



# КОМИ РЕСПУБЛИКАСА ВЕСЬКӖДЛАН КОТЫР Ш У Ӗ М

## ПРАВИТЕЛЬСТВО РЕСПУБЛИКИ КОМИ ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 1 июля 2025 г. № 200

г. Сыктывкар

### Об утверждении региональной программы Республики Коми «Борьба с сахарным диабетом»

Правительство Республики Коми постановляет:

1. Утвердить региональную программу Республики Коми «Борьба с сахарным диабетом» (далее – региональная программа) согласно приложению.
2. Министерству здравоохранения Республики Коми обеспечить исполнение региональной программы.
3. Признать утратившим силу распоряжение Правительства Республики Коми от 29 февраля 2024 г. № 110-р.
4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Председателя Правительства Республики Коми, осуществляющего в соответствии с распределением обязанностей координацию работы органов исполнительной власти Республики Коми по вопросам реализации в Республике Коми государственной политики в сфере охраны здоровья граждан.
5. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Заместитель Председателя  
Правительства Республики Коми



Л. Максимова

УТВЕРЖДЕНА  
постановлением Правительства Республики Коми от  
от 1 июля 2025 г. № 200  
(приложение)

## **РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА Республики Коми «Борьба с сахарным диабетом»**

### **1. Анализ текущего состояния оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом в Республике Коми**

#### **1.1. Характеристика и анализ особенностей Республики Коми**

Республика Коми занимает северо-восточную часть Русской равнины и имеет общие границы с Архангельской, Кировской и Свердловской областями, Пермским краем, а также Ямало-Ненецким, Ненецким и Ханты-Мансийским автономными округами. 42 % территории республики относится к труднодоступным районам Крайнего Севера, 58 % приравнено к местностям Крайнего Севера. Неоднородность климата, наблюдающаяся с юго-запада на северо-восток обусловлена континентальной протяженностью и размерами территории республики, природным барьером Уральских гор, воздействием Атлантического и Северного Ледовитого океанов. Для Республики Коми характерно вторжение относительно теплых атлантических и арктических, холодных воздушных масс, что обуславливает повышенную циркуляцию атмосферы, резкие перепады температуры воздуха и давления, стремительную смену скорости и направления ветра, обилие осадков. Среднегодовое количество осадков – 625 мм, основная часть которых выпадает в летний период. Республика Коми расположена в субарктическом и умеренном климатических поясах, что предопределяет климатические условия с суровой и продолжительной зимой, коротким и прохладным летом. На большей части территории среднегодовая температура имеет отрицательные значения, понижаясь на юго-восток до -6,3°C.

Большая часть территории расположена в зоне тайги, лесистость – 72 %. Значительные пространства на севере республики заняты лесотундрой и тундрой. Площадь Республики Коми - 416,8 тыс. км<sup>2</sup> (2,4 % территории Российской Федерации). С севера на юг регион протянулся на 785 км, с запада на восток – на 695 км, с юго-запада на северо-восток – на 1 275 км. Общая протяженность границ составляет 4 415 км.

Минерально-сырьевой потенциал Республики Коми, представленный комплексом разнообразных горючих, металлических и неметаллических полезных ископаемых, а также подземных вод, имеет большое значение для экономики России.

В разведанных на территории Республики Коми месторождениях сосредоточено общероссийских запасов: нефти – около 3 %, угля – 4,5 %, барита – 13 %, бокситов – 30 %, титана – около 50 %, кварцево-жильного сырья – около 80 %.

Объемы запасов и добычи горючих полезных ископаемых характеризуют Республику Коми как основную топливную базу Европейского Севера России.

Транспортную сеть в Республике Коми составляют 2,2 тыс. км железнодорожных путей (в том числе 1,7 тыс. км общего пользования), 4,1 тыс. км внутренних водных судоходных путей, 11,9 тыс. км автомобильных дорог (в том числе 7,6 тыс. км автомобильных дорог общего пользования).

На территории Республики Коми связь представлена практически всеми существующими видами связи: электрической, телефонной, телеграфной, сотовой, космической спутниковой, почтовой связью.

Жители Республики Коми имеют возможность пользоваться всеми современными видами телекоммуникационных услуг связи, в том числе скоростным широкополосным доступом в Интернет и цифровым IP-телевидением. Цифровые телефонные станции работают во всех крупных городах, поселках и селах республики.

Промышленность Республики Коми является ведущим сектором экономики. В структуре промышленного производства по видам экономической деятельности основную долю занимает добыча полезных ископаемых (72,7 % от суммарного объема отгруженных товаров собственного производства, выполненных работ и услуг собственными силами), на обрабатывающие производства приходится 21,2 %, на обеспечение электрической энергией, газом и паром, кондиционирование воздуха – 5,0 %, на водоснабжение; водоотведение, организацию сбора и утилизацию отходов, деятельность по ликвидации загрязнений – 1,1 %.

В Республике Коми добывается каменный уголь, нефть, природный и попутный газ, металлические руды, прочие полезные ископаемые, оказываются услуги в области добычи полезных ископаемых.

В Республике Коми осуществляется производство пищевых продуктов, напитков, текстильных изделий, одежды, кожи, изделий из кожи, обработка древесины и производство изделий из дерева, производство бумаги и бумажных изделий, полиграфическая деятельность, производство нефтепродуктов, химических веществ и химических продуктов, резиновых и пластмассовых изделий, прочей неметаллической минеральной продукции, мебели, ремонт и монтаж машин и оборудования.

В пределах Единой энергетической системы России энергетическая система Республики Коми входит в состав объединенной энергетической системы Северо-Запада и осуществляет централизованное электроснабжение потребителей на территории Республики Коми и части Ненецкого автономного округа.

В Республике Коми 1356 электростанций (включая дизельные электростанции и автономные резервные источники питания): 82 электростанции общего пользования, 627 электростанций, принадлежащих организациям промышленного производства, 455 – организациям транспорта, 30 – организациям сельского и лесного хозяйства, 61 – организациям строительства и 101 – прочим хозяйствующим субъектам. Общая установленная мощность электростанций – 2,6 ГВт. Основную долю производства электрической энергии

(95 %) осуществляют 4 электростанции общего пользования, остальные электростанции небольшой мощности вырабатывают 5 % электрической энергии.

Республика Коми – один из ведущих лесных регионов страны. Лесные ресурсы Республики Коми являются одним из главных природных потенциалов развития региона и имеют большое экологическое, сырьевое, экономическое и социальное значение. Заготовка древесины сосредоточена в бассейнах рек Вычегды, Сисолы и Мезени. Основные районы лесозаготовок на территории Республики Коми – Усть-Куломский (24,1 %), Прилузский (20,4 %), Корткеросский (9,4 %), Койгородский (9,8 %), Сысольский (10,1 %), Удорский (6,5 %) и Сыктывдинский (7,0 %). В сфере промышленного рыболовства задействовано более 3,8 % акватории Республики Коми.

