



РАСПОРЯЖЕНИЕ

О внесении изменения в распоряжение Главы Республики Адыгея от 22 января 2024 года № 4-рг «О региональной программе «Борьба с сахарным диабетом в Республике Адыгея»

В целях реализации федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом»:

Внести в распоряжение Главы Республики Адыгея от 22 января 2024 года № 4-рг «О региональной программе «Борьба с сахарным диабетом в Республике Адыгея» (Собрание законодательства Республики Адыгея, 2024, № 1) изменение, изложив приложение в новой редакции согласно приложению.

Глава Республики Адыгея

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke at the end.

М. Кумязов

г. Майкоп
25 июня 2025 года
№ 142-рг

Приложение
к распоряжению Главы
Республики Адыгея
от 25 июня 2025 года № 142-рг

«Приложение
к распоряжению Главы
Республики Адыгея
от 22 января 2024 года № 4-рг

Региональная программа
«Борьба с сахарным диабетом в Республике Адыгея»

1. Анализ текущего состояния оказания медицинской помощи больным с сахарным диабетом в Республике Адыгея.

1.1. Характеристика Республики Адыгея.

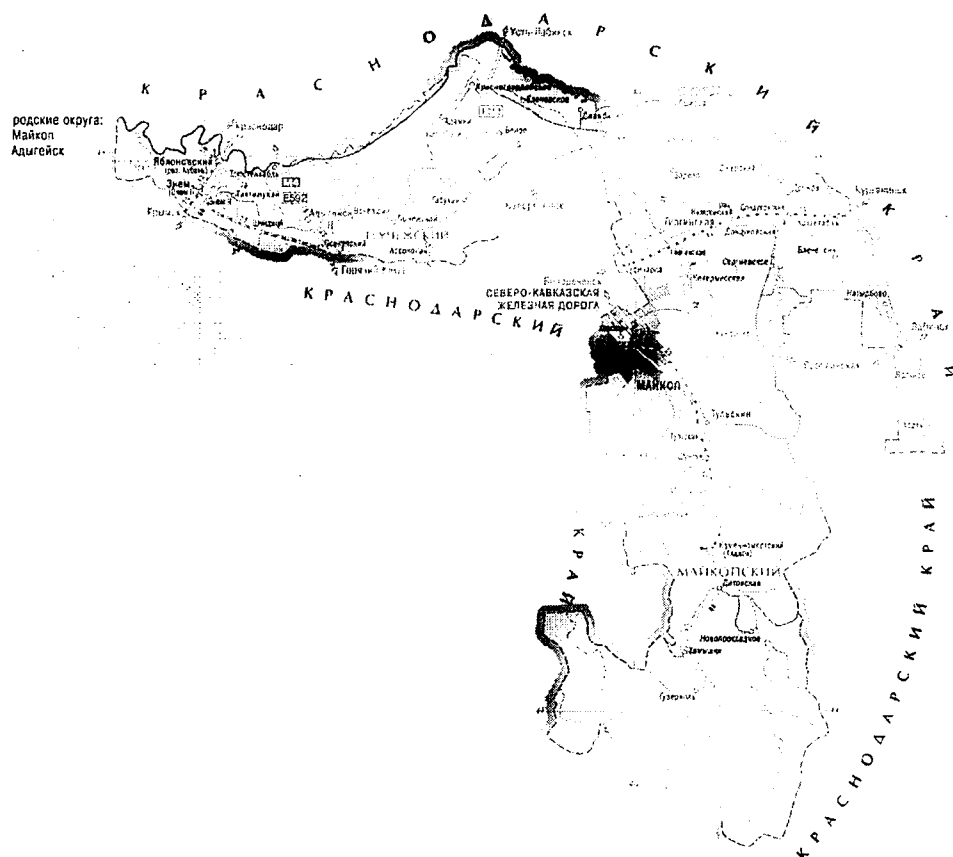
Республика Адыгея расположена на юге Европейской части Российской Федерации и входит в состав Южного федерального округа. Занимает территорию площадью 7,8 тысяч квадратных километров, состоит из 9 административно-территориальных районов. Представляет собой анклав: территория республики со всех сторон окружена территорией Краснодарского края.

Климат — один из наиболее благоприятных в России для проживания и деятельности человека, умеренно-теплый и мягкий, отличается большим разнообразием. В северной равнинной её части климат умеренно- континентальный, в предгорной — тёплый, влажный, а в южной части холодный климат высокогорий. Тёплых дней в году 200 - 210. Количество дней с осадками в целом за год бывает 115 - 150. Территория республики со всех сторон окружена территорией Краснодарского края и не имеет границ с другими субъектами РФ. Географически Республика занимает центральную часть Прикубанской наклонной равнины и северные склоны Северо- Западного Кавказа, и основная её территория находится в междуречье двух крупных притоков Кубани: рек Лабы и Белой, это благоприятно для ведения сельского хозяйства, развития промышленности, транспорта и рекреации. Протяжённость территории республики с севера на юг 208 км, с запада на восток 165 км. Транспортная система развита очень хорошо, обеспечивает автомобильные и железнодорожными перевозки и позволяет осуществлять связь практически с любым регионом

На её территории находятся 2 города, 3 поселка городского типа и 228 других населенных пунктов.

Административное деление Республики Адыгея:

1. г. Майкоп
2. г. Адыгейск
3. Гиагинский район
4. Кошехабльский район
5. Красногвардейский район
6. Майкопский район
7. Тахтамукайский район
8. Теучежский район
9. Шовгеновский район



Численность постоянного населения — 500 591 человек (на 01.01.2024), из них взрослых — 390 463 чел., детских — 110 128 чел. Возрастной состав населения характеризуется преобладанием лиц старших возрастных групп. Количество лиц моложе трудоспособного возраста — 19,7 % человек, в трудоспособном возрасте — 58,0% человек, старше трудоспособного возраста — 22,3%, что является признаком демографически «старого» типа населения.

Динамика абсолютной численности и структуры населения

Все население	2019		2020		2021		2022		2023		2024	
Показатели	Абс. чис-ла	%	Абс. чис-ла	%	Абс. числа	%	Абс. числа	%	Абс. чис-ла	%	Абс. чис-ла	%
Численность постоянно-го населения, из них	454744		463088		463167		468340		497985		500591	
По полу												
мужчины	212499	46,7	217160	46,9	216935	56,8	219521	46,9	232881	46,8	266602	53,3
женщины	242245	53,3	245928	53,1	246232	53,2	248819	53,1	264104	53,2	233989	46,7
дети в возрасте 0-14 лет	84627	18,6	86318	18,6	86597	18,7	88273	18,8	92454	18,6	91734	18,3
дети первых трех лет жизни	27777	6,1	27182	5,9	26117	5,6	25817	5,5	26341	5,3	25864	5,2
подростки в возрасте 15-17 лет	14356	3,2	15067	3,2	15639	3,4	15917	3,4	17235	3,5	18394	3,7
взрослые от 18 лет и старше	355761	78,2	361703	78,1	360931	77,9	364150	77,7	388296	78,0	390463	78,0

взрослые, трудоспособного возраста	247020	54,3	257480	55,6	256084	55,3	264886	56,6	283796	57,0	290465	58,0
взрослые, старше трудоспособного возраста	118038	25,9	114103	24,6	115141	24,9	109931	23,5	115472	23,2	111768	22,3
По месту жительства												
сельское население	240593	52,9	244107	52,7	245321	52,9	248042	53,0	254041	51,0	256981	51,3
городское население	214151	47,1	218981	47,3	217846	47,1	220298	47,0	243944	49,0	243610	48,7
Естественное движение населения												
Родившихся, на 100 населения	9,1		9,5		9,8		8,7		8,7		8,7	
Умерших от всех причин, на 1000 населения	12,3		13,3		15,7		12,3		10,5		10,5	
Естественный прирост/убыль	-3,2		-3,8		-5,9		-3,6		-1,8		-1,8	

Источник информации: данные Росстата

Численность населения районов Республики Адыгея, в том числе численность сельского населения

№ п/п	Наименование района	Всего	Из них	
			Городское население	Сельское население
1	г. Майкоп	161898	137965	23933
2	г. Адыгейск	15661	13224	2437
3	Майкопский район	59156		59156
4	Красногвардейский район	32095		32095
5	Гиагинский район	31872		31872
6	Кошехабльский район	30319		30319
7	Тахтамукайский район	131043	85181	45862
8	Теучежский район	22260	7240	15020
9	Шовгеновский район	16287		16287
ИТОГО ПО РЕСПУБЛИКЕ АДЫГЕЯ		500591	243610	256981

Источник информации: данные Росстата

1.2. Анализ общей смертности и смертности от сахарного диабета Общие демографические показатели за 2022-2024 годы

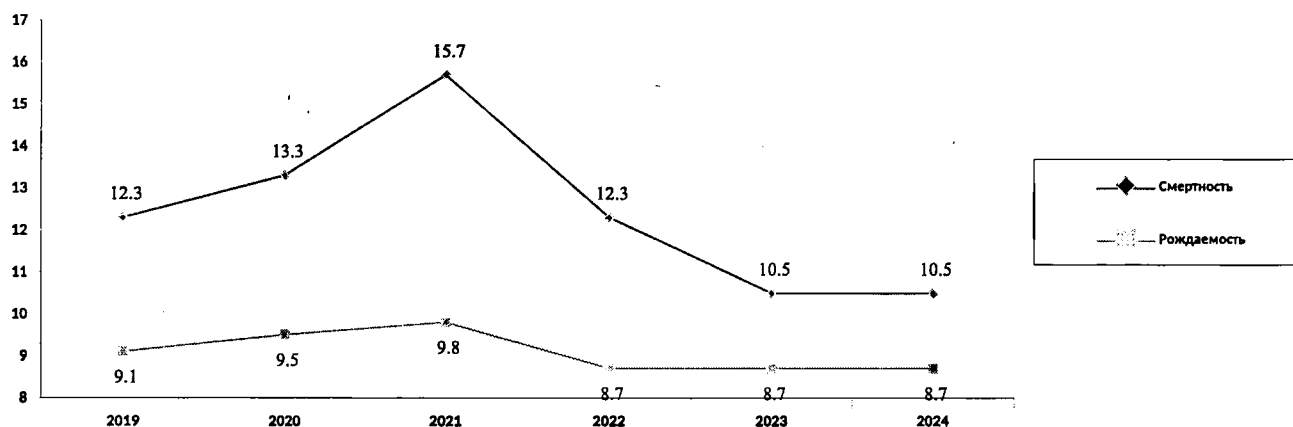
	2022	2023	2024	РФ 2024
Рождаемость (на 1000 населения)	8,7	8,7	8,7	8,4
Общая смертность (на 1000 населения)	12,3	10,5	10,5	12,5
Естественный прирост населения (на 1000 населения)	-3,6	-1,8	-1,8	
Младенческая смертность (на 1000 родившихся живыми)	4,3	3,2	2,5	

Ожидаемая продолжительность жизни (лет): мужчины	69,05	70,64		
женщины	78,08	79,94		
оба пола	73,63	75,36	75,5	72,94

Источник информации: данные Росстата

В Республике Адыгея ОПЖ увеличилась за 10 лет на 3,49 лет.

Естественное движение населения Республики Адыгея (на 1000 человек населения) за 2019-2024 годы



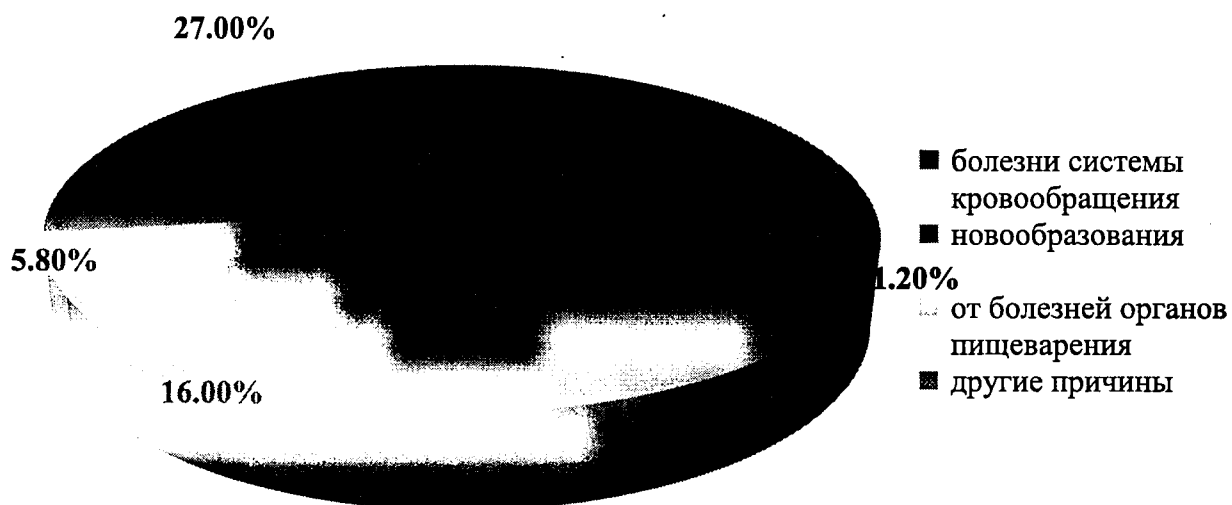
Показатели смертности населения Республики Адыгея 2022-2024 г.г.

