



ПРАВИТЕЛЬСТВО ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 30.06.2025 № 254-п

г. Иваново

Об утверждении региональной программы Ивановской области «Борьба с сахарным диабетом»

В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации “Развитие здравоохранения”», в целях реализации федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» Правительство Ивановской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить региональную программу Ивановской области «Борьба с сахарным диабетом» (прилагается).

2. Признать утратившим силу постановление Правительства Ивановской области от 21.03.2024 № 98-п «Об утверждении региональной программы Ивановской области “Борьба с сахарным диабетом”».

**Губернатор
Ивановской области**



С.С. Воскресенский

Приложение к постановлению
Правительства Ивановской области
от 30.06.2025 № 254-п

Региональная программа Ивановской области «Борьба с сахарным диабетом»

1. Паспорт региональной программы

Наименование региональной программы	«Борьба с сахарным диабетом»
Срок реализации региональной программы	2025 - 2030 годы
Куратор региональной программы	Правительство Ивановской области
Руководитель региональной программы	Департамент здравоохранения Ивановской области
Администратор региональной программы	Департамент здравоохранения Ивановской области
Связь с государственными программами Ивановской области	с Государственная программа Ивановской области «Развитие здравоохранения Ивановской области», утвержденная постановлением Правительства Ивановской области от 13.11.2013 № 449-п
Цель региональной программы	Повышение качества и доступности медицинской помощи для профилактики, диагностики и лечения сахарного диабета (далее — СД). Увеличение продолжительности жизни больных СД к 2030 году
Задачи региональной программы	1. Разработка мероприятий по повышению качества оказания медицинской помощи пациентам с нарушением углеводного обмена. 2. Разработка мероприятий по внедрению и соблюдению действующих клинических рекомендаций ведения пациентов с СД.

	<p>3. Разработка мероприятий по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи для обеспечения выполнения критериев оценки качества, основанных на клинических рекомендациях, стандартах и протоколах лечения (протоколах ведения) пациентов с СД.</p> <p>4. Проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов риска развития СД (артериальной гипертензии, высокого уровня холестерина, низкой физической активности; избыточной массы тела и ожирения), организация и проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации, в том числе в целях информирования населения о симптомах СД и его осложнениях; формирование здорового образа жизни.</p> <p>5. Совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи с внедрением алгоритмов диспансерного наблюдения согласно разработанной маршрутизации.</p> <p>6. Совершенствование материально-технической базы учреждений, оказывающих медицинскую помощь пациентам с СД, оснащение медицинским оборудованием медицинских организаций Ивановской области (далее - МО).</p> <p>7. Организация сбора достоверных статистических данных по диагностике, заболеваемости, наличию осложнений, смертности, летальности и инвалидности пациентов с СД, в том числе с использованием региональных информационных сервисов.</p> <p>8. Привлечение специалистов и укомплектование врачами-эндокринологами амбулаторно-поликлинической службы.</p> <p>9. Обеспечение повышения качества оказания медицинской помощи пациентам с СД в соответствии с клиническими рекомендациями совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами.</p>
<p>Финансовое обеспечение реализации</p>	<p>Общий объем бюджетных ассигнований *: 2025 год – 1569392217,92 руб., 2026 год – 1653338967,73 руб.,</p>

<p>региональной программы</p>	<p>2027 год – 1654721552,77 руб., 2028 год – 1601825152,77 руб., 2029 год – 1601825152,77 руб., 2030 год – 1601825152,77 руб.;</p> <p>- федеральный бюджет: 2025 год – 60955400,00 руб., 2026 год – 52067400,00 руб., 2027 год – 52896400,00 руб., 2028 год – 0,00 руб.*, 2029 год – 0,00 руб.*, 2030 год – 0,00 руб.*;</p> <p>- областной бюджет: 2025 год – 1508436817,92 руб., 2026 год – 1601271567,73 руб., 2027 год – 1601825152,77 руб., 2028 год – 1601825152,77 руб., 2029 год – 1601825152,77 руб., 2030 год – 1601825152,77 руб.</p>
<p>Ожидаемые результаты реализации региональной программы</p>	<p>Исполнение мероприятий региональной программы «Борьба с сахарным диабетом» позволит достичь к 2030 году следующих результатов:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Увеличение доли пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа, охваченных диспансерным наблюдением (далее - ДН), в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа до 93,6% к 2030 году. 2. Увеличение доли пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7,0% на конец года, от числа пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов до 60% к 2030 году. 3. Снижение доли пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа с высокими ампутациями от всех пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа с любыми ампутациями до 30% к 2030 году. 4. Снижение доли пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой от всех пациентов

	<p>с СД 1 типа или СД 2 типа с хронической болезнью почек и диабетической ретинопатией до 0,65% к 2030 году.</p> <p>5. Увеличение доли пациентов с СД, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа зарегистрированных заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом СД у взрослых за отчетный год до 55% к 2030 году.</p> <p>6. Увеличение охвата граждан исследованием глюкозы натощак до 95% к 2030 году.</p> <p>7. Увеличение доли пациентов, обученных в школе для пациентов с СД, от общего числа пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа за отчетный год до 33% к 2030 году.</p> <p>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» (далее - ФП «БСД») региональных медицинских подразделениях, от числа лиц, подлежащих такому наблюдению за отчетный год до 85% к 2030 году.</p> <p>9. Увеличение доли больных с СД 1 типа, находящихся под ДН с использованием медицинских изделий непрерывного мониторинга глюкозы в крови, от числа нуждающихся за отчетный год до 85% к 2030 году.</p>
--	---

* Объем средств, предусмотренный на реализацию мероприятий по борьбе с сахарным диабетом, установлен в соответствии с Законом Ивановской области 20.12.2024 № 70-ОЗ «Об областном бюджете на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов». Финансовое обеспечение мероприятий региональной программы Ивановской области «Борьба с сахарным диабетом» за счет средств обязательного медицинского страхования осуществляется в рамках текущей деятельности областных учреждений здравоохранения, участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ивановской области. Ресурсное обеспечение региональной программы Ивановской области «Борьба с сахарным диабетом» на 2028 - 2030 годы будет скорректировано при формировании бюджета на 2028 год и плановый период 2029 и 2030 гг.

2. Анализ текущего состояния оказания медицинской помощи больным с СД в Ивановской области

2.1. Характеристика и анализ особенностей субъекта Российской Федерации

Ивановская область - субъект Российской Федерации, входит в Центральный федеральный округ, большая часть лежит в междуречье Волги и Клязьмы. На северо-западе граничит с Ярославской областью, на севере - с Костромской областью, на востоке - с Нижегородской областью, на юге - с Владимирской областью. Область расположена в пределах 56° с. ш., 39° в. д. Координаты г. Иваново: 57° с. ш., 41° в. д. Протяженность территории с севера на юг - 158 км, а с запада на восток - 230 км.

Площадь Ивановской области составляет 21 437 кв. км. Плотность населения - 42,67 чел./км².

Общая численность населения Ивановской области на 01.01.2024 (по данным Федеральной службы государственной статистики (далее - Росстат)) составляла 905,9 тыс. человек, в том числе детей (0 - 17 лет) - 162,8 тыс. человек. Городское население – 743 923 человека (82,1%). Административным центром Ивановской области является г. Иваново с численностью населения 358,4 тыс. человек, в том числе детей (0 - 17 лет) - 64,9 тыс. человек. Доля лиц старше трудоспособного возраста в Ивановской области составляет 25,3%. Сведения о численности и половозрастном составе населения Ивановской области в разрезе муниципальных образований Ивановской области приведены в таблице 1.

Муниципальное устройство Ивановской области включает в себя:

17 муниципальных районов;

4 муниципальных округа;

6 городских округов, в том числе 4 (городские округа Вичуга, Кохма, Тейково, Фурманов с численностью населения менее 50 тыс. человек).

В таблице 2 представлены сведения о численности населения по муниципальным образованиям Ивановской области на 01.01.2024.

В таблицах 1 - 5 представлены сведения о численности и половозрастном составе населения Ивановской области по муниципальным образованиям Ивановской области с 2020 по 2022 годы.

В таблице 6 представлена динамика демографических показателей по муниципальным образованиям Ивановской области за последние 5 лет.

Сведения о численности и половозрастном составе населения Ивановской области по муниципальным образованиям Ивановской области на 01.01.2020 (человек) по данным Росстат

Таблица 1

Муниципальные образования Ивановской области	Все население	Дети и подростки (0 - 17 лет)							Взрослые (18 лет и старше)						
		всего	в т. ч. 0 - 14 лет			в т. ч. 15 - 17 лет			всего	мужчины	женщины	мужчины		женщины	
			всего	мужчины	женщины	всего	мужчины	женщины				18 - 64 лет	65 лет и старше	18 - 59 лет	60 лет и старше
Городские округа															
г. Вичуга	32295	5542	5542	2805	2737	997	533	464	26753	11189	15564	8368	2821	7758	7806
г. Иваново	393160	64045	64045	32882	31163	11438	5858	5580	329115	139800	189315	110790	29010	109214	80101
г. Кинешма	78500	12721	12721	6437	6284	2450	1243	1207	65779	27358	38421	20610	6748	20044	18377
г. Кохма	29354	4898	4898	2515	2383	807	399	408	24456	11359	13097	8996	2363	7386	5711
г. Тейково	30939	5574	5574	2888	2686	862	443	419	25365	12662	12703	10469	2193	6815	5888
г. Шуя	55428	9727	9727	4954	4773	1611	872	739	45701	19152	26549	14603	4549	14292	12257
Муниципальные округа															
Верхнеландеховский	4133	521	521	262	259	103	52	51	3612	1644	1968	1216	428	938	1030
Вичугский	16409	2387	2387	1197	1190	466	245	221	14022	6262	7760	4684	1578	3764	3996
Ивановский	36659	5860	5860	3025	2835	1007	487	520	30799	14142	16657	10435	3707	8708	7949
Палехский	8964	1355	1355	728	627	243	131	112	7609	3424	4185	2427	997	1850	2335
Муниципальные районы															
Гаврилово-Посадский	150127	2141	2141	1127	1014	435	226	209	12886	6335	6551	4777	1558	3076	3475
Заволжский	13770	2026	2026	1031	995	423	225	198	11744	5045	6699	3570	1475	2983	3716

Ильинский	7769	998	998	506	492	199	105	94	6771	3102	3669	2162	940	1656	2013
Кинешемский	20034	2583	2583	1366	1217	487	250	237	17451	8789	8662	6656	2133	4147	4515
Комсомольский	19096	2734	2734	1452	1282	478	247	231	16362	7542	8820	5616	1926	4311	4509
Лежневский	17591	2748	2748	1410	1338	522	251	271	14843	6782	8061	5093	1689	4046	4015
Лухский	7682	837	837	450	387	182	101	81	6845	3222	3623	2223	999	1630	1993
Пестяковский	5425	683	683	331	352	131	67	64	4742	2112	2630	1510	602	1154	1476
Приволжский	22648	3796	3796	1985	1811	690	356	334	18852	8105	10747	6327	1778	5530	5217
Пучежский	9913	1333	1333	673	660	251	132	119	8580	3658	4922	2398	1260	1866	3056
Родниковский	31429	5349	5349	2682	2667	1029	529	500	26080	11368	14712	8526	2842	7375	7337
Савинский	10144	1611	1611	851	760	280	151	129	8533	3774	4759	2741	1033	2152	2607
Тейковский	10213	1498	1498	773	725	235	109	126	8715	4039	4676	2814	1225	2008	2668
Шуйский	20413	2849	2849	1436	1413	571	305	266	17564	8122	9442	6002	2120	4642	4800
Фурмановский	38077	6352	6352	3232	3120	1242	645	597	31725	13600	18125	10372	3228	9298	8827
Южский	21672	2995	2995	1575	1420	579	313	266	18677	10275	8402	8331	1944	3992	4410
Юрьевецкий	12292	1904	1904	918	986	381	202	179	10388	4617	5771	3300	1317	2626	3145
Всего по Ивановской области	969036	155067	155067	79491	75576	28 099	14 477	13 622	813969	357479	456490	275016	82463	243261	213229

Сведения о численности и половозрастном составе населения Ивановской области по муниципальным

образования Ивановской области на 01.01.2021 (человек) по данным Росстат

Таблица 2

Муниципальные образования Ивановской области	Все население	Дети и подростки (0 - 17 лет)							Взрослые (18 лет и старше)						
		всего	в т. ч. 0 - 14 лет			в т. ч. 15 - 17 лет			всего	мужчины	женщины	мужчины		женщины	
			всего	мужчины	женщины	всего	мужчины	женщины				18 - 64 лет	65 лет и старше	18 - 59 лет	60 лет и старше
Городские округа															
г. Вичуга	31981	5475	5475	2778	2697	990	519	471	26 506	11125	15381	9301	1824	9021	6360
г. Иваново	389945	63379	63379	32504	30875	11560	5940	5620	326 566	138939	187627	119296	19643	122596	65031
г. Кинешма	77505	12516	12516	6319	6197	2431	1205	1226	64 989	27000	37989	22579	4421	23259	14730
г. Кохма	29520	4925	4925	2527	2398	816	395	421	24 595	11421	13174	9880	1541	8454	4720
г. Тейково	30756	5571	5571	2908	2663	867	438	429	25 185	12565	12620	11146	1419	7883	4737
г. Шуя	54453	9594	9594	4894	4700	1588	846	742	44859	18886	25973	15811	3075	15978	9995
Муниципальные округа															
Верхнеландеховский	4059	493	493	239	254	103	51	52	3 566	1633	1933	1353	280	1131	802
Вичугский	16029	2347	2347	1188	1159	460	239	221	13 682	6097	7585	5116	981	4413	3172
Ивановский	36417	5744	5744	2955	2789	1034	505	529	30 673	14109	16564	11576	2533	10136	6428
Палехский	8878	1329	1329	705	624	246	131	115	7 549	3396	4153	2793	603	2305	1848
Муниципальные районы															
Гаврилово-Посадский	14892	2123	2123	1122	1001	436	226	210	12 769	6293	6476	5262	1031	3656	2820
Заволжский	13528	1984	1984	1018	966	421	223	198	11 544	4950	6594	3945	1005	3539	3055
Ильинский	7697	977	977	487	490	205	108	97	6 720	3117	3603	2497	620	1984	1619
Кинешемский	19650	2530	2530	1337	1193	488	249	239	17 120	8641	8479	7340	1301	4907	3572

Комсомольский	18950	2700	2700	1435	1265	487	251	236	16 250	7481	8769	6194	1287	5016	3753
Лежневский	17328	2691	2691	1368	1323	526	251	275	14 637	6721	7916	5634	1087	4699	3217
Лухский	7553	821	821	437	384	185	101	84	6 732	3171	3561	2536	635	1926	1635
Пестяковский	5292	646	646	321	325	130	66	64	4 646	2063	2583	1689	374	1399	1184
Приволжский	22400	3751	3751	1967	1784	694	355	339	18 649	8033	10616	7004	1029	6534	4082
Пучежский	9610	1280	1280	638	642	244	126	118	8 330	3522	4808	2717	805	2324	2484
Родниковский	31281	5307	5307	2652	2655	1037	526	511	25 974	11378	14596	9554	1824	8696	5900
Савинский	9917	1548	1548	816	732	278	149	129	8 369	3693	4676	3039	654	2555	2121
Тейковский	10077	1477	1477	770	707	238	113	125	8 600	4005	4595	3215	790	2425	2170
Шуйский	19972	2802	2802	1417	1385	575	308	267	17 170	7988	9182	6553	1435	5306	3876
Фурмановский	37648	6244	6244	3198	3046	1240	638	602	31 404	13511	17893	11501	2010	10828	7065
Южский	21371	2946	2946	1556	1390	571	306	265	18 425	10140	8285	8924	1216	4654	3631
Юрьевецкий	12093	1852	1852	888	964	380	199	181	10241	4545	5696	3747	798	3147	2549
Всего по Ивановской области	958802	153 052	153052	78444	74608	28230	14464	13766	805750	354423	451327	300202	54221	278771	172556

Сведения о численности и половозрастном составе населения Ивановской области по муниципальным образованиям Ивановской области на 01.01.2022 (человек) по данным Росстат

Таблица 3

Муниципальные образования Ивановской области	Все население	Дети и подростки (0 - 17 лет)							Взрослые (18 лет и старше)						
		всего	в т. ч. 0 - 14 лет			в т. ч. 15 - 17 лет			всего	мужчины	женщины	мужчины		женщины	
			всего	мужчины	женщины	всего	мужчины	женщины				18 - 64 лет	65 лет и старше	18 - 59 лет	60 лет и старше
Городские округа															
г. Вичуга	32394	6365	5354	2712	2642	1011	530	481	26029	10952	15077	9159	1793	8813	6264
г. Иваново	399983	74627	63183	32370	30813	11444	5977	5467	325356	139043	186313	119678	19365	121789	64524
г. Кинешма	78383	14559	12216	6164	6052	2343	1162	1181	63824	26567	37257	22231	4336	22655	14602
г. Кохма	30471	5852	5018	2587	2431	834	392	442	24619	11463	13156	9918	1545	8423	4733
г. Тейково	31343	6425	5561	2901	2660	864	438	426	24918	12491	12427	11068	1423	7763	4664
г. Шуя	54973	10987	9358	4773	4585	1629	845	784	43986	18568	25418	15581	2987	15616	9802
Муниципальные округа															
Верхнеландеховский	4074	582	479	225	254	103	55	48	3492	1599	1893	1317	282	1100	793
Вичугский	16127	2722	2273	1143	1130	449	229	220	13405	6005	7400	5043	962	4268	3132
Ивановский	37365	6731	5668	2913	2755	1063	535	528	30634	14105	16529	11509	2596	9976	6553
Палехский	8989	1541	1285	684	601	256	134	122	7448	3373	4075	2763	610	2235	1840
Муниципальные районы															
Гаврилово-Посадский	15078	2503	2086	1121	965	417	209	208	12575	6201	6374	5168	1033	3594	2780
Заволжский	13601	2342	1934	982	952	408	209	199	11259	4847	6412	3865	982	3406	3006
Ильинский	7864	1159	961	474	487	198	103	95	6705	3117	3588	2462	655	1940	1648
Кинешемский	19604	2898	2405	1273	1132	493	252	241	16706	8447	8259	7124	1323	4733	3526
Комсомольский	19343	3121	2643	1406	1237	478	230	248	16222	7519	8703	6187	1332	4923	3780
Лежневский	17677	3154	2645	1354	1291	509	260	249	14523	6697	7826	5592	1105	4616	3210

Лухский	7657	975	783	409	374	192	107	85	6682	3152	3530	2521	631	1903	1627
Пестяковский	5269	745	611	304	307	134	68	66	4524	2005	2519	1632	373	1372	1147
Приволжский	22714	4333	3653	1905	1748	680	345	335	18381	7909	10472	6868	1041	6380	4092
Пучежский	9609	1511	1280	645	635	231	127	104	8098	3441	4657	2641	800	2221	2436
Родниковский	31929	6230	5203	2644	2559	1027	496	531	25699	11279	14420	9438	1841	8537	5883
Савинский	9958	1810	1499	799	700	311	159	152	8148	3605	4543	2932	673	2480	2063
Тейковский	10284	1725	1477	769	708	248	119	129	8559	4000	4559	3193	807	2368	2191
Шуйский	20051	3258	2695	1363	1332	563	317	246	16793	7820	8973	6390	1430	5126	3847
Фурмановский	38406	7319	6093	3137	2956	1226	606	620	31087	13420	17667	11397	2023	10599	7068
Южский	21678	3456	2843	1495	1348	613	321	292	18222	10050	8172	8790	1260	4569	3603
Юрьевецкий	12094	2140	1778	853	925	362	192	170	9954	4437	5517	3630	807	3009	2508
Всего по Ивановской области	976918	179070	150984	77405	73579	28086	14417	13669	797848	352112	445736	298097	54015	274414	171322

Сведения о численности и половозрастном составе населения Ивановской области по муниципальным образованиям
Ивановской области на 01.01.2022 (человек) по данным Росстат

Таблица 4

Муниципальные образования Ивановской области	Все население	Дети и подростки (0 - 17 лет)	Взрослые (18 лет и старше)	Мужчины		Женщины	
				18 - 64 лет	65 лет и старше	18 - 59 лет	60 лет и старше
Городские округа							
г. Вичуга	29623	5 496	24127	8298	1987	7826	6646
г. Иваново	358437	64 949	293488	106818	23729	106033	67053
г. Кинешма	74804	13 304	61500	21176	5476	20793	15593
г. Кохма	30506	6 320	24186	9357	1608	8512	5011
г. Тейково	33630	6 420	27210	10228	1706	7534	5371
г. Шуя	53312	9 440	43872	15349	3541	15105	10994
Муниципальные округа							
Верхнеландеховский	3943	524	3419	1301	335	944	892
Вичугский	15732	2 533	13199	4901	1192	4094	3343
Ивановский	40478	7 582	32896	12285	3289	10898	7230

Палехский	8518	1409	7109	2450	791	2016	2035
Муниципальные районы							
Гаврилово-Посадский	11865	1 982	9883	3406	1074	2879	2795
Заволжский	12153	2 028	10125	3327	1073	2889	3077
Ильинский	7336	1 142	6194	2178	764	1656	1736
Кинешемский	17408	2 700	14708	5764	1577	3966	3731
Комсомольский	19537	2 924	16613	6097	1757	4867	4214
Лежневский	14905	2 892	12013	4082	1223	3692	3317
Лухский	7399	888	6511	2264	837	1705	1806
Пестяковский	4744	696	4048	1329	466	1053	1295
Приволжский	21589	4153	17436	6353	1466	5667	4457
Пучежский	10538	1535	9003	2964	1127	2337	2769
Родниковский	29807	5929	23878	8482	2090	7883	6161
Савинский	9719	1546	8173	2874	881	2296	2317
Тейковский	9988	1768	8220	3026	900	2326	2152

Шуйский	19184	3462	15722	5862	1582	4876	3794
Фурмановский	33630	6420	27210	9355	2320	8871	7414
Южский	19100	3 272	15828	6145	1612	4494	4023
Юрьевецкий	11464	1641	9823	3470	1076	2797	2680
Всего по Ивановской области	905900	162822	743078	266141	65479	248009	181906

Численность населения по муниципальным образованиям
Ивановской области на 01.01.2024 (человек)

Таблица 5

Муниципальные образования Ивановской области	Численность населения на 01.01.2024		
	все население	в том числе	
		городское	сельское
Всего по Ивановской области	905900	743923	161977
Городской округ Иваново	358437	358437	-
Городской округ Вичуга	29623	29623	-
Городской округ Кинешма	74804	74804	-
Городской округ Кохма	30181	30181	-
Городской округ Тейково	30506	30506	-
Городской округ Шуя	53312	53312	-

Вичугский муниципальный округ	15732	10195	5537
Верхнеландеховский муниципальный округ	3942	1555	2388
Гаврилово-Посадский муниципальный район	11865	6947	4918
Заволжский муниципальный район	12153	8376	3777
Ивановский муниципальный округ	40478	-	40478
Ильинский муниципальный район	7336	3262	4074
Кинешемский муниципальный район	17408	7780	9628
Комсомольский муниципальный район	19537	8411	11126
Лежневский муниципальный район	14905	7034	7871
Лухский муниципальный район	7399	2479	4920
Палехский муниципальный округ	8518	4450	4068
Пестяковский муниципальный район	4744	2952	1792
Приволжский муниципальный район	21589	15873	5716
Пучежский муниципальный район	10538	6583	3955
Родниковский муниципальный район	29807	23603	6204
Савинский муниципальный район	9719	4507	5212

Тейковский муниципальный район	9988	1896	8092
Фурмановский муниципальный район	33630	28926	4704
Шуйский муниципальный район	19184	2284	16900
Южский муниципальный район	19100	12544	6556
Юрвецкий муниципальный район	11464	7403	4061

Динамика численности населения по муниципальным образованиям Ивановской области за 5 лет: 2020 - 2024 гг.

Таблица 6

Города, округа и районы области	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
г. Вичуга	33292	32971	32394	30010	29623
г. Иваново	404598	401505	399983	360687	358437
г. Кинешма	80950	79936	78383	75823	74804
г. Тейково	31801	31623	31343	30763	30506
г. Фурманов и Фурмановский муниципальный район	39319	38888	38406	33904	33630
г. Шуя	57039	56041	54973	53910	53312
г. Кохма	30161	30336	30471	30592	30181
Округа					
Верхнеландеховский	4236	4162	4074	3985	3943
Ивановский	37666	37451	37365	40427	40478
Палехский	9207	9124	8989	8663	8518
г. Вичуга и Вичугский округ	50167	49460	48521	45963	45355
Вичугский	16875	16489	16127	15953	15732
Районы					
Гаврилово-Посадский	15462	15328	15078	12202	11865

Заволжский	14193	13949	13601	12422	12153
Ильинский	7968	7902	7864	7306	7336
Кинешемский	20521	20138	19604	17748	17408
Комсомольский	19574	19437	19343	19486	19537
Лежневский	18113	17854	17677	15124	14905
Лухский	7864	7738	7657	7523	7399
Пестяковский	5556	5422	5269	4854	4744
Приволжский	23338	23094	22714	21783	21589
Пучежский	10164	9854	9609	10712	10538
Родниковский	32458	32318	31929	30074	29807
Савинский	10424	10195	9958	9969	9719
Тейковский	10448	10315	10284	10198	9988
Шуйский	20984	20547	20051	19596	19184
Южский	22251	21942	21678	19284	19100
Юрьевецкий	12673	12473	12094	11727	11464
По области	997135	987032	976918	914725	905900
г. Кинешма и Кинешемский район	101471	100074	97987	93571	92212

г. Тейково и Тейковский район	42249	41938	41627	40961	40494
г. Шуя и Шуйский район	78023	76588	75024	73506	72496
г. Кинешма и Кинешемский район, Заволжск, Юрьевец	128337	126496	123682	117720	115829
г. Шуя и Шуйский район, Савинский район	88447	86783	84982	83475	82215

2.2. Анализ смертности от СД

В таблице 7 представлена структура смертности от СД с выделением СД 1 типа (Е10 по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра (далее - МКБ-10)), СД 2 типа (Е11 по МКБ-10).

Таблица 7

Показатель	Год				
	2020	2021	2022	2023	2024
Общая смертность (на 100 тыс. населения)	1769,9	2051,8	1727,2	1607,2	1644,4
Общая смертность (на 1 тыс. населения)	17,6	20,4	16,3	16,1	16,4
Смертность от СД (на 100 тыс. населения), в т. ч.	1052 - 106,0	900 - 91,8	779 - 89,4	974 - 107,0	780 - 86,1
от СД 1 типа	90 - 9,1	76 - 7,7	49 - 5,3	69 - 7,6	35 - 3,9
от СД 2 типа	959 - 97,0	826 - 84,1	730 - 79,0	905 - 99,9	745 - 82,2
другие типы СД	3 - 0,3	0	0	0	0
Смертность от СД (на 1 тыс. населения), в т. ч.	1,1	0,9	0,8	1,07	0,861
от СД 1 типа	0,1	0,1	0,1	0,076	0,039
от СД 2 типа	1,0	0,8	0,7	0,998	0,822
другие типы СД	0,0	0,0	0,0	0,0	0
Доля смертности от заболеваний СД, в т. ч.	6,0%	4,5%	4,9%	6,7%	5,2%

от СД 1 типа	0,5%	0,4%	0,3%	0,5%	0,2%
от СД 2 типа	5,5%	4,1%	4,6%	6,2%	5,0%
другие типы СД	0,0%	0,0%	0,0%	0%	0%
Темп прироста смертности от СД, в т. ч.	8,0%	-14,4%	-13,4%	33,8%	-19,5%
от СД 1 типа	-6,3%	-15,6%	-35,5%	43,4%	-48,7%
от СД 2 типа	9,2%	-13,9%	-11,6%	26,4%	-17,7
другие типы СД	-	-100,0%	-	0%	0%

Смертность в 2020 году с учетом возраста и пола (на 100 тыс. соответствующего населения)

Таблица 7.1

			Тип СД								Кол-во	Всего
			1 тип СД		2 тип СД		Другие типы СД		Нарушенная толерантность к глюкозе (НТГ)			
	Возрастная группа	пол	кол-во	на 100 тыс.	кол-во	на 100 тыс.	кол-во	на 100 тыс.	кол-во	на 100 тыс.		на 100 тыс.
возрастная группа	подростки	женский	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		всего	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	взрослые	мужской	38	10,79	476	135,18	9	2,56	7	1,99	530	150,52
		женский	15	3,37	1172	262,94	2	0,45	14	3,14	1203	269,89
		всего	53	6,64	1648	206,56	11	1,38	21	2,63	1733	217,21
всего	всего	мужской	38	8,56	476	107,22	9	2,03	7	1,58	530	119,39
		женский	15	2,81	1172	219,89	2	0,38	14	2,63	1203	225,71
	всего		53	5,43	1648	168,69	11	1,13	21	2,15	1733	177,39

Смертность в 2021 году с учетом возраста и пола (на 100 тыс. соответствующего населения)

Таблица 7.2

		Тип СД										
		1 тип СД		2 тип СД		Другие типы СД		Нарушенная толерантность к глюкозе (НТГ)		Кол-во	Всего на 100 тыс.	
Возрастная группа	пол	кол-во	на 100 тыс.	кол-во	на 100 тыс.	кол-во	на 100 тыс.	кол-во	на 100 тыс.			
возрастная группа	подростки	женский	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		всего	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	взрослые	мужской	35	9,94	517	146,83	3	0,85	10	2,84	565	160,46
		женский	12	2,69	1308	293,45	4	0,90	36	8,08	1361	305,34
		всего	47	5,89	1825	228,74	7	0,88	46	5,77	1926	241,40
всего	всего	мужской	35	7,88	517	116,46	3	0,68	10	2,25	565	127,27
		женский	12	2,25	1308	245,41	4	0,75	36	6,75	1361	255,35
	всего		47	4,81	1825	186,81	7	0,72	46	4,71	1926	197,15

Смертность в 2022 году с учетом возраста и пола (на 100 тыс. соответствующего населения)

Таблица 7.3

		Тип СД										
		1 тип СД		2 тип СД		Другие типы СД		Нарушенная толерантность к глюкозе (НТГ)		Кол-во	Всего на 100 тыс.	
Возрастная группа	пол	кол-во	на 100 тыс.	кол-во	на 100 тыс.	кол-во	на 100 тыс.	кол-во	на 100 тыс.			

