



ПРАВИТЕЛЬСТВО САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от 26.05.2025 № 200-р

О внесении изменения в распоряжение Правительства Самарской области от 26.05.2025 № 213-р «Об утверждении региональной программы Самарской области «Борьба с сахарным диабетом в Самарской области на 2025 – 2030 годы» и о признании утратившим силу распоряжения Правительства Самарской области от 19.02.2024 № 48-р «Об утверждении региональной программы Самарской области «Борьба с сахарным диабетом в Самарской области на 2023 – 2025 годы»

В целях приведения нормативных правовых актов Самарской области в соответствие с действующим законодательством:

1. Внести в распоряжение Правительства Самарской области от 26.05.2025 № 213-р «Об утверждении региональной программы Самарской области «Борьба с сахарным диабетом в Самарской области на 2025 – 2030 годы» и о признании утратившим силу распоряжения Правительства Самарской области от 19.02.2024 № 48-р «Об утверждении региональной программы Самарской области «Борьба с сахарным диабетом в Самарской области на 2023 – 2025 годы» изменение, изложив региональную программу Самарской области «Борьба с сахарным диабетом в Самарской области на 2025 – 2030 годы» в редакции согласно приложению к настоящему распоряжению.

2. Контроль за выполнением настоящего распоряжения возложить на министерство здравоохранения Самарской области.

004893

3. Опубликовать настоящее распоряжение в средствах массовой информации.

4. Настоящее распоряжение вступает в силу со дня его официального опубликования.

И.о. первого
заместителя Губернатора
Самарской области –
председателя Правительства
Самарской области



П.П. Финк

ПРИЛОЖЕНИЕ
к распоряжению Правительства
Самарской области
от 26.05.2026 № 200-п

РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ
«БОРЬБА С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ В САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ
НА 2025 – 2030 ГОДЫ»
(далее – региональная программа)

1. Анализ текущего состояния оказания медицинской помощи больным сахарным диабетом в Самарской области

1.1. Характеристика и анализ особенностей Самарской области

Самарская область расположена на юго-востоке Восточно-Европейской равнины в среднем течении реки Волги, которая образует здесь дугообразную излучину – Самарскую Луку.

В излучине Самарской Луки расположены Жигулевские горы (высотой 381 метр над уровнем моря). На территории области сохранились незатронутые антропогенной деятельностью уголки природной среды: Жигулевский государственный природный биосферный заповедник им. И.И. Спрыгина, национальные парки «Самарская Лука» и «Бузулукский бор», Муранский, Красносамарский, Рачейский боры и др.

Область расположена на границе лесостепной и степной природно-климатических зон – в северной ее части произрастают хвойные и широколиственные леса, а юг и восток занимают преимущественно степные территории. Близость безводных азиатских полупустынь сказывается на климате южных регионов области, где наблюдаются периодические засухи.

Самарская область делится на 10 городских округов (Самара – областной центр, Тольятти, Сызрань, Новокуйбышевск, Чапаевск, Отрадный, Жигулевск, Октябрьск, Кинель, Похвистнево) и 27 муниципальных районов (Алексеевский, Безенчукский, Богатовский, Большеглушицкий, Большечерниговский, Борский, Волжский, Елховский, Исаклинский, Камышлинский, Кинельский, Кинель-Черкасский, Клявлинский, Кошкинский, Красноармейский, Красноярский, Нефтегорский, Пестравский, Похвистневский, Приволжский, Сергиевский, Ставропольский, Сызранский, Хворостянский, Челно-Вершинский, Шенталинский, Шигонский (рис. 1).



Рис. 1. Административное деление Самарской области

Численность населения Самарской области на 01.01.2025 составила 3112,6 тыс. человек (на 01.01.2024 – 3127,8 тыс. человек), в том числе городского населения – 2469,3 тыс. человек (на 01.01.2024 – 2496,4 тыс. человек), сельского населения – 643,2 тыс. человек (на 01.01.2024 – 644,4 тыс. человек).

В отчетном году общая численность населения снизилась на 15276 человек за счет увеличения численности населения старше трудоспособного возраста (рис. 2).

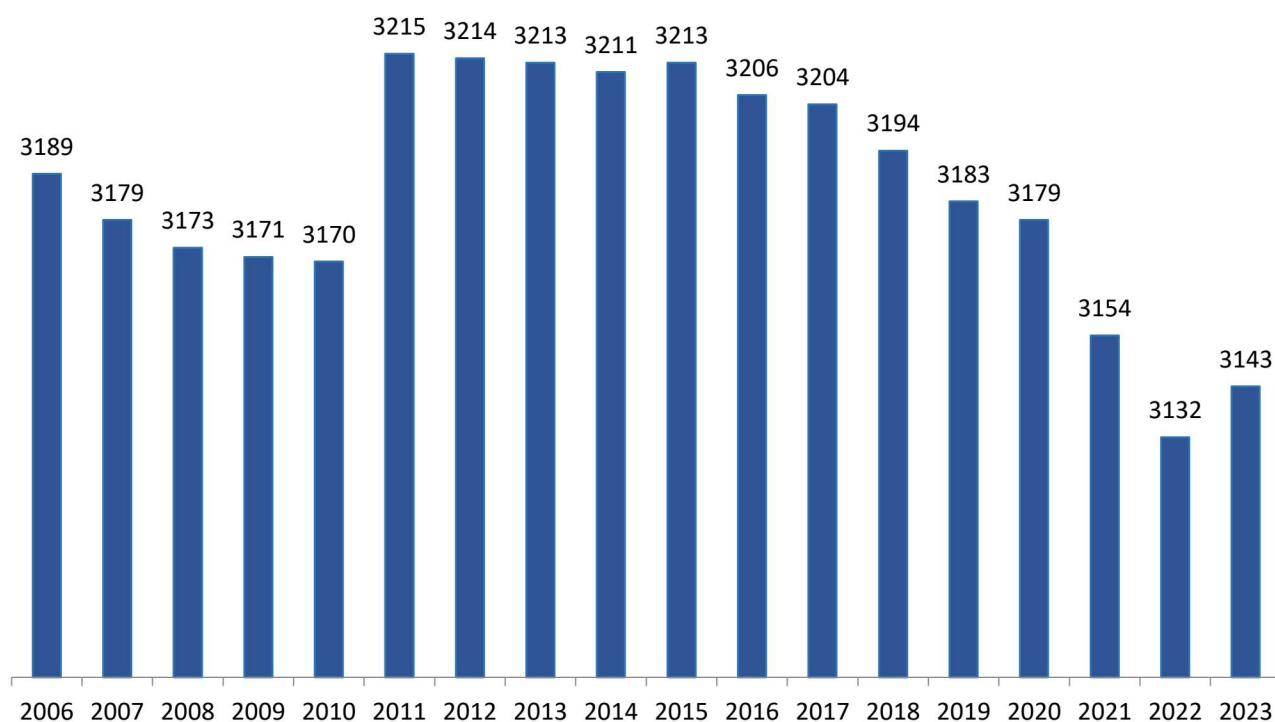


Рис. 2. Динамика численности постоянного населения, тыс. человек

Численность детского населения (0 – 17 лет включительно) в 2025 году составила 595,475 тыс. человек, что на 6,4 тыс. человек меньше, чем в предыдущем году (в 2024 году – 601,9 тыс. человек, 2023 году – 607,6 тыс. человек). Доля детского населения в общей численности населения Самарской области составила 19,3% (в 2022 году – 19,6%, в 2021 году – 19,5%).

В 2023 году численность населения трудоспособного возраста (мужчины 16 – 61 лет, женщины 16 – 56 лет) уменьшилась на 4,6 тыс. человек по сравнению с 2022 годом и составила 1773,8 тыс. человек (в 2022 году – 1778,5 тыс. человек, в 2021 году – 1754,4 тыс. человек).

При этом численность населения старше трудоспособного возраста возросла на 19,9 тыс. человек, составив 821,7 тыс. человек (в 2022 году – 801,8 тыс. человек, в 2021 году – 846,5 тыс. человек) (рис. 3, таблица 1).

Структура населения Самарской области в 2023 году

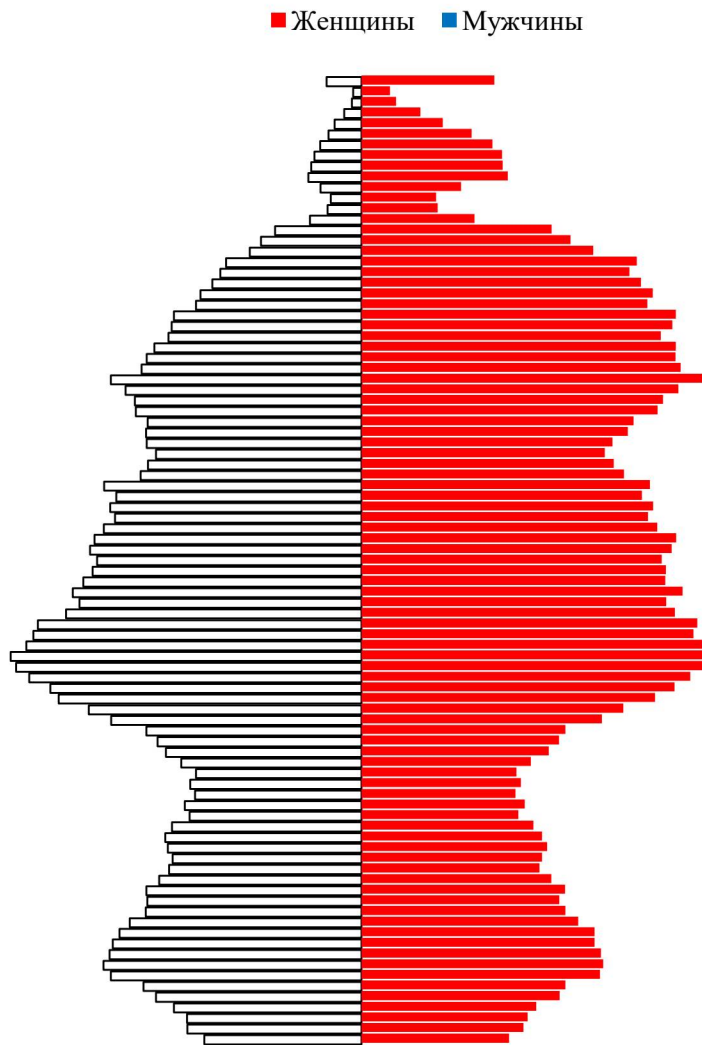


Рис. 3. Половозрастной состав населения Самарской области в 2023 году

Таблица 1

| Категория населения | Оба пола | | Мужчины | | Женщины | |
|---------------------------------------|------------|------|------------|------|------------|------|
| | Абс. число | % | Абс. число | % | Абс. число | % |
| Моложе трудоспособного возраста | 547154 | 17,4 | 281674 | 19,5 | 265480 | 15,6 |
| Трудоспособного возраста | 1773821 | 56,4 | 915654 | 63,5 | 858167 | 50,5 |
| Старше | 821708 | 26,2 | 244575 | 17,0 | 577133 | 33,9 |

| Категория населения | Оба пола | | Мужчины | | Женщины | |
|-----------------------------|------------|-------|------------|-------|------------|-------|
| | Абс. число | % | Абс. число | % | Абс. число | % |
| трудоспособного возраста | | | | | | |
| Всего | 3142683 | 100,0 | 1441903 | 100,0 | 1700780 | 100,0 |

Население Самарской области является демографически старым. Доля населения старше 60 лет увеличивалась за прошедшие годы и в 2023 году составила 26,1% (в 2019 году – 19,1%) (рис.4).

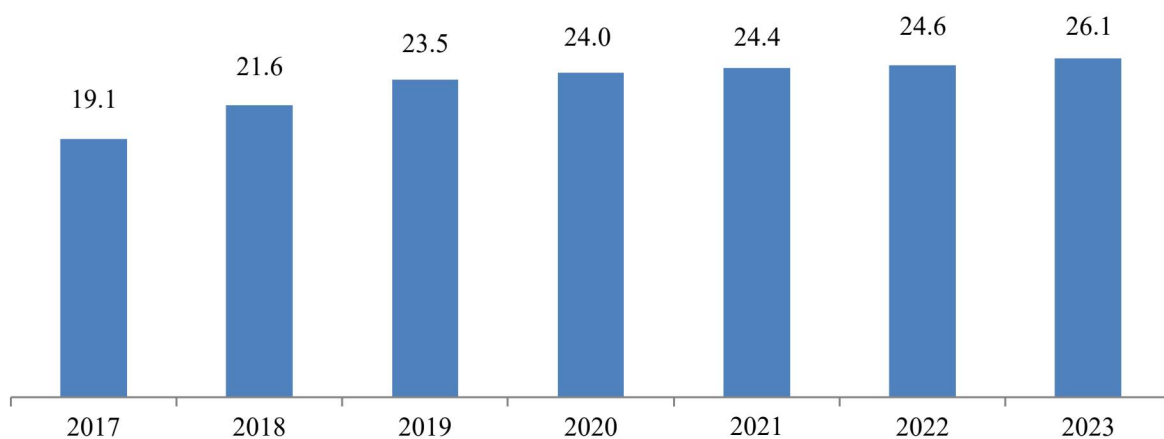


Рис. 4. Доля населения 60 лет и старше в структуре населения Самарской области в динамике лет (%)

1.2. Анализ общей смертности и смертности от сахарного диабета

В структуре общей смертности населения Самарской области болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (далее – БЭС) составляли в 2025 году 3,5 %, в том числе в городских округах – 3,6 %, в муниципальных районах – 3,7 % (табл. 2). По сравнению с 2021 годом доля умерших от БЭС по области возросла на 45,8 %. Это связано с тем, что на пике эпидемии COVID-19 в 2020 – 2022 годах у больных БЭС был чрезвычайно высокий риск умереть от новой коронавирусной инфекции, а не от основного заболевания. Соответственно в 2021 и 2022 годах можно отметить наименьший

вклад БЭС в структуру общей смертности и наиболее низкие показатели смертности (табл. 3).

Относительно 2024 года вклад БЭС в структуру общей смертности несколько ниже и составляет 3,5 % против 3,6 %.

Таблица 2

Вклад болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушений обмена веществ в структуру общей смертности

| Местность | 2021 год | 2022 год | 2023 год | 2024 год | 2025 год |
|---------------------|----------|----------|----------|----------|----------|
| <i>Область</i> | | | | | |
| Все причины, чел. | 56 782 | 43 840 | 41 464 | 41 746 | 39 992 |
| Доля БЭС E00-E89, % | 2,4 | 3,0 | 3,7 | 3,6 | 3,5 |
| <i>Город</i> | | | | | |
| Все причины, чел. | 43 299 | 32 469 | 30 562 | 30 683 | 29 636 |
| Доля БЭС E00-E89, % | 2,3 | 3,0 | 3,7 | 3,7 | 3,6 |
| <i>Село</i> | | | | | |
| Все причины, чел. | 11 439 | 9 256 | 8 856 | 8 840 | 8 480 |
| Доля БЭС E00-E89, % | 3,0 | 3,5 | 4,3 | 3,5 | 3,7 |

В динамике 2021 – 2025 гг. на территории Самарской области наблюдается существенное снижение общей смертности на 29,6 % и рост смертности от БЭС на 2,9 % (с 43,3 до 45,1 на 100 тыс. населения) за счет прироста на 6,2 % показателя городского населения в постпандемийном периоде (табл. 3). Как отмечалось выше, это закономерно для анализируемого 5-летнего периода. При этом у сельского населения в течение 5 лет наблюдается снижение показателя смертности от БЭС на 7,7 % (-26 человек). Это связано с тем, что в 2021 году и также в последующие два года смертность от БЭС в селах была выше (кратность превышения городского показателя в 1,3 раза). К 2024 – 2025 гг. эта разница сократилась до 1,0 – 1,1 раза. Такая положительная тенденция связана с повышением качества оказания медицинской помощи в сельской местности, в том числе с проведением диспансеризации населения.

В 2025 году по сравнению с предшествующим годом число умерших от БЭС уменьшилось на 5,3 % (-78 человек), в городах – на 6,8 % (-78 человек), в селах несущественно увеличилось на 0,3 % (+1 человек).

Во все годы 98–99 % в структуру причин смерти от БЭС привносил сахарный диабет как у мужчин, так и у женщин (табл. 3). Женщины чаще, чем мужчины умирали от БЭС, кратность различий в разные годы составляла от 2,1 до 2,6 раза в 2021 году. У мужчин по сравнению с женщинами регистрируется более высокая доля инсулинзависимого сахарного диабета (далее – СД 1 типа). В динамике лет доля СД 1 типа имела тенденцию к снижению и составила в 2025 году 2,6 % (2024 год – 2,2 %), в том числе у мужчин – 5,2 % (2024 год – 4,3 %), у женщин – 1,4 % (2024 год – 1,3 %) (табл. 4).

Таблица 4

Вклад сахарного диабета в структуру умерших от БЭС

| Пол | 2021 год | 2022 год | 2023 год | 2024 год | 2025 год |
|-----------------|----------|----------|----------|----------|----------|
| <i>Оба пола</i> | | | | | |
| БЭС E00-E89 | 1365 | 1325 | 1531 | 1483 | 1405 |
| СД E10-E14 | 99,4 | 98,2 | 99,3 | 99,1 | 98,2 |
| СД 1 типа E10 | 6,1 | 2,4 | 3,3 | 2,2 | 2,6 |
| СД 2 типа E11 | 92,9 | 95,3 | 96,0 | 96,8 | 95,6 |
| <i>Мужчины</i> | | | | | |
| БЭС E00-E89 | 384 | 430 | 483 | 439 | 443 |
| СД E10-E14 | 99,5 | 97,0 | 99,6 | 98,4 | 98,0 |
| СД 1 типа E10 | 8,3 | 4,4 | 6,0 | 4,3 | 5,2 |
| СД 2 типа E11 | 90,6 | 92,6 | 93,6 | 93,8 | 92,8 |
| <i>Женщины</i> | | | | | |
| БЭС E00-E89 | 981 | 895 | 1048 | 1044 | 962 |
| СД E10-E14 | 99,4 | 98,8 | 99,2 | 99,3 | 98,3 |
| СД 1 типа E10 | 5,2 | 1,5 | 2,1 | 1,3 | 1,4 |
| СД 2 типа E11 | 93,8 | 96,6 | 97,0 | 98,0 | 96,9 |

Из таблицы 4 видно, что рост смертности от сахарного диабета за 5-летний период лет обусловлен за счет показателя у мужчин (+15,4 %, или +59 чел.), у женщин смертность при этом снизилась на 1,9 % (-19 чел.).

По сравнению с 2024 годом смертность снизилась на 5,3 % (-78 чел.) за счет уменьшения числа умерших женщин на 7,9 % (-82 чел.), у мужчин при этом наблюдался прирост числа умерших на 0,9 % (+4 чел.).

Такие тенденции объяснимы более высокой приверженностью женщин к соблюдению рекомендаций врача и лечению.

Показатель смертности от сахарного диабета у женщин на протяжении анализируемого 5-летнего периода в 1,8 – 2,2 раза превышал показатель у мужчин. В 2025 году он составил 56,1 против 30,4 на 100 тыс. соответствующего населения (табл. 5).

По сравнению с 2024 годом число умерших от сахарного диабета женщин уменьшилось на 8,8 % (-91 чел.), число умерших мужчин увеличилось на 0,5 % (+2 чел.).

Таблица 5

Динамика смертности от БЭС и сахарного диабета в зависимости от пола в Самарской области за 2021 – 2025 годы

| Пол | 2021 год | | 2022 год | | 2023 год | | 2024 год | | 2025 год | | Прирост числа умерших к 2021 году | | Прирост числа умерших к 2024 году | |
|-----------------|----------|-----------------------|----------|-----------------------|----------|-----------------------|----------|-----------------------|----------|-----------------------|-----------------------------------|-------|-----------------------------------|------|
| | абс. | на 100 тыс. населения | абс. | на 100 тыс. населения | абс. | на 100 тыс. населения | абс. | на 100 тыс. населения | абс. | на 100 тыс. населения | абс. | % | абс. | % |
| <i>Оба пола</i> | | | | | | | | | | | | | | |
| БЭС E00-E89 | 1365 | 43,3 | 1325 | 42,3 | 1531 | 48,7 | 1483 | 47,4 | 1405 | 45,1 | 40 | 2,9 | -78 | -5,3 |
| СД E10-E14 | 1357 | 43,0 | 1301 | 41,5 | 1521 | 48,4 | 1469 | 47,0 | 1380 | 44,3 | 23 | 1,7 | -89 | -6,1 |
| СД 1 типа E10 | 83 | 2,6 | 32 | 1,0 | 51 | 1,6 | 33 | 1,1 | 36 | 1,2 | -47 | -56,6 | 3 | 9,1 |
| СД 2 типа E11 | 1268 | 40,2 | 1263 | 40,3 | 1469 | 46,7 | 1435 | 45,9 | 1343 | 43,2 | 75 | 5,9 | -92 | -6,4 |
| <i>Мужчины</i> | | | | | | | | | | | | | | |
| БЭС E00-E89 | 384 | 26,6 | 430 | 29,9 | 483 | 33,5 | 439 | 30,6 | 443 | 31,0 | 59 | 15,4 | 4 | 0,9 |
| СД E10-E14 | 382 | 26,4 | 417 | 29,0 | 481 | 33,4 | 432 | 30,1 | 434 | 30,4 | 52 | 13,6 | 2 | 0,5 |
| СД 1 типа E10 | 32 | 2,2 | 19 | 1,3 | 29 | 2,0 | 19 | 1,3 | 23 | 1,6 | -9 | -28,1 | 4 | 21,1 |
| СД 2 типа E11 | 348 | 24,1 | 398 | 27,7 | 452 | 31,3 | 412 | 28,7 | 411 | 28,8 | 63 | 18,1 | -1 | -0,2 |
| <i>Женщины</i> | | | | | | | | | | | | | | |
| БЭС E00-E89 | 981 | 57,4 | 895 | 52,8 | 1048 | 61,6 | 1044 | 61,7 | 962 | 57,1 | -19 | -1,9 | -82 | -7,9 |
| СД E10-E14 | 975 | 57,0 | 884 | 52,1 | 1040 | 61,1 | 1037 | 61,2 | 946 | 56,1 | -29 | -3,0 | -91 | -8,8 |

| Пол | 2021 год | | 2022 год | | 2023 год | | 2024 год | | 2025 год | | Прирост числа умерших к 2021 году | | Прирост числа умерших к 2024 году | |
|------------------|----------|-------------------------------|----------|-------------------------------|----------|--------------------------|----------|-------------------------------|----------|-------------------------------|--|-------|--|------|
| | абс. | на 100 тыс. насе- ления | абс. | на 100 тыс. насе- ления | абс. | на 100 тыс. населения | абс. | на 100 тыс. насе- ления | абс. | на 100 тыс. насе- ления | абс. | % | абс. | % |
| СД 1 типа Е10 | 51 | 3,0 | 13 | 0,8 | 22 | 1,3 | 14 | 0,8 | 13 | 0,8 | -38 | -74,5 | -1 | -7,1 |
| СД 2 типа Е11 | 920 | 53,8 | 865 | 51,0 | 1017 | 59,8 | 1023 | 60,4 | 932 | 55,3 | 12 | 1,3 | -91 | -8,9 |

Вклад сахарного диабета в возрастную структуру умерших от БЭС

| Возраст | 2021 год | 2022 год | 2023 год | 2024 год | 2025 год |
|--|----------|----------|----------|----------|----------|
| <i>Все возрасты</i> | | | | | |
| БЭС E00-E89, чел. | 1365 | 1325 | 1531 | 1483 | 1405 |
| СД E10-E14, % | 99,4 | 98,2 | 99,3 | 99,1 | 98,2 |
| СД 1 типа E10, % | 6,1 | 2,4 | 3,3 | 2,2 | 2,6 |
| СД 2 типа E11, % | 92,9 | 95,3 | 96,0 | 96,8 | 95,6 |
| <i>Моложе трудоспособного возраста</i> | | | | | |
| БЭС E00-E89, чел. | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| СД E10-E14, % | 0,0 | 0,0 | 33,3 | 66,7 | 0,0 |
| СД 1 типа E10, % | 0,0 | 0,0 | 33,3 | 66,7 | 0,0 |
| СД 2 типа E11, % | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| <i>Трудоспособный возраст*</i> | | | | | |
| БЭС E00-E89, чел. | 143 | 144 | 162 | 164 | 177 |
| СД E10-E14, % | 97,9 | 91,7 | 98,8 | 96,3 | 96,6 |
| СД 1 типа E10, % | 24,5 | 16,7 | 19,8 | 14,6 | 15,8 |
| СД 2 типа E11, % | 73,4 | 74,3 | 79,0 | 81,7 | 80,8 |
| <i>Старше трудоспособного возраста</i> | | | | | |
| БЭС E00-E89, чел. | 1217 | 1178 | 1365 | 1315 | 1224 |
| СД E10-E14, % | 99,8 | 99,2 | 99,6 | 99,5 | 98,7 |
| СД 1 типа E10, % | 3,9 | 0,7 | 1,3 | 0,5 | 0,7 |
| СД 2 типа E11, % | 95,4 | 98,1 | 98,2 | 98,9 | 98,0 |

При анализе вклада СД 1 типа и СД 2 типа в структуру числа умерших от сахарного диабета СД E10–E14 выявлено, что у лиц трудоспособного возраста доля умерших от СД 1 типа существенно выше, чем у лиц старше трудоспособного возраста и составляет 15,8 % против 0,7 % (табл. 6).

Распределение умерших в зависимости от принадлежности к лицам моложе трудоспособного, трудоспособного и старше трудоспособного возраста в 2025 году представлено на рис. 5, из которого следует, что большинство больных СД (87,6 %), как и в предыдущие годы, умирали в возрасте старше трудоспособного.

*Для сопоставимости данных во всех годах критерии трудоспособного возраста как в 2024 году: мужчины в возрасте 16–62 лет; женщины в возрасте 16–57 лет.