Причины смертности	2022		2023		2024	
	абс.	удельный вес в %	абс.	удельный вес в %	абс.	удельный вес в %
Всего умерших от всех причин	6123	100	5257	100	5249	100
в том числе:	3007	49,1	2715	51,6	2690	51,2
- от болезней системы кровообращения						
- от новообразований	872	14,2	837	15,9	841	16,0
- от травм, несчастных случаев и отравлений	409	6,7	386	7,3	279	5,3
- в т.ч. ДТП	58	0,9	60	1,1	70	1,3
- от болезней органов дыхания	208	3,4	196	3,7	200	3,8
- от болезней органов пищеварения	283	4,6	275	5,2	307	5,8
- от инфекционных и паразитарных заболеваний:	56	0,9	72	1,4	53	1,0
- в т.ч. от туберкулеза	30		26		19	
- от симптомов, признаков и отклонений от нормы	341	5,6	303	5,8	281	5,3
- в т.ч. от старости	271		207		178	
- от болезни нервной системы	64	1,0	96	1,8	94	1,8
- от болезней эндокринной си-	202	3,3	226	4,3	216	4,1

стемы						
- COVID 19	554	9,0	34	0,6	9	0,2
- от других заболеваний	127	2,2	113	2,2	103	2,0

Источник информации: данные Росстата

Структура причин общей смертности населения Республики Адыгея



Ведущими причинами общей смертности населения в Республике Адыгея в 2024 году явились:

- 1) болезни системы кровообращения – 51,2%;
- 2) новообразования – 16,0%;
- 3) от болезней органов пищеварения – 5,8%.

В структуре смертности населения по основным классам болезней за 2024 год на первом месте стоят причины смертности, связанные с болезнями системы кровообращения (показатель – 537,9 на 100 тыс. населения, умерло 2690 человек), на втором – смертность от новообразований (показатель – 168,0 на 100 тыс. населения, умерло 841 человек), на третьем – от болезней органов пищеварения (показатель – 61,4 на 100 тыс. населения, умерло 307 человек).

Показатели естественного движения населения Республики Адыгея и распределение умерших по причинам смерти

	Январь-декабрь 2024	Итог Январь-декабрь 2023	Рост (+) / снижение (-), абс.	на 100 тыс. человек населения		Рост (+) / снижение (-), %	Целевой показатель	РФ январь-декабрь 2023 года На 100000 населения
				Январь-декабрь 2024	Январь-декабрь 2023			
Всего родившихся	4329	4338	-9	8,7*	8,7*	0		8,4*
Всего умерших, в т.ч.:	5249	5257	-8	10,5*	10,5*	0	12,1	12,5*
от болезней кровообращения	2690	2715	-25	537,9	543,8	-1,1	594,3	
новообразований	841	837	4	168,0	167,6	0,2	172,3	
из них ЗНО	816	830	-14	163,2	166,2	-1,8		

болезней органов дыхания	200	196	4	40,0	39,3	1,8		
в т.ч. пневмонии	118	108	10	23,6	21,7	8,8		
болезней органов пищеварения	307	271	36	61,4	55,1	12,0		
инфекционных болезней	53	72	-19	10,6	14,4	-26,4		
в т.ч. туберкулеза	19	26	-7	3,8	5,2	-26,9	9,0	
в т.ч. СПИД	22	26	-4	4,4	5,2	-15,4		
внешние причины, из них от:	432	386	46	86,4	77,3	11,8		
транспортных травм: в т.ч.	78	63	15	15,6	12,8	21,9		
ДТП	70	60	10	14,0	12,0	16,7	9,2	
случайное отравление алкоголем	25	15	10	5,0	3,0	66,7		
самоубийства	45	54	-9	9,0	10,8	-16,7		
убийства	15	18	-3	3,0	3,6	-16,7		
Случайные утопления	15	23	-8	3,0	4,6	-34,8		
Старость	178	207	-29	35,6	41,5	-14,2		
Смерть по неустановленным причинам	101	90	11	20,2	18,0	12,2		
Младенческая смертность (на 1000 родившихся живыми)	11	14	-3	2,5	3,2	-21,9	4,4	3,92
Естественный прирост (убыль)				-1,8	-1,8	0		-4,1
Болезни нервной системы	94	96	-2	18,8	19,2	-2,1		
Болезни эндокринной системы	216	226	-10	43,2	45,3	-4,6		
В тч сахарного диабета	210	221	-11	42,0	44,3	-5,2		
COVID 19	9	34	-25	1,8	6,8**	-73,5		
Смертность детей от 0 до 4 лет	16	20	-4	3,7**	35,6***	-89,6	5,5	
Смертность детей от 0 до 17 лет	33	39	-6	30,1***	24,1***	-24,9	52,0	

Источник информации: данные Росстата на 1000 человек населения

** на 1000 родившихся живыми

*** на 100000 детского населения

Положительная динамика за 2024 год по сравнению с аналогичным периодом прошлого года наблюдается по всем основным причинам смертности, а именно:

- смертность от болезней кровообращения ниже на 1,1% по сравнению с 2023 годом умерло на 25 человек меньше;

- смертность от инфекционных болезней ниже на 26,4% по сравнению с прошлым годом, умерло на 19 человек меньше;

- смертность от старости на 14,2% меньше, что на 29 человек меньше, чем в 2023 году;

- младенческая смертность ниже на 21,9%, что на 3 человека меньше, чем 2023 году;

-от болезни нервной системы ниже на 2,1% на 2 человека меньше, чем в прошлом году;

-от болезни эндокринной системы ниже на 4,6%, что на 10 человек меньше аналогичного прошлого года.

От болезни, вызванной COVID 19 в 2024 году умерло 9 человек против 34 в прошлом году.

В тоже время, несмотря на снижение произошел рост смертности, а именно:

- от новообразований больше на 0,2%, что на 4 человека больше, чем в 2023 году;

- от смертей болезни систем органов дыхания больше на 1,8%, что на 4 человека больше, в том числе от пневмонии (10 человек) по сравнению с аналогичным годом;

- от болезней органов пищеварения больше на 12,0%, что на 36 человек больше, чем в прошлом году;

- смертность от внешних причин больше на 11,8%, что на 46 человек больше, в том числе от ДТП на 10 человек больше, чем в 2023 году;

- смертность по неустановленным причинам больше на 12,2%, что на 11 человек больше по сравнению с прошлым годом.

Динамика показателей смертности населения в Республике Адыгея за 2018-2024 гг.

Динамика показателя смертности населения Причина смерти	Код МК Б-10	Абсолютное количество						
		2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Смертность от всех причин		5607	5654	6154	7293	6123	5257	5249
Болезни системы Кровообращения	I00- I99	2807	2828	3005	3262	3007	2715	2690
Новообразования	C00 - D48	999	950	894	920	872	837	841
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E00- E90	230	223	215	200	202	226	216
Коронавирусная инфекция, вызванная COVID-19	U07.1, U07.2	-	-	195	1241	554	34	9
Сахарный диабет	E10- E14	225	212	212	192	196	221	210
Инсулинозависимый сахарный диабет	E10	41	32	30	24	19	28	10
Инсулиннезависимый сахарный диабет	E11	183	179	179	167	175	188	198
Другие формы сахарного диабета	E12- E14	1	1	3	1	2	5	2

Причина смерти	Темп прироста/снижения смертности (%)
----------------	---------------------------------------

	в 2019 к 2018	в 2020 к 2019	в 2021 к 2020	в 2022 к 2021	в 2023 к 2022	в 2024 к 2023
Смертность от всех причин	0,8	8,8	18,5	-16,0	-14,1	-0,2
Болезни системы Кровообращения	0,7	6,3	8,6	-7,8	-9,7	-0,9
Новообразования	-4,9	-5,9	2,9	-5,2	-4,0	0,5
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	-3,0	-3,6	-7,0	1,0	11,9	-4,4
Коронавирусная инфекция, вызванная COVID-19	-	100,0	536,4	-55,4	-93,9	-73,5
Сахарный диабет	-5,8	0,0	-9,4	2,1	12,7	-5,0
Инсулинозависимый сахарный диабет	-22,0	-6,3	-20,0	-20,8	47,4	-64,3
Инсулиннезависимый сахарный диабет	-2,2	0,0	-6,7	4,8	9,1	3,7
Другие формы сахарного диабета	0,0	200,0	-66,7	100,0	150,0	-60,0

Причина смерти	Доля в Структуре смертности (% к общему числу умерших от всех причин в текущем году)						
	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Смертность от всех причин	100	100	100	100	100	100	100
Болезни системы Кровообращения	50,06	50,02	48,83	44,73	49,11	51,6	51,2
Новообразования	17,82	16,80	14,53	12,61	14,24	15,9	16,0
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	4,10	3,94	3,49	2,74	3,30	4,3	4,1
Коронавирусная инфекция, вызванная COVID-19	0,00	0,00	3,17	17,02	9,05	0,6	0,2
Сахарный диабет	4,01	3,75	3,44	2,63	3,20	4,2	4,0
Инсулинозависимый сахарный диабет	0,73	0,57	0,49	0,33	0,31	0,5	0,2
Инсулиннезависимый сахарный диабет	3,26	3,17	2,91	2,29	2,86	3,6	3,8

Другие формы сахарного диабета	0,02	0,02	0,05	0,01	0,03	0,1	0,03
--------------------------------	------	------	------	------	------	-----	------

Источник информации: данные Росстат

Динамика показателя смертности населения за 2020-2024 год

Причина смерти	Код МКБ-10	Смертность на 100 тыс. населения				
		2020	2021	2022	2023	2024
Смертность от всех причин		1328,8	1565,8	1229,2	1052,9	1049,5
Болезни системы Кровообращения	I00-I99	648,8	700,4	603,7	543,8	537,9
Новообразования	C00-D48	193,0	197,5	175,1	167,6	168,0
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E00-E90	46,4	42,9	40,6	45,3	43,2
Коронавирусная инфекция, вызванная COVID-19	U07.1,U07.2	42,1	226,5	111,2	6,8	1,8
Сахарный диабет	E10-E14	45,8	41,2	39,3	44,3	42,0
Инсулинозависимый сахарный диабет	E10	6,5	5,2	3,8	5,6	2,0
Инсулиннезависимый сахарный диабет	E11	38,7	35,8	35,1	38,2	39,6
Другие формы сахарного диабета	E12-E14	0,6	0,2	0,4	1,0	0,5

Источник информации: данные Росстата

Число умерших по причине сахарный диабет в Республике Адыгея за 2020-2024 год

Причины смерти	2020	2021	2022	2023	2024
Сахарный диабет, в т.ч:	212	192	196	221	210
инсулинозависимый	30	24	19	28	10
инсулиннезависимый	179	167	175	188	198

Источник информации: данные Росстата

Смертность от сахарного диабета за последние 5 лет имеет динамику к снижению на 0,9 %, умерло на 2 человек меньше. В структуре смертности основную долю занимает смертность от инсулиннезависимого сахарного диабета – 80-90% в разные годы.

Распределение числа умерших от сахарного диабета по полу.

	2020		2021		2022		2023		2024	
	м	ж	м	ж	м	ж	м	ж	м	ж

Сахарный диабет, в т.ч:	77	135	70	122	72	124	90	130	84	126
инсулинозависимый	13	17	7	17	8	11	14	15	12	14
инсулинонезависимый	62	117	63	104	64	111	76	115	72	112

Источник информации: данные Росстата

В структуре смертности от сахарного диабета преобладает смертность женского населения (60%).

Распределение числа умерших от сахарного диабета по типу местности город/село

	2020		2021		2022		2023		2024	
	город	село	город	село	город	село	город	село	город	село
Сахарный диабет, в т.ч:	84	128	93	99	89	107	84	137	89	121
инсулинозависимый	14	16	12	12	12	7	10	18	5	5
инсулинонезависимый	69	110	80	87	77	98	74	120	84	116

Источник информации: данные Росстата

Динамика показателей смертности от сахарного диабета по типу местности город/село, на 100 тыс. населения

	2020		2021		2022		2023		2024	
	город	село	город	село	город	село	город	село	город	село
Сахарный диабет, в т.ч:	38,36	52,44	42,69	40,36	40,40	43,14	34,4	53,9	36,5	47,1
инсулинозависимый	6,39	6,55	5,51	4,89	5,45	2,82	4,1	7,1	2,0	1,9
инсулинонезависимый	31,51	45,06	36,72	35,46	34,95	39,51	30,3	47,2	34,5	45,1

Источник информации: данные Росстата

Распределение числа умерших от сахарного диабета по типу местности город/село в динамике за 5 лет следующее:

город – от 38,36% до 36,5%

село – от 52,44% до 47,1%.