возрастная группа	подростки	женский	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		всего	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	взрослые	мужской	24	6,82	447	126,95	6	1,70	6	1,70	483	137,17
		женский	19	4,26	1098	246,33	4	0,90	17	3,81	1138	255,31
		всего	43	5,39	1545	193,65	10	1,25	23	2,88	1621	203,17
всего	всего	мужской	24	5,41	447	100,69	6	1,35	6	1,35	483	108,80
		женский	19	3,56	1098	206,01	4	0,75	17	3,19	1138	213,51
	всего		43	4,40	1545	158,15	10	1,02	23	2,35	1621	165,93

Смертность в 2023 году с учетом возраста и пола (на 100 тыс. соответствующего населения)

Таблица 7.4

			Тип СД								Кол-во	Всего
			1 тип СД		2 тип СД		Другие типы СД		Нарушенная толерантность к глюкозе (НТГ)			
			кол-во	на 100 тыс.	кол-во	на 100 тыс.	кол-во	на 100 тыс.	кол-во	на 100 тыс.		
Возрастная группа	пол		кол-во	на 100 тыс.	кол-во	на 100 тыс.	кол-во	на 100 тыс.	кол-во	на 100 тыс.		на 100 тыс.
Возрастная группа	дети	женский	1	1,36	-	-	-	-	-	-	1	1,36
		всего	1	0,66	-	-	-	-	-	-	1	0,66
	взрослые	мужской	15	4,26	291	82,64	5	1,42	4	1,14	316	89,74
		женский	12	2,69	686	153,90	-	-	10	2,24	708	158,84
		всего	27	3,38	977	122,45	5	0,63	14	1,75	1024	128,35
всего	всего	мужской	15	3,38	291	65,55	5	1,13	4	0,90	316	71,18
		женский	13	2,44	686	128,71	-	-	10	1,88	709	133,02

	всего		28	2,87	977	100,01	5	0,51	14	1,43	1025	104,92
--	-------	--	----	------	-----	--------	---	------	----	------	------	--------

**Смертность в 2024 году с учетом возраста и пола (на 100 тыс. соответствующего населения).
В таблице представлен анализ показателей смертности от СД с обозначением динамики с учетом пола, возраста и типа местности (город/село)**

Таблица 7.5

			Тип СД								Кол-во	Всего
			1 тип СД		2 тип СД		Другие типы СД		Нарушенная толерантность к глюкозе (НТГ)			
	Возрастная группа	пол	кол-во	на 100 тыс.	кол-во	на 100 тыс.	кол-во	на 100 тыс.	кол-во	на 100 тыс.		на 100 тыс.
возрастная группа	подростки	женский	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		всего	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	взрослые	мужской	24	6,82	447	126,95	6	1,70	6	1,70	483	137,17
		женский	19	4,26	1098	246,33	4	0,90	17	3,81	1138	255,31
		всего	43	5,39	1545	193,65	10	1,25	23	2,88	1621	203,17
всего	всего	мужской	24	5,41	447	100,69	6	1,35	6	1,35	483	108,80
		женский	19	3,56	1098	206,01	4	0,75	17	3,19	1138	213,51
	всего		43	4,40	1545	158,15	10	1,02	23	2,35	1621	165,93

Показатель смертности в Ивановской области - 63,66 на 100 тыс. населения, количество умерших пациентов с СД/ год (2022 год) - 1 512 человек; в группе «Дети» и «Подростки» смерти не зарегистрированы.

Таблица 8

Показатель	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Общая смертность (на 100 тыс. населения)	1769,9	2051,8	1727,176	1607,2	1644,4
Смертность от СД (на 100 тыс. населения), в т. ч.	1052 - 106,0	902 - 91,8	779 - 89,4	919-101,0	780-86,1
от СД 1 типа	90 - 9,1	76 - 7,7	49 - 5,3	69-7,5	36-4,0
СД 2 типа	962 - 97,0	826 - 84,1	730 - 79,0	850-92,9	735-81,1

В 2024 году в Ивановской области отмечается снижение смертности от СД на 15,1% по сравнению с 2023 годом.

Таблица 9

2024 год	Показатель смертности от СД по Ивановской области на 100 тыс. населения	Показатель смертности от СД по Российской Федерации на 100 тыс. населения	Показатель смертности от СД по ЦФО на 100 тыс. населения
	86,1	87	85

Таблица 10

Непосредственные причины смертности пациентов с СД в 2024 году (чел.)	
Хроническая сердечная недостаточность	192 (24,6%)
Острое нарушение мозгового кровообращения (далее - ОНМК)	123 (15,8%)
Болезни органов дыхания, в т. ч. пневмонии	42 (5,4%) 7 (0,9%)
Тромбоэмболия легочной артерии	23 (2,9%)
Болезни органов пищеварения, в т. ч. болезни печени, болезни поджелудочной железы	9 (1,15%) 5 (0,64%) 1 (0,12%)
Инфаркт миокарда	11 (1,4%)
Нарушения ритма	3 (0,38%)

Внезапная сердечная смерть	1 (0,12%)
Сепсис	1 (0,12%)
Гангрена	0
Гликемическая кома	0
Диабетическая кома	0

В Ивановской области у пациентов с СД непосредственной причиной смертности является смертность от болезней системы кровообращения, которая составляет 45%, смертность от осложнений СД (сепсис, гангрена, гликемическая кома, диабетическая кома) остается на низком уровне и составляет 0,13%.

2.3. Анализ заболеваемости СД.
Анализ заболеваемости СД по возрастным категориям за 2020 год (на 100 тыс. населения).
Дети 0 - 14 лет

Таблица 11

Муниципальные образования Ивановской области и медицинские организации Ивановской области	СД (Е10 – Е14.9)				Из него с поражением глаз (Е10.3 – Е14.3)				С поражением почек (Е10.2 – Е14.2)				Инсулинзависимый СД (Е10 – Е10.9)				Инсулиннезависимый СД (Е11 – Е 11.9)			
	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во человек первичная	пер-вичная на 100 тыс. населения	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во человек первичная	пер-вичная на 100 тыс. населения	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во человек первичная	пер-вичная на 100 тыс. населения	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во человек первичная	пер-вичная на 100 тыс. населения	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во человек первичная	пер-вичная на 100 тыс. населения
Ивановская область	205	132,2	28	18,1	2	1,3	1	0,6	3	1,9			205	132,2	28	18,1				
ОБУЗ Вичугская ЦРБ	7	88,3											7	88,3						
г. Иваново	257	401,3	30	46,8	2	3,1	1	1,6	2	3,1			257	401,3	30	46,8				
ОБУЗ Кинешемская ЦРБ	29	150,8	7	36,4									29	150,8	7	36,4				
ОБУЗ Тейковская ЦРБ	8	113,1	3	42,4									8	113,1	3	42,4				
ОБУЗ Фурмановская ЦРБ	5	78,7											5	78,7						
ОБУЗ Шуйская ЦРБ	14	98,7											14	98,7						
ОБУЗ Верхнеландеховская ЦРБ	2	383,9											2	383,9						
ОБУЗ Гаврилово-Посадская ЦРБ	5	233,5											5	233,5						
ОБУЗ Кохомская ЦРБ	16	326,7	2	40,8									16	326,7	2	40,8				
ОБУЗ Ильинская ЦРБ	2	200,4											2	200,4						
ОБУЗ Комсомольская ЦРБ	3	109,7	1	36,6									3	109,7	1	36,6				
ОБУЗ Лежневская ЦРБ	3	109,2											3	109,2						

ОБУЗ Лухская ЦРБ																			
ОБУЗ Палехская ЦРБ	1	73,8	1	73,8									1	73,8	1	73,8			
ОБУЗ Пестяковская ЦРБ	1	146,4											1	146,4					
ОБУЗ Приволжская ЦРБ	4	105,4	1	26,3					1	26,3			4	105,4	1	26,3			
ОБУЗ Пучежская ЦРБ																			
ОБУЗ Родниковская ЦРБ	12	224,3	4	74,8									12	224,3	4	74,8			
ОБУЗ Южская ЦРБ	4	133,6	1	33,4									4	133,6	1	33,4			

ОБУЗ Палехская ЦРБ	1	75,2							0	0	0	0	1	75,2						
ОБУЗ Пестяковская ЦРБ	1	154,8							0	0	0	0	1	154,8						
ОБУЗ Приволжская ЦРБ	5	133,3	1	26,7					0	0	0	0	5	133,3	1	26,7				
ОБУЗ Пучежская ЦРБ									0	0	0	0								
ОБУЗ Родниковская ЦРБ	12	226,1	5	94,2					0	0	0	0	12	226,1	5	94,2				
ОБУЗ Южская ЦРБ	5	169,7	1	33,9					0	0	0	0	5	169,7	1	33,9				

**Анализ заболеваемости СД по возрастным категориям за 2022 год (на 100 тыс. населения).
Дети 0 - 14 лет**

Таблица 13

Муниципальные образования Ивановской области и медицинские организации Ивановской области	СД (Е10 – Е14.9)				Из него с поражением глаз (Е10.3 – Е14.3)				С поражением почек (Е10.2 – Е14.2)				Инсулинзависимый СД (Е10 – Е10.9)				Инсулиннезависимый СД (Е11 – Е 11.9)			
	Кол-во чел.-век общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во чел.-век первичная	пер-вичная на 100 тыс. населения	Кол-во чел.-век общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во чел.-век первичная	пер-вичная на 100 тыс. населения	Кол-во чел.-век общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во чел.-век первичная	пер-вичная на 100 тыс. населения	Кол-во чел.-век общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во чел.-век первичная	пер-вичная на 100 тыс. населения	Кол-во чел.-век общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во чел.-век первичная	пер-вичная на 100 тыс. населения
Ивановская область	244	161,6	31	20,5	1	0,7	0	0	1	0,7	1	0,7	244	161,6	31	20,5	0	0	0	0
ОБУЗ Вичугская ЦРБ	11	144,2	2	26,2	0	0	0	0	0	0	0	0	11	144,2	2	26,2	0	0	0	0
г. Иваново	80	126,6	8	12,7	1	1,6	0	0	0	0	0	0	80	126,6	8	12,7	0	0	0	0
ОБУЗ Кинешемская ЦРБ	31	212,0	6	41,0	0	0	0	0	0	0	0	0	31	212,0	6	41,0	0	0	0	0
ОБУЗ Тейковская ЦРБ	12	170,5	1	14,2	0	0	0	0	0	0	0	0	12	170,5	1	14,2	0	0	0	0
ОБУЗ Фурмановская ЦРБ	4	65,6	1	16,4	0	0	0	0	0	0	0	0	4	65,6	1	16,4	0	0	0	0
ОБУЗ Шуйская ЦРБ	11	81,2	1	7,4	0	0	0	0	0	0	0	0	11	81,2	1	7,4	0	0	0	0
ОБУЗ Верхнеландеховская ЦРБ	2	417,5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	417,5	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Гаврилово-Посадская ЦРБ	3	143,8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	143,8			0	0	0	0
ОБУЗ Кохомская ЦРБ	14	279,0	1	19,9	0	0	0	0	0	0	0	0	14	279,0	1	19,9	0	0	0	0
ОБУЗ Ильинская ЦРБ	2	75,7			0	0	0	0	0	0	0	0	2	75,7			0	0	0	0
ОБУЗ Комсомольская ЦРБ	7	264,7	3	113,4	0	0	0	0	0	0	0	0	7	264,7	3	113,4	0	0	0	0
ОБУЗ Лежневская ЦРБ	1	77,8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	77,8	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Лухская ЦРБ	6	164,2	1	27,4	0	0	0	0	0	0	0	0	6	164,2	1	27,4	0	0	0	0

ОБУЗ Родниковская ЦРБ	8	161,6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	161,6	0	0	0	0	0
ОБУЗ Южская ЦРБ	5	183,8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	183,8	0	0	0	0	0

ОБУЗ Пестяковская ЦРБ																			
ОБУЗ Приволжская ЦРБ	3	434,8	1	144,9					2	289,9			3	434,8	1	144,9			
ОБУЗ Пучежская ЦРБ	4	1593,6											4	1593,6					
ОБУЗ Родниковская ЦРБ																			
ОБУЗ Южская ЦРБ	1	172,7											1	172,7					

**Анализ заболеваемости СД по возрастным категориям за 2021 год (на 100 тыс. населения).
Подростки 15 - 17 лет**

Таблица 17

Муниципальные образования Ивановской области и медицинские организации Ивановской области	СД (Е10 – Е14.9)				Из него с поражением глаз (Е10.3 – Е14.3)				С поражением почек (Е10.2 – Е14.2)				Инсулинзависимый СД (Е10 – Е10.9)				Инсулиннезависимый СД (Е11 – Е11.9)			
	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во человек первичная	первичная на 100 тыс. населения	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во человек первичная	первичная на 100 тыс. населения	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во человек первичная	первичная на 100 тыс. населения	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во человек первичная	первичная на 100 тыс. населения	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во человек первичная	первичная на 100 тыс. населения
Ивановская область	99	350,7	8	28,3	12	2	42,5	7,1	0	0	0	0	99	350,7	8	28,3				
ОБУЗ Вичугская ЦРБ	2	137,9							0	0	0	0	2	137,9						
г. Иваново	52	449,8	6	51,9	12	2	103,8	17,3	0	0	0	0	40	449,8	6	34,6				
ОБУЗ Кинешемская ЦРБ	14	376,3	1	26,9					0	0	0	0	14	376,3	1	26,9				
ОБУЗ Тейковская ЦРБ	2	181,0							0	0	0	0	2	181,0						
ОБУЗ Фурмановская ЦРБ	4	322,6							0	0	0	0	4	322,6						
ОБУЗ Шуйская ЦРБ	11	450,6							0	0	0	0	11	450,6						
ОБУЗ Верхнеландеховская ЦРБ									0	0	0	0								
ОБУЗ Гаврилово-Посадская ЦРБ	3	688,1							0	0	0	0	3	688,1						
ОБУЗ Кохомская ЦРБ									0	0	0	0								
ОБУЗ Ильинская ЦРБ									0	0	0	0								
ОБУЗ Комсомольская ЦРБ	1	205,3							0	0	0	0	1	205,3						

ОБУЗ Ильинская ЦРБ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Комсомольская ЦРБ	2	418,4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	418,4	0	0	0	0	0
ОБУЗ Лежневская ЦРБ	1	196,5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	196,5	0	0	0	0	0
ОБУЗ Лухская ЦРБ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Палехская ЦРБ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Пестяковская ЦРБ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Приволжская ЦРБ	3	441,2	3	441,2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	441,2	3	441,2	0	0	0
ОБУЗ Пучежская ЦРБ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Родниковская ЦРБ	2	194,7	2	194,7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	194,7	2	194,7	0	0	0
ОБУЗ Южская ЦРБ	1	163,1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	163,1	0	0	0	0	0

**Анализ заболеваемости СД по возрастным категориям за 2023 год (на 100 тыс. населения).
Подростки 15 - 17 лет**

Таблица 19

Муниципальные образования Ивановской области и медицинские организации Ивановской области	СД (E10 – E14.9)				Из него с поражением глаз (E10.3 – E14.3)				С поражением почек (E10.2 – E14.2)				Инсулинзависимый СД (E10 – E10.9)				Инсулиннезависимый СД (E11 – E11.9)			
	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во человек первичная	первичная на 100 тыс. населения	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во человек первичная	первичная на 100 тыс. населения	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во человек первичная	первичная на 100 тыс. населения	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во человек первичная	первичная на 100 тыс. населения	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во человек первичная	первичная на 100 тыс. населения
Ивановская область	106	388,0	2	7,3	0	0	0	0	0	0	0	0	106	388,0	2	7,3	0	0	0	0
ОБУЗ Вичутская ЦРБ	6	428,6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	428,6	0	0	0	0	0	0
г. Иваново	50	474,7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	46	436,8	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Кинешемская ЦРБ	18	519,2	1	28,8	0	0	0	0	0	0	0	0	18	519,2	1	28,8	0	0	0	0
ОБУЗ Тейковская ЦРБ	1	81,7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	81,7	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Фурмановская ЦРБ	4	356,2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	356,2	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Шуйская ЦРБ	18	704,2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18	704,2	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Верхнеландеховская ЦРБ	1	1176,5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1176,5	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Гаврилово-	2	542,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	542,0	0	0	0	0	0	0

Посадская ЦРБ																				
ОБУЗ Кохомская ЦРБ	8	866,7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Ильинская ЦРБ			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Комсомольская ЦРБ	2	423,7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	423,7	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Лежневская ЦРБ	1	216,0	1	216,0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	216,0	1	216,0	0	0	0	0
ОБУЗ Лухская ЦРБ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Палехская ЦРБ	1	350,9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	350,9	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Пестяковская ЦРБ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Приволжская ЦРБ	3	406,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	406,0	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Пучежская ЦРБ	1	367,6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	367,6	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Родниковская ЦРБ	2	189,4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	189,4	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Южская ЦРБ	1	154,8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	154,8	0	0	0	0	0	0

**Анализ заболеваемости СД по возрастным категориям за 2020 год (на 100 тыс. населения).
Взрослые**

Таблица 21

Муниципальные образования Ивановской области и медицинские организации Ивановской области	СД (Е10 – Е14.9)				Из него с поражением глаз (Е10.3 – Е14.3)				С поражением почек (Е10.2 – Е14.2)				Инсулинзависимый СД (Е10 – Е10.9)				Инсулиннезависимый СД (Е11 – Е11.9)			
	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. насе- ления	Кол-во человек пер- вичная	пер- вичная на 100 тыс. насе- ления	Кол- во чело- век общ.	общ. на 100 тыс. насе- ления	Кол-во чело- век пер- вичная	пер- вичная на 100 тыс. насе- ления	Кол- во чело- век общ.	общ. на 100 тыс. насе- ления	Кол-во чело- век пер- вичная	пер- вичная на 100 тыс. насе- ления	Кол- во чело- век общ.	общ. на 100 тыс. насе- ления	Кол-во чело- век пер- вичная	пер- вичная на 100 тыс. насе- ления	Кол- во чело- век общ.	общ. на 100 тыс. насе- ления	Кол-во чело- век пер- вичная	пер- вичная на 100 тыс. насе- ления
Ивановская область	49049	6025,9	2100	258,0	1955	240,2	47	5,8	1540	189,2	44	5,4	1856	228,0	39	4,8	46938	5766,6	2050	251,9
ОБУЗ Вичутская ЦРБ	2546	6244,0	100	245,2					1	2,5			98	240,3	5	12,3	2428	5954,6	95	233,0
г. Иваново	21590	6560,0	969	294,4	1535	466,4	34	10,3	1190	361,6	24	7,3	835	253,7	19	5,8	20664	6278,7	945	287,1
ОБУЗ Кинешемская ЦРБ	5995	5689,9	282	267,6	4	3,8							228	216,4	16	15,2	5765	5471,6	266	252,5
ОБУЗ Тейковская ЦРБ	1625	4768,2	76	223,0									84	246,5	1	2,9	1541	4521,7	75	220,1
ОБУЗ Фурмановская ЦРБ	2124	6695,0	100	315,2	239	753,3	12	37,8	317	999,2	15	47,3	47	148,1			2062	6499,6	100	315,2
ОБУЗ Шуйская ЦРБ	3949	5500,2	90	125,4	16	22,3			10	13,9	4	5,6	163	227,0	5	7,0	3778	5262,0	77	107,2
ОБУЗ Верхнеландеховская ЦРБ	174	4817,3	10	276,9	1	27,7			2	55,4	1	27,7	8	221,5	1	27,7	162	4485,0	8	221,5
ОБУЗ Гаврилово-Посадская ЦРБ	1012	7853,5	52	403,5	149	1156,3	1	7,8	7	54,3			38	294,9			974	7558,6	52	403,5
ОБУЗ Кохомская ЦРБ	1860	7605,5	92	376,2	15	61,3	2	8,2					78	318,9	4	16,4	1782	7286,6	88	359,8
ОБУЗ Ильинская ЦРБ	397	5863,2	44	649,8	1	14,8			1	14,8			18	265,8	1	14,8	379	5597,4	43	635,1
ОБУЗ Комсомольская ЦРБ	818	4999,4	50	305,6	3	18,3			4	24,4			35	213,9	1	6,1	783	4785,5	49	299,5
ОБУЗ Лежневская ЦРБ	1 038	6993,2	33	222,3									36	242,5	5	33,7	1 002	6750,7	28	188,6
ОБУЗ Лухская ЦРБ	397	5799,9	22	321,4					2	29,2			12	175,3			380	5551,5	21	306,8
ОБУЗ Палехская ЦРБ	565	7425,4	41	538,8	2	26,3			3	39,4			26	341,7			539	7083,7	41	538,8
ОБУЗ Пестяковская ЦРБ	239	5040,1	13	274,1									7	147,6	1	21,1	232	4892,5	12	253,1
ОБУЗ Приволжская ЦРБ	1084	5750,1	64	339,5	3	15,9			2	10,6			40	212,2			1 044	5537,9	64	339,5
ОБУЗ Пучежская ЦРБ	996	11608,4	33	384,6									121	1410,3	1	11,7	868	10116,6	32	373,0

ОБУЗ Родниковская ЦРБ	1848	7085,9	104	398,8	2	7,7			1	3,8			46	176,4	5	19,2	1784	6840,5	87	333,6
ОБУЗ Южская ЦРБ	927	4963,3	65	348,0									37	198,1	1	5,4	890	4765,2	64	342,7

**Анализ заболеваемости СД по возрастным категориям за 2021 год (на 100 тыс. населения).
Взрослые**

Таблица 22

Муниципальные образования Ивановской области и медицинские организации Ивановской области	СД (Е10 – Е14.9)				Из него с поражением глаз (Е10.3 – Е14.3)				С поражением почек (Е10.2 – Е14.2)				Инсулинзависимый СД (Е10 – Е10.9)				Инсулиннезависимый СД (Е11 – Е11.9)			
	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во человек первичная	первичная на 100 тыс. населения	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во человек первичная	первичная на 100 тыс. населения	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во человек первичная	первичная на 100 тыс. населения	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во человек первичная	первичная на 100 тыс. населения	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во человек первичная	первичная на 100 тыс. населения
Ивановская область	50241	6235,3	3233	401,2	1907,0	56,0	236,7	7,0	1 668	70	207,0	8,7	1 853	41	230,0	5,1				
ОБУЗ Вичугская ЦРБ	2265	5636,0	90	223,9									92	1	228,9	2,5				
г. Иваново	22553	6906,1	1 045	320,0	1540,0	18,0	471,6	5,5	1 269	41	388,6	12,6	853	18	261,2	5,5				
ОБУЗ Кинешемская ЦРБ	5731	5516,2	230	221,4					6		5,8		206	7	198,3	6,7				
ОБУЗ Тейковская ЦРБ	1588	4700,3	137	405,5									83	4	245,7	11,8				
ОБУЗ Фурмановская ЦРБ	2231	7104,2	228	726,0	244,0	22,0	777,0	70,1	315	17	1 003,1	54,1	46	1	146,5	3,2				
ОБУЗ Шуйская ЦРБ	3986	5662,1	101	143,5	16,0		22,7		10		14,2		163		231,5					
ОБУЗ Верхнеландеховская ЦРБ	190	5328,1	13	364,6	1,0		28,0		2		56,1		7		196,3					
ОБУЗ Гаврилово-Посадская ЦРБ	1032	8082,1	47	368,1									37	1	289,8	7,8				
ОБУЗ Кохомская ЦРБ	1860	7562,5	92	374,1	10,0		40,7						78	4	317,1	16,3				
ОБУЗ Ильинская ЦРБ	413	6145,8	39	580,4	1,0		14,9						19	1	282,7	14,9				
ОБУЗ Комсомольская ЦРБ																				
ОБУЗ Лежневская ЦРБ	1013	6 920,8	48	327,9	11,0	11,0	75,2	75,2	12	12	82,0	82,0	36		246,0					
ОБУЗ Лухская ЦРБ	398	5912,1	9	133,7					2		29,7		12		178,3					
ОБУЗ Палехская ЦРБ	571	7563,9	34	450,4	2,0		26,5		4		53,0		23		304,7					
ОБУЗ Пестяковская ЦРБ	257	5531,6	14	301,3									14	1	301,3	21,5				
ОБУЗ Приволжская ЦРБ	985	5281,8	32	171,6	71,0	5,0	380,7	26,8	36		193,0		34		182,3					
ОБУЗ Пучежская ЦРБ	593	7118,8	28	336,1									26		312,1					

ОБУЗ Родниковская ЦРБ	1 982	7630,7	117	450,5	7,0		27,0		4		15,4		51	2	196,4	7,7				
ОБУЗ Южская ЦРБ	931	5052,9	15	81,4									38	1	206,2	5,4				

**Анализ заболеваемости СД по возрастным категориям за 2023 год (на 100 тыс. населения).
Взрослые**

Таблица 24

Муниципальные образования Ивановской области и медицинские организации Ивановской области	СД (Е10 – Е14.9)				Из него с поражением глаз (Е10.3 – Е14.3)				С поражением почек (Е10.2 – Е14.2)				Инсулинзависимый СД (Е10 – Е10.9)				Инсулиннезависимый СД (Е11 – Е11.9)			
	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во человек первичная	первичная на 100 тыс. населения	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во человек первичная	первичная на 100 тыс. населения	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во человек первичная	первичная на 100 тыс. населения	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во человек первичная	первичная на 100 тыс. населения	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во человек первичная	первичная на 100 тыс. населения
Ивановская область	56832	7582,1	3 526	470,4	263	35,1	1	0,1	284	37,9	16	2,1	2028	270,6	53	7,1	54804	7311,5	3 473	463,3
ОБУЗ Вичугская ЦРБ	3419	9050,5	234	619,4					2	5,3			97	256,8	1	2,6	3269	8653,4	233	616,8
г. Иваново	25269	8558,4	1 133	383,7	372	126,0			314	106,3	9	3,0	993	336,3	26	8,8	24118	8168,6	1 088	368,5
ОБУЗ Кинешемская ЦРБ	5895	6044,6	481	493,2	10	10,3			9	9,2			229	234,8	4	4,1	5666	5809,8	477	489,1
ОБУЗ Тейковская ЦРБ	1893	5771,3	106	323,2									92	280,5	2	6,1	1801	5490,9	104	317,1
ОБУЗ Фурмановская ЦРБ	2309	8429,8	192	701,0	194	708,3	8	29,2	262	956,5	17	62,1	52	189,8	3	11,0	2240	8177,9	174	635,2
ОБУЗ Шуйская ЦРБ	4535	6 604,2	478	696,1	15	21,8	2	2,9	14	20,4	4	5,8	180	262,1	10	14,6	4355	6342,1	468	681,5
ОБУЗ Верхнеландеховская ЦРБ	207	5 994,8	23	666,1	1	29,0			2	57,9	1	29,0	4	115,8			198	5734,1	23	666,1
ОБУЗ Гаврилово-Посадская ЦРБ	1 066	10459,2	59	578,9									36	353,2	1	9,8	1 030	10106,0	58	569,1
ОБУЗ Кохомская ЦРБ	2 235	9246,2	105	434,4									85	351,6	5	20,7	2 150	8894,6	100	413,7
ОБУЗ Ильинская ЦРБ	445	7213,5	36	583,6	1	16,2			1	16,2			18	291,8	1	16,2	427	6921,7	35	567,4
ОБУЗ Комсомольская ЦРБ	901	5437,2	83	500,9	4	24,1			7	42,2			32	193,1			869	5244,1	83	500,9
ОБУЗ Лежневская ЦРБ	1288	10590,4	241	1 981,6	12	98,7			13	106,9			36	296,0	3	24,7	1 252	10294,4	238	1 956,9
ОБУЗ Лухская ЦРБ	407	6171,3	53	803,6					2	30,3			9	136,5			393	5959,1	53	803,6
ОБУЗ Палехская ЦРБ	580	8032,1	43	595,5	2	27,7			3	41,5			21	290,8			558	7727,5	42	581,6
ОБУЗ Пестяковская ЦРБ	474	11468,7	12	290,3					3	72,6	1	24,2	11	266,2			451	10912,2	12	290,3

ОБУЗ Приволжская ЦРБ	1063	6053,2	60	341,7	3	17,1			2	11,4			29	165,1			1034	5888,0	60	341,7
ОБУЗ Пучежская ЦРБ	621	6796,5	70	766,1									28	306,4	2	21,9	593	6490,1	68	744,2
ОБУЗ Родниковская ЦРБ	2297	9544,6	165	685,6	1	4,2							43	178,7	4	16,6	2242	9316,0	161	669,0
ОБУЗ Южская ЦРБ	1026	6445,9	60	377,0									38	238,7			988	6207,2	60	377,0

Анализ заболеваемости СД по возрастным категориям за 2024 год (на 100 тыс. населения).