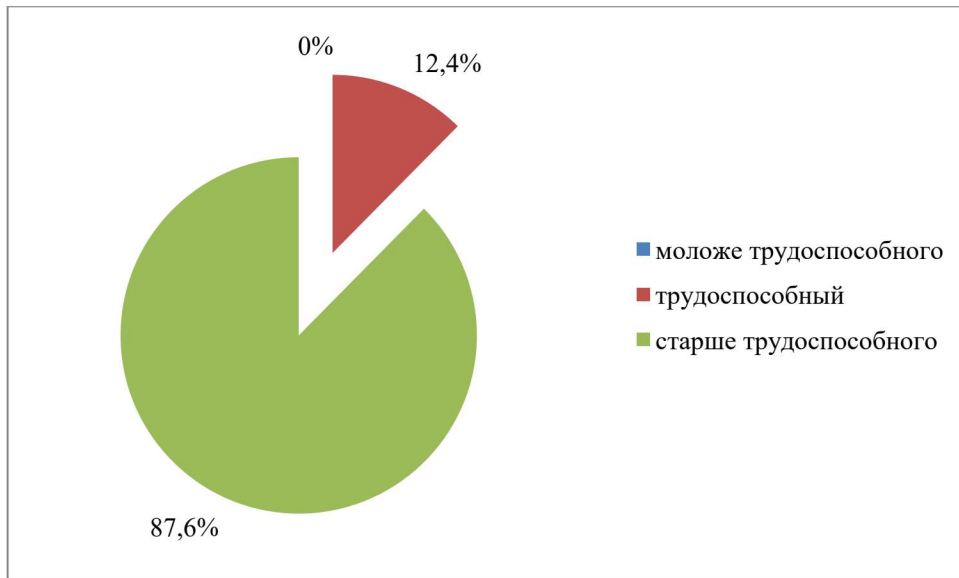


Рис. 5. Возрастная структура умерших от СД в 2025 году

Динамика смертности от БЭС и сахарного диабета в зависимости от возраста в Самарской области за 2021 – 2025 годы

| Возраст | 2021 год | | 2022 год | | 2023 год | | 2024 год | | 2025 год | | Прирост числа умерших к 2021 году | | Прирост числа умерших к 2024 году | |
|--|----------|-----------------------|----------|-----------------------|----------|-----------------------|----------|-----------------------|----------|-----------------------|-----------------------------------|-------|-----------------------------------|--------|
| | абс. | на 100 тыс. населения | абс. | на 100 тыс. населения | абс. | на 100 тыс. населения | абс. | на 100 тыс. населения | абс. | на 100 тыс. населения | абс. | % | абс. | % |
| <i>Все возрасты</i> | | | | | | | | | | | | | | |
| БЭС E00-E89 | 1365 | 43,3 | 1325 | 42,3 | 1531 | 48,7 | 1483 | 47,4 | 1405 | 44,5 | 40 | 2,9 | -78 | -5,3 |
| СД E10-E14 | 1357 | 43,0 | 1301 | 41,5 | 1521 | 48,4 | 1469 | 47,0 | 1380 | 43,8 | 23 | 1,7 | -89 | -6,1 |
| СД 1 типа E10 | 83 | 2,6 | 32 | 1,0 | 51 | 1,6 | 33 | 1,1 | 36 | 1,1 | -47 | -56,6 | 3 | 9,1 |
| СД 2 типа E11 | 1268 | 40,2 | 1263 | 40,3 | 1469 | 46,7 | 1435 | 45,9 | 1343 | 42,6 | 75 | 5,9 | -92 | -6,4 |
| <i>Моложе трудоспособного возраста</i> | | | | | | | | | | | | | | |
| БЭС E00-E89 | 3 | 0,5 | 3 | 0,5 | 3 | 0,5 | 3 | 0,6 | 3 | 0,6 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 |
| СД E10-E14 | | | | | 1 | 0,2 | 2 | 0,4 | | | 0 | 0,0 | -2 | -100,0 |
| СД 1 типа E10 | | | | | 1 | 0,2 | 2 | 0,4 | | | 0 | 0,0 | -2 | -100,0 |
| СД 2 типа E11 | | | | | | | | | | | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 |
| <i>Трудоспособный возраст</i> | | | | | | | | | | | | | | |
| БЭС E00-E89 | 143 | 7,8 | 144 | 7,9 | 162 | 8,9 | 164 | 9,1 | 177 | 9,9 | 34 | 23,8 | 13 | 7,9 |
| СД E10-E14 | 140 | 7,6 | 132 | 7,3 | 160 | 8,8 | 158 | 8,8 | 171 | 9,6 | 31 | 22,1 | 13 | 8,2 |
| СД 1 типа E10 | 35 | 1,9 | 24 | 1,3 | 32 | 1,8 | 24 | 1,3 | 28 | 1,6 | -7 | -20,0 | 4 | 16,7 |

| Возраст | 2021 год | | 2022 год | | 2023 год | | 2024 год | | 2025 год | | Прирост числа умерших к 2021 году | | Прирост числа умерших к 2024 году | |
|--|----------|-----------------------|----------|-----------------------|----------|-----------------------|----------|-----------------------|----------|-----------------------|-----------------------------------|-------|-----------------------------------|------|
| | абс. | на 100 тыс. населения | абс. | на 100 тыс. населения | абс. | на 100 тыс. населения | абс. | на 100 тыс. населения | абс. | на 100 тыс. населения | абс. | % | абс. | % |
| СД 2 типа E11 | 105 | 5,7 | 107 | 5,9 | 128 | 7,0 | 134 | 7,5 | 143 | 8,0 | 38 | 36,2 | 9 | 6,7 |
| <i>Старше трудоспособного возраста</i> | | | | | | | | | | | | | | |
| БЭС E00-E89 | 1217 | 159,5 | 1178 | 154,7 | 1365 | 175,1 | 1315 | 166,2 | 1224 | 153,2 | 7 | 0,6 | -91 | -6,9 |
| СД E10-E14 | 1215 | 159,2 | 1169 | 153,5 | 1359 | 174,3 | 1308 | 165,3 | 1208 | 151,2 | -7 | -0,6 | -100 | -7,6 |
| СД 1 типа E10 | 48 | 6,3 | 8 | 1,1 | 18 | 2,3 | 7 | 0,9 | 8 | 1,0 | -40 | -83,3 | 1 | 14,3 |
| СД 2 типа E11 | 1161 | 152,2 | 1156 | 151,8 | 1340 | 171,9 | 1300 | 164,3 | 1199 | 150,1 | 38 | 3,3 | -101 | -7,8 |

Динамика возрастных коэффициентов смертности от БЭС и сахарного диабета представлена в таблице 7.

На протяжении всего анализируемого периода среди населения моложе трудоспособного возраста ежегодно регистрировалось по 3 смертельных случая от БЭС и в том числе от СД 1 типа в 2023 и 2024 годах.

Среди населения трудоспособного и старше трудоспособного возраста, как и среди всего населения, в динамике 5 лет наблюдается тенденция к снижению смертности от СД 1 типа – на 20,0 % и 83,3 % соответственно. Относительно 2024 года в трудоспособном возрасте отмечается рост числа умерших от СД 1 типа на 16,7 % (+4 человека), а в возрасте старше трудоспособного – на 14,3 % (+1 человек).

Число умерших от СД 2 типа среди лиц трудоспособного возраста увеличилось по сравнению и с 2021, и с 2024 годом. Прирост составил соответственно 36,2 % (+38 человек) и 6,7 % (+9 человек).

Среди лиц старше трудоспособного возраста число умерших увеличилось только относительно 2021 года на 3,3 % (+38 человек). По сравнению с 2024 годом наблюдается снижение смертности на 7,8 % (-101 человек).

Повозрастные показатели смертности от сахарного диабета на 100 тыс. соответствующего населения в 2025 году составили: среди лиц моложе трудоспособного возраста – 0,0 (2024 год – 0,4), среди лиц трудоспособного возраста – 9,6 (2024 год – 8,8), среди лиц старше трудоспособного возраста – 151,2 (2024 год – 165,3) (табл. 7).

В 2025 году по сравнению с 2024 годом больные сахарным диабетом стали чаще умирать не от СД, а от других причин (табл. 8).

Число смертельных случаев, при которых СД был либо первоначальной, либо способствующей причиной смерти

| Причина смерти | Число умерших от СД | | | |
|----------------|--------------------------------------|----------|--------------------------------------|----------|
| | СД как первоначальная причина смерти | | СД как способствующая причина смерти | |
| | 2024 год | 2025 год | 2024 год | 2025 год |
| СД E10-E14 | 1 469 | 1380 | 1 468 | 1470 |
| СД 1 типа E10 | 33 | 36 | 25 | 27 |
| СД 2 типа E11 | 1 435 | 1343 | 1 433 | 1440 |

Таблица 9

Структура других первоначальных причин смерти у больных СД

| Первоначальная причина смерти | СД как способствующая причина смерти | | | | | |
|------------------------------------|--------------------------------------|-------|---------------|-------|---------------|-------|
| | СД E10-E14 | | СД 1 типа E10 | | СД 2 типа E11 | |
| | абс. | % | абс. | % | абс. | % |
| Болезни системы кровообращения | 727 | 49,5 | 11 | 40,7 | 715 | 49,7 |
| Болезни нервной системы | 259 | 17,6 | 4 | 14,8 | 255 | 17,7 |
| Новообразования | 244 | 16,6 | 4 | 14,8 | 238 | 16,5 |
| Болезни органов пищеварения | 104 | 7,1 | 3 | 11,1 | 101 | 7,0 |
| Болезни мочеполовой системы | 59 | 4,0 | 1 | 3,7 | 58 | 4,0 |
| Болезни кожи и подкожной клетчатки | 33 | 2,2 | 3 | 11,1 | 30 | 2,1 |
| Болезни органов дыхания | 24 | 1,6 | | | 24 | 1,7 |
| COVID | 1 | 0,4 | | | 1 | 0,4 |
| Болезни костно-мышечной системы | 6 | 0,1 | | | 6 | 0,1 |
| Другие | 13 | 0,9 | 1 | 3,7 | 12 | 0,8 |
| Всего | 1470 | 100,0 | 27 | 100,0 | 1440 | 100,0 |

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

| Причина смерти (по данным регистра СД) | 2021 год | | 2022 год | | 2023 год | | 2024 год | | 2025 год | |
|---|------------|-------------------|------------|-------------------|------------|-------------------|------------|-------------------|------------|-------------------|
| | абс. числа | на 1000 населения | абс. числа | на 1000 населения | абс. числа | на 1000 населения | абс. числа | на 1000 населения | абс. числа | на 1000 населения |
| Алкоголь, др. отравления | 81 | 2,5 | 62 | 2,0 | 54 | 1,7 | 34 | 1,08 | 9 | 0,3 |
| Гангрена | 8 | 0,3 | 17 | 0,5 | 18 | 0,6 | 29 | 0,9 | 53 | 1,7 |
| Гипогликемическая кома | 1 | 0,03 | 2 | 0,06 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| Диабетическая кома | 13 | 0,4 | 8 | 0,3 | 4 | 0,1 | 10 | 0,3 | 8 | 0,3 |
| Заболевания легких, органов дыхательной системы | 275 | 8,6 | 201 | 6,4 | 89 | 2,8 | 70 | 2,2 | 54 | 1,7 |
| Заболевания печени, поджелудочной железы, органов ЖКТ | 183 | 5,8 | 163 | 5,2 | 165 | 5,3 | 171 | 5,4 | 218 | 7,0 |
| Инфаркт миокарда 1-го типа | 1 | 0,03 | 23 | 0,7 | 27 | 0,9 | 21 | 0,7 | 8 | 0,3 |
| Инфаркт миокарда 2-го типа или метаболический некроз миокарда | 0 | 0 | 14 | 0,4 | 8 | 0,3 | 6 | 0,2 | 4 | 1,3 |
| Инфаркт миокарда, тип неизвестный | 178 | 5,6 | 71 | 2,3 | 39 | 1,2 | 0 | 0 | 2 | 0 |
| Инфекции, сепсис | 50 | 1,6 | 57 | 1,8 | 62 | 2,0 | 46 | 1,5 | 52 | 1,7 |

| Причина | 2021 год | | 2022 год | | 2023 год | | 2024 год | | 2025 год | |
|--|----------|------|----------|------|----------|------|----------|------|----------|------|
| Новая коронавирусная инфекция/ осложнения, вызванные новой коронавирусной инфекцией | 209 | 6,6 | 1294 | 41,0 | 330 | 10,5 | 22 | 0,7 | 12 | 0,4 |
| Нарушение мозгового кровообращения | 510 | 16,0 | 485 | 15,4 | 348 | 11,1 | 369 | 11,7 | 467 | 19,3 |
| Онкология | 499 | 15,7 | 428 | 13,6 | 441 | 14,1 | 503 | 16,0 | 557 | 17,8 |
| Острые сердечно- сосудистые заболевания (нарушения ритма, ТЭЛА, тромбозы, внезапная сердечно- сосудистая смерть, кард. шок, отек мозга) | 279 | 8,8 | 198 | 6,3 | 169 | 5,4 | 194 | 6,2 | 301 | 9,6 |
| Причина смерти не установлена | 252 | 7,9 | 301 | 9,5 | 211 | 6,7 | 222 | 7,1 | 162 | 5,2 |
| Сахарный диабет | 1058 | 33,3 | 861 | 27,3 | 860 | 27,5 | 765 | 24,3 | 611 | 19,5 |
| Старость и дегенеративные заболевания | 822 | 25,9 | 750 | 23,8 | 605 | 19,3 | 600 | 19,1 | 598 | 19,1 |
| Суицид | 14 | 0,4 | 12 | 0,4 | 8 | 0,3 | 4 | 0,1 | 4 | 1,3 |
| Травмы | 39 | 1,2 | 33 | 1,0 | 27 | 0,9 | 55 | 1,8 | 38 | 12,1 |
| Хроническая сердечно- сосудистая недостаточность | 1141 | 35,9 | 1295 | 41,1 | 1003 | 32,0 | 1089 | 34,7 | 992 | 31,7 |
| Хроническая почечная недостаточность | 94 | 3,0 | 49 | 1,6 | 67 | 2,1 | 95 | 3,0 | 98 | 3,1 |

В 49,5 % случаев (48,8 % в 2024 году) СД способствовал наступлению смерти при болезнях системы кровообращения, в 17,6 % случаев (16,1 % в 2024 году) – при болезнях нервной системы, в 16,6 % у онкологических больных (15,9 % в 2024 году) (табл. 9, 10).

Таким образом, борьба с СД необходима для улучшения здоровья и снижения смертности от других причин и, прежде всего, от болезней системы кровообращения.

Учитывая прослеживаемую в динамике лет тенденцию к уменьшению смертности от СД, проводимые в Самарской области мероприятия, направленные на борьбу с этим заболеванием, дают положительные результаты.

1.3. Анализ заболеваемости сахарным диабетом

Самарская область входит в число областей с высоким показателем распространенности и выявляемости сахарного диабета. Распространенность сахарного диабета в 2025 году составила 4 649,7 случая на 100 тыс. населения. При этом распространенность сахарного диабета 1 типа – 234,6 случая на 100 тыс. населения, распространенность сахарного диабета 2 типа – 4 415,1 случая на 100 тыс. населения. Первичная заболеваемость сахарного диабета в 2025 году – 355,4 случая на 100 тыс. населения. Темп прироста в 2025 году составил 5 %. Высокие показатели распространенности сахарного диабета свидетельствуют о своевременном скрининге сахарного диабета в группах риска, а также ростом численности населения старших возрастов. В топ-10 лидеров по заболеваемости сахарного диабета входят: Большечерниговский, Богатовский, Красноармейский, Большеглушицкий, Безенчукский, Кинель-Черкасский, Пестравский, Сергиевский, Шенталинский муниципальные районы, городской округ Новокуйбышевск (табл. 11, 12).

Динамика заболеваемости в разрезе возрастных групп по годам отражена в таблицах 13 – 21.

Динамика общей и впервые выявленной заболеваемости
сахарным диабетом за период 2021 – 2025 годов в разрезе
муниципальных районов (в абсолютных числах)

| Наименование муниципального района / городского округа | 2021 год | | 2022 год | | 2023 год | | 2024 год | | 2025 год | |
|--|----------|---------|----------|---------|----------|---------|----------|---------|----------|---------|
| | Всего | Впервые | Всего | Впервые | Всего | Впервые | Всего | Впервые | Всего | Впервые |
| Муниципальные районы | | | | | | | | | | |
| Безенчукский | 2118 | 70 | 2098 | 73 | 2146 | 97 | 2383 | 203 | 2587 | 259 |
| Богатовский | 618 | 57 | 637 | 56 | 721 | 88 | 760 | 60 | 818 | 105 |
| Большеглушицкий | 969 | 58 | 1001 | 85 | 1081 | 112 | 1137 | 95 | 1234 | 143 |
| Большечерниговский | 870 | 77 | 1067 | 105 | 933 | 84 | 1009 | 108 | 1058 | 91 |
| Борский | 911 | 106 | 932 | 109 | 1023 | 152 | 1083 | 114 | 1140 | 118 |
| Волжский | 3177 | 209 | 3289 | 212 | 3397 | 221 | 3720 | 164 | 4157 | 144 |
| Елховский | 448 | 22 | 427 | 22 | 453 | 22 | 460 | 32 | 471 | 39 |
| Исаклинский | 445 | 27 | 416 | 14 | 437 | 38 | 591 | 79 | 684 | 119 |
| Камышлинский | 396 | 15 | 405 | 26 | 422 | 30 | 434 | 33 | 444 | 34 |
| Кинельский | 2830 | 268 | 2868 | 245 | 3057 | 299 | 3391 | 330 | 4027 | 455 |
| Кинель-Черкасский | 2172 | 71 | 2191 | 150 | 2317 | 199 | 2420 | 194 | 2455 | 139 |
| Клявлинский | 542 | 19 | 546 | 40 | 583 | 63 | 610 | 49 | 638 | 57 |
| Кошкинский | 580 | 29 | 497 | 25 | 541 | 26 | 568 | 25 | 660 | 29 |
| Красноармейский | 987 | 48 | 1021 | 84 | 1027 | 61 | 1078 | 91 | 1203 | 124 |
| Красноярский | 2178 | 157 | 2154 | 160 | 2182 | 127 | 2300 | 169 | 2455 | 193 |
| Нефтегорский | 1975 | 139 | 1948 | 161 | 2040 | 173 | 2142 | 230 | 2231 | 166 |
| Пестравский | 830 | 51 | 840 | 62 | 899 | 75 | 894 | 51 | 1022 | 96 |
| Похвистневский | 1847 | 113 | 1807 | 148 | 1871 | 191 | 2083 | 314 | 2347 | 371 |

| Наименование муниципального района / городского округа | 2021 год | | 2022 год | | 2023 год | | 2024 год | | 2025 год | |
|--|----------|---------|----------|---------|----------|---------|----------|---------|----------|---------|
| | Всего | Впервые | Всего | Впервые | Всего | Впервые | Всего | Впервые | Всего | Впервые |
| Приволжский | 1005 | 37 | 987 | 70 | 1030 | 75 | 1132 | 112 | 1245 | 121 |
| Сергиевский | 2693 | 206 | 2662 | 139 | 2748 | 208 | 2790 | 122 | 2906 | 243 |
| Ставропольский | 2124 | 146 | 2296 | 174 | 2396 | 143 | 2673 | 241 | 2835 | 369 |
| Сызранский | 7212 | 477 | 6917 | 415 | 7131 | 504 | 7308 | 748 | 7693 | 745 |
| Хворостянский | 598 | 37 | 665 | 78 | 711 | 64 | 758 | 62 | 931 | 37 |
| Челно-Вершинский | 609 | 28 | 606 | 38 | 700 | 72 | 750 | 60 | 824 | 64 |
| Шенталинский | 699 | 48 | 684 | 33 | 712 | 60 | 732 | 45 | 751 | 74 |
| Шигонский | 860 | 33 | 843 | 51 | 880 | 89 | 915 | 96 | 902 | 32 |
| Городские округа | | | | | | | | | | |
| Самара | 48103 | 3004 | 46962 | 3013 | 49630 | 4062 | 52213 | 4140 | 56278 | 4163 |
| Тольятти | 21166 | 1053 | 20902 | 963 | 22210 | 1081 | 23056 | 1192 | 23604 | 1216 |
| Новокуйбышевск | 6105 | 272 | 5885 | 253 | 5961 | 379 | 5983 | 281 | 6088 | 346 |
| Чапаевск | 2761 | 69 | 3208 | 106 | 3234 | 233 | 3599 | 273 | 3693 | 308 |
| Отрадный | 2030 | 158 | 1998 | 132 | 2029 | 148 | 1944 | 157 | 2034 | 175 |
| Жигулевск | 2792 | 289 | 2729 | 208 | 2825 | 201 | 2805 | 197 | 2831 | 176 |
| Октябрьск | 1020 | 89 | 1022 | 61 | 1039 | 70 | 888 | 47 | 1001 | 142 |

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

| Наименование муниципального района / городского округа | 2021 год | | 2022 год | | 2023 год | | 2024 год | | 2025 год | |
|--|----------|---------|----------|---------|----------|---------|----------|---------|----------|---------|
| | Всего | Впервые | Всего | Впервые | Всего | Впервые | Всего | Впервые | Всего | Впервые |
| Муниципальные районы | | | | | | | | | | |
| Безенчукский | 6837,2 | 220,2 | 6941,7 | 241,9 | 7248,5 | 327,6 | 8173,8 | 696,3 | 7286,9 | 729,5 |
| Богатовский | 5422,1 | 503,4 | 5682,1 | 500,3 | 6854,9 | 836,7 | 7218,2 | 569,9 | 6334,2 | 813,1 |
| Большеглушицкий | 6672,2 | 388,4 | 7001,7 | 595,7 | 7364,3 | 763,0 | 7813,9 | 652,9 | 6974,9 | 808,3 |
| Большечерниговский | 6753,5 | 600,5 | 8486,6 | 828,0 | 6724,8 | 605,4 | 7360,7 | 787,9 | 6309,3 | 460,3 |
| Борский | 4949,7 | 568,2 | 5176,2 | 606,0 | 5602,7 | 832,5 | 6013,0 | 632,9 | 5216,9 | 540,0 |
| Волжский | 3216,6 | 208,4 | 3229,6 | 208,6 | 3338,5 | 217,2 | 3574,3 | 157,6 | 3131,1 | 108,5 |
| Елховский | 5932,5 | 293,3 | 5709,3 | 294,2 | 5968,4 | 289,9 | 6143,2 | 427,4 | 5233,9 | 433,4 |
| Исаклинский | 4773,2 | 281,4 | 4577,5 | 165,1 | 4279,7 | 372,1 | 5783,3 | 773,1 | 5634,3 | 980,2 |
| Камышлинский | 4910,1 | 186,0 | 5115,9 | 329,2 | 4998,2 | 355,3 | 5140,4 | 390,9 | 4330,4 | 331,6 |
| Кинельский | 3918,3 | 333,8 | 4048,2 | 345,6 | 4362,4 | 426,7 | 4867,2 | 473,7 | 4574,2 | 516,8 |
| Кинель-Черкасский | 6457,3 | 197,6 | 4747,1 | 352,6 | 7057,1 | 606,1 | 7415,6 | 594,5 | 6106,5 | 345,7 |
| Клявлинский | 4794,5 | 169,0 | 6676,6 | 457,9 | 4878,7 | 527,2 | 5178,7 | 416,0 | 4613,2 | 412,1 |
| Кошкинский | 3357,4 | 164,1 | 2946,6 | 148,8 | 3196,6 | 153,6 | 3403,6 | 149,8 | 3210,1 | 141,1 |
| Красноармейский | 7658,1 | 373,9 | 8166,5 | 672,5 | 8031,0 | 477,0 | 8552,2 | 721,9 | 7689,8 | 792,6 |
| Красноярский | 4733,2 | 332,6 | 4747,1 | 352,6 | 4799,5 | 279,3 | 5096,0 | 374,4 | 4350,7 | 342,0 |
| Нефтегорский | 5477,7 | 374,9 | 5492,0 | 454,6 | 5780,8 | 490,2 | 6091,5 | 654,1 | 5293,5 | 393,9 |
| Пестравский | 6400,5 | 396,1 | 6614,6 | 488,8 | 7521,8 | 627,5 | 7552,0 | 430,8 | 7116,9 | 668,5 |
| Похвистневский | 4177,6 | 244,5 | 4187,6 | 325,9 | 4368,1 | 445,9 | 4896,2 | 738,1 | 4449,9 | 703,4 |

| Наименование муниципального района / городского округа | 2021 год | | 2022 год | | 2023 год | | 2024 год | | 2025 год | |
|--|----------|---------|----------|---------|----------|---------|----------|---------|----------|---------|
| | Всего | Впервые | Всего | Впервые | Всего | Впервые | Всего | Впервые | Всего | Впервые |
| Приволжский | 5535,0 | 193,7 | 5513,9 | 386,3 | 5878,7 | 428,1 | 6481,2 | 641,2 | 5819,7 | 565,6 |
| Сергиевский | 7612,7 | 580,3 | 7657,1 | 400,6 | 7782,7 | 589,1 | 7944,0 | 347,4 | 6717,9 | 561,8 |
| Ставропольский | 3341,7 | 222,4 | 3491,4 | 265,1 | 3513,0 | 209,7 | 3773,9 | 340,3 | 3144,8 | 409,3 |
| г.о. Сызрань + муниципальный район Сызранский | 5862,3 | 303,8 | 4606,2 | 276,3 | 4711,5 | 333,0 | 4876,6 | 499,1 | 4199,3 | 406,7 |
| Хворостянский | 4600,7 | 272,5 | 5198,1 | 610,6 | 5472,2 | 492,6 | 5862,8 | 479,5 | 5923,9 | 235,4 |
| Челно-Вершинский | 5364,9 | 247,1 | 5450,1 | 341,8 | 5680,9 | 584,3 | 6170,8 | 493,7 | 5780,8 | 449,0 |
| Шенталинский | 5856,1 | 395,5 | 5825,6 | 281,9 | 6798,4 | 572,9 | 7065,6 | 434,4 | 6058,9 | 597,0 |
| Шигонский | 5587,3 | 209,8 | 5615,3 | 340,5 | 5485,6 | 554,8 | 5741,7 | 602,4 | 4751,4 | 168,6 |
| Городские округа | | | | | | | | | | |
| Самара | 5110,8 | 313,3 | 5088,8 | 327,3 | 5285,9 | 432,6 | 5578,7 | 442,3 | 4875,4 | 360,6 |
| Тольятти | 3749,4 | 181,9 | 3785,2 | 173,9 | 4076,1 | 198,4 | 4263,5 | 220,4 | 3561,9 | 183,5 |
| Новокуйбышевск | 7314,6 | 323,4 | 7169,7 | 307,6 | 7569,6 | 481,3 | 7640,3 | 358,8 | 6217,9 | 353,4 |
| Чапаевск | 4853,7 | 115,3 | 5742,8 | 190,2 | 5661,8 | 407,9 | 6329,5 | 480,1 | 5413,4 | 451,5 |
| Отрадный | 5400,8 | 417,9 | 5358,7 | 352,4 | 5362,3 | 391,1 | 5156,5 | 416,4 | 4410,0 | 379,4 |
| Жигулевск | 6327,4 | 650,1 | 6337,6 | 481,8 | 6834,4 | 486,3 | 6881,6 | 483,3 | 5488,0 | 341,2 |
| Октябрьск | 4863,3 | 422,1 | 4979,7 | 298,1 | 6118,2 | 412,2 | 5312,0 | 281,2 | 5121,0 | 726,5 |

Зарегистрированные случаи заболеваний сахарным диабетом в разрезе возрастных групп по данным формы
ФСН № 12 за 2021 год (единиц)

| Наименование классов и отдельных болезней | Код по МКБ-10 | Дети (0 – 14 лет) | | | Подростки (15 – 17 лет) | | | Взрослые (18 лет и старше) | | | Итого | | |
|---|---|-------------------|---|---------------------------------|-------------------------|---|---|----------------------------|---|---------------------------------|--------|---|---|
| | | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при профосмотре | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при профосмотре и диспансеризации | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при профосмотре | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при профосмотре и диспансеризации |
| СД | E10-E14 | 1044 | 183 | 9 | 287 | 19 | 0 | 122283 | 7240 | 957 | 123614 | 7442 | 963 |
| в том числе: | | | | | | | | | | | | | |
| с поражением глаз | E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1559 | 20 | 0 | 1561 | 21 | 0 |
| с поражением почек | E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1670 | 22 | 0 | 1670 | 22 | 0 |
| из него (из стр. 1): | | | | | | | | | | | | | |
| СД 1 типа | E10 | 1041 | 183 | 9 | 282 | 18 | 0 | 5603 | 217 | 16 | 6926 | 418 | 25 |
| СД 2 типа | E11 | 3 | 0 | 0 | 5 | 1 | 0 | 116679 | 7023 | 941 | 116682 | 7024 | 941 |

*Форма федерального статистического наблюдения № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации», утвержденная приказом Федеральной службы государственной статистики от 03.12.2025 № 683 (далее – форма ФСН № 12)

Зарегистрированные случаи заболеваний сахарным диабетом в разрезе возрастных групп по данным формы
ФСН № 12 за 2022 год (единиц)

| Наименование классов и отдельных болезней | Код по МКБ-10 | Дети (0 – 14 лет) | | | Подростки (15 – 17 лет) | | | Взрослые (18 лет и старше) | | | Итого | | |
|---|---|-------------------|---|---------------------------------|-------------------------|---|---|----------------------------|---|---------------------------------|--------|---|---|
| | | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при профосмотре | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при профосмотре и диспансеризации | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при профосмотре | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при профосмотре и диспансеризации |
| СД | E10-E14 | 993 | 130 | 5 | 330 | 24 | 0 | 122175 | 7489 | 2210 | 123498 | 7643 | 2215 |
| в том числе: | | | | | | | | | | | | | |
| с поражением глаз | E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1340 | 25 | 0 | 1340 | 25 | 0 |
| с поражением почек | E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1580 | 37 | 0 | 1580 | 37 | 0 |
| из него (из стр. 1): | | | | | | | | | | | | | |
| СД 1 типа | E10 | 990 | 129 | 5 | 321 | 23 | 0 | 5779 | 183 | 6 | 7090 | 335 | 11 |
| СД 2 типа | E11 | 3 | 1 | 0 | 6 | 1 | 0 | 116396 | 7306 | 2204 | 116405 | 7308 | 2204 |

Зарегистрированные случаи заболеваний сахарным диабетом в разрезе возрастных групп по данным формы
ФСН № 12 за 2023 год (единиц)

| Наименование классов и отдельных болезней | Код по МКБ-10 | Дети (0 – 14 лет) | | | Подростки (15 – 17 лет) | | | Взрослые (18 лет и старше) | | | Итого | | |
|---|---|-------------------|---|---------------------------------|-------------------------|---|---|----------------------------|---|---|--------|---|---|
| | | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при профосмотре | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при профосмотре и диспансеризации | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при профосмотре и диспансеризации | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при профосмотре и диспансеризации |
| СД | E10-E14 | 1010 | 118 | 4 | 386 | 44 | 4 | 128366 | 9447 | 3909 | 129762 | 9604 | 3917 |
| в том числе: | | | | | | | | | | | | | |
| с поражением глаз | E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1327 | 32 | 0 | 1327 | 32 | 0 |
| с поражением почек | E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1616 | 43 | 0 | 1616 | 43 | 0 |
| из него (из стр. 1): | | | | | | | | | | | | | |
| СД 1 типа | E10 | 1008 | 118 | 4 | 379 | 44 | 4 | 5875 | 202 | 17 | 7261 | 364 | 25 |
| СД 2 типа | E11 | 2 | 0 | 0 | 7 | 0 | 0 | 122491 | 9245 | 3892 | 122500 | 9245 | 3892 |