Таким образом, смертность от сахарного диабета преобладает среди сельского населения .

В тоже время смертность городского населения имеет тенденцию к незначительному увеличению, в тоже время смертность сельского населения снижается.

Распределение числа умерших от сахарного диабета по возрасту.

Основная доля смертей от сахарного диабета приходится на возраст 65-

69 лет — 21,9%, и далее по убыванию:

70-74 -18,6%,

75-79 лет-15,2%,

85 и более лет-11,4%,

60-64 лет-11,0%,

80-84 лет -10,0%,

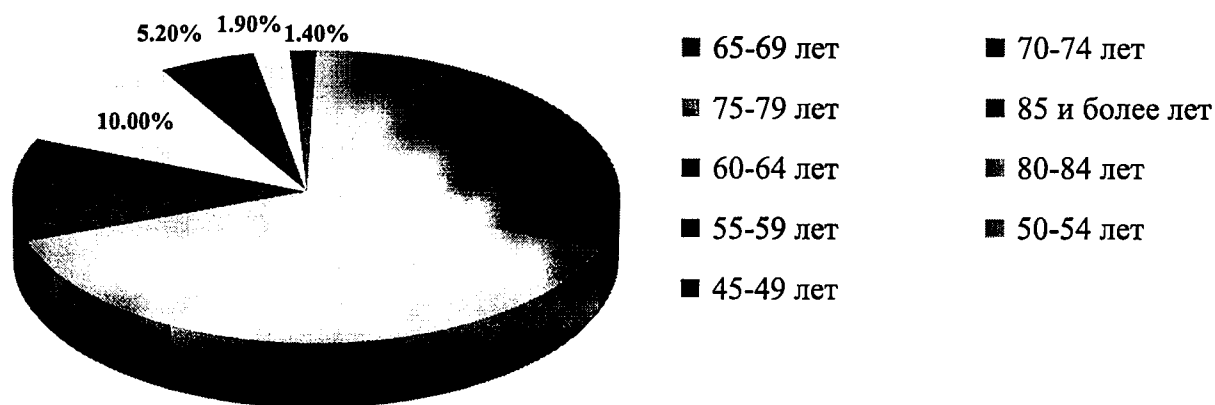
55-59 лет-5,2%,

50-54 лет-1,9%,

45-49 лет-1,4%,

Доля населения трудоспособного возраста в смертности от сахарного диабета составляет 12,9%. Детей в возрасте от 0-17 лет умерших нет.

Распределение числа умерших от сахарного диабета по возрастам



1.3. Анализ заболеваемости сахарным диабетом

Общая заболеваемость 2020-2024 гг. Республика Адыгея

Наименование болезней	Код по МКБ-10	Общая заболеваемость (на 100 тыс. населения)					
		2020	2021	2022	2023	2024	Динамика 2024/2020, %
Сахарный диабет	E10-E14	3588,1	3464,8	3407,1	3600,3	3619,6	0,9
из него: сахарный диабет 1 типа	E10	211,8	211,3	205,1	208,0	202,0	-4,6
сахарный диабет 2 типа	E11	3376,2	3253,4	3202	3392,3	3415,8	1,2

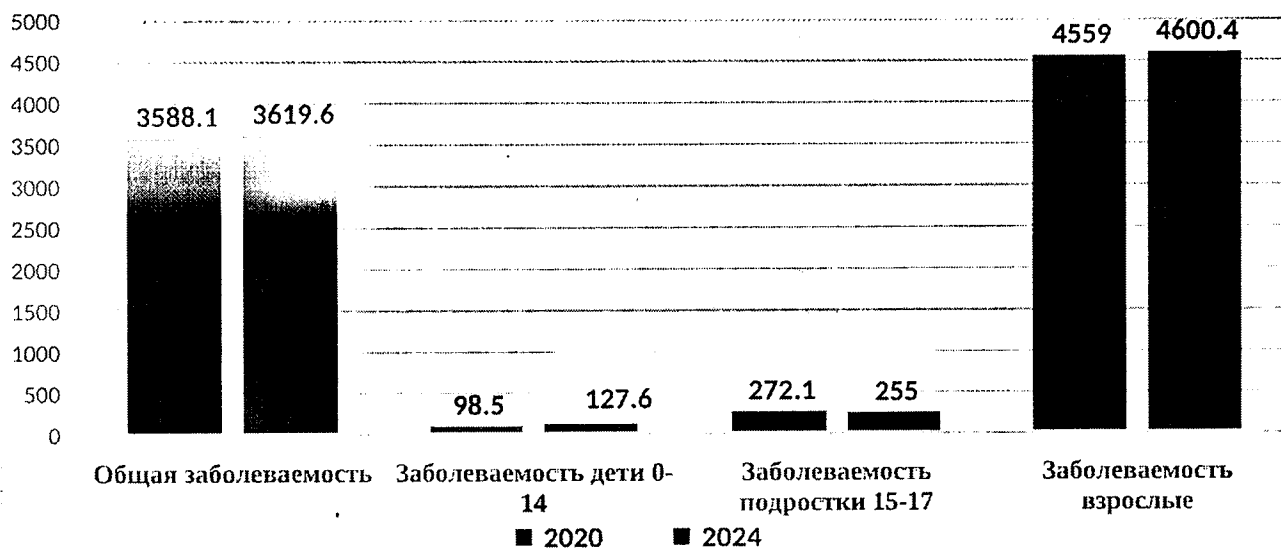
Наименование болезней	Код по МКБ-	Общая заболеваемость, дети 0-14 (на 100 тыс. детск. населения)
-----------------------	-------------	--

	10	2020	2021	2022	2023	2024	Динамика 2024/2020, %
Сахарный диабет	E10-E14	98,5	89,2	106,6	113,6	127,6	29,5
из него: сахарный диабет 1 типа	E10	98,5	89,2	106,6	113,6	127,6	29,5
сахарный диабет 2 типа	E11	0	0	0	0	0	0

Наименование болезней	Код по МКБ-10	Общая заболеваемость, подростки 15-17 (на 100 тыс. детск. населения)					
		2020	2021	2022	2023	2024	Динамика 2024/2020, %
Сахарный диабет	E10-E14	272,1	283,7	329,5	330,4	255,0	-6,3
из него: сахарный диабет 1 типа	E10	272,1	283,7	317	318,8	255,0	-6,3
сахарный диабет 2 типа	E11	0	0	12,5	11,6	0	0

Наименование болезней	Код по МКБ-10	Общая заболеваемость, взрослые 18 и более (на 100 тыс. взрл. населения)					
		2020	2021	2022	2023	2024	Динамика 2024/2020
Сахарный диабет	E10-E14	4559	4406,7	4321,5	4575,6	4600,4	-0,9
из него: сахарный диабет 1 типа	E10	236,4	237,5	224,0	225,6	217,4	-8,0
сахарный диабет 2 типа	E11	4322,6	4169,2	4097,5	4350,0	4380,7	1,3

Анализ общей заболеваемости сахарным диабетом



Из представленной диаграммы можем сделать вывод, что общая заболеваемость сахарным диабетом в сравнении 2024 к 2020 году выросла на 0,9%, с 3588,1 до 3619,6. Если смотреть в разрезе возрастных групп, то динамика увеличения показателя прослеживается в заболеваемости детей от 0 до 14 лет выросла на 29,5%, в тоже время заболеваемость подростков и взрослых имеет тенденцию к снижению.

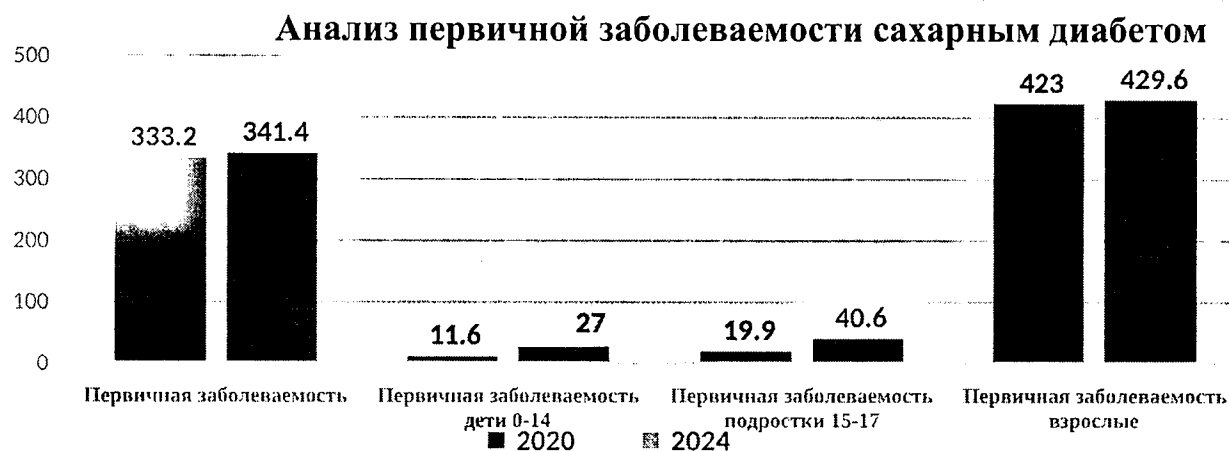
Наименование болезней	Код по МКБ-10	Первичная заболеваемость (на 100 тыс. населения)					
		2020	2021	2022	2023	2024	Динамика 2024/2020, %
Сахарный диабет	E10-E14	333,2	236,9	293,6	300,1	341,4	2,5
из него: сахарный диабет 1 типа	E10	17,7	15,8	19,1	14,3	78,9	345
сахарный диабет 2 типа	E11	315,5	221,1	274,5	285,7	311,3	-1,3

Наименование болезней	Код по МКБ-10	Первичная заболеваемость, дети 0-14 (на 100 тыс. детск. населения)					
		2020	2021	2022	2023	2024	Динамика 2024/2020, %
Сахарный диабет	E10-E14	11,6	11,1	24,8	20,6	27,0	132,8
из него: сахарный диабет 1 типа	E10	11,6	11,1	24,8	20,6	27,0	132,8
сахарный диабет 2 типа	E11	0	0	0	0	0	0

Наименование болезней	Код по МКБ-10	Первичная заболеваемость, подростки 15-17 (на 100 тыс. детск. населения)					
		2020	2021	2022	2023	2024	Динамика 2024/2020, %
Сахарный диабет	E10-E14	19,9	44,1	49,7	57,9	40,6	104,0
из него: сахарный диабет 1 типа	E10	19,9	44,1	37,3	57,9	40,6	104,0
сахарный диабет 2 типа	E11	0	0	12,4	0	0	0

Наименование болезней	Код по МКБ-10	Первичная заболеваемость, взрослые 18 и более (на 100 тыс. взрл. населения)					
		2020	2021	2022	2023	2024	Динамика 2024/2020, %
Сахарный диабет	E10-E14	423	299,1	367,8	377,3	429,6	1,6

из него: сахарный диабет 1 типа	E10	19,1	15,7	17,0	10,8	10,6	-44,5
сахарный диабет 2 типа	E11	403,9	283,4	350,9	366,5	399,2	-1,2



Из представленной диаграммы можем сделать вывод, что первичная заболеваемость сахарным диабетом в сравнении 2024 к 2020 году выросла на 2,5% с 333,2 до 341,4. Если смотреть в разрезе возрастных групп, то динамика роста показателя прослеживается во всех возрастных группах.