Взрослые

Таблица 25

Муниципальные образования Ивановской области и медицинские организации Ивановской области	СД (Е10 – Е14.9)				Из него с поражением глаз (Е10.3 – Е14.3)				С поражением почек (Е10.2 – Е14.2)				Инсулинзависимый СД (Е10 – Е10.9)				Инсулиннезависимый СД (Е11 – Е11.9)			
	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во человек первичная	первичная на 100 тыс. населения	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во человек первичная	первичная на 100 тыс. населения	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во человек первичная	первичная на 100 тыс. населения	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во человек первичная	первичная на 100 тыс. населения	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во человек первичная	первичная на 100 тыс. населения
Ивановская область	56977	7667,7	3736	502,8	257	34,6	55	7,4	593	79,8	25	3,4	1 973	265,5	37	5,0	54613	7349,6	3648	490,9
ОБУЗ Вичугская ЦРБ	2673	7161,2	447	1197,6	0	0	0	0	0	0	0	0	86	230,4	3	8,0	2488	6665,6	438	1 173,4
г. Иваново	24309	8282,8	1041	354,7	358	122,0	1	0,3	657	223,9	14	4,8	981	334,3	20	6,8	23193	7902,5	1008	343,5
ОБУЗ Кинешемская ЦРБ	6241	6490,5	896	931,8	90	611,9	5	6,6	82	85,3	3	3,9	192	199,7	4	4,2	6048	6289,8	892	927,7
ОБУЗ Тейковская ЦРБ	1932	5961,9	54	166,6	442	1363,9	0	0	0	0	0	0	79	243,8	0	0	1853	5718,1	54	166,6
ОБУЗ Фурмановская ЦРБ	2398	8812,9	206	757,1	206	757,1	49	180,1	604	2219,7	107	393,2	53	194,8	3	11,0	2310	8489,5	182	668,9
ОБУЗ Шууйская ЦРБ	4510	6655,2	204	301,0	9	13,3	0	0	10	14,8	0	0	176	259,7	2	3,0	4334	6395,4	202	298,1
ОБУЗ Верхнеландеховская ЦРБ	222	6493,1	18	526,5	0	0	0	0	4	116,9	0	0	4	117,0	0	0	213	6229,9	17	497,2
ОБУЗ Гаврилово-Посадская ЦРБ	1067	10796,3	43	435,1	3	30,4	0	0	19	192,3	0	0	36	364,3	4	40,5	1031	10432,1	39	394,6
ОБУЗ Кохомская ЦРБ	2235	9353,8	105	439,4	0	0	0	0			0	0	85	355,7	5	20,9	2150	8998,1	100	418,5
ОБУЗ Ильинская ЦРБ	453	7313,5	28	452,1	1	16,1	0	0	1	16,1	0	0	17	274,5	0	0	436	7039,1	28	452,1
ОБУЗ Комсомольская ЦРБ	406	2443,9	204	1228,0	2	12,0	0	0	1	6,0	0	0	24	144,5	0	0	377	2269,3	4	24,1

ОБУЗ Лежневская ЦРБ	1131	9414,8	81	674,3	2	16,6	0	0	2	16,6	0	0	36	299,7	0	0	1091	9081,8	80	665,9
ОБУЗ Лухская ЦРБ	459	7049,6	54	829,4	0	0	0	0	3	46,1	0	0	9	138,2	0	0	444	6819,2	54	829,4
ОБУЗ Палехская ЦРБ	592	8327,5	42	590,8	0	0	0	0	0	0	0	0	20	281,3	0	0	568	7989,9	42	590,8
ОБУЗ Пестяковская ЦРБ	76	1877,5	74	1828,1	0	0	0	0	1	24,7	0	0	2	49,4	2	49,4	72	1778,7	72	1778,7
ОБУЗ Приволжская ЦРБ	1063	6096,6	19	109,0	3	17,2	0	0	2	11,5	0	0	29	166,3	0	0	1034	5930,3	19	109,0
ОБУЗ Пучежская ЦРБ	607	6742,2	34	377,7	0	0	0	0	0	0	0	0	26	288,8	0	0	581	6453,4	34	377,7
ОБУЗ Родниковская ЦРБ	2252	9431,3	212	887,8	5	20,9	0	0	4	16,7	0	0	53	222,0	1	4,2	2173	9100,4	201	841,8
ОБУЗ Южская ЦРБ	1088	6873,9	92	581,2	0	0	0	0	0	0	0	0	38	240,1	0	0	1050	6633,8	92	581,2

**Анализ заболеваемости СД по возрастным категориям за 2020 год (на 100 тыс. населения).
Взрослые старше трудоспособного возраста**

Таблица 26

Муниципальные образования Ивановской области и медицинские организации Ивановской области	СД (Е10 – Е14.9)				Из него с поражением глаз (Е10.3 – Е14.3)				С поражением почек (Е10.2 – Е14.2)				Инсулинзависимый СД (Е10 – Е10.9)				Инсулиннезависимый СД (Е11 – Е11.9)			
	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во человек первичная	первичная на 100 тыс. населения	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во человек первичная	первичная на 100 тыс. населения	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во человек первичная	первичная на 100 тыс. населения	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во человек первичная	первичная на 100 тыс. населения	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во человек первичная	первичная на 100 тыс. населения
Ивановская область	24311	8221,7	548	185,3	502	169,8	34	11,5	339	114,6	21	7,1	328	110,9	9	3,0	23956	8101,7	1002	338,9
ОБУЗ Вичугская ЦРБ	2063	12733,8	1	6,2									26	160,5			2037	12573,3	68	419,7
г. Иваново	16000	14664,0	41	37,6	1113	1020,1	31	28,4	795	728,6	19	17,4	171	156,7	4	3,7	15807	14487,1	727	666,3
ОБУЗ Кинешемская ЦРБ	4763	11497,6	2	4,8									94	226,9			4669	11270,7	129	311,4
ОБУЗ Тейковская ЦРБ	1275	10648,1	7	58,5									6	50,1			1269	10598,0	45	375,8
ОБУЗ Фурмановская ЦРБ	1074	8909,2	1	8,3	157	1302,4	4	33,2	134	1111,6	5	41,5					1074	8909,2	37	306,9
ОБУЗ Шуйская ЦРБ	3319	12128,2	7	25,6	12	43,9			5	18,3			51	186,4			3267	11938,2	57	208,3
ОБУЗ Верхнеландеховская ЦРБ	143	9808,0			1	68,6			1	68,6			3	205,8			137	9 396,4	6	411,5

ОБУЗ Гаврилово-Посадская ЦРБ	832	16530,9	1	19,9	75	1490,2							7	139,1			825	16391,8	34	675,5
ОБУЗ Кохомская ЦРБ	1038	12856,1	20	247,7									5	61,9			1 033	12794,2	54	668,8
ОБУЗ Ильинская ЦРБ	348	11784,6	1	33,9	1	33,9			1	33,9			6	203,2			342	11581,4	36	1 219,1
ОБУЗ Комсомольская ЦРБ	594	9230,8			1	15,5			3	46,6			4	62,2			590	9168,6	32	497,3
ОБУЗ Лежневская ЦРБ	701	12289,6	1	17,5									5	87,7	5	87,7	696	12202,0	18	315,6
ОБУЗ Лухская ЦРБ	337	11263,4							2	66,8			2	66,8			333	11129,7	15	501,3
ОБУЗ Палехская ЦРБ	464	13925,6	9	3,0	2	60,0							6	180,1			458	13 745,5	24	8,1
ОБУЗ Пестяковская ЦРБ	122	5871,0											4	192,5			118	5678,5	8	385,0
ОБУЗ Приволжская ЦРБ	827	11822,7			3	42,9			2	28,6			12	171,6			815	11651,2	40	571,8
ОБУЗ Пучежская ЦРБ	844	19555,1	3	69,5									85	1969,4			759	17585,7	22	509,7
ОБУЗ Родниковская ЦРБ																				
ОБУЗ Южская ЦРБ	637	10025,2											12	188,9			625	9836,3	50	786,9

**Анализ заболеваемости СД по возрастным категориям за 2021 год (на 100 тыс. населения).
Взрослые старше трудоспособного возраста**

Таблица 27

Муниципальные образования Ивановской области и медицинские организации Ивановской области	СД (Е10 – Е14.9)				Из него с поражением глаз (Е10.3 – Е14.3)				С поражением почек (Е10.2 – Е14.2)				Инсулинзависимый СД (Е10 – Е10.9)				Инсулиннезависимый СД (Е11 – Е11.9)			
	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во человек первичная	первичная на 100 тыс. населения	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во человек первичная	первичная на 100 тыс. населения	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во человек первичная	первичная на 100 тыс. населения	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во человек первичная	первичная на 100 тыс. населения	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во человек первичная	первичная на 100 тыс. населения
Ивановская область	34144	12129,2	1594	566,2	1022	34	363,1	12,1	932	49	331,1	17,4	343	2	121,8	0,7				
ОБУЗ Вичугская ЦРБ	1832	11922,4	65	423,0									15	1	97,6	6,5				
г. Иваново	15097	14509,8	787	756,4	818	11	786,2	10,6	738	30	709,3	28,8	150	1	144,2	1,0				
ОБУЗ Кинешемская ЦРБ	3149	8026,2	87	221,7					3		7,6		35		89,2					

ОБУЗ Тейковская ЦРБ	1212	10601,8	74	647,3									5		43,7				
ОБУЗ Фурмановская ЦРБ	1173	10252,6	160	1398,5	166	15	1450,9	131,1	141	10	1232,4	87,4							
ОБУЗ Шуйская ЦРБ	3352	12898,8	83	319,4	12		46,2		5		19,2		51		196,3				
ОБУЗ Верхнеландеховская ЦРБ	157	11468,2	11	803,5	1		73,0		1		73,0		3		219,1				
ОБУЗ Гаврилово-Посадская ЦРБ	858	17927,3	31	647,7									7		146,3				
ОБУЗ Кохомская ЦРБ	1 038	13314,5	54	692,7									3		38,5				
ОБУЗ Ильинская ЦРБ	354	12399,3	24	840,6	1		35,0						6		210,2				
ОБУЗ Комсомольская ЦРБ																			
ОБУЗ Лежневская ЦРБ	689	12752,2	18	333,1	8	8	148,1	148,1	9	9	166,6	166,6	5		92,5				
ОБУЗ Лухская ЦРБ	347	12257,2	7	247,3					2		70,6		6		211,9				
ОБУЗ Палехская ЦРБ	480	15286,6	22	7,8	2		63,7		3		95,5		5		159,2				
ОБУЗ Пестяковская ЦРБ	96	4880,5											2		101,7				
ОБУЗ Приволжская ЦРБ	809	12321,0	24	365,5	5		76,1		26		396,0		12		182,8				
ОБУЗ Пучежская ЦРБ	484	11912,4	25	615,3									5		123,1				
ОБУЗ Родниковская ЦРБ	1678	17290,1	81	834,6	7		72,1		1		10,3		7		72,1				
ОБУЗ Южская ЦРБ	641	10663,8											12		199,6				

**Анализ заболеваемости СД по возрастным категориям за 2022 год (на 100 тыс. населения).
Взрослые старше трудоспособного возраста**

Таблица 28

Муниципальные образования Ивановской области и медицинские организации Ивановской области	СД (Е10 – Е14.9)				Из него с поражением глаз (Е10.3 – Е14.3)				С поражением почек (Е10.2 – Е14.2)				Инсулинзависимый СД (Е10 – Е10.9)				Инсулиннезависимый СД (Е11 – Е11.9)			
	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во человек первичная	первичная на 100 тыс. населения	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во человек первичная	первичная на 100 тыс. населения	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во человек первичная	первичная на 100 тыс. населения	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во человек первичная	первичная на 100 тыс. населения	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во человек первичная	первичная на 100 тыс. населения
Ивановская область	43 762	16482,9	1806	680,2	248	93,4			205	77,2	4	1,5	397	149,5	6	2,3	43365	16333,3	1800	678,0
ОБУЗ Вичугская ЦРБ	2 041	21457,1	82	862,1									22	231,3			2006	21089,2	73	767,5

		ления	вичная	насе- ления	общ.	ления	вичная	насе- ления	общ.	ления	вичная	насе- ления		ления	вичная	насе- ления	общ.	ления	вичная	насе- ления
Ивановская область	46654	18066,1	2 354	0	228	88,3	1	0,4	213	82,5	9	3,5	400	154,9	5	1,9	46254	17911,2	2 349	909,6
ОБУЗ Вичугская ЦРБ	2908	21118,4	198	1437,9									12	87,1			2 874	20871,5	192	1 394,3
г. Иваново	19957	21105,6	658	695,9	65	68,7			178	188,2	7	7,4	173	183,0	3	3,2	19 714	20848,6	646	683,2
ОБУЗ Кинешемская ЦРБ	4578	12741,1	253	704,1	9	25,0			4	11,1			29	80,7			4 549	12660,4	253	704,1
ОБУЗ Тейковская ЦРБ	1529	14379,8	73	686,5									4	37,6			1525	14342,1	73	686,5
ОБУЗ Фурмановская ЦРБ	1213	11974,3	85	839,1	137	1352,4	4	39,5	120	1184,6	10	98,7					1211	11954,6	85	839,1
ОБУЗ Шуйская ЦРБ	3748	15427,0	252	1037,3	10	41,2			5	20,6			55	226,4	1	4,1	3693	15200,7	251	1033,1
ОБУЗ Верхнеландеховская ЦРБ	168	13125,0	16	1250,0	1	78,1											165	12890,6	16	1250,0
ОБУЗ Гаврилово-Посадская ЦРБ	907	22122,0	38	926,8									5	122,0			902	22000,0	38	926,8
ОБУЗ Кохомская ЦРБ	1055	15197,3	55	792,3									5	72,0			1050	15125,3	55	792,3
ОБУЗ Ильинская ЦРБ	368	14347,0	26	1013,6									6	233,9			362	14113,1	26	1 013,6
ОБУЗ Комсомольская ЦРБ	749	12178,9	62	1008,1	3	48,8			2	32,5			8	130,1			741	12048,8	62	1 008,1
ОБУЗ Лежневская ЦРБ	952	20063,2	46	969,4	9	189,7			10	210,7			7	147,5			926	19515,3	46	969,4
ОБУЗ Лухская ЦРБ	336	12108,1	39	1405,4					2	72,1			1	36,0			333	12000,0	39	1 405,4
ОБУЗ Палехская ЦРБ	463	15542,1	27	10,5	2	67,1			2	67,1			4	134,3			459	15407,9	27	10,5
ОБУЗ Пестяковская ЦРБ	418	22558,0	17	917,4					3	161,9	1	54,0	8	431,7			401	21640,6	17	917,4
ОБУЗ Приволжская ЦРБ	844	1370,2	37	599,3									10	162,0			834	13508,3	37	599,3
ОБУЗ Пучежская ЦРБ	505	12447,6	45	1109,2									10	246,5	1	24,6	495	12201,1	44	1084,5
ОБУЗ Родниковская ЦРБ	1979	22990,2	125	1452,1	1	11,6							9	104,6	1	11,6	1 966	22839,2	124	1440,5
ОБУЗ Южская ЦРБ	716	12212,2	45	767,5									12	204,7			704	12007,5	45	767,5

**Анализ заболеваемости СД по возрастным категориям за 2024 год (на 100 тыс. населения).
Взрослые старше трудоспособного возраста**

Таблица 30

Муниципальные образования Ивановской области и медицинские организации Ивановской области	СД (Е10 – Е14.9)				Из него с поражением глаз (Е10.3 – Е14.3)				С поражением почек (Е10.2 – Е14.2)				Инсулинзависимый СД (Е10 – Е10.9)				Инсулиннезависимый СД (Е11 – Е11.9)			
	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во человек первичная	первичная на 100 тыс. населения	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во человек первичная	первичная на 100 тыс. населения	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во человек первичная	первичная на 100 тыс. населения	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во человек первичная	первичная на 100 тыс. населения	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во человек первичная	первичная на 100 тыс. населения
Ивановская область	45435	18366,1	2 395	968,1	219	88,5	0	0	487	196,8	19	7,7	343	138,7	2	0,8	44983	18183,4	2381	962,5
ОБУЗ Вичугская ЦРБ	1819	13813,8	159	1207,5	0	0	0	0	0	0	0	0	66	501,2	2	15,2	1722	13077,2	156	1184,7
г. Иваново	18 346	20208,9	618	680,8	231	254,5	0	0	549	604,7	13	14,3	150	165,2	1	1,1	18164	20008,4	615	677,4
ОБУЗ Кинешемская ЦРБ	5 058	14753,7	323	942,2	78	227,5	4	15,2	64	186,7	3	11,4	29	84,6	0	0	5029	14669,1	323	942,2
ОБУЗ Тейковская ЦРБ	1564	15440,8	33	325,8	224	2211,5	0	0	0	0	0	0	12	118,5	0	0	1552	15322,3	33	325,8
ОБУЗ Фурмановская ЦРБ	1272	13067,6	100	1027,3	113	1160,9	0	0	199	2044,4	65	667,7			0	0	1272	13067,6	100	1027,3
ОБУЗ Шуйская ЦРБ	3419	14795,1	129	558,2	6	26,0	0	0	2	8,6	0	0	36	155,8	1	4,3	3383	14639,3	128	553,9
ОБУЗ Верхнеландеховская ЦРБ	183	14914,4	14	1141,0	0	0	0	0	1	81,5	0	0	0	0	0	0	178	14506,9	13	1059,5
ОБУЗ Гаврилово-Посадская ЦРБ	895	23132,6	30	775,4	3	77,5	0	0	5	129,2	0	0	8	206,8	2	51,7	887	22925,8	28	723,7
ОБУЗ Кохомская ЦРБ	1 055	15939,0	55	830,9	0	0	0	0	0	0	0	0	5	75,5	0,8	0,8	1050	15863,4	55	830,9
ОБУЗ Ильинская ЦРБ	375	15000,0	22	880,0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	200,0	15,2	15,2	370	14800,0	22	880,0
ОБУЗ Комсомольская ЦРБ	215	3600,7	101	1 691,5	0	0	0	0	0	0	0	0	4	67,0	1,1	1,1	183	3064,8	1	16,7
ОБУЗ Лежневская ЦРБ	890	19603,5	22	484,6	1	22,0	0	0	1	22,0	0	0	6	132,2	0	0	882	19427,3	0	0
ОБУЗ Лухская ЦРБ	366	13847,9	38	1 437,8	0	0	0	0	3	113,5	0	0	0	0	0	0	364	13772,2	38	1437,8
ОБУЗ Палехская ЦРБ	459	16242,0	24	849,3	0	0	0	0	0	0	0	0	3	106,2	0	0	455	16100,5	24	849,3
ОБУЗ Пестяковская ЦРБ	70	3975,0			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4,3	4,3	69	3918,2	0	0

ОБУЗ Приволжская ЦРБ	842	14215,8	12	202,6	0	0	0	0	0	0	0	0	8	135,1	0	0	834	14080,7	12	202,6
ОБУЗ Пучежская ЦРБ	501	12859,3	24	616,0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	256,7	51,7	51,7	491	12602,7	24	616,0
ОБУЗ Родниковская ЦРБ	1809	21924,6	10	121,2	5	60,6	0	0	1	12,1	0	0	7	84,8	0	0	1792	21718,6	0	0
ОБУЗ Южская ЦРБ	737	13079,0	41	727,6	0	0	0	0	0	0	0	0	12	213,0	0	0	725	12866,0	41	727,6

2.4. Показатели, характеризующие оказание медицинской помощи пациентам с СД

Представлен анализ по основным показателям, характеризующим оказание медицинской помощи пациентам с СД.

1. Число пациентов с СД 1 и 2 типов с ампутациями, из них с высокими ампутациями:

а) ампутации за 2020 год

Таблица 31

Уровень ампутации	СД 1 типа		СД 2 типа		Всего	
	чел.	%	чел.	%	чел.	%
Ампутация одного пальца	3	0,16	29	0,07	32	0,07
В пределах стопы, но не более одного пальца	9	0,49	57	0,13	66	0,14
На уровне голени	9	0,49	89	0,20	98	0,21
На уровне бедра	6	0,33	101	0,23	107	0,23
Нет данных	-	-	14	0,03	14	0,03
Всего	27	1,48	290	0,66	317	0,69

б) ампутации за 2021 год

Таблица 32

Уровень ампутации	СД 1 типа		СД 2 типа		Всего	
	чел.	%	чел.	%	чел.	%
Ампутация одного пальца	4	0,22	38	0,08	42	0,08
В пределах стопы, но не более одного пальца	7	0,38	49	0,10	56	0,11
На уровне голени	8	0,43	65	0,14	73	0,15
На уровне бедра	6	0,33	100	0,21	106	0,21
Нет данных		-	15	0,03	15	0,03
Всего	25	1,36	267	0,56	292	0,59

в) ампутации за 2022 год

Таблица 33

Уровень ампутации	СД 1 типа		СД 2 типа		Всего	
	чел.	%	чел.	%	чел.	%
Ампутация одного пальца	4	0,21	38	0,08	42	0,08
В пределах стопы, но не более одного пальца	6	0,32	47	0,09	53	0,10
На уровне голени	8	0,42	60	0,12	68	0,13
На уровне бедра	7	0,37	98	0,20	105	0,20
Нет данных	-	11	0,02	11	0,02	-
Всего	25	1,33	254	0,51	279	0,54

г) ампутации за 2023 год

Таблица 34

Уровень ампутации	СД 1 типа		СД 2 типа		Всего	
	чел.	%	чел.	%	чел.	%
Ампутация одного пальца	0	0	30	0,0007	30	0,0019
В пределах стопы, но не более одного пальца	5	0,0027	45	0,001	50	0,003
На уровне голени	3	0,0013	10	0,0002	13	0,0008
На уровне бедра	0	0	3	0,0001	3	0,0003
Нет данных	-	-	-	-	-	-
Всего	8	0,004	85	0,002	93	0,006

д) ампутации за 2024 год

Таблица 35

Уровень ампутации	СД 1 типа		СД 2 типа		Всего	
	чел.	%	чел.	%	чел.	%

Ампутация одного пальца	2	0,001	21	0,0003	23	0,001
В пределах стопы, но не более одного пальца	1	0,0005	7	0,0001	8	0,0005
На уровне голени	2	0,001	25	0,0005	27	0,002
На уровне бедра	1	0,0005	7	0,0001	8	0,0005
Нет данных	-	-	-	-	-	-
Всего	6	0,003	60	0,001	66	0,004

2. Число пациентов с СД 1 и 2 типов с хронической болезнью почек, из них нуждающихся в заместительной почечной терапии:

а) в 2020 году

Таблица 36

Нозологическая форма	Стадия	СД 1 типа		СД 2 типа		Всего	
		чел.	%	чел.	%	чел.	%
Диабетическая нефропатия, ХБП	С1	38	2,05	168	0,36	206	0,42
	С2	64	3,45	1343	2,86	1407	2,88
	С3а	22	1,18	967	2,06	989	2,03
	С3б	10	0,54	325	0,69	335	0,69
	С4	4	0,22	62	0,13	66	0,14
	С5	13	0,70	36	0,08	49	0,10
	Нет данных	430	23,16	1724	3,67	2154	4,41
	Всего	581	31,29	4625	9,85	5206	10,67

б) в 2021 году

Таблица 37

Нозологическая форма	Стадия	СД 1 типа		СД 2 типа		Всего	
		чел.	%	чел.	%	чел.	%
Диабетическая нефропатия, ХБП	С1	37	2,01	164	0,34	201	0,40
	С2	74	4,01	1712	3,57	1786	3,58
	С3а	28	1,52	1280	2,67	1308	2,62

	С3б	9	0,49	403	0,84	412	0,83
	С4	5	0,27	65	0,14	70	0,14
	С5	11	0,60	34	0,07	45	0,09
	Нет данных	400	21,68	1634	3,40	2034	4,08
	Всего	564	30,57	5292	11,02	5856	11,74

в) в 2022 году

Таблица 38

Нозологическая форма	Стадия	СД 1 типа		СД 2 типа		Всего	
		чел.	%	чел.	%	чел.	%
Диабетическая нефропатия, ХБП		чел.	%	чел.	%	чел.	%
	С1	37	1,96	155	0,31	192	0,37
	С2	75	3,98	1665	3,33	1740	3,35
	С3а	31	1,64	1635	3,27	1666	3,21
	С3б	10	0,53	486	0,97	496	0,96
	С4	5	0,27	74	0,15	79	0,15
	С5	11	0,58	35	0,07	46	0,09
	Нет данных	391	20,74	1570	3,14	1961	3,78
	Всего	560	29,71	5620	11,24	6180	11,91

г) в 2023 году

Таблица 39

Нозологическая форма	Стадия	СД 1 типа		СД 2 типа		Всего	
		чел.	%	чел.	%	чел.	%
Диабетическая нефропатия, ХБП		чел.	%	чел.	%	чел.	%
	С1	44	2,44	191	0,37	235	0,45
	С2	68	3,77	1619	3,4	1687	3,32
	С3а	39	2,16	2344	4,78	2383	4,69
	С3б	11	0,61	771	1,57	782	1,54
	С4	6	0,34	96	0,2	102	0,2
	С5	13	0,73	29	0,07	42	0,09
	Нет данных	297	16,37	1789	3,31	2086	4,1

	Всего	478	26,42	5739	11,7	6217	14,3
--	-------	-----	-------	------	------	------	------

д) в 2024 году

Таблица 40

Нозологическая форма	Стадия	СД 1 типа		СД 2 типа		Всего	
		чел.	%	чел.	%	чел.	%
Диабетическая нефропатия, ХБП	С1	45	2,46	199	0,39	244	0,47
	С2	69	3,78	1586	3,16	1655	3,19
	С3а	47	2,57	2864	5,71	2911	5,59
	С3б	14	0,76	917	1,83	931	1,79
	С4	7	0,37	129	0,26	136	0,25
	С5	13	0,71	40	0,1	53	0,11
	Нет данных	269	14,74	1149	2,29	1418	2,72
	Всего	464	25,39	6321	13,74	6785	14,12

3. Число пациентов с диабетической ретинопатией, из них со слепотой:
а) в 2020 году

Таблица 41

Нозологическая форма	Стадия	СД 1 типа		СД 2 типа		Всего	
		чел.	%	чел.	%	чел.	%
	Непролиферативная стадия	285	15,35	2061	4,39	2346	4,81
	Препролиферативная стадия	117	6,30	623	1,33	740	1,52
	Пролиферативная стадия	129	6,95	446	0,95	575	1,18
	Терминальная стадия	1	0,05	2	0,00	3	0,01
	Нет данных	91	4,90	857	1,83	948	1,94
	Всего	623	33,5	3989	8,50	4612	9,45

б) в 2021 году

Таблица 42

Нозологическая форма	Стадия	СД 1 типа		СД 2 типа		Всего	
		чел.	%	чел.	%	чел.	%
Диабетичес-	Непролифе-	278	15,07	1978	4,12	2256	4,52

кая ретинопатия	ративная стадия						
	Препролиферативная стадия	110	5,96	593	1,23	703	1,41
	Пролиферативная стадия	126	6,83	425	0,89	551	1,11
	Терминальная стадия	1	0,05	2	0,00	3	0,01
	Нет данных	90	4,88	820	1,71	910	1,83
	Всего	605	32,79	3818	7,95	4423	8,87

в) в 2022 году

Таблица 43

Нозологическая форма	Стадия	СД 1 типа		СД 2 типа		Всего	
		чел.	%	чел.	%	чел.	%
Диабетическая ретинопатия	Непролиферативная стадия	272	14,43	1905	3,81	2177	4,20
	Препролиферативная стадия	107	5,68	568	1,14	675	1,30
	Пролиферативная стадия	122	6,47	404	0,81	526	1,01
	Терминальная стадия	1	0,05	2	0,00	3	0,01
	Нет данных	85	4,51	798	1,60	883	1,70
	всего	587	31,14	3677	7,35	4264	8,22

г) в 2023 году

Таблица 44

Нозологическая форма	Стадия	СД 1 типа		СД 2 типа		Всего	
		чел.	%	чел.	%	чел.	%
Диабетическая ретинопатия	Непролиферативная стадия	291	16,09	1619	3,3	1910	3,76
	Препролиферативная стадия	116	6,41	512	1,04	628	1,23
	Пролиферативная стадия	116	6,41	358	0,73	474	0,93
	Терминальная стадия	9	0,5	24	0,05	33	0,07

	Нет данных	74	4,09	645	1,32	719	1,41
	всего	606	33,5	3158	6,44	3761	7,4

д) в 2024 году

Таблица 45

Нозологи- ческая форма	Стадия	СД 1 типа		СД 2 типа		Всего	
		чел.	%	чел.	%	чел.	%
Диабетичес- кая ретинопатия	Непролифе- ративная стадия	282	15,45	1406	2,8	1688	3,24
	Препролифе- ративная стадия	112	6,14	447	0,89	559	1,07
	Пролифе- ративная стадия	106	5,81	307	0,61	413	0,79
	Терминальная стадия	9	0,49	17	0,04	26	0,06
	Нет данных	74	4,05	585	1,16	659	1,27
	всего	583	31,94	2762	5,5	3345	6,43

Число пациентов с СД, выявленных впервые при профилактических
медицинских осмотрах и диспансеризации:

Таблица 46

2023 год		
Всего (чел.)	При профосмотрах (чел.)	При диспансеризации (чел.)
2406	1526	565
2024 год		
3736	466	3270

4. Число пациентов, обученных в школе для пациентов с СД.