Зарегистрированные случаи заболеваний сахарным диабетом в разрезе возрастных групп по данным формы
ФСН № 12 за 2024 год (единиц)

| Наименование классов и отдельных болезней | Код по МКБ-10 | Дети (0 – 14 лет) | | | Подростки (15 – 17 лет) | | | Взрослые (18 лет и старше) | | | Итого | | |
|---|---|-------------------|---|---------------------------------|-------------------------|---|---|----------------------------|---|---|--------|---|---|
| | | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при профосмотре | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при профосмотре и диспансеризации | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при профосмотре и диспансеризации | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при профосмотре и диспансеризации |
| СД | E10-E14 | 1029 | 120 | 0 | 397 | 39 | 3 | 134609 | 10114 | 4666 | 136035 | 10273 | 4669 |
| в том числе: | | | | | | | | | | | | | |
| с поражением глаз | E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1372 | 38 | 0 | 1377 | 38 | 0 |
| с поражением почек | E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1970 | 57 | 0 | 1970 | 57 | 0 |
| из него (из стр. 1): | | | | | | | | | | | | | |
| СД 1 типа | E10 | 1025 | 120 | 0 | 387 | 36 | 0 | 5757 | 145 | 7 | 7169 | 301 | 7 |

| Наименование классов и отдельных болезней | Код по МКБ-10 | Дети (0 – 14 лет) | | | Подростки (15 – 17 лет) | | | Взрослые (18 лет и старше) | | | Итого | | |
|---|---------------|-------------------|---|---------------------------------|-------------------------|---|---|----------------------------|---|---|--------|---|---|
| | | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при профосмотре | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при профосмотре и диспансеризации | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при профосмотре и диспансеризации | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при профосмотре и диспансеризации |
| СД 2 типа | E11 | 4 | 0 | 0 | 10 | 3 | 0 | 128852 | 9969 | 4659 | 128886 | 9972 | 4659 |

Таблица 17

Зарегистрированные случаи заболеваний сахарным диабетом в разрезе возрастных групп по данным формы
ФСН № 12 за 2025 год (единиц)

| Наименование классов и отдельных болезней | Код по МКБ-10 | Дети (0 – 14 лет) | | | Подростки (15 – 17 лет) | | | Взрослые (18 лет и старше) | | | Итого | | |
|---|---------------|-------------------|---|---------------------------------|-------------------------|---|---|----------------------------|---|---|--------|---|---|
| | | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при профосмотре | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при профосмотре и диспансеризации | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при профосмотре и диспансеризации | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при профосмотре и диспансеризации |
| СД | E10-E14 | 1032 | 137 | 3 | 447 | 32 | 0 | 143247 | 10893 | 5028 | 144726 | 11062 | 5031 |

в том числе:

| | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|---|---|---|---|---|---|---|------|----|---|------|----|---|
| с поражением глаз | E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1584 | 58 | 0 | 1589 | 58 | 0 |
|-------------------|---|---|---|---|---|---|---|------|----|---|------|----|---|

| Наименование классов и отдельных болезней | Код по МКБ-10 | Дети (0 – 14 лет) | | | Подростки (15 – 17 лет) | | | Взрослые (18 лет и старше) | | | Итого | | |
|---|---|-------------------|---|---------------------------------|-------------------------|---|---|----------------------------|---|---|--------|---|---|
| | | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при профосмотре | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при профосмотре и диспансеризации | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при профосмотре и диспансеризации | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при профосмотре и диспансеризации |
| с поражением почек | E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2092 | 61 | 1 | 2092 | 61 | 1 |
| из него (из стр. 1): | | | | | | | | | | | | | |
| СД 1 типа | E10 | 1023 | 133 | 3 | 434 | 26 | 0 | 5846 | 167 | 8 | 7303 | 326 | 11 |
| СД 2 типа | E11 | 9 | 4 | 0 | 13 | 6 | 0 | 137401 | 10726 | 5020 | 137423 | 10736 | 5020 |

Динамика заболеваемости детей в возрасте 0 – 14 лет сахарным диабетом на 100 тыс. соответствующего населения в разрезе возрастных групп по данным формы ФСН № 12 за 2018 – 2022 годы

| Наименование классов и отдельных болезней | Код по МКБ-10 | 2018 год | | 2019 год | | 2020 год | | 2021 год | | 2022 год | | Прирост/снижение в 2019 к 2018 году | | Прирост/снижение в 2020 к 2019 году | | Прирост/снижение в 2021 к 2020 году | | Прирост/снижение в 2022 к 2021 году | |
|---|---------------|----------|---|----------|---|----------|---|----------|---|----------|---|-------------------------------------|---|-------------------------------------|---|-------------------------------------|---|-------------------------------------|---|
| | | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | все-го | с впервые в жизни установленным диагнозом | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---------|--------|-------|-------|------|-------|------|-------|------|-------|------|------|------|-------|------|------|-----|----|-------|
| СД | E10-E14 | 152,16 | 18,90 | 188,5 | 31,7 | 162,7 | 27,6 | 199,5 | 35,0 | 190,5 | 24,9 | 36,4 | 12,8 | -25,8 | -4,1 | 36,8 | 7,4 | -9 | -10,1 |
|----|---------|--------|-------|-------|------|-------|------|-------|------|-------|------|------|------|-------|------|------|-----|----|-------|

из него
(из стр.
1):

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|-----|--------|-------|-------|------|-------|------|-------|------|-------|------|------|-------|-------|------|------|-----|----|-------|
| СД 1 типа | E10 | 150,63 | 18,52 | 186,3 | 31,1 | 161,4 | 27,4 | 198,9 | 35,0 | 189,9 | 24,8 | 35,7 | 12,58 | -24,9 | -3,7 | 37,5 | 7,6 | -9 | -10,2 |
|--------------|-----|--------|-------|-------|------|-------|------|-------|------|-------|------|------|-------|-------|------|------|-----|----|-------|

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|-----|------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|------|------|------|------|------|---|-----|
| СД 2 типа | E11 | 1,53 | 0,38 | 2,2 | 0,5 | 1,3 | 0,2 | 0,6 | 0,0 | 0,6 | 0,2 | 0,67 | 0,12 | -0,9 | -0,3 | -0,7 | -0,2 | 0 | 0,2 |
|--------------|-----|------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|------|------|------|------|------|---|-----|

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

| Наименование классов и отдельных болезней | Код по МКБ-10 | 2018 год | | 2019 год | | 2020 год | | 2021 год | | 2022 год | | Прирост/снижение в 2019 к 2018 году | | Прирост/снижение в 2020 к 2019 году | | Прирост/снижение в 2021 к 2020 году | | Прирост/снижение в 2022 к 2021 году | |
|---|---------------|----------|---|----------|---|----------|---|----------|---|----------|---|-------------------------------------|---|-------------------------------------|---|-------------------------------------|---|-------------------------------------|---|
| | | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | все-го | с впервые в жизни установленным диагнозом | все-го | с впервые в жизни установленным диагнозом | все-го | с впервые в жизни установленным диагнозом | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом |
| СД | E10-E14 | 354,6 | 17,1 | 359,4 | 17,5 | 345,5 | 19,9 | 377,5 | 36,2 | 361,9 | 26,3 | 4,8 | 0,4 | -13,9 | 2,4 | 32 | 16,3 | -15,6 | -9,9 |
| из него (из стр. 1): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| СД 1 типа | E10 | 342,4 | 13,4 | 350,1 | 16,3 | 343,3 | 18,8 | 369,8 | 35,1 | 352,0 | 25,2 | 7,7 | 2,9 | -6,8 | 2,5 | 26,5 | 16,3 | -17,8 | -9,9 |
| СД 2 типа | E11 | 12,2 | 3,7 | 9,3 | 1,2 | 2,2 | 1,1 | 7,7 | 1,1 | 6,6 | 1,1 | -2,9 | -2,5 | -7,1 | -0,1 | 5,5 | 0 | -1,1 | 0 |

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

| Наименование классов и отдельных болезней | Код по МКБ-10 | 2021 год | | 2022 год | | 2023 год | | 2024 год | | 2025 год | | Прирост/снижение в 2022 к 2021 году | | Прирост/снижение в 2023 к 2022 году | | Прирост/снижение в 2024 к 2023 году | | Прирост/снижение в 2025 к 2024 году | |
|---|---------------|----------|---|----------|---|----------|---|----------|---|----------|---|-------------------------------------|---|-------------------------------------|---|-------------------------------------|---|-------------------------------------|---|
| | | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | все-го | с впервые в жизни установленным диагнозом | все-го | с впервые в жизни установленным диагнозом | все-го | с впервые в жизни установленным диагнозом | все-го | с впервые в жизни установленным диагнозом |
| СД | E10-E14 | 4815,0 | 285,1 | 4849,5 | 297,3 | 5063,6 | 372,6 | 5329,1 | 400,4 | 5691,0 | 432,8 | 0,7 | 12,2 | 4,4 | 25,3 | 5,2 | 4,4 | 6,8 | 8,1 |
| из него (из стр. 1): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| СД 1 типа | E10 | 220,6 | 8,5 | 229,4 | 7,3 | 231,7 | 8,0 | 227,9 | 5,7 | 232,3 | 6,6 | 3,9 | -1,2 | 1,0 | 14,2 | -1,6 | -28,8 | 1,9 | 15,8 |
| СД 2 типа | E11 | 4594,3 | 276,7 | 4620,1 | 290,0 | 4831,8 | 364,7 | 5101,1 | 394,7 | 5458,7 | 426,1 | 0,56 | 13,3 | 4,6 | 25,8 | 5,6 | 8,2 | 7,0 | 8,0 |

Динамика заболеваемости всего населения сахарным диабетом на 100 тыс. соответствующего населения в разрезе возрастных групп по данным формы ФСН № 12 за 2021 – 2025 годы

| Наименование классов и отдельных болезней | Код по МКБ-10 | 2021 год | | 2022 год | | 2023 год | | 2024 год | | 2025 год | |
|---|---|----------|---|----------|---|----------|---|----------|---|----------|---|
| | | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом |
| СД | E10-E14 | 3919,1 | 235,9 | 3943,5 | 3943,5 | 4129,0 | 305,6 | 4349,2 | 328,4 | 4649,7 | 355,4 |
| в том числе: | | | | | | | | | | | |
| с поражением глаз | E10.3, E11.3 E12.3, E13.3, E14.3 | 49,5 | 0,7 | 42,8 | 42,8 | 42,2 | 1,0 | 44,0 | 1,2 | 51,1 | 1,9 |
| с поражением почек | E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2 | 52,9 | 0,7 | 50,5 | 50,5 | 51,4 | 1,4 | 63,0 | 1,8 | 67,2 | 2,0 |
| из него (из стр. 1): | | | | | | | | | | | |
| СД 1 типа | E10 | 219,6 | 13,3 | 226,4 | 226,4 | 231,0 | 11,6 | 229,2 | 9,6 | 234,6 | 10,5 |

| Наименование классов и отдельных болезней | Код по МКБ-10 | 2021 год | | 2022 год | | 2023 год | | 2024 год | | 2025 год | |
|---|---------------|----------|---|----------|---|----------|---|----------|---|----------|---|
| | | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом |
| СД 2 типа | E11 | 3699,3 | 222,7 | 3717,0 | 3717,0 | 3897,4 | 294,2 | 4120,6 | 318,8 | 4415,1 | 344,9 |

1.4. Показатели, характеризующие оказание медицинской помощи больным сахарным диабетом

Диспансерное наблюдение за больными сахарным диабетом осуществляется врачами-эндокринологами и врачами-терапевтами согласно порядку проведения диспансерного наблюдения за взрослыми, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.03.2022 № 168н. На конец 2025 года на диспансерном учете состояло 137 816 пациентов с сахарным диабетом. Число больных, состоявших на диспансерном наблюдении, – 442,8/10 тыс. населения. Охват диспансерным наблюдением составил 95,2 %. Средний возраст пациентов с сахарным диабетом 1 типа – 40,94 года, 2 типа – 68,41 года. Продолжительность жизни составляет соответственно 53,39 и 74,31 года. За последний год отмечается увеличение продолжительности жизни пациентов с сахарным диабетом 1 типа на 1,5 года. Клинико-демографическая характеристика пациентов с сахарным диабетом в Самарской области представлена в таблице 22.

За последний год в регионе отмечается увеличение общего количества ампутаций и доли высоких ампутаций у пациентов с сахарным диабетом (табл. 23).

С 2021 по 2025 год отмечается рост пациентов с сахарным диабетом с хронической болезнью почек. В 2025 году доля пациентов с сахарным диабетом с хронической болезнью почек увеличилась на 22,5 % в сравнении с 2024 годом и составила 17,65 %. При этом доля пациентов, получающих диализ, снижается, что говорит о своевременной диагностике и лечении диабетической нефропатии и хронической болезни почек (табл. 24).

Доля пациентов с диабетической ретинопатией и слепотой имеет тенденцию к снижению (табл. 25).

Клинико-демографические данные сахарного диабета
(по данным регистра СД по состоянию на 01.01.2026)

| Наименование показателя | СД 1 типа | СД 2 типа |
|--|-----------|-----------|
| Количество пациентов на учете, чел. | 5841 | 136058 |
| Впервые диагностированные, чел. | 117 | 11671 |
| Средний возраст | 40,94 | 68,41 |
| Продолжительность жизни, лет | 53,39 | 74,31 |
| Длительность СД, лет | 15,34 | 8,91 |
| Ретинопатия, количество пациентов | 1740 | 11894 |
| Нефропатия, количество пациентов | 1271 | 25611 |
| Ампутации, количество пациентов | 118 | 2096 |
| Средний уровень гликированного гемоглобина | 7,8% | 7,27% |
| ИМТ, кг/м ² | 24,68 | 31,88 |
| СКФ, мл/мин/1,73 кв. м | 98,54 | 76,79 |

Число пациентов сахарным диабетом с ампутациями нижних конечностей
и доля высоких ампутаций
(по данным отчетной документации медицинских организаций
(далее – МО) и данным Территориального фонда обязательного медицинского
страхования Самарской области (далее – ТФОМС))

| Наименование показателя | 2021 год | 2022 год | 2023 год | 2024 год | 2025 год |
|---|----------|----------|----------|----------|----------|
| Все ампутации, ед. | 288 | 359 | 480 | 406 | 497 |
| На 1000 больных СД, ед. | 2,3 | 2,9 | 3,7 | 3,0 | 3,4 |
| Высокие ампутации (выше щели голеностопного сустава), ед. | 141 | 150 | 202 | 158 | 289 |
| Доля высоких ампутаций от всех ампутаций, ед. | 48,9 | 41,7 | 42,2 | 38,9 | 58,1 |

Таблица 24

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

| Наименование показателя | 2021 год | 2022 год | 2023 год | 2024 год | 2025 год |
|---|----------|----------|----------|----------|----------|
| Число пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек, чел. | 16652 | 17550 | 18413 | 20605 | 26882 |
| Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек от всех пациентов с сахарным диабетом | 13,1 | 13,3 | 13,5 | 14,4 | 17,65 |
| Число пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с рСКФ менее 15 мл/мин/1,73 ^{м3} (СКД-ЕРІ), чел. | 212 | 211 | 232 | 293 | 354 |
| Доля пациентов, находящихся на диализе, в том числе впервые начавшие лечение, чел. | 125 | 120 | 97 | 92 | 171 |
| Доля пациентов, получающих диализ, от общего числа пациентов с СД и ХБП | 0,75 | 0,68 | 0,52 | 0,45 | 0,6 |

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

| № п/п | Наименование показателя | абс. % | 2021 год | 2022 год | 2023 год | 2024 год | 2025 год |
|-------|--|--|----------|----------|----------|----------|----------|
| 1. | Число пациентов с сахарным диабетом 1 типа с диабетической ретинопатией | абс. | 1783 | 1748 | 1777 | 1742 | 1740 |
| | | % от общей численности пациентов с СД1 | 26,8 | 23,92 | 24,0 | 22,9 | 22,8 |
| 2. | Пациенты с сахарным диабетом 2 типа с диабетической ретинопатией | абс. | 13434 | 12594 | 12512 | 12313 | 11894 |
| | | % от общей численности пациентов с СД2 | 11,18 | 10,13 | 9,7 | 8,9 | 8,2 |
| 3. | Число пациентов с сахарным диабетом 1 типа со слепотой в исходе диабетической ретинопатии | абс. | 47 | 46 | 45 | 41 | 42 |
| | | % от общей численности пациентов с СД1 с диабетической ретинопатией (п1) | 2,64 | 2,63 | 2,53 | 2,35 | 2,4 |
| 4. | Число пациентов с сахарным диабетом 2 типа со слепотой в исходе диабетической ретинопатии | абс. | 88 | 77 | 72 | 67 | 60 |
| | | % от общей численности пациентов с СД2 с диабетической ретинопатией (п2) | 0,66 | 0,61 | 0,58 | 0,54 | 0,5 |
| 5. | Доля пациентов со слепотой от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типа и диабетической ретинопатией | % | 0,89 | 0,86 | 0,81 | 0,77 | 0,75 |

Больные сахарным диабетом обеспечены прохождением школ для пациентов с сахарным диабетом как обязательным методом диспансерного наблюдения. В Самарской области открыто 46 амбулаторных и 5 стационарных школ для взрослых пациентов с сахарным диабетом. За последние 5 лет отмечается увеличение доли обученных пациентов с сахарным диабетом (табл. 26). В 2025 году этот показатель составил 20,9 %.

100% пациентов и их родителей первично обучены в школах самоконтроля, повторное обучение ежегодно проводится при стационарном лечении, а также на базе Областного эндокринологического центра, поликлиник, где есть детские эндокринологи. Школы для пациентов с сахарным диабетом функционируют на базе ГБУЗ СО «Самарская областная детская клиническая больница им. Н.Н. Ивановой» (далее – ГБУЗ «СОДКБ им. Н.Н. Ивановой»), ГБУЗ СО «Тольяттинская городская детская клиническая больница» (далее – ГБУЗ СО «ТГКДБ»), ГБУЗ СО «Тольяттинская городская клиническая поликлиника № 3» (далее – ГБУЗ СО «ТГКП № 3»). Ежегодно в школах для пациентов с сахарным диабетом обучается более 1350 детей и родителей (законных представителей ребенка), что составляет около 98% от общего количества детей с сахарным диабетом. За последний год отмечается увеличение количества обученных пациентов с сахарным диабетом. Данный показатель вышел на уровень 2019 года (до эпидемии новой коронавирусной инфекции COVID-19).

Показатели работы школ для пациентов с сахарным диабетом
(по данным формы ФСН № 30*)

| Число обученных пациентов в школе для пациентов с СД | 2021 год | 2022 год | 2023 год | 2024 год | 2025 год |
|---|----------|----------|----------|----------|----------|
| Взрослые с СД 1 типа и 2 типа, прошедшие обучение в школе в условиях стационара, чел. | 315 | 851 | 1061 | 1813 | 2557 |
| Взрослые с СД 2 типа, прошедшие обучение в школе в амбулаторных условиях, чел. | 15083 | 16780 | 18527 | 20312 | 24566 |
| Дети, прошедшие обучение в школе в условиях стационара, чел. | 531 | 588 | 1025 | 1766 | 410 |
| Дети, прошедшие обучение в школе в амбулаторных условиях, чел. | 0 | 0 | 0 | 530 | 929 |
| Всего | 15929 | 18219 | 20613 | 24491 | 28462 |

*Форма федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации», утвержденная приказом Федеральной службы государственной статистики от 30.12.2025 № 768 (далее – форма ФСН № 30)

В 2025 году среди жителей Самарской области старше 18 лет зарегистрировано 10 893 впервые выявленных случаев сахарного диабета, из них 5 028 (46,2%) выявлены при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации. В 2025 году доля лиц, прошедших профилактические осмотры и диспансеризацию, увеличилась до 66,3 % (в 2024 году – 42,7 %). Процент выявленных гипергликемий также вырос и составил 6,6 % (табл. 27).

Таблица 27

Данные о профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в 2025 году
(по данным учетной формы отраслевой статистической отчетности № 131/о)

| Возрастная категория | Численность населения, человек | Количество лиц, прошедших профосмотр/диспансеризацию | | Количество лиц, которым проведено исследование глюкозы | | |
|----------------------------------|--------------------------------|--|-------------|--|--|---|
| | | человек | %, от всего | Всего, человек | Из них количество лиц, имевших отклонения при исследовании глюкозы | Из них процент отклонений (гипергликемии) |
| Дети в возрасте 0 – 14 лет | 495130 | 494120 | 99,9 | н/д | н/д | н/д |
| Подростки в возрасте 15 – 17 лет | 100345 | 100090 | 99,8 | н/д | н/д | н/д |
| Взрослые от 18 лет и старше | 2517091 | 1669555 | 66,3 | 1633378 | 107129 | 6,6 |

*Форма отраслевой статистической отчетности № 131/о «Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения», утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.11.2020 № 1207н (далее – учетная форма медицинской документации)

№ 131/о)

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

Медицинскую помощь больные сахарным диабетом получают на всех уровнях её оказания. Квалифицированная медицинская помощь больным сахарным диабетом оказывается в поликлиниках, городских стационарах, областных медицинских организациях, офисах врачей общей практики и в центральных районных больницах. Специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь больные получают в государственных бюджетных учреждениях здравоохранения Самарской области: ГБУЗ «Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина» (далее – ГБУЗ «СОКБ им. В.Д. Середавина»), ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 6» (далее – ГБУЗ СО «СГБ № 6»), ГБУЗ СО «Тольяттинская городская клиническая больница № 5» (далее – ГБУЗ СО «ТГКБ № 5»), ГБУЗ СО «Тольяттинская городская клиническая больница № 1 им. В.А. Гройсмана» (далее – ГБУЗ СО «ТГКБ № 1 им. В.А. Гройсмана»), ГБУЗ СО «Новокуйбышевская центральная городская больница» (далее – ГБУЗ СО «НЦГБ») и ГБУЗ «СОДКБ им. Н.Н. Ивановой».

В 2024 году в рамках реализации федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» в Самарской области были созданы 3 межрайонных эндокринологических центра на базе медицинских организаций ГБУЗ СО «СГБ № 6», ГБУЗ СО «НЦГБ», ГБУЗ СО «Сызранская центральная городская и районная больница» (далее – ГБУЗ СО «Сызранская ЦГРБ») и 2 региональных центра на базе ГБУЗ «СОКБ им. В.Д. Середавина», ГБУЗ СО «ТГКБ № 1 им. В.А. Гройсмана». Маршрутизация пациентов с сахарным диабетом в межрайонные эндокринологические центры и региональные эндокринологические центры для пациентов с сахарным диабетом осуществляется врачом-терапевтом участковым, врачом общей практики (семейным врачом), врачом-эндокринологом согласно приказу министерства здравоохранения Самарской области от 14.06.2024 № 700 (табл. 28). Итоги работы центров за 2025 год представлены в табл. 29.

| № п/п | Наименование медицинской организации | Структурное подразделение (РЭЦ, МЭЦ) | Перечень районов в зоне обслуживания запланированного подразделения |
|-------|---------------------------------------|--------------------------------------|--|
| 1. | ГБУЗ СО «Самарская ГБ № 6» | МЭЦ | Все районы г.о. Самара |
| 2. | ГБУЗ СО «Сызранская ЦГРБ» | МЭЦ | г. Сызрань, Сызранский район, г. Октябрьск, Шигонский район |
| 3. | ГБУЗ СО «НЦГБ» | МЭЦ | г.о. Новокуйбышевск, г.о. Чапаевск, Приволжский район, Хворостянский район, Красноармейский район, Пестравский район, Большеглушицкий район, Большечерниговский район |
| 4. | ГБУЗ СО «СОКБ им. В.Д. Середавина» | РЭЦ | г.о. Самара, Кинель-Черкасский район, Борский район, г.о. Отрадный, Богатовский район, Кинельский район, Похвистневский район, Исаклинский район, Камышлинский район, Клявлинский район, Кинель-Черкасский район, Красноярский район, Елховский район, Кошкинский район, Безенчукский район, Волжский район, Нефтегорский район, Алексеевский район, Сергиевский район, Челно-Вершинский район, Шенталинский район |
| 5. | ГБУЗ СО «ТГКБ № 1 им. В.А. Гройсмана» | РЭЦ | г. Тольятти, Ставропольский район, г. Жигулевск, г. Сызрань, Сызранский район, г. Октябрьск, Шигонский район |

Показатели работы РЭЦ за 2025 год

| Наименование показателя | ГБУЗ СО «СОКБ им. В.Д. Середавина» | ГБУЗ СО «ТГКБ № 1 им. В.А. Гройсмана» |
|---|------------------------------------|---------------------------------------|
| Дата начала работы РЭЦ | 01.07.2024 | 02.12.2024 |
| Общее количество посещений врача-эндокринолога (по всем занятым ставкам) | 7878 | 4449 |
| Количество посещений врача-офтальмолога | 235 | 2239 |
| Количество посещений кабинета «Диабетическая стопа» | 2732 | 747 |
| Количество проведенных сеансов лазерной коагуляции сетчатки | 0 | 0 |
| Количество проведенных ОКТ сетчатки | 0 | 254 |
| Количество посещений беременных | н\д | н\д |
| Количество пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом | 375 | 555 |
| Количество проведенных ТАБ | 0 | 0 |
| Количество проведенных денситометрии | 4980 | 0 |

В 2025 году поставлено 12 единиц медицинского и немедицинского оборудования в целях оснащения межрайонного эндокринологического центра, расположенного на базе ГБУЗ СО «Сызранская центральная городская и районная больница».

Амбулаторно-поликлиническая эндокринологическая помощь взрослым пациентам с сахарным диабетом и нарушением углеводного обмена оказывается в 110 кабинетах на базе 56 медицинских организаций Самарской области (табл. 30).

Таблица 30

| № п/п | Медицинская организация | Количество кабинетов |
|-------|-------------------------------|----------------------|
| 1. | ГБУЗ СО «Безенчукская ЦРБ» | 1 |
| 2. | ГБУЗ СО «Богатовская ЦРБ» | 1 |
| 3. | ГБУЗ СО «Большеглушицкая ЦРБ» | 1 |

| № п/п | Медицинская организация | Количество кабинетов |
|----------|--|-------------------------|
| 4. | ГБУЗ СО «Большечерниговская ЦРБ» | 1 |
| 5. | ГБУЗ СО «Борская ЦРБ» | 1 |
| 6. | ГБУЗ СО «Волжская РКБ» | 5 |
| 7. | ГБУЗ СО «Исаклинская ЦРБ» | 1 |
| 8. | ГБУЗ СО «Кинельская ЦРБ» | 3 |
| 9. | ГБУЗ СО «Кошкинская ЦРБ» | 1 |
| 10. | ГБУЗ СО «Красноармейская ЦРБ» | 1 |
| 11. | ГБУЗ СО «Красноярская ЦРБ» | 1 |
| 12. | ГБУЗ СО «Кинель-Черкасская ЦРБ» | 1 |
| 13. | ГБУЗ СО «Клявлинская ЦРБ» | 1 |
| 14. | ГБУЗ СО «Нефтегорская ЦРБ им. Звягинцева» | 1 |
| 15. | ГБУЗ СО «Пестравская ЦРБ» | 1 |
| 16. | ГБУЗ СО «Похвистневская ЦРБ» | 1 |
| 17. | ГБУЗ СО «Приволжская ЦРБ» | 1 |
| 18. | ГБУЗ СО «Сергиевская ЦРБ» | 1 |
| 19. | ГБУЗ СО «Ставропольская ЦРБ» | 2 |
| 20. | ГБУЗ СО «Хворостянская ЦРБ» | 1 |
| 21. | ГБУЗ СО «Шенталинская ЦРБ» | 1 |
| 22. | ГБУЗ СО «Шигонская ЦРБ» | 1 |
| 23. | ГБУЗ СО «Камышлинская ЦРБ» | 1 |
| 24. | ГБУЗ СО «Жигулевская ЦРБ» | 2 |
| 25. | ГБУЗ СО «Новокуйбышевская ЦРБ» | 2 |
| 26. | ГБУЗ СО «Октябрьская ЦРБ» | 1 |
| 27. | ГБУЗ СО «Отраденская ГБ» | 2 |
| 28. | ГБУЗ СО «Сызранская ЦРБ» | 10 |
| 29. | ГБУЗ СО «Чапаевская ЦРБ» | 2 |
| 30. | ГБУЗ СО «Тольяттинская ГДКБ» | 1 |
| 31. | ГБУЗ СО «Тольяттинская ГКБ № 1 им. Гройсмана» | 2 |
| 32. | ГБУЗ СО «Тольяттинская ГП № 1» | 2 |
| 33. | ГБУЗ СО «Тольяттинская ГКП № 3» | 0 |
| 34. | ГБУЗ СО «Тольяттинская ГП № 2» | 2 |
| 35. | ГБУЗ СО «Тольяттинская ГП № 4» | 1 |
| 36. | ГБУЗ «Самарская областная ДКБ им. Ивановой» | 1 |
| 37. | ГБУЗ СО «Самарская ГП № 13» | 4 |
| 38. | ГБУЗ СО «Самарская ГП № 4» | 4 |
| 39. | ГБУЗ СО «Самарская ГКБ № 8» | 2 |
| 40. | ГБУЗ СО «Самарская ГБ № 5» | 3 |
| 41. | ГБУЗ СО «Самарская ГБ № 7» | 6 |
| 42. | ГБУЗ СО «Самарская ГБ № 10» | 4 |
| 43. | ГБУЗ СО «Самарская ГП № 3» | 3 |

| № п/п | Медицинская организация | Количество кабинетов |
|----------|--|----------------------|
| 44. | ГБУЗ СО «Самарская ГБ № 4» | 2 |
| 45. | ГБУЗ СО «Самарская ГКДП № 14» | 2 |
| 46. | ГБУЗ СО «Самарская ГП 2» | 4 |
| 47. | ГБУЗ СО «Самарская ГКП № 15» | 2 |
| 48. | ГБУЗ СО «Самарская ГП № 6» | 1 |
| 49. | ГБУЗ СО «Самарская ГП № 1» | 3 |
| 50. | ГБУЗ СО «Самарская ГБ № 6» | 3 |
| 51. | ГБУЗ СО «Самарская ГП № 10» | 2 |
| 52. | ГБУЗ «Самарская ОКБ им. В.Д. Середавина» | 2 |
| 53. | ГБУЗ «Самарская ОКБ №2» | 1 |
| 54. | ГБУЗ «Самарский областной. клинический госпиталь для ветеранов войн» | 1 |
| 55. | ГБУЗ «Самарский областной. клинический. онкологический диспансер» | 1 |
| 56. | Клиники ФГБОУ ВО САМГМУ Минздрава России | 1 |

Общее число посещений врача-эндокринолога в 2025 году составило 442 716 466 498, что на 5,1% ниже по сравнению с 2024 годом. Удельный вес посещений врача-эндокринолога городским населением – 74,5%, сельскими жителями – 25,5%. В 2021 – 2022 годах высокий процент посещений на дому был обусловлен эпидемиологической ситуацией (табл. 31).