В силу естественно-природных и исторических причин Республика Коми является преимущественно пользователем инноваций, полученных извне. Крупные организации Республики Коми остаются главными потребителями наукоемкой продукции и осуществляют инновации в основном за счет заимствованных технологий при модернизации производства.

Численность населения в Республике Коми (таблица № 1) по данным Росстата на 1 января 2024 г. составляет 720 610 человек, из них взрослых – 570 702 человека, детей – 149 908 человек. Городское население – 77,9 %. Трудоспособное население – 421 367 человек (58,5 %), лиц старше трудоспособного возраста – 165 721 человек (23,0 %).

#### Численность населения в Республике Коми

Таблица № 1

	Годы				
	2020 г.	2011 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Итого населения, из них (чел.):	763404	750427	734363	726434	720610
городское население (чел.)	591674	581520	569453	564359	561102
сельское население (чел.)	171730	168907	164910	162075	159508
Трудоспособного возраста (мужчины – 16-60 лет, женщины – 16-55 лет) (чел.)	437801	427204	425682	417480	421367
Старше трудоспособного возраста (мужчины – 61 лет и старше, женщины – 56 лет и старше) (чел.)	180085	181251	170167	172712	165721

Средняя плотность населения – 1,7 чел. на 1 км<sup>2</sup>. В соответствии с Законом Республики Коми от 5 марта 2005 г. № 11-РЗ «О территориальной организации



местного самоуправления в Республике Коми» территория Республики Коми включает в себя 20 муниципальных образований: 1 городской округ: «Сыктывкар»; 6 муниципальных округов: «Воркута», «Вуктыл», «Инта», «Княжпогостский», «Усинск», «Ухта»; 13 муниципальных районов: «Ижемский», «Койгородский», «Корткеросский», «Печора», «Прилузский», «Сосногорск», «Сыктывдинский», «Сысольский», «Троицко-Печорский», «Удорский», «Усть-Вымский», «Усть-Куломский», «Усть-Цилемский».

По данным Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Коми приоритетными санитарно-эпидемиологическими факторами, формирующими негативные тенденции в состоянии здоровья населения республики, являются:

1) не соответствующее гигиеническим требованиям качество питьевой воды на территории региона. Основную органолептическую, санитарно-химическую и токсикологическую нагрузку питьевой воды определяют вещества природного происхождения: бор (превышение предельно допустимой концентрации (далее – ПДК) на 1 территории), железо (превышение более 2 ПДК на 12 территориях), марганец (превышение более 2 ПДК на 4 территориях); Ежегодно употребляет питьевую воду централизованных систем хозяйственно-питьевого водоснабжения, не отвечающую гигиеническим нормативам по содержанию химических веществ и по микробиологическим показателям, около 12 000 человек;

2) состояние атмосферного воздуха на территории Республики Коми. Под воздействием вредных веществ проживает до 326 тысяч человек в 4 административных территориях;

3) наличие пищевого сырья и пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам. Под воздействием биологических факторов находится около 460 тысяч человек;

4) наличие рабочих мест, не соответствующих гигиеническим нормативам по физическим факторам (шуму, вибрации, микроклимату, электро-магнитному полю, освещенности).

## 1.2. Анализ общей смертности и смертности от сахарного диабета

Показатели общей смертности в городах и районах Республики Коми в 2020–2024 гг., на 100 тыс. среднегодового постоянного населения

Таблица № 2

Наименование городов и районов	Общая смертность, всего на 100 тыс. среднегодового постоянного населения				
	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Муниципальный округ «Вуктыл»	1824,4	1700,5	1794,1	1553,3	1590,1

Муниципальный район «Ижемский»	1710,9	1908,4	1626,8	1779,8	1859,5
Муниципальный округ «Княжпогостский»	1537,3	1684,9	1769,3	1632,8	1615,4
Муниципальный район «Койгородский»	1608,9	2111,3	1626,0	1294,4	1445,8
Муниципальный район «Корткеросский»	1647,8	2195,3	1711,8	1618,3	1727,7
Муниципальный район «Печора»	1721,1	2083,0	1765,3	1640,3	1629,4
Муниципальный район «Прилузский»	1813,1	2001,8	1816,1	1842,9	1710,0
Муниципальный район «Сосногорск»	1480,2	1807,2	1711,2	1604,5	1612,0
Муниципальный район «Сыктывдинский»	1361,0	1455,4	1456,9	1399,8	1417,8
Муниципальный район «Сысольский»	1821,6	2338,7	1774,8	1871,9	1941,0
Муниципальный район «Троицко- Печорский»	2073,1	2522,2	2100,9	1911,9	2124,5
Муниципальный район «Удорский»	1366,9	1826,6	1740,2	1692,1	1884,0
Муниципальный район «Усть- Вымский»	1764,1	2051,9	1482,3	1571,6	1541,5
Муниципальный район «Усть- Куломский»	1775,0	1811,9	1770,3	1836,3	1971,0
Муниципальный район «Усть- Цилемский»	1628,1	1747,7	1767,3	1746,5	1718,1
Городской округ «Сыктывкар»	1175,1	1434,8	1230,4	1118,0	1187,2
Муниципальный округ «Воркута»	1114,6	1271,7	1069,0	986,7	1027,4
Муниципальный округ «Инта»	1564,7	1974,3	1933,2	1645,2	1878,3
Муниципальный округ «Усинск»	937,4	1013,4	985,0	941,0	952,3
Муниципальный округ «Ухта»	1195,2	1521,4	1399,8	1278,6	1372,8

Республика Коми	1348,7	1607,8	1427,4	1337,5	1407,5
-----------------	--------	--------	--------	--------	--------

В целом по Республике Коми за 2024 год наблюдалось увеличение показателя общей смертности. Показатель общей смертности увеличился на 5,2 % в сравнении с 2023 годом и составил 1407,5 на 100 тысяч среднегодового постоянного населения. В сравнении с 2020 годом показатель выше на 4,4 %.

