федерального проекта, с ежегодным посещением кабинета «Диабетической стопы», кабинета офтальмолога и	01.06.2025	31.12.2030	Ежегодный анализ и при необходимости актуализация приказа управления здравоохранения Липецкой области от 5 сентября 2023 года №1439 «Об организации медицинской помощи населению Липецкой области по профилям: «эндокринология» и «детская эндокринология» и признании утратившими силу некоторых приказов управления здравоохранения	2025 год- 1 ед. 2026 год - 1 ед. 2027 год - 1 ед. 2028 год - 1 ед. 2029 год - 1 ед. 2030 год - 1 ед.	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области, специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Липецкой области

	обучения в школе для пациентов с сахарным диабетом (не менее 1 раз в 3 года)			Липецкой области»		
5.5.	Мероприятия по совершенствованию автоматизированных систем учета и мониторинга диспансерного наблюдения, в том числе сопоставление с данными ТФОМС.	01.06.2025	31.12.2030	Отчет о мероприятиях по совершенствованию автоматизированных систем учета, а также отчет о качестве и охвате диспансерным наблюдением	Ежеквартально Количество (ед) 2025 год- 4 2026 год - 4 2027 год - 4 2028 год - 4 2029 год - 4 2030 год - 4	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области, специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Липецкой области
5.6.	Совместно с ТФОМС провести персонализированный анализ качества оказания амбулаторной	01.06.2025	31.12.2030	Предоставление ежеквартальных и ежегодных отчетов по анализу качества оказания помощи пациентов с	Количество (ед) 2025 год- 5 2026 год - 5 2027 год- 5 2028 год - 5 2029 год - 5	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства

	медицинской помощи пациентам с СД, перенесшим высокую ампутацию нижних конечностей			сахарным диабетом, которым проведена ампутация нижних конечностей	2030 год - 5	здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области
5.7.	Осмотр (консультация) в кабинете диабетической стопы (ежегодно).	01.06.2025	31.12.2030	Охват пациентов с сахарным диабетом с умеренным, высоким и очень высоким риском развития синдрома диабетической стопы, осмотренных в кабинетах диабетической стопы. Доля пациентов с сахарным диабетом, которые консультированы в кабинете «диабетической стопы», от всех пациентов с сахарным диабетом» в отчетном году	2025 год- 5% 2026 год - 5% 2027 год – 5% 2028 год - 5% 2029 год - 5% 2030 год - 5 %	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области
5.8.	Обеспечение дистанционным	01.06.2025	31.12.2030	Количество пациентов с	Охват диагностическими	Начальник отдела по организации

	наблюдением состояния здоровья с использованием медицинских изделий с дистанционной передачей данных пациентов с сахарным диабетом.			сахарным диабетом обеспеченных дистанционным наблюдением с использованием медицинских изделий с дистанционной передачей данных	исследованиями не менее: 2026 год – 2198 ед. 2027 год – 3116 ед. 2028 год – 3130 ед. 2029 год – 3140 ед. 2030 год – 3150 ед.	медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области
5.9.	Разработан мониторинг обеспеченности льготными медицинскими изделиями для определения уровня глюкозы в крови больных сахарным диабетом с учетом клинических рекомендаций и стандартов	01.06.2025	31.12.2030	Предоставление ежеквартального отчета «Доля пациентов с сахарным диабетом, обеспеченных медицинскими изделиями для определения уровня глюкозы в крови (тест-полосками) за счет федеральных или региональных льгот от всех пациентов с сахарным диабетом»	2025 год-75% 2026 год - 80% 2027 год - 85% 2028 год - не менее 90 2029 год - не менее 90% 2030 год - не менее 90%	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области
6. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи						
6.1.	Организация работы (функционирования)	01.06.2025	31.12.2030	Предоставление готового отчета по	Количество (ед) 2025 год- 1	Начальник отдела по организации