Структура заболеваемости

Наименование болезней	Код по МКБ-10	Дети 0-14		
		Всего случаев	из них, выявлено впервые	из них, выявлено при ПМО
Сахарный диабет	E10-E14	118	25	2
из него: сахарный диабет 1 типа	E10	118	25	2
сахарный диабет 2 типа	E11	0	0	0

Источник информации: ФСН №12

Наименование болезней	Код по МКБ-10	Подростки 15-17		
		Всего случаев	из них, выявлено впервые	из них, выявлено при профосмотре и диспансеризации
Сахарный диабет	E10-E14	44	7	0
из него: сахарный диабет 1 типа	E10	44	7	0
сахарный диабет 2 типа	E11	0	0	0

Источник информации: ФСН №12

Динамика общей и впервые выявленной заболеваемости сахарным диабетом за период 2020-2024 гг. в разрезе муниципальных районов (в абсолютных числах)

Наименование муниципального района / городского округа	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023		2024	
	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые
г. Майкоп	7849	595	7482	436	7468	616	7937	645	8546	818
г. Адыгейск	700	35	723	49	771	62	801	52	856	73
Майкопский район	2244	520	2315	200	2364	142	2517	147	2643	168
Красногвардейский район	833	74	839	82	838	82	838	83	979	159
Гиагинский район	735	58	714	28	680	54	678	35	192	17
Кошехабльский район	722	40	738	50	814	109	790	83	794	85
Тахтамукайский район	2568	147	2667	207	2815	238	3063	305	3242	306
Теучежский район	448	35	647	40	658	68	666	49	696	74
Шовгеновский район	517	39	531	47	569	61	639	94	77	0

Источник информации: ФСН №12

Динамика общей и впервые выявленной заболеваемости сахарным диабетом на 100 тыс. населения за период 2020-2024 гг. в разрезе муниципальных районов

Наименование муниципального района / городского округа	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023		2024	
	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые
г. Майкоп	4848,3	367,5	4623,5	269,4	4560,2	376,1	4846,5	393,8	4620,8	430,5
г. Адыгейск	4576,4	228,8	4707,0	319,0	4937,9	397,1	5130,0	333,0	5465,8	466,1
Майкопский район	3659,5	848,0	3762,1	325,0	4020,9	241,5	4281,1	251,7	4467,8	283,9
Красногвардейский район	2587,1	229,8	2614,1	255,5	2620,6	256,4	2620,6	259,6	3050,3	495,4
Гиагинский район	2301,8	181,6	2225,5	87,3	2129,5	169,1	2123,2	109,6	2080,2	241,6
Кошехабльский район	2434,8	134,9	2472,0	167,5	2699,6	361,5	2619,9	275,3	2618,9	280,4
Тахтамукайский район	2726,7	156,1	2696,0	209,3	2211,5	187,0	2406,3	239,6	2473,9	233,5
Теучежский район	2181,0	170,4	3158,7	195,3	2964,5	306,4	3000,5	220,8	3126,7	332,4
Шовгеновский район	3200,0	241,4	3281,4	290,4	3499,0	375,1	3929,4	578,0	4119,9	374,5

Источник информации: ФСН №12

**Зарегистрировано случаев заболеваний сахарным диабетом
в разрезе возрастных групп, по данным формы ФСН № 12 за 2020 год в субъекте РФ**

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	ДЕТИ (0-14)			ПОДРОСТКИ (15-17)			ВЗРОСЛЫЕ (18+)			ИТОГО		
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации
сахарный диабет (стр. 1)	E10-E14	85	10	1	41	3	98	16490	1530	98	16616	1543	99
из него:	E10.3												
с поражением глаз	E11.3	1						1181	52		1182	52	
	E12.3												
	E13.3												
	E14.3												
с поражением почек	E10.2							748	118		748	118	
	E11.2												
	E12.2												
	E13.2												
	E14.2												
из него (из стр. 1):	E10	85	10	1	41	3		855	69		981	82	1
сахарный диабет 1 типа													
сахарный диабет 2 типа	E11						98	15635	1461	98	15635	1461	98

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

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	ДЕТИ (0-14)			ПОДРОСТКИ (15-17)			ВЗРОСЛЫЕ (18+)			ИТОГО		
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации
сахарный диабет	E10-E14	110	80	10	2	45	7	1	16531	1122	106	16656	1139

из него: с поражением глаз	Е10.3 Е11.3 Е12.3 Е13.3 Е14.3	1							1443	87	1443	87	
с поражением почек	Е10.2 Е11.2 Е12.2 Е13.2 Е14.2								939	113	939	113	
из него (из стр. 1): сахарный диабет 1 типа	Е10	80	10	2	45	7	1		891	59	1016	76	3
сахарный диабет 2 типа	Е11								15640	1063	15640	1063	106

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

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	ДЕТИ (0-14)			ПОДРОСТКИ (15-17)			ВЗРОСЛЫЕ (18+)			ИТОГО		
		всего	с впервые в жизни установлен. диагнозом	из них выявлено при просмотре	всего	с впервые в жизни установлен. диагнозом	из них выявлено при просмотре	всего	с впервые в жизни установлен. диагнозом	из них выявлено при просмотре	всего	с впервые в жизни установлен. диагнозом	из них выявлено при просмотре
сахарный диабет	Е10-Е14	99	23	2	53	8	3	16825	1432	143	16977	1463	148
из него: с поражением глаз	Е10.3 Е11.3, Е12.3, Е13.3, Е14.3	1						1439	78		1440	78	
с поражением почек	Е10.2, Е11.2, Е12.2, Е13.2, Е14.2							976	87		976	87	
из него (из стр. 1): сахарный диабет 1 типа	Е10	99	23	2	51	6	3	872	66		1022	95	5
сахарный диабет 2 типа	Е11				2	2		15953	1366	143	15955	1368	143

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

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	ДЕТИ (0-14)		ПОДРОСТКИ (15-17)			ВЗРОСЛЫЕ (18+)			ИТОГО		
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом
сахарный диабет	E10-E14	105	19		57	10	1	17767	1465	118	17929	1494
из него: с поражением глаз	E10.3,E11.3,E12.3,E13.3,E14.3	1						1405	72		1406	72
с поражением почек	E10.2,E11.2,E12.2,E13.2,E14.2							1046	132		1046	132
из него (из стр. 1): СД 1 типа	E10	105	19		55	10	1	876	42		1036	71
СД 2 типа	E11				2			16891	1423		16893	1423

Зарегистрировано случаев заболеваний сахарным диабетом в разрезе возрастных групп, по данным формы ФСН № 12 за 2024 год

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	ДЕТИ (0-14)		ПОДРОСТКИ (15-17)			ВЗРОСЛЫЕ (18+)			ИТОГО		
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом
сахарный диабет	E10-E14	118	25	2	44	7		17863	1668	70	18025	1700
из него: с поражением глаз	E10.3,E11.3,E12.3,E13.3,E14.3	1						1378	108		1379	108
с поражением почек	E10.2,E11.2,E12.2,E13.2,E14.2							1047	99		1047	99

из него (из стр. 1): сахарный диабет 1 типа	Е10	118	25	2	44	7	844	41	3	1006	73	5
сахарный диабет 2 типа	Е11						17010	1550		17010	1550	66

Динамика заболеваемости подростками в возрасте 15-17 лет сахарным диабетом на 100 тыс. соответствующего населения в разрезе возрастных групп, по данным формы ФСН №12 за 2020-2024 гг.

Наименование классов отдельных болезней	Код по МКБ-10	2020		2021		2022		2023		2024		Прирост снижения в 2021 к 2020		Прирост снижение в 2022 к 2021		Прирост снижение в 2023 к 2022		Прирост снижение в 2024 к 2023	
		с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего
сахарный диабет	Е10 - Е14	19,9	272,1	283,7	44,1	329,5	49,7	255,3	40,6	309,9	54,4	4,26	121,61	16,14	12,70	-22,5	-18,3	21,4	34,0
из него (из стр. 1): сахарный диабет 1 типа	Е10	19,9	272,1	283,7	44,1	317	37,3	255,3	40,6	299,0	54,4	4,26	121,61	11,74	-15,42	-19,5	8,8	17,1	34,0
сахарный диабет 2 типа	Е11	0,0	0,0	0,0	0,0	12,5	12,4	0,0	0,0	10,9	0,0	0,0	0,0	100,00	100,00	-100	100	0	0

Динамика заболеваемости взрослых сахарным диабетом на 100 тыс.
соответствующего населения в разрезе возрастных групп, по данным формы
ФСН №12 за 2020-2024 гг.

Наименование классов и отделен- ных болезней	Код по МКБ -10	2020		2021		2022		2023		2024		Прирост сниже- ние в 2021к 2020		Прирост сниже- ние в 2022 к 2021		Прирост сниже- ние в 2023 к 2022		Прирост сниже- ние в 2024 к 2023	
		всего	с впер- вые в жизни и устан- овлен- ным диагн- озом	всего	с впер- вые в жизни и устан- овле- ным диагн- озом	всего	с впер- вые в жизни установ- ленным диагноз- ом	всего	с впер- вые в жизни и устан- овлен- ным диагн- озом	всего	с впер- вые в жизни и устан- овлен- ным диагн- озом	всего	с впер- вые в жизни установ- ленным диагноз- ом	всего	с впер- вые в жизни установ- ленным диагноз- ом	всего	с впер- вые в жизни установ- ленным диагноз- ом	всего	с впер- вые в жизни установ- ленным диагноз- ом
сахарный диабет	E10- E14	4559	423	4406,7	299,1	4321,5	367,8	4550,2	375,2	4600,4	429,6	-3,34	-29,29	-1,93	22,97	5,3	2,0	1,1	14,5
из него (из стр. 1): сахарный диабет 1 типа	E10	236,4	19,1	237,5	15,7	224	17	224,4	10,8	217,4	10,6	0,47	-17,80	-5,68	8,28	0,2	-36,5	-3,1	-1,8
сахарный диабет 2 типа	E11	4322,6	403,9	4169,2	283,4	4097,5	350,9	4325,9	364,4	4380,7	399,2	-3,55	-29,83	-1,72	23,82	5,6	3,9	1,3	9,5

1.3. Показатели, характеризующие оказание медицинской помощи больным с сахарным диабетом

	2020	2021	2022	2023	2024
Число пациентов с СД 1 или СД 2 типа с ампутациями, из них с высокими ампутациями					
Число пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек, из них нуждающихся в заместительной почечной терапии (по данным регистра СД)	22 чел.	19 чел.	17 чел.	14	14
Число пациентов с СД 1 и 2 типов с диабетической ретинопатией,	2111 чел.	1954 чел.	1865 чел.	1672	1549
из них – со слепотой	16 чел.	14 чел.	14 чел.	14	15
Число пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации					70
Число пациентов, с СД 1 типа или СД 2 типа (раздельно указаны взрослые и дети), обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом					2624

Источник информации: Источник информации: ФСН №30, 131

Данные о профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в 2023 году

Возрастная категория	Численность населения	Количество лиц, прошедших профосмотр/диспансеризацию		Количество лиц, которым проведено исследование глюкозы	Из них: Количество лиц, имевших отклонений, при исследовании глюкозы	Из них: % отклонений (гипергликемии)
			%, от всего			
дети в возрасте 0-14 лет	92454	70727	76,5	868	0	0
подростки в возрасте 15-17 лет	17235	15043	87,3	426	0	0
взрослые от 18 лет и старше	388296	218120	56,2	156090	6140	3,9

Источник информации: ФСН №30, 131

Данные о профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в 2024 году

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

дети в возрасте 0-14 лет	91734	78171	85,2	908	0	0
подростки в возрасте 15-17 лет	18394	15495	84,2	421	1	0
взрослые от 18 лет и старше	390463	221484	56,7	218219	1683	0,8

Источник информации: ФСН №30, 131

1.4. Ресурсы инфраструктуры службы, оказывающей медицинскую помощь больным с сахарным диабетом

Специализированная эндокринологическая помощь населению оказывается в 4 стационарах (взрослые и детские), диабетологическом Центре, 13 амбулаторных подразделениях.

Кочная мощность эндокринологического профиля составляет 52 койки для взрослых и 10 коек для детского населения (обеспеченность на 10000 населения - 1,06). Пролечено в 2024 году 1257 взрослых пациентов и 339 детей.

Работа эндокринологических коек Республики Адыгея за 2023-2024 г.г.

	Обеспеченность койками всего, ед. на 10 тыс. населения		Средняя занятость койки (в днях)		Средняя длительность пребывания пациента на койке (в днях)		Оборот койки (среднее число пациентов в год)	
	2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024
Республика Адыгея (для взрослых)	1,1	1,1	273,3	284,8	10,4	9,7	26,2	29,2
ГБУЗ РА «Адыгейская республиканская клиническая больница»	0,9	0,9	306,7	310,1	10,5	9,8	29,1	31,5
ГБУЗ РА «Адыгейская межрайонная больница им. К.М.Батмена»	0	1,6	0	223,5	0	8,4	0	26,5
ГБУЗ РА «Красногвардейская центральная районная больница»	2,8	2,4	96,6	157,2	9,0	9,3	10,7	16,8
ГБУЗ РА «Адыгейская республиканская детская клиническая больница»	0,8	0,9	285,9	292,7	13,8	8,6	20,7	33,9

Источник информации: ФСН №12, 30

Работа эндокринологической койки для взрослых в 2024 году в целом по Республике Адыгея составила 284,8 дня в году, что ниже рекомендуемого значения - 327 дней в году. Средняя длительность пребывания больного на койке - 9,7 дней.

Работа эндокринологической койки для детей в 2024 году в целом по Республике Адыгея составила 292,7 дней в году, что также ниже рекомендуемого значения - 327 дней в году. Средняя длительность пребывания больного на койке - 8,6 дней.

Дневные стационары по профилю «эндокринология» функционируют в ГБУЗ РА «МГП» (3 койки), амбулаторно-поликлинических отделениях ГБУЗ РА «Тахтамукайская центральная районная больница» (4 койки) и ГБУЗ РА «ЦРБ Майкопского района» (3 койки). Всего развернуто 10 коек (с учетом сменности - 20 мест). За 2024 год на данных койках было пролечено 396 пациентов, средняя длительность пребывания пациента на койке — 12,6 дней, работа койки - 248,8 дней.