Таблица 31

Структура посещений врача-эндокринолога

| Год | Посещений всего, ед. | Из них сельских жителей, ед. | Из общего числа посещений по поводу заболеваний, ед. | Выполнено на дому, ед. |
|------|----------------------|------------------------------|--|------------------------|
| 2021 | 393 196 | 91 808 | 335 858 | 2501 |
| 2022 | 358 688 | 68 013 | 317 680 | 1346 |
| 2023 | 438 404 | 108 213 | 392 351 | 536 |
| 2024 | 466 498 | 118 863 | 419 982 | 585 |
| 2025 | 443 200 | 84 619 | 397 330 | 484 |

В регионе осуществляются выезды мобильных медицинских бригад, организованные согласно приказу министерства здравоохранения Самарской

области от 19.04.2021 № 517 «Об организации выездов мобильных медицинских консультативных бригад на территории Самарской области в 2021 году». В 2025 году организовано 13 выездов мобильных бригад с участием врачей-эндокринологов, проведено 196 консультаций пациентов с заболеваниями эндокринной системы.

В Самарской области функционируют 5 кабинетов «Диабетическая стопа» на базе медицинских организаций: ГБУЗ «СОКБ им. В.Д. Середавина», ГБУЗ СО «СГБ № 6», ГБУЗ СО «ТГКБ № 1 им. В.А. Гройсмана», ГБУЗ СО «НЦГБ», ГБУЗ СО «Сызранская ЦГРБ» (табл. 32). В 2025 году в кабинетах осмотрено 6527 пациентов с сахарным диабетом, что на 42,6 % больше по сравнению с 2024 годом.

Таблица 32

Схема закрепления районов области за кабинетами «Диабетическая стопа»

| № п/п | Первичные медицинские организации | Кабинет «Диабетическая стопа» (название медицинской организации и адрес) |
|-------|--|--|
| 1. | Медицинские организации г.о. Самара | ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 6», г. Самара, ул. Советской Армии, д. 56 |
| 2. | Медицинские организации г.о. Тольятти | ГБУЗ СО «Тольяттинская городская клиническая больница № 1 им. В.А. Гройсмана», г. Тольятти, ул. Октябрьская, д. 68 |
| 3. | Медицинская организация г.о. Жигулевск | |
| 4. | Медицинская организация Ставропольского района | |
| 5. | Медицинская организация г.о. Сызрань | ГБУЗ СО «Сызранская центральная городская и районная больница», г. Сызрань, ул. Комарова, д. 1 |
| 6. | Медицинская организация Сызранского района | |
| 7. | Медицинская организация г.о. Октябрьск | |
| 8. | Медицинская организация Шигонского района | |
| 9. | Медицинская организация г.о. Чапаевск | ГБУЗ СО «Новокуйбышевская центральная городская больница», г. Новокуйбышевск, ул. Пирогова, д. 1 |
| 10. | Медицинская организация Приволжского района | |
| 11. | Медицинская организация Хворостянского района | |

| № п/п | Первичные медицинские организации | Кабинет «Диабетическая стопа» (название медицинской организации и адрес) |
|----------|---|---|
| 12. | Медицинская организация Красноармейского района | |
| 13. | Медицинская организация г.о. Новокуйбышевск | |
| 14. | Медицинская организация Пестравского района | |
| 15. | Медицинская организация Большеглушицкого района | |
| 16. | Медицинская организация Большечерниговского района | |
| 17. | Медицинская организация Кинель-Черкасского района | ГБУЗ СО «Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина», г. Самара, ул. Ташкентская, д. 159 |
| 18. | Медицинская организация Борского района | |
| 19. | Медицинская организация г.о. Отрадный | |
| 20. | Медицинская организация Богатовского района | |
| 21. | Медицинская организация Кинельского района | |
| 22. | Медицинская организация Похвистневского района | |
| 23. | Медицинская организация Исаклинского района | |
| 24. | Медицинская организация Камышлинского района | |
| 25. | Медицинская организация Клявлинского района | |
| 26. | Медицинская организация Красноярского района | |
| 27. | Медицинская организация Елховского района | |
| 28. | Медицинская организация Кошкинского района | |
| 29. | Медицинская организация Безенчукского района | |
| 30. | Медицинская организация Волжского района | |
| 31. | Медицинская организация Нефтегорского района | |
| 32. | Медицинская организация Алексеевского района | |
| 33. | Медицинская организация Сергиевского района | |

| № п/п | Первичные медицинские организации | Кабинет «Диабетическая стопа» (название медицинской организации и адрес) |
|-------|--|---|
| 34. | Медицинская организация Челно-Вершинского района | |
| 35. | Медицинская организация Шенталинского района | |

Стационарная помощь для пациентов с синдромом диабетической стопы оказывается на базе хирургических стационаров согласно маршрутизации (табл. 33).

Таблица 33

Маршрутизация в медицинские организации, оказывающие помощь пациентам с синдромом диабетической стопы

| № п/п | Наименование организации, в которой расположены кабинеты «Диабетическая стопа» | Показания для стационарного лечения | Название медицинской организации, адрес |
|-------|---|---|---|
| 1. | ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 6», г. Самара, ул. Советской Армии, д. 56 | Гнойно-некротические поражения стопы, требующие стационарного лечения | ГБУЗ СО «Самарская городская клиническая больница № 1 им. Н.И.Пирогова», г. Самара, ул. Полевая, д. 80 ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 10», г. Самара, ул. Медицинская, д. 8 ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 7», г. Самара, п. Управленческий, ул. Крайняя, д. 17 ГБУЗ СО «Самарская городская клиническая больница № 8», г. Самара, ул. Мирная, д. 169 (маршрутизация согласно приказу министерства здравоохранения Самарской области) |

| № п/п | Наименование организации, в которой расположены кабинеты «Диабетическая стопа» | Показания для стационарного лечения | Название медицинской организации, адрес |
|-------|---|--|--|
| | | | от 31.07.2023 № 1213) |
| | | Ишемия, угрожающая потерей конечности | ГБУЗ СО «Самарская городская клиническая больница № 1 им. Н.И.Пирогова», г. Самара, ул. Полевая, д. 80 ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России (по согласованию), г. Самара, пр. Карла Маркса, д. 165Б |
| | | Диабетическая остеоартропатия (стопа Шарко) | ФГБОУ ВО СамГМУ МЗ РФ, г. Самара, пр. Карла Маркса, д. 165Б |
| 2. | ГБУЗ СО «Тольяттинская городская клиническая больница № 1», г. Тольятти, ул. Октябрьская, д. 68 | Гнойно-некротические поражения стопы, требующие стационарного лечения | ГБУЗ СО «Тольяттинская городская больница № 5», г. Тольятти, бульвар Здоровья, д. 25 |
| | | Ишемия, угрожающая потерей конечности | ГБУЗ СО «Тольяттинская городская больница № 2 им. В.В. Банькина», г. Тольятти, ул. Банькина, д. 8 ГБУЗ СО «Тольяттинская городская больница № 5», г. Тольятти, бульвар Здоровья, д. 25 |
| 3. | ГБУЗ СО «Сызранская центральная городская и районная больница», г. Сызрань, ул. Комарова, д. 1 | Диабетическая остеоартропатия (стопа Шарко) Гнойно-некротические поражения стопы, требующие стационарного лечения | ФГБОУ ВО СамГМУ МЗ РФ, г. Самара, пр. Карла Маркса, д. 165Б ГБУЗ СО «Сызранская центральная городская и районная больница», г. Сызрань, ул. Комарова, д. 1 |

| № п/п | Наименование организации, в которой расположены кабинеты «Диабетическая стопа» | Показания для стационарного лечения | Название медицинской организации, адрес |
|----------|---|--|--|
| | | Ишемия, угрожающая потерей конечности | ГБУЗ СО «Тольяттинская городская больница № 2 им. В.В. Банькина», г. Тольятти, ул. Банькина, д. 8 |
| | | Диабетическая остеоартропатия (стопа Шарко) | ФГБОУ ВО СамГМУ МЗ РФ, г. Самара, пр. Карла Маркса, д. 165Б |
| 4. | ГБУЗ СО «Новокуйбышевская центральная городская больница», г. Новокуйбышевск, ул. Пирогова, д. 1 | Гнойно-некротические поражения стопы, требующие стационарного лечения | ГБУЗ СО «Новокуйбышевская центральная городская больница», г. Новокуйбышевск, ул. Пирогова, д. 1 |
| | | | ГБУЗ СО «Самарская городская клиническая больница № 1 им. Н.И.Пирогова», г. Самара, ул. Полевая, д. 80 |
| | | Ишемия, угрожающая потерей конечности | ФГБОУ ВО СамГМУ МЗ РФ, г. Самара, пр. Карла Маркса, д. 165Б |
| | | Диабетическая остеоартропатия (стопа Шарко) | ФГБОУ ВО СамГМУ МЗ РФ, г. Самара, пр. Карла Маркса, д. 165Б |
| 5. | ГБУЗ СО «Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина», г. Самара, ул. Ташкентская, д. 159 | Гнойно-некротические поражения стопы, требующие стационарного лечения | ЦРБ по месту жительства ГБУЗ СО «Самарская городская клиническая больница № 8», г. Самара, ул. Мирная, д. 169 |
| | | Ишемия, угрожающая потерей конечности | ГБУЗ СО «Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина», г. Самара, ул. Ташкентская, д. 159 |

| № п/п | Наименование организации, в которой расположены кабинеты «Диабетическая стопа» | Показания для стационарного лечения | Название медицинской организации, адрес |
|-------|--|---|---|
| | | Диабетическая остеоартропатия (стопа Шарко) | ФГБОУ ВО СамГМУ МЗ РФ, г. Самара, пр. Карла Маркса, д. 165Б |

На базе ГБУЗ «СОКБ им. В.Д. Середавина», ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России, ГБУЗ СО «ТКБ № 2», ГБУЗ СО «ТКГБ № 5» проводятся рентгенэндоваскулярные вмешательства на артериях нижних конечностей у пациентов с сахарным диабетом. Отмечается ежегодное увеличение количества таких операций, в 2025 году проведено 312 вмешательств.

В случае невозможности проведения реваскуляризации сосудов нижних конечностей у пациентов с СД в медицинских организациях Самарской области, а также при недостаточном объеме проводимых оперативных вмешательств относительно существующей потребности, пациенты для оказания необходимого хирургического вмешательства направляются к координатору по высокотехнологичной медицинской помощи (далее – ВМП) ГБУЗ «СОККД им. В.П. Полякова» (ул. Аэродромная, д. 43, кабинет 111) для решения вопроса о госпитализации в федеральные медицинские организации.

Специализированная помощь пациентам с диабетической ретинопатией в течение 13 лет оказывается в консультативно-диагностическом офтальмоэндокринологическом отделении ГБУЗ СО «Самарская областная клиническая офтальмологическая больница им. Т.И. Ерошевского» (далее – ГБУЗ СО «СОКОБ им. Т.И. Ерошевского»). В отделении функционируют 4 амбулаторных офтальмологических кабинета и лазерная операционная, что позволяет проводить лазерных коагуляций около 6000 в год, интравитреальные инъекции анти-VEGF препаратов, витрэктомию (табл. 34). В связи с открытием новых кабинетов «Диабетическая ретинопатия» выстроена маршрутизация пациентов согласно таблице 35.

Анализ работы офтальмоэндокринологического
консультативно-диагностического отделения

| Год | Принято (чел.) | Проведено ЛКС (ед.) |
|------|----------------|---------------------|
| 2021 | 9438 | 5819 |
| 2022 | 10746 | 6354 |
| 2023 | 10 988 | 5848 |
| 2024 | 11 346 | 5876 |
| 2025 | 11 539 | 3985 |

Таблица прикрепления медицинских организаций по маршрутизации
эндокринологических пациентов для оказания медицинской помощи взрослому
населению к межрайонным и региональным эндокринологическим центрам по
профилю «Офтальмология»

| Муниципальные образования Самарской области | Наименование учреждения здравоохранения | | |
|---|---|---|---|
| | первичная специализированная медико-санитарная помощь | Специализированная медицинская помощь и оптическая когерентная томография | специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь |

г. Самара

| | | | |
|-----------------------|---|---|---|
| Куйбышевский район | ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 10» | РЭЦ ГБУЗ «Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина» | ГБУЗ «Самарская областная клиническая офтальмологическая больница имени Т.И. Ершовского» (Самара) |
| Ленинский район | ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 3» | | |
| Самарский район | | | |
| Октябрьский район | ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 4» | Офтальмоэндокринологическое отделение ГБУЗ «Самарская | |
| Железнодорожный район | ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 13 | | |

| Муниципальные образования Самарской области | Наименование учреждения здравоохранения | | |
|---|--|---|---|
| | первичная специализированная медико-санитарная помощь | Специализированная медицинская помощь и оптическая когерентная томография | специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь |
| | Железнодорожного района» | областная клиническая офтальмологическая больница имени Т.И. Ерошевского» | ГБУЗ «Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина» |
| Советский район | ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 10 Советского района ГБУЗ СО «СГБ № 6» | | |
| Промышленный район | ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 1 Промышленного района» | | |
| | ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 6 Промышленного района» | | |
| | ГБУЗ СО «Самарская городская консультативно-диагностическая поликлиника № 14» | | |
| | ГБУЗ СО «Самарская городская клиническая поликлиника № 15 Промышленного района» | | |
| | ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 2» | | |
| Кировский район | ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 5» | | |
| | ГБУЗ СО «Самарская городская клиническая больница № 8» | | |
| | ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 4 Кировского района» | | |
| Красноглинский район | ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 7» | | |

| Муниципальные образования Самарской области | Наименование учреждения здравоохранения | | |
|---|---|---|---|
| | первичная специализированная медико-санитарная помощь | Специализированная медицинская помощь и оптическая когерентная томография | специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь |

г. Тольятти

| | | | |
|-------------------------------|--|--|---|
| Автозаводской район | ГБУЗ СО «Тольяттинская городская поликлиника № 1» ГБУЗ СО «Тольяттинская городская клиническая поликлиника № 3» | РЭЦ ГБУЗ СО «Тольяттинская городская клиническая больница № 1» | ГБУЗ СО «Тольяттинская городская клиническая больница № 5» |
| Центральный район | ГБУЗ СО «Тольяттинская городская поликлиника № 2» | Офтальмо-эндокринологическое отделение | ГБУЗ «Самарская областная клиническая офтальмологическая больница имени Т.И. Ершова» (г. Самара или г. Сызрань) |
| Комсомольский район | ГБУЗ СО «Тольяттинская городская поликлиника № 4» | ГБУЗ «Самарская областная клиническая офтальмологическая больница имени Т.И. Ершова» | ГБУЗ «Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина» |
| г. Жигулевск | ГБУЗ СО «Жигулевская центральная городская больница» | | |
| Ставропольский район | ГБУЗ СО «Ставропольская центральная районная больница» | | |
| г. Сызрань и Сызранский район | ГБУЗ СО «Сызранская городская и районная больница» | РЭЦ ГБУЗ СО «Тольяттинская городская | Обособленное подразделение г. Сызрань |

| Муниципальные образования Самарской области | Наименование учреждения здравоохранения | | |
|---|---|--|--|
| | первичная специализированная медико-санитарная помощь | Специализированная медицинская помощь и оптическая когерентная томография | специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь |
| г. Октябрьск | ГБУЗ СО «Октябрьская центральная городская больница» | клиническая больница № 1» | ГБУЗ «Самарская областная кли- ническая оф- тальмологи- ческая боль- ница имени Т.И. Ерошев- ского» |
| Шигонский район | ГБУЗ СО «Шигонская центральная районная больница» | Обособленное подразделение г. Сызрань | ГБУЗ «Са- марская об- ластная кли- ническая оф- тальмологи- ческая боль- ница имени Т.И. Ерошев- ского» |
| | | ГБУЗ «Самарская областная клиническая офтальмологиче- ская больница имени Т.И. Еро- шевского» | ГБУЗ «Са- марская об- ластная кли- ническая оф- тальмологи- ческая боль- ница имени Т.И. Ерошев- ского» (Са- мара) |
| | | Офтальмо- эндокри- нологическое отделение | ГБУЗ «Са- марская об- ластная кли- ническая офтальмологиче- ская больница имени Т.И. Еро- шевского» |
| г. Чапаевск | ГБУЗ СО «Чапаевская центральная городская больница» | РЭЦ ГБУЗ «Самарская областная клиническая больница имени Т.И. Ерошевского» | ГБУЗ «Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Сере давина» |
| Приволжский район | ГБУЗ СО «Приволжская центральная районная больница» | Обособлен- ное подразде- ление г. Ча- паевск ГБУЗ «Самарская областная клиническая офтальмоло- гическая больница | ГБУЗ «Самарская областная клиническая офтальмоло- гическая больница |
| Хворостянский район | ГБУЗ СО «Хворостянская центральная районная больница» | им. В.Д. Середав ина» | клиническая офтальмоло- гическая больница |
| | | Офтальмо- | |

| Муниципальные образования Самарской области | Наименование учреждения здравоохранения | | |
|---|--|---|--|
| | первичная специализированная медико-санитарная помощь | Специализированная медицинская помощь и оптическая когерентная томография | специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь |
| Красноармейский район | ГБУЗ СО «Красноармейская центральная районная больница» | эндокринологическое отделение ГБУЗ | имени Т.И. Ерошевского» |
| Пестравский район | ГБУЗ СО «Пестравская центральная районная больница» | «Самарская областная | |
| г. Новокуйбышевск | ГБУЗ СО «Новокуйбышевская центральная городская больница» | клиническая офтальмологическая больница имени Т.И. Ерошевского» | ГБУЗ «Самарская областная клиническая офтальмологическая больница имени Т.И. Ерошевского» (Самара) |
| Большеглушицкий район | ГБУЗ СО «Большеглушицкая центральная районная больница» | | |
| Большечерниговский район | ГБУЗ СО «Большечерниговская центральная районная больница» | | |
| Безенчукский район | ГБУЗ СО «Безенчукская центральная районная больница» | | ГБУЗ «Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина» |
| г. Отрадный | ГБУЗ СО «Отраденская городская больница» | | ГБУЗ «Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина» |
| Богатовский район | ГБУЗ СО «Богатовская центральная районная больница» | | |
| Кинельский район | ГБУЗ СО «Кинельская центральная районная больница» | | ГБУЗ «Самарская областная клиническая офтальмологи- |
| Похвистневский район | ГБУЗ СО «Похвистневская центральная районная больница» | | |

| Муниципальные образования Самарской области | Наименование учреждения здравоохранения | | |
|---|---|---|---|
| | первичная специализированная медико-санитарная помощь | Специализированная медицинская помощь и оптическая когерентная томография | специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь |
| Исаклинский район | ГБУЗ СО «Исаклинская центральная районная больница» | | ческая больница им. Т.И. Ерошевского» (Самара) |
| Камышлинский район | ГБУЗ СО «Камышлинская центральная районная больница» | | |
| Клявлинский район | ГБУЗ СО «Клявлинская центральная районная больница» | | |
| Кинель-Черкасский район | ГБУЗ СО «Кинель-Черкасская центральная районная больница» | | |
| Борский район | ГБУЗ СО «Борская центральная районная больница» | | |
| Красноярский район | ГБУЗ СО «Красноярская центральная районная больница» | | |
| Алексеевский район и Нефтегорский район | ГБУЗ СО «Нефтегорская центральная районная больница» | | |
| Волжский район | ГБУЗ СО «Волжская районная клиническая больница» | | |
| Елховский район | ГБУЗ СО «Елховская центральная районная больница» | | |
| Кошкинский район | ГБУЗ СО «Кошкинская центральная районная больница» | | |
| Сергиевский район | ГБУЗ СО «Сергиевская центральная районная больница» | | |

| Муниципальные образования Самарской области | Наименование учреждения здравоохранения | | |
|---|---|---|---|
| | первичная специализированная медико-санитарная помощь | Специализированная медицинская помощь и оптическая когерентная томография | специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь |

Челно-Вершинский район ГБУЗ СО «Челно-Вершинская центральная районная больница»

Шенталинский район ГБУЗ СО «Шенталинская центральная районная больница»

Обеспеченность взрослого населения стационарной помощью по профилю «эндокринология» в 2025 году составила 83,4 койки на 10 тыс. населения.

Специализированная стационарная эндокринологическая помощь оказывается на базе семи лечебно-профилактических учреждений, общий коечный фонд составляет 210 коек круглосуточного пребывания. Маршрутизация взрослых пациентов с эндокринологическими заболеваниями, в том числе и с сахарным диабетом, представлена в таблице 38.

Медицинскую помощь в условиях круглосуточного стационара получили в 2025 году 7 050 пациентов. Больничная летальность снизилась в 4 раза по сравнению с 2021 годом и достигла уровня 2019 года (табл. 36).

Показатели работы круглосуточного стационара эндокринологического
профиля для взрослых Самарской области

| Год | Среднегодовое число коек, ед. | Число проле- ченных боль- ных, чел. | Проведено больными койко- дней, ед. | Работа койки, дни | Оборот койки, чел. | Среднее пребывание, дней | Боль- нич- ная ле- таль- ность |
|------|----------------------------------|---|--|-------------------------|--------------------------|--------------------------------|---|
| 2021 | 95,3 | 1 929 | 20 634 | 216 | 21,3 | 10,2 | 2,43 |
| 2022 | 133,4 | 3 737 | 38 253 | 287 | 28,8 | 9,9 | 0,61 |
| 2023 | 195,6 | 5 775 | 58 767 | 300 | 30,1 | 10,0 | 0,31 |
| 2024 | 214,6 | 6 804 | 66 924 | 312 | 32,3 | 9,7 | 0,31 |
| 2025 | 210,9 | 7 050 | 67 619 | 321 | 34,1 | 9,4 | 0,48 |

ВМП с возможностью проведения заместительной инсулиновой терапии с помощью систем постоянной подкожной инфузии и непрерывного мониторинга глюкозы больным сахарным диабетом оказывается в ГБУЗ «СОКБ им. В.Д. Середавина», ГБУЗ СО «ТГКБ № 1 им. В.А. Гройсмана», ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России. В 2025 году отмечается увеличение количества установленных систем постоянной подкожной инфузии инсулина в 2 раза по сравнению с 2024 годом. Объемы оказанной высокотехнологичной помощи представлены в таблице 37.

Таблица 37

Число пациентов, получивших высокотехнологичную
медицинскую помощь

| Год | ВМП в рамках обязательного медицинского страхования, чел. | ВМП за счет средств федерального бюджета, чел. | Всего |
|------|--|--|-------|
| 2021 | 49 | 21 | 70 |
| 2022 | 58 | 160 | 218 |
| 2023 | 0 | 197 | 0 |
| 2024 | 0 | 222 | 0 |

| Год | ВМП в рамках обязательного медицинского страхования, чел. | ВМП за счет средств федерального бюджета, чел. | Всего |
|------|---|--|-------|
| 2025 | 116 | 282 | 398 |

Таблица 38

Маршрутизация пациентов для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи взрослому населению Самарской области

| Муниципальные образования | Наименование учреждения здравоохранения | |
|---------------------------|---|--|
| | специализированная медицинская помощь | специализированная, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь |

г.о. Самара

Куйбышевский район

Самарский район

Ленинский район

Октябрьский район

Железнодорожный район

Советский район

Промышленный район

Кировский район

Красноглинский район

г.о. Тольятти

Автозаводской район

Центральный район

Комсомольский район

ГБУЗ СО
«Самарская
городская больница
№ 6»

ГБУЗ «Самарская
областная клиническая
больница
им. В.Д. Середавина»
Клиники ФГБОУ ВО
«Самарский
государственный
медицинский
университет»
Министерства
здравоохранения
Российской Федерации
(по согласованию)

ГБУЗ СО
«Тольяттинская
городская
клиническая
больница № 5»

ГБУЗ СО
«Тольяттинская
городская клиническая
больница № 5»
ГБУЗ «Самарская
областная клиническая
больница
им. В.Д. Середавина»

ГБУЗ СО «Тольят-
тинская городская
клиническая боль-
ница № 1 имени
В.А. Гройсмана»

ГБУЗ СО
«Тольяттинская
городская клиническая
больница № 1»

| Муниципальные образования | Наименование учреждения здравоохранения | |
|---------------------------|--|--|
| | специализированная медицинская помощь | специализированная, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь |
| г.о. Жигулевск | | ГБУЗ «Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина» |
| Ставропольский район | ГБУЗ СО «Тольяттинская городская клиническая больница № 5» | ГБУЗ СО «Тольяттинская городская клиническая больница № 5» ГБУЗ «Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина» |
| г.о. Сызрань | ГБУЗ СО «Сызранская центральная городская и районная больница» | ГБУЗ СО «Тольяттинская городская клиническая больница № 1» ГБУЗ СО «Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина» |
| Сызранский район | ГБУЗ СО «Сызранская центральная городская и районная больница» | ГБУЗ СО «Тольяттинская городская клиническая больница № 1» ГБУЗ «Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина» |
| г.о. Октябрьск | ГБУЗ СО «Сызранская центральная городская и районная больница» | ГБУЗ СО «Тольяттинская городская клиническая больница № 5» ГБУЗ «Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина» |
| Шигонский район | | ГБУЗ СО «Тольяттинская городская клиническая больница № 5» ГБУЗ «Самарская |

| Муниципальные образования | Наименование учреждения здравоохранения | |
|--|--|---|
| | специализированная медицинская помощь | специализированная, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь |
| | | областная клиническая больница им. В.Д. Середавина» |
| г.о. Чапаевск Приволжский район Хворостянский район Красноармейский район | ГБУЗ СО «Новокуйбышевская центральная городская больница» | ГБУЗ «Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина» Клиники ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (по согласованию) |
| г.о. Новокуйбышевск Пестравский район Большеглушицкий район Большечерниговский район | | |
| Кинель-Черкасский район Борский район | ГБУЗ СО «Кинель-Черкасская центральная районная больница» | |
| г.о. Отрадный Богатовский район Кинельский район Похвистневский район Исаклинский район Камышлинский район Клявлинский район Кинель-Черкасский район Красноярский район Елховский район Кошкинский район Безенчукский район Волжский район | ГБУЗ СО «Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина» | |

| Муниципальные образования | Наименование учреждения здравоохранения | |
|---------------------------|---|--|
| | специализированная медицинская помощь | специализированная, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь |

Нефтегорский район

Алексеевский район

Сергиевский район

Челно-Вершинский район

Шенталинский район

В Самарской области функционирует диализная служба на базе пяти медицинских организаций мощностью 1242 диализных места, из них на программный гемодиализ приходится 1109 мест, на перитонеальный диализ – 133 места. В 2025 году 273 пациента с сахарным диабетом получали заместительную почечную терапию методом программного гемодиализа, 35 пациентов – методом перитонеального диализа. В регионе осуществляется трансплантация почек пациентам с сахарным диабетом на базе ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России. С 2017 года проведено по 5 аллотрансплантаций почки пациентам с сахарным диабетом. В настоящее время в листе ожидания трансплантации почки находится девять пациентов с сахарным диабетом.

В ГБУЗ «СОДКБ им. Н.Н. Ивановой» организовано и функционирует детское эндокринологическое отделение на 42 круглосуточные койки и 10 коек дневного стационара, детский эндокринологический центр. В ГБУЗ СО «ТГКДБ» развернуто 11 стационарных детских эндокринологических коек.