Коэффициенты смертности населения в Республике Коми от всех причин, от болезней эндокринной системы, от сахарного диабета в 2020–2024 гг., на 100 тыс. среднегодового постоянного населения

Таблица № 3

Наименование городов и районов	Смертность от всех причин					Смертность от болезней эндокринной системы					Смертность от сахарного диабета				
	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Муниципальный округ «Вуктыл»	1824,4	1700,5	1794,1	1553,3	1590,1	52,6	44,3	38,4	38,6	59,3	52,6	35,4	38,4	38,6	59,3
Муниципальный район «Ижемский»	1710,9	1908,4	1626,8	1779,8	1859,5	47,0	70,9	73,4	61,4	43,2	41,2	70,9	73,4	61,4	37,1
Муниципальный округ «Княжпогостский»	1537,3	1684,9	1769,3	1632,8	1615,4	0,0	5,4	19,5	13,1	20,0	0,0	5,4	13,0	6,6	20,0
Муниципальный район «Койгородский»	1608,9	2111,3	1626,0	1294,4	1445,8	41,6	14,0	0,0	26,4	13,4	41,6	14,0	0,0	13,2	13,4
Муниципальный район «Корткеросский»	1647,8	2195,3	1711,8	1618,3	1727,7	27,8	28,1	16,0	10,8	16,5	22,3	22,5	16,0	5,4	11,0
Муниципальный район «Печора»	1721,1	2083,0	1765,3	1640,3	1629,4	20,5	20,9	23,1	30,4	7,1	18,4	20,9	23,1	28,0	7,1
Муниципальный район «Прилузский»	1813,1	2001,8	1816,1	1842,9	1710,0	12,0	36,5	62,4	109,1	70,5	12,0	36,5	51,1	109,1	70,5
Муниципальный район «Сосногорск»	1480,2	1807,2	1711,2	1604,5	1612,0	9,4	7,1	2,9	8,8	8,9	9,4	7,1	2,9	8,8	8,9
Муниципальный район «Сыктывдинский»	1361,0	1455,4	1456,9	1399,8	1417,8	8,2	16,4	4,6	14,0	4,7	8,2	8,2	4,6	9,3	4,7



Муниципальный район «Сысольский»	1821,6	2338,7	1774,8	1871,9	1941,0	8,1	0,0	0,0	0,0	0,0	8,1	0,0	0,0	0,0	0,0
Муниципальный район «Троицко-Печорский»	2073,1	2522,2	2100,9	1911,9	2124,5	9,4	19,3	0,0	20,7	0,0	0,0	19,3	0,0	10,3	0,0
Муниципальный район «Удорский»	1366,9	1826,6	1740,2	1692,1	1884,0	11,8	30,0	31,6	0,0	48,9	11,8	30,0	31,6	0,0	40,8
Муниципальный район «Усть-Вымский»	1764,1	2051,9	1482,3	1571,6	1541,5	28,0	8,2	29,1	41,9	34,0	20,0	0,0	25,0	41,9	34,0
Муниципальный район «Усть-Куломский»	1775,0	1811,9	1770,3	1836,3	1971,0	17,0	8,6	4,5	0,0	18,4	17,0	4,3	4,5	0,0	13,8
Муниципальный район «Усть-Цилемский»	1628,1	1747,7	1767,3	1746,5	1718,1	36,2	0,0	18,9	0,0	9,7	27,1	0,0	18,9	0,0	9,7
Городской округ «Сыктывкар»	1175,1	1434,8	1230,4	1118,0	1187,2	16,9	11,2	10,3	13,7	12,0	14,2	6,6	9,0	11,2	10,3
Муниципальный округ «Воркута»	1114,6	1271,7	1069,0	986,7	1027,4	9,6	6,9	8,8	13,3	16,3	6,8	6,9	7,4	13,3	11,8
Муниципальный округ «Инта»	1564,7	1974,3	1933,2	1645,2	1878,3	3,7	3,8	0,0	19,0	9,6	3,7	3,8	0,0	19,0	9,6
Муниципальный округ «Усинск»	937,4	1013,4	985,0	941,0	952,3	4,7	4,7	8,3	16,7	14,0	4,7	2,3	8,3	16,7	14,0
Муниципальный округ «Ухта»	1195,2	1521,4	1399,8	1278,6	1372,8	7,9	8,0	8,4	9,6	18,3	7,0	6,2	7,4	3,2	17,2
Республика Коми всего	1348,7	1607,8	1427,4	1337,5	1407,5	14,9	12,8	13,7	17,9	16,8	12,8	10,1	12,5	15,4	15,1

Непосредственные причины смерти у больных сахарным диабетом (по данным Федерального регистра больных сахарным диабетом) в Республике Коми в 2020–2024 гг.

Таблица № 4

Причины	Сахарный диабет 1 типа					Сахарный диабет 2 типа				
	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Сахарный диабет	0	6	2	2	4	0	31	35	52	47
Расстройства, связанные с употреблением алкоголя, и отравления алкоголем	1	2	2	2	0	14	10	8	11	10
Гангрена	0	0	0	0	1	4	5	7	12	4
Кома гипогликемическая	2	0	0	0	1	1	1	0	0	
Кома диабетическая	0	0	0	1	0	4	1	2	0	0
Острый инфаркт миокарда	2	0	0	1	0	86	96	73	30	39
Заболевания печени и поджелудочной железы	4	2	3	3	2	79	64	57	68	67
Острое нарушение мозгового кровообращения	1	2	2	1	1	174	160	142	97	161
Суицид	1	0	0	0	0	4	2	2	1	0
Старость	0	0	0	0	0	0	61	44	0	37

Новая коронавирусная инфекция	3	12	0	0	0	118	454	111	4	3
Хроническая почечная недостаточность	3	1	1	2	3	23	21	12	15	21
Онкологические заболевания	4	2	0	1	0	150	167	149	119	165
Сердечно- сосудистые заболевания	6	1	4	5	3	230	191	190	240	196
Хроническая сердечная недостаточность	3	4	1	1	3	281	279	201	161	208
Заболевания легких	0	1	3	1	1	102	100	54	33	50

### **1.3. Анализ заболеваемости сахарным диабетом**

По данным федеральной формы статистического наблюдения № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации», в 2024 году в Республике Коми зарегистрировано 40 592 случая заболевания сахарным диабетом, впервые в жизни установлено 3 545 диагнозов. При проведении профилактических осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения выявлено 789 случаев. На диспансерном наблюдении на конец 2024 года состоял 38 041 человек. Впервые в жизни диспансерное наблюдение установлено в 3 545 случаях. В Республике Коми отмечается высокая распространенность и первичная заболеваемость сахарным диабетом. В 2024 году по Республике Коми общая заболеваемость сахарным диабетом составила 5 633,0 на 100 тыс. населения. Первичная заболеваемость сахарным диабетом в 2024 году составила 491,9 на 100 тыс. населения.