**Амбулаторная помощь по профилю «Эндокринология»
оказывается в следующих медицинских организациях:**

Посещения по профилю «Эндокринология»

Медицинская организация		Всего посещений (на 1 жителя в год)		в т.ч. – по поводу заболеваний (на 1 жителя в год)		в т.ч. – профилактические (на 1 жителя в год)	
		2023 г.	2024 г.	2023 г.	2024 г.	2023 г.	2024 г.
Республика Адыгея	Посещения к эндокринологам (взрослым)	74119 (0,15)	76473 (0,15)	71677 (0,14)	73709 (0,14)	2442 (0,01)	2764 (0,01)
ГБУЗ РА «Майкопская городская клиническая больница»	Посещения к эндокринологам	1360	197	1360	197		
ГБУЗ РА «Адыгейская республиканская клиническая больница»	Посещения к эндокринологам	6945	6323	6945	6323		
ГБУЗ РА «Майкопская городская поликлиника»	Посещения к эндокринологам	31295 (0,24)	27977 (0,22)	30256 (0,23)	27482 (0,21)	1039 (0,01)	495 (0,01)
ГБУЗ РА «Ханская поликлиника»*	Посещения к эндокринологам	1988	1999	1804	1903	184	96
ГБУЗ РА «Адыгейская межрайонная больница им. К.М.Батмена»	Посещения к эндокринологам	733 (0,02)	2921 (0,1)	733 (0,02)	2921 (0,1)		
ГБУЗ РА «Гнагинская центральная районная больница»	Посещения к эндокринологам	5880 (0,24)	6004 (0,24)	5880 (0,24)	6004 (0,24)		
ГБУЗ РА «Кошехабльская центральная районная больница»	Посещения к эндокринологам	2891 (0,12)	4001 (0,17)	2751 (0,11)	4001 (0,17)	140 (0,01)	
ГБУЗ РА «Красногвардейская центральная районная больница»	Посещения к эндокринологам	3009 (0,12)	1360 (0,05)	3009 (0,12)	1360 (0,05)		
ГБУЗ РА «Центральная районная больница Майкопского района»	Посещения к эндокринологам	5626 (0,12)	5502 (0,12)	5523 (0,11)	5453 (0,11)	103 (0,01)	49 (0,01)
ГБУЗ РА «Тахтамукайская центральная районная больница»	Посещения к эндокринологам	11336 (0,11)	14263 (0,14)	10613 (0,11)	12182 (0,12)	723 (0,01)	2081 (0,02)
ГБУЗ РА «Шовгеновская центральная районная больница»	Посещения к эндокринологам	3056 (0,23)	5926 (0,46)	2803 (0,22)	5883 (0,45)	253 (0,01)	43 (0,01)
Республика Адыгея	Посещения к эндокринологам (детским)	11302 (0,1)	13446 (0,12)	3914 (0,03)	4869 (0,04)	7388 (0,07)	8577 (0,08)
ГБУЗ РА «Адыгейская республиканская детская клиническая больница»	Посещения к эндокринологам (детским)	1490	1427	951	1028	539	399
ГБУЗ РА «Майкопская городская детская поликлиника»	Посещения к эндокринологам (детским)	1884	1981	1525	1772	359	209
ГБУЗ РА «Центральная районная больница Майкопского района»	Посещения к эндокринологам (детским)	4367 (0,36)	4157 (0,35)	1175 (0,1)	1183 (0,1)	3192 (0,26)	2974 (0,25)
ГБУЗ РА «Тахтамукайская центральная районная больница»	Посещения к эндокринологам (детским)	3561 (0,13)	4161 (0,15)	263 (0,01)	886 (0,03)	3298 (0,12)	3275 (0,12)
ГБУЗ РА «Кошехабльская центральная районная больница»	Посещения к эндокринологам		520 (0,07)				520 (0,07)
ГБУЗ РА «Красногвардейская центральная районная больница»	Посещения к эндокринологам		1200 (0,17)				1200 (0,17)

Источник информации: ФСН № 30

В структуре ГБУЗ РА «Адыгейская республиканская клиническая больница»

функционирует Диабетологический центр, в составе которого имеется кабинет врача эндокринолога, офтальмологический кабинет и кабинет «Диабетологическая стопа».

В Республике Адыгея осуществляется работа «Школы для пациентов с сахарным диабетом», так в 202 году было обучено 2624 человека.

Структура амбулаторной эндокринологической службы региона (взрослые)

	Структуры в соответствии Порядку	Количество в настоящее время	На базе каких МО существует в наст время	Сколько планируется организовать в период 2023-2025гг	Указать на базе какого МО
1	Кабинет врача-эндокринолога в поликлиниках	23	*	*	*
2	Кабинет «Для пациентов с СД», (только в амбулаторном звене)	7	*	*	*
3	Кабинет «Школа для пациентов с СД», (в стационаре)	1			
4	Кабинет «Диабетическая стопа», (только в амбулаторном звене)				
5	Кабинет «Диабетическая стопа», (в стационаре)				
	Кабинет диабетической ретинопатии (офтальмолога) в составе эндокринологического/диабетологического центров - возможность выполнения в нем ЛКС (да/нет)				
6	Межрайонный эндокринологический центр (МЭЦ)	-			
7	Региональный эндокринологический центр (РЭЦ)	1	ГБУЗ РА АРКБ	0	

Медицинские организации в которых есть кабинет врача-эндокринолога, в скобках указать количество кабинетов врача-эндокринолога в каждой организации

№ п/п	Наименование медицинской организации	Количество кабинетов врача-эндокринолога	Количество запланированных кабинетов врача-эндокринолога	Количество кабинетов «Школа для пациентов с СД», функционирующих в настоящее время	Количество запланированных кабинетов «Школа для пациентов с СД»
1	ГБУЗ РА «Майкопская городская поликлиника»	5		2	
2	ГБУЗ РА «Майкопская городская детская поликлиника»	2			
3	ГБУЗ РА «Ханская поликлиника»	1			
4	ГБУЗ РА «Майкопская городская клиническая больница»	1			

5	ГБУЗ РА «Адыгейская межрайон- ная больница им. К.М. Батмена»	2			
6	ГБУЗ РА «Гиагинская ЦРБ»	1			
7	ГБУЗ РА «Кошехабльска я ЦРБ»	1		1	
8	ГБУЗ РА «Красногварде йская ЦРБ»	1			
9	ГБУЗ РА «ЦРБ Майкопского района»	2		1	
10	ГБУЗ РА «Тахтамукайск ая ЦРБ»	4		1	
11	ГБУЗ РА «Шовгеновска я ЦРБ»	1			
12	ГБУЗ РА «Адыгейская республиканс кая клиническая больница»	1		2	
13	ГБУЗ РА «Адыгейская республиканс кая детская клиническая больница»	1		1	

Структура амбулаторной эндокринологической службы региона (дети)

1	Структуры в соответствии Порядку	Количество в настоящее время	На базе каких МО существует в наст время	Сколько пла- нируется ор- ганизовать в 2025г	Ука- зать на базе ка- кого МО
2	Кабинет врача-детского эндо- кринолога в поликлиниках	5	*	*	*
3	Кабинет «Школа для пациентов с СД», (только в амбулаторном звене)	0	*	*	*
4	Кабинет «Школа для пациентов с СД», (в стационаре)	1	ГБУЗ РА АРДКБ	0	
5	Эндокринологический центр для детей	0		0	

Медицинские организации в которых есть кабинет врача-эн- докринолога, в скобках указать количество кабинетов вра- ча-эндокринолога в каждой организации

№ п/п	Наименование меди- цинской организации	Количество ка- бинетов врача- детского эндо- кринолога	Количество запла- нированных каби- нетов врача- дет- ского эндокриноло- га	Количество кабинетов «Школа для пациен- тов с СД», функцио- нирующих в настоя- щее время	Количество запла- нированных каби- нетов «Школа для пациен- тов с СД»
1	ГБУЗ РА «Майкопская го- родская детская по- ликлиника»	2	0	0	0

2	ГБУЗ РА «ЦРБ Майкопского района»	1		0	
3	ГБУЗ РА «Тахтамукайск ая ЦРБ»	1		1	
4	ГБУЗ РА «Адыгейская республиканская детская клиническая больница»	1		1	

1.5.1. Дистанционное наблюдение за пациентами с СД

В регионе ведется доработка мобильного приложения региональной медицинской информационной системы, которая позволит проводить дистанционный мониторинг с ХНИЗ, в том числе и с эндокринными заболеваниями.

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

В 2023 году на территории Республики Адыгея внедрена в промышленную эксплуатацию Система поддержки принятия врачебных решений с применением технологий искусственного интеллекта (далее — СППВР) по описанию и интерпретации медицинских изображений по следующим модальностям:

- маммография;
- флюорограммы/рентгенограммы органов грудной клетки;
- компьютерная томография головного мозга.

СППВР интегрирована с ЦАМИ, предназначена для автоматического анализа цифровых медицинских изображений в формате DICOM с последующей интерпретацией результатов. Система отмечает на медицинских изображениях возможные зоны риска и составляет их описание, что позволяет врачу-рентгенологу проводить приоритизацию порядка исследований и сокращает время описания исследований.

По итогам 2024 года ИИ было обработано порядка 7184 ФЛГ/РГ исследований и 3375 КТ ГМ исследований и определено около 1500 сердечно-сосудистых патологий.

1.6. Кадровый состав учреждений

Число врачей эндокринологов, по данным формы ФСН № 30 за 2018-2024 гг.

Год	Наименование должности (специальности)	Число должностей в целом по организации, ед		из них:				Число физических лиц основных работников на занятых должностях, чел		из них:				Имеют квалификационную категорию (из гр.9), чел			Имеют сертификат специалиста (из гр.9), чел	Имеют свидетельство об аккредитации (из гр.9), чел	Находятся в декретном и долгосрочном отпуске (из гр.9), чел	Не имеют квалификации и категории
		штатных	занятых	в подразделении, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		в подразделении, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	высшую	первую	БТО-руко								
				штатных	занятых															
	1	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18			
2024	эндокринологи	34,75	32,75	25,00	23,00	9,75	9,75	29	19	10	5	2	0	16	13	6	22			
2023	эндокринологи	31,00	28,00	23,25	22,00	7,75	6,00	25	17	8	1	2	0	18	7	6	22			
2022	эндокринологи	30,00	26,75	22,25	20,25	7,75	6,50	28	19	9	4	4	0	19	9	7	20			
2021	эндокринологи	35,50	33,00	23,25	22,00	12,25	11,00	28	19	9	4	2	0	25	3	2	22			
2020	эндокринологи	33,50	25,75	24,00	19,50	9,50	6,25	26	18	8	4	2	0	25	1	4	20			
2019	эндокринологи	31,00	26,50	23,00	20,00	8,00	6,50	27	19	8	4	2	0	27	0	4	21			
2018	эндокринологи	33,75	31,25	23,00	20,50	10,75	10,75	27	17	10	4	2	0	27	0	6	21			

Источник информации: ФСН №30

Число врачей эндокринологов детских, по данным формы ФСН № 30 за 2018-2024 гг.

Год	Наименование должности (специальности)	Число должностей в целом по организации, ед		из них:				Число физических лиц основных работников на занятых должностях, чел	из них:		Имеют квалификационную категорию (из гр.9), чел			Имеют сертификат специалиста (из гр.9), чел	Имеют свидетельство об аккредитации (из гр.9), чел	Находясь в декретном или долгосрочном отпуске (из гр.9), чел	Не имеют квалификационной категории
				в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	занятых	штатных		занятых	штатных	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	первую				
	1	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
2024	Эндокринологи детские	5,50	5,25	4,75	4,75	0,75	0,50	5	5	0	0	0	0	3	2	0	5
2023	Эндокринологи детские	4,75	4,50	4,00	4,00	0,75	0,50	3	3	0	0	1	0	2	1	0	2
2022	Эндокринологи детские	4,75	4,50	4,00	3,75	0,75	0,75	3	3	0	0	0	0	2	1	0	3
2021	Эндокринологи детские	5,75	5,25	5,00	4,50	0,75	0,75	2	2	0	0	0	0	2	0	0	2
2020	Эндокринологи детские	6,00	4,00	5,25	3,50	0,75	0,50	2	2	0	1	0	0	2	0	0	1
2019	Эндокринологи детские	5,75	4,50	5,00	4,00	0,75	0,50	2	2	0	1	0	0	2	0	0	1
2018	Эндокринологи детские	5,25	3,00	4,50	2,25	0,75	0,75	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0

Источник информации: ФСН №30

Число врачей офтальмологов, по данным формы ФСН №30 за 2018-2024 гг.