Детские эндокринологи ведут амбулаторный прием в детских поликлинических отделениях медицинских организаций городских округов (Самара, Тольятти, Новокуйбышевск, Чапаевск, Жигулевск, Сызрань, Отрадный, Кинель) и муниципальных районах (Кинельский, Ставропольский, Волжский, Красноармейский, Шигонский). Количество амбулаторных посещений по специальности «детская эндокринология» в 2022 году составило 148534, в 2023 году – 166343, в 2024 году – 174756, в 2025 году – 175389.

В 2023 году на базе ГБУЗ «СОДКБ им. Н.Н. Ивановой» начал функционировать детский эндокринологический центр, в ГБУЗ СО «ТГКДБ» открыт кабинет амбулаторного приема детей с сахарным диабетом.

Выполняются все виды диагностики и лечения в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи детям по профилю «детская эндокринология» (приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.12.2024 № 695н «Об утверждении стандарта медицинской помощи детям при сахарном диабете 1 типа (диагностика и лечение)»).

Оснащение лечебных учреждений, оказывающих помощь по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология», соответствует Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2023 № 104н, Порядку оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология», утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.10.2024 № 583н.

Маршрутизация пациентов с эндокринологическими заболеваниями, в том числе с сахарным диабетом, организована в соответствии с приказом министерства здравоохранения Самарской области от 09.10.2015 № 1473 «О совершенствовании медицинской помощи детям Самарской области», приказом министерства здравоохранения Самарской области от 13.10.2015 № 1484 «Об оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология» (табл. 39).

Таблица 39

| Возрастная категория/нозология | Территория проживания | Медицинская организация, оказывающая специализированную медицинскую помощь |
|--------------------------------|--|--|
| Дети 0 – 17 лет | г.о. Самара, Самарская область, кроме г.о. Тольятти и Ставропольский район | ГБУЗ «СОДКБ им. Н.Н. Ивановой» |

| Возрастная категория/нозологическая группа | Территория проживания | Медицинская организация, оказывающая специализированную медицинскую помощь |
|--|-------------------------------------|--|
| | г.о. Тольятти, Ставропольский район | ГБУЗ СО «ТГКДБ» |

В рамках оказания высокотехнологичной медицинской помощи за счет средств регионального бюджета и средств ОМС в условиях круглосуточного стационара в эндокринологическом отделении ГБУЗ «СОДКБ им. Н.Н. Ивановой» и ГБУЗ СО «ТГКДБ» детям устанавливаются инсулиновые помпы. В 2024 году лечение с помощью инсулиновой помпы получили 538 детей и подростков (45% от общего количества детей, больных сахарным диабетом), в 2025 году – 680 детей и подростков (48% от общего количества детей, больных сахарным диабетом).

Дети с СД 1 типа в возрасте от 4 до 17 лет включительно обеспечены системами непрерывного мониторинга глюкозы (далее – НМГ), в том числе российского производства (97% от общего количества детей данного возраста, больных сахарным диабетом). Общее количество детей, обеспеченных системами НМГ по состоянию на 30.03.2025, составило 1340 детей. Дети с СД 1 типа в возрасте от 2 до 4 лет обеспечены системами НМГ на 100%.

В 52 лечебных организациях Самарской области пациенты с сахарным диабетом могут бесплатно определить уровень гликированного гемоглобина (табл. 40).

В 2023 – 2024 годах в рамках реализации мероприятия по дооснащению (переоснащению) медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь сельским жителям и жителям отдаленных территорий, оборудованием для выявления сахарного диабета и контроля за состоянием пациента с ранее выявленным сахарным диабетом, предусмотренного федеральным проектом «Борьба с сахарным диабетом» национального проекта «Продолжительная и активная жизнь», было оснащено оборудованием 9 медицинских организаций Самарской области (поставлено 14 анализаторов гликированного гемоглобина).

Это привело к увеличению количества исследований гликированного гемоглобина на 86 % в 2025 году по сравнению с 2024 годом.

Доля пациентов с сахарным диабетом, охваченных исследованием уровня гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, от общего числа пациентов с сахарным диабетом в 2025 году составила 70,45 %.

Таблица 40

Маршрутизация
по направлению исследования гликированного гемоглобина

| № п/п | Медицинские организации Самарской области | Медицинские организации Самарской области, где проводится исследование гликированного гемоглобина |
|----------|---|---|
| 1. | ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 13 Железнодорожного района» | ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 13 Железнодорожного района» |
| 2. | ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 4 Кировского района» | ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 4 Кировского района» |
| 3. | ГБУЗ СО «Самарская городская клиническая больница № 8» | ГБУЗ СО «Самарская городская клиническая больница № 1 им. Пирогова» |
| 4. | ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 10» | ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 10» |
| 5. | ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника №3» | ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 3» |
| 6. | ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 4» | ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 4» |
| 7. | ГБУЗ СО «Самарская городская консультативно-диагностическая поликлиника № 14» | ГБУЗ СО «Самарская городская консультативно-диагностическая поликлиника № 14» |
| 8. | ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 2» | ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 2» |
| 9. | ГБУЗ СО «Самарская городская клиническая поликлиника № 15 Промышленного района» | ГБУЗ СО «Самарская городская клиническая поликлиника № 15 Промышленного района» |
| 10. | ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника №6 Промышленного района» | ГБУЗ СО «Самарская городская клиническая больница № 1 им. Пирогова» |

| № п/п | Медицинские организации Самарской области | Медицинские организации Самарской области, где проводится исследование гликированного гемоглобина |
|----------|---|---|
| 11. | ГБУЗ СО «Самарская городская | ГБУЗ СО «Самарская городская |
| | поликлиника № 1 Промышленного | поликлиника № 1 |
| | района» | Промышленного района» |
| 12. | ГБУЗ СО «Самарская городская | ГБУЗ СО «Самарская городская |
| | поликлиника № 10 Советского | клиническая больница № 1 |
| | района» | им. Пирогова» |
| 13. | ГБУЗ СО «Самарская городская | ГБУЗ СО «Самарская |
| | больница № 7» | областная клиническая |
| | | больница им. В.Д. Середавина» |
| 14. | ГБУЗ СО «Самарская областная | ГБУЗ СО «Самарская |
| | клиническая больница № 2» | областная клиническая |
| | | больница № 2» |
| 15. | ГБУЗ СО «Самарская городская | ГБУЗ СО «Самарская городская |
| | больница № 6» | клиническая больница № 1 |
| | | им. Пирогова» |
| 16. | ГБУЗ СО «Самарская городская | ГБУЗ СО «Самарская городская |
| | больница № 5» | больница № 5» |
| 17. | ГБУЗ СО «Тольяттинская городская | ГБУЗ СО «Тольяттинская |
| | поликлиника № 1» | городская поликлиника № 1» |
| 18. | ГБУЗ СО «Тольяттинская городская | ГБУЗ СО «Тольяттинская |
| | поликлиника № 2» | городская поликлиника № 2» |
| 19. | ГБУЗ СО «Тольяттинская городская | ГБУЗ СО «Тольяттинская |
| | клиническая поликлиника № 3» | городская клиническая |
| | | поликлиника № 3» |
| 20. | ГБУЗ СО «Тольяттинская городская | ГБУЗ СО «Тольяттинская |
| | поликлиника № 4» | городская поликлиника № 4» |
| 21. | ГБУЗ СО «Жигулевская центральная | ГБУЗ СО «Жигулевская |
| | городская больница» | центральная городская |
| | | больница» |
| 22. | ГБУЗ СО «Ставропольская | ГБУЗ СО «Тольяттинская |
| | центральная районная больница» | городская больница № 5» |
| 23. | ГБУЗ СО «Безенчукская центральная | ГБУЗ СО «Безенчукская |
| | районная больница» | центральная районная |
| | | больница» |
| 24. | ГБУЗ СО «Богатовская центральная | ГБУЗ СО «Кинель-Черкасская |
| | районная больница» | центральная районная |
| | | больница» |
| 25. | ГБУЗ СО «Большеглушицкая | ГБУЗ СО «Большеглушицкая |
| | центральная районная больница» | центральная районная |
| | | больница» |
| 26. | ГБУЗ СО «Большечерниговская | ГБУЗ СО «Большеглушицкая |

| № п/п | Медицинские организации Самарской области | Медицинские организации Самарской области, где проводится исследование гликированного гемоглобина |
|----------|---|---|
| | центральная районная больница» | центральная районная больница» |
| 27. | ГБУЗ СО «Борская центральная районная больница» | ГБУЗ СО «Кинель-Черкасская центральная районная больница» |
| 28. | ГБУЗ СО «Волжская районная клиническая больница» | ГБУЗ СО «Волжская районная клиническая больница» |
| 29. | ГБУЗ СО «Иса克林ская центральная районная больница» | ГБУЗ СО «Сергиевская центральная районная больница» |
| 30. | ГБУЗ СО «Кинельская центральная больница города и района» | ГБУЗ СО «Кинельская центральная больница города и района» |
| 31. | ГБУЗ СО «Камышлинская центральная районная больница» | ГБУЗ СО «Камышлинская центральная районная больница» |
| 32. | ГБУЗ СО «Кошкинская центральная районная больница» | ГБУЗ СО «Кошкинская центральная районная больница» |
| 33. | ГБУЗ СО «Красноармейская центральная районная больница» | ГБУЗ СО «Безенчукская центральная районная больница» |
| 34. | ГБУЗ СО «Красноярская центральная районная больница» | ГБУЗ СО «Красноярская центральная районная больница» |
| 35. | ГБУЗ СО «Кинель-Черкасская центральная районная больница» | ГБУЗ СО «Кинель-Черкасская центральная районная больница» |
| 36. | ГБУЗ СО «Клявлинская центральная районная больница» | ГБУЗ СО «Клявлинская центральная районная больница» |
| 37. | ГБУЗ СО «Нефтегорская центральная районная больница» | ГБУЗ СО «Нефтегорская центральная районная больница» |
| 38. | ГБУЗ СО «Пестравская центральная районная больница» | ГБУЗ СО «Большеглушицкая центральная районная больница» |
| 39. | ГБУЗ СО «Похвистневская центральная больница города и района» | ГБУЗ СО «Похвистневская центральная больница города и района» |
| 40. | ГБУЗ СО «Приволжская центральная | ГБУЗ СО «Хворостянская |

| № п/п | Медицинские организации Самарской области | Медицинские организации Самарской области, где проводится исследование гликированного гемоглобина |
|----------|--|---|
| | районная больница» | центральная районная больница» |
| 41. | ГБУЗ СО «Сергиевская центральная районная больница» | ГБУЗ СО «Сергиевская центральная районная больница» |
| 42. | ГБУЗ СО «Сызранская центральная городская и районная больница» | ГБУЗ СО «Сызранская центральная городская и районная больница» |
| 43. | ГБУЗ СО «Челно-Вершинская центральная районная больница» | ГБУЗ СО «Сергиевская центральная районная больница» |
| 44. | ГБУЗ СО «Хворостянская центральная районная больница» | ГБУЗ СО «Хворостянская центральная районная больница» |
| 45. | ГБУЗ СО «Шенталинская центральная районная больница» | ГБУЗ СО «Шенталинская центральная районная больница» |
| 46. | ГБУЗ СО «Шигонская центральная районная больница» | ГБУЗ СО «Сызранская центральная городская и районная больница» |
| 47. | ГБУЗ СО «Елховская центральная районная больница» | ГБУЗ СО «Красноярская центральная районная больница» |
| 48. | ГБУЗ СО «Отраденская городская больница» | ГБУЗ СО «Отраденская городская больница» |
| 49. | ГБУЗ СО «Октябрьская центральная городская больница» | ГБУЗ СО «Октябрьская центральная городская больница» |
| 50. | ГБУЗ СО «Чапаевская центральная городская больница» | ГБУЗ СО «Новокуйбышевская центральная городская больница» |
| 51. | ГБУЗ СО «Новокуйбышевская центральная городская больница» | ГБУЗ СО «Новокуйбышевская центральная городская больница» |

Оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий является одним из перспективных современных направлений, обеспечивающих предоставление качественной медицинской помощи гражданам независимо от их местонахождения и социального положения.

В Самарской области ведется активное развитие этого направления в соответствии с порядком организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11.04.2025 № 193н.

В рамках регионального проекта Самарской области «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения» (далее – ЕГИСЗ) в медицинских организациях внедрена государственная информационная система Самарской области «Единая медицинская информационно-аналитическая система» (далее – ЕМИАС), оператором которой является ГБУЗ «Самарский областной медицинский информационно-аналитический центр» (далее – МИАЦ).

В ЕМИАС реализован функциональный компонент «Телемедицинские консультации», предназначенный для автоматизации процессов ведения расписаний, регистрации запросов на проведение телемедицинских консультаций (далее – ТМК), включая учет проведенных и запланированных ТМК. Данный функциональный модуль позволяет осуществлять ТМК по схеме «врач – врач» и «врач – пациент».

Приказом министерства здравоохранения Самарской области от 17.10.2019 № 1379 утвержден регламент дистанционного взаимодействия между медицинскими работниками с применением телемедицинских технологий на территории Самарской области. В соответствии с приказами министерства здравоохранения Самарской области от 17.10.2019 № 1379 «Об организации дистанционного взаимодействия между медицинскими работниками с применением телемедицинских технологий на территории Самарской области» и от 19.05.2020 № 705 «Об организации оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами и (или) их законными представителями на территории Самарской области» МИАЦ разработан порядок взаимодействия и состав сведений

для информационного обмена в рамках подготовки, проведения и завершения ТМК на территории Самарской области (табл. 41, 42).

Таблица 41

Региональные ТМК «врач – врач»

| Год | Эндокринология взрослая, количество ТМК, ед. | Эндокринология детская, количество ТМК, ед. |
|------|--|---|
| 2021 | 42 | 9 |
| 2022 | 190 | 6 |
| 2023 | 374 | 11 |
| 2024 | 1017 | 21 |
| 2025 | 703 | 11 |

Таблица 42

Региональные ТМК «врач – пациент»

| Год | Эндокринология взрослая, количество ТМК, ед. | Эндокринология детская, количество ТМК, ед. |
|------|--|---|
| 2021 | 1299 | 325 |
| 2022 | 5097 | 1438 |
| 2023 | 7263 | 1300 |
| 2024 | 11835 | 1988 |
| 2025 | 9376 | 1282 |

В целях стимулирования развития направления дистанционного оказания медицинской помощи в рамках тарифного соглашения в системе ОМС Самарской области с 2020 года были выделены тарифы на медицинские услуги с применением телемедицинских технологий.

Приказом министерства здравоохранения Самарской области от 25.07.2019 № 1003 организовано проведение телемедицинских консультаций с использованием федеральной телемедицинской системы между медицинскими организациями 3 уровня («якорными» по направлениям) и национальными медицинскими исследовательскими центрами (табл. 43, 44).

**Федеральные ТМК «врач – врач» с национальными медицинскими
исследовательскими центрами (далее – НМИЦ)**

| Год | Эндокринология взрослая, количество ТМК, ед. | Эндокринология детская, количество ТМК, ед. |
|------|---|--|
| 2021 | 29 | 23 |
| 2022 | 23 | 26 |
| 2023 | 20 | 18 |
| 2024 | 16 | 34 |
| 2025 | 26 | 32 |

Таблица 44

ТМК «врач – врач» с НМИЦ эндокринологии

| Год | Эндокринология взрослая, количество ТМК, ед. | Эндокринология детская, количество ТМК, ед. |
|------|---|--|
| 2021 | 28 | 21 |
| 2022 | 19 | 24 |
| 2023 | 18 | 16 |
| 2024 | 12 | 32 |
| 2025 | 21 | 32 |

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

На территории Самарской области 31.12.2024 завершен пилотный проект по дистанционному наблюдению за состоянием здоровья пациента с использованием информационной системы «Персональные медицинские помощники» (далее – платформа ПМП). Проект осуществлялся с применением информационно-технологических решений, включающих программные и технические средства для обеспечения дистанционного наблюдения за состоянием здоровья пациентов с артериальной гипертензией и сахарным диабетом. Проект реализован соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 28.12.2022 № 2469 «О реализации пилотного проекта по дистанционному наблюдению за состоянием здоровья пациента с использованием информационной системы (платформы) «Персональные

медицинские помощники». Медицинские приборы с функцией дистанционной передачи данных (глюкометры), переданные в Самарскую область в рамках Соглашения между Фондом «Сколково» и ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России были откреплены от медицинских организаций – участников проекта на платформе ПМП. Глюкометры с функцией дистанционной передачи данных, переданные в рамках проекта, подлежат утилизации. Программы дистанционного мониторинга состояния пациентов завершены. Результаты проведения пилотного проекта представлены в Министерство здравоохранения Российской Федерации для включения в итоговый доклад с целью оценки клинико-экономической эффективности. В настоящее время дистанционный мониторинг состояния здоровья пациентов (с болезнями системы кровообращения, сахарным диабетом и рядом иных заболеваний) с использованием медицинских изделий с дистанционной передачей данных не проводится.

1.6. Кадровый состав медицинских организаций (анализ за 2023 – 2025 годы)

Анализ кадрового обеспечения медицинских организаций проводится с использованием статистических данных формы ФСН № 30.

В 2023 – 2025 годах обеспеченность врачами-эндокринологами (на 10 тыс. населения) в Российской Федерации, Приволжском федеральном округе и Самарской области представлена в таблице 45.

Отмечается, что по показателю обеспеченности врачами-эндокринологами (взрослыми) Самарская область имеет значения, которые выше, чем в Приволжском федеральном округе. Также в регионе наблюдается ежегодное увеличение общего числа специалистов (табл. 45).

Таблица 45

Обеспеченность населения врачами-эндокринологами населения по Российской Федерации, Приволжскому федеральному округу и Самарской области в 2023 – 2025 годах

| Субъекты Российской Федерации | Обеспеченность врачами-эндокринологами (на 10 тыс. населения) | | |
|-------------------------------|--|----------|----------|
| | 2023 год | 2024 год | 2025 год |
| Российская Федерация | 0,53 | 0,56 | н/д |
| Приволжский федеральный округ | 0,49 | 0,5 | н/д |
| Самарская область | 0,54 | 0,55 | 0,6 |

Обеспеченность населения врачами-эндокринологами (физическими лицами) по Российской Федерации, Приволжскому федеральному округу и Самарской области в 2023 – 2025 годах

| Субъекты Российской Федерации | Общее число врачей-эндокринологов (физ. лица) | | |
|-------------------------------|--|----------|----------|
| | 2023 год | 2024 год | 2025 год |
| Российская Федерация | 7787 | 8148 | н/д |
| Приволжский федеральный округ | 1388 | 1436 | н/д |
| Самарская область | 168 | 173 | 188 |

В 2023 – 2025 годах обеспеченность эндокринологами (взрослыми) на 10 тыс. населения в Российской Федерации, Приволжском федеральном округе и Самарской области представлена в таблице 46. Прослеживается ежегодное увеличение общего числа специалистов (табл. 46).

Таблица 46

Обеспеченность врачами-эндокринологами взрослого населения в целом по региону на 10 тыс. населения в 2023 – 2025 годах

| Субъекты Российской Федерации | Обеспеченность врачами-эндокринологами (взрослыми) на 10 тыс. населения | | |
|-------------------------------|--|----------|----------|
| | 2023 год | 2024 год | 2025 год |
| Российская Федерация | 0,56 | н/д | н/д |

| Субъекты Российской Федерации | Обеспеченность врачами-эндокринологами (взрослыми) на 10 тыс. населения | | |
|-------------------------------|---|------|------|
| Приволжский федеральный округ | 0,51 | н/д | н/д |
| Самарская область | 0,56 | 0,57 | 0,64 |

Обеспеченность взрослыми врачами-эндокринологами (физическими лицами) в целом по региону в 2023 – 2025 годах

| Субъекты Российской Федерации | Общее число врачей-эндокринологов (взрослых) (физ. лица) | | |
|-------------------------------|--|----------|----------|
| | 2023 год | 2024 год | 2025 год |
| Российская Федерация | 6543 | н/д | н/д |
| Приволжский федеральный округ | 1166 | н/д | н/д |
| Самарская область | 141 | 145 | 160 |

В регионе отмечается ежегодная стабильная положительная динамика укомплектованности врачами-эндокринологами (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях) и коэффициента совместительства (табл. 47-49).

Таблица 47

Кадровая обеспеченность врачами-эндокринологами (взрослыми) в целом по региону

| Год | Число должностей врачей | Число занятых должностей | Число физических лиц | Укомплектованность | Коэффициент совместительства |
|------|-------------------------|--------------------------|----------------------|--------------------|------------------------------|
| 2022 | 170,00 | 155,75 | 130 | 91,6% | 1,20 |
| 2023 | 167,5 | 156,75 | 141 | 93,6% | 1,1 |
| 2024 | 181 | 168,25 | 145 | 93% | 1,2 |
| 2025 | 194,5 | 181 | 160 | 93% | 1,1 |

Таблица 48

Кадровая обеспеченность врачами-эндокринологами (взрослыми) в амбулаторном звене

| Год | Число должностей врачей | Число занятых должностей | Число физических лиц | Укомплектованность | Коэффициент совместительства |
|------|-------------------------|--------------------------|----------------------|--------------------|------------------------------|
| 2022 | 112,25 | 106,00 | 88 | 94,4% | 1,20 |

| Год | Число должностей врачей | Число занятых должностей | Число физических лиц | Укомплектованность | Коэффициент совместительства |
|------|-------------------------|--------------------------|----------------------|--------------------|------------------------------|
| 2023 | 108,75 | 104 | 92 | 95,6% | 1,13 |
| 2024 | 123,75 | 117,5 | 101 | 94,7% | 1,16 |
| 2025 | 137 | 126,75 | 114 | 92,5% | 1,11 |

Таблица 49

**Кадровая обеспеченность врачами-эндокринологами (взрослыми)
в стационарном звене**

| Год | Число должностей врачей | Число занятых должностей | Число физических лиц | Укомплектованность | Коэффициент совместительства |
|------|-------------------------|--------------------------|----------------------|--------------------|------------------------------|
| 2022 | 56,00 | 49,00 | 41 | 87,5% | 1,20 |
| 2023 | 58 | 52,5 | 49 | 90,5% | 1,1 |
| 2024 | 56,5 | 50,5 | 44 | 89,3% | 1,15 |
| 2025 | 56 | 53 | 45 | 94,6% | 1,18 |

В 2023 – 2025 годах обеспеченность врачами – детскими эндокринологами (на 10 тыс. населения) в Российской Федерации, Приволжском федеральном округе и в Самарской области представлена таблице 50.

Отмечается, что по этому показателю Самарская область имеет значения, которые выше значений как по Приволжскому федеральному округу, так и по Российской Федерации. Также в регионе в течение 3 лет наблюдается незначительное увеличение общего числа специалистов (табл. 50).

Таблица 50

**Обеспеченность врачами – детскими эндокринологами в целом по региону
на 10 тыс. детского населения в 2023 – 2025 годах**

| Субъекты Российской Федерации | Обеспеченность врачами – детскими эндокринологами на 10 тыс. населения | | |
|-------------------------------|--|----------|----------|
| | 2023 год | 2024 год | 2025 год |
| Российская Федерация | 0,41 | н/д | н/д |
| Приволжский федеральный округ | 0,38 | н/д | н/д |

Самарская область 0,44 0,47 0,47

Обеспеченность врачами – детскими эндокринологами (физическими лицами)
в 2023 – 2025 годах

| Субъекты Российской Федерации | Общее число врачей – детских эндокринологов (физ. лица) | | |
|-------------------------------|---|----------|----------|
| | 2023 год | 2024 год | 2025 год |
| Российская Федерация | 1244 | н/д | н/д |
| Приволжский федеральный округ | 222 | н/д | н/д |
| Самарская область | 27 | 28 | 28 |

Укомплектованность кадрами врачей – детских эндокринологов в целом по региону (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях) и коэффициент совместительства имеют ежегодную стабильную положительную динамику. Такая же ситуация наблюдается как в амбулаторном, так и в стационарном звене (табл. 51 – 53).

Таблица 51

Кадровая обеспеченность врачами – детскими эндокринологами
в целом по региону

| Год | Число должностей врачей | Число занятых должностей | Число физических лиц | Укомплектованность | Коэффициент совместительства |
|------|-------------------------|--------------------------|----------------------|--------------------|------------------------------|
| 2022 | 27,50 | 25,75 | 25 | 93,6% | 1,03 |
| 2023 | 31,5 | 30,75 | 27 | 97,6% | 1,14 |
| 2024 | 36 | 33,5 | 28 | 93,1% | 1,2 |
| 2025 | 38 | 35,25 | 28 | 92,8% | 1,26 |

Таблица 52

Кадровая обеспеченность врачами – детскими эндокринологами
в амбулаторном звене

| Год | Число должностей врачей | Число занятых должностей | Число физических лиц | Укомплектованность | Коэффициент совместительства |
|-----|-------------------------|--------------------------|----------------------|--------------------|------------------------------|
|-----|-------------------------|--------------------------|----------------------|--------------------|------------------------------|

| Год | Число должностей врачей | Число занятых должностей | Число физических лиц | Укомплектованность | Коэффициент совместительства |
|------|-------------------------|--------------------------|----------------------|--------------------|------------------------------|
| 2022 | 21,75 | 20,25 | 19 | 93,1% | 1,07 |
| 2023 | 23 | 22,25 | 19 | 96,7% | 1,17 |
| 2024 | 21,75 | 20,25 | 19 | 93,1% | 1,07 |
| 2025 | 31,5 | 28,75 | 21 | 91,3% | 1,37 |

Таблица 53

**Кадровая обеспеченность врачами – детскими эндокринологами
в стационарном звене**

| Год | Число должностей врачей | Число занятых должностей | Число физических лиц | Укомплектованность | Коэффициент совместительства |
|------|-------------------------|--------------------------|----------------------|--------------------|------------------------------|
| 2022 | 5,75 | 5,50 | 6 | 95,7% | 0,92 |
| 2023 | 8,5 | 8,5 | 8 | 100% | 1,1 |
| 2024 | 6,5 | 6,5 | 7 | 100% | 0,93 |
| 2025 | 6,5 | 6,5 | 7 | 100 | 0,93 |

В 2023 – 2025 годах обеспеченность врачами-офтальмологами в целом на 10 тыс. населения по Российской Федерации, в Приволжском федеральном округе и Самарской области представлена в таблице 54.

Отмечается, что по этому показателю Самарская область имеет значения, которые выше значений как по Приволжскому федеральному округу, так и по Российской Федерации. Также в регионе в 2024 году наблюдается стабильная численность общего числа специалистов.

Таблица 54

**Обеспеченность врачами-офтальмологами в целом по региону
на 10 тыс. населения в 2023 – 2025 годах**

| Субъекты Российской Федерации | Обеспеченность врачами-офтальмологами на 10 тыс. населения | | |
|-------------------------------|--|----------|----------|
| | 2023 год | 2024 год | 2025 год |
| Российская Федерация | 0,85 | н/д | н/д |
| Приволжский федеральный округ | 0,86 | н/д | н/д |
| Самарская область | 0,99 | 0,99 | 0,99 |

Обеспеченность врачами-офтальмологами (физическими лицами)
в 2023 – 2025 годах

| Субъекты Российской Федерации | Общее число врачей-офтальмологов (физ. лица) | | |
|-------------------------------|---|----------|----------|
| | 2023 год | 2024 год | 2025 год |
| Российская Федерация | 1215 | н/д | н/д |
| Приволжский федеральный округ | 2480 | н/д | н/д |
| Самарская область | 312 | 313 | 309 |

Укомплектованность врачами-офтальмологами в целом по региону и коэффициент совместительства имеют положительную динамику. Эта тенденция наблюдается как в амбулаторном, так и в стационарном звене (табл. 55 – 57). Информация об обеспеченности врачами-специалистами медицинских организаций Самарской области, на базе которых в рамках программы открыты региональные и межрайонные эндокринологические центры, представлена в таблицах 58 – 62.