## Общая заболеваемость сахарным диабетом всего населения Республики Коми за 2020-2024 гг. (человек)

Таблица № 5

Города и районы	Сахарный диабет					из него сахарный диабет I типа					из него сахарный диабет 2 типа				
	2020	2021	2022	2023	2024	2020	2021	2022	2023	2024	2020	2021	2022	2023	2024
Вуктыл	662	611	617	604	739	31	28	27	26	56	630	581	588	576	683
Ижемский	453	521	421	478	585	50	53	52	75	79	372	354	367	403	506
Княжпогостский	756	744	745	757	983	36	32	30	24	43	708	683	702	722	893
Койгородский	387	379	381	396	378	16	17	16	17	15	368	360	360	379	363
Корткеросский	671	681	690	761	1097	18	18	21	24	49	649	659	667	735	1043
Печора	1959	1579	1437	1483	1832	104	93	91	95	110	1855	1468	1328	1369	1714
Прилузский	882	907	911	944	1074	40	40	40	41	49	825	842	850	886	1007
Сосногорск	1593	1532	1519	1441	1592	70	62	86	82	62	1523	1470	1433	1359	1530
Сыктывдинский	719	668	638	607	956	41	34	33	32	44	675	631	602	572	912
Сысольский	499	507	539	556	608	25	26	23	23	23	444	481	512	533	585
Троицко-Печорский	493	538	566	709	638	23	24	22	38	24	467	492	531	659	614
Удорский	694	653	634	777	803	24	27	29	21	20	656	626	604	741	783
Усинский	1446	1467	1513	1756	2141	103	91	93	96	111	1343	1367	1411	1652	2027
Усть-Вымский	858	887	925	997	1146	22	22	24	25	24	828	856	890	958	1110
Усть-Куломский	933	930	1128	1267	1172	37	36	59	39	64	889	892	926	1151	1105
Усть-Цилемский	332	348	365	403	513	14	12	15	14	13	318	334	350	388	499
Воркута	1345	1265	1325	1697	2163	144	131	126	130	140	1199	1133	1187	1567	2023
Инта	1271	1270	1255	1261	1336	71	61	62	63	58	1196	1204	1186	1190	1264
Ухта	5927	5866	5822	5831	7291	216	222	227	231	289	5584	5519	5508	5594	7001
Сыктывкар	10406	10308	10850	11184	13545	591	601	620	632	679	9694	9598	10032	10375	12784
Республика Коми	32286	31661	32281	33909	40592	1676	1630	1696	1728	1952	30223	29550	30034	31809	38446

## Общая заболеваемость сахарным диабетом всего населения Республики Коми за 2020-2024 гг. (на 100 тыс.)

Таблица № 6

Города и районы	Сахарный диабет					из него сахарный диабет I типа					из него сахарный диабет 2 типа				
	2020	2021	2022	2023	2024	2020	2021	2022	2023	2024	2020	2021	2022	2023	2024
Вуктыл	5806,5	5411,4	5886,8	5827,3	7298,8	271,9	248,0	257,6	250,8	553,1	5525,8	5145,7	5610,2	5557,2	6745,7
Ижемский	2663,3	3078,3	2565,8	2933,6	3614,0	294,0	313,1	316,9	460,3	488,0	2187,1	2091,6	2236,7	2473,3	3126,0
Княжпогостский	4077,9	4030,8	4807,7	4963,9	6561,6	194,2	173,4	193,6	157,4	287,0	3819,0	3700,3	4530,2	4734,4	5960,9
Койгородский	5367,5	5299,2	4960,9	5230,5	5060,2	221,9	237,7	208,3	224,5	200,8	5104,0	5033,6	4687,5	5005,9	4859,4
Корткеросский	3735,5	3833,4	3660,5	4105,1	6016,9	100,2	101,3	111,4	129,5	268,8	3613,0	3709,5	3538,5	3964,8	5720,7
Печора	4009,2	3295,6	3292,1	3465,3	4344,9	212,8	194,1	208,5	222,0	260,9	3796,3	3064,0	3042,4	3198,9	4065,1
Прилузский	5295,1	5518,7	5111,7	5419,7	6311,0	240,1	243,4	224,4	235,4	287,9	4952,9	5123,2	4769,4	5086,7	5917,3
Сосногорск	3737,0	3628,5	4402,0	4211,4	4700,0	164,2	146,8	249,2	239,6	183,0	3572,8	3481,7	4152,8	3971,7	4517,0
Сыктывдинский	2938,5	2730,9	2943,8	2832,2	4458,5	167,6	139,0	152,3	149,3	205,2	2758,7	2579,6	2777,6	2668,9	4253,3
Сысольский	4021,9	4160,5	4568,2	4730,7	5245,0	201,5	213,4	194,9	195,7	198,4	3578,6	3947,2	4339,4	4535,0	5046,6
Троицко-Печорский	4645,7	5199,1	5643,1	7327,4	6743,5	216,7	231,9	219,3	392,7	253,7	4400,7	4754,5	5294,1	6810,7	6489,8
Удорский	4106,5	3923,6	4970,6	6201,6	6549,2	142,0	162,2	227,4	167,6	163,1	3881,7	3761,3	4735,4	5914,3	6386,1
Усинский	3380,1	3425,6	4126,3	4874,4	5979,3	240,8	212,5	253,6	266,5	310,0	3139,3	3192,1	3848,1	4585,7	5660,9
Усть-Вымский	3432,3	3618,3	3826,9	4178,4	4866,7	88,0	89,7	99,3	104,8	101,9	3312,3	3491,9	3682,1	4014,9	4713,8
Усть-Куломский	3971,4	4012,1	5021,8	5716,5	5384,5	157,5	155,3	262,7	176,0	294,0	3784,1	3848,1	4122,5	5193,1	5076,7
Усть-Цилемский	3002,9	3167,7	3416,3	3846,2	4951,7	126,6	109,2	140,4	133,6	125,5	2876,3	3040,2	3275,9	3703,0	4816,6
Воркута	1839,4	1746,7	1945,0	2506,6	3202,2	196,9	180,9	185,0	192,0	207,3	1639,7	1564,4	1742,4	2314,6	2995,0
Инта	4746,3	4821,7	5800,8	5978,6	6401,5	265,1	231,6	286,6	298,7	277,9	4466,2	4571,2	5481,9	5641,9	6056,5
Ухта	5212,7	5225,2	6082,5	6192,1	7831,7	190,0	197,7	237,2	245,3	310,4	4911,0	4916,1	5754,5	5940,4	7520,2
Сыктывкар	4004,1	3975,9	4641,7	4797,8	5818,0	227,4	231,8	265,2	271,1	291,7	3730,1	3702,0	4291,7	4450,8	5491,1
Республика Коми	3935,0	3891,5	4395,8	4667,9	5633,0	204,3	200,3	230,9	237,9	270,9	3683,6	3632,1	4089,8	4378,8	5335,2