	Регионального эндокринологического центра (РЭЦ) в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому по профилю эндокринология.			работе РЭЦ с включением количества посещений (с разбивкой по основным кабинетам) и оказанных медицинских услуг	2026 год - 1 2027 год - 1 2028 год - 1 2029 год - 1 2030 год - 1	медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области, Главные врачи медицинских организаций Липецкой области
6.2.	Организация межрайонных эндокринологических центров (МЭЦ) согласно Порядку по профилю «эндокринология»	01.06.2025	31.12.2030	Создание (утверждение нормативно-правового акта об организации) МЭЦ с кабинетом «Диабетическая стопа», «Школа СД», кабинетом офтальмолога в медицинских организациях: Функционирующие МЭЦ: ГУЗ «Липецкая	Количество создаваемых МЭЦ для взрослых: 2025 год- 0 2026 год - 0, 2027 год - 0, 2028 год - 2, 2029 год - 1, 2030 год - 1 Количество функционирующих МЭЦ для взрослых: 2026 год - 4, 2027 год - 4, 2028 год - 6,	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области, Главные врачи

				городская больница №4 «Липецк-Мед'», ГУЗ «Елецкая городская больница им. Н.А. Семашко», ГУЗ «Грязинская ЦРБ», ГУЗ «Данковская ЦРБ» Создаваемые МЭЦ для взрослых: ГУЗ «Липецкая городская больница №3 «Свободный сокол», ГУЗ «Добринская ЦРБ», ГУЗ «Липецкая городская больница скорой медицинской помощи №1», ГУЗ «Елецкая городская клиническая больница им. Н.А. Семашко» Количество создаваемых МЭЦ для детей: ГУЗ «Липецкая городская детская больница», ГУЗ «Елецкая городская детская	2029 год - 7, 2030 год - 8 Количество создаваемых МЭЦ для детей: 2026 год - 0, 2027 год - 0, 2028 год - 0, 2029 год - 1, 2030 год - 1 Количество функционирующих МЭЦ для детей: 2026 год - 0, 2027 год - 0, 2028 год - 0, 2029 год - 1, 2030 год - 1	медицинских организаций Липецкой области

				больница»		
6.3.	Увеличение доступности проведения УЗДГ артерий нижних конечностей пациентам с СД.	01.06.2025	31.12.2030	Количество пациентов с СД, которым проведено УЗДГ артерий нижних конечностей на 1000 пациентов с СД	2025 год-5, 2026 год - 6, 2027 год- 8, 2028 год- 10, 2029 год- 15, 2030 год- 20	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главные внештатные специалисты: эндокринолог и эндоваскулярный хирург министерства здравоохранения Липецкой области
6.4.	В регионе организована работа кабинетов «Диабетическая стопа»	01.06.2025	31.12.2030	Количество функционирующих в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология» амбулаторных кабинетов «Диабетическая стопа»: ГУЗ «Липецкая областная клиническая	Количество (ед) 2025 год-2, 2026 год - 3 2027 год - 4 2028 год - 6 2029 од - 8 к 2030 году – 9	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области,

				больница», ГУЗ «Липецкая городская больница №4 «Липецк-Мед'», ГУЗ «Елецкая городская клиническая больница им. Н.А. Семашко», ГУЗ «Грязинская ЦРБ», ГУЗ «Данковская ЦРБ», ГУЗ «Липецкая городская больница №3 «Свободный сокол», ГУЗ «Добринская ЦРБ» ГУЗ «Тербунская ЦРБ» ГУЗ «Липецкая ГБСМП №1»		Главные врачи медицинских организаций Липецкой области
6.5.	Увеличение охвата пациентов с СД и заболеваниями периферических артерий эндоваскулярными вмешательствами	01.06.2025	31.12.2030	Охват пациентов с СД и заболеваниями периферических артерий эндоваскулярными вмешательствами на 1000 пациентов с СД	2026 год -25 операций 2027 год -50 операций 2028 год -70 операций 2029 год -80 операций 2030 год -100 операций	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главные внештатные специалисты: эндокринолог и эндоваскулярный

						хирург министерства здравоохранения Липецкой области
6.6.	Увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств на артериях нижних конечностях у пациентов с сахарным диабетом	01.06.2025	31.12.2030	Увеличение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств при нейро-ишемической/ишемической форме синдрома диабетической стопы	Операций в год: 2025 год-24 операции; 2026 год -25 операций; 2027 год -26 операций; 2028 год -27 операций; 2029 год -28 операций; 2030 год -30 операций.	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главные внештатные специалисты: эндокринолог и эндоваскулярный хирург министерства здравоохранения Липецкой области
6.7.	Увеличение доступности проведения исследований - оптической когерентной томографии сетчатки у пациентов с СД (нарастающим итогом)	01.06.2025	31.12.2030	Увеличение охвата пациентов с сахарным диабетом исследованием оптической когерентной томографией, от всех пациентов с сахарным диабетом	Количество оптических когерентных томографий сетчатки у пациентов с СД: 2025 год-не менее 2000 единиц; 2026 год–не менее 4000 единиц; 2027 год–не менее 7000 единиц;	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог

					2028 год–не менее 10000 единиц; 2029 год–не менее 12500 единиц; 2030 год-не менее 15000 единиц	министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист офтальмолог управления здравоохранения Липецкой области
6.8.	Увеличение доступности проведения лазерной коагуляции сетчатки у пациентов с СД (нарастающим итогом)	01.06.2025	31.12.2030	Количество пациентов с сахарный диабетом, которым проведена лазерная коагуляция сетчатки	Количество ЛКС у пациентов с СД 2025 год-не менее 700 единиц; 2026 год - не менее 1000 единиц; 2027 год - не менее 1700 единиц; 2028 год - не менее 2500 единиц; 2029 год - не менее 3500 единиц; 2030 год - не менее 4500 единиц	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист офтальмолог управления здравоохранения Липецкой области

6.9.	Увеличение доступности антиVEGF - терапии у пациентов с СД (нарастающим итогом)	01.06.2025	31.12.2030	Количество пациентов, получивших курс антиVEGF – терапии	2025 год-не менее 550 человек; 2026 год - не менее 1000 человек; 2027 год - не менее 1500 человек; 2028 год - не менее 2000 человек; 2029 год - не менее 2500 человек; 2030 год - не менее 3000 человек	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист офтальмолог управления здравоохранения Липецкой области
6.10.	Выстраивание в Липецкой области системы маршрутизации для оказания помощи пациентам с синдромом диабетической стопы	01.06.2025	31.12.2030	Актуализация приказа министерства здравоохранения Липецкой области о маршрутизации пациентов с синдромом диабетической стопы и критической ишемией нижних	Приказ министерства здравоохранения Липецкой области: 2025 год- 1 единица; 2026 год – 1 единица; 2027 год – 1 единица; 2028 год – 1 единица;	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог

				конечностей для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи	2029 год – 1 единица; 2030 год – 1 единица	министерства здравоохранения Липецкой области
6.11.	Выстраивание в Липецкой области системы маршрутизации для оказания помощи пациентам с диабетической ретинопатией и диабетическим макулярным отеком	01.06.2025	31.12.2030	Утверждение приказа министерства здравоохранения Липецкой области о маршрутизации пациентов с диабетической ретинопатией и диабетическим макулярным отеком для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи	Приказ министерства здравоохранения Липецкой области: 2025 год-1 единица; 2026 год – 1 единица; 2027 год – 1 единица; 2028 год – 1 единица; 2029 год – 1 единица; 2030 год – 1 единица	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист офтальмолог управления здравоохранения Липецкой области
7. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом						
7.1.	Определение реальной потребности	01.06.2025	31.12.2030	Определена потребность в обучении	Врачей-эндокринологов (ед): 2025 год-2	Отдел управления делами и кадровой политики министерства

	Липецкой области в медицинских кадрах в разрезе каждой медицинской организации и каждой медицинской специальности с учетом специфики региона			специалистов по дополнительным профессиональным программам - программам повышения квалификации	2026 год - 3 2027 год - 4 2028 год - 3 2029 год - 3 2030 год - 2 Врачей детских эндокринологов (ед) 2026 год -1 2027 год - 1 2028 год - 1 2029 год – 1 2030 год -1	здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области
7.2.	Формирование контрольных цифр приема на целевое обучение для подготовки специалистов с учетом реальной потребности субъекта Российской Федерации в медицинских кадрах, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология»	01.06.2025	31.12.2030	Сформирована заявка на выделение квоты на целевое обучение для подготовки специалистов	Врачей-эндокринологов (ед): 2025 год-2 2026 год - 3 2027 год - 4 2028 год - 3 2029 год - 3 2030 год - 2 Врачей детских эндокринологов (ед) 2025 год-1 2026 год -1 2027 год - 1 2028 год - 1 2029 год – 1 2030 год -1	Отдел управления делами и кадровой политики министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области