В «Школе для пациентов с СД» – гастроэндокринологического отделения для детей областного бюджетного учреждения здравоохранения «Ивановская областная клиническая больница» (далее - ОБУЗ «ИвОКБ») прошли обучение пациенты с СД 1 типа и их родители:

- в 2020 г. - 195 человек;
- в 2021 г. - 235 человек;
- в 2022 г. - 280 человек;
- в 2023 г. - 367 человек;

в 2024 г. - 382 человека.

В «Школе для пациентов с СД» для детского населения на базе ОБУЗ «Городская клиническая больница № 4» (далее - ОБУЗ «ГКБ № 4»), открытой в ноябре 2024 года, прошли обучение 16 человек.

Школа больных СД для взрослых - стационар ОБУЗ «ИвОКБ»:

за 2020 год - всего 365 человек, из них: СД 2 типа - 298 человек, СД 1 типа - 67 человек;

за 2021 год - всего 695 человек, из них: СД 2 типа - 530 человек, СД 1 типа - 165 человек;

за 2022 год - всего 703 человека, из них: СД 2 типа - 478 человек, СД 1 типа - 225 человек;

за 2023 год - всего 895 человек, из них: СД 2 типа - 663 человека, СД 1 типа - 232 человека;

За 2024 год - всего 897 человек, из них: СД 2 типа - 669 человек, СД 1 типа - 228 человек;

Школа больных СД для взрослых - амбулаторные:

за 2020 год - всего 85 человек, из них: СД 2 типа - 75 человек, СД 1 типа - 10 человек;

за 2023 год - всего 1354 человека, из них: СД 2 типа - 980 человек, СД 1 типа - 374 человека;

за 2024 год - всего 7523 человека, из них: СД 2 типа - 6957 человек, СД 1 типа - 566 человек.

Школа больных СД для взрослых за 2024 год:

ОБУЗ 1 ГКБ - 1022 человека;

ОБУЗ «ГКБ № 7» - 1109 человек;

ОБУЗ «Фурмановская ЦРБ» - 660 человек;

ОБУЗ «Кохомская ЦРБ» - 325 человек;

ОБУЗ «Вичугская ЦРБ» - 321 человек;

ОБУЗ ИКБ им. Куваевых - 956 человек;

ОБУЗ «Родниковская ЦРБ» - 322 человека;

ОБУЗ «ГКБ № 4» - 867 человек;

ОБУЗ «Шуйская ЦРБ» - 138 человек;

ОБУЗ «Тейковская ЦРБ» - 206 человек;

ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова» - 778 человек.

2.5. Ресурсы инфраструктуры службы, оказывающей медицинскую помощь пациентам с СД

Раздел содержит анализ профильности и мощности учреждений и их подразделений, задействованных в 2024 году в диагностике и лечении СД, с указанием перечня учреждений. В перечень включены кабинеты эндокринолога, кабинеты «Диабетическая стопа», кабинеты Школы больных СД, межрайонные (районные) эндокринологические центры (далее - МЭЦ) (с указанием наличия кабинета офтальмолога), региональные эндокринологические центры (далее - РЭЦ) (с указанием

наличия кабинета офтальмолога с лазерной операционной), эндокринологические отделения (с указанием перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи) и дневные стационары по профилям «эндокринология», «детская эндокринология».

На базе ОБУЗ «ИвОКБ» создан и функционирует РЭЦ.

На базе ОБУЗ «ГКБ № 4» планируется реорганизация городского эндокринологического центра в МЭЦ.

Структура эндокринологического центра.

В структуру эндокринологического центра на базе ОБУЗ «ГКБ № 4» входят «Школа для пациентов с СД» - в настоящий момент функционирует; кабинет «Диабетическая стопа», который отсутствует; кабинет офтальмолога.

«Школа для пациентов с СД» для взрослых амбулаторная на базе ОБУЗ «ГКБ № 4», поликлиника № 4, обучение в которых с апреля 2020 года из-за ограничительных мер, связанных с новой коронавирусной инфекцией, не проводилось.

Указанная школа возобновила работу с сентября 2023 года, за 2024 год в ней прошли обучение 202 человека.

Кабинет «Диабетическая стопа» отсутствует.

В кабинете офтальмолога отсутствуют оптическая когерентная томография (далее - ОКТ), фундускамера, лазерная операционная.

В эндокринологическом центре нет врача-ортопеда и врача-невролога.

Кабинеты врача-эндокринолога находятся в поликлиниках на базе:

1. ОБУЗ «ИвОКБ» - областная консультативная поликлиника.
2. ОБУЗ «ГКБ № 4» - поликлиники № 4, 6, 9.
3. ОБУЗ 1 ГКБ» - поликлиники № 1, 5, Ново-Талицкая.
4. ОБУЗ «ИвКБ им. Куваевых» - поликлиники № 2, 10, 8.
5. ОБУЗ ГКБ № 7 - поликлиника № 7.
6. ОБУЗ «Кохомская центральная районная больница».
7. ОБУЗ Приволжская центральная районная больница.
8. ОБУЗ «Кинешемская центральная районная больница» - поликлиники № 1, 2.
9. ОБУЗ «Южская центральная районная больница».
10. ОБУЗ Вичугская центральная районная больница.
11. ОБУЗ «Тейковская ЦРБ».
12. ОБУЗ «Шуйская ЦРБ»

Перечень медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь взрослым пациентам по профилю «эндокринология» на территории Ивановской области

Таблица 47

Медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь в условиях консультативно-диагностического кабинета (прием врача -эндокринолога, врача-терапевта)	Муниципальные образования Ивановской области, закрепленные за медицинскими организациями
ОБУЗ «ГКБ № 1» (прием врача-эндокринолога, врача-терапевта)	Поликлиника № 1, Поликлиника № 5, Поликлиника Ново-Талицы
ОБУЗ «ИвКБ им. Куваевых» (прием врача-эндокринолога, врача-терапевта)	Поликлиника № 10, Поликлиника № 2, Поликлиника № 8
ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова» (прием врача-эндокринолога, врача-терапевта)	Поликлиника № 3, Поликлиника № 12, Филиал поликлиники № 12, Поликлиника № 11
ОБУЗ «ГКБ № 4» (прием врача-эндокринолога, врача-терапевта), на базе которого имеется МЭЦ	Поликлиника № 4, Поликлиника № 6, Поликлиника № 9, В МЭЦ согласно показаниям все жители г. Иваново, Ивановский район, г. Кохма
ОБУЗ «ГКБ № 7» (прием врача-эндокринолога, врача-терапевта)	Поликлиника № 7
ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ» (прием врача-эндокринолога, врача-терапевта)	Население, прикрепленное к Заволжскому филиалу, ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ». Население, прикрепленное к Юрьевецкому филиалу, ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»
ОБУЗ «Кохомская ЦРБ» (прием врача-эндокринолога, врача-терапевта)	Население, прикрепленное к ОБУЗ «Кохомская городская больница»
ОБУЗ «Родниковская ЦРБ» (прием врача-эндокринолога, врача-терапевта)	Население, прикрепленное к ОБУЗ «Родниковская ЦРБ».

	Население, прикрепленное к ОБУЗ «Лухская ЦРБ»
ОБУЗ «Тейковская ЦРБ» (прием врача-эндокринолога, врача-терапевта)	Население, прикрепленное к ОБУЗ «Тейковская ЦРБ». Население, прикрепленное к ОБУЗ «Гаврилово-Посадская ЦРБ». Население, прикрепленное к ОБУЗ «Ильинская ЦРБ». Население, прикрепленное к ОБУЗ «Комсомольская ЦРБ»
ОБУЗ «Фурмановская ЦРБ» (прием врача-эндокринолога, врача-терапевта)	Население, прикрепленное к ОБУЗ «Фурмановская ЦРБ». Население, прикрепленное к ОБУЗ «Приволжская ЦРБ»
ОБУЗ «Шуйская ЦРБ» (прием врача-эндокринолога, врача-терапевта)	Население, прикрепленное к ОБУЗ «Шуйская ЦРБ». Население, прикрепленное к Савинскому филиалу ОБУЗ «Шуйская ЦРБ». Население, прикрепленное к ОБУЗ «Верхнеландеховская ЦРБ». Население, прикрепленное к ОБУЗ «Южская ЦРБ». Население, прикрепленное к ОБУЗ «Палехская ЦРБ». Население, прикрепленное к ОБУЗ «Пестяковская ЦРБ»
ОБУЗ «Вичугская ЦРБ» (прием врача-эндокринолога, врача-терапевта)	Население, прикрепленное к ОБУЗ «Вичугская ЦРБ»
ОБУЗ «ИвОКБ» (на базе которой организован РЭЦ)	Консультация в РЭЦ по показаниям всем жителям г. Иваново, Ивановской области

В соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», утвержденным приказом Минздрава России от 13.03.2023 № 104н, оснащены кабинеты «Школа больных СД».

**Медицинские организации, на базе которых функционируют
стационарные кабинеты «Школа для пациентов с СД»**

Таблица 48

№ п/п	Медицинские организации, на базе которых функционирует кабинет «Школа для пациентов с СД»
1	ОБУЗ «ИВОКБ», отделение эндокринологии
2	ОБУЗ «ГКБ №4», отделение эндокринологии
	Итого кабинетов - 2

**Медицинские организации, на базе которых функционируют
амбулаторные кабинеты «Школа для пациентов с СД»**

Таблица 49

№ п/п	Медицинские организации, на базе которых функционирует кабинет «Школа для пациентов с СД»	Прикрепленное население для прохождения «Школа для пациентов с СД»
1	ОБУЗ «1-я ГКБ» - 2 школы Поликлиника № 1 Поликлиника № 5	ОБУЗ 1 ГКБ»
2	ОБУЗ «ИвКБ им. Куваевых» 2 школы: Поликлиника № 2 Поликлиника № 10	Население, прикрепленное к ОБУЗ «ИвКБ им. Куваевых»
3	ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова» - 2 школы Поликлиника № 3 Поликлиника № 12	Население, прикрепленное к ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова»
4	ОБУЗ «ГКБ № 4» - 1 школа	Население, прикрепленное к ОБУЗ «ГКБ № 4»
5	ОБУЗ «ГКБ № 7» - 2 школы (поликлиника №7)	Население, прикрепленное к ОБУЗ «ГКБ № 7» и ОБУЗ «Лежневская ЦРБ»
6	ОБУЗ «Вичугская ЦРБ» - 1 школа	Население, прикрепленное к ОБУЗ «Вичугская ЦРБ»
7	ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ» - 2 школы Поликлиника им. Захаровой	Население, прикрепленное к ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ», к Заволжскому филиалу и

	Поликлиника № 2	Юрьевецкому филиалу ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ», к ОБУЗ «Пучежская ЦРБ»
8	ОБУЗ «Кохомская городская больница» - 1 школа	Население, прикрепленное к ОБУЗ «Кохомская городская больница»
9	ОБУЗ «Родниковская ЦРБ» - 1 школа	Население, прикрепленное к ОБУЗ «Родниковская ЦРБ» и ОБУЗ «Лухская ЦРБ»
10	ОБУЗ «Тейковская ЦРБ - 1 школа	Население, прикрепленное к ОБУЗ «Тейковская ЦРБ», ОБУЗ «Гаврилово-Посадская ЦРБ», ОБУЗ Ильинская ЦРБ, ОБУЗ «Комсомольская ЦРБ»
11	ОБУЗ «Фурмановская ЦРБ» - 1 школа	Население, прикрепленное к ОБУЗ «Фурмановская ЦРБ», ОБУЗ «Приволжская ЦРБ»
12	ОБУЗ «Шуйская ЦРБ» - 2 школы Поликлиника № 1 Поликлиника № 2	Население, прикрепленное к ОБУЗ «Шуйская ЦРБ», ОБУЗ «Верхнеландеховская ЦРБ», ОБУЗ «Южская ЦРБ», ОБУЗ «Палехская ЦРБ», ОБУЗ «Пестяковская ГКБ»
	Итого кабинетов - 18	

Маршрутизация в кабинеты «Диабетическая стопа»

Таблица 50

Медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь в условиях кабинета «Диабетическая стопа»	Муниципальные образования Ивановской области, закрепленные за медицинскими организациями
ОБУЗ «ИвОКБ» (в структуре РЭЦ)	Население Ивановской области. Население, прикрепленное к ОБУЗ «Шуйская ЦРБ». Население, прикрепленное к Савинскому филиалу ОБУЗ «Шуйская ЦРБ». Население, прикрепленное к ОБУЗ «Верхнеландеховская

	ЦРБ». Население, прикрепленное к ОБУЗ «Южская ЦРБ». Население, прикрепленное к ОБУЗ «Палехская ЦРБ». Население, прикрепленное к ОБУЗ «Пестяковская ЦРБ»
ОБУЗ «ГКБ № 4»	Население г. Иваново, Ивановского района, г. Кохмы
ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»	Население, прикрепленное к Заволжскому филиалу ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ». Население, прикрепленное к Юрьевецкому филиалу ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ». Население, прикрепленное к ОБУЗ «Вичугская ЦРБ». Население, прикрепленное к ОБУЗ «Пучежская ЦРБ».

1. Пациенты с высоким риском развития синдрома диабетической стопы (далее - СДС) направляются к врачу-эндокринологу кабинета «Диабетическая стопа» для обучения уходу за стопами, беседы об отказе от вредных привычек (направляются с данными УЗС сосудов нижних конечностей с указанием лодыжечно-плечевого индекса (далее - ЛПИ)).

При наличии ишемии по данным УЗС сосудов нижних конечностей соответствующее ЛПИ $>$ или $= 0,5$ без язвенного дефекта пациенты направляются на консультацию к сосудистым хирургам ОБУЗ «ИвОКБ», на базе которого находится РЭЦ (г. Иваново, ул. Любимова, д. 1), для решения вопроса о диагностической ангиографии сосудов нижних конечностей (МСКТ ангиографии нижних конечностей) в условиях эндокринологического стационара в структуре РЭЦ для дальнейшего выбора тактики хирургического лечения пациента с ишемией артерий нижних конечностей.

2. Пациенты при наличии нейропатических - нейротрофических поверхностных язвенных дефектов без признаков инфицирования (Вагнер 0-1-2) направляются врачами-эндокринологами, врачами-терапевтами, врачами общей практики в кабинет «Диабетическая стопа» для обработки стоп, обучению обработке стоп, правилам ухода за стопами. Врач-эндокринолог направляет пациентов на консультацию к травматологам-ортопедам для назначения ортезов и ортопедической обуви, необходимых для разгрузки стопы (иммобилизационная разгрузочная повязка (далее - ИРП), костыли, разгрузочный полубашмак) в ОБУЗ «Ивановский областной госпиталь для ветеранов войн» (далее - ОГВВ).

3. При наличии у пациента диабетической остеоартропатии (стопа Шарко) пациент врачом-эндокринологом, врачом-терапевтом, врачом общей практики направляется на консультацию к врачу-эндокринологу в кабинет «Диабетическая стопа» для разгрузки стопы (ИРП, костыли, разгрузочный полубашмак) с привлечением консультаций врача-травматолога-ортопеда в ОГВВ. При наличии показаний пациенты направляются в ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России.

4. Пациенты с ишемическими язвенными дефектами без развития флегмоны направляются врачами-эндокринологами, врачами-терапевтами, врачами общей практики, специалистами кабинета «Диабетическая стопа» с результатами УЗС сосудов нижних конечностей с наличием окклюзирующих поражений артерий нижних конечностей к врачам - сосудистым хирургам ОБУЗ «ИвОКБ» (РЭЦ) для диагностической ангиографии нижних конечностей (МСКТ ангиографии нижних конечностей) в условиях отделения сосудистой хирургии для решения вопроса о тактике хирургического лечения пациента реваскуляризация сосудов, а затем к врачу-хирургу для решения вопроса о резекционном оперативном вмешательстве в хирургические отделения по месту жительства согласно маршрутизации больных хирургического профиля.

5. Пациенты при наличии нейропатических глубоких язвенных дефектов с признаками инфицирования или развитием гангрены, флегмоны (Вагнер 3 - 4 ст.) направляются в хирургические отделения по месту жительства согласно маршрутизации больных хирургического профиля, где проводят первичную обработку раневого дефекта, антибиотикотерапию по посеву с раневого дефекта, разгрузку стопы (ИРП, костыли).

При наличии флегмоны или влажной гангрены, также с вовлечением в процесс костной ткани (остеомиелит) объем хирургического вмешательства в этом случае должен включать вскрытие и дренирование гнойного очага, адекватную санацию гнойного очага, затем пациент направляется на консультацию к сосудистому хирургу для решения вопроса о диагностической ангиографии (МСКТ, ангиографии нижних конечностей) в условиях отделения сосудистой хирургии ОБУЗ «ИвОКБ» (РЭЦ) и выбора тактики лечения реваскуляризации сосудов.

После хирургического реваскуляризирующего вмешательства решается вопрос о радикальной хирургической обработке в условиях хирургического отделения по месту жительства согласно маршрутизации пациентов хирургического профиля.

6. Пациенты после реваскуляризации сосудов во время заживления язвенных дефектов наблюдаются в кабинете «Диабетическая стопа» или у врачей-хирургов по месту жительства для оценки эффективности проводимой терапии. При неэффективности лечения производится смена тактики лечения раневого дефекта.

На базе ОБУЗ «ИвОКБ» в отделении сосудистой хирургии проводятся рентгенэндоваскулярные вмешательства при нейроишемической/ишемической форме синдрома диабетической стопы:

2023 год - 49 вмешательств;

2024 год - 55 вмешательств.

Кабинет «Диабетическая стопа» при РЭЦ на базе ОБУЗ «ИвОКБ» оснащен в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», утвержденным приказом Минздрава России от 13.03.2023 № 104н.

Кабинет «Диабетическая стопа» при МЭЦ на базе ОБУЗ «ГКБ № 4» будет оснащен к 31.12.2025.

Кабинет «Диабетическая стопа» на базе ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ» будет оснащен к 31.12.2030.

Порядок организации оказания медицинской помощи пациентам с СД с осмотром глазного дна

Таблица 51

Медицинские организации, оказывающие первичную специализированную медицинскую помощь по профилю «офтальмология», в т. ч. с осмотром глазного дна	Прикрепленное население
ОБУЗ «1-ая ГКБ»	Поликлиника № 1, Поликлиника № 5, Поликлиника с. Ново-Талицы
ОБУЗ ИвКБ им. Куваевых	Поликлиника № 10, Поликлиника № 2, Поликлиника № 8
ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова»	Поликлиника № 3, Поликлиника № 12, Филиал поликлиники № 12, Поликлиника № 11
ОБУЗ «ГКБ № 4», на базе которого находится МЭЦ	Поликлиника № 4, Поликлиника № 6, Поликлиника № 9. В МЭЦ согласно показаниям все жители г. Иваново, Ивановского района, г. Кохмы
ОБУЗ «ГКБ № 7»	Население, прикрепленное к ОБУЗ «ГКБ № 7» и ОБУЗ

	«Лежневская ЦРБ»	
ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»	Население, прикрепленное к Заволжскому филиалу ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ».	
	Население, прикрепленное к Юрьевоцкому филиалу ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»	
ОБУЗ «Кохомская городская больница»	Население, прикрепленное к ОБУЗ «Кохомская ЦРБ»	
ОБУЗ «Родниковская ЦРБ»	Население, прикрепленное к ОБУЗ «Родниковская ЦРБ»	
ОБУЗ «Тейковская ЦРБ»	Население, прикрепленное к ОБУЗ «Тейковская ЦРБ»	
ОБУЗ «Фурмановская ЦРБ»	Население, прикрепленное к ОБУЗ «Фурмановская ЦРБ»	
ОБУЗ «Шуйская ЦРБ»	Население, прикрепленное к ОБУЗ «Шуйская ЦРБ», Савинскому филиалу ОБУЗ «Шуйская ЦРБ», ОБУЗ «Верхнеландеховская ЦРБ»	
ОБУЗ «Гаврилово-Посадская ЦРБ»	Население, прикрепленное к ОБУЗ «Гаврилово-Посадская ЦРБ»	
ОБУЗ «Ильинская ЦРБ»	Население, прикрепленное к ОБУЗ «Ильинская ЦРБ»	
ОБУЗ «Лежневская ЦРБ»	Население, прикрепленное к ОБУЗ «Лежневская ЦРБ»	
ОБУЗ «Лухская ЦРБ»	Население, прикрепленное к ОБУЗ «Лухская ЦРБ»	
ОБУЗ «Южская ЦРБ»	Население, прикрепленное к ОБУЗ «Южская ЦРБ»	
ОБУЗ «Палехская ЦРБ»	Население, прикрепленное к ОБУЗ «Палехская ЦРБ»	
ОБУЗ «Пестяковская ЦРБ»	Население, прикрепленное к ОБУЗ «Пестяковская ЦРБ»	
ОБУЗ «Приволжская ЦРБ»	Население, прикрепленное к ОБУЗ «Приволжская ЦРБ»	
ОБУЗ «Пучежская ЦРБ»	Население, прикрепленное к ОБУЗ «Пучежская ЦРБ»	
ОБУЗ «Комсомольская ЦРБ»	Население, прикрепленное к	

	ОБУЗ «Комсомольская ЦРБ»
ОБУЗ «Вичугская ЦРБ»	Население, прикрепленное к ОБУЗ «Вичугская ЦРБ»
ОБУЗ «ИвОКБ» (на базе которой организован РЭЦ)	Нет прикрепленного населения. Консультация для населения Ивановской области и г. Иваново

РЭЦ создан на базе ОБУЗ «ИвОКБ», который функционирует с декабря 2024 года в соответствии с приказом Департамента здравоохранения Ивановской области от 11.12.2024 № 226 «О создании Регионального эндокринологического центра для больных сахарным диабетом на территории Ивановской области».

В состав РЭЦ входят: кабинет офтальмолога с лазерной операционной, кабинет «Диабетическая стопа», кабинет «Школа для пациентов с СД».

За время работы РЭЦ эндокринологами осмотрено 1589 человек, осмотрены в кабинете «Диабетическая стопа» 380 человек, офтальмологом осмотрено 1500 человек, выполнено 50 ОКТ, лазерной коагуляции сетчатки в круглосуточном стационаре - 52, интравитреальных инъекций анти-VEGF препаратов - 49, витреоектомии - 23.

В соответствии с приказом Департамента здравоохранения Ивановской области от 23.12.2024 № 239 «О порядке маршрутизации взрослого и детского населения Ивановской области с нарушениями углеводного обмена» оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи взрослым и детям с СД осуществляется в следующих медицинских организациях.

**Порядок маршрутизации в эндокринологические отделения
взрослого населения**

Таблица 52

<p>ОБУЗ «ГКБ № 4» (в структуре эндокринологического отделения 35 круглосуточных коек и 15 пациенто-мест в дневном стационаре)</p>	<p>ОБУЗ «ГКБ № 4»</p>	<p>Для оказания экстренной медицинской помощи направляются пациенты с территории прикрепления - ОБУЗ 1 ГКБ; ОБУЗ «ИвКБ им. Куваевых»; ОБУЗ «ГКБ №3 г. Иванова»; ОБУЗ «ГКБ № 4»; ОБУЗ «ГКБ № 7»; ОБУЗ «Кохомская ЦРБ». На плановую госпитализацию направляются пациенты с территории прикрепления ОБУЗ 1 ГКБ; ОБУЗ «ИвКБ им. Куваевых»; ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова»; ОБУЗ «ГКБ № 4»; ОБУЗ «ГКБ № 7»; ОБУЗ «Кохомская ЦРБ»; ОБУЗ «Шуйская ЦРБ»; ОБУЗ «Фурмановская ЦРБ»; ОБУЗ «Приволжская ЦРБ»</p>
<p>ОБУЗ «ИвОКБ» (в структуре эндокринологического отделения 25 круглосуточных коек)</p>		<p>Экстренная медицинская помощь оказывается пациентам Ивановской области, кроме населения г. Иваново, г. Кохмы, Ивановского района. Плановая госпитализация осуществляется жителям Ивановской области, за исключением населения, прикрепленного к ОБУЗ «ГКБ № 4»</p>

Порядок маршрутизации детского населения

Таблица 53

<p>Медицинские организации, оказывающие первичную специализированную медицинскую</p>	<p>Детское население, прикрепленное к медицинской организации</p>
--	---

помощь детям	
Детский городской консультативно-диагностический центр ОБУЗ «ГКБ № 4» (кабинет врача - детского эндокринолога)	Детское население, прикрепленное к ОБУЗ «ГКБ № 4», ОБУЗ «ГКБ № 7»
ОБУЗ «1-я ГКБ» (кабинет врача-детского эндокринолога в детской поликлинике № 1)	Детское население, прикрепленное к детской поликлинике № 1 и поликлинике с. Ново-Талицы
ОБУЗ «Ивановская клиническая больница им. Куваевых» (кабинет врача - детского эндокринолога в детской поликлинике № 8»)	Детское население, прикрепленное к детской поликлинике № 8
ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова» (кабинет врача - детского эндокринолога в детской поликлинике № 3»)	Детское население, прикрепленное к детской поликлинике № 3, № 10 и отделению детской поликлинике № 3 ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова»
ОБУЗ «ДГКБ № 5» г. Иваново (кабинет врача - детского эндокринолога в детской поликлинике № 5»)	Детское население, прикрепленное к детской поликлинике № 5
Областной консультативно-диагностический центр для детей ОБУЗ «ИвОКБ» (кабинет врача - детского эндокринолога)	Детское население Верхне-Ландеховского, Вичугского, Палехского муниципальных округов и Гаврилово-Посадского, Ильинского, Комсомольского, Лухского, Пестяковского, Приволжского, Пучежского, Родниковского, Тейковского, Фурмановского, Южского муниципальных районов
ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ» (кабинет врача - детского эндокринолога в детской поликлинике № 2)	Детское население Кинешемского, Заволжского и Юрьевоцкого муниципальных районов, прикрепленных к ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»
ОБУЗ «Шуйская ЦРБ» (кабинет врача - детского эндокринолога в детской поликлинике № 1 и детской поликлинике № 2)	Детское население Шуйского и Савинского муниципальных районов, прикрепленных к ОБУЗ «Шуйская ЦРБ»
ОБУЗ «Кохомская ЦРБ» (кабинет врача - детского эндокринолога в детской поликлинике)	Детское население, прикрепленное к ОБУЗ «Кохомская ЦРБ»
ОБУЗ «Лежневская ЦРБ» (кабинет врача - детского эндокринолога в	Детское население, прикрепленное к ОБУЗ «Лежневская ЦРБ»

поликлинике)	
--------------	--

Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной помощи, детям с СД, проживающим в Ивановской области, осуществляется в гастроэндокринологическом отделении для детей ОБУЗ «ИвОКБ», в структуру которого входят 4 койки дневного и 15 коек круглосуточного стационара. Использование коечного фонда представлено ниже в таблице.