## Общая заболеваемость сахарным диабетом детей 0-14 лет в Республике Коми за 2020-2024 гг. (человек)

Таблица № 7

Города и районы	Сахарный диабет					из него сахарный диабет I типа					из него сахарный диабет 2 типа				
	2020	2021	2022	2023	2024	2020	2021	2022	2023	2024	2020	2021	2022	2023	2024
Вуктыл	3	4	3	4	4	3	4	3	4	4	0	0	0	0	0
Ижемский	8	10	11	13	14	8	10	11	13	14	0	0	0	0	0
Княжпогостский	9	10	6	6	6	9	10	6	0	6	0	0	0	6	0
Койгородский	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	0	0	0	0	0
Корткеросский	4	3	4	4	7	4	3	4	4	7	0	0	0	0	0
Печора	9	12	17	15	16	9	12	17	15	16	0	0	0	0	0
Прилузский	9	8	8	8	9	9	8	8	8	9	0	0	0	0	0
Сосногорск	9	6	5	8	8	9	6	5	8	8	0	0	0	0	0
Сыктывдинский	7	8	8	7	6	7	8	8	7	6	0	0	0	0	0
Сысольский	4	4	5	5	6	4	4	5	5	6	0	0	0	0	0
Троицко-Печорский	4	3	3	3	1	4	3	3	3	1	0	0	0	0	0
Удорский	3	6	2	1	2	3	6	2	1	1	0	0	0	0	1
Усинский	17	15	13	16	16	17	15	13	16	16	0	0	0	0	0
Усть-Вымский	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Усть-Куломский	8	7	7	6	4	7	7	7	6	4	0	0	0	0	0
Усть-Цилемский	2	2	5	3	2	2	0	5	3	2	0	0	0	0	0
Воркута	22	2	20	13	14	22	20	20	13	14	0	0	0	0	0
Инта	9	5	6	7	8	9	5	5	5	6	0	0	0	1	1
Ухта	23	28	26	25	28	23	27	26	24	27	0	0	0	1	1
Сыктывкар	76	80	85	95	104	69	75	82	90	101	2	0	1	3	2
Республика Коми	228	233	236	241	256	220	225	232	227	249	2	0	1	11	5

## Общая заболеваемость сахарным диабетом детей 0-14 лет в Республике Коми за 2020-2024 гг. (на 100 тыс.)

Таблица № 8

Города и районы	Сахарный диабет					из него сахарный диабет I типа					из него сахарный диабет 2 типа				
	2020	2021	2022	2023	2024	2020	2021	2022	2023	2024	2020	2021	2022	2023	2024
Вуктыл	136,4	185,2	164,7	229,5	237,8	136,4	185,2	164,7	229,5	237,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Ижемский	181,8	227,5	304,4	364,7	377,8	181,8	227,5	304,4	364,7	377,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Княжпогостский	285,4	323,4	239,8	248,6	253,0	285,4	323,4	239,8	0,0	253,0	0,0	0,0	0,0	248,6	0,0
Койгородский	140,1	143,1	166,0	174,5	91,0	140,1	143,1	166,0	174,5	91,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Корткеросский	107,0	80,5	117,8	123,2	223,1	107,0	80,5	117,8	123,2	223,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Печора	99,7	136,6	254,6	234,5	257,0	99,7	136,6	254,6	234,5	257,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Прилузский	260,2	236,1	264,6	279,2	338,2	260,2	236,1	264,6	279,2	338,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Сосногорск	114,5	78,2	84,4	141,3	146,8	114,5	78,2	84,4	141,3	46,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Сыктывдинский	134,5	155,6	186,1	166,4	149,3	134,5	155,6	186,1	166,4	149,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Сысольский	158,7	162,1	243,5	248,5	314,3	158,7	162,1	243,5	248,5	314,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Троицко-Печорский	209,6	163,3	196,1	214,1	74,1	209,6	163,3	196,1	214,1	74,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Удорский	94,7	196,6	82,5	43,6	90,5	94,7	196,6	82,5	43,6	45,2	0,0	0,0	0,0	0,0	45,2
Усинский	186,5	167,5	176,6	225,1	228,5	186,5	167,5	176,6	225,1	228,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Усть-Вымский	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Усть-Куломский	140,8	124,6	152,9	136,8	95,5	123,2	124,6	152,9	136,8	95,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Усть-Цилемский	85,8	85,8	269,8	160,2	106,0	85,8	0,0	269,8	160,2	106,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Воркута	159,4	147,7	171,4	115,4	125,8	159,4	147,7	171,4	115,4	125,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Инта	190,4	110,6	178,5	218,8	259,2	190,4	110,6	148,7	156,3	194,4	0,0	0,0	0,0	31,3	32,4
Ухта	119,6	147,7	168,0	156,6	179,1	119,6	142,5	168,0	150,3	172,7	0,0	0,0	0,0	6,3	6,4
Сыктывкар	157,6	166,6	190,9	220,4	246,0	143,1	156,1	187,0	208,8	238,9	4,1	0,0	2,3	7,0	4,7
Республика Коми	146,4	151,8	181,1	189,1	205,6	141,3	146,6	178,0	178,1	200,0	1,3	0,0	0,7	8,6	4,0

## Общая заболеваемость сахарным диабетом детей 15-17 лет в Республике Коми за 2020-2024 гг. (человек)



Таблица № 9

Города и районы	Сахарный диабет					из него сахарный диабет I типа					из него сахарный диабет 2 типа				
	2020	2021	2022	2023	2024	2020	2021	2022	2023	2024	2020	2021	2022	2023	2024
Вуктыл	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ижемский	2	0	1	3	4	2	0	1	3	4	0	0	0	0	0
Княжпогостский	2	1	5	6	5	0	1	5	6	5	0	0	0	0	0
Койгородский	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0
Корткеросский	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	0	0	0	0	0
Печора	2	3	3	5	5	2	3	3	5	5	0	0	0	0	0
Прилузский	4	2	2	1	0	4	2	2	1	0	0	0	0	0	0
Сосногорск	3	3	2	3	2	3	3	2	3	2	0	0	0	0	0
Сыктывдинский	2	3	3	4	5	2	2	2	3	5	0	1	1	1	0
Сысольский	1	2	2	1	0	1	2	2	1	0	0	0	0	0	0
Троицко-Печорский	3	3	2	1	1	3	3	2	1	1	0	0	0	0	0
Удорский	0	0	3	4	5	0	0	3	4	5	0	0	0	0	0
Усинский	7	5	9	8	7	7	5	9	8	7	0	0	0	0	0
Усть-Вымский	2	2	2	0	0	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0
Усть-Куломский	2	4	3	4	4	2	4	3	4	4	0	0	0	0	0
Усть-Цилемский	0	0	0	2	2	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0
Воркута	16	8	9	9	10	14	7	8	9	10	1	1	1	0	0
Инта	6	7	5	4	2	6	7	5	4	2	0	0	0	0	0
Ухта	16	22	19	20	19	16	22	19	20	18	0	0	0	0	1
Сыктывкар	25	31	38	39	37	23	28	33	36	35	2	3	3	2	1
Республика Коми	95	98	111	115	110	89	93	104	111	107	3	5	5	3	2

Общая заболеваемость сахарным диабетом детей 15-17 лет в Республике Коми в 2020-2024 гг. (на 100 тыс.)