7.3.	Совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами разработать и реализовать план проведения образовательных мероприятий (стажировки на рабочем месте, показательные операции, повышения квалификации, семинары с использованием дистанционных технологий и др.) с участием профильных медицинских организаций субъекта Российской Федерации (и/или их структурных подразделений), направленных на повышение профессиональной квалификации	01.06.2025	31.12.2030	Обеспечено проведение образовательных мероприятий (обучения в рамках непрерывного медицинского образования), 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	2025 год- 20 2026 год - 20 2027 год - 20 2028 год - 20 2029 год - 20 2030 год - 20	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, Отдел управления делами и кадровой политики министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области

	медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология», в том числе в рамках системы непрерывного медицинского образования					
7.4.	Разработать и реализовать план мероприятий для реализации мер социальной поддержки медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология»	01.06.2025	31.12.2030	Реализация мер социальной поддержки медицинских работников. Повышение мотивации медицинских работников, в том числе путем увеличения уровня оплаты труда	Постановление Правительства Липецкой области: 2025 год- 1 единица; 2026 год – 1 единица; 2027 год – 1 единица; 2028 год – 1 единица; 2029 год – 1 единица; 2030 год – 1 единица	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, Отдел управления делами и кадровой политики министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства

						здравоохранения Липецкой области
8. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи						
8.1.	Организация и обеспечение функционирования телемедицинского центра консультаций	01.06.2025	31.12.2030	Обеспечено функционирование телемедицинского центра консультаций	Количество телемедицинских консультаций внутри региона по профилю «эндокринология»: 2025 год-500 2026 год - 600 2027 год - 700 2028 год - 800 2029 год - 900 2030 год - 1000 по профилю «детская эндокринология»: 2025 год -25 2026 год -27 2027 год -29 2028 год - 31 2029 год -33 2030 год -35	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, отдел цифрового развития и информационных технологий министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области здравоохранения Липецкой области
8.2.	Организована система информирования медицинских	01.06.2025	31.12.2030	Осуществляется информирование медицинских работников о новых	2025 год-100% 2026 год - 100% 2027 год - 100% 2028 год - 100%	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и

	работников о новых методах профилактики, диагностики, лечения и реабилитации в соответствии с клиническими рекомендациями			методах профилактики, диагностики, лечения и реабилитации в соответствии с клиническими рекомендациями	2029 год - 100% 2030 год - 100%	санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, отдел цифрового развития и информационных технологий министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области
8.3.	Совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами разработать и реализовать план проведения консультаций/консилиумов пациентов по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология», в	01.06.2025	31.12.2030	Организация ТМК с федеральными медицинскими организациями.	Организация ТМК с федеральными медицинскими организациями (за исключением НМИЦ эндокринологии): 2025 год-30 2026 год - 30 2027 год - 20 2028 год - 18 2029 од - 16 2030 год - 16	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, отдел цифрового развития и информационных технологий министерства здравоохранения

	том числе с применением телемедицинских технологий: составить план заявок на проведение консультаций/консилиумов с последующей его реализацией, оформить результаты в виде совместных протоколов и внести в соответствующие медицинские карты пациентов					Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области
8.4.	Совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами разработать и реализовать план проведения научно-практических мероприятий (разборы клинических случаев, показательные операции, конференции и др.) с	01.06.2025	31.12.2030	Организовано взаимодействие с ГНЦ ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России, которое позволит участвовать в научно-практических мероприятиях (разборы клинических случаев, показательные операции,	Количество телемедицинских консультаций по профилю «эндокринология», «детская эндокринология»: - с НМИЦ эндокринологии (в рамках ФТМС): 2025 год-15 2026 год - 25 2027 год - 35 2028 год - 50 2029 год - 60	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, отдел цифрового развития и информационных технологий министерства здравоохранения Липецкой области,

	участием профильных медицинских организаций Липецкой области (структурных подразделений) по вопросам повышения качества медицинской помощи пациентам с по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология», актуализации клинических рекомендаций за счет новых методов диагностики лечения по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология»			конференции, лекции), проводимых национальными медицинскими исследовательскими центрами	2030 год - 75	главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области
8.5.	Применение систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством региональной	01.06.2025	31.12.2030	В 100% медицинских организаций к 2025 обеспечено применение систем электронной очереди для амбулаторных и	Отчет ежегодный и ежеквартальный результатах работы: 2025 год-1 ед; 2026 год –5 ед.; 2027 год – 5 ед.; 2028 год – 5 ед.;	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения

	медицинской системы РИАМС			стационарных больных посредством областной медицинской системы (РИАМС)	2029 год – 5 ед.; 2030 год – 5 ед.	Липецкой области, отдел цифрового развития и информационных технологий министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области
8.6.	Обеспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов	01.06.2025	31.12.2030	В 100% медицинских организаций к 2025 обеспечено оперативное получение и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов.	Отчет ежегодный и ежеквартальный результатах работы: 2025 год- 1 ед. 2026 год –5 ед.; 2027 год – 5 ед.; 2028 год – 5 ед.; 2029 год – 5 ед.; 2030 год – 5 ед.	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, отдел цифрового развития и информационных технологий министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист

						эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области
8.7.	Мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом	01.06.2025	31.12.2030	В 100% медицинских организаций к 2025 году обеспечен мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании медицинской помощи	Отчет ежегодный и ежеквартальный результатах работы: 2025 год-1 ед.; 2026 год –5 ед.; 2027 год – 5 ед.; 2028 год – 5 ед.; 2029 год – 5 ед.; 2030 год – 5 ед.	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, отдел цифрового развития и информационных технологий министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области
8.8.	Анализ качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом	01.06.2025	31.12.2030	В 100% медицинских организаций обеспечено использование локального и	Отчет ежегодный и ежеквартальный результатах работы: 2025 год- 1 ед.; 2026 год –5 ед.; 2027 год – 5 ед.;	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства

				регионального архивов медицинских изображений (PASC-архив) как основы для телемедицинских консультаций	2028 год – 5 ед.; 2029 год – 5 ед.; 2030 год – 5 ед.	здравоохранения Липецкой области, отдел цифрового развития и информационных технологий министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области
8.9.	Формирование механизма мультидисциплинарного контроля для анализа предоставляемых данных медицинскими организациями	01.06.2025	31.12.2030	Сформирован мультидисциплинарный контроль для анализа предоставляемых данных медицинскими организациями	Отчет ежегодный и ежеквартальный о результатах работы: 2025 год- 1 ед.; 2026 год –5 ед.; 2027 год – 5 ед.; 2028 год – 5 ед.; 2029 год – 5 ед.; 2030 год – 5 ед.	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, отдел цифрового развития и информационных технологий министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный

						специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области
8.10.	Обеспечение медицинских организаций широкополосного доступом в сеть «Интернет», обеспечения возможности безопасной передачи данных, обеспечение автоматизированным и рабочими местами врачей и среднего медицинского персонала	01.06.2025	31.12.2030	К 2025 году 100% структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) государственных медицинских организаций области используют региональную медицинскую информационную систему, соответствующую требованиям Минздрава России	Отчет ежегодный и ежеквартальный результатах работы: 2025 год- 1 ед.; 2026 год –5 ед.; 2027 год – 5 ед.; 2028 год – 5 ед.; 2029 год – 5 ед.; 2030 год – 5 ед.	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, отдел цифрового развития и информационных технологий министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области
8.11.	Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности,	01.06.2025	31.12.2030	Обеспечено проведение эпидемиологическог о мониторинга заболеваемости,	Отчет ежегодный и ежеквартальный результатах работы: 2025 год- 1 ед.; 2026 год –5 ед.;	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного

	распространенности и инвалидизации от сахарного диабета и его осложнений, планирование объемов оказания медицинской помощи на основании действующих Порядков оказания медицинской помощи			смертности, распространённости и инвалидизации по профилям	2027 год – 5 ед.; 2028 год – 5 ед.; 2029 год – 5 ед.; 2030 год – 5 ед.	дела министерства здравоохранения Липецкой области, отдел цифрового развития и информационных технологий министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области

8.12.	Внедрение механизмов обратной связи и информирование об их наличии пациентов посредством сайта учреждения, инфоматов	01.06.2025	31.12.2030	Обеспечено внедрение системы обратной связи и информирование пациентов о наличии факторов риска посредством сайтов. Ежегодный отчет	2025 год- 1 ед.; 2026 год – 1 ед.; 2027 год – 1 ед.; 2028 год – 1 ед.; 2029 год – 1 ед.; 2030 год – 1 ед.	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, отдел цифрового развития и информационных технологий министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области