Таблица 54

Показатели	2024 г			2023 г		
	План	Факт	%	План	Факт	%
Число дней работы койки	332	398	119,9	332	429	129,2
Среднее пребывание	11,6	12,5	107,8	11,6	13,0	112
Оборот койки	28,5	31,9	111,9	29,9	32,9	110
Госпитализировано больных	429	479	111,7	449	493	109,8
Выполнено койко-дней	5004	5966	119,2	5004	6429	128,5

При этом на долю пациентов с СД в 2023 году пришлось 62,9%, в 2024 году – 65,1%.

Оснащение отделения в полном объеме соответствует приказу Минздрава России от 29.10.2024 № 583н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю “детская эндокринология”».

В гастроэндокринологическом отделении для детей ОБУЗ «ИвОКБ» осуществляется установка инсулиновых помп. Количество установленных помп в 2023 году – 20, в 2024 году – 25.

Доля детей Ивановской области, получающих помповую терапию, в 2023 году составила 27%, в 2024 году – 28,8%.

Доля детей с СД, которым проведено исследование гликированного гемоглобина, в 2023 и 2024 годах составила 99,2% (с учетом отказов законных представителей детей от обследования).

Активно используются телемедицинские консультации со специалистами ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России.

Неотложная помощь детям с СД осуществляется в отделении анестезиологии-реанимации ОБУЗ «ОДКБ».

**Показатели работы коек по профилю «эндокринология»
ОБУЗ «ИвОКБ» по годам**

Таблица 55

	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.	
	План	Факт	План	Факт	План	Факт	План	Факт	План	Факт
Число дней работы койки (ед.)	37	7	35,4	320,2	337	368,8 4	37	82	37	68
Среднее прибывание	2,7	0,9	12,7	10,2	12,7	10,7	12,7	10,7	0,6	0,1
Оборот койки (чел.)	6,5	8,2	26,5	31,4	31,2	34,5	32,3	35,8	1,5	6,4
Госпитализировано больных (чел.)	63	14	790	807	823	877	808	905	95	16
Выполнено койко-дней (ед.)	409	676	8425	8006	9948	9178	9948	9558	44	187

**Использование коечного фонда эндокринологического отделения
ОБУЗ «ГКБ № 4» по годам**

Таблица 56

№ п/п		2020 г.	2021 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2024 г.
		КС		ДС		КС		ДС		КС	ДС
1	Число сменных коек	35	35	15	15	35	35	15	15	30	15
2	Объемы помощи (план)	815	733	350	330	815	700	300	280	487	185
3	Выбыло больных	857	610	405	214	550	450	190	214	450	190
4	% выполнения объемных показателей	105	83,2	115,7	64,8	67	64	63	76,4	92	102

В стационаре ОБУЗ «ИвОКБ» проводится помповая инсулиноterapia.
Количество пациентов на помповой инсулинотерапии:

Таблица 57

Взрослые (чел.)		Дети (чел.)	
2023 г.	2024 г.	2023 г.	2024 г.
10	15	20	25

Количество оптических когерентных томографий сетчатки у пациентов с СД:

Таблица 58

Взрослые (чел.)	
2023 г.	2024 г.
200	220

Количество лазерных коагуляций сетчатки у пациентов с СД:

Таблица 59

Взрослые (чел.)	
2023 г.	2024 г.
245	270

Количество пациентов, получивших курс антиVEGF-терапии:

Таблица 60

Взрослые (чел.)	
2023 г.	2024 г.
200	220

2.6. Дистанционное наблюдение за пациентами с СД

В рамках непрерывного мониторинга глюкозы беременных осуществляется контроль врачом-эндокринологом по параметрам, полученным с системы непрерывного мониторинга глюкозы.

В рамках непрерывного мониторинга глюкозы детей с СД осуществляется контроль врачом детским - эндокринологом по параметрам, полученным с системы непрерывного мониторинга глюкозы.

Минздравом России запланировано создание единого информационного ресурса, который будет включать в себя цифровые сервисы здравоохранения для пациентов (таблетница и учет расходных

материалов, дневники самонаблюдения, дистанционное сопровождение школ СД), для использования регионами данной практики.

Мероприятия по дистанционному мониторингу состояния здоровья с использованием медицинских изделий с дистанционной передачей данных пациентов с СД будут реализованы при введении в эксплуатацию Минздравом России единой информационной платформы «Персональные медицинские помощники» и ее интеграции с региональной медицинской информационной системой системы здравоохранения Ивановской области (далее РМИС СЗ ИО) с целью эффективного механизма контроля выявленных заболеваний.

2.7. Оказание медицинской помощи с использованием медицинских изделий с применением технологий искусственного интеллекта

В 2024 году внедрено 5 медицинских изделий с технологией искусственного интеллекта.

В качестве направлений для развития применения искусственного интеллекта как системы принятия решения выбрано предложение на подключение к Платформе «МосМедИИ» для обмена информацией по следующим исследованиям: компьютерная томография органов грудной клетки, компьютерная томография головного мозга, маммография, рентгенография органов грудной клетки, флюорография.

Приказом Департамента здравоохранения Ивановской области от 20.02.2025 № 36 «Об утверждении порядка работы медицинских организаций по применению медицинских изделий с технологией искусственного интеллекта» утвержден порядок работы медицинских организаций по применению медицинских изделий с технологией искусственного интеллекта.

2.8. Кадровый состав учреждений

Кадровое обеспечение учреждений, оказывающих помощь по профилю «эндокринология», представлено ниже в таблицах:

Распределение эндокринологов

Таблица 61

	Число должностей в целом по организации штатных (ед.)	Число должностей в целом по организации занятых (ед.)	Из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбула-	Из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбула-	Из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стацио-	Из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стацио-

			торных условиях штатных (ед.)	торных условиях занятых (ед.)	нарных условиях штатных (ед.)	нарных условиях занятых (ед.)
Эндокринологи Ивановская область Всего	62	41	50	36	13	6
ОБУЗ Вичугская ЦРБ	1	1	1	1		
ФГБУ Ивановский научно- исследовательский институт Материнства и Детства им. В.Н. Городкова	1	1			1	1
ОБУЗ «ИвОКБ»	5	4	2	2	3	2
ОБУЗ «Ивановский областной онкологический диспансер»	1	1			1	1
ОБУЗ ОПТД	1	1	1	1		
ОБУЗ «Кардиологический диспансер»	2	2	1	1	1	1
ОБУЗ ОГВВ	1	1	1	1		
ОБУЗ 1 ГКБ	7	4	6	4	1	
ОБУЗ ИКБ им. Куваевых	5	4	5	4		
ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иваново»	5	3	5	3		
ОБУЗ «ГКБ № 4»	11	5	6	4	5	1
ОБУЗ ГКБ № 7	4	3	4	3		
ОБУЗ «ИОКЦМР»	1		1			
ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»	5	4	5	4	1	0
ОБУЗ «Тейковская ЦРБ»	2	2	2	2		
ОБУЗ Фурмановская ЦРБ	2	2	2	2		

ОБУЗ «Шуйская ЦРБ»	4	1	4	1		
ОБУЗ «Кохомская ЦРБ»	2	2	2	2		
ОБУЗ Лежневская ЦРБ	1		1			
ОБУЗ Приволжская ЦРБ	1	1	1	1		
ОБУЗ Пучежская ЦРБ	0	0	0	0		
ОБУЗ «Родниковская ЦРБ»	1	1	1	1		
ОБУЗ «Южская ЦРБ»	1		1			

Штаты по «Школам больных СД взрослые»

Таблица 62

Учреждение	Тип школы (стационарная/амбулаторная)	Доля выделенной ставки врача - эндокринолога	Доля занятых ставок врача - эндокринолога	Доля выделенной ставки медицинской сестры	Доля занятых ставок медицинской сестры
ОБУЗ 7 ГКБ, взрослая поликлиника	амбулаторная	1,0	0,5	2	0
ОБУЗ Фурмановская ЦРБ	амбулаторная	0,25	0,25	0	0
ОБУЗ «Кохомская ЦРБ»	амбулаторная	0,5	0	1	0
ОБУЗ Вичугская ЦРБ	амбулаторная	0,25	0,25	0,25	0,25
ОБУЗ 1 ГКБ	амбулаторная	1,0	0,25	2	0
ОБУЗ ИвКБ им. Куваевых, взрослая поликлиника	амбулаторная	1,0	0,5	2	0

ОБУЗ «Родниковская ЦРБ»	амбулаторная	1,0	0,5	1	1
ОБУЗ «ГКБ № 3 Иванова»	амбулаторная	0,5	0,5	0,5	0,5
ОБУЗ «ИвОКБ»	стационарная	0,5	0,5	0,75	0,75
ОБУЗ «ИвОКБ»	амбулаторная	0	0	0	0
ОБУЗ «ГКБ № 4»	амбулаторная	0,5	0,5	1	1
ОБУЗ «Шуйская ЦРБ»	амбулаторная	0,5	0,5	1	0
ОБУЗ «Тейковская ЦРБ»	амбулаторная	1	0,5	0,5	1
ОБУЗ «ГКБ № 4»	стационарная	0,5	0,5	1	0
ОБУЗ «Кинешемская» ЦРБ	амбулаторная	0,5	0,5	0,5	0,5

**Анализ кадровой обеспеченности эндокринологической службы
в 2024 году**

Таблица 63

Количество районов в Ивановской области, в которых нет эндокринолога (перечислить данные районы, отдельно указать города и сельские районы (с учетом численности населения))	<p>Кинешемский район - 102 000 чел. Вичугский округ, г. Вичуга - 32 394 чел. Заволжский район, г. Заволжск - 9 238 чел. Юрьевецкий район - 7 899 чел. Города без районного подчинения: г. Наволоки - 8 785 чел. г. Комсомольск - 7 948 чел. г. Гаврилов Посад - 5 445 чел. г. Плес - 1650 чел. Поселки городского типа: Савино - 4690 чел. Палех - 4587 чел. Старая Вичуга - 4 541 чел.</p>
--	---

	Каменка - 3339 чел. Пестяки - 307 чел. Ильинское-Хованское - 2804 чел. Лух - 2566 чел. Колобово - 2253 чел. Ново-Писцово - 2099 чел. Петровский - 2113 чел. Нерль - 1783 чел. Верхний Ландех - 1590 чел. Писцово - 3717 чел.
Фактическое значение численности населения на 1 занятую ставку врача-эндокринолога в Ивановской области в амбулаторном звене согласно Порядку (при расчете: численность населения/занятые ставки эндокринолога)	
Городская местность	1 занятая ставка эндокринолога на 34852 чел.
Стационарное звено в Ивановской области: профиль «эндокринология»	
Перечислить все медицинские организации с количеством в них круглосуточного/дневного стационара коек по профилю «эндокринология»	Точное название медицинской организации (уровень 2-й, 3-й)/название отделения/количество коек: 1. ОБУЗ «ИвОКБ»/3-й уровень/25 коек. 2. ОБУЗ «ГКБ № 4»/3-й уровень/45 коек.
Расчетное количество ставок в стационарах в Ивановской области (1 занятая ставка эндокринолога на 15 коек; 1 ставка - свободная на 30 коек) (расписать подробно по всем отделениям Ивановской области)	Всего коек круглосуточных по профилю «эндокринология»: 70. Всего расчетных ставок эндокринологов в стационаре (с учетом лечебной нагрузки): 2 врача на 25 коек в ОБУЗ «ИвОКБ», 2 врача на 30 коек в ОБУЗ «ГКБ № 4» Всего расчетных ставок заведующих отделений (освобождено) - 2. Всего коек дневного стационара - 15. Эндокринологов (количество ставок) на дневном стационаре - 1
Фактическое количество ставок эндокринологов в стационарах Ивановской области (расписать подробно по всем отделениям Ивановской области)	Название медицинской организации/ количество коек/занятых ставок/ физических лиц: 1. ОБУЗ «ИвОКБ» - 25 коек/ 3 ставки/ 2 врача, 1 заведующая. 2. ОБУЗ «ГКБ № 4» - 45 коек/1,5 ставки/ 1 заведующая за всех.
Всего эндокринологов в стационарном звене Ивановской области (фактические данные)	Выделенные ставки/занятые ставки/ физические лица: 9/4,5/4.

	Из них в декретном отпуске: 1, физических лиц/незанятых ставок на время декретного отпуска: 0. Из них освобожденных ставок: заведующих отделением выделенные ставки/занятые ставки/физические лица: 2/2/2
Укомплектованность стационарного звена (штатно-нормативная), %	61%
Профильное учреждение («якорное» по эндокринологии) 3 (2) уровня	Точное полное название медицинской организации: областное бюджетное учреждение здравоохранения «Ивановская областная клиническая больница» 3 уровень. Уровень медицинской помощи - специализированный
Наличие отдельного отделения эндокринологического в профильной медицинской организации	Да, эндокринологическое отделение, количество коек: круглосуточный стационар - 25, дневного стационара нет
Штатный состав профильной медицинской организации 3 (2) уровня (в скобках указаны нормативы Порядка)	
Заведующий отделением - врач-эндокринолог (1 ставка на 30 коек)	Освобожденная должность (доля ставки). Указать: да, 1 ставка. ФИО заведующего отделением: Чиждова Анна Сергеевна (имеет совмещение врач-эндокринолог отделения, врач-терапевт для оказания экстренной помощи). Раб. тел.: 8-920-364-56-51
Количество ставок врача-эндокринолога в отделении (1 ставка на 15 коек)	Выделенные ставки/занятые ставки/физические лица: 2/2/1. Из них в декретном отпуске физические лица/незанятые ставки на время декретного отпуска: 1/0
Медицинская сестра/палатная (9,5 на 30 коек для обеспечения круглосуточной работы)	Да Указать значение (всего палатных медсестер 4 на 25 коек); дополнительно: процедурных: 1,

	старшая медсестра: 1, на Школу для пациентов с СД: 0, прочие: нет
Укомплектованность кадрами среднего медицинского персонала в стационаре (штатно-нормативная), % (занятые ставки/расчетные ставки x 100)	63,1%
Наличие выделенной ставки врача-эндокринолога для работы в Школе больных СД в амбулаторном звене	Медицинская организация/ выделенные ставки врача/занятые ставки/физические лица: нет Нет
Наличие выделенной ставки медицинской сестры для работы в Школе больных СД в амбулаторном звене	Нет
Наличие выделенной ставки врача-эндокринолога для работы в Школе больных СД в стационарном звене	Медицинская организация/ выделенные ставки врача/занятые ставки/физические лица: ОБУЗ «ИвОКБ» 0/0/1. Указать количество совместителей физических лиц/занятых ставок: 1/0
Наличие выделенной ставки медицинской сестры для работы в Школе больных СД	Медицинская организация/ выделенные ставки медсестры/занятые ставки/физические лица: 1. 0/0/0. Указать количество совместителей физических лиц/занятых ставок: 0/0

Подготовка медицинских кадров по профилю «эндокринология»

Таблица 64

Наличие высшего учебного заведения (вуз) медицинского профиля/медицинского факультета в Ивановской области	Да. Указать название: ФГБОУ ВО «Ивановский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее - ФГБОУ ВО Ивановский ГМУ Минздрава России)
Наличие кафедры эндокринологии	Да.

	Кафедра терапии и эндокринологии ИПО: кафедра поликлинической терапии и эндокринологии
Наличие курса эндокринологии	Да. Название направления подготовки: Эндокринология
Наличие в Ивановской области Диссертационного совета по профилю «Эндокринология» (14.01.02)	Нет
Возможность обучения в ординатуре по профилю «эндокринология» на кафедре/курсе эндокринологии в Ивановской области	Да. В ординатуре, на кафедре терапии и эндокринологии ИПО ФГБОУ ВО Ивановский ГМУ Минздрава России
Количество человек, закончивших ординатуру по эндокринологии в Ивановской области в год	2022 год - 5 чел. 2023 год - 4 чел. 2024 год - 5 чел.
Количество циклов постдипломного образования по эндокринологии в Ивановской области в год	2022 год - 1 цикл 2023 год - 2 цикла 2024 год - 2 цикла
Потребность в повышении квалификации профессорско- преподавательского состава кафедр по профилю эндокринология на базе ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России (количество человек)	2 человека
Потребность в повышении квалификации врачей по профилю «эндокринология» на базе ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России (количество человек)	0 человек
Наличие среднего специального медицинского образовательного учреждения в Ивановской области	1. ОГБПОУ «Ивановский медицинский колледж». 2. ОГБПОУ «Кинешемский медицинский колледж»
Кадровое обеспечение кабинетов «Диабетическая стопа» в амбулаторном звене Ивановской области	Врач-стажер в кабинете «Диабетическая стопа» при РЭЦ в ОБУЗ «ИвОКБ»
Кадровое обеспечение кабинетов «Диабетическая ретинопатия» в амбулаторном звене Ивановской области	Ставки офтальмологов, специализированных по эндокринологической патологии: выделенные ставки/занятые ставки/физические лица: 0/0/0.

	<p>Ставки офтальмологов общего профиля: выделенные ставки/занятые ставки/физические лица: 4/4/5. Из них в декретном отпуске физических лиц/незанятых ставок на время декрета: 0/0</p>
<p>Кадровое обеспечение кабинетов «Диабетическая ретинопатия» в стационарном звене Ивановской области</p>	<p>Ставки офтальмологов, специализированных по эндокринологической патологии: выделенные ставки/занятые ставки/физические лица: 0/0/0. Ставки офтальмологов общего профиля: выделенные ставки/занятые ставки/физические лица: 14,75/144,75/18. Из них в декретном отпуске физических лиц/незанятых ставок на время декрета: 0/0</p>

Штаты при РЭЦ

Таблица 65

Наименование кабинета/количество	Количество штатных единиц/количество занятых
Кабинет врача-эндокринолога — 2 кабинета	2/2
Кабинет «Диабетическая стопа» - 1 кабинет	1/1

Кадровое обеспечение учреждений, оказывающих помощь по профилю «детская эндокринология», представлено ниже в таблицах (форма 30).

**Динамика укомплектованности Ивановской области
детскими эндокринологами в 2020 - 2024 гг.**

Таблица 66

Год	Количество штатных должностей	Количество занятых должностей	% укомплектованности	Количество штатных должностей амбулатория.	Количество занятых должностей амбулатория.	% укомплектованности	Количество штатных должностей стационар	Количество занятых должностей стационар	% укомплектованности
2024	12,75	11,25	88,2	10,25	9,25	90,2	2,5	2,0	80
2023	12,5	11,0	88,0	9,75	8,25	84,6	2,75	2,75	100
2022	11,0	9,0	81,8	9,25	7,25	78,4	1,75	1,75	100
2021	12,0	9,75	81,3	10,25	8,0	78,0	1,75	1,75	100
2020	10,5	7,75	73,8	8,75	6,0	68,6	1,75	1,75	100

**Распределение детских эндокринологов по медицинским
организациям области, 2024 г.**

Таблица 67

Медицинская организация	Количество штатных должностей	Количество занятых должностей	Количество штатных должностей амбулатория	Количество занятых должностей амбулатория	Количество штатных должностей стационар.	Количество занятых должностей стационар
Всего	12,75	11,25	10,25	9,25	2,5	2,0
ОБУЗ «ИвОКБ»	3	2,5	0,5	0,5	2,5	2,0
ОБУЗ 1 ГКБ	0,25	0,25	0,25	0,25		
ОБУЗ «ИВИКБ им. Куваевых»	1	1	1	1		
ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова»	1	1	1	1		
ОБУЗ «ГКБ № 4»	3,5	3,5	3,5	3,5		
ОБУЗ «ДГКБ № 5» г. Иваново	0,25	0,25	0,25	0,25		
ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»	1,25	0,5	1,25	0,5		
ОБУЗ «Шуйская ЦРБ»	1	1	1	1		
ОБУЗ «Кохомская ЦРБ»	0,25	0,25	0,25	0,25		
ОБУЗ Лежневская ЦРБ	0,25	0,25	0,25	0,25		

Дефицит детских эндокринологов в Ивановской области отмечается на протяжении последних 5 лет. Укомплектованность амбулаторного звена в 2024 году составила 90,2%, стационарного – 80,0%. В 14 муниципальных районах и округах Ивановской области и 2 детских поликлиниках города Иваново приема детских эндокринологов нет.

В Ивановской области проводится подготовка кадров по специальности «детская эндокринология» в ординатуре и по программе первичной переподготовки на базе кафедры педиатрии и неонатологии ФГБОУ ВО ИвГМУ Минздрава России. Ежегодно проводится цикл повышения квалификации для врачей - детских эндокринологов. Все преподаватели, обучающие студентов, ординаторов и врачей, прошли обучение на циклах для профессорско-преподавательского состава на базе «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России.

2.9. Региональные документы, регламентирующие оказание помощи при СД

1. Приказ Департамента здравоохранения Ивановской области от 23.12.2024 № 239 «О порядке маршрутизации взрослого и детского населения Ивановской области с нарушением углеводного обмена».

2. Распоряжение Департамента здравоохранения Ивановской области от 06.12.2024 № 707 «Об утверждении порядка обеспечения нуждающихся беременных женщин системами непрерывного мониторинга глюкозы Ивановской области»».

3. Распоряжение Департамента здравоохранения Ивановской области от 03.02.2025 № 49 «О внесении изменений в распоряжение Департамента здравоохранения Ивановской области от 06.12.2024 года № 707 «Об утверждении порядка обеспечения нуждающихся беременных женщин системами непрерывного мониторинга глюкозы Ивановской области»».

4. Приказ Департамента здравоохранения Ивановской области от 16.05.2023 № 145 «Об утверждении Положения об организации деятельности кабинетов «Школа для пациентов с СД»».

5. Приказ Департамента здравоохранения Ивановской области от 08.06.2003 № 81 «О совершенствовании работы по ведению Государственного регистра больных сахарным диабетом».

6. Приказ Департамента здравоохранения Ивановской области от 11.12.2024 № 226 «О создании Регионального эндокринологического центра для больных сахарным диабетом на территории Ивановской области».

3. Показатели деятельности, связанной с оказанием медицинской помощи пациентам с СД (профилактика, раннее выявление, диагностика и лечение, реабилитация)

Анализ показателей, характеризующих соблюдение порядков оказания медицинской помощи по профилям «эндокринология» и «детская эндокринология» в Ивановской области, за последние 5 лет:

сроки оказания плановой специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, - в среднем 7 дней;

длительность госпитализации пациентов - 10 - 12 дней;

2024 год: доля пациентов с СД, охваченных диспансерным наблюдением, - 52415 человек (92%), в том числе СД 1 типа - 1825 человек (92,3%) и СД 2 типа - 50232 человека (92%), из них доля пациентов, которым проведено исследование гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов не менее 4 раз в отчетном году, - 12237 человек (22,4%);

2023 год: доля пациентов с СД, охваченных диспансерным наблюдением, - 51426 человек (93%), в том числе СД 1 типа - 1845 человек (94%) и СД 2 типа - 49581 человек (91%), из них доля пациентов, которым проведено исследование гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов не менее 4 раз в отчетном году, - 6694 человека (11,8%);

2022 год: доля пациентов с СД, охваченных диспансерным наблюдением, - 49955 человек (94,6%), в том числе СД 1 типа - 1798 человек (96%) и СД 2 типа - 48157 человек (90,3%), из них доля пациентов, которым проведено исследование гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов не менее 4 раз в отчетном году, - 5131 человек (9,5%);

2021 год: доля пациентов с СД, охваченных диспансерным наблюдением, - 48325 человек (96,4%), в том числе СД 1 - 1687 человек (93%) и СД 2 типа - 46638 человек (95%), из них доля пациентов, которым проведено исследование гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов не менее 4 раз в отчетном году, - 4611 человек (8,9%);

2020 год: доля пациентов с СД, охваченных диспансерным наблюдением, - 47104 человека (96%), в том числе СД 1 типа - 1675 человек (93%) и СД 2 типа - 45429 человек (97%), из них доля пациентов, которым проведено исследование гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов не менее 4 раз в отчетном году, - 4560 человек (9%);

доля пациентов с СД 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7,0%, на конец отчетного года, из числа пациентов с СД 1 и 2 типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина:

2020 год - 34,6% (1555 человек из 4492 человек), в том числе с СД 1 типа - 11,3%, с СД 2 типа - 88,7%;

2021 год - 45,6% (2065 человек из 4529 человек), в том числе с СД 1 типа - 10,8%, с СД 2 типа - 89,2%;

2022 год - 48,7% (2462 человека из 5057 человек), в том числе с СД 1 типа - 12,6%, с СД 2 типа - 87,4%;

2023 год - 42,6% (2809 человек из 6588 человек), в том числе с СД 1 типа - 12,1%, с СД 2 типа - 87,9%;

2024 год - 49,4% (6049 человек из 12237), в том числе с СД 1 типа - 11,17% (219 человек), СД 2 типа - 10,8% (5830).

Длительность госпитализации пациентов составила 12,1 дня в 2020 году, 11,3 дня в 2021 году, 12,0 дня в 2022 году, 13,0 дня в 2023 году, 12,5 дня в 2024 году.

Доля детей с СД 1 типа, которым проведено исследование гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов в соответствии с клиническими рекомендациями, в 2023 - 2024 годах составила 99,2%, в условиях стационара - 36,9%.

Число детей с СД 1 типа, достигших уровня гликированного гемоглобина менее 7,0% из числа пациентов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина в условиях стационара, - 7,4%.

Число детей и их законных представителей, обученных в школах для пациентов с СД, составило в 2020 году 195 человек; в 2021 году - 235 человек; в 2022 году - 280 человек; в 2023 году - 367 человек; в 2024 году - 398 человек.

Доля различных инсулинов, используемых в терапии детей с СД 1 типа, составляет: инсулин аспарт (Фиасп) - 81,6%, инсулин аспарт (НовоРапид) - 7,5%, инсулин лизпро (Хумалог) - 7,8%, инсулин растворимый человеческий генноинженерный (Актрапид) - 3,1%; инсулин деглудек (Тресибя) - 91,5%, инсулин гларгин (Лантус) - 8,5%.

Число пациентов с СД, обученных в Школе больных СД:

Таблица 68

Обучено пациентов в Школах для пациентов с СД - чел.				
2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Школа больных СД для детей (стационар ОБУЗ «ИВОКБ») дети с СД 1 типа				
195	235	280	367	382
Школа больных СД для взрослых - стационар ОБУЗ «ИВОКБ»				
СД 2 типа - 298 ; СД 1 типа - 67 Всего: 365	СД 2 типа - 530 ; СД 1 типа - 165 Всего: 695	СД 2 типа - 478; СД 1 типа - 225 Всего: 703	СД 2 типа - 663; СД 1 типа - 232 Всего: 895	СД 2 типа - 669; СД 1 типа - 228 Всего: 897

С апреля 2020 года работа в школе пациентов с СД вследствие новой коронавирусной инфекции не проводилась.