Таблица № 10

Города и районы	Сахарный диабет					из него сахарный диабет I типа					из него сахарный диабет 2 типа				
	2020	2021	2022	2023	2024	2020	2021	2022	2023	2024	2020 0	2021	2022	2023	2024
Вуктыл	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Ижемский	383,1	0,0	199,2	547,4	705,5	383,1	0,0	199,2	547,4	705,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Княжпогостский	440,4	209,6	1146,8	1315,8	1075,3	0,0	209,6	1146,8	1315,8	1075,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Койгородский	512,8	469,5	386,1	0,0	526,3	512,8	469,5	386,1	0,0	526,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Корткеросский	213,2	214,6	344,2	179,9	225,7	213,2	214,6	344,2	179,9	225,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Печора	109,4	170,4	240,0	388,2	349,2	109,4	170,4	240,0	388,2	349,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Прилузский	867,7	413,2	361,0	183,5	0,0	867,7	413,2	361,0	183,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Сосногорск	180,3	183,2	167,5	243,1	147,7	180,3	183,2	167,5	243,1	147,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Сыктывдинский	257,7	348,0	377,4	569,8	663,1	257,7	232,0	251,6	427,4	663,1	0,0	116,	125,8	142,5	0,0
Сысольский	324,7	657,9	645,2	306,7	0,0	324,7	657,9	645,2	306,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Троицко-Печорский	1013,5	986,8	716,8	342,5	337,8	1013,5	986,8	716,8	342,5	337,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Удорский	0,0	0,0	738,9	936,8	1111,1	0,0	0,0	738,9	936,8	1111,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Усинский	373,7	284,9	661,3	558,7	426,6	373,7	284,9	661,3	558,7	426,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Усть-Вымский	239,8	266,3	244,8	0,0	0,0	239,8	266,3	244,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Усть-Куломский	315,5	636,9	441,8	574,7	613,5	315,5	636,	441,8	574,7	613,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Усть-Цилемский	0,0	0,0	0,0	604,2	568,2	0,0	0,0	0,0	604,2	568,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Воркута	584,2	292,9	392,0	406,0	448,2	511,1	256,3	348,4	406,0	448,2	36,5	36,6	43,6	0,0	0,0
Инта	569,3	687,6	746,3	607,9	276,6	569,3	687,	746,3	607,	276,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Ухта	417,9	592,2	602,4	617,1	571,3	417,9	592,2	602,4	617,1	541,2	0,0	0,0	0,0	0,0	30,1
Сыктывкар	264,0	324,5	463,5	469,8	427,4	242,8	293,1	402,5	430,6	404,3	21,1	31,4	36,6	24,1	11,
Республика Коми	330,0	343,9	455,0	467,6	433,0	310,0	326,4	426,4	451,3	421,3	10,4	17,5	20,5	12,2	7,9

## Общая заболеваемость сахарным диабетом взрослого населения в Республике Коми в 2020-2024 гг. (человек)

Таблица № 11

Города и районы	Сахарный диабет					из него сахарный диабет I типа					из него сахарный диабет 2 типа				
	2020	2021	2022	2023	2024	2020 0	2021 1	2022 2	2023 3	2024 4	2020	2021	2022	2023	2024
Вуктыл	659	607	614	600	735	28	24	24	22	52	630	581	588	576	683
Ижемский	443	51	409	462	567	40	43	40	59	61	372	354	367	403	506
Княжпогостский	745	733	74	745	972	27	21	19	18	32	708	683	702	716	893
Койгородский	384	376	378	394	376	13	14	13	5	13	368	360	360	379	363
Корткеросский	666	677	684	756	1089	13	14	15	19	41	649	659	67	735	1043
Печора	1948	156	1417	1463	1811	93	8	71	75	89	155	1468	132	1369	1714
Прилузский	869	897	901	935	1065	27	30	30	32	40	825	842	850	886	1007
Сосногорск	1581	1523	1512	1430	1582	58	53	79	71	52	1523	1470	1433	1359	1530
Сыктывдинский	710	657	627	596	945	32	24	23	22	33	675	630	601	571	12
Сысольский	494	501	532	550	602	20	20	16	17	17	444	481	512	533	585
Троицко-Печорский	486	532	561	705	636	6	18	17	34	22	467	492	531	69	614
Удорский	691	647	629	772	796	21	21	24	16	14	656	626	604	741	782
Усинский	1422	144	1491	1732	2118	79	1	71	72	88	133	1367	1411	1652	2027
Усть-Вымский	856	885	923	997	1146	20	20	22	25	24	828	856	890	958	1110

Усть-Куломский	923	919	1118	157	1164	28	25	49	29	56	889	892	926	1151	1105
Усть-Цилемский	330	346	360	398	509	12	12	10	9	9	318	334	350	388	49
Воркута	107	1237	129	1675	2139	108	104	98	108	116	1198	1132	1186	1567	2023
Инта	1256	1258	1244	1250	1326	6	49	52	54	50	1196	1204	118	1189	1263
Ухта	5888	5816	5777	5786	7244	177	173	182	187	24	5584	5519	5508	5593	6999
Сыктывкар	1030	1019	10	1105	1340								1002	1037	1278
	5	7	27	0	4	499	498	505	506	543	9690	9595	8	0	1
<b>Республика Коми</b>	3196	3133	3193	3355	4022	136	131	136	139	159	3021	2954	3002	3179	3843
	3	0	4	3	6	7	2	0	0	6	8	5	8	5	9

Общая заболеваемость сахарным диабетом взрослого населения в Республике Коми в 2020-2024 гг. (на 100 тыс.)