Таблица 55

Кадровая обеспеченность врачами-офтальмологами
в целом по региону

| Год | Число должностей врачей | Число занятых должностей | Число физических лиц | Укомплектованность | Коэффициент совместительства |
|------|-------------------------|--------------------------|----------------------|--------------------|------------------------------|
| 2022 | 367,00 | 345,25 | 300 | 94,1% | 1,15 |
| 2023 | 367 | 352,75 | 312 | 96,1% | 1,13 |
| 2024 | 369,5 | 354,75 | 313 | 96% | 1,13 |
| 2025 | 363,75 | 348,25 | 309 | 95,8 | 1,12 |

Таблица 56

**Кадровая обеспеченность врачами-офтальмологами
в амбулаторном звене**

| Год | Число должностей врачей | Число занятых должностей | Число физических лиц | Укомплектованность | Коэффициент совместительства |
|------|-------------------------|--------------------------|----------------------|--------------------|------------------------------|
| 2022 | 260,75 | 244,25 | 214 | 93,7% | 1,14 |
| 2023 | 257 | 244,25 | 218 | 95% | 1,12 |
| 2024 | 258,25 | 245,75 | 221 | 95,2% | 1,11 |
| 2025 | 249,25 | 237,75 | 218 | 95,4 | 1,43 |

Таблица 57

**Кадровая обеспеченность врачами-офтальмологами
в стационарном звене**

| Год | Число должностей врачей | Число занятых должностей | Число физических лиц | Укомплектованность | Коэффициент совместительства |
|------|-------------------------|--------------------------|----------------------|--------------------|------------------------------|
| 2022 | 104,75 | 100,00 | 86 | 95,5% | 1,16 |
| 2023 | 106,75 | 105,5 | 93 | 98,8% | 1,13 |
| 2024 | 108,0 | 106,0 | 91 | 98,1% | 1,16 |
| 2025 | 111,5 | 108 | 90 | 96,9 | 1,2 |

Таблица 58

ГБУЗ «СОКБ им. В.Д. Середавина»

| Должность | Всего (физических лиц) | В поликлинике | В стационаре | Укомплектованность (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей) | | | Коэффициент совместительства | | |
|--------------|------------------------|---------------|--------------|---|---------------|--------------|------------------------------|---------------|--------------|
| | | | | Всего | В поликлинике | в стационаре | Всего | в поликлинике | в стационаре |
| 2023 год | | | | | | | | | |
| Офтальмолог | 9 | 2 | 7 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 1,3 | 1,9 | 1,1 |
| Эндокринолог | 8 | 2 | 6 | 100 | 100,0 | 100 | 1,0 | 1,0 | 1,0 |

| Должность | Всего (физических лиц) | В поликлинике | В стационаре | Укомплектованность (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей) | | | Коэффициент совместительства | | |
|----------------------|------------------------|---------------|--------------|---|---------------|--------------|------------------------------|---------------|--------------|
| | | | | Всего | в поликлинике | в стационаре | Всего | в поликлинике | в стационаре |
| Эндокринолог детский | - | - | - | 100,0 | 100,0 | - | - | - | - |
| 2024 год | | | | | | | | | |
| Офтальмолог | 8 | 2 | 6 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 1,4 | 1,5 | 1,3 |
| Эндокринолог | 8 | 3 | 5 | 100 | 100,0 | 100 | 1,1 | 1,0 | 1,0 |
| Эндокринолог детский | - | - | - | 100,0 | 100,0 | - | - | - | - |
| 2025 год | | | | | | | | | |
| Офтальмолог | 9 | 3 | 6 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 1,4 | 1,5 | 1,3 |
| Эндокринолог | 12 | 5 | 7 | 100 | 100,0 | 100 | 1,1 | 1,0 | 1,0 |
| Эндокринолог детский | - | - | - | 100,0 | 100,0 | - | - | - | - |

Таблица 59

ГБУЗ СО «СГБ № 6»

| Должность | Всего (физических лиц) | В поликлинике | В стационаре | Укомплектованность (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей) | | | Коэффициент совместительства | | |
|----------------------|------------------------|---------------|--------------|---|---------------|--------------|------------------------------|---------------|--------------|
| | | | | Всего | в поликлинике | в стационаре | Всего | в поликлинике | в стационаре |
| 2023 год | | | | | | | | | |
| Офтальмолог | 5 | 4 | 1 | 81 | 80 | 100 | 0,85 | 1,0 | 0,25 |
| Эндокринолог | 20 | 4 | 16 | 100 | 100 | 100 | 0,9 | 0,9 | 0,9 |
| Эндокринолог детский | 1 | 1 | - | 100 | 100 | - | 1 | 1 | - |
| 2024 год | | | | | | | | | |
| Офтальмолог | 5 | 4 | 1 | 89 | 89 | 100 | 0,89 | 1 | 0,25 |
| Эндокринолог | 19 | 6 | 13 | 89 | 93 | 87 | 1 | 1 | 1 |
| Эндокринолог | 1 | 1 | - | 100 | 100 | - | 1 | 1 | - |

| Должность | Всего (физических лиц) | В поликлинике | В стационаре | Укомплектованность (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей) | | | Коэффициент совместительства | | |
|-----------|------------------------|---------------|--------------|---|---------------|--------------|------------------------------|---------------|--------------|
| | | | | Всего | в поликлинике | в стационаре | Всего | в поликлинике | в стационаре |

детские

Таблица 61

ГБУЗ СО «Сызранская городская и районная больница»

| Должность | Всего (физических лиц) | В поликлинике | В стационаре | Укомплектованность (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей) | | | Коэффициент совместительства | | |
|-----------|------------------------|---------------|--------------|---|---------------|--------------|------------------------------|---------------|--------------|
| | | | | Всего | в поликлинике | в стационаре | Всего | в поликлинике | в стационаре |

2023 год

| | | | | | | | | | |
|----------------------|---|---|---|----|----|----|-----|-----|---|
| Офтальмолог | 4 | 4 | - | 78 | 79 | 50 | 2,2 | 2,1 | - |
| Эндокринолог | 3 | 3 | - | 78 | 74 | 83 | 2,1 | 1,7 | - |
| Эндокринолог детский | - | - | - | 50 | 50 | - | - | - | - |

2024 год

| | | | | | | | | | |
|----------------------|---|---|---|-----|-----|-----|-----|-----|------|
| Офтальмолог | 5 | 4 | 1 | 72 | 69 | 100 | 1,7 | 1,8 | 1,25 |
| Эндокринолог | 3 | 2 | - | 86 | 84 | - | 2,1 | 2,6 | 1 |
| Эндокринолог детский | - | - | - | 100 | 100 | - | - | - | - |

2025 год

| | | | | | | | | | |
|----------------------|---|---|---|-----|-----|-----|-----|-----|------|
| Офтальмолог | 4 | 4 | 0 | 72 | 69 | 100 | 1,7 | 1,8 | 1,25 |
| Эндокринолог | 2 | 2 | - | 86 | 84 | - | 2,1 | 2,6 | 1 |
| Эндокринолог детский | - | - | - | 100 | 100 | - | - | - | - |

ГБУЗ СО «НЦГБ»

| Должность | Всего (физических лиц) | В поликлинике | В стационаре | Укомплектованность (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей) | | | Коэффициент совместительства | | |
|-----------|------------------------|---------------|--------------|---|---------------|--------------|------------------------------|---------------|--------------|
| | | | | Всего | в поликлинике | в стационаре | Всего | в поликлинике | в стационаре |

2023 год

| | | | | | | | | | |
|----------------------|---|---|---|-----|-----|----|-----|-----|---|
| Офтальмолог | 8 | 8 | - | 94 | 100 | 50 | 1,1 | 1 | - |
| Эндокринолог | 7 | 4 | 3 | 94 | 100 | 86 | 1 | 1,1 | 1 |
| Эндокринолог детский | 1 | 1 | - | 100 | 100 | - | 1 | 1 | - |

2024 год

| | | | | | | | | | |
|----------------------|---|---|---|-----|-----|----|------|-----|-----|
| Офтальмолог | 7 | 7 | - | 100 | 100 | - | 1 | 1 | - |
| Эндокринолог | 6 | 4 | 2 | 97 | 100 | 86 | 1,25 | 1,1 | 1,7 |
| Эндокринолог детский | 1 | 1 | - | 100 | 100 | - | 1 | 1 | - |

2025 год

| | | | | | | | | | |
|-----------------------|---|---|---|-----|-----|----|------|-----|-----|
| Офтальмолог | 6 | 6 | - | 100 | 100 | - | 1 | 1 | - |
| Эндокринолог | 6 | 4 | 2 | 97 | 100 | 86 | 1,25 | 1,1 | 1,7 |
| Эндокринологи детский | 1 | 1 | - | 100 | 100 | - | 1 | 1 | - |

Реализация региональной кадровой политики по обеспечению и подготовке кадров для государственных учреждений здравоохранения Самарской области осуществляется в рамках федерального проекта «Медицинские кадры» (далее – федеральный проект), являющегося составной частью национального проекта «Продолжительная и активная жизнь», запланированного на 2025 – 2030 годы.

Ежегодно в Самарской области после проведения анализа показателей, характеризующих кадровую ситуацию в здравоохранении региона, приказом министерства здравоохранения Самарской области (далее – министерство) утверждается «дорожная карта» для подведомственных медицинских

организаций по привлечению медицинских работников, в том числе участвующих в реализации настоящей программы.

С 2025 года для каждого региона определение потребности во врачебных кадрах и специалистах со средним медицинским образованием по конкретным специальностям проводится совместно с ФГБУ «Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России (далее – ЦНИИОИЗ). В проведении расчета принимают участие все профильные управления министерства. Согласно утвержденной для региона на 2026 год потребности дефицит врачей составляет 443 человека, средних медицинских работников – 666 человек.

Мероприятия по формированию и расширению системы моральных и материальных стимулов медицинских работников

Министерством ежегодно реализуются мероприятия, способствующие увеличению численности медицинских работников в государственном здравоохранении.

Целевое обучение

Основной приток в государственное здравоохранение медицинских кадров, в том числе участвующих в оказании медицинской помощи по направлению программы, обеспечивается за счет организации целевого обучения будущих специалистов отрасли.

По сравнению с 2015 годом в 2025 году количество поступивших на целевое обучение по программам высшего образования увеличилось на 54 % (с 454 человек в 2015 году до 698 человек в 2025 году).

Кроме того, дополнительно ежегодно за счет средств областного бюджета принимаются на обучение клинические ординаторы: в 2024 году – 30 человек, в 2025 году – 29 человек.

С 2021 году во исполнение послания Губернатора Самарской области министерством введена новая мера поддержки по софинансированию из областного бюджета расходов муниципалитетов, понесенных на возмещение оплаты стипендий «студентам-целевикам», обучающимся по медицинским специальностям (ежемесячно по 2 тыс. рублей). В 2025 году выплату получили 1011 обучающихся.

С 2022 года введена мера поддержки в виде компенсации из областного бюджета стоимости обучения, предоставляемой обучающимся, поступившим на внебюджетные места по программам специалитета и бакалавриата с условием заключения договора о целевом обучении.

В рамках этой меры за счет средств областного бюджета на целевое обучение по медицинским специальностям в 2025 году зачислено 42 человека: по программам специалитета – 30 человек, по программам магистратуры – 12 человек.

Со всеми специалистами, получающими высшее или среднее медицинское образование в рамках целевого обучения, заключены договоры о целевом обучении, которыми предусмотрена отработка в государственных бюджетных учреждениях здравоохранения Самарской области не менее 3-х лет.

Специалистов со средним профессиональным образованием (далее – СПО) в Самарской области готовят пять государственных колледжей, три из которых подведомственны министерству.

Ежегодно происходило увеличение контрольных цифр приема (далее – КЦП) на медицинские специальности СПО, соответственно, увеличивался и выпуск будущих специалистов со средним образованием. В 2025 году выделено 1905 мест, на 2026 год запланировано 1920 мест.

Профессиональная переподготовка

Ежегодно министерством организуется обучение медицинских работников по дополнительным программам профессиональной переподготовки на базе образовательных организаций Российской Федерации:

врачей – преимущественно на базе ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России;

специалистов со средним медицинским образованием – преимущественно на базе медицинских колледжей, подведомственных министерству.

В 2022 – 2024 годах прошли обучение по дополнительным профессиональным программам профессиональной переподготовки по специальности «эндокринология» 3 врача, по специальности «детская эндокринология» – 4 врача.

В 2026 году запланировано обучение по программам профессиональной переподготовки по специальности «эндокринология» 1 врача, по специальности «детская эндокринология» – 2 врачей.

Повышение квалификации

В рамках федерального проекта предусмотрено мероприятие «Обеспечение проведения образовательных мероприятий, направленных на повышение квалификации медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом». Ежегодный план – 219 человек. В 2025 году прошли обучение по вопросам профилактики, диагностики и лечения сахарного диабета 316 медицинских работников.

Меры поддержки медицинских работников

Сохранению и закреплению медицинских кадров, в том числе участвующих в оказании медицинской помощи по направлению программы, способствует реализация мер, связанных с предоставлением денежных выплат в рамках мероприятий федеральных и региональных программ.

В рамках федеральной программы «Земский доктор / Земский фельдшер» предоставляется единовременная компенсационная выплата медицинским работникам (врачам – 1,0 / 1,5 млн рублей, средним медицинским работникам –

0,75 / 0,5 млн рублей), являющимся гражданами Российской Федерации, прибывшими (переехавшими) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек, заключившими договор с министерством здравоохранения Самарской области.

С 2012 года по настоящее время стали участниками программы «Земский доктор» 1486 врачей, с 2018 года по стартовавшей программе «Земский фельдшер» получили выплату 496 средних медицинских работников. Всего за этот период поддержку по указанным программам получили 1982 медицинских работника.

Также в рамках реализуемого федерального проекта медицинским работникам, приступившим к работе по наиболее востребованным специальностям (к которым относятся все специальности, связанные с оказанием медицинской помощи по направлению программы), министерством с 2011 года предоставлялась денежная выплата в размере 165 996 рублей. С 2021 года размер выплаты увеличен и составляет 200 000 рублей, для трудоустроившихся по особо востребованной медицинской специальности (врачи общей практики (семейные врачи), врачи в составе бригад скорой медицинской помощи) – 300 000 рублей.

За период действия программы с 2011 по 2025 год выплату получили 5565 медицинских работников, в том числе 1894 врача и 3671 средний медицинский работник.

С 2025 года в Самарской области за счет средств областного бюджета предоставляется единовременная специальная социальная выплата (по аналогии с выплатой в рамках программы «Земский доктор») в размере 1 млн рублей для врачей, прибывших из других регионов в города Тольятти и Сызрань, где наблюдается наибольший дефицит кадров. В рамках программы в Самарскую область в 2025 году переехали 26 врачей.

На территории Самарской области с 2021 года действуют меры поддержки медицинских работников, связанные с предоставлением ипотечных кредитов:

осуществляется предоставление молодым (до 40 лет) врачам компенсации из областного бюджета в размере 50 % расходов, понесенных ими в связи с уплатой процентов по ипотечному кредиту на протяжении 3 лет, но не более 100 тысяч рублей в год. В 2025 году выплату получили 277 молодых врачей;

осуществляется предоставление медицинским работникам учреждений, расположенных в сельской местности, а также в г. Кинель и г. Похвистнево, городском поселении Нефтегорск, компенсации первоначального взноса ипотечного кредита в размере 30 % от стоимости жилого помещения, но не более 600 тысяч рублей. В 2025 году выплату получили 43 медицинских работника сельской местности.

Повышение престижа профессии

С целью повышения престижа профессии медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в Самарской области ежегодно проводится региональный конкурс «Лучший врач Самарской области» по трем номинациям: «Лучший врач-терапевт Самарской области», «Лучший врач-педиатр Самарской области», «Лучший врач – акушер-гинеколог Самарской области, работающий в амбулаторных условиях» (3 призовых места в каждой номинации).

Победителями становятся 9 лучших врачей амбулаторно-поликлинического звена Самарской области, достигших наилучших показателей в профессиональной деятельности. Средства, предусмотренные на реализацию мероприятия, – 660 000 рублей.

Реализация вышеуказанных мероприятий будет продолжена.

1.7. Региональные документы, регламентирующие оказание помощи пациентам с сахарным диабетом

Основными региональными документами, регламентирующими оказание помощи пациентам с сахарным диабетом, являются:

распоряжение Правительства Самарской области от 02.12.2020 № 594-р «Об утверждении региональной программы модернизации первичного звена здравоохранения Самарской области на 2021 – 2030 годы»;

постановление Правительства Самарской области от 22.06.2023 № 492 «Об использовании средств областного бюджета, зарезервированных в составе утвержденных Законом Самарской области «Об областном бюджете на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов» бюджетных ассигнований, предусмотренных на финансовое обеспечение мероприятий, связанных с предотвращением влияния ухудшения экономической ситуации на развитие отраслей экономики, с профилактикой и устранением последствий распространения новой коронавирусной инфекции, а также на иные цели, определенные Губернатором Самарской области и (или) Правительством Самарской области, использовании бюджетных ассигнований резервного фонда Правительства Самарской области и о внесении изменений в отдельные постановления Правительства Самарской области»;

приказ министерства здравоохранения Самарской области от 09.10.2015 № 1473 «О совершенствовании медицинской помощи детям Самарской области»;

приказ министерства здравоохранения Самарской области от 13.10.2015 № 1484 «Об оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология»;

приказ министерства здравоохранения Самарской области от 28.07.2016 № 1059 «Об организации работы по ведению регистра больных сахарным диабетом в автоматизированной информационной системе «Государственный регистр больных сахарным диабетом»;

приказ министерства здравоохранения Самарской области от 02.06.2021 № 713 «Об утверждении порядков формирования основной и дополнительной заявок для обеспечения отдельных категорий граждан Российской Федерации, проживающих в Самарской области, лекарственными препаратами для медицинского применения, медицинскими изделиями и специальными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов за счет средств федерального и областного бюджетов»;

приказ министерства здравоохранения Самарской области от 26.06.2023 № 940 «О создании детского эндокринологического центра»;

приказ министерства здравоохранения Самарской области от 18.05.2023 № 708 «Об организации деятельности кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом» в учреждениях здравоохранения Самарской области»;

приказ министерства здравоохранения Самарской области от 14.06.2024 № 700 «О создании в Самарской области региональных и межрайонных эндокринологических центров для взрослого населения».

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

Детская эндокринологическая служба работает согласно клиническим рекомендациям «Сахарный диабет у детей», приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.10.2024 № 583н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология», приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.12.2024 № 695н «Об утверждении стандарта медицинской помощи детям при сахарном диабете 1 типа (диагностика и лечение)».

Сроки оказания плановой специализированной помощи по профилю «детская эндокринология» составляет 1 месяц (табл. 63), сроки оказания ВМП – 1 – 2 года.

Таблица 63

Длительность госпитализации в медицинских учреждениях Самарской области по профилю «эндокринология»

| Длительность госпитализации в медицинских учреждениях Самарской области по профилю «эндокринология» | За 2025 год средний койко- день |
|---|---------------------------------------|
| Эндокринологические отделения (койки) для взрослых | 9,4 |
| Эндокринологические отделения (койки) для детей | 9,97 |
| Койки эндокринологические дневного стационара для взрослых | 10,5 |
| Койки эндокринологические дневного стационара для детей | 8,7 |

Выстроена единая система диспансерного наблюдения за пациентами с нарушением углеводного обмена и сахарным диабетом, включая обеспечение пациентов с сахарным диабетом ключевым маркером точной диагностики и эффективности лечения – исследованием уровня гликированного гемоглобина (таблица 64, 65).

Таблица 64

Доля пациентов с сахарным диабетом, находящихся под диспансерным наблюдением в 2021 – 2025 годах (%)
(по данным ФСН № 12)

| Возраст | Тип сахарного диабета | 2021 год | 2022 год | 2023 год | 2024 год | 2025 год |
|--------------------------|-----------------------|----------|----------|----------|----------|----------|
| Дети 0 – 14 лет | СД1 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| | СД2 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| | Всего | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| Подростки 15 – 17 лет | СД1 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| | СД2 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| | Всего | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| Взрослые | СД1 | 99,7 | 99,9 | 99,9 | 100 | 100 |
| | СД2 | 99,9 | 99,9 | 99,9 | 99,9 | 99,9 |

| Возраст | Тип сахарного диабета | 2021 год | 2022 год | 2023 год | 2024 год | 2025 год |
|---------|-----------------------|----------|----------|----------|----------|----------|
| | Всего | 99,9 | 99,9 | 99,9 | 99,9 | 99,9 |
| Всего | СД1 | 99,8 | 99,9 | 99,9 | 100 | 100 |
| | СД2 | 99,9 | 99,9 | 99,9 | 99,9 | 99,9 |
| | Всего | 99,9 | 99,9 | 99,9 | 99,9 | 99,9 |

Таблица 65

Число пациентов, которым был выполнен анализ крови на HbA1c не менее 1 раза в год лабораторным методом, и доля пациентов с уровнем HbA1c менее 7% (по данным регистра)

| Показатель | 2021 год | 2022 год | 2023 год | 2024 год | 2025 год |
|--|----------|----------|----------|----------|----------|
| Число пациентов с сахарным диабетом, человек | 106099 | 110175 | 111832 | 112851 | 116599 |
| Число пациентов с СД 1 и 2 типа, которым проведено исследование уровня гликированного гемоглобина не менее 1 раза в год с помощью лабораторного метода | 11240 | 14561 | 20871 | 17815 | 23131 |
| Доля пациентов с СД 1 и 2 типа, которым проведено исследование уровня гликированного гемоглобина не менее 1 раза в год с помощью лабораторного метода, в общей численности пациентов с СД, % | 10,59 | 12,59 | 17,71 | 14,95 | 18,73 |

| Показатель | 2021 год | 2022 год | 2023 год | 2024 год | 2025 год |
|--|----------|----------|----------|----------|----------|
| Число пациентов с СД 1 и 2 типа, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7,0% | 4912 | 6439 | 9111 | 8397 | 10335 |
| Доля пациентов с СД 1 и 2 типа, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7,0%, в общей численности пациентов с определенным гликированным гемоглобином, % | 43,7 | 43,95 | 43,65 | 47,13 | 44,68 |

Все дети с сахарным диабетом наблюдаются детскими эндокринологами по месту жительства или при их отсутствии в областном детском эндокринологическом центре в Самаре на базе ГБУЗ «СОДКБ им. Н.Н. Ивановой» или в Тольятти на базе ГБУЗ СО «ТГКДБ» (таблица 66). Создан специальный тариф, в котором учтено определение уровня гликированного гемоглобина не менее четырех раз в год. Проведение исследования уровня гликированного гемоглобина в крови проводится в лабораториях ГБУЗ «СОДКБ им. Н.Н. Ивановой», ГБУЗ СО «ТГКДБ», АО «Диагностический центр», лабораториях государственных бюджетных учреждений здравоохранения Самарской области.

Таблица 66

| Профилактика и диспансеризация | Количество |
|--|---|
| Зарегистрировано с впервые в жизни установленным диагнозом «сахарный диабет» в отчетном году детей в | СД (всего) – 146 чел.; СД 1 типа – 137 чел.; |

| Профилактика и диспансеризация | Количество |
|--|---|
| возрасте 0 – 14 лет (по данным стат. формы № 12: табл. 1000, графа 9, строка 5.2; 5.2.3; 5.2.4) | СД 2 типа – 9 чел. |
| Доля детей в возрасте 0 – 14 лет с сахарным диабетом, взятых под диспансерное наблюдение, от общего числа детей – пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом «сахарный диабет» в отчетном году (по данным стат. формы № 12: табл. 1000, графа 10/ графа 9; строка 5.2) | 100% |
| Зарегистрировано с впервые в жизни установленным диагнозом «сахарный диабет» в отчетном году детей 15 – 17 лет (по данным стат. формы № 12: табл. 2000, графа 9, строка 5.2; 5.2.3; 5.2.4) | СД (всего) – 32 чел.; СД 1 типа – 26 чел.; СД 2 типа – 6 чел. |
| Доля детей в возрасте 15 – 17 лет с сахарным диабетом, взятых под диспансерное наблюдение, от общего числа детей – пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом «сахарный диабет» в отчетном году (по данным Стат. формы № 12: табл. 2000, графа 10/ графа 9; строка 5.2) | 100% |
| Доля детей в возрасте 0 – 14 лет с сахарным диабетом, состоящих на диспансерном наблюдении на конец отчетного года (по данным Стат. форма № 12: табл. 1000, графа 15/ графа 4; строка 5.2) | 100% |
| Доля детей в возрасте 15 – 17 лет с сахарным диабетом, состоящих на диспансерном наблюдении на конец отчетного года (по данным Стат. форма № 12: табл. 2000, графа 15/ графа 4 строка 5.2) | 99,5% |
| Количество/доля пациентов с сахарным диабетом, которым проводится исследование уровня гликированного гемоглобина каждые 3 месяца | 1387 чел./94,6% |

В Самарской области проводится работа по ведению регионального сегмента Федерального регистра больных сахарным диабетом. Регион находится на 29 месте по ведению регистра.

В истекшем периоде 2025 года за счет средств льготного лекарственного обеспечения обеспечены бесплатно лекарственными препаратами и медицинскими изделиями 96 173 пациента, страдающих сахарным диабетом, на сумму 1,36 млн. рублей. По данным Федерального регистра больных сахарным диабетом, в Самарской области 97% пациентов с сахарным диабетом 1 типа получают инсулинотерапию; 40,5 % пациентов с сахарным диабетом

2 типа получают 1 пероральный сахароснижающий препарат; 31,6 % пациентов с сахарным диабетом 2 типа получают комбинацию из 2 пероральных сахароснижающих препаратов; 8,3 % пациентов с сахарным диабетом 2 типа получают 3 и более пероральных сахароснижающих препаратов, 16,9 % – инсулинотерапию. В истекшем 2025 году отмечается увеличение в 2 раза доли пациентов с сахарным диабетом, получающих препараты с доказанной сердечно-сосудистой недостаточностью. Данный показатель составил 17,4 %.

Дети и подростки с сахарным диабетом обеспечиваются в рамках льготного лекарственного обеспечения инсулинами и медицинскими изделиями (глюкометрами, тест-полосками, ланцетами с учетом клинических рекомендаций, непрерывным мониторингом глюкозы, расходными материалами к помпам), а также спиртом.

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

В Самарской области реализуется комплекс мероприятий, направленный на формирование здорового образа жизни, борьбу с неинфекционными заболеваниями и факторами риска их развития.

Вопросы укрепления общественного здоровья рассматриваются на заседаниях межведомственных комиссий при Правительстве Самарской области, в Самарской Губернской Думе, Общественной палате Самарской области, Федерации профсоюзов Самарской области.

Для решения вопросов реализации единой государственной политики в сфере охраны здоровья граждан в соответствии с распоряжением Правительства Самарской области от 30.06.2015 № 524-р образована межведомственная комиссия при Правительстве Самарской области по снижению смертности, сохранению и укреплению здоровья, формированию здорового образа жизни, направленного на увеличение продолжительности жизни населения Самарской области.

Основные мероприятия проводятся в рамках государственной программы Самарской области «Развитие здравоохранения в Самарской области», утвержденной постановлением Правительства Самарской области от 27.11.2013 № 674, государственной программы Самарской области «Развитие физической культуры и спорта в Самарской области», утвержденной постановлением Правительства Самарской области от 27.11.2013 № 683, региональной программы «Укрепление общественного здоровья населения Самарской области» на 2020 – 2024 годы, утвержденной распоряжением Правительства Самарской области от 29.01.2020 № 18-р.

В рамках реализации региональной программы «Укрепление общественного здоровья населения Самарской области» на 2020 – 2024 годы во всех городских округах и муниципальных районах Самарской области разработаны и утверждены муниципальные программы укрепления здоровья.

На основании распоряжения министра здравоохранения Самарской области от 13.02.2019 № 117-р «Об утверждении «Профиля здоровья промышленного предприятия» разработаны корпоративные программы укрепления здоровья сотрудников на рабочем месте на 28 предприятиях и организациях области.

Ведется активная информационно-коммуникационная кампания с использованием основных телекоммуникационных каналов для всех целевых аудиторий по следующим направлениям: пропаганда сокращения потребления алкоголя; пропаганда сокращения потребления табака, а также иных форм потребления никотина; пропаганда ответственного отношения к рациону питания; пропаганда физической культуры и спорта.

Ежегодно в Самарской области проводится большое число массовых профилактических мероприятий, акций, конференций, посвященных пропаганде принципов здорового образа жизни.

Проводятся мероприятия по повышению уровня знаний в области профилактики заболеваний для представителей органов государственной власти, политиков, представителей бизнеса, общественных организаций,

направленные на повышение их ответственности за усиление мотивации граждан, в том числе работающих, к ведению здорового образа жизни. Наметилась тенденция роста уровня информированности граждан о факторах риска неинфекционных заболеваний, а данные социологических опросов выявили повышение мотивации граждан к ведению здорового образа жизни и сохранению здоровья. Большую роль в формировании положительного отношения граждан к здоровому образу жизни играют некоммерческие организации области и волонтеры.

Повысилась частота раннего выявления неинфекционных заболеваний у населения, имеющего факторы риска их развития (курение, артериальную гипертензию, дислипидемию, ожирение), благодаря внедрению системы диспансеризации, а также более широкому охвату врачей общей практики программами обучения в области диагностики.

С целью формирования культуры здорового питания для населения ежегодно проводятся массовые выездные мероприятия, в ходе которых осуществляется экспресс-определение уровня глюкозы и холестерина в крови, расчёт индекса массы тела. В лечебных учреждениях проводятся дни открытых дверей, в холлах учреждений транслируются аудио- и видеоролики, мотивирующие граждан Самарской области вести здоровый образ жизни, посетители центров здоровья получают рекомендации по правильному питанию. Число лиц, которым даны рекомендации по коррекции питания в отделениях, кабинетах медицинской профилактики и центрах здоровья, в 2024 году составило 135720 человек. Открыты школы для лиц с избыточным весом и ожирением, в которых только в 2022 году прошли обучение 11076 человек.

Однако остается недостаточным взаимодействие государственных органов власти и муниципалитетов по созданию условий для ведения здорового образа жизни жителям области в местах их проживания, работы и отдыха. Программы социально-экономического развития муниципальных образований и предприятий не учитывают их влияние на здоровье населения. Уровень и

количество социальной рекламы по пропаганде здорового образа жизни на региональных каналах телевидения недостаточны.