2021 год - 85 человек,
2022 год - 132 человека,
2023 год - 143 человека,
2024 год - 323 человека.

Школа больных СД для взрослых - амбулаторные:

за 2020 год - всего 85 человек, из них: СД 2 типа - 75 человек, СД 1 типа - 10 человек.

За 2023 год - всего 1354 человека, из них: СД 2 типа - 980 человек, СД 1 типа - 374 человека.

За 2024 год - всего 7523 человека, из них: СД 2 типа - 6957 человек, СД 1 типа - 566 человек.

За 2 месяца 2025 года работы кабинета «Диабетическая стопа» осмотрено 380 человек (из них СД 2 типа - 321 человек, СД 1 типа - 59 человек).

В рамках диспансерного наблюдения проведен осмотр врачом-офтальмологом в условиях обязательного мидриаза - СД 2 типа - СД 1 типа, из них число пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа, которым проведено:

Количество оптических когерентных томографий сетчатки у пациентов с СД:

2023 год - 200 человек,
2024 год - 220 человек.

Количество лазерных коагуляций сетчатки у пациентов с СД:

2023 год - 245 человек,
2024 год - 270 человек.

Количество пациентов, получивших курс антиVEGF-терапии:

2023 год - 200 человек,
2024 год - 220 человек.

Оценка качества работы регистра СД и реестров других эндокринопатий в Ивановской области

Таблица 69

Регистр пациентов с СД	Данные онлайн-регистра СД (31.12.2024)
Количество пациентов с СД в Ивановской области (всего, чел.)	52423
Количество пациентов с СД 1 типа в Ивановской области (всего, чел.)	2191
Взрослые (≥ 18 лет) (чел.)	1870
Подростки (15 - 18 лет) (чел.)	89
Дети (< 15 лет) (чел.)	232
Количество пациентов с СД 2 типа в	50232

Ивановской области	
Взрослые (≥ 18 лет) (чел.)	50231
Подростки (15 - 18 лет) (чел.)	1
Дети (< 15 лет) (чел.)	-
Количество умерших пациентов с СД/ год (чел.)	1705
Взрослые (≥ 18 лет) (чел.)	1705
Подростки (15 - 18 лет) (чел.)	-
Дети (< 15 лет) (чел.)	-
Показатель смертности на 100 тыс. населения в Ивановской области	209,31
Средний уровень гликированного гемоглобина в Ивановской области	7,3%
Количество пациентов с внесленным показателем уровня гликированного гемоглобина (в % от общего количества/год)	12237 (22,4%)

Вопросы лекарственного обеспечения

Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи, осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи». В рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ивановской области и в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения» определен перечень групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и медицинские изделия отпускаются по рецептам врачей бесплатно.

Перечень лекарственных препаратов для льготного отпуска формируется на основании перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 12.10.2019 № 2406-р (далее - Перечень).

В Ивановской области лекарственными препаратами обеспечиваются следующие категории несовершеннолетних:

дети первых трех лет жизни - всеми лекарственными средствами по Перечню;

дети из многодетных семей в возрасте до 6 лет - всеми лекарственными средствами по Перечню;

дети-инвалиды в возрасте до 18 лет - всеми лекарственными средствами по Перечню;

дети до 18 лет по категориям заболеваний в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения».

В 2024 году пациентам в возрасте до 17 лет включительно, имеющим право на получение мер социальной поддержки в соответствии с Федеральным законом от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» (федеральная программа), выписан и обслужен 2391 рецепт на сумму 63116,7 тыс. руб., в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения» (региональная программа) выписано и обслужено 8239 рецептов на сумму 111896,70 тыс. руб.

Закупка лекарственных препаратов осуществляется Департаментом здравоохранения Ивановской области по заявкам медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения Ивановской области, в лимите бюджетных ассигнований.

За счет средств бюджета Ивановской области в 2024 году закуплено лекарственных препаратов и медицинских изделий для обеспечения пациентов с СД на сумму 736,71 млн рублей.

В рамках региональной льготы в 2024 году обеспечено лекарственными препаратами 44203 пациента, в том числе 10209 пациентов с СД 1 типа, на общую сумму 762,9 млн рублей.

Вместе с тем в 2024 году обеспечено 383 пациента в возрасте от 0 до 18 лет системами непрерывного мониторинга уровня глюкозы в крови на сумму 57,12 млн рублей.

Таблица 70

Количество/процент пациентов (процент от общего количества больных СД2), получающих базальный инсулин + ПССП	3813/58,0%
Количество/процент пациентов, получающих инсулинотерапию.	6570/13,72%
Из них:	
получающих аналоги генноинженерного человека	2022/30,78%
получают рекомбинантный человеческий инсулин	4463/67,93%
	245/3,76%

аналог + РЧИ	
--------------	--

В 2024 году в Ивановской области 367 детей с диагнозом СД обеспечены системами непрерывного мониторинга глюкозы, из них 108 с установленными помпами, в том числе 22 помпы установлены в 2024 году.

В соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 31.12.2018 № 3053-р «Об утверждении перечней медицинских изделий, имплантируемых в организм человека при оказании медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и отпускаемых по рецептам на медицинские изделия при предоставлении набора социальных услуг» Департамент здравоохранения Ивановской области обеспечивает детей инфузионными наборами и резервуарами за счет федерального бюджета.

Все сахароснижающие препараты и медицинские изделия (тест-полоски, иглы) для обеспечения в 2025 году пациентов с СД в возрасте до 18 лет закуплены Департаментом здравоохранения Ивановской области в соответствии с заявленной потребностью медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения Ивановской области, в полном объеме.

3.1. Анализ мер, направленных на снижение распространенности факторов риска развития СД

В Ивановской области ведется активная пропаганда здорового образа жизни с целью профилактики СД, предиабета и ожирения, включающая в себя:

- проведение информационной кампании, проведение школ здоровья, выполнение индивидуального и группового консультирования в рамках диспансеризации и профилактических осмотров;

- снижение риска развития эндокринологических заболеваний, их осложнений;

- увеличение доли граждан, охваченных кампанией и мотивированных на ведение здорового образа жизни, из числа всех постоянных жителей Ивановской области.

В медицинских организациях Ивановской области осуществляются мероприятия, направленные на повышение качества диспансерного наблюдения и ведения пациентов с эндокринными заболеваниями:

увеличение охвата и усиление диспансерного наблюдения и ведения пациентов с эндокринными заболеваниями, внедрение информатизации процесса диспансерного наблюдения;

увеличение доли лиц, состоящих на диспансерном наблюдении;
снижение количества случаев с развитием осложнений.

Проведение мероприятий по информированию населения о факторах риска развития болезней эндокринной системы и формирования приверженности к здоровому образу жизни с целью профилактики СД, предиабета и ожирения:

публикация статей в средствах массовой информации по вопросам профилактики эндокринных заболеваний, в том числе СД, предиабета и ожирения, о соблюдении противоэпидемических мероприятий в условиях распространения новой коронавирусной инфекции;

изготовление и тиражирование плакатов, буклетов, памяток о целесообразности ведения здорового образа жизни и соблюдения противоэпидемических мероприятий в условиях распространения новой коронавирусной инфекции;

выступление в средствах массовой информации по вопросам эндокринного здоровья, борьбы с факторами риска развития болезней эндокринной системы и соблюдения противоэпидемических мероприятий в условиях распространения новой коронавирусной инфекции;

повышение информированности населения по вопросам здорового образа жизни и мотивации на его соблюдение, снижение риска развития болезней эндокринной системы на 5%.

Совершенствование и внедрение методов ранней диагностики и профилактики СД и его сосудистых осложнений:

усиление координирующей роли региональных (амбулаторных) эндокринологических диспансеров/центров;

внедрение эндокринологического опросника и калькулятора риска развития СД (FINDRISK) в первичное звено;

проведение профилактических осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения с целью раннего выявления основных эндокринных заболеваний.

Динамика охвата населения Ивановской области профилактическими осмотрами за период 2020 - 2024 годов представлена в таблице 71.

Таблица 71

Год	Профилактические осмотры, человек
2020	193516
2021	315109
2022	364663
2023	289955
2024	306724

Резкое снижение количества человек, прошедших профилактические осмотры в 2020 году, связано с ограничительными мероприятиями в связи с новой коронавирусной инфекцией. Начиная с 2021 года вместе с поэтапной отменой ограничительных мероприятий увеличивается охват населения Ивановской области профилактическими осмотрами.

Динамика выявления факторов риска при проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации взрослого населения представлена ниже в таблице.

Таблица 72

Факторы риска	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Гипергликемия	1286	1437	4380	12351	21800
Курение табака	4498	15723	13572	27942	28635
Нерациональное питание	8962	15744	27250	54523	66078
Избыточная масса тела	7247	18884	19809	34509	62373
Ожирение	2629	5153	9343	29736	38794
Низкая физическая активность	8699	11667	30765	55734	52555
Риск пагубного потребления алкоголя	239	358	367	414	505

Активное использование передвижных лечебно-диагностических комплексов для оказания медицинской помощи в отдаленных, труднодоступных и малонаселенных районах («Эндомобилей»);

раннее и своевременное выявление болезней эндокринной системы, предотвращение развития осложнений;

увеличение доступности оказания медицинской помощи в отдаленных, труднодоступных и малонаселенных районах.

3.2. Выводы

Предложения по совершенствованию оказания медицинской помощи по профилю оказания медицинской помощи в Ивановской области.

Для повышения качества и обеспечения доступности оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология» для населения в Ивановской области запланирована реализация следующих мероприятий:

1. Реорганизация городского эндокринологического центра, существующего на базе ОБУЗ «ГКБ № 4», до МЭЦ с кабинетами «Диабетическая стопа», «Диабетическая ретинопатия», амбулаторной «Школы для пациентов с СД 2 типа» для жителей города Иваново в 2025 году.

2. Открытие кабинета «Диабетическая стопа» в ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ» в 2030 году.

3. Обеспечение контроля за качеством проведения диспансерного наблюдения пациентов с СД, в соответствии с приказом Минздрава России от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми».

4. Обучение специалистов на базе ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России с целью повышения квалификации врачей хирургов, травматологов-ортопедов, оказывающих специализированную медицинскую помощь пациентам с синдромом диабетической стопы.

5. Увеличение объема оказываемой помощи пациентам с СД и критической ишемией нижних конечностей по высокотехнологичной медицинской помощи (хирургические вмешательства, реваскуляризация магистральных артерий нижних конечностей при синдроме диабетической стопы). Проведение отдельного статистического учета хирургической помощи пациентам с СД (с 60 в 2025 году до 85 в 2030 году).

6. Для улучшения оказания медицинской помощи пациентам с осложнениями СД (диабетической ретинопатией, диабетической нефропатией) - оптимизация маршрутизации данных категорий пациентов, расширение возможности оказания специализированной медицинской помощи пациентам в амбулаторных условиях.

7. Укомплектование медицинскими кадрами «Школ для пациентов с СД» с целью увеличения охвата пациентов, прошедших обучение в «Школе для пациентов с СД».

8. Достижение охвата пациентов исследованием гликозилированного гемоглобина с использованием анализаторов, стандартизированных посредством NGSP, особенно для пациентов, проживающих на отдаленных территориях, не менее 4 раз в год.

Оценка качества ведения и (или) мониторинга регистров (численности пациентов) на предмет получения лекарственной терапии или использования медицинских изделий

Выборочный анализ соответствия лекарственной терапии клиническим рекомендациям.

Выводы:

По качеству ведения регионального сегмента Регистра сахарного диабета (далее - Регистр СД) Ивановская область занимает 41 место (из 89 субъектов Российской Федерации).

Общее число пациентов с СД в Ивановской области (по данным федерального регистра на 31.12.2024) - 52423, из них взрослых: с СД 1 типа - 2191 человек, с СД 2 типа - 50232 человека.

Количество пациентов с внесенным показателем уровня гликированного гемоглобина в 2024 году (в % от общего количества/год) - 22,4%.

Количество обновлений данных в региональном сегменте Регистра СД за 2024 год (в % от общего количества пациентов/год) - 57,99%.

Средний уровень гликированного гемоглобина в Ивановской области при СД 1 типа - 8,2%, СД 2 типа - 7,07%.

Распространенность осложнений СД в Ивановской области в процентном соотношении по данным Регистра СД составила на 2024 год:

диабетическая ретинопатия при СД 1 типа - 26,79%, при СД 2 типа - 5,15%;

диабетическая нефропатия при СД 1 типа - 25,37%, при СД 2 типа - 12,58%;

диабетическая нейропатия при СД 1 типа - 43,29%, при СД 2 типа - 18,68%.

Структура сахароснижающей терапии, по данным Регистра СД, отражает следующие факты:

при СД 1 типа 96,5% пациентов получают инсулинотерапию, из них: 69,09% пациентов на терапии аналогами инсулина, 30,93% - на рекомбинантном человеческом инсулине;

при СД 2 типа 14,3% пациентов получают инсулинотерапию.

В структуре неинсулиновой сахароснижающей терапии метформин в составе любой комбинации составляет 66,43%, что согласуется с современными клиническими рекомендациями по лечению СД 2 типа.

Монотерапию неинсулиновыми препаратами получают 39,09% больных СД 2 типа, комбинацию из 2 неинсулиновых препаратов получают 30,58%, тройную комбинацию - всего 12,3%.

По данным Регистра СД, препараты сульфонилмочевины (далее - ПСМ) занимают достаточно высокие позиции (38% в составе любой комбинации), что превышает предполагаемую долю ПСМ при следовании тенденциям современных клинических рекомендаций.

Ингибиторы ДПП-4 как препараты с низким риском гипогликемий и хорошим профилем безопасности имеют долю применения 32% в любой комбинации.

Среди современных и инновационных препаратов: доля ингибиторов натрий-глюкозного котранспортера 2 типа (далее - иНГЛТ-2) в составе монотерапии - 1,42%, в составе любой комбинации - 5%, арГПП-1 в следующих количествах: 0,02% в любой терапии. Таким образом, доля современных инновационных препаратов, обладающих положительным влиянием на клинические исходы, мала.

Структура сахароснижающей терапии, по данным Регистра СД, отражает следующие факты.

При СД 1 типа 69,09% пациентов находится на терапии аналогами инсулина, 30,93% - на рекомбинантном человеческом инсулине.

Современные инсулины являются доступными. Аналоговые инсулины получают 69,09% пациентов с СД 1 типа и 39,55% пациентов с СД 2 типа.

Среди современных и инновационных препаратов, оказывающих влияние на риск неблагоприятных сердечно-сосудистых событий, остается низкой доля иНГЛТ2 - 6,42% (в 2022 году - 3,7%, арГПП1 - 0,02% (ранее - 0,00%).

Предложения по улучшению оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология» в Ивановской области

1. Для снижения смертности от сердечно-сосудистых заболеваний при СД запланировано увеличение доли использования инновационных сахароснижающих препаратов, влияющих на прогноз пациентов с СД 2 типа (группы агонистов рецепторов глюкагоноподобного пептида (далее - арГПП-1), ингибиторов натрий-глюкозного котранспортера 2-го типа (далее - иНГЛТ 2)).

2. Запланировано увеличение обеспечения пациентов современными препаратами с низким риском гипогликемий (ингибиторы дипептидилпептидазы 4-го типа (далее - иДПП-4)).

Оценка деятельности по реализации государственных проектов и программ, включая достижение их целевых показателей

Предложения по совершенствованию оказания медицинской помощи по профилю оказания медицинской помощи в Ивановской области:

повысить выявляемость СД за счет внедрения скрининговых программ в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации;

организовать информационную кампанию для населения по профилактике СД, ожирения и предиабета.

Выводы по кадрам

В амбулаторном звене Ивановской области расчетная потребность Ивановской области во врачах-эндокринологах первичного звена (согласно Порядкам) составляет 32,7 ставки для городского населения и 10 ставок для сельского населения (без разделения на городское и местное - 40,0 ставки).

В Ивановской области, помимо медицинских организаций первичного звена, в которых первичную медико-санитарную специализированную помощь оказывают эндокринологи прикрепленному к данной медицинской организации населению, имеются консультативно-диагностические центры, не имеющие прикрепленного населения (консультативно-диагностическая поликлиника ОБУЗ «ИвОКБ»).

В настоящее время в городской местности в амбулаторно-поликлинических подразделениях утверждено - 28,25 ставки, занято - 24 ставки, физических лиц - 30, укомплектованность составляет 74,3%. В сельской местности в амбулаторно-поликлинических подразделениях утверждено 17,5 ставки, занято 6,5 ставки, физических лиц - 10, укомплектованность составляет 65%. Укомплектованность врачами-эндокринологами в городской и сельской местности - 76,2%.

На 1 эндокринолога в городской местности приходится 26912 взрослых (при нормативном показателе - 1 на 20000 взрослого населения), в сельской местности на 1 занятую ставку эндокринолога - 23377 человек (при нормативном показателе - 1 на 15000 сельского населения).

В ОБУЗ «ИвОКБ» утверждено 3 ставки: ставка заведующего отделением и 2 ставки врача (на 25 коек).

В ОБУЗ «ГКБ № 4» в стационаре утверждено 5 ставок: ставка заведующего отделением, 2 ставки врача (на 30 коек), 1 врач дневного стационара (15 коек).

Таким образом, укомплектованность врачами-эндокринологами в стационаре составляет 50%.

Учитывая, что в Ивановской области имеется кадровый дефицит врачей-эндокринологов как в амбулаторном звене, так и в стационарном, требуется дополнительно разработать меры социальной поддержки для привлечения врачей-эндокринологов в Ивановской области.

Для повышения качества оказания специализированной медицинской помощи рекомендовано обучение специалистов кабинета «Диабетическая стопа» на базе ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России.

Запланировано обучение врачей и медицинских сестер «Школ для пациентов с СД» в стационарном и амбулаторном звене.

Для повышения раннего выявления эндокринных заболеваний, их осложнений запланировано повышение квалификации врачей-терапевтов, врачей общей практики на образовательном цикле «Эндокринологическая настороженность для врачей первичного звена».

Оценка уровня лекарственного обеспечения пациентов по профилю «эндокринология» в Ивановской области, включая обеспечение преемственности лекарственного обеспечения на различных этапах оказания медицинской помощи

Формирование ежегодной сводной заявки Ивановской области на закупку лекарственных препаратов и медицинских изделий проводится по заявкам медицинских организаций. Заявка формируется с привлечением главного внештатного специалиста-эндокринолога с учетом регионального сегмента Регистра СД.

По данным Регистра СД, обеспечение инновационными лекарственными препаратами в 2024 году составляло:

препаратами иДПП-4 (как средствами с низким риском гипогликемий) – 38%;

препаратами арГПП-1 - 0,02% (0,5% и 0,1%, что несущественно ниже среднего по Российской Федерации - 0,6 %);

препаратами иНГЛТ-2 (обладающими свойствами кардио- и нефропротекции) - с 7,7% до 18%, что отражает тенденцию к увеличению

их доли в структуре терапии, однако ниже среднего показателя по Российской Федерации.

При анализе представленных сводных данных заявок по лекарственным средствам и медицинским изделиям, оценивая сахароснижающие препараты в структуре неинсулиновых препаратов, можно сделать вывод о значительной доле средств, относящихся к препаратам сульфонилмочевины (хотя при этом преобладают препараты второй генерации с меньшим риском гипогликемий). Также, несмотря на существенную долю аналоговых инсулинов, достаточно высокой является доля генно-инженерных человеческих инсулинов. Долю препаратов с низким риском гипогликемий (ингибиторы ДПП-4) и свойствами нефрокардиопротекции целесообразно увеличить. Метформин занимает адекватную долю в структуре сахароснижающих препаратов.

В Ивановской области осуществляется регистрация побочных действий лекарственных препаратов в соответствии с регламентом. В Росздравнадзор в 2024 году направлено 22 извещения.

Предложения по совершенствованию оказания медицинской помощи по профилю оказания медицинской помощи в Ивановской области:

продолжить работу по назначению лекарственной терапии в соответствии с клиническими рекомендациями по профилю «эндокринология»;

увеличить в структуре лекарственного обеспечения пациентов с СД долю аналогов инсулинов и современных сахароснижающих препаратов с низким риском гипогликемий и свойствами кардио- и нефропротекции;

усилить контроль за соблюдением преемственности лекарственной терапии на различных этапах оказания медицинской помощи после выписки из стационара;

оценить систему контроля эффективности, безопасности и качества фармакотерапии по профилю «эндокринология» в Ивановской области.

Предложения по совершенствованию оказания медицинской помощи по профилю оказания медицинской помощи в Ивановской области

1. Продолжить информирование специалистов о необходимости ознакомления с действующими клиническими рекомендациями по профилю «эндокринология».

2. Использовать ресурс Российской ассоциации эндокринологов (<https://rae-org.ru/library/recommendations>) и рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России.

3. Использовать внутренний контроль качества ведения пациентов в медицинских организациях, в том числе с использованием новых клинических рекомендаций.

4. Обеспечить контроль соответствия медицинской помощи по профилю «эндокринология» критериям оценки качества.

5. Повышать квалификации врачей-терапевтов, врачей общей практики в рамках образовательного курса «Эндокринологическая настороженность для врачей первичного звена».

6. Актуализировать нормативный правовой акт Департамента здравоохранения Ивановской области по организации оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология».

7. Разработать дополнительные меры социальной поддержки для привлечения врачей-эндокринологов в амбулаторно-поликлинические подразделения и в стационарные отделения.

8. Реорганизовать городской эндокринологический центр на базе ОБУЗ «ГКБ № 4» до МЭЦ, с организацией кабинетов «Диабетическая стопа», «Диабетическая ретинопатия», амбулаторной «Школой для пациентов с СД 2 типа» для жителей Ивановской области.

9. Повысить качество диспансерного наблюдения пациентов с СД.

10. Организовать амбулаторные кабинеты «Диабетическая стопа» на базе ОБУЗ «ГКБ № 4», ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ» для оказания своевременной медицинской помощи пациентам с СД и предотвращения инвалидизации пациентов с СД, своевременного выявления синдрома диабетической стопы.

11. Увеличить объем оказываемой помощи пациентам с СД и критической ишемией нижних конечностей (эндоваскулярная реваскуляризация при синдроме диабетической стопы).

12. Разработать тарифы на оказание медицинской помощи в кабинете «Диабетической стопы».

13. Осуществлять лечение пациентов при диабетической ретинопатии на приеме совместно эндокринологом и офтальмологом, которые определяют показания для направления пациентов на консультацию и лечение в кабинет офтальмолога лазерного центра на базе ОБУЗ «ИвОКБ».

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

15. Для повышения качества оказания медицинской помощи пациентам с осложнениями СД (диабетической ретинопатией, диабетической нефропатией) издать нормативный акт Департамента здравоохранения Ивановской области, утверждающий маршрутизацию данных категорий пациентов в амбулаторных условиях и в условиях оказания специализированной медицинской помощи.

16. Обеспечить проведение телемедицинских консультаций «врач-пациент».

17. Увеличить количество телемедицинских консультаций «врач-врач» с ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология».

18. Продолжить обязательное ежегодное проведение внешнего и внутреннего контроля качества всех лабораторных исследований, проводимых в лабораториях, особенно по группам «гормоны и витамины», «гликированный гемоглобин» для улучшения качества проводимой диагностики у пациентов с эндокринной патологией.

19. Осуществлять регулярные выезды многопрофильных мобильных бригад с участием врача-эндокринолога (детского эндокринолога) в отдаленные районы и округа Ивановской области с целью оказания консультативной помощи пациентам и отбора пациентов для оказания стационарной профильной помощи преимущественно в районы, в которых отсутствует данный специалист.

20. Увеличить применения инновационных сахароснижающих препаратов с доказанным кардиопротективным эффектом у пациентов с СД 2 типа (группы агонисты ГПП-1, ингибиторы НГЛТ 2) для снижения смертности пациентов с СД от сердечно-сосудистых заболеваний в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями по лечению пациентов с СД 2 типа.

4. Цель и показатели региональной программы

Целью региональной программы «Борьба с сахарным диабетом» (далее - РП «БСД») является достижение общественно значимого результата ФП «БСД» – «Повышение качества и доступности медицинской помощи для профилактики, диагностики и лечения СД. Увеличение продолжительности жизни больных СД к 2030 году».

Показатели РП «БСД» отражают достижение цели РП «БСД».

Показатели региональной программы

Таблица 73

№ 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 СД 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		31,4		44,8		58,2		71,6		85	

2.	Доля больных с СД 1 типа, находящихся под диспансерным наблюдением с использованием медицинских изделий непрерывного мониторинга глюкозы в крови, от числа нуждающихся, % *											
	11,5	80		81		82		83		84		85
3.	Доля пациентов, обученных в школе для пациентов с СД, от общего числа пациентов с СД 1 и 2 типов за отчетный год, % *											
	14,7	16,2		19,6		23		26,3		29,6		33
4.	Доля пациентов с СД 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с СД 1 и 2 типов, %											
	69,0	73,10		77,2		81,3		85,39		86,4		93,6
5.	Доля пациентов с СД 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7 на конец года, от числа пациентов с СД 1 и 2 типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, %											
	23,47	29,56		35,65		41,74		47,52		53,91		60
6.	Доля пациентов с СД 1 и 2 типов с высокими ампутациями от всех пациентов с СД 1 и 2 типов с любыми ампутациями, %											
	53,03	49,19		45,35		41,52		37,68		33,84		30
7.	Доля 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											
	0,94	0,89		0,84		0,8		0,75		0,7		0,65

Доля пациентов с СД, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа зарегистрированных заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом СД у взрослых за отчетный год, %						
2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
21,60	27,17	32,73	38,30	43,87	49,43	55,00

Охват граждан исследованием глюкозы натошак, %						
2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
90,40	91,17	91,93	92,70	93,47	94,23	95,00

Плановые значения представленных в таблице 73 настоящего раздела показателей соответствуют плановым значениям показателей паспорта ФП «БСД».

5. Задачи региональной программ

Основными задачами региональной программы являются:

1. Разработка мероприятий по повышению качества оказания медицинской помощи пациентам с СД.
2. Разработка мероприятий по внедрению и соблюдению действующих клинических рекомендаций ведения больных с СД.
3. Разработка мероприятий по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи для обеспечения выполнения критериев оценки качества, основанных на клинических рекомендациях, стандартах и протоколах лечения (протоколах ведения) пациентов с СД.
4. Проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов риска развития СД (артериальной гипертензии, высокого уровня холестерина, низкой физической активности; избыточной массы тела и ожирения), организация и проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации, в том числе в целях информирования населения о симптомах СД и его осложнениях. Формирование здорового образа жизни.
5. Совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам с внедрением алгоритмов диспансерного наблюдения согласно разработанной маршрутизации.
6. Организация сбора достоверных статистических данных по диагностике, заболеваемости, наличию осложнений, смертности, летальности и инвалидности пациентов с СД, в том числе с использованием региональных информационных сервисов.
7. Привлечение специалистов и укомплектование врачами-эндокринологами амбулаторно-поликлинической службы.
8. Обеспечение повышения качества оказания медицинской помощи больным с СД в соответствии с клиническими рекомендациями совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами.