Таблица № 12

Города и районы	Сахарный диабет					из него сахарный диабет I типа					из него сахарный диабет 2 типа				
	2020	2021	2022	2023	2024	2020	2021	2022	2023	2024	2020	2021	2022	2023	2024
Вуктыл	7557,3	6997,9	7352,4	7245,5	923,6	321,1	276,7	287,4	265,0	645,5	7224,8	6698,2	7041,1	6955,7	8478,2
Ижемский	3665,1	4273,6	3327,4	3792,8	4759,1	330,9	359,6	325,4	484,4	512,0	3077,7	2960,6	2985,7	3308,4	4247,1
Княжпогостский	4986,6	4923,1	5844,9	6017,8	8004,0	18,7	141,0	151,3	14,4	263,5	4739,0	587,3	5590	5783,5	7353,4
Койгородский	6873,1	6785,8	6081,1	6376,4	6083,2	232,7	252,7	209,1	242,8	210,3	6586,7	6497,0	591,5	6133,7	5872,8
Корткеросский	4842,2	4988,2	4599,2	5131,0	7432,9	94,5	103,2	100,9	129,0	27,8	4718,6	4855,6	484,9	4988,5	711,0
Печора	5124,7	4185,5	3966,5	4166,7	5248,2	244,7	208,7	198,7	213,6	257,9	4880,0	3928,6	3717,4	389,0	4967,1
Прилузский	6822,6	7140,0	6325,5	6674,8	7675,1	212,0	238,8	210,6	228,0	288,3	6477,2	6702,2	5967,4	6325,00	7257,1



Сосногорск	4775,7	462,4	5520,7	34,3	5844,1	175,2	161,0	288,4	259,9	192,1	4600,5	4466,3	5232,2	4974,4	5652,0
Сыктывдинский	3840,1	3559,8	3701,7	3606,9	5668,9	173,1	130,0	138,7	133,1	198,0	3650,8	3413,5	3024,8	3455,6	5470,9
Сысольский	5157,1	5321,9	563,0	5841,7	6407,0	08,8	212,4	69,6	180,6	180,9	4635,1	5109,4	5426,0	5661,2	6226,1
Троицко-Печорский	5780,2	6482,3	6824,	8831,3	8137,2	190,3	219,3	206,8	425,9	281,5	5554,2	5994,9	6459,1	8255,0	7855,7
Удорский	5216,7	4941,6	6336,9	781,1	8290,8	158,5	60,4	241,8	163,1	45,8	4952,	4781,2	6085,0	7555,1	8145,0
Усинский	4473,1	4505,4	5335,3	6301,8	7796,8	248,5	221,1	254,0	262,0	323,9	4224,6	4256,3	5049,0	6010,8	7461,8
Усть-Вымский	4366,7	4583,6	4706,	5111,0	5924,3	102,0	103,6	112,2	128,2	124,1	4223,	4433,4	4538,3	4911,1	5738,2
Усть-Куломский	5372,8	5426,3	6498,1	7358,2	6877,8	163,0	147,6	284,8	169,8	330,9	5174,9	566,9	5382,2	6737,7	529,2
Усть-Цилемский	3937,9	4145,2	4240,8	4810,2	6266,9	143,0	143,8	117,8	108,8	110,8	3794,7	4001,4	4123,0	4689,4	6143,8
Воркута	2201,1	2202,	2392,8	3089,4	3947,4	190,9	185,2	180,9	199,2	214,1	2117,4	2016,0	2189,7	2890,2	3733,4
Инта	5981,5	6047,5	067,0	7252,7	7772,6	266,7	235,6	295,4	313,3	293,1	5695,8	5787,9	6737,5	6898,8	7403,3
Ухта	6495,0	6491,4	7494,3	7118,9	9771,8	195,3	19,1	236,1	2,5	329,1	6160,2	6159,9	7145,4	7461,4	9441,3
Сыктывкар	5096,6	5056,1	5903,2	6081,2	736,5	246,8	246,9	277,0	278,5	298,5	4792,5	4757,6	5518,6	5707,0	7026,9
<b>Республика Коми</b>	5025,4	4960,6	5509,4	5841,5	7048,5	214,9	207,7	234,6	242,0	279,7	4751,0	4678,0	5518,6	5535,4	6735,4

## Первичная заболеваемость сахарным диабетом всего населения в Республике Коми в 2020-2024 гг. (человек)

Таблица № 13

Города и районы	Сахарный диабет					из него сахарный диабет I типа					из него сахарный диабет 2 типа				
	2020	2021	2022	2023	2024	2020	2021	2022	2023	2024	2020	2021	2022	2023	2024
Вуктыл	52	40	69	46	33	4	2	0	1	0	8	38	69	4	33
Ижемский	30	14	45	61	128	3	3	4	6	7	26	11	40	55	121
Княжпогостский	26	45	56	57	68	4	2	0	0	1	22	43	52	57	66
Койгородский	32	14	1	29	14	1	1	0	0	0	30	13	17	29	14
Корткеросский	19	45	48	56	74	0	0	4	3	4	19	45	43	53	69
Печора	90	1	101	128	226	1	7	6	8	3	89	84	93	118	220
Прилузский	68	58	46	80	182	0	1	0		10	65	55	43	76	170
Сосногорск	59	88	62	42	6	5	1	2	4	7	54	87	60	38	66
Сыктывдинский	5	12	18	22	47	1	1	1	3	1	4	11	17	19	46
Сысольский	44	56	54	40	36	0	1	1	0	1	44	55	5	40	35
Троицко-Печорский	22	84	58	83	50	0	5	3	2	3	22	79	54	77	47
Удорский	22	37	37	46	66	1	3	1	0	1	21	34	6	45	65
Усинский	46	94	114	256	130	4		3	6	8	42		110	248	120
Усть-Вымский	59	76	86	116	141	0	0	2	2	0	58	75	82	111	137
Усть-Куломский	65	68	66	7	114	2	1	1	2	3	63	67	65	74	110
Усть-Цилемский	25	33	37	61	74	1	0		0	0	24	33	34	61	74
Воркута	29	33	185	221	285	6	2	1	5	3	22	31	184	216	28
Инта	75	9	87	91	108	3	0	3	5	1	71	99	81	84	101

Ухта	417	428	373	421	653	7	11	12	11	13	405	417	31	410	640
Сыктывкар	453	768	806	964	1053	28	31	27	25	35	412	728	777	937	1000
<b>Республика Коми</b>	<b>1638</b>	<b>2183</b>	<b>2366</b>	<b>2097</b>	<b>3545</b>	<b>71</b>	<b>74</b>	<b>74</b>	<b>84</b>	<b>101</b>	<b>1541</b>	<b>2096</b>	<b>2271</b>	<b>2703</b>	<b>3406</b>

Первичная заболеваемость сахарным диабетом всего населения в Республике Коми в 2020-2024 гг.  
(на 100 тыс. населения)