Год	Наименование должности (специальности)	Число должностей в целом по организации, ед		из них:		из них:		Число физических лиц основных работников на занятых должностях, чел	из них:		Именот квалификационную категорию (из гр.9), чел		Именот сертификаты об аккредитации (из гр.9), чел	Именот свидетельств о об аккредитации (из гр.9), чел	Находятся в декретном отпуске (из гр.9), чел	Не имеют квалификационной категории	
		штатных	занятых	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях			в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	высшую	первую	вторую					
				штатных	занятых	штатных	занятых										
	1	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
2024	офтальмологии	47,75	46	33,5	32,25	14,25	13,75	33	24	9	4	4	0	7	25	3	25
2023	офтальмологии	48,5	45,5	34,75	32,25	13,75	13,25	34	24	10	4	4	1	27	7	3	25
2022	офтальмологии	45,75	42,50	32,50	29,75	13,25	12,75	35	23	12	3	7	1	32	3	4	24
2021	офтальмологии	48,50	42,00	35,00	30,25	13,50	11,75	34	24	10	3	6	1	32	2	4	24
2020	офтальмологии	51,25	42,75	37,50	30,00	13,75	12,75	41	30	11	3	9	1	38	1	6	28
2019	офтальмологии	52,75	40,75	39,25	28,25	13,50	12,50	40	30	10	3	9	1	40	0	6	27
2018	офтальмологии	55,00	49,75	40,00	35,25	15,00	14,50	40	29	11	5	10	0	40	0	6	25

Источник информации: ФСН №30

Обеспеченность врачами на 10 тыс. населения, по данным формы ФСН №30 за 2018-2024 гг.

Год	Обеспеченность на 10 тыс. населения	
	Врачами-эндокринологами	Врачами-эндокринологами детскими
2024	0,58	0,68
2023	0,50	0,68
2022	0,60	0,75
2021	0,60	0,73
2020	0,56	0,89
2019	0,59	0,88
2018	0,60	0,88

Источник информации: ФСН №30

Всего в учреждениях Республики Адыгея в эндокринологической службе задействовано 34 эндокринолога, из них 29 эндокринологов обслуживающих взрослое население, 5 детских эндокринологов.

Обеспеченность эндокринологами на 10.000 населения составляет — 0,68. Из 34 эндокринологов — 24 работают в подразделениях оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, 10 — в подразделениях оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях.

Всего по Республике Адыгея штатных единиц эндокринологов — 40,25 шт.ед., занятых — 38,00 шт. ед., укомплектованность составляет — 94,4 %, среди них:

эндокринологов обслуживающих взрослое население: штатных единиц - 34,75, занятых единиц-32,75, укомплектованность — 94,2%;

эндокринологов детских: штатных единиц — 5,5, занятых единиц- 5,25, укомплектованность — 95,5%.

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

Приказ Министерства здравоохранения Адыгея от 05.02.2009г. №167 «О совершенствовании деятельности лечебно- профилактических учреждений Республики Адыгея по формированию здорового образа жизни среди населения».

Приказ Министерства здравоохранения Адыгея от 20.05.2011г. №350 «О совершенствовании организации работы Центра здоровья для взрослых в Республике Адыгея».

Приказ Министерства здравоохранения Республики Адыгея от 30.01.2015г. №86 «Об организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы для граждан Российской Федерации, проживающих в Республике Адыгея».

Приказ Министерства здравоохранения Республики Адыгея от 26.04.2021 №292 «Об утверждении Порядка организации медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в Республике Адыгея».

Приказ Министерства здравоохранения Республики Адыгея от 26.04.2021 №292 «Об утверждении Порядка организации медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в Республике Адыгея». Приказ от 24.05.2023 №388 «О совершенствовании оказания в Республике Адыгея неотложной медицинской помощи».

Приказ Министерства здравоохранения Республики Адыгея от 23.08.2023 № 655 «Об утверждении перечня медицинских организаций, на базе которых функционируют «Школы для пациентов с сахарным диабетом». Приказ Министерства здравоохранения Республики Адыгея от 385 от 17.05.2010 «О внедрении Порядка оказания медицинской помощи больным с эндокринными заболеваниями в РА».

Приказ Министерства здравоохранения Республики Адыгея от 2017 № 466 «О совершенствовании оказания медицинской помощи больным с эндокринными заболеваниями в РА».

Приказ Министерства здравоохранения Республики Адыгея от 18.10.2023 г. №826 «О совершенствовании оказания медицинской помощи больным с эндо-

кринными заболеваниями».

Приказ Министерства здравоохранения Республики Адыгея от 16.08.2023 № 669 «О порядке маршрутизации детей в Республике Адыгея».

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

Длительность госпитализации пациентов с сахарным диабетом:

в 2018г.- 10,5 дней; в 2019г.- 11,4 дней; в 2021г. – 10,7 дней; в 2022г. - 10,5 дней; в 2020г. – 10,1 дней; в 2021г. – 10,7 дней; в 2022г.- 10,5 дней; в 2023г. - 10,9 дней; в 2024г. - 9,5 дней.

Доля пациентов с сахарным диабетом, охваченных диспансерным наблюдением:

в 2018г.- 96,5%; в 2019г.- 96,6%; в 2020г. – 87,8%; в 2021г. -92,8%; в 2022г. – 92,6%; в 2023 г. -92,5%;; в 2024 г.-95%.

Из них доля пациентов, которым проведено исследования гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов не менее 1 раза в отчетном году:

в 2018г.- 9,7%; в 2019г.- 6,2%; в 2020г. – 8,3%; в 2021г. -7,1%; в 2022г. – 5,6%.

в 2023 г.-5,8%; в 2024 г.-89,6 %

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

в 2018г.- 27,7%; в 2019г.- 27,2%; в 2020г. – 29,6%; в 2021г. -20,4%; в 2022г. – 21,4%; в 2023 г.-21,7%; в 2024 г.- 31,1%.

Число пациентов с сахарным диабетом, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом: в 2018г.- 836чел.;

в 2019г.- 710 чел.; в 2020г. – 692чел.; в 2021г. – 821чел.; в 2022г. – 783 чел.; в 2023 г.-1560 чел.; в 2024 г.-2064 чел.

В 2001 г.в Республике Адыгея была создана база данных регионального сегмента «Федерального регистра «Сахарный диабет». Проводится работа по его обновлению и функционированию», которая функционирует по настоящее время.

Доля детей в возрасте от 0 до 14 лет с сахарным диабетом, состоящих на диспансерном учете: в 2018г.- 93,8%; в 2019г.- 63,6%; в 2020г. – 87,0%; в 2021г. – 96,2%; в 2022г. – 91,9%; в 2023 г.- 91,4%; в 2024 г.- 83,9%.

Доля подростков в возрасте от 15 до 17 лет с сахарным диабетом, состоящих на диспансерном учете:

в 2018г.- 85,7%; в 2019г.- 78,5%; в 2020г. – 78,0%; в 2021г. – 95,5%; в 2022г. – 72,5%; в 2023 г.-75,4%; в 2024 г. - 81,8%.

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 г. № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения» больные сахарным диабетом относятся к льготной категории граждан, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты отпускаются бесплатно.

В Республике Адыгея граждане, не признанные инвалидами (региональные льготники), обеспечиваются необходимыми лекарственными препаратами:

- в рамках реализации Закона Республики Адыгея от 30.12.2004 г. № 278 «О мерах социальной поддержки отдельных категорий жителей Республики Адыгея» по рецептам врачей через аптечные организации, с которыми заключены договора на обслуживание региональных льготников;

- в рамках реализации государственной программы Республики Адыгея «Развитие здравоохранения» на 2020-2024 годы.

Закупка сахароснижающих лекарственных препаратов осуществляется по заявкам медицинских учреждений в пределах лимита финансовых средств, выделяемых на эти цели из республиканского бюджета Республики Адыгея.

В целях обеспечения пациентов в 2024 году с диагнозом «Сахарный диабет» сахароснижающими лекарственными препаратами в декабре 2023 года запланировано проведение открытого аукциона в электронной форме по определению поставщиков данных лекарственных препаратов.

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

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

Показатели	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Повышенный уровень глюкозы в крови	950	261	767	1551	2617	1683
Гиперхолестеринемия			2373	4726	8342	4194
Избыточная масса тела	9153	2142	4966	13260	16802	13239
Курение табака	5686	1183	3923	10479	16413	11685
Риск пагубного употребления алкоголя	160	41	31	153	237	100
Низкая физическая активность	10997	2261	3979	12548	13508	10617
Нерациональное питание	12610	2394	4680	16047	14345	14214
Заболевания, выявленные при проведении профилактического медицинского осмотра (диспансеризации), %						
сахарный диабет	197	47	117	143	118	179
ожирение	432	72			157	134
Болезни с повышенным кровяным давлением	2368	275	991	1993	2625	4805

Заболевания, выявленные при проведении профилактического медицинского осмотра (диспансеризации), %

Показатели	2019	2020	2021	2022	2023	2024
сахарный диабет	197	47	117	143	118	179
ожирение	432	72			157	134
Болезни с повышенным кровяным давлением	2368	275	991	1993	2625	4805

Во всех медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению, созданы отделения или кабинеты медицинской профилактики, осуществляющие функции контроля и коррекции факторов риска развития сахарного диабета.

В целях раннего выявления у населения хронических заболеваний, основных факторов риска их развития, своевременного проведения профилактических, лечебных мероприятий, в учреждениях здравоохранения Республики Адыгея проводится диспансеризация определенных групп взрослого населения. Пациенты, нуждающиеся в регулярном динамическом наблюдении, берутся на учет в поликлиниках по месту жительства.

По результатам диспансеризации 2024 года было впервые выявлено 70 случаев заболевания сахарным диабетом.

С целью формирования и популяризации здорового образа жизни среди населения Республики Адыгея были организованы и проведены различные мероприятия.

В 2024 году врачами республики обучено основам здорового образа жизни более 100 тыс. человек, в т.ч. было прочитано 1538 лекций и 55521 бесед на темы: «Формирование навыков ЗОЖ», «Профилактика табакокурения, алкоголизма и наркомании»; «Профилактика заболеваний органов дыхания»; «Профилактика онкологических заболеваний» и др., в том числе в образовательных организациях с охватом более 50 тысяч человек, для студентов ССУЗов и ВУЗов в течение отчетного периода были проведены научно-практические семинары, приуроченные к Всемирному Дню борьбы с онкологическими заболеваниями, Дню борьбы с туберкулезом, Всемирному Дню здоровья, Международному дню отказа от табака, Всемирному дню борьбы со СПИДом.

В рамках проведения аккордных дней, установленных Всемирной организацией здравоохранения, направленных на пропаганду здорового образа жизни, формирование ответственности населения за состояние собственного здоровья, проведено: семинаров, совещаний, конференций, форумов - 18; выставок, конкурсов - 99; круглых столов – 19, лекций, бесед – 36 тысяч. Кроме того, среди населения проведены массовые профилактические мероприятия, акции с активным привлечением волонтеров - студентов медицинских образовательных учреждений в том числе: к Всемирному дню борьбы с туберкулезом - акция "Белая ромашка", акции по измерению артериального давления «Сердце для жизни», приуроченные к Всемирному дню здоровья, Всемирному без табака - "Дыши свободно", «Добро-Всело», «10000 шагов к жизни» и др.

Всего проведено 88 массовых акций участие в которых приняли 8743 человек.

1.10. Вывод

Эндокринологическая служба РА представлена амбулаторно- поликлинической и стационарной помощью.

Амбулаторно-поликлиническая помощь осуществляется врачами —эндокринологами медицинских организаций городов и районов республики. Консультативная помощь осуществляется специалистами эндокринологического центра ГБУЗ РА «АРКБ».

Стационарное лечение проводится в эндокринологическом отделении ГБУЗ РА «АРКБ».

Специализированная стационарная помощь осуществляется профильными отделениями ГБУЗ РА «АРКБ» и ГБУЗ РА «МГКБ» по профилю осложнений сахарного диабета. Укомплектованность специалистами:

- детскими эндокринологами — 90,9%;
- взрослыми эндокринологами – 83,4%.

Республика Адыгея относится к регионам где отмечается рост заболеваемости болезненности эндокринных заболеваний, преимущественно за счет числа больных с сахарным диабетом 2 типа, отмечается ежегодный прирост больных сахарным диабетом на 3,2%.

Анализ причин смертности пациентов с СД 2 типа являются болезни системы кровообращения с поражением сердца 33,3%-41,7 %(2021-2022).

Н втором месте болезни системы кровообращения с поражением мозга 14,7%-12,9% (2021-2022).

На 3 месте —онкологические заболевания.

С целью улучшения качества оказания эндокринологической (диабетологической) помощи населению Республики Адыгея необходимо:

1. Дальнейшее совершенствование работы по подготовке, переподготовке и повышению квалификации кадров эндокринологической службы.
2. Совершенствование качества диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом.
3. Контроль кодирования причин смерти пациентов с СД, в соответствии с письмом ЭНЦ от 30.03.2021 г.
4. С целью получения достоверной информации достоверности информации, усилить работу по ведению регистра «Сахарный диабет».
5. Совершенствование работы «Школы диабета» в эндокринологическом отделении ГБУЗ РА «Адыгейская республиканская клиническая больница» и открытие школ обучения в других муниципальных образованиях.
6. Улучшение качества обеспечения лекарственными средствами и средствами самоконтроля больных СД.
7. Улучшение качества и увеличения охвата реабилитацией и санаторно-курортным лечением больных с СД.
8. Увеличение количества проводимых ТМК, в том числе с НМИЦ ЭНЦ.
9. Оптимизация организационно - методического обеспечения качества оказания медицинской помощи посредством сбора достоверных статистических данных по заболеваемости, смертности, летальности, инвалидности по группе болезней эндокринной системы (сахарный диабет, ожирение и др.), в том числе с использованием региональных информационных сервисов.