6. План мероприятий региональной программы

Таблица 74

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		начало (дд.мм.гггг)	окончание (дд.мм.гггг)	описание	в числовом выражении	
1.	Мероприятия, направленные на внедрение и соблюдение клинических рекомендаций по 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	Ежегодно проводится не менее 4 образовательных семинаров	Количество проведенных обучающих семинаров, лекций в год (единиц): 2025 год - 4 2026 год - 4 2027 год - 4 2028 год - 4 2029 год - 4 2030 год - 4	Главный внештатный специалист Департамента здравоохранения Ивановской области по эндокринологии, ректор ФГБОУ ВО Ивановского ГМУ Минздрава России, главные врачи медицинских организаций
1.2.	Разработка и актуализация на основе клинических рекомендаций алгоритмов, протоколов и чек-листов по обследованию, лечению и диспансерному наблюдению пациентов с СД	01.06.2025	31.12.2030	Изданы нормативные правовые акты, утверждающие алгоритмы, протоколы и чек-листы по обследованию, лечению и диспансерному наблюдению пациентов с СД	Количество разработанных и актуализированных нормативных документов (единиц): 2025 год - 4 2026 год - 4 2027 год - 4 2028 год - 4 2029 год - 4 2030 год - 4	Департамент здравоохранения Ивановской области, главный внештатный специалист Департамента здравоохранения Ивановской области по эндокринологии
1.3.	Внедрение в каждой медицинской	01.06.2025	31.12.2030	В рамках системы	Количество	Департамент здравоохранения

	организации алгоритмов, протоколов и чек-листов по обследованию, лечению и диспансерному наблюдению пациентов с СД, разработанных на основе клинических рекомендаций			внутреннего контроля качества осуществляется контроль за внедрением в медицинских организациях алгоритмов, протоколов и чек-листов по обследованию, лечению и диспансерному наблюдению пациентов с СД	проведенных проверок (единиц): 2025 год - 5 2026 год - 5 2027 год - 5 2028 год - 5 2029 год - 5 2030 год - 5	Ивановской области, главный внештатный специалист Департамента здравоохранения Ивановской области по эндокринологии, главные врачи медицинских организаций
2.	Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи					
2.1.	Разработка и внедрение в каждой медицинской организации протоколов ведения пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением по профилю «эндокринология» на основе соответствующих клинических рекомендаций и с учетом стандарта оказания медицинской помощи	01.06.2025	31.12.2030	В рамках системы внутреннего контроля качества ведется оценка внедрения в медицинских организациях протоколов ведения пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением по профилю «эндокринология»	Количество медицинских организаций, в которых внедрена система оценки выполнения критериев качества оказания медицинской помощи пациентам с СД: 2025 год - не менее 2 организаций, в 2026 году - не менее 2 организаций, 2027 год - не менее 2 организаций,	Главные врачи медицинских организаций, Департамент здравоохранения Ивановской области

					2028 год - не менее 2 организаций, 2029 год - не менее 2 организаций, 2030 год - не менее 2 организаций	
2.2.	Ведение регистров пациентов по профилю «эндокринология» с целью оценки соответствия оказываемой медицинской помощи современным клиническим рекомендациям	01.06.2025	31.12.2030	Медицинскими организациями обеспечено включение в регистр всех пациентов с СД	Доля пациентов с СД, включенных в федеральный регистр (%): 2025 год - 80% 2026 год - 82% 2027 год - 87% 2028 год - 90% 2029 год - 93% 2030 год - 95%	Главный внештатный специалист Департамента здравоохранения Ивановской области по эндокринологии, главные врачи медицинских организаций
2.3.	Разбор отдельных клинических случаев на заседаниях клинико-экспертной комиссии с формированием заключения и доведения результатов до сведения руководителей медицинских организаций	01.06.2025	31.12.2030	Повышение качества оказания медицинской помощи пациентам с СД. Устранение дефектов оказания медицинской помощи	Снижение дефектов оказания медицинской помощи: 2025 год - на 50%, 2026 год - на 55%, 2027 год - на 60%, 2028 год - на 65%, 2029 год - на 70%, 2030 год - 75%	Главный внештатный специалист Департамента здравоохранения Ивановской области по эндокринологии, главные врачи медицинских организаций
2.4.	Разработка мероприятий по исключению необоснованной и непрофильной госпитализации, эффективному использованию коечного фонда	01.06.2025	31.12.2030	Повышение качества оказания медицинской помощи пациентам с СД. Снижение количества непрофильных госпитализаций	Обеспечена профильность госпитализации (%): 2025 год - не менее 95%, 2026 год - не менее 96%, 2027 год - не менее	Департамент здравоохранения Ивановской области, главный внештатный специалист Департамента здравоохранения Ивановской области, главные врачи медицинских организаций

					97%, 2028 год - не менее 97,5%, 2029 год - не менее 98%, 2030 год - не менее 99%	
2.5.	Организация системы внутреннего контроля качества выполнения клинических рекомендаций на основании анализа данных реестров, с использованием информации страховых компаний по результатам проведения экспертиз	01.06.2025	31.12.2030	Департаментом здравоохранения Ивановской области совместно с главным внештатным специалистом Департамента здравоохранения Ивановской области проводится анализ по выполнению медицинскими организациями клинических рекомендаций по результатам проведенных экспертиз страховой компанией и направляется в медицинские организации. Медицинские организации разрабатывают план мероприятий по устранению выявленных	100% выполнение мероприятий каждой МО. Кратность и срок выполнения – ежеквартально в 2025 – 2030 годы	Департамент здравоохранения Ивановской области, ТФОМС Ивановской области, главный внештатный специалист Департамента здравоохранения Ивановской области, главные врачи медицинских организаций

				нарушений. Медицинские организации ежеквартально предоставляют отчеты о соблюдении индикаторов выполнения клинических рекомендаций		
2.6.	Проведение анализа охвата и полноты диспансерного наблюдения пациентов с СД совместно с ТФОМС и разработка мероприятий, направленных на увеличение охвата и повышения качества диспансерного наблюдения	01.06.2025	31.12.2030	В рамках контроля качества на уровнях: самоконтроля, внутренний контроль качества в медицинских организациях, выборочные проверки главным внештатным специалистом, проверки страховых компаний, проводится анализ первичной медицинской документации	Охват диспансерным наблюдением: 2025 год - не менее 90% 2026 год - не менее 90% 2027 год - не менее 90% 2028 год - не менее 90% 2029 год - не менее 90% 2030 год - не менее 95%	Департамент здравоохранения Ивановской области, ТФОМС Ивановской области, главный внештатный специалист Департамента здравоохранения Ивановской области, главные врачи медицинских организаций
2.7.	Анализ качества оказания медицинской помощи пациентам с СД	01.06.2025	31.12.2030	Проведение страховой медицинской организацией экспертизы качества медицинской помощи (ЭКМП)	Количество проведенных ЭКМП в год (ед.) 2025 год - 2 2026 год - 2 2027 год - 2 2028 год - 2 2029 год - 2	ТФОМС Ивановской области, страховая медицинская организация

					2030 год - 2	
2.8.	Ведение регистра пациентов с СД по профилю «детская эндокринология» с целью оценки соответствия оказываемой медицинской помощи современным клиническим рекомендациям	01.06.2025	31.12.2030	Совершенствование ведения регистра больных СД с контролем внесения данных ежеквартально	Включение в регистр 100% пациентов	ОБУЗОТ «МИАЦ», медицинские организации, главный внештатный детский специалист эндокринолог Департамента здравоохранения Ивановской области
3.	Работа с факторами риска развития СД у детей и взрослых					
3.1.	Реализация мероприятий по профилактике СД в Центрах здоровья и отделениях медицинской профилактики	01.06.2025	31.12.2030	Проведение мероприятий по информированию населения о факторах риска развития болезней эндокринной системы и формирования приверженности к здоровому образу жизни с целью профилактики СД, предиабета и ожирения	Количество изданных информационных материалов (единиц): 2025 год - 30000 2026 год - 30000 2027 год - 30000 2028 год - 30000 2029 год - 30000 2030 год - 30000	Главный внештатный специалист Департамента здравоохранения Ивановской области по эндокринологии, главные врачи медицинских организаций
3.2	Разработка мероприятий по увеличению охвата и повышению качества диспансерного наблюдения пациентов с нарушением толерантности к углеводам (предиабет)	01.06.2025	31.12.2030	Издание нормативного правового акта Департамента здравоохранения Ивановской области	Увеличение доли пациентов с нарушением толерантности к углеводам, находящихся на диспансерном наблюдении: 2025 год - 40%, 2026 год - 45%, 2027 год - 50%, 2028 год - 55%,	Департамент здравоохранения Ивановской области, главный внештатный специалист Департамента здравоохранения Ивановской области по эндокринологии, главные врачи медицинских организаций

					2029 год - 60%, 2030 год - 65%	
3.3.	Профилактика СД в группах повышенного риска: лица с наследственной предрасположенностью, женщины с гестационным СД или рождением крупного плода, синдромом поликистозных яичников, лица с нарушением толерантности к глюкозе или нарушенной гликемией натощак, лица, имеющие избыточную массу тела или ожирение, повышенный уровень холестерина, лица старше 45 лет, лица с наличием сердечно-сосудистых заболеваний	01.06.2025	31.12.2030	Выделение группы риска по результатам анкетирования при проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации с целью проведения профилактики СД. Внедрение на приемах у врачей-терапевтов, врачей общей практики анкет FINDRISK	Охват населения анкетированием: 2025 год - 5%, 2026 год - 10%, 2027 год - 15%, 2028 год - 20%, 2029 год - 25%, 2030 год - 30%	Департамент здравоохранения Ивановской области, главный внештатный специалист Департамента здравоохранения Ивановской области по профилактике, главные врачи медицинских организаций
3.4.	Размещение в медицинских организациях информационных материалов для населения по прохождению профилактических медицинских осмотров и диспансеризации с целью раннего выявления факторов риска развития СД	01.06.2025	31.12.2030	Повышение информированности населения по вопросам профилактики СД	Количество размещенных информационных материалов в медицинских организациях (единиц): 2025 год - 24 2026 год - 24 2027 год - 24 2028 год - 24 2029 год - 24 2030 год - 24	Главные врачи медицинских организаций

3.5.	Издание информационных материалов для населения по профилактике и ранней диагностике СД	01.06.2025	31.12.2030	Повышение информированности населения по вопросам профилактики СД	Количество изданных информационных материалов (единиц): 2025 год - 30000 2026 год - 30000 2027 год - 30000 2028 год - 30000 2029 год - 30000 2030 год - 30000	Главный внештатный специалист Департамента здравоохранения Ивановской области по эндокринологии, главные врачи медицинских организаций
3.6.	Размещение в медицинских организациях плакатов о факторах риска СД	01.06.2025	31.12.2030	Повышение информированности населения по вопросам профилактики СД	Количество размещенных плакатов (единиц): 2025 год - 10 2026 год - 10 2027 год - 10 2028 год - 10 2029 год - 10 2030 год - 10	Главные врачи медицинских организаций
3.7.	Выступления на радиоэфирах, региональном телевидении по вопросам профилактики и ранней диагностики СД	01.06.2025	31.12.2030	Повышение информированности населения по вопросам профилактики СД	Количество выступлений (единиц): 2025 год - 2 2026 год - 2 2027 год - 2 2028 год - 2 2029 год - 2 2030 год - 2	Департамент здравоохранения Ивановской области
3.8.	Проведение образовательных мероприятий для медицинских сотрудников, педагогических работников, сотрудников территориальных органов	01.06.2025	31.12.2030	Проведение образовательных мероприятий в Центрах здоровья и непосредственно в	Количество проведенных образовательных мероприятий (единиц):	Главные внештатные специалисты Департамента здравоохранения Ивановской области по профилактике, эндокринологии,

	социальной защиты, работников культуры по пропаганде здорового образа жизни и профилактике СД			организациях при выездной форме работы	2025 год - 8 2026 год - 8 2027 год - 8 2028 год - 8 2029 год - 8 2030 год - 8	главные врачи медицинских организаций
3.9.	Информирование населения о своевременном прохождении диспансеризации и профилактических медицинских осмотров через средства массовой информации	01.06.2025	31.12.2030	Повышение информированности населения по вопросам профилактики СД	Количество выступлений в СМИ (единиц): 2025 год - 4 2026 год - 4 2027 год - 4 2028 год - 4 2029 год - 4 2030 год - 4	Главные внештатные специалисты Департамента здравоохранения Ивановской области по профилактике, эндокринологии, главные врачи медицинских организаций
3.10.	Проведение тематических акций, направленных на пропаганду здорового образа жизни, на раннее выявление факторов риска развития СД	01.06.2025	31.12.2030	Организация и проведение дней здоровья	Количество проведенных акций (единиц): 2025 год - 2 2026 год - 2 2027 год - 2 2028 год - 2 2029 год - 2 2030 год - 2	Департамент здравоохранения Ивановской области, главный внештатный специалист Департамента здравоохранения Ивановской области по эндокринологии, главные врачи медицинских организаций
3.11.	Повышение квалификации медицинских специалистов в области профилактики СД	01.06.2025	31.12.2030	Проведение семинаров, лекций, курсов повышения квалификации специалистов в области профилактики СД	Количество проведенных образовательных мероприятий (единиц в год) 2025 год - 4 2026 год - 4 2027 год - 4 2028 год - 4 2029 год - 4	Главный внештатный специалист Департамента здравоохранения Ивановской области по эндокринологии, главный внештатный специалист Департамента здравоохранения Ивановской области по профилактической медицине, главные врачи медицинских организаций

					2030 год - 4	организаций
3.12.	Проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации по профилактике табакокурения, нерационального питания, ожирения	01.06.2025	31.12.2030	Проведение информационных мероприятий в Ивановской области	Количество информационных мероприятий (единиц): 2025 год - 2 2026 год - 2 2027 год - 2 2028 год - 2 2029 год - 2 2030 год - 2	Главный внештатный специалист Департамента здравоохранения Ивановской области по эндокринологии, главный внештатный специалист Департамента здравоохранения Ивановской области по профилактической медицине, главные врачи медицинских организаций
3.13.	Повышение эффективности профилактических мероприятий и диспансеризации взрослого населения посредством регулярного анализа результатов, контроля работы отделений профилактики, непрерывного образования медицинских работников	01.06.2025	31.12.2030	Повышение информированности медицинских сотрудников (врачи, средний медицинский персонал) по вопросам профилактики СД	Количество образовательных мероприятий (единиц в год): 2025 год - 4 2026 год - 4 2027 год - 4 2028 год - 4 2029 год - 4 2030 год - 4	Главный внештатный специалист Департамента здравоохранения Ивановской области по эндокринологии, главный внештатный специалист Департамента здравоохранения Ивановской области по профилактической медицине, главные врачи медицинских организаций
3.14.	Актуализация паспорта участка с целью инвентаризации структуры населения и выделения категорий (групп) граждан, планирования профилактических и лечебно-диагностических мероприятий	01.06.2025	31.12.2030	Врачами-терапевтами ежегодно актуализируются паспорта терапевтического участка с целью выделения категорий граждан для планирования профилактических и лечебно-	Ежегодно, в срок до 01.02, проводится анализ учетно-отчетной формы «Паспорта врачебного участка терапевтического» с выделением категорий (групп) граждан, в отношении которых	Главные врачи медицинских организаций

				диагностических мероприятий внутри каждого терапевтического участка	запланированы профилактические и лечебно-диагностические мероприятия на текущий год	
3.15.	Разработка и утверждение перечня показателей результативности работы медицинских организаций в части выявления и наблюдения граждан с факторами риска развития СД	01.06.2025	31.12.2030	Разработка и утверждение перечня показателей результативности работы медицинских организаций	Доля отклонений в лечебно-диагностическом процессе от клинических рекомендаций при экспертизе качества медицинской помощи ежегодно не более 5%	Главные врачи медицинских организаций, главный внештатный специалист Департамента здравоохранения Ивановской области по эндокринологии
3.16.	Разработка мер по увеличению охвата и повышению качества диспансерного наблюдения пациентов с нарушением толерантности к углеводам (предиабет)	01.06.2025	31.12.2030	Доля пациентов с нарушенной толерантностью к углеводам, состоящих под диспансерным наблюдением	Доля пациентов с нарушенной толерантностью к углеводам, состоящих под диспансерным наблюдением (%): 2025 год - 15 2026 год - 30 2027 год - 45 2028 год - 60 2029 год - 75 2030 год - 90	Главные врачи медицинских организаций, главный внештатный специалист Департамента здравоохранения Ивановской области по эндокринологии
3.17.	Разработка мер по увеличению выявляемости и повышению качества диспансерного наблюдения пациентов с ожирением	01.06.2025	31.12.2030	Разработка дополнительных мероприятий, направленных на увеличение доли	Увеличение доли пациентов с ожирением, взятых под диспансерное наблюдение	Главные врачи медицинских организаций, главный внештатный специалист Департамента здравоохранения Ивановской области по эндокринологии

				пациентов с ожирением, взятых под диспансерное наблюдение и получивших медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения в отчетном году	(%): 2025 год - 10 2026 год - 20 2027 год - 30 2028 год - 40 2029 год - 50 2030 год - 60	области по эндокринологии
3.18.	Проведение образовательных мероприятий, школ здоровья для пациентов с избыточной массой тела и ожирением	01.06.2025	31.12.2030	Проведение школ для пациентов с избыточной массой тела и ожирением в центрах здоровья и отделениях медицинской профилактики	Количество проведенных занятий (единиц): 2025 год - 12 2026 год - 12 2027 год - 12 2028 год - 12 2029 год - 12 2030 год - 12	Главные врачи медицинских организаций, главный внештатный специалист Департамента здравоохранения Ивановской области по эндокринологии
3.19.	Разработка мероприятий, направленных на раннее выявление пациентов с СД во время профилактических осмотров и диспансеризации	01.06.2025	31.12.2030	Разработка медицинскими организациями плана мероприятий, направленного на раннее выявление пациентов с СД во время профилактических осмотров и диспансеризации	Доля пациентов с СД, выявленных впервые при профилактических осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа зарегистрированных заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом СД у взрослых за отчетный год, %:	Главные врачи медицинских организаций, главный внештатный специалист Департамента здравоохранения Ивановской области по эндокринологии

					2025 год - 27,9 2026 год - 33,3 2027 год - 38,7 2028 год - 44,16 2029 год - 49,58 2030 год - 55	
3.20.	Профилактика СД у детей в группах повышенного риска	01.06.2025	31.12.2030	Внедрение анкетирования при проведении профилактического осмотра для выявления факторов риска СД у детей с ожирением	100% анкетирование детей с ожирением при проведении профилактического медицинского осмотра	Департамент здравоохранения Ивановской области, главный внештатный детский специалист эндокринолог Департамента здравоохранения Ивановской области, главные врачи медицинских организаций
4.	Мероприятия по профилактике развития осложнений СД у детей и взрослых					
4.1.	Повышение квалификации врачей специалистов (эндокринологов, врачей-терапевтов первичного звена, офтальмологов), задействованных в реализации РП «БСД»	01.06.2025	31.12.2030	Обучение врачей-терапевтов и врачей-специалистов за счет средств нормированного страхового запаса по программам повышения квалификации	Количество обученных специалистов: 2025 год - 4 2026 год - 4 2027 год - 4 2028 год - 4 2029 год - 4 2030 год - 4	Главные врачи медицинских организаций, главный внештатный специалист Департамента здравоохранения Ивановской области по эндокринологии
4.2.	Обеспечение функционирования кабинетов «Школа для пациентов с СД» для взрослых и детей	01.06.2025	31.12.2030	Функционирование кабинетов «Школа для пациентов с СД» для взрослых и детей	100% функционирование во всех медицинских организациях ежегодно	Департамент здравоохранения Ивановской области, главные врачи медицинских организаций, главный внештатный специалист Департамента здравоохранения Ивановской области по эндокринологии
4.3.	Созданы и функционируют			Созданы новые	Создано и	

	кабинеты «Школа для детей с СД и их родителей» (для детей)			кабинеты «Школа для детей с СД и их родителей»	функционирует 2 школы для детей с СД и их родителей Количество (ед.) 2025 год - 2 2026 год - 2 2027 год - 2 2028 год - 2 2029 год - 2 2030 год - 2	
4.4.	Обучение медицинского персонала для работы в «Школах для пациентов с СД»	01.06.2025	31.12.2030	Подготовка медицинского персонала для работы в «Школах для пациентов с СД» для взрослых на базе Ивановского государственного медицинского университета	Количество обученных врачей (взрослые): 2025 год - 2 2026 год - 2 2027 год - 2 2028 год - 2 2029 год - 2 2030 год - 2 Количество обученных врачей (дети): 2025 год - 2 2026 год - 2 2027 год - 2 2028 год - 2 2029 год - 2 2030 год - 2 Количество обученных медицинских сестер (взрослые): 2025 год - 2 2026 год - 2	Главные врачи медицинских организаций, главный внештатный специалист Департамента здравоохранения Ивановской области по эндокринологии, Ивановский государственный медицинский университет

					2027 год - 2 2028 год - 2 2029 год - 2 2030 год - 2 Количество обученных медицинских сестер (дети): 2025 год - 2 2026 год - 2 2027 год - 2 2028 год - 2 2029 год - 2 2030 год - 2	
4.5.	Проведение образовательных региональных семинаров для участковых врачей-терапевтов, эндокринологов и офтальмологов поликлиник по методам ранней диагностики и современным возможностям лечения осложнений СД, включающим специализированную медицинскую помощь, в том числе высокотехнологичную	01.06.2025	31.12.2030	Проведение семинаров, лекций, курсов повышения квалификации специалистов в области профилактики осложнений СД	Количество проведенных образовательных мероприятий: 2025 год - 4 2026 год - 4 2027 год - 4 2028 год - 4 2029 год - 4 2030 год - 4	Департамент здравоохранения Ивановской области, главный внештатный специалист Департамента здравоохранения Ивановской области по эндокринологии, главные врачи медицинских организаций
4.6.	Разработка маршрутизации по направлению биологического материала на исследования уровня гликированного гемоглобина в медицинские организации, оснащенные анализаторами гликированного гемоглобина	01.06.2025	31.12.2030	Издание нормативного правового акта Департамента здравоохранения Ивановской области	100% направление биологического материала на проведение исследования уровня гликированного гемоглобина у пациентов с СД к	Департамент здравоохранения Ивановской области, главный внештатный специалист Департамента здравоохранения Ивановской области по эндокринологии, главные врачи медицинских организаций

					2030 году	
4.7.	Динамическая оценка показателя исследования гликированного гемоглобина у пациентов с СД	01.06.2025	31.12.2030	Ежемесячный контроль со стороны заведующей поликлиникой по выполнению показателя - охват исследованием пациентов с СД на гликированный гемоглобин	Охват населения исследованием на гликированный гемоглобин: до 57,6% в 2025 году, до 59% в 2026 году, до 61% в 2027 году, до 63% в 2028 году, до 65% в 2029 году, до 70% в 2030 году	Главные врачи медицинских организаций, главный внештатный специалист Департамента здравоохранения Ивановской области по эндокринологии
4.8.	Исследование уровня липопротеидов низкой плотности в рамках диспансерного наблюдения пациентов с СД	01.06.2025	31.12.2030	Ежемесячный контроль со стороны заведующей поликлиникой по выполнению показателя - охват населения исследованием на липопротеины низкой плотности	Охват населения исследованием на липопротеины низкой плотности: 2025 год - до 50% 2026 год - 55% 2027 год - 60% 2028 год - 65% 2029 год - 70% 2030 год - 75%	Главные врачи медицинских организаций, главный внештатный специалист Департамента здравоохранения Ивановской области по эндокринологии
4.9.	Разработка мониторинга обеспеченности льготными лекарственными препаратами пациентов с СД согласно клиническим рекомендациям и стандартам	01.06.2025	31.12.2030	Больные с СД обеспечены лекарственными препаратами в соответствии с клиническими рекомендациями для профилактики и лечения осложнений СД	100% обеспечение пациентов с СД лекарственными препаратами ежегодно	Департамент здравоохранения Ивановской области, главные врачи медицинских организаций
4.10.	Увеличение доли пациентов, получающих инновационные	01.01.2025	31.12.2030	Больные с СД обеспечены	Охват больных, обеспеченных	Департамент здравоохранения Ивановской области, главные

	сахароснижающие препараты с кардио/нефропротективным действием (иНГЛТ, аГПП-1, ДПП-4) от общего числа пациентов с СД, в том числе российского производства			инновационными лекарственными препаратами в соответствии с клиническими рекомендациями для профилактики и лечения осложнений СД	иНГЛТ-2, от общего числа пациентов с СД: 2025 год - 20%, 2026 год - 22%, 2027 год - 25%, 2028 год - 28%, 2029 год - 30%, 2030 год - 35% Охват больных, обеспеченных а-ГПП-1, от общего числа пациентов с СД: 2025 год - 3%, 2026 год - 5%, 2027 год - 7%, 2028 год - 9%, 2029 год - 11%, 2030 год - 13% Охват больных, обеспеченных ДПП-4, от общего числа пациентов с СД: 2025 год - 25% 2026 год - 27% 2027 год - 30% 2028 год - 35% 2029 год - 37% 2030 год - 40%	врачи медицинских организаций
4.11.	Обеспечение пациентов с СД средствами контроля глюкозы крови (тест-полосками)	01.06.2025	31.12.2030	Больные с СД обеспечены средствами контроля уровня глюкозы крови	Процент %: 2025 год - 100 2026 год - 100 2027 год - 100	Департамент здравоохранения Ивановской области, главные врачи медицинских организаций

				(тест-полосками) в соответствии с клиническими рекомендациями для профилактики и лечения осложнений СД	2028 год - 100 2029 год - 100 2030 год - 100	
4.12.	Обеспечение беременных женщин с СД системами непрерывного мониторинга глюкозы	01.06.2025	31.12.2030	Беременные с СД, в том числе с гестационным СД, обеспечены средствами непрерывного мониторинга глюкозы	2025 год - 161 2026 год - 161 2027 год - 161 2028 год - 161 2029 год - 161 2030 год - 161	Департамент здравоохранения Ивановской области, главные врачи медицинских организаций
4.13.	Обеспечение детей с СД 1 типа в возрасте от 2 до 17 лет включительно системами непрерывного мониторинга глюкозы	01.06.2025	31.12.2030	Обеспечение детей с СД средствами непрерывного мониторинга глюкозы	Обеспечение детей средствами непрерывного мониторинга глюкозы: 2025 год - 100% 2026 год - 100% 2027 год - 100% 2028 год - 100% 2029 год - 100% 2030 год - 100%	Департамент здравоохранения Ивановской области
4.14.	Увеличение применения помповой инсулинотерапии у детей с СД 1 типа			Доля детей с СД 1 типа, находящихся на помповой инсулинотерапии	Процент %: 2025 год - 29 2026 год - 30 2027 год - 31 2028 год - 32 2029 год - 33 2030 год - 34	
4.15.	Разработка и реализация комплекса мер по увеличению	01.06.2025	31.12.2030	Разработка дополнительных	Охват населения исследованием на	Департамент здравоохранения Ивановской области, главный

	числа пациентов с СД, охваченных ДН, в том числе исследованием гликированного гемоглобина в соответствии с клиническими рекомендациями			мероприятий по увеличению числа пациентов с СД, охваченных ДН, в том числе исследованием гликированного гемоглобина в соответствии с клиническими рекомендациями	гликированный гемоглобин: до 57,6% в 2025 году, до 59% в 2026 году, до 61% в 2027 году, до 63% в 2028 году, до 65% в 2029 году, до 70% в 2030 году	внештатный специалист Департамента здравоохранения Ивановской области по эндокринологии, главные врачи медицинских организаций
4.16.	Увеличение доли пациентов, охваченных исследованием НвА1с с помощью лабораторных методов, в том числе в медицинских организациях, оснащенных анализаторами исследования НвА1с в рамках ФП «БСД»	01.06.2025	31.12.2030	Разработка дополнительных мероприятий по увеличению доли пациентов, охваченных исследованием НвА1с с помощью лабораторных методов, в том числе в медицинских организациях, оснащенных анализаторами исследования НвА1с в рамках ФП «БСД»	Доля пациентов с СД 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов: 2025 год - 57,6% 2026 год - 59% 2027 год - 61% 2028 год - 63% 2029 год - 65% 2030 год - 70%	Департамент здравоохранения Ивановской области, главный внештатный специалист Департамента здравоохранения Ивановской области по эндокринологии, главные врачи медицинских организаций
4.17.	Проведение образовательных и	01.06.2025	31.12.2030	Проведение	Доля пациентов с СД	Департамент здравоохранения

	контрольных мероприятий, направленных на своевременную интенсификацию сахароснижающей терапии (своевременная интенсификация сахароснижающей терапии с целью достижения целевого уровня HbA1c - менее 7%)			контрольных мероприятий в медицинских организациях, направленных на достижение целевого уровня HbA1c - менее 7%	1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7 на конец года, от числа пациентов с СД 1 и 2 типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, %: 2025 год - 42,39% 2026 год - 45,89% 2027 год - 50% 2028 год - 53,5% 2029 год - 57% 2030 год - 60%	Ивановской области, главный внештатный специалист Департамента здравоохранения Ивановской области по эндокринологии, главные врачи медицинских организаций
4.18.	Создание кабинетов «Школа для пациентов с СД» для взрослых	01.06.2025	31.12.2030	Созданы новые кабинеты «Школа для пациентов с СД»	В 2025 году функционирует 18 кабинетов, 2026 год - 18 кабинетов, 2027 год - 18 кабинетов, 2028 год - 19 кабинетов, 2029 год - 20 кабинетов, 2030 год - 21 кабинет	Департамент здравоохранения Ивановской области, главный внештатный специалист Департамента здравоохранения Ивановской области по эндокринологии, главные врачи медицинских организаций
4.19.	Организация работы кабинетов «Школы для пациентов с СД» для	01.06.2025	31.12.2030	Обеспечение функционирования 18	В 2025 году функционирует 18	Департамент здравоохранения Ивановской области, главный