8.13.	Организация доступности информации о Едином информационном ресурсе «Про диабет» для пациентов и специалистов путем размещения объявлений с QR-кодом в клиентских зонах, кабинетах приема специалистов амбулаторного звена, кабинетах «Школа сахарного диабета»; ежемесячного размещения новостей на официальных сайтах региональных министерств и подведомственных учреждений об обновлениях на ресурсе «Про Диабет»; еженедельных репостов из официальных сообществ в социальных сетях	01.06.2025	31.12.2030	Доля медицинских организаций, в которых реализуются мероприятия по обеспечению доступности информации о едином информационном ресурсе «Про диабет» для пациентов и специалистов, от всех медицинских организаций.	2026 год – 70% 2027 год – 80% 2028 год – 90% 2029 год – 100% 2030 год– 100%	Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, отдел цифрового развития и информационных технологий министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области

	наиболее интересных материалов в официальные социальные сети.					

8.14.	Организация регистрации медицинских специалистов (врачей- педиатров, врачей- терапевтов, врачей общей практики, врачей-эндокринологов, врачей-детских эндокринологов) в личных кабинетах Единого информационного ресурса «Про Диабет»	01.06.2025	31.12.2030	Доля медицинских специалистов (врачей- педиатров, врачей- терапевтов, врачей общей практики, врачей-эндокринологов, врачей- детских эндокринологов), зарегистрированных в личных кабинетах Единого информационного ресурса «Про Диабет» от числа всех медицинских специалистов (врачей- педиатров, врачей- терапевтов, врачей общей практики, врачей-эндокринологов, врачей- детских эндокринологов)	2026 год – 50% 2027 год – 60% 2028 год – 70 % 2029 год – 80% 2030 год – 95%	

Раздел V. Ожидаемые результаты региональной программы Липецкой области «Борьба с сахарным диабетом»

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

увеличение доли больных с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа до 93,59% к 2030 году;

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

снижение доли пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типа с высокими ампутациями от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типа с любыми ампутациями до 30% к 2030 году;

снижение доли пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типа, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой, от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типа с хронической болезнью почек и диабетической ретинопатией до 0,65% к 2030 году;

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

увеличение охвата граждан исследованием глюкозы натощак до 100,0 %;

увеличение доли пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 типа или сахарным диабетом 2 типа за отчетный год до 33%;

увеличение доли больных с сахарным диабетом 1 типа или сахарным диабетом 2 типа, находящихся под диспансерным наблюдением в созданных и оснащенных в ходе федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» региональных медицинских подразделениях от числа лиц, подлежащих такому наблюдению за отчетный год до85% к 2030 году;

увеличение доли больных с сахарным диабетом 1 типа, находящихся под диспансерным наблюдением с использованием медицинских изделий непрерывного мониторинга глюкозы в крови, от числа нуждающихся за отчетный год до 85% к 2030 году.

Раздел VI. Дополнительные мероприятия программы Липецкой области «Борьба с сахарным диабетом»

На территории Липецкой области успешно реализуется проект «Качество и безопасность медицинской деятельности», инициатором которого явилось управление здравоохранения Липецкой области, куратором проекта выступило Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный институт качества» Росздравнадзора.

В результате реализации проекта в государственных медицинских организациях будет грамотно выстроенная система внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, обеспечивающая права пациентов на получение доступной медицинской помощи необходимого объема и надлежащего качества.

Сформирована новая модель медицинской организации, функционирующая на принципах бережливого производства, с эффективно сформированной логистикой потоков пациентов, стандартизованными лечебно-диагностическими процессами, высоким уровнем компетенции медицинского персонала, эффективным использованием материально-технической базы, кадровых и финансовых ресурсов.

Все эти мероприятия в конечном итоге приведут к повышению уровня удовлетворенности населения качеством оказанной медицинской помощи и позволят достичь к 2030 году следующего результата:

«повышение удовлетворенности граждан Липецкой области качеством оказанной медицинской помощи до 70,0 %».

Губернатор
Липецкой области

Правительство Липецкой области * Управление делами * Отдел делопроизводства и документационного обеспечения

И.Г. Артамонов