Среди граждан Самарской области отмечается высокий уровень распространенности факторов риска развития неинфекционных заболеваний, в том числе сахарного диабета.

Сохраняются недостаточная мотивация и ответственность граждан к ведению здорового образа жизни. Доля граждан, ведущих здоровый образ жизни, не превышает 29% (рекомендованное целевое значение – 60%) (таблица 67).

Таблица 67

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

| Показатели | 2021 год | 2022 год | 2023 год | 2024 год | 2025 год |
|--------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|
| Повышенный уровень глюкозы в крови | 4,99 | 3,81 | 4,0 | 6,12 | 6,59 |
| Гиперхолестеринемия | 7,9 | 9,9 | 12,12 | 17,31 | 18,29 |
| Избыточная масса тела | 16,94 | 13,58 | 14,77 | 20,28 | 28,5 |
| Курение табака | 11,1 | 8,44 | 8,88 | 10,86 | 11,42 |
| Риск пагубного употребления алкоголя | 0,89 | 0,46 | 0,68 | 0,77 | 0,86 |
| Низкая физическая активность | 28,3 | 20,79 | 19,62 | 22,03 | 23,1 |
| Нерациональное питание | 29,6 | 23,04 | 22,41 | 27,06 | 28,5 |
| Сахарный диабет | 369,37 | 285,58 | 249,12 | 307,15 | 327,15 |
| Ожирение | 3,1 | 6,7 | 8,4 | | |
| Болезни систем кровообращения | 2263,08 | 2263,08 | 1838,77 | 2852,39 | 2968,7 |

Выводы

Проведенный анализ позволил выявить проблемы оказания медицинской помощи больным сахарным диабетом, установить основные причины их возникновения, разработать стратегию оказания медицинской помощи больным сахарным диабетом, проживающим на территории Самарской области, а также определить основные направления корректирующих мероприятий:

- 1) повышение качества диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом;
- 2) увеличение доли пациентов с сахарным диабетом, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, от общего числа пациентов с сахарным диабетом;
- 3) актуализация схемы маршрутизации пациентов с сахарным диабетом;
- 4) оптимизация работы Федерального регистра больных сахарным диабетом;
- 5) продолжение работы по ведению регистра пациентов с сахарным диабетом в ГИС СО ЕМИАС;
- 6) повышение доступности специализированной высокотехнологичной помощи больным сахарным диабетом;
- 7) проведение образовательных семинаров в медицинских организациях региона с целью ознакомления с клиническими рекомендациями Министерства здравоохранения Российской Федерации, дальнейшего их внедрения в лечебный процесс, изучения использования МКБ-10 в статистике заболеваемости и смертности;
- 8) усиление контроля за правильностью кодирования и выбора первоначальной причины смерти в медицинских свидетельствах о смерти в соответствии с МКБ-10 на основании первичной медицинской документации;
- 9) оснащение медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи больным сахарным диабетом, согласно порядку оказания

медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2023 № 104н;

10) реализация мер по кадровому обеспечению учреждений здравоохранения врачами-эндокринологами;

11) своевременное льготное лекарственное обеспечение пациентов с сахарным диабетом, в том числе внедрение сахароснижающих препаратов с доказанной сердечно-сосудистой безопасностью, согласно клиническим рекомендациям и стандартам.

2. Цели и показатели региональной программы

Целями региональной программы являются повышение качества и доступности медицинской помощи для профилактики, диагностики и лечения сахарного диабета, а также увеличение продолжительности жизни больных сахарным диабетом к 2030 году.

Показатели региональной программы представлена в таблице 68.

Таблица 68

| № 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, %* | 0,00 | 18,00 | 31,40 | 44,80 | 58,20 | 71,60 | 85,00 | | | | | | |
| 2. | Доля больных с сахарным диабетом 1 типа, находящихся под диспансерным наблюдением с использованием медицинских изделий непрерывного мониторинга глюкозы в крови, от числа нуждающихся, %* | 0,00 | 80,00 | 81,00 | 82,00 | 83,00 | 84,00 | 85,00 | | | | | | |

3. Задачи региональной программы

Основными задачами региональной программы являются:

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

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

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;

проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов риска развития сахарным диабетом (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;

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

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

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;

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

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

4. План мероприятий по реализации региональной программы Самарской области «Борьба с сахарным диабетом в Самарской области на 2025 – 2030 годы»

| № п/п | Наименование мероприятия | Сроки реализации мероприятия | | Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года | | Ответственный исполнитель |
|-------|--------------------------|------------------------------|----------------------|--|----------------------|---------------------------|
| | | Начало (дд.мм.гг) | Окончание (дд.мм.гг) | Описание | В числовом выражении | |

1. Мероприятия, направленные на внедрение и соблюдение клинических рекомендаций по сахарному диабету у детей и взрослых

| | | | | | | |
|------|---|------------|------------|--|---|--|
| 1.1. | Образовательные и организационные мероприятия, направленные на соблюдение врачами принципов диагностики и лечения СД в соответствии с клиническими рекомендациями | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Проведение обучающих семинаров, лекций в год | в 2025 г. – 4 ед.; в 2026 г. – 4 ед.; в 2027 г. – 4 ед.; в 2028 г. – 4 ед.; в 2029 г. – 4 ед.; в 2030 г. – 4 ед. | Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства здравоохранения Самарской области (далее – министерство) (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации скорой и специализированной медицинской помощи министерства (Черногаева Г.Ю.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства |
|------|---|------------|------------|--|---|--|

| № п/п | Наименование мероприятия | Сроки реализации мероприятия | | Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года | | Ответственный исполнитель |
|----------|--------------------------|------------------------------|-------------------------|--|-------------------------|---------------------------|
| | | Начало (дд.мм.гг) | Окончание (дд.мм.гг) | Описание | В числовом выражении | |

(Малютина Э.Н.),
руководитель управления
организации медицинской
помощи женщинам и детям
министерства
(Курдюмов Д.А.), главный
внештатный специалист
министерства (далее – ГВС)
эндокринолог
(Манцагова С.А.), ГВС
детский эндокринолог
(Михайлова Е.Г.)

| | | | | | | |
|------|---|------------|------------|--|---|---|
| 1.2. | Мониторинг выполнения критериев оценки качества медицинской помощи в рамках системы внутреннего контроля качества | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Отчет из каждой медицинской организации в МИАЦ. Аналитическая справка из МИАЦ в министерство | в 2025 г. – 4 ед.; в 2026 г. – 4 ед.; в 2027 г. – 4 ед.; в 2028 г. – 4 ед.; в 2029 г. – 4 ед.; в 2030 г. – 4 ед. | Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации скорой и специализированной медицинской помощи министерства |
|------|---|------------|------------|--|---|---|

| № п/п | Наименование мероприятия | Сроки реализации мероприятия | | Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года | | Ответственный исполнитель |
|----------|--------------------------|------------------------------|-------------------------|--|-------------------------|---------------------------|
| | | Начало (дд.мм.гг) | Окончание (дд.мм.гг) | Описание | В числовом выражении | |

(Черногаева Г.Ю.),
руководитель управления
организации первичной
медико-санитарной помощи и
профилактики заболеваний
министерства
(Малютина Э.Н.),
руководитель управления
организации медицинской
помощи женщинам и детям
министерства
(Лиходедова В.А.), главные
врачи МО, директор МИАЦ
(Кузнецов М.А.)
(по согласованию)

2. Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи

| | | | | | |
|---|------------|------------|-----------------------------|--|---|
| 2.1. Совместно с ТФОМС проведение анализа охвата и полноты диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Предоставление отчетов ФОМС | в 2025 г. – 4 ед.; в 2026 г. – 4 ед.; в 2027 г. – 4 ед.; в 2028 г. – 4 ед.; в 2029 г. – 4 ед.; | Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства |
|---|------------|------------|-----------------------------|--|---|

| № п/п | Наименование мероприятия | Сроки реализации мероприятия | | Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года | | Ответственный исполнитель |
|----------|--------------------------|------------------------------|-------------------------|--|-------------------------|---------------------------|
| | | Начало (дд.мм.гг) | Окончание (дд.мм.гг) | Описание | В числовом выражении | |

в 2030 г. – 4 ед. (Вдовенко С.А.),
руководитель управления
организации скорой и
специализированной
медицинской помощи
министерства
(Черногаева Г.Ю.),
руководитель управления
организации первичной
медико-санитарной помощи и
профилактики заболеваний
министерства
(Малютин Э.Н.),
руководитель управления
организации медицинской
помощи женщинам и детям
министерства
(Курдюмов Д.С.), директор
ТФОМС Самарской области
(Романов В.Е.)
(по согласованию)

2.2. Анализ качества оказания 01.06.2025 31.12.2030 Проведение в 2025 г – 4 ед.; Врио первого заместителя
медицинской помощи пациентам с экспертиз качества в 2026 г – 4 ед.; министра – руководителя

| № п/п | Наименование мероприятия | Сроки реализации мероприятия | | Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года | | Ответственный исполнитель |
|----------|---|------------------------------|-------------------------|--|---|--|
| | | Начало (дд.мм.гг) | Окончание (дд.мм.гг) | Описание | В числовом выражении | |
| | сахарным диабетом, совместно с ТФОМС | | | медицинской помощи, оказанной пациентам с сахарным диабетом, и предоставление отчета | в 2027 г – 4 ед.; в 2028 г – 4 ед.; в 2029 г – 4 ед.; в 2030 г – 4 ед. | департамента медицинской помощи населению (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации скорой и специализированной медицинской помощи министерства (Черногаева Г.Ю.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютин Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Курдюмов Д.С.), и.о. директора ТФОМС Самарской области (Соколов С.В.) |

| № п/п | Наименование мероприятия | Сроки реализации мероприятия | | Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года | | Ответственный исполнитель |
|----------|--------------------------|------------------------------|-------------------------|--|-------------------------|---------------------------|
| | | Начало (дд.мм.гг) | Окончание (дд.мм.гг) | Описание | В числовом выражении | |

(по согласованию)

| | | | | | | |
|------|--|------------|------------|---|--|--|
| 2.3. | Ведение регистров пациентов по профилю «эндокринология» с целью оценки соответствия оказываемой медицинской помощи современным клиническим рекомендациям. | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Обеспечение включения в Федеральный регистр больных сахарным диабетом (далее – Регистр) | Количество пациентов: в 2025 г. – не менее 90%; 2026 г. – не менее 90%; 2027 г. – не менее 90%; 2028 г. – не менее 90%; 2029 г. – не менее 90%; 2030 г. – не менее 90% | Врио заместителя министра – руководителя департамента информатизации и организационной деятельности министерства (Колесников А.В.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г.), главные врачи МО, директор МИАЦ (Кузнецов М.А.) (по согласованию) |
| 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 | Проведенных клинико-экспертных комиссий | в 2025 г. – 4 ед.; в 2026 г. – 4 ед.; в 2027 г. – 4 ед.; в 2028 г. – 4 ед.; в 2029 г. – 4 ед.; в 2030 г. – 4 ед. | Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации скорой и |

| № п/п | Наименование мероприятия | Сроки реализации мероприятия | | Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года | | Ответственный исполнитель |
|----------|--------------------------|------------------------------|-------------------------|--|-------------------------|---------------------------|
| | | Начало (дд.мм.гг) | Окончание (дд.мм.гг) | Описание | В числовом выражении | |

специализированной
медицинской помощи
министерства
(Черногаева Г.Ю.),
руководитель управления
организации первичной
медико-санитарной помощи и
профилактики заболеваний
министерства
(Малютин Э.Н.),
руководитель управления
организации медицинской
помощи женщинам и детям
министерства
(Курдюмов Д.С.), главные
врачи МО

3. Работа с факторами риска развития сахарного диабета и взрослых

| | | | | | |
|--|------------|------------|--|---|---|
| 3.1. Проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации по профилактике табакокурения, нерационального питания, ожирения, | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Проведение мероприятий, в регионе, в том числе межведомственных. | Количество материалов, размещенных в СМИ (ТВ, радио, печатные издания): | Врио первого заместителя министра – руководителя департамента медицинской помощи населению (Вдовенко С.А.), |
|--|------------|------------|--|---|---|

| № п/п | Наименование мероприятия | Сроки реализации мероприятия | | Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года | | Ответственный исполнитель |
|----------|---|------------------------------|-------------------------|--|---|--|
| | | Начало (дд.мм.гг) | Окончание (дд.мм.гг) | Описание | В числовом выражении | |
| | и т.п. (о необходимости прохождения диспансеризации) | | | | в 2025 г. – 460 ед.; в 2026 г. – 500 ед.; в 2027 г. – 550 ед.; в 2028 г. – 550 ед.; в 2029 г. – 550 ед.; в 2030 г. – 550 ед. | руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютина Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Курдюмов Д.С.), главный врач ГБУЗ «Самарский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» (далее – ГБУЗ СОЦОЗМП) (Муравец А.В.) (по согласованию) |
| 3.2. | Издание методических материалов для населения и медицинских работников по профилактике и ранней диагностике сахарного диабета | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Издание материалов | Количество методических материалов: в 2025 г.– 2 ед.; в 2026 г.– 2 ед.; | Врио первого заместителя министра – руководителя департамента медицинской помощи населению министерства |

| № п/п | Наименование мероприятия | Сроки реализации мероприятия | | Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года | | Ответственный исполнитель |
|----------|--|------------------------------|-------------------------|--|---|--|
| | | Начало (дд.мм.гг) | Окончание (дд.мм.гг) | Описание | В числовом выражении | |
| | | | | | в 2027 г. – 2 ед.; в 2028 г. – 2 ед.; в 2029 г. – 2 ед.; в 2030 г. – 2 ед. | (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютина Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Курдюмов Д.С.), главный врач ГБУЗ СОЦОЗМП (Муравец А.В.) (по согласованию), ГВС по терапии (Фатенков О.В.) |
| 3.3. | Разработка мер по увеличению охвата и повышению качества диспансерного наблюдения пациентов с нарушением толерантности к углеводам (предиабет) | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Доля взрослых пациентов с установленным диагнозом «предиабет», в отношении которых установлено | в 2025 г. – 70%; в 2026 г. – 80%; в 2027 г. – 80%; в 2028 г. – 80%; в 2029 г. – 80%; в 2030 г. – 80% | Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), врио заместителя министра – |

| № п/п | Наименование мероприятия | Сроки реализации мероприятия | | Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года | | Ответственный исполнитель |
|----------|--------------------------|------------------------------|-------------------------|--|-------------------------|---------------------------|
| | | Начало (дд.мм.гг) | Окончание (дд.мм.гг) | Описание | В числовом выражении | |

диспансерное
наблюдение за
период, от общего
числа взрослых
пациентов с впервые
в жизни выявленной
гипергликемией
натошак за период.

руководителя департамента
информатизации и
организационной
деятельности министерства
(Колесников А.В.),
руководитель управления
организации первичной
медико-санитарной помощи и
профилактики заболеваний
министерства
(Малютина Э.Н.),
руководитель управления
организации медицинской
помощи женщинам и детям
министерства
(Курдюмов Д.С.), главный
врач ГБУЗ СОЦОЗМП
(Муравец А.В.)
(по согласованию),
главный внештатный
специалист по терапии МЗ
СО Фатенков О.В., главные
врачи МО

| № п/п | Наименование мероприятия | Сроки реализации мероприятия | | Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года | | Ответственный исполнитель |
|----------|---|------------------------------|-------------------------|---|---|--|
| | | Начало (дд.мм.гг) | Окончание (дд.мм.гг) | Описание | В числовом выражении | |
| 3.4. | Разработка мер, направленных на раннее выявление пациентов с ожирением | 01.06.2026 | 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 | в 2026 г. – 80%; в 2027 г. – 80%; в 2028 г. – 80%; в 2029 г. – 80%; в 2030 г. – 80% | Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютин Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Курдюмов Д.С.), главный врач ГБУЗ СОЦОЗМП (Муравец А.В.) (по согласованию), главные врачи МО |
| 3.5. | Разработка мер, направленных на повышение качества диспансерного наблюдения пациентов с ожирением | 01.06.2026 | 31.12.2030 | Доля взрослых пациентов с установленным | в 2026 г. – 80%; в 2027 г. – 80%; в 2028 г. – 80%; | Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации |

| № п/п | Наименование мероприятия | Сроки реализации мероприятия | | Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года | | Ответственный исполнитель |
|----------|--|------------------------------|-------------------------|---|---|--|
| | | Начало (дд.мм.гг) | Окончание (дд.мм.гг) | Описание | В числовом выражении | |
| | | | | диагнозом ожирение, в 2029 г. – 80%; в отношении которых в 2030 г. – 80% установлено диспансерное наблюдение за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни выявленным ожирением за период | | медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютина Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Курдюмов Д.С.), главный врач ГБУЗ СОЦОЗМП (Муравец А.В.) (по согласованию), главные врачи МО |
| 3.6. | Проведение образовательных мероприятий, школ здоровья для пациентов с избыточной массой тела и ожирением | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Количество пациентов, участвовавших в мероприятиях и школах для | в 2025 г. – 15000 ед.; в 2026 г. – 20000 ед.; в 2027 г. – | Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства |

| № п/п | Наименование мероприятия | Сроки реализации мероприятия | | Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года | | Ответственный исполнитель |
|----------|--|------------------------------|-------------------------|---|---|---|
| | | Начало (дд.мм.гг) | Окончание (дд.мм.гг) | Описание | В числовом выражении | |
| | | | | пациентов с избыточной массой тела и ожирением в центрах здоровья и/или отделениях медицинской профилактики | 30000 ед.; в 2028 г. – 41000 ед.; в 2029 г. – 51000 ед.; в 2030 г. – 61000 ед. | (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютина Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Курдюмов Д.С.), главный врач ГБУЗ СОЦОЗМП (Муравец А.В.) (по согласованию), главные врачи МО |
| 3.7. | 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) | в 2025 г. – 0 ед.; в 2026 г. - 2 ед.; в 2027 г. - 0 ед.; в 2028 г. - 0 ед.; в 2029 г. - 0 ед.; в 2030 г. - 0 ед. | Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления |

| № п/п | Наименование мероприятия | Сроки реализации мероприятия | | Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года | | Ответственный исполнитель |
|----------|--|------------------------------|-------------------------|--|--|--|
| | | Начало (дд.мм.гг) | Окончание (дд.мм.гг) | Описание | В числовом выражении | |
| 3.8. | Разработка мероприятий, направленных на раннее выявление пациентов с СД во время профилактических осмотров и диспансеризации | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Доля пациентов с сахарным диабетом, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от | в 2025 г. – 47,58%; в 2026 г. – 49,075%; в 2027 г. – 50,55%; в 2028 г. – 52,03%; в 2029 г. – | организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютина Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Курдюмов Д.С.), главный врач ГБУЗ СОЦОЗМП (Муравец А.В.) (по согласованию), главные врачи МО Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и |

| № п/п | Наименование мероприятия | Сроки реализации мероприятия | | Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года | | Ответственный исполнитель |
|----------|--------------------------|------------------------------|-------------------------|--|-------------------------|---------------------------|
| | | Начало (дд.мм.гг) | Окончание (дд.мм.гг) | Описание | В числовом выражении | |

| | | | | | |
|--|----------------------|-------------|--|-------------------------|--------------|
| | общего числа | 53,52%; | | профилактики | заболеваний |
| | зарегистрированных | в 2030 г. – | | министерства | |
| | заболеваний с | 55,00% | | (Малютина Э.Н.), | |
| | впервые в жизни | | | руководитель | управления |
| | установленным | | | организации | медицинской |
| | диагнозом сахарный | | | помощи женщинам и детям | |
| | диабет у взрослых за | | | министерства | |
| | отчетный год | | | (Курдюмов Д.С.), | главный |
| | | | | врач | ГБУЗ СОЦОЗМП |
| | | | | (Муравец | А.В.) |
| | | | | (по согласованию), | главные |
| | | | | врачи | МО |

4. Мероприятия по профилактике развития осложнений сахарного диабета у детей и взрослых

| | | | | | |
|---|------------|------------|--|---|--|
| 4.1. Разработка и реализация комплекса мер по увеличению числа пациентов с СД, охваченных в рамках диспансерного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина в соответствии с клиническими рекомендациями | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Предоставление отчета о комплексе мер, направленных на увеличение числа пациентов, которым проведено исследования гликированного гемоглобина | в 2025 г. – 1 ед.; в 2026 г. – 1 ед.; в 2027 г. – 1 ед.; в 2028 г. – 1 ед.; в 2029 г. – 1 ед.; в 2030 г. – 1 ед. | Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний |
|---|------------|------------|--|---|--|

| № п/п | Наименование мероприятия | Сроки реализации мероприятия | | Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года | | Ответственный исполнитель |
|----------|--------------------------|------------------------------|-------------------------|--|-------------------------|---------------------------|
| | | Начало (дд.мм.гг) | Окончание (дд.мм.гг) | Описание | В числовом выражении | |

| | | | | | | |
|------|---|------------|------------|--|---|--|
| 4.2. | Увеличение доли пациентов, охваченных исследованием HbA1c с помощью лабораторных методов, в том числе в медицинских организациях, оснащенных анализаторами исследования HbA1c в рамках ФП (или маршрутизация пациентов или доставка биологического материала в МО, в которых есть возможность исследования HbA1c, с учетом закупленных анализаторов гликированного гемоглобина) | 01.06.2025 | 31.12.2030 | 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 | в 2025 г. – 70,35%; в 2026 г. – 75,00%; в 2027 г. – 79,65%; в 2028 г. – 84,29%; в 2029 г. – 88,94%; в 2030 г. – 93,59% | министерства (Малютина Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Курдюмов Д.С.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г), главные врачи МО Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства Вдовенко С.А.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютина Э.Н.), руководитель управления организации медицинской |
|------|---|------------|------------|--|---|--|

| № п/п | Наименование мероприятия | Сроки реализации мероприятия | | Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года | | Ответственный исполнитель |
|----------|--|------------------------------|-------------------------|--|---|---|
| | | Начало (дд.мм.гг) | Окончание (дд.мм.гг) | Описание | В числовом выражении | |
| | | | | лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов | | помощи женщинам и детям министерства (Курдюмов.С.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г), главные врачи МО |
| 4.3. | Создание и оснащение кабинетов «школа для детей с сахарным диабетом и их родителей» (для детей) | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Созданы новые кабинеты «школа для пациентов с сахарным диабетом» | в 2025 г. – 0 ед.; в 2026 г. – 1 ед.; в 2027 г. – 1 ед.; в 2028 г. – 1 ед.; в 2029 г. – 1 ед.; в 2030 г. – 0 ед. | Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Курдюмов.С.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г), главные врачи МО |
| 4.4. | Подготовка врачей для работы в кабинетах «школа для пациентов с СД» и «Школа для детей с СД и их | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Обучены по программам повышения | Количество врачей (взрослые): | Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации |

| № п/п | Наименование мероприятия | Сроки реализации мероприятия | | Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года | | Ответственный исполнитель |
|----------|--|------------------------------|-------------------------|--|---|--|
| | | Начало (дд.мм.гг) | Окончание (дд.мм.гг) | Описание | В числовом выражении | |
| | родителей». Формирование штатного расписания согласно Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по «эндокринологии», утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2023 № 104н, и Порядку оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология», утвержденному приказом Министерство здравоохранения Российской Федерации от 29.10.2024 № 583н | | | квалификации врачи для работы в кабинетах «школа для пациентов с СД» и «школа для детей с СД и их родителей» | в 2025 г. – 17 ед.; в 2026 г. – 18 ед.; в 2027 г. – 22 ед.; в 2028 г. – 25 ед.; в 2029 г. – 28 ед.; в 2030 г. – 28 ед. | медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), Врио заместителя министра – руководителя департамента правового и кадрового обеспечения министерства (Бутолин Д.С.), главные врачи МО |
| 4.5. | Подготовка медицинских сестер для работы в кабинетах «школа для пациентов с СД» и «школа для детей с СД и их родителей». Формирование штатного расписания согласно Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по «эндокринологии», утвержденному приказа | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Обучены медицинские сестры по программам повышения квалификации для работы в кабинетах «школа для пациентов с СД» и «школа для детей с | Количество м/с (взрослые): в 2025 г. – 11 ед.; в 2026 г. – 13 ед.; в 2027 г. – 15 ед.; в 2028 г. – 18 ед.; в 2029 г. – 20 ед.; в 2030 г. – 22 ед. | Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), Врио заместителя министра – руководителя департамента правового и кадрового |

| № п/п | Наименование мероприятия | Сроки реализации мероприятия | | Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года | | Ответственный исполнитель |
|----------|---|------------------------------|-------------------------|--|---|---|
| | | Начало (дд.мм.гг) | Окончание (дд.мм.гг) | Описание | В числовом выражении | |
| | Министерство здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2023 № 104н, и Порядку оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология», утвержденного приказа Министерство здравоохранения Российской Федерации от 29.10.2024 № 583н | | | СД и их родителей» | (дети): в 2025 г. – 2 ед.; в 2026 г. – 2 ед.; в 2027 г. – 2 ед.; в 2028 г. – 2 ед.; в 2029 г. – 2 ед.; в 2030 г. – 2 ед. | обеспечения министерства (Бутолин Д.С.), главные врачи МО |
| 4.6. | В регионе организована работа кабинетов «школа для пациентов с СД» и «школа для детей с СД и их родителей» | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Количество функционирующих в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология амбулаторных кабинетов «школа для пациентов с СД» для взрослых и детей, в регионе | Количество школ для взрослых: в 2025 г. – 45 ед.; в 2026 г. – 45 ед.; в 2027 г. – 45 ед.; в 2028 г. – 45 ед.; в 2029 г. – 45 ед.; в 2030 г. – 45 ед.; Количество школ для детей: в 2025 г. – 2 ед.; в 2026 г. – 3 ед.; в 2027 г. – 4 ед.; в 2028 г. – 5 ед.; | Врио первого заместителя министра – руководителя организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютина Э.Н.), руководитель управления медицинской |

| № п/п | Наименование мероприятия | Сроки реализации мероприятия | | Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года | | Ответственный исполнитель |
|----------|--|------------------------------|-------------------------|--|---|--|
| | | Начало (дд.мм.гг) | Окончание (дд.мм.гг) | Описание | В числовом выражении | |
| | | | | | в 2029 г. – 6 ед.; в 2030 г. – 6 ед. | помощи женщинам и детям министерства (Курдюмов Д.С.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г.), главные врачи МО |
| 4.7. | Больные сахарным диабетом обеспечены прохождением школ для пациентов с сахарным диабетом, как обязательного метода диспансерного наблюдения и лечения в соответствии с клиническими рекомендациями | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Доля пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов за отчетный год, % | в 2025 г. – 16,20%; в 2026 г. – 19,60%; в 2027 г. – 23,00%; в 2028 г. – 26,30%; в 2029 г. – 29,60%; в 2030 г. – 33,00% | Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютин Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства |

| № п/п | Наименование мероприятия | Сроки реализации мероприятия | | Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года | | Ответственный исполнитель |
|----------|--------------------------|------------------------------|-------------------------|--|-------------------------|---------------------------|
| | | Начало (дд.мм.гг) | Окончание (дд.мм.гг) | Описание | В числовом выражении | |

(Курдюмов Д.С.), ГВС
эндокринолог (Манцагова
С.А.), ГВС детский
эндокринолог
(Михайлова Е.Г.), главные
врачи МО

| | | | | | | |
|------|--|------------|------------|--|---|--|
| 4.8. | Исследование ЛПНП при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Доля пациентов с СД, охваченных исследованием ЛПНП в рамках ДН | Процент %: в 2025 г. – 55%; в 2026 г. – 60%; в 2027 г. – 65%; в 2028 г. – 70%; в 2029 г. – 75%; в 2030 г. – 80% | Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютин Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Курдюмов Д.С.), ГВС эндокринолог |
|------|--|------------|------------|--|---|--|

| № п/п | Наименование мероприятия | Сроки реализации мероприятия | | Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года | | Ответственный исполнитель |
|----------|--------------------------|------------------------------|-------------------------|--|-------------------------|---------------------------|
| | | Начало (дд.мм.гг) | Окончание (дд.мм.гг) | Описание | В числовом выражении | |

| | | | | | | |
|------|---|------------|------------|---|---|--|
| | | | | | | (Манцагова С.А.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г.), главные врачи МО |
| 4.9. | Увеличение доли пациентов, получающих инновационные сахароснижающие препараты с кардио/нефропротективным действием (группа препаратов иНГЛТ) в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами, в том числе российского производства | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Доля пациентов, получающих сахароснижающие препараты иНГЛТ в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами | в 2025 г. – 15%; в 2026 г. – 17%; в 2027 г. – 19%; в 2028 г. – 21%; в 2029 г. – 23%; в 2030 г. – 25% | Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления фармации и лекарственного обеспечения министерства (Вейнер Н.В.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютин Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства |

| № п/п | Наименование мероприятия | Сроки реализации мероприятия | | Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года | | Ответственный исполнитель |
|----------|---|------------------------------|-------------------------|---|---|--|
| | | Начало (дд.мм.гг) | Окончание (дд.мм.гг) | Описание | В числовом выражении | |
| 4.10. | 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 арГПП-1 в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами | в 2025 г. – 1,5%; в 2026 г. – 2%; в 2027 г. – 3%; в 2028 г. – 4%; в 2029 г. – 5%; в 2030 г. – 6% | Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления фармации и лекарственного обеспечения министерства (Вейнер Н.В.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Курдюмов Д.С.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г.), главные врачи МО |

| № п/п | Наименование мероприятия | Сроки реализации мероприятия | | Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года | | Ответственный исполнитель |
|----------|---|------------------------------|-------------------------|--|---|--|
| | | Начало (дд.мм.гг) | Окончание (дд.мм.гг) | Описание | В числовом выражении | |
| 4.11. | Увеличение применения помповой инсулинотерапии у детей с сахарным диабетом 1 типа | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Доля детей с сахарным диабетом 1 типа, находящихся на помповой инсулинотерапии | в 2025 г. – 45%; в 2026 г. – 48%; в 2027 г. – 50%; в 2028 г. – 52%; в 2029 г. – 54%; в 2030 г. – 55% | Врио первого заместителя министра – руководителя организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления фармации и лекарственного обеспечения министерства (Вейнер Н.В.), руководитель организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Курдюмов Д.С.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г.), главные врачи МО |
| 4.12. | Обеспечение детей, больных сахарным диабетом, средствами непрерывного мониторинга глюкозы | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Количество детей с сахарным диабетом 1 типа, обеспеченных системами непрерывного мониторинга глюкозы | Количество пациентов: в 2025 г. – 1254 ед.; в 2026 г. – 1304 ед.; | Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), |

| № п/п | Наименование мероприятия | Сроки реализации мероприятия | | Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года | | Ответственный исполнитель |
|----------|---|------------------------------|-------------------------|---|---|---|
| | | Начало (дд.мм.гг) | Окончание (дд.мм.гг) | Описание | В числовом выражении | |
| | | | | | в 2027 г. – 1356 ед.; в 2028 г. – 1410 ед.; в 2029 г. – 1466 ед.; в 2030 г. – 1525 ед. | руководитель управления фармации и лекарственного обеспечения министерства (Вейнер Н.В.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Курдюмов Д.С.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г.), главные врачи МО |
| 4.13. | 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: в 2025 г. – 1031 ед.; в 2026 г. – 1031 ед.; в 2027 г. – 1031 ед.; в 2028 г. – 1031 ед.; в 2029 г. – 1031 ед.; | Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления фармации и лекарственного обеспечения министерства (Вейнер Н.В.), руководитель управления организации первичной медико- |

| № п/п | Наименование мероприятия | Сроки реализации мероприятия | | Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года | | Ответственный исполнитель |
|----------|--------------------------|------------------------------|-------------------------|--|-------------------------|---------------------------|
| | | Начало (дд.мм.гг) | Окончание (дд.мм.гг) | Описание | В числовом выражении | |

в 2030 г. –
1031 ед.

санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютина Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Курдюмов Д.С.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС по акушерству и гинекологии (Лиходедова В.А.), главные врачи МО

5. Комплекс мер направленный на совершенствование организации диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом

| | | | | |
|---|-----------------------|--|---|---|
| 5.1. Построение единой маршрутизации пациентов с сахарным диабетом, на основе региональных, межрайонных (районных) центров (отделений), 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 эндокринными заболеваниями | в 2025 г. – 1 ед.; в 2026 г. – 0 ед.; в 2027 г. – 0 ед.; в 2028 г. – 0 ед.; в 2029 г. – 0 ед.; в 2030 г. – 0 ед. | Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и |
|---|-----------------------|--|---|---|

| № п/п | Наименование мероприятия | Сроки реализации мероприятия | | Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года | | Ответственный исполнитель |
|----------|--|------------------------------|-------------------------|--|---|---|
| | | Начало (дд.мм.гг) | Окончание (дд.мм.гг) | Описание | В числовом выражении | |
| 5.2. | 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 | в 2025 г. – 70%; в 2026 г. – 75%; в 2027 г. – 80%; в 2028 г. – 80%; в 2029 г. – 80%; в 2030 г. – 80% | профилактики заболеваний министерства (Малютина Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Курдюмов Д.С.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г.), главные врачи МО Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютина Э.Н.), руководитель управления |

| № п/п | Наименование мероприятия | Сроки реализации мероприятия | | Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года | | Ответственный исполнитель |
|----------|--------------------------|------------------------------|-------------------------|--|-------------------------|---------------------------|
| | | Начало (дд.мм.гг) | Окончание (дд.мм.гг) | Описание | В числовом выражении | |

| | | | | | | |
|------|--|------------|------------|---|---|---|
| 5.3. | Мероприятия по обеспечению льготными медицинскими изделиями для определения уровня глюкозы в крови (тест-полосками) больных сахарным диабетом с учетом клинических рекомендаций и стандартов | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Предоставление отчета «Доля пациентов с сахарным диабетом, обеспеченных медицинскими изделиями для определения уровня глюкозы в крови за счет федеральных или региональных льгот от всех пациентов с сахарным диабетом» | в 2025 г. – 1 ед.; в 2026 г. – 1 ед.; в 2027 г. – 1 ед.; в 2028 г. – 1 ед.; в 2029 г. – 1 ед.; в 2030 г. – 1 ед. | Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления фармации и лекарственного обеспечения министерства (Вейнер Н.В.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютин Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Курдюмов Д.С.), |
|------|--|------------|------------|---|---|---|

организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Курдюмов Д.С.), главные врачи МО.

| № п/п | Наименование мероприятия | Сроки реализации мероприятия | | Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года | | Ответственный исполнитель |
|----------|--------------------------|------------------------------|-------------------------|--|-------------------------|---------------------------|
| | | Начало (дд.мм.гг) | Окончание (дд.мм.гг) | Описание | В числовом выражении | |

| | | | | | | |
|------|---|------------|------------|---|---|---|
| | | | | | | ГВС (Манцагова С.А.), главные врачи МО |
| 5.4. | Обеспечение льготными лекарственными препаратами больных сахарным диабетом с учетом клинических рекомендаций и стандартов | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Предоставление отчета «Доля пациентов с сахарным диабетом, обеспеченных лекарственными препаратами за счет федеральных или региональных льгот с учетом клинических рекомендаций и стандартов от всех пациентов с сахарным диабетом» | в 2025 г. – 1 ед.; в 2026 г. – 1 ед.; в 2027 г. – 1 ед.; в 2028 г. – 1 ед.; в 2029 г. – 1 ед.; в 2030 г. – 1 ед. | Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления фармации и лекарственного обеспечения министерства (Вейнер Н.В.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютин Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Курдюмов Д.С.), ГВС эндокринолог |

| № п/п | Наименование мероприятия | Сроки реализации мероприятия | | Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года | | Ответственный исполнитель |
|----------|--------------------------|------------------------------|-------------------------|--|-------------------------|---------------------------|
| | | Начало (дд.мм.гг) | Окончание (дд.мм.гг) | Описание | В числовом выражении | |

(Манцагова С.А.), главные врачи МО.

| | | | | | | |
|------|--|------------|------------|--|---|---|
| 5.5. | Осмотр (консультация) врачом офтальмологом при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом с внесением данных в Регистр | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Предоставление отчета: «Доля пациентов с сахарным диабетом, которым проведен осмотр врачом-офтальмологом под мидриазом, от всех пациентов с сахарным диабетом, прошедших ДН в отчетном году» | в 2025 г. – 1 ед.; в 2026 г. – 1 ед.; в 2027 г. – 1 ед.; в 2028 г. – 1 ед.; в 2029 г. – 1 ед.; в 2030 г. – 1 ед. | Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютин Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Курдюмов Д.С.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г.), ГВС по офтальмологии (Золотарев А.Н.) |
|------|--|------------|------------|--|---|---|

| № п/п | Наименование мероприятия | Сроки реализации мероприятия | | Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года | | Ответственный исполнитель |
|----------|--|------------------------------|-------------------------|--|---|--|
| | | Начало (дд.мм.гг) | Окончание (дд.мм.гг) | Описание | В числовом выражении | |
| 5.6. | Увеличение количества пациентов с сахарным диабетом с умеренным, высоким и очень высоким риском развития синдрома диабетической стопы, осмотренных в кабинетах диабетической стопы | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Предоставление отчета: «Доля пациентов с сахарным диабетом, которые консультированы в кабинете «диабетической стопы», от всех пациентов с сахарным диабетом» в отчетном году | в 2025 г. – 1 ед.; в 2026 г. – 11 ед.; в 2027 г. – 11 ед.; в 2028 г. – 11 ед.; в 2029 г. – 11 ед.; в 2030 г. – 1 ед. | Врио первого заместителя министра – руководителя организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютина Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Курдюмов Д.С.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г.), ГВС по хирургии (Корымасов Е.А.). |
| 5.7. | Персонализированный анализ качества оказания амбулаторной медицинской помощи пациентам с | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Предоставление отчетов по анализу качества оказания | в 2025 г. – 2 ед.; в 2026 г. – 4 ед.; в 2027 г. – 4 ед.; | Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации |

| № п/п | Наименование мероприятия | Сроки реализации мероприятия | | Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года | | Ответственный исполнитель |
|----------|---|------------------------------|-------------------------|--|---|---|
| | | Начало (дд.мм.гг) | Окончание (дд.мм.гг) | Описание | В числовом выражении | |
| | СД, перенесшим высокую ампутацию нижних конечностей, совместно с ТФОМС | | | помощи пациентов с сахарным диабетом, которым проведена ампутация нижних конечностей | в 2028 г. – 4 ед.; в 2029 г. – 4 ед.; в 2030 г. – 4 ед. | медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютина Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Курдюмов Д.С.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г.), и.о. директора ТФОМС Самарской области (Соколов С.В.) (по согласованию) |
| 5.8. | Обеспечение дистанционным наблюдением состояния здоровья с использованием медицинских | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Количество пациентов с сахарным диабетом обеспеченных | в 2026 г. – 3 008 чел.; в 2027 г. – | Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации |

| № п/п | Наименование мероприятия | Сроки реализации мероприятия | | Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года | | Ответственный исполнитель |
|----------|--|------------------------------|-------------------------|---|--|---|
| | | Начало (дд.мм.гг) | Окончание (дд.мм.гг) | Описание | В числовом выражении | |
| | изделий с дистанционной передачей данных пациентов с сахарным диабетом | | | дистанционным наблюдением с использованием медицинских изделий с дистанционной передачей данных | 3 008 чел.; в 2028 г. – 3 008 чел.; в 2029 г. – 3 008 чел.; в 2030 г. – 3 008 чел. | медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), заместитель министра – руководителя департамента информатизации и организационной деятельности министерства (Колесников А.В.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютин Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Курдюмов Д.С.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г.), главные врачи МО |

| № п/п | Наименование мероприятия | Сроки реализации мероприятия | | Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года | | Ответственный исполнитель |
|----------|--------------------------|------------------------------|-------------------------|--|-------------------------|---------------------------|
| | | Начало (дд.мм.гг) | Окончание (дд.мм.гг) | Описание | В числовом выражении | |

6. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи

| | | | | | | |
|------|--|------------|------------|--|---|--|
| 6.1. | Организация работы (функционирование Региональных эндокринологических центров (РЭЦ) в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому по профилю «эндокринология», утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2023 N 104н | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Предоставление готового отчета по работе РЭЦ с включением количества посещений (с разбивкой по основным кабинетам) и оказанных медицинских услуг | в 2025 г. – 2 ед.; в 2026 г. – 2 ед.; в 2027 г. – 2 ед.; в 2028 г. – 2 ед.; в 2029 г. – 2 ед.; в 2030 г. – 2 ед. | Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации скорой и специализированной медицинской помощи министерства (Черногаева Г.Ю.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютина Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Курдюмов Д.С.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС |
|------|--|------------|------------|--|---|--|

| № п/п | Наименование мероприятия | Сроки реализации мероприятия | | Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года | | Ответственный исполнитель |
|----------|---|------------------------------|-------------------------|--|---|--|
| | | Начало (дд.мм.гг) | Окончание (дд.мм.гг) | Описание | В числовом выражении | |
| 6.2. | Дооснащение/переоснащение (закупка оборудования) для РЭЦ | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Оснащение РЭЦ согласно Порядку | в 2025 г. – 0 ед.; в 2026 г. – 1 ед.; в 2027 г. – 0 ед.; в 2028 г. – 0 ед.; в 2029 г. – 0 ед.; в 2030 г. – 0 ед. | детский эндокринолог (Михайлова Е.Г.) Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации обеспечения медицинской техникой министерства (Колобов М.В.), руководитель управления организации скорой и специализированной медицинской помощи министерства (Черногаева Г.Ю.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютин Э.Н.), |

| № п/п | Наименование мероприятия | Сроки реализации мероприятия | | Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года | | Ответственный исполнитель |
|----------|---|------------------------------|-------------------------|--|---|---|
| | | Начало (дд.мм.гг) | Окончание (дд.мм.гг) | Описание | В числовом выражении | |
| 6.3. | Дооснащение/переоснащение (закупка оборудования) для межрайонного эндокринологического центра | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Оснащение МЭЦ согласно Порядку | в 2025 г. – 1 ед.; в 2026 г. – 0 ед.; в 2027 г. – 1 ед.; в 2028 г. – 1 ед.; в 2029 г. – 0 ед.; в 2030 г. – 0 ед. | руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Курдюмов Д.А), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г) Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации скорой и специализированной медицинской помощи министерства (Черногаева Г.Ю.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний |

| № п/п | Наименование мероприятия | Сроки реализации мероприятия | | Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года | | Ответственный исполнитель |
|----------|--------------------------|------------------------------|-------------------------|--|-------------------------|---------------------------|
| | | Начало (дд.мм.гг) | Окончание (дд.мм.гг) | Описание | В числовом выражении | |

министерства (Малютин Э.Н.),
руководитель управления
организации медицинской
помощи женщинам и детям
министерства (Курдюмов Д.С.),
ГВС эндокринолог
(Манцагова С.А.), ГВС
детский эндокринолог
(Михайлова Е.Г.)

6.4. В регионе организована работа кабинетов «Диабетическая стопа» 01.06.2025 31.12.2030

| | | |
|--|---|---|
| Количество функционирующих в соответствии с Порядком амбулаторных кабинетов «Диабетическая стопа», в регионе | в 2025 г. – 5 ед.; в 2026 г. – 5 ед.; в 2027 г. – 5 ед.; в 2028 г. – 5 ед.; в 2029 г. – 5 ед.; в 2030 г. – 5 ед. | Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации обеспечения медицинской техникой министерства (Колобов М.В.), руководитель управления организации скорой и специализированной медицинской помощи |
|--|---|---|

| № п/п | Наименование мероприятия | Сроки реализации мероприятия | | Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года | | Ответственный исполнитель |
|----------|--------------------------|------------------------------|-------------------------|--|-------------------------|---------------------------|
| | | Начало (дд.мм.гг) | Окончание (дд.мм.гг) | Описание | В числовом выражении | |

| | | | | | | |
|------|--|------------|------------|---|---|---|
| 6.5. | Увеличить охват пациентов с СД и заболеваниями периферических артерий эндоваскулярными вмешательствами | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Увеличение числа эндоваскулярных вмешательств у пациентов с сахарным диабетом | Количество вмешательств: в 2025 г – 180 ед.; в 2026 г – 545 ед.; в 2027 г – 681 ед.; в 2028 г - 818 ед.; в 2029 г – 954 ед.; в 2030 г – | Врио первого заместителя министра – руководителя департамента медицинской помощи населению (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации скорой и |
|------|--|------------|------------|---|---|---|

министерства
(Черногаева Г.Ю.),
руководитель управления
организации первичной
медико-санитарной помощи и
профилактики заболеваний
министерства (Малютин Э.Н.),
руководитель управления
организации медицинской
помощи женщинам и детям
министерства (Курдюмов Д.С.),
ГВС эндокринолог
(Манцагова С.А.),
ГВС детский эндокринолог
(Михайлова Е.Г)

| № п/п | Наименование мероприятия | Сроки реализации мероприятия | | Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года | | Ответственный исполнитель |
|----------|--|------------------------------|-------------------------|---|---|---|
| | | Начало (дд.мм.гг) | Окончание (дд.мм.гг) | Описание | В числовом выражении | |
| | | | | | 1090 ед. | специализированной медицинской помощи министерства (Черногаева Г.Ю.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС по рентгенхирургии (Кислухин Т.В.), главные врачи МО |
| 6.6. | Увеличение доступности проведения исследований оптической когерентной томографии сетчатки у пациентов с сахарным диабетом (нарастающим итогом) | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Охват пациентов с сахарным диабетом исследованием оптической когерентной томографией, от всех пациентов с сахарным диабетом | Количество проведенных исследований: в 2025 г. – 18348 ед.; в 2026 г. – 21948 ед.; в 2027 г. – 24348 ед.; в 2028 г. – 26848 ед.; в 2029 г. – 30348 ед.; в 2030 г. – | Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации скорой и специализированной медицинской помощи министерства (Черногаева Г.Ю.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС по офтальмологии |

| № п/п | Наименование мероприятия | Сроки реализации мероприятия | | Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года | | Ответственный исполнитель |
|----------|---|------------------------------|-------------------------|--|---|---|
| | | Начало (дд.мм.гг) | Окончание (дд.мм.гг) | Описание | В числовом выражении | |
| | | | | | 31548 ед. | (Золотарев А.В.), главные врачи МО |
| 6.7. | Увеличение доступности проведения лазерной коагуляции сетчатки (далее – ЛКС) у пациентов с сахарным диабетом (нарастающим итогом) | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Количество ЛКС у пациентов с сахарным диабетом | в 2025 г. – 5331 ед.; в 2026 г. – 5690 ед.; в 2027 г. – 6030 ед.; в 2028 г. – 6530 ед.; в 2029 г. – 7183 ед.; в 2030 г. – 7900 ед. | Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации скорой и специализированной медицинской помощи министерства (Черногаева Г.Ю.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС по офтальмологии (Золотарев А.В.), главные врачи МО |
| 6.8. | Увеличение доступности антиVEGF-терапии у пациентов с сахарным диабетом (нарастающим итогом) | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Количество пациентов, получивших курс антиVEGF-терапии | в 2025 г. – 1326 ед.; в 2026 г. – 1426 ед.; в 2027 г. – 1620 ед.; | Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), |

| № п/п | Наименование мероприятия | Сроки реализации мероприятия | | Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года | | Ответственный исполнитель |
|----------|--|------------------------------|-------------------------|---|--|--|
| | | Начало (дд.мм.гг) | Окончание (дд.мм.гг) | Описание | В числовом выражении | |
| | | | | | в 2028 г. – 1830 ед.; в 2029 г. – 2300 ед.; в 2030 г. – 2500 ед. | руководитель управления организации скорой и специализированной медицинской помощи министерства (Черногаева Г.Ю.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС по офтальмологии (Золотарев А.В.), главные врачи МО |
| 6.9. | 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 в регионе | в 2025 г. – 18000 ед.; в 2026 г. – 25000 ед.; в 2027 г. – 30000 ед.; в 2028 г. – 35000 ед.; в 2029 г. – 45000 ед.; в 2030 г. – 60000 ед.; | Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютина Э.Н.), руководитель управления организации скорой и специализированной |

| № п/п | Наименование мероприятия | Сроки реализации мероприятия | | Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года | | Ответственный исполнитель |
|----------|--------------------------|------------------------------|-------------------------|--|-------------------------|---------------------------|
| | | Начало (дд.мм.гг) | Окончание (дд.мм.гг) | Описание | В числовом выражении | |

медицинской помощи
министерства (Черногаева Г.Ю.),
ГВС эндокринолог
(Манцагова С.А.), главные
врачи МО

7. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом

| | | | | | | |
|------|---|------------|------------|--|---|---|
| 7.1. | Проведены образовательные мероприятия, направленные на повышение квалификации медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Количество медицинских работников, повысивших квалификацию по вопросам профилактики, диагностики и лечения сахарного диабета | в 2025 г. – 219 чел.; в 2026 г. – 219 чел.; в 2027 г. – 219 чел.; в 2028 г. – 219 чел.; в 2029 г. – 219 чел.; в 2030 г. – 219 чел. | Врио заместителя министра – руководителя департамента правового и кадрового обеспечения министерства (Бутолин Д.С.), главные врачи МО |
| 7.2. | Определение потребности в медицинских кадрах и формирование заявки на выделение | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Сформирована заявка на целевое обучение | Взрослых врачей-эндокринологов: | Врио заместителя министра – руководителя департамента правового и кадрового |

| № п/п | Наименование мероприятия | Сроки реализации мероприятия | | Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года | | Ответственный исполнитель |
|----------|---|------------------------------|-------------------------|---|---|---|
| | | Начало (дд.мм.гг) | Окончание (дд.мм.гг) | Описание | В числовом выражении | |
| | квоты целевого приема на обучение по программам высшего образования - программам ординатуры по специальности «эндокринология» и «детская эндокринология» с учетом необходимости кадрового обеспечения в медицинских кадрах, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом | | | | в 2025 г. – 5 ед.; в 2026 г. – 5 ед.; в 2027 г. – 5 ед.; в 2028 г. – 5 ед.; в 2029 г. – 5 ед.; в 2030 г. – 5 ед.; Детских врачей-эндокринологов: в 2025 г. – 1 ед.; в 2026 г. - 1 ед.; в 2027 г. - 1 ед.; в 2028 г. - 1 ед.; в 2029 г. – 1 ед.; в 2030 г. - 1 ед. | обеспечения министерства (Бутолин Д.С.), главные врачи МО |
| 7.3. | Организация проведения ежегодных мероприятий по заключению договоров о целевом обучении профильных специалистов по программам высшего образования - программам ординатуры | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Заключены договоры о целевом обучении по программам высшего образования | Взрослых врачей-эндокринологов: в 2025 г. – 5 ед.; в 2026 г. – 5 ед.; в 2027 г. – 5 ед.; в 2028 г. – 5 ед.; в 2029 г. – 5 ед.; в 2030 г. – 5 ед. | Врио заместителя министра – руководителя департамента правового и кадрового обеспечения министерства (Бутолин Д.С.) |

| № п/п | Наименование мероприятия | Сроки реализации мероприятия | | Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года | | Ответственный исполнитель |
|----------|--------------------------|------------------------------|-------------------------|--|-------------------------|---------------------------|
| | | Начало (дд.мм.гг) | Окончание (дд.мм.гг) | Описание | В числовом выражении | |

Детских врачей-эндокринологов
в 2025 г. – 1 ед.;
в 2026 г. – 1 ед.;
в 2027 г. – 1 ед.;
в 2028 г. – 1 ед.;
в 2029 г. – 1 ед.;
в 2030 г. – 1 ед.

8. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи

| | | | | | | |
|------|---|------------|------------|--|---|---|
| 8.1. | Обеспечение функционирования региональных реестров пациентов с сахарным диабетом и преемственности амбулаторного и стационарного этапов | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Введение оперативных данных в Регистр СД | в 2025 г. – не менее 90%; в 2026 г. – не менее 90%; в 2027 г. – не менее 90%; в 2028 г. – не менее 90%; в 2029 г. – не менее 90%; в 2030 г. – не менее 90% | Врио заместителя министра – руководителя департамента информатизации и организационной деятельности министерства, ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г.), главные врачи МО, директор МИАЦ (Севостьянов М.Ф.) (по согласованию) |
|------|---|------------|------------|--|---|---|

| № п/п | Наименование мероприятия | Сроки реализации мероприятия | | Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года | | Ответственный исполнитель |
|----------|--|------------------------------|-------------------------|---|---|--|
| | | Начало (дд.мм.гг) | Окончание (дд.мм.гг) | Описание | В числовом выражении | |
| 8.2. | Организация и обеспечение функционирования в регионе системы телемедицинских консультаций по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология». Организация ТМК с федеральными медицинскими организациями. | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Количество телемедицинских консультаций по профилю «эндокринология», «детская эндокринология»: с НМИЦ эндокринологии (в рамках ФТМС); с др. федеральными центрами; внутри региона | Количество ТМК с НМИЦ эндокринологии (в рамках ФТМС): в 2025 г. – 40 ед.; в 2026 г. – 42 ед.; в 2027 г. – 45 ед.; в 2028 г. – 45 ед.; в 2029 г. – 47 ед.; в 2030 г. – 50 ед. Количество ТМК с др. федеральными центрами: в 2025 г. – 7 ед.; в 2026 г. – 10 ед.; в 2027 г. – 10 ед.; в 2028 г. – 10 ед.; в 2029 г. – 12 ед.; в 2030 г. – 12 ед. Количество ТМК внутри региона: | Заместитель министра – руководителя департамента информатизации и организационной деятельности министерства (Колесников А.В.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г.), главный врач ГБУЗ «СОКБ им. В.Д. Середавина» (Пушкин С.Ю.) (по согласованию), главный врач ГБУЗ «СОДКБ им. Н.Н. Ивановой» (Галахова О.О.) (по согласованию) |

| № п/п | Наименование мероприятия | Сроки реализации мероприятия | | Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года | | Ответственный исполнитель |
|----------|--------------------------|------------------------------|-------------------------|--|-------------------------|---------------------------|
| | | Начало (дд.мм.гг) | Окончание (дд.мм.гг) | Описание | В числовом выражении | |

не менее 10000
в год

| | | | | | | |
|------|--|------------|------------|--------------------------------------|---|---|
| 8.3. | Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от сахарного диабета и его осложнений, планирование объемов оказания медицинской помощи на основании клинических рекомендаций и стандартов оказания медицинской помощи взрослым пациентам с СД 1 и 2 типа, детям с СД 1 типа | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Отчет ежегодный о результатах работы | в 2025 г. – 1 ед.; в 2026 г. – 1 ед.; в 2027 г. – 1 ед.; в 2028 г. – 1 ед.; в 2029 г. – 1 ед.; в 2030 г. – 1 ед. | Первый заместитель министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютин Э.Н.), руководитель управления организации скорой и специализированной медицинской помощи министерства (Черногаева Г.Ю.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Курдюмов Д.С.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС |
|------|--|------------|------------|--------------------------------------|---|---|

| № п/п | Наименование мероприятия | Сроки реализации мероприятия | | Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года | | Ответственный исполнитель |
|----------|--|------------------------------|-------------------------|--|---|--|
| | | Начало (дд.мм.гг) | Окончание (дд.мм.гг) | Описание | В числовом выражении | |
| 8.4. | Организация доступности информации о Едином информационном ресурсе «Про Диабет» для пациентов и специалистов путем размещения объявлений с QR-кодом в клиентских зонах, кабинетах приема специалистов амбулаторного звена, кабинетах «Школа сахарного диабета»; ежемесячного размещения новостей на официальных сайтах региональных министерств и подведомственных учреждений об обновлениях на ресурсе «Про Диабет»; еженедельных репостов из официальных сообществ в социальных сетях наиболее интересных материалов в официальные социальные сети | 01.06.2025 | 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 | в 2026 г. – 70%; в 2027 г. – 80%; в 2028 г. – 90%; в 2029 г. – 100%; в 2030 г. – 100% | детский эндокринолог (Михайлова Е.Г.), главные врачи МО Заместитель министра – руководителя департамента информатизации и организационной деятельности министерства (Колесников А.В.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г.), главные врачи МО |
| 8.5. | Организация регистрации | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Доля медицинских организаций | в 2026 г. – 50%; | Заместитель министра – |

| № п/п | Наименование мероприятия | Сроки реализации мероприятия | | Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года | | Ответственный исполнитель |
|----------|---|------------------------------|-------------------------|---|---|---|
| | | Начало (дд.мм.гг) | Окончание (дд.мм.гг) | Описание | В числовом выражении | |
| | медицинских специалистов (врачей-педиатров, врачей-терапевтов, врачей общей практики, врачей-эндокринологов, врачей-детских эндокринологов) в личных кабинетах Единого информационного ресурса «Про Диабет» | | | 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) | в 2027 г. – 60%; в 2028 г. – 70%; в 2029 г. – 80%; в 2030 г. – 95% | руководителя департамента информатизации и организационной деятельности министерства (Колесников А.В.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г.), главные врачи МО. |

5. Ожидаемые результаты региональной программы

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

1. Увеличение доли пациентов с СД 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследованием уровня гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с СД 1 и 2 типов до 93,6 % к 2030 году.

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

3. Снижение доли пациентов с СД 1 и 2 типов с высокими ампутациями от всех пациентов с СД 1 и 2 типов с любыми ампутациями до 30,0 % к 2030 году.

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

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

6. Увеличение охвата граждан исследованием глюкозы натощак до 97,7 % к 2030 году.

7. Увеличение доли пациентов, обученных в школе для пациентов с СД от общего числа пациентов с СД 1 и 2 типов (E10-E14 по МКБ-10) за отчетный год до 33 % к 2030 году.

8. Увеличение доли больных с СД 1 типа или СД 2 типа, находящихся под ДН в созданных и оснащенных в ходе федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» региональных медицинских подразделениях от числа лиц, подлежащих такому наблюдению за отчетный год до 85 % к 2030 году.

9. Увеличение доли больных с СД1 типа, находящихся под ДН с использованием медицинских изделий непрерывного мониторинга глюкозы в крови, от числа нуждающихся за отчетный год до 85 % к 2030 году.