	взрослых			кабинетов «Школы для пациентов с СД» для взрослых в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология»	кабинетов 2026 год - 18 кабинетов, 2027 год - 18 кабинетов, 2028 год - 19 кабинетов, 2029 год - 20 кабинетов, 2030 год - 21 кабинет	внештатный специалист Департамента здравоохранения Ивановской области по эндокринологии, главные врачи медицинских организаций
4.20.	Увеличение количества пациентов с СД, прошедших обучение в школах для пациентов с СД как обязательный метод диспансерного наблюдения и лечения в соответствии с клиническими рекомендациями	01.06.2025	31.12.2030	Достижение увеличения количества пациентов с СД, прошедших обучение в школах для пациентов с СД до 23% в 2027 году	Доля пациентов, обученных в школе для пациентов с СД, от общего числа пациентов с СД 1 и 2 типов за отчетный год, %: 16,2% - к концу 2025 года; 19,6% - к концу 2026 года; 23% - к концу 2027 года	Департамент здравоохранения Ивановской области, главный внештатный специалист Департамента здравоохранения Ивановской области по эндокринологии, главные врачи медицинских организаций
4.21.	Исследование ЛПНП при осуществлении диспансерного наблюдения больных СД	01.06.2025	31.12.2030	Осуществление контроля по выполнению исследования ЛПНП у пациентов с СД в рамках диспансерного наблюдения. Доля пациентов с СД, охваченных исследованием ЛПНП в рамках ДН	Количество проверок: 2025 год - 2 2026 год - 2 2027 год - 2 2028 год - 2 2029 год - 2 2030 год - 2 Доля пациентов: 2025 - 10% 2026 - 10%	Департамент здравоохранения Ивановской области, ТФОМС Ивановской области, страховая компания

					2027 - 10% 2028 - 10% 2029 - 10% 2030 - 10%	
5.	Комплекс мер, направленный на совершенствование организации диспансерного наблюдения пациентов с СД					
5.1.	Разработка мер по повышению качества диспансерного наблюдения и увеличения охвата пациентов с СД	01.06.2025	31.12.2030	Разработка дополнительных мероприятий, направленных на увеличение охвата пациентов с СД диспансерным наблюдением и качества проведения диспансерного наблюдения	Охват пациентов с СД диспансерным наблюдением: 2025 год - 60% 2026 год - 65% 2027 год - 70% 2028 год - 75% 2029 год - 80% 2030 год - 85%	Департамент здравоохранения Ивановской области, главные врачи медицинских организаций, главный внештатный специалист Департамента здравоохранения Ивановской области по эндокринологии
5.2.	Формирование плана проведения диспансерного наблюдения в текущем календарном году с декомпозицией до уровня терапевтического участка, врача-специалиста	01.06.2025	31.12.2030	Формирование плана проведения диспансерного наблюдения с СД и проактивное приглашение пациентов на диспансерное наблюдение	Охват пациентов с СД диспансерным наблюдением: 2025 год - 60% 2026 год - 65% 2027 год - 70% 2028 год - 75% 2029 год - 80% 2030 год - 85%	Главные врачи медицинских организаций
5.3.	Обеспечение проведения ДН пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа в полном объеме в соответствии с клиническими рекомендациями	01.06.2025	31.12.2030	Снижение доли отклонений в лечебно-диагностическом процессе при диспансерном наблюдении от клинических рекомендаций при	Доля отклонений в лечебно-диагностическом процессе при диспансерном наблюдении от клинических рекомендаций при	Департамент здравоохранения Ивановской области, главные врачи медицинских организаций, главный внештатный специалист Департамента здравоохранения Ивановской области по эндокринологии

				проведении экспертизы качества медицинской помощи	экспертизе качества медицинской помощи: в 2025 году - не более 4%, в 2026 году - не более 3,5%, в 2027 году - не более 3,2%, в 2028 году - не более 3%, в 2029 году - не более 2,5%, в 2030 году - не более 2%	
5.4.	Организация диспансерного наблюдения пациентов с СД, проживающих в отдаленных территориях и сельской местности	01.06.2025	31.12.2030	Организация диспансерного наблюдения пациентов с СД, проживающих в отдаленных территориях и сельской местности, с помощью выездных мобильных медицинских бригад	Охват пациентов с СД диспансерным наблюдением: 2025 год - 60% 2026 год - 65% 2027 год - 70% 2028 год - 75% 2029 год - 80% 2030 год - 85%	Департамент здравоохранения Ивановской области, главные врачи медицинских организаций
5.5.	Формирование единой маршрутизации пациентов с СД на основе РЭЦ и МЭЦ, включая все этапы наблюдения за пациентами от фельдшерско-акушерского пункта (поликлиники) до РЭЦ/МЭЦ	01.06.2025	31.12.2030	Разработка нормативного правового акта Департамента здравоохранения Ивановской области, утверждающего маршрутизацию	Разработан нормативный правовой акт Департамента здравоохранения Ивановской области Количество (ед)	Департамент здравоохранения Ивановской области, главный внештатный специалист Департамента здравоохранения Ивановской области по эндокринологии

				пациентов с СД, включая все этапы диспансерного наблюдения за пациентами от ФАП, поликлиники до РЭЦ/МЭЦ	2025 год - 1 2026 год - 0 2027 год - 0 2028 год - 0 2029 год - 0 2030 год - 0	
5.6.	Организация контроля за проведением осмотра (консультации) врача офтальмолога (с обязательной биомикроскопией глазного дна и(или) офтальмоскопией в условиях мидриаза) в рамках диспансерного наблюдения пациентов с СД с внесением данных в федеральный регистр	01.06.2025	31.12.2030	Контроль за выполнением врачом офтальмологом проведения обследования в рамках диспансерного наблюдения пациентов с СД с внесением данных в Регистр больных СД	Охват пациентов с СД диспансерным наблюдением: 2025 год - 60% 2026 год - 65% 2027 год - 70% 2028 год - 75% 2029 год - 80% 2030 год - 85%	Департамент здравоохранения Ивановской области, главные врачи медицинских организаций, главный внештатный специалист Департамента здравоохранения Ивановской области по эндокринологии
5.7.	Утверждение маршрутизации пациентов с СД с синдромом диабетической стопы, диабетической ретинопатией, диабетическим макулярным отеком	01.06.2025	31.12.2030	Разработка нормативного правового акта, утверждающего маршрутизацию пациентов с СД с синдромом диабетической стопы, диабетической ретинопатией, диабетическим макулярным отеком	Разработан нормативный правовой акт Департамента здравоохранения Ивановской области. Количество (ед.) 2025 год - 1 2026 год - 0 2027 год - 0 2028 год - 0 2029 год - 0 2030 год - 0	Департамент здравоохранения Ивановской области, главный внештатный специалист Департамента здравоохранения Ивановской области по эндокринологии
5.8.	Организация контроля за проведением осмотра (консультации) в кабинете «Диабетическая стопа»,	01.06.2025	31.12.2030	Контроль за выполнением обследования при проведении	Охват пациентов с СД диспансерным наблюдением в кабинете	Департамент здравоохранения Ивановской области, главные врачи медицинских организаций,

	пациентов, подлежащих диспансерному наблюдению в данном кабинете			консультации пациентов, подлежащих диспансерному наблюдению, в кабинете «Диабетическая стопа»	«Диабетическая стопа»: 2025 год - 5% 2026 год - 10% 2027 год - 15% 2028 год - 20% 2029 год - 25% 2030 год - 30%	главный внештатный специалист Департамента здравоохранения Ивановской области по эндокринологии
5.9.	Разработка мониторинга обеспеченности медицинскими изделиями для определения уровня глюкозы в крови (тест-полосками) больных СД с учетом клинических рекомендаций и стандартов	01.06.2025	31.12.2030	Разработан мониторинг обеспечения лекарственными изделиями медицинского назначения больных СД	100% охват обеспечения пациентов с СД медицинскими изделиями для определения уровня глюкозы в крови (тест-полосками) больных	Департамент здравоохранения Ивановской области, главный внештатный специалист Департамента здравоохранения Ивановской области по эндокринологии, главные врачи медицинских организаций
5.10.	Разработка мониторинга обеспеченности льготными лекарственными препаратами больных СД с учетом клинических рекомендаций и стандартов	01.06.2025	31.12.2030	Разработан мониторинг обеспечения лекарственными препаратами больных СД с достижением: иДПП4 иНГЛТ-2 арГПП в %	Охват больных, обеспеченных иНГЛТ-2, от общего числа пациентов с СД: 2025 год - 20%, 2026 год - 22%, 2027 год - 25%, 2028 год - 28%, 2029 год - 30%, 2030 год - 35%. Охват больных, обеспеченных а-ГПП-1 от общего числа пациентов с СД: 2025 год - 3%,	Департамент здравоохранения Ивановской области, главный внештатный специалист Департамента здравоохранения Ивановской области по эндокринологии, главные врачи медицинских организаций

					<p>2026 год - 5%, 2027 год - 7%, 2028 год - 9%, 2029 год - 11%, 2030 год - 13%.</p> <p>Охват больных, обеспеченных ДПП-4, от общего числа пациентов с СД: 2025 год - 25% 2026 год - 27% 2027 год - 30% 2028 год - 35% 2029 год - 37% 2030 год - 40%</p>	
5.11.	Разработка и внедрение мероприятий по увеличению количества осмотренных пациентов с СД в кабинете «Диабетическая стопа»	01.06.2025	31.12.2030	Разработка мероприятий, направленных на увеличение количества осмотренных пациентов с СД в кабинете «Диабетическая стопа»	<p>Процент снижения количества высоких ампутаций: 2025 год - 42,54%, 2026 год - 40%, 2027 год - 37,5%, 2028 год - 35%, 2029 год - 32,5%, 2030 год - 30%</p>	Департамент здравоохранения Ивановской области, главные врачи медицинских организаций, главный внештатный специалист Департамента здравоохранения Ивановской области по эндокринологии
5.12.	Лекарственное обеспечение больных СД с учетом клинических рекомендаций и стандартов	01.06.2025	31.12.2030	Представление отчета по выполнению показателя «Доля пациентов с СД, обеспеченных лекарственными препаратами за счет федеральных или региональных льгот с учетом клинических	<p>Доля пациентов с СД, обеспеченных лекарственными препаратами за счет федеральных или региональных льгот с учетом клинических рекомендаций и стандартов от всех</p>	Департамент здравоохранения Ивановской области, главные врачи медицинских организаций, главный внештатный специалист Департамента здравоохранения Ивановской области по эндокринологии

				рекомендаций и стандартов от всех пациентов с СД»	пациентов с СД (%): 2025 год - 100 2026 год - 100 2027 год - 100 2028 год - 100 2029 год - 100 2030 год - 100	
5.13.	Осмотр (консультация) врачом офтальмологом при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с СД с внесением данных в федеральный регистр	01.06.2025	31.12.2030	Представление отчета по выполнению показателя «Доля пациентов с СД, которым проведен осмотр врачом-офтальмологом под мидриазом, от всех пациентов с СД, прошедших ДН в отчетном году»	Доля пациентов с СД, которым проведен осмотр врачом-офтальмологом под мидриазом, от всех пациентов с СД, прошедших ДН в отчетном году, %: 2025 год - 40 2026 год - 50 2027 год - 60 2028 год - 70 2029 год - 80 2030 год - 90	Департамент здравоохранения Ивановской области, главные врачи медицинских организаций, главный внештатный специалист Департамента здравоохранения Ивановской области по эндокринологии
5.14.	Увеличение количества пациентов с СД с умеренным, высоким и очень высоким риском развития синдрома диабетической стопы, осмотренных в кабинетах «Диабетическая стопа»	01.06.2025	31.12.2030	Предоставление отчета по выполнению показателя «Доля пациентов с СД, которые консультированы в кабинете «Диабетическая стопа», от всех пациентов с СД» в отчетном году	Доля пациентов с СД, которые консультированы в кабинете «Диабетическая стопа», от всех пациентов с СД, %: 2025 год - 5 2026 год - 10 2027 год - 15 2028 год - 20 2029 год - 25	Департамент здравоохранения Ивановской области, главные врачи медицинских организаций

					2030 год - 30	
5.15.	Совместно с ТФОМС проведение персонализированного анализа качества оказания амбулаторной медицинской помощи пациентам с СД, перенесшим высокую ампутацию нижних конечностей			Представление отчетов по анализу качества оказания помощи пациентам с СД, которым проведена ампутация нижних конечностей	Количество (ед) 2025 год - 5 2026 год - 5 2027 год - 5 2028 год - 5 2029 год - 5 2030 год - 5	
6.	Развитие специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи					
6.1.	Обеспечение функционирования основных структур РЭЦ (кабинет «Школа для пациентов с СД», кабинет офтальмолога с лазерной операционной, кабинет «Диабетическая стопа»).	01.06.2025	31.12.2030	Функционирование основных структур РЭЦ на базе ОБУЗ ИвОКБ	Доля больных с СД 1 и 2 типов, находящихся под диспансерным наблюдением в созданных и оснащенных в ходе федерального проекта региональных медицинских подразделениях, от числа лиц, подлежащих такому наблюдению, %: 2025 год - 18% 2026 год - 31,4% 2027 год - 44,8% 2028 год - 58,2% 2029 год - 71,6% 2030 год - 85%	Департамент здравоохранения Ивановской области, главный внештатный специалист Департамента здравоохранения Ивановской области по эндокринологии, главный врач ОБУЗ ИвОКБ
6.2.	Обеспечение организации МЭЦ согласно порядку оказания медицинской помощи по	01.06.2025	31.12.2030	Разработка «дорожной карты» и нормативных правовых документов	Количество МЭЦ (единиц) 2025 год - 1	Департамент здравоохранения Ивановской области, главный внештатный специалист

	профилю «эндокринология»			по организации МЭЦ	2026 год - 0 2027 год - 0 2028 год - 0 2029 год - 0 2030 год - 0	Департамента здравоохранения Ивановской области по эндокринологии, главный врач ОБУЗ «ГКБ № 4»
6.3.	Оснащение МЭЦ (приобретение оборудования)	01.06.2025	31.12.2025	Оснащение МЭЦ	Количество МЭЦ (единиц) 2025 год - 1 2026 год - 0 2027 год - 0 2028 год - 0 2029 год - 0 2030 год - 0	Департамент здравоохранения Ивановской области, главный врач ОБУЗ «ГКБ № 4»
6.4.	Организация работы кабинетов «Диабетическая стопа» в Ивановской области			Количество функционирующих в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология» амбулаторных кабинетов «Диабетическая стопа» в Ивановской области	Количество (ед.) 2025 год - 1 2026 год - 2 2027 год - 2 2028 год - 2 2029 год - 2 2030 год - 3	
6.5.	Увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств на артериях нижних конечностях у пациентов с СД	01.06.2025	31.12.2030	Увеличение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств при нейроишемической/ишемической форме синдрома диабетической стопы	Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств: 2025 год - 60 2026 год - 65 2027 год - 70 2028 год - 75 2029 год - 80 2030 год - 85	Главные врачи медицинских организаций, главные внештатные специалисты Департамента здравоохранения Ивановской области по эндокринологии и сосудистой хирургии
6.6.	Увеличение количества	01.06.2025	31.12.2030	Увеличение	Количество	Главные врачи медицинских

	исследований ОКТ сетчатки у пациентов с СД			количества проведенных оптических когерентных томографий сетчатки у пациентов с СД	проведенных оптических когерентных томографий сетчатки: 2025 год - 245 2026 год - 250 2027 год - 255 2028 год - 260 2029 год - 265 2030 год - 270	организаций, главные внештатные специалисты Департамента здравоохранения Ивановской области по эндокринологии и офтальмологии
6.7.	Увеличение количества анти-VEGF - терапии у пациентов с СД	01.06.2025	31.12.2030	Увеличение количества пациентов, получивших курс антиVEGF - терапии	Количество пациентов, получивших курс антиVEGF – терапии (человек): 2025 год - 245 2026 год - 250 2027 год - 255 2028 год - 260 2029 год - 265 2030 год - 270	Главные врачи медицинских организаций, главные внештатные специалисты Департамента здравоохранения Ивановской области по эндокринологии и офтальмологии
6.8.	Увеличение количества лазерных коагуляций сетчатки у пациентов с СД	01.06.2025	31.12.2030	Увеличение количества лазерных коагуляций сетчатки у пациентов с СД	Количество пациентов, которым проведена лазерная коагуляция сетчатки (человек): 2025 год - 300 2026 год - 320 2027 год - 340 2028 год - 360 2029 год - 380 2030 год – 400	Главные врачи медицинских организаций, главные внештатные специалисты Департамента здравоохранения Ивановской области по эндокринологии и офтальмологии

6.9.	Увеличение количества пациентов, получающих помповую инсулинотерапию	01.06.2025	31.12.2030	Увеличение количества пациентов, получающих помповую инсулинотерапию	Количество пациентов на помповой инсулинотерапии (человек). Взрослые: 2025 год - 20 2026 год - 21 2027 год - 22 2028 год - 23 2029 год - 24 2030 год - 25	Главные врачи медицинских организаций, главный внештатный специалист Департамента здравоохранения Ивановской области по эндокринологии
6.10.	Организация работы (функционирование) Регионального эндокринологического центра (РЭЦ) в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому по профилю «эндокринология»	01.06.2025	31.12.2030	Ежегодный отчет о количестве посещений и оказанных медицинских услугах в РЭЦ	Количество отчетов (единиц): 2025 год - 1 2026 год - 1 2027 год - 1 2028 год - 1 2029 год - 1 2030 год - 1	Главный врач ОБУЗ «ИвОКБ», главный внештатный специалист Департамента здравоохранения Ивановской области по эндокринологии
6.11.	Увеличение доступности проведения УЗДГ артерий нижних конечностей пациентам с СД	01.06.2025	31.12.2030	Повышение качества оказания специализированной медицинской помощи пациентам с СД	Количество пациентов с СД, которым проведено УЗДГ артерий нижних конечностей, на 1000 пациентов с СД в регионе: 2025 год - 100 2026 год - 100 2027 год - 100 2028 год - 100 2029 год - 100 2030 год - 100	Главные врачи медицинских организаций, главный внештатный специалист Департамента здравоохранения Ивановской области по эндокринологии

6.12.	Увеличение обеспечения детей с СД помповой инсулинотерапией	01.06.2025	31.12.2030	Повышение качества оказания специализированной медицинской помощи на базе гастроэнтерологического отделения для детей ОБУЗ «ИвОКБ»	Доля детей на помповой инсулинотерапии: до 30% в 2025 году, до 35% в 2026 году, до 40% в 2027 году, до 45% в 2028 году, до 50% в 2029 - 2030 годах	Департамент здравоохранения Ивановской области, главный врач ОБУЗ «ИвОКБ».
7.	Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи пациентам с СД					
7.1.	Ежегодное определение потребности в медицинских кадрах в разрезе каждой медицинской организации и каждой специальности с формированием контрольных цифр приема на целевое обучение для подготовки специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология»	01.06.2025	31.12.2030	Обеспечено целевое обучение по программам ординатуры	Врачей-эндокринологов (ед.) 2025 год - 2 2026 год - 2 2027 год - 2 2028 год - 2 2029 год - 2 2030 год - 2 Врачей - детских эндокринологов (ед.) 2025 год - 2 2026 год - 2 2027 год - 2 2028 год - 2 2029 год - 2 2030 год - 2	Департамент здравоохранения Ивановской области, главные врачи медицинских организаций, главный внештатный специалист Департамента здравоохранения Ивановской области по эндокринологии
7.2.	Разработка и реализация плана проведения образовательных мероприятий (стажировки на рабочем месте, семинары с использованием дистанционных технологий), направленных на повышение квалификации медицинских работников по	01.06.2025	31.12.2030	Обеспечено проведение образовательных мероприятий, направленных на повышение квалификации медицинских	Количество образовательных мероприятий (единиц): 2025 год - 4 2026 год - 4 2027 год - 4 2028 год - 4	Департамент здравоохранения Ивановской области, главные врачи медицинских организаций, главный внештатный специалист Департамента здравоохранения Ивановской области по эндокринологии

	профилю «эндокринология» и «детская эндокринология»			работников, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с СД, по профилактике, диагностике и лечению СД	2029 год - 4 2030 год - 4	
7.3.	Разработка и реализация плана мероприятий для реализации мер социальной поддержки медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология»	01.06.2025	31.12.2030	Разработка дополнительных мер социальной поддержки медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология»	Приняты дополнительные меры социальной поддержки медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология»	Департамент здравоохранения Ивановской области, главные врачи медицинских организаций
7.4.	Определение потребности в медицинских кадрах и формирование заявки на выделение квоты целевого приема на обучение по программам высшего образования - программам ординатуры по специальности «эндокринология» и «детская эндокринология» с учетом необходимости кадрового	01.06.2025	31.12.2030	Сформирована заявка на выделение квоты целевого приема на обучение по программам высшего образования - программам ординатуры по специальности «эндокринология» и «детская	Количество заявок (единиц): 2025 год - 5 2026 год - 5 2027 год - 5 2028 год - 5 2029 год - 5 2030 год - 5	Департамент здравоохранения Ивановской области, главные врачи медицинских организаций

	обеспечения в медицинских кадрах, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с СД			эндокринология»		
7.5.	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 (взрослая эндокринология)	Количество заключенных договоров (единиц): 2025 год - 2 2026 год - 2 2027 год - 2 2028 год - 2 2029 год - 2 2030 год - 2	Департамент здравоохранения Ивановской области, главные врачи медицинских организаций
7.6.	Организация обучения по дополнительным профессиональным программам - программам повышения квалификации медицинских работников, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с СД, по профилактике, диагностике и лечению СД с помощью системы непрерывного медицинского образования	01.06.2025	31.12.2030	Сформированы заявки на обучение специалистов по дополнительным профессиональным программам - программам повышения квалификации (взрослых эндокринологов)	Количество сформированных заявок (единиц): 2025 год - 3 2026 год - 3 2027 год - 3 2028 год - 3 2029 год - 3 2030 год - 3	Департамент здравоохранения Ивановской области, главные врачи медицинских организаций
7.7.	Обеспечение проведения образовательных мероприятий, направленных на повышение квалификации медицинских работников, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и	01.06.2025	31.12.2030	Проведение обучающих семинаров, лекций в год	Количество семинаров (единиц): 2025 год - 4 2026 год - 4 2027 год - 4 2028 год - 4 2029 год - 4	Департамент здравоохранения Ивановской области, главные врачи медицинских организаций, главный внештатный специалист Департамента здравоохранения Ивановской

	специализированной медицинской помощи пациентам с СД, по профилактике, диагностике и лечению СД				2030 год - 4	области по эндокринологии
7.8.	Организация обучения по дополнительным профессиональным программам - программам повышения квалификации медицинских работников, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с СД, по профилактике, диагностике и лечению СД с помощью системы непрерывного медицинского образования	01.06.2025	31.12.2030	Сформированы заявки на обучение специалистов по дополнительным профессиональным программам - программам повышения квалификации	Количество заявок на обучение (единиц): 2025 год - 2 2026 год - 2 2027 год - 2 2028 год - 2 2029 год - 2 2030 год - 2	Департамент здравоохранения Ивановской области, главные врачи медицинских организаций
8.	Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи					
8.1.	Разработка и реализация плана проведения консультаций/консилиумов пациентов по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология», в том числе с применением телемедицинских технологий	01.06.2025	31.12.2030	Разработать и реализовать план проведения консультаций/консилиумов пациентов по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология»	Разработан план проведения консультаций/консилиумов пациентов по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология»	Департамент здравоохранения Ивановской области, главные врачи медицинских организаций, главный внештатный специалист Департамента здравоохранения Ивановской области по эндокринологии
8.2.	Разработка и реализация плана проведения научно-практических мероприятий (разборы клинических случаев, показательные операции, конференции) по вопросам	01.06.2025	31.12.2030	Проведение образовательных мероприятий	Количество образовательных мероприятий (единиц): 2025 год - 4 2026 год - 4	Департамент здравоохранения Ивановской области, главные врачи медицинских организаций, главный внештатный специалист Департамента

	повышения качества медицинской помощи пациентам по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология», актуализации клинических рекомендаций за счет новых методов диагностики, лечения по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология»				2027 год - 4 2028 год - 4 2029 год - 4 2030 год - 4	здравоохранения Ивановской области по эндокринологии
8.3.	При организационно-методической поддержке профильных национальных медицинских исследовательских центров разработка и осуществление мероприятий по внедрению системы контроля качества медицинской помощи пациентам по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология» на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций, включающих в том числе инновационные медицинские технологии	01.06.2025	31.12.2030	Разработка мероприятий по внедрению системы контроля качества медицинской помощи пациентам по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология»	Индикаторы выполнения клинических рекомендаций составили: в 2025 году - не менее 95% соответствия, в 2026 году - не менее 96%, в 2027 году - не менее 97%, в 2028 году - не менее 98%, в 2029 году - не менее 99%, в 2030 году - 100%	Департамент здравоохранения Ивановской области, главные врачи медицинских организаций, главный внештатный специалист Департамента здравоохранения Ивановской области по эндокринологии
8.4.	Обеспечение внедрения новых методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, которые будут включены в стандарты медицинской помощи по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология» по	01.06.2025	31.12.2030	Разработка методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации	Количество методов (единиц): 2025 год - 1 2026 год - 1 2027 год - 1 2028 год - 1 2029 год - 1 2030 год - 1	Департамент здравоохранения Ивановской области, главные врачи медицинских организаций, главный внештатный специалист Департамента здравоохранения Ивановской области по эндокринологии

	результатам клинической апробации					
8.5.	Организация и ведение мониторинга, планирование и управление потоками пациентов при оказании медицинской помощи пациентам с СД	01.06.2025	31.12.2030	Разработка мониторингов	100% введение мониторингов во всех медицинских организациях к 2030 году	Департамент здравоохранения Ивановской области, главные врачи медицинских организаций
8.6.	Анализ качества оказания медицинской помощи пациентам с СД	01.06.2025	31.12.2030	Контроль за выполнением в медицинских организациях критериев качества	Выполнение критериев качества: 75% в 2025 году 80% в 2026 году 85% в 2027 году 90% в 2028 году 95% в 2029 году 100% в 2030 году	Департамент здравоохранения Ивановской области, главные врачи медицинских организаций
8.7.	Формирование механизма мультидисциплинарного контроля для анализа предоставляемых данных медицинскими организациями	01.06.2025	31.12.2030	Разработка мультидисциплинарного контроля для анализа предоставляемых данных медицинскими организациями	100% к 2030 году	Департамент здравоохранения Ивановской области, главные врачи медицинских организаций
8.8.	Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от СД и его осложнений, планирование объемов оказания медицинской помощи на основании действующих порядков оказания медицинской помощи	01.06.2025	31.12.2030	Мониторинг заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от СД и его осложнений	100% ежегодно	Департамент здравоохранения Ивановской области, главные врачи медицинских организаций
8.9.	Организация и обеспечение функционирования в регионе системы телемедицинских	01.06.2025	31.12.2030	Количество ТМК по профилю «эндокринология»,	Количество ТМК с ФГБУ «НМИЦ эндокринологии»	Департамент здравоохранения Ивановской области, главные врачи

	<p>консультаций по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология». Организация телемедицинских консультаций (далее - ТМК) с федеральными медицинскими организациями</p>			<p>«детская эндокринология»: - с ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России (в рамках Федеральной телемедицинской системы Минздрава России (далее - ФТМС) - с другими федеральными центрами - внутри Ивановской области</p>	<p>Минздрава России (в рамках ФТМС) (единиц) 2025 год - 2 2026 год - 2 2027 год - 2 2028 год - 2 2029 год - 2 2030 год - 2 Количество ТМК с другими федеральными центрами 2025 год - 1 2026 год - 1 2027 год - 1 2028 год - 1 2029 год - 1 2030 год - 1 Количество ТМК внутри Ивановской области: 2025 год - 2 2026 год - 2 2027 год - 2 2028 год - 2 2029 год - 2 2030 год - 2</p>	<p>медицинских организаций, главный внештатный специалист Департамента здравоохранения Ивановской области по эндокринологии</p>
--	--	--	--	--	---	---

7. Ожидаемые результаты программы

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Все эти мероприятия должны привести к увеличению продолжительности жизни до 78 лет и снижению смертности от СД.