[illegible]

	3,9	3,11		2,61		2,12		1,63		1,14		0,65	
8.	Доля пациентов с сахарным диабетом, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа зарегистрированных заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом сахарный диабет у взрослых за отчетный год, %												
	11,1	18,41		25,72		33,034		40,34		47,65		55	
9.	Охват граждан исследованием глюкозы натощак, %												
	100	100		100		100		100		100		100	

3. Задачи региональной программы

Основными задачами региональной программы являются:

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

4. План мероприятий региональной программы

Раздел содержит перечень мероприятий, реализация которых направлена на совершенствование организации и качества медицинской помощи для больных с сахарным диабетом. Представленные мероприятия структурированы в виде таблицы.

План мероприятий региональной программы «Борьба с сахарным диабетом» в Республике Адыгея

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируем результат исполнения мероприятий на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		начало (дд.мм.гг)	окончание (дд.мм.гг)	Описание	В числовом выражении	
1.	Мероприятия, направленные на внедрение и соблюдение клинических рекомендаций по сахарному диабету у детей и взрослых					
1.1.	Проведение образовательных и организационных мероприятий, направленных на соблюдение врачами принципов диагностики и лечения СД в соответствии с клиническими рекомендациями.	09.01.2024	31.12.2030	Повышение компетенции врачей специалистов задействованных в реализации программы «Борьба с сахарным диабетом». Проведение обучающих семинаров, лекций	Обучающие мероприятия: 2025 - 4 ед. 2026 - 4 2027 - 4 2028 - 4 2029 - 4 2030 - 4	МЗ РА (Калина О.В.)
1.2.	Мониторинг выполнения критериев оценки качества медицинской помощи в рамках системы внутреннего контроля качества	09.01.2024	31.12.2025	Внедрена система внутреннего контроля качества, основанная на клинических рекомендациях (ежемесячно врачебными комиссиями МО) Проведение мониторинга выполнения критериев оценки качества медицинской помощи в рамках системы внутреннего контроля качества. Предоставление отчета по результатам мониторинга от 9 МО -ежеквартально	Предоставлен отчет: 2025 - 9 отчетов. 2026 - 9 2027 - 9 2028 - 9 2029 - 9 2030 - 9	Главные врачи МО, ГВС МЗ РА по эндокринологии
2.	Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи					
2.1.	Предоставление сводной ежегодной отчетности о соблюдении индикаторов выполнения клинических рекомендаций по данным медицинской документации как на амбулаторном, так и на стационарном этапе с формированием управленческих решений	09.01.2024	31.12.2030	Мониторинг ГВС по эндокринологии выполнения клин. рекомендаций с принятием мер по решению выявленных нарушений. Предоставление отчета от ГВС МЗ РА - 1 р/год	2025 - 1 отчета. 2026 - 1 2027 - 1 2028 - 1 2029 - 1 2030 - 1	ГВС по эндокринологии, Главные врачи МО
2.2.	Организация ведения региональных регистров пациентов с сахарным диабетом, в целях оценки соответствия оказываемой медицинской помощи современным клиническим рекомендациям, а также обеспечения преемственности на амбулаторном и стационарном этапах оказания медицинской помощи по	09.01.2024	31.12.2030	Ведение регистра по профилю «эндокринология» во всех МО, оказывающих мед. с последующей оценкой выполнения клинических рекомендаций.С 2025 года обеспечено включение в регистр – 100%	2025 - 100%. 2026 - 100% 2027 - 100% 2028 - 100% 2029 - 100% 2030 - 100%	Гл.врачи МО, ГВС по эндокринологии, МИАЦ

	профилю «эндокринология»					
2.3.	Проведение анализа охвата и полноты диспансерного наблюдения пациентов с СД совместно с ТФОМС	01.06.2025	31.12.2030	Предоставление отчетов ТФОМС (ежеквартально)	Количество (ед) 2025 - 4 2026 - 4 2027 - 4 2028 - 4 2029 - 4 2030 - 4	МЗ РА и ТФОМС
2.4.	Анализ качества оказания медицинской помощи пациентам с СД, совместно с ТФОМС	01.06.2025	31.12.2030	Предоставление отчетов ТФОМС (ежеквартально)	Количество (ед) 2025 - 4 2026 - 4 2027 - 4 2028 - 4 2029 - 4 2030 - 4	МЗ РА и ТФОМС
2.5.	Разбор отдельных клинических случаев на заседаниях клиничко - экспертной комиссии с формированием заключения и доведения результатов до сведения медицинских работников	01.06.2025	31.12.2030	Проведение клиничко-экспертных комиссий	Количество – случ. 2025 - 4 2026 - 4 2027 - 4 2028 - 4 2029 - 4 2030 - 4	МЗ РА и гл.вр. МО
3	Работа с факторами риска развития СД у детей и взрослых					
3.1.	Проведение информационно- просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации по профилактике табакокурения, нерационального питания, низкой физической активности как фактора риска развития сахарного диабета, по пропаганде прохождения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров	09.01.2024	31.12.2030	Ежегодное размещение телесюжетов, радиосюжетов, публикаций в прессе, информации на сайтах, социальных сетях. Проведение конференций.	2025 телесюжеты – 4 радиосюжеты - 4 публикации в прессе - 12 . на сайтах - 12. в социальных сетях - 12 пресс- конференций - 2 2026 телесюжеты – 4 радиосюжеты - 4 публикации в прессе - 12 . на сайтах - 12. в социальных сетях - 12 пресс- конференций - 2 2027 телесюжеты – 4 радиосюжеты - 4 публикации в прессе - 12 . на сайтах - 12. в социальных сетях - 12 пресс- конференций - 2 2028 телесюжеты – 4 радиосюжеты - 4 публикации в прессе - 12 . на сайтах - 12. в социальных сетях - 12 пресс- конференций - 2 2029 телесюжеты – 4 радиосюжеты - 4 публикации в прессе - 12 . на сайтах - 12. в социальных сетях - 12 пресс- конференций - 2 2030 телесюжеты – 4 радиосюжеты - 4 публикации в прессе - 12 . на сайтах - 12. в социальных сетях - 12 пресс- конференций - 2	Главные врачи МЗ РА (Ачмиз Р.М.) МИАЦ
3.2	Издание методических материалов для населения и медицинских работников	01.06.2025	31.12.2030	Ежегодное издание материалов (буклетов, листовок и т.п.)	2025 - 5000ед. 2026 - 5000ед. 2027 - 5000ед.	МИАЦ, МЗ РА

	по профилактике и ранней диагностике сахарного диабета			по профилактике и ранней диагностике сахарного диабета	2028 - 5000ед. 2029 - 5000ед. 2030 - 5000ед.	
3.3.	Организация школ здоровья для пациентов с избыточной массой тела и ожирением, проведение образовательных мероприятий,	01.06.2025	31.12.2030	Проведение занятий в школах здоровья для пациентов с избыточной массой тела и ожирением - ежемесячно	Занятия 2025 - 12 2026 - 12 2027 - 12 2028 - 12 2029 - 12 2030 - 12	МЗ РА (Калина О.Ю.), Главные врачи МО
3.4.	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 на диспансерном наблюдении (ежегодный прирост)	Процент(%) 2025 - 100 2026 - 100 2027 - 100 2028 - 100 2029 - 100 2030 - 100	МЗ РА, ГВС по эндокринологии МЗ РА
3.5.	Проведение диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения	09.01.2024	31.12.2030	Увеличения охвата населения проф.мероприятиями с целью своевременного выявления факторов риска и заболеваний. Доля граждан, прошедших диспансеризацию и профилактические осмотры от общей численности населения:	Процент(%) 2025 - 70 2026 - 70 2027 - 70 2028 - 70 2029 - 70 2030 - 70	
3.6.	Разработка мер по увеличению выявляемости и повышению качества диспансерного наблюдения пациентов с ожирением	01.06.2025	31.12.2030	Увеличение доли пациентов с ожирением при проведении диспансеризации и проф.осмотрах	Процент (%) 2025 - 3,7 2026 - 4 2027 - 4,2 2028 - 4,5 2029 - 4,7 2030 - 5	МЗ РА, главные врачи МО
4.	Мероприятия по профилактике развития осложнений СД у детей и взрослых					
4.1.	Разработка и реализации комплекса мер по увеличению числа пациентов с СД, охваченных в рамках ДН исследованием гликированного гемоглобина в соответствии с клиническими рекомендациями	01.06.2025	31.12.2030	Предоставить отчет о комплексе мер направленных на увеличение числа пациентов с СД, охваченных в рамках ДН исследованием гликированного гемоглобин	Количество отчетов 2025 - 1 2026 - 1 2027 - 1 2028 - 1 2029 - 1 2030 - 1	ГВС МЗ РА, МЗ РА
4.2.	Увеличение доли пациентов, охваченных исследованием HbA1c с помощью лабораторных методов, в том числе в медицинских организациях, оснащенных анализаторами исследования HbA1c в рамках ФП	01.06.2025	31.12.2030	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследования гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов,	Процент (%) 2025 - 91,4 2026 - 92,12 2027 - 92,48 2028 - 92,84 2029 - 93,24 2030 - 93,59	Глврачи МО, МЗ РА
4.3.	В регионе организована работа кабинетов Школы для пациентов с СД и «Школы для детей с СД и их родителей»	01.06.2025	31.12.2030	Количество функционирующих в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология амбулаторных кабинетов	Количество ШСД для взрослых (ед.) 2025 - 6 2026 - 6 2027 - 6 2028 - 6 2029 - 6 2030 - 6 Количество ШСД для взрос-	Глврачи МО, МЗ РА

				«Школы для пациентов с СД» для взрослых и детей	лых (ед.) 2025 - 1 2026 - 1 2027 - 1 2028 - 1 2029 - 1 2030 - 1	
4.4.	Больные сахарным диабетом обеспечены прохождением школ для пациентов с сахарным диабетом, как обязательного метода ДН и лечения в соответствии с клиническими рекомендациями	01.06.2025	31.12.2030	Доля пациентов, обученных в школе для пациентов с СД от общего числа пациентов с СД 1 и 2 типов за отчетный период, %	Процент(%) 2025 - 30,4 2026 - 30,9 2027 - 31,4 2028 - 31,9 2029 - 32,5 2030 - 33	Гл.врачи МО, МЗ РА
4.5.	Исследование ЛПНП при осуществлении ДН пациентов с СД	01.06.2025	31.12.2030	Доля пациентов с СД, охваченных исследованием ЛПНП в рамках ДН	Процент(%) 2025 - не менее 90 2026 - не менее 90 2027 - не менее 90 2028 - не менее 90 2029 - не менее 90 2030 - не менее 90	Гл.врачи МО, МЗ РА
4.6.	Увеличение доли пациентов, получающих инновационные сахароснижающие препараты с кардио/нефропротективными действиями (группа препаратов иН-ГЛТ), в том числе российского производства	01.06.2025	31.12.2030	Доля пациентов, получающих сахароснижающие препараты ИНГЛ в соответствии с клиническими рекомендациями	Процент(%) 2025 - 27,7 2026 - 28 2027 - 28,5 2028 - 29 2029 - 29,5 2030 - 30	Гл.врачи МО, МЗ РА
4.8.	Увеличение применения помповой инсулинотерапии у детей с СД 1 типа	01.06.2025	31.12.2030	Доля детей с сахарным диабетом 1 типа, находящихся на помповой инсулинотерапии	Процент(%) 2025 - 28,7 2026 - 29,5 2027 - 30,2 2028 - 31 2029 - 32 2030 - 33	Гл.врачи МО, МЗ РА
4.9.	Обеспечение детей с сахарным диабетом 1 типа системами непрерывного мониторинга глюкозы	01.06.2025	31.12.2030	Доля детей с сахарным диабетом 1 типа обеспеченных непрерывного мониторинга глюкозы	Процент(%) 2025 - 100 2026 - 100 2027 - 100 2028 - 100 2029 - 100 2030 - 100	Гл.врачи МО, МЗ РА
4.10.	Обеспечение беременных женщин с нарушением углеводного обмена средствами непрерывного мониторинга глюкозы	01.06.2025	31.12.2030	Количество беременных женщин с нарушением углеводного обмена средствами непрерывного мониторинга глюкозы	Количество пациентов: 2025 - 113 2026 - 113 2027 - 113 2028 - 113 2029 - 113 2030 - 113	Гл.врачи МО, МЗ РА
4.11	Подготовка врачей для работы в кабинетах «Школы для пациентов с СД» и «Школы для детей с СД и их родителей»	01.06.2025	31.12.2030	Формирование штатного расписания согласно Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по «эндокринологии» (2023г) и Порядку оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология» и его описания «Обучены по программам повышения квалификации врачи и м/с для работы в кабинетах «Школы для пациентов с СД» и «Школы для детей с СД и их родители»	Количество : 2025 - 2 2026 - 0 2027 - 0 2028 - 0 2029 - 0 2030 - 0	Гл.врачи МО, МЗ РА

				лей»		
4.12	Увеличение доли пациентов, получающих инновационные сахароснижающие препараты группы арГПП-1 в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами, в том числе российского производства	01.06.2025	31.12.2030	Доля пациентов, получающих инновационные сахароснижающие препараты группы арГПП-1 в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами, в том числе российского производства	Количество чел. : 2025 - 1,8 2026 - 2,1 2027 - 2,4 2028 - 2,7 2029 - 3,0 2030 - 3,3	Главврачи МО, МЗ РА
5.	Комплекс мер направленный на совершенствование организации диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом					
5.1.	Построение единой маршрутизации пациентов с сахарным диабетом, на основе регионального центра, включая все этапы наблюдения за пациентами от ФАП (поликлиник) до РЭЦ.	01.06.2025	31.12.2025	Утверждена НПА о маршрутизации пациентов с эндокринными заболеваниями	Количество (ед) 2025 - 1 2026 - 0 2027 - 0 2028 - 0 2029 - 0 2030 - 0	МЗ РА
5.2.	Формирование плана проведения ДН в текущем году (ежемесячно) с декомпозицией до уровня терапевтического участка, врача-специалиста, в том числе активное приглашение пациентов на прием с целью диспансерного наблюдения с анализом отклика (результата)	01.06.2025	31.12.2030	Доля лиц с СД завершивших ДН в полном объеме, от общего числа пациентов с СД	Процент (%) 2025 - 70% 2026 - 75% 2027 - 80 2028 - 85% 2029 - 90% 2030 - 95%	Главные врачи МО, МЗ РА
5.3	Мероприятия по совершенствованию автоматизированных систем учета и мониторинга ДН, в том числе сопоставление с данными ТФОМС	01.06.2025	31.12.2030	Предоставление отчета о мероприятиях по совершенствованию автоматизированной системы учета - ежеквартально	Количество (ед) 2025 - 4 2026 - 4 2027 - 4 2028 - 4 2029 - 4 2030 - 4	МИАЦ
5.4.	Обеспечение льготными медицинскими изделиями для определения уровня глюкозы в крови больных сахарным диабетом с учетом клинических рекомендаций и стандартов	01.06.2025	31.12.2030	Доля пациентов с СД, обеспеченных медицинскими изделиями для определения уровня глюкозы в крови за счет федеральных или региональных льгот от всех пациентов с сахарным диабетом-ежеквартально	Процент(%) 2025 – 60 2026 - 61 2027 - 62 2028 - 63 2029 - 64 2030 - 65	Главные врачи МО, МЗ РА
5.5.	Обеспечение льготными лекарственными препаратами больных СД с учетом клинических рекомендаций и стандартов	01.06.2025	31.12.2030	Доля пациентов с СД, обеспеченных льготными лекарственными препаратами больных СД с учетом клинических рекомендаций и стандартов от всех пациентов с СД»	Процент (%) 2025 – 60 2026 - 61 2027 - 62 2028 - 63 2029 - 64 2030 - 65	Главные врачи МО, МЗ РА
5.6.	Осмотр (консультация) врачом офтальмологом при осуществлении ДН пациентов с СД с внесением данных в Регистр	01.06.2025	31.12.2030	Доля пациентов с СД, которым проведен осмотр врачом офтальмологом под мидриазом, от всех пациентов с СД, прошедших ДН в отчетном году	Процент(%) 2025 – не менее 90 2026 - не менее 90 2027 - не менее 90 2028 - не менее 90 2029 - не менее 90 2030 - не менее 90	Главные врачи МО, МЗ РА
5.7.	Увеличение количества пациентов с СД с умеренным, высоким и очень высоким	01.06.2025	31.12.2030	Доля пациентов с СД, которые консультированы в ка-	Процент(%) 2025 – не менее 5 2026 - не менее 5	Главные врачи МО, МЗ РА

	риском развития синдрома диабетической стопы, осмотренных в кабинете «диабетической стопы»			бинете «диабетической стопы», от всех пациентов с СД в отчетном году	2027 - не менее 5 2028 - не менее 5 2029 - не менее 5 2030 - не менее 5	
5.8.	Совместно с ТФОМС провести персонализированный анализ качества оказания амбулаторной медицинской помощи пациентам с СД, перенесшим высокоую ампутацию нижних конечностей	01.06.2025	31.12.2030	Предоставление отчетов по анализу качества оказания помощи пациентам с СД, которым проведена ампутация нижних конечностей (ежеквартальный отчет и, годовой	Количество (ед) 2025 - 5 2026 - 5 2027 - 5 2028 - 5 2029 - 5 2030 - 5	ТФОМС, МЗ РА
6	Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи					
6.1.	Функционирование РЭЦ в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю эндокринология	01.06.2025	31.12.2030	Предоставление готового отчета по работе РЭЦ с включением количества посещений (с разбивкой по основным кабинетам) и оказанных медицинских услуг	Количество (ед) 2025 - 1 2026 - 1 2027 - 1 2028 - 1 2029 - 1 2030 - 1	Глвр.МО, МЗ РА
6.2.	В регионе организована работа кабинетов «Диабетической стопы»	01.06.2025	31.12.2030	Количество функционирующих в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология» амбулаторных кабинетов «Диабетическая стопа»	Количество (ед) 2025 - 1 2026 - 1 2027 - 1 2028 - 1 2029 - 1 2030 - 1	Глвр.МО, МЗ РА
6.3.	Увеличение охвата пациентов с СД и заболеваниями периферических артерий эндоваскулярными вмешательствами	01.06.2025	31.12.2030	Увеличение доли пациентов с СД, которым проведены эндоваскулярные вмешательства	Процент(%) 2025 - 8,11 2026 - 8,5 2027 - 9,0 2028 - 9,5 2029 - 10,0 2030 - 10,5	ГВС по эндокр. и ГВС РХМ-Дил, ТФОМС
6.4.	Увеличение доступности проведения исследований - оптической когерентной томографии сетчатки у пациентов с СД (нарастающим итогом)	01.06.2025	31.12.2030	Охват пациентов с СД исследованием оптической когерентной томографией, от всех пациентов с СД	Процент ОКТ(%) 2025 - 42 2026 - 42,1 2027 - 42,2 2028 - 42,3 2029 - 43,3 2030 - 43,4	ГВС по эндокр. и ГВС по офтальмологии, ТФОМС
6.5.	Увеличение доступности проведения ЛКС у пациентов с СД	01.06.2025	31.12.2030	Охват пациентов с СД, которым проведено ЛКС, от всех пациентов с СД (нарастающим итогом)	Процент ЛКС(%) 2025 - 5,9 2026 - 6,0 2027 - 6,1 2028 - 6,2 2029 - 6,3 2030 - 6,4	ГВС по эндокр. и ГВС по офтальмологии, ТФОМС
6.6.	Увеличение доступности антиVEGF - терапии у пациентов с СД	01.06.2025	31.12.2030	Количество пациентов с СД, получивших антиVEGF - терапии на 1000 пациентов с СД	Количество антиVEGF на 1000 пациентов с СД 2025 - 6,0 2026 - 7,0 2027 - 8,0 2028 - 9,0 2029 - 10,0 2030 - 11,0	ГВС по эндокр. и ГВС по офтальмологии, ТФОМС
6.7.	Увеличение доступности проведения УЗДГ артерий нижних конечностей пациентам с СД	01.06.2025	31.12.2030	Охват пациентов с СД, которым проведено УЗДГ артерий нижних конечностей на	Количество УЗДГ артерий н/к на 1000 пациентов с СД 2025 - 7,05 2026 - 8,0 2027 - 8,5 2028 - 9,0 2029 - 9,5 2030 - 10	ГВС по эндокр. ТФОМС

7.	Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом					
7.1.	Обеспечение проведения образовательных мероприятий, направленных на повышение квалификации медицинских работников, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, по профилактике, диагностике и лечению сахарного диабета	09.01.2024	31.12.2030	Проведение обучающих семинаров, лекций в год	Количество (ед) 2025 - 8 2026 - 8 2027 - 8 2028 - 8 2029 - 8 2030 - 8	МЗ РА
7.2.	Определение потребности в медицинских кадрах и формирование заявки на выделение квоты целевого приема на обучение по программам высшего образования - программам ординатуры по специальности «Эндокринология» и «детская эндокринология» с учетом необходимости кадрового обеспечения в медицинских кадрах, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с сахарных диабетов	09.01.2024	31.12.2030	Сформирована заявка на выделение квоты	Врачей-эндокринологов (ед): 2025 - 1 2026 - 1 2027 - 1 2028 - 1 2029 - 1 2030 - 1 Врачей детских эндокринологов (ед): 2025 - 1 2026 - 1 2027 - 1 2028 - 1 2029 - 1 2030 - 1	МЗ РА
7.3.	Организация обучения по дополнительным профессиональным программам - программам повышения квалификации медицинских работников, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, по профилактике, диагностике и лечению сахарного диабета, с помощью системы непрерывного медицинского образования	09.01.2024	31.12.2030	Сформирована заявка на обучение специалистов по дополнительным профессиональным программам – программам повышения квалификации	Количество (ед): 2025 - 1 2026 - 1 2027 - 1 2028 - 1 2029 - 1 2030 - 1	МЗ РА
7.4.	Организация проведения ежегодных мероприятий по заключению договоров о целевом обучении профильных специалистов по программа высшего образования – программам ординатуры	01.06.2025	31.12.2025	Заключены договоры о целевом обучении по программа высшего образования	Врачей-эндокринологов (ед): 2025 - 1 2026 - 1 2027 - 1 2028 - 1 2029 - 1 2030 - 1 Врачей детских эндокринологов (ед): 2025 - 1 2026 - 1 2027 - 1 2028 - 1 2029 - 1 2030 - 1	МЗ РА
8.	Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи					
8.1.	Организация и обеспечение функционирования телемедицинского центра консультаций	09.01.2024	31.12.2030	Активное проведение ТМК на всех уровнях оказания медицинской помощи	Проведено ТМК с НМИЦ (в рамках ФТМС) (ед) 2025 - 12 2026 - 12	Гл.врачи МО

				щи.	2027 - 16 2028 - 16 2029 - 18 2030 - 18 Проведено ТМК с другими центрами (ед) 2025 - 12 2026 - 12 2027 - 12 2028 - 12 2029 - 12 2030 - 12 Количество ТМК внутри региона 2025 - 50 2026 - 50 2027 - 50 2028 - 50 2029 - 50 2030 - 50	
8.2.	Обеспечение функционирования региональных реестров пациентов с СД и преемственности амбулаторного и стационарного этапов	09.01.2024	31.12.2030	Организовать работу мониторингов функционирования региональных реестров. Предоставление отчета - ежеквартально	Количество (ед): 2025 - 4 2026 - 4 2027 - 4 2028 - 4 2029 - 4 2030 - 4	МИАЦ
8.3	Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от сахарного диабета и его осложнений, планирование объемов оказания медицинской помощи на основании клинических рекомендаций и стандартов оказания медицинской помощи взрослым пациентам с СД 1 и 2 типа, детям с СД 1 типа	09.01.2024	31.12.2030	Организовать работу мониторингов. Предоставление отчета - ежеквартально	Количество (ед): 2025 - 4 2026 - 4 2027 - 4 2028 - 4 2029 - 4 2030 - 4	МИАЦ

5. Ожидаемые результаты региональной программы

Исполнение мероприятий региональной программы «Борьба с сахарным диабетом» позволит достичь к 2025 году следующих результатов:

1. Увеличение доли пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов до 93,59 % к 2030 году;
2. Увеличение доли пациентов сахарным диабетом 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7,0 % на конец года, от числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов до 60% к 2030 году;
3. Снижение доли пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с высокими ампутациями от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с любыми ампутациями до 30% к 2030 году;
4. Снижение доли пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой, от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек и пациентов с диабетической ретинопатией до 0,65% к 2030 году;
5. Увеличение доли пациентов с сахарным диабетом, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа зарегистрированных заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом сахарный диабет у взрослых за отчетный год до 30% к 2030 году;
6. Увеличение охвата граждан исследованием глюкозы натощак до 100% к 2030 году;
7. Увеличение доли пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов (E10-E14 по МКБ-10) за отчетный год до 33% к 2030 году.
8. Увеличение доля больных с сахарным диабетом 1 и 2 типов, находящихся под диспансерным наблюдением в созданных и оснащенных в ходе федерального проекта региональных медицински подразделениях от числа лиц, подлежащих такому наблюдению до 85% к 2030 году.
9. Доля больных с сахарным диабетом 1 типа, находящихся под диспансерным наблюдением с использованием медицинских изделий непрерывного мониторинга глюкозы в крови, от числа нуждающихся до 85 % к 2030 году.