Таблица № 14

Города и районы	Сахарный диабет					из него сахарный диабет I типа					из него сахарный диабет 2 типа				
	2020	2021	2022	2023	2024	2020	2021	2022	2023	2024	2020	2021	2022	2023	2024
Вуктыл	456,1	354,3	658,3	443,8	325,9	35,1	17,7	0,0	9,6	0,0	42,1	33,7	65,8	43,4	32,6
Ижемский	176,4	82,7	274,3	374,4	790,8	17,6	17,7	24,4	36,8	43,2	15,3	6,5	24,4	33,8	74,8
Княжпогостский	100,2	243,8	111,4	373,8	453,9	21,6	10,8	0,0	0,0	6,7	11,9	23,3	33,6	37,4	44,1
Койгородский	443,8	195,7	234,4	383,0	187,4	13,9	14,0	0,0	0,0	0,0	41,6	18,2	22,1	38,3	18,7
Корткеросский	105,8	253,3	254,6	302,1	405,9	0,0	0,0	21,2	16,2	21,9	10,6	25,3	22,8	28,6	37,8
Печора	184,2	189,9	231,4	299,1	536,0	2,0	14,6	13,7	18,7	7,1	18,2	17,5	21,3	27,6	52,2
Прилузский	408,2	352,9	258,1	459,3	1069,	0,0	6,1	0,0	5,7	58,8	39,0	33,5	24,1	43,6	99,9
Сосногорск	138,4	208,4	179,7	122,7	16,0	11,7	2,4	5,8	11,7	20,7	12,7	20,0	17,4	11,1	16,5
Сыктывдинский	20,4	49,1	83,1	102,7	219,2	4,1	4,1	4,6	14,0	4,7	1,6	4,5	7,8	8,9	21,5
Сысольский	354,6	459,5	457,7	340,3	310,6	0,0	8,2	8,5	0,0	8,6	35,5	45,1	44,9	34,0	30,2
Троицко-Печорский	207,3	581,8	578,3	857,8	528,5	0,0	48,3	29,9	0,7	31,7	20,7	76,3	53,8	79,6	49,7
Удорский	130,2	222,3	290,1	367,1	538,3	5,9	18,0	7,8	0,0	8,2	12,4	20,4	28,2	35,9	53,0
Усинский	107,5	219,5	310,9	710,6	363,1	9,4	4,7	8,2	16,7	22,3	9,8	21,2	30,0	68,8	33,5
Усть-Вымский	236,0	310,0	355,8	486,1	598,	0,0	0,0	8,3	8,4	0,0	23,2	30,6	33,9	46,5	58,2

Усть-Куломский	276,7	293,4	293,8	347,4	523,8	8,5	4,3	4,5	9,0	13,8	26,8	28,9	28,9	33,4	50,5
Усть-Цилемский	226,1	300,4	346,3	582,2	714,3	9,0	0,0	28,1	0,0	0,0	21,7	30,0	1,8	58,2	71,4
Воркута	9,7	45,6	27,6	326,4	421,9	8,2	2,8	1,5	7,4	4,4	3,0	4,3	27,0	31,9	41,7
Инта	280,1	375,9	402,1	431,4	517,5	11,2	0,0	13,9	23,7	4,8	26,5	37,6	37,4	39,8	48,4
Ухта	366,7	381,2	389,7	447,1	701,4	6,2	9,8	12,5	11,7	14,0	35,6	37,1	37,7	3,5	68,7
Сыктывкар	174,3	296,2	340,8	413,5	452,3	10,8	12,0	11,6	10,7	15,0	15,9	28,1	33,2	40,2	43,0
<b>Республика Коми</b>	199,6	268,3	322,2	398,8	491,9	8,7	9,1	10,1	11,6	14,0	18,8	25,8	30,9	38,4	47,3

Первичная заболеваемость сахарным диабетом взрослого населения в Республике Коми в 2020-2024 гг. (человек)

Таблица № 15

Города и районы	Сахарный диабет					из него сахарный диабет I типа					из него сахарный диабет 2 типа				
	2020	2021	2022	2023	2024	2020	2021	2022	2023	2024	2020	2021	2022	2023	2024
Вуктыл	50	39	69	45	33	2	1	0	0	0	48	38	6	45	33
Ижемский	27	12	43	57	126	1	1	2	2	5	26	11	40	55	121
Княжпогостский	22	43	56	56	67	0	0	0	0	0	22	43	52	56	66
Койгородский	31	13	18	29	14	0	0	0	0	0	30	13	17	29	14
Корткеросский	19	45	46	55	71	0	0	2	2	1	19	45	43	53	69
Печора	89	86	96	115	225	0	2	1	5	2	89	84	93	118	220
Прилузский	67	58	46	80	181	0	1	0	1	9	65	55	43	76	170
Сосногорск	56	88	62	39	62	2	1	2	1	6	54	87	60	38	56
Сыктывдинский	4	10	17	20	46	0	0	0	1	0	4	10	17	19	46
Сысольский	44	55	53	40	35	0	0	0	0	0	44	5	53	40	35

Троицко-Печорский	22	81	55	83	50	0	2	0	2	3	22	79	54	77	47
Удорский	22	34	37	46	64	1	0	1	0	0	21	34	36	45	64
Усинский	45	92	112	253	124	3	0	1	3	2	42	91	110	248	120
Усть-Вымский	59	76	86	116	141	0	0	2	2	0	58	75	82	111	137
Усть-Куломский	65	7	66	76	113	2	0	1	1	2	63	67	65	74	110
Усть-Цилемский	24	33	35	61	74	0	0	1	0	0	24	33	34	61	74
Воркута	24	33	184	218	283	2	2	0	2	1	21	31	184	216	282
Инта	74	99	86	87	107	2	0	3	2	0	71	99	81	83	101
Ухта	412	418	368	418	643	4	1	7	8	4	405	417	36	410	69
Сыктывкар	443	754	787	944	1 031	18	19	9	7	14	412	728	776	935	1 000
<b>Республика Коми</b>	1599	2136	2322	2848	3490	37	30	32	39	49	1540	2095	2270	2789	3404

Первичная заболеваемость сахарным диабетом взрослого населения в Республике Коми в 2020-2024 гг.  
(на 100 тыс. населения)

Таблица № 16

Города и районы	Сахарный диабет					из него сахарный диабет I типа					из него сахарный диабет 2 типа				
	2020	2021	2022	2023	2024	2020	2021	2022	2023	2024	2020	2021	2022	2023	2024
Вуктыл	573,4	449,6	826,2	543,0	409,6	22,9	11,5	0,0	0,0	0,0	55,0	43,8	82,6	54,3	41,0
Ижемский	223,4	100,4	349,8	467,9	1057,6	8,3	8,4	16,3	16,4	42,0	21,5	9,2	32,5	45,2	101,6
Княжпогостский	147,3	288,8	445,9	452,3	551,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	14,7	28,9	41,4	45,2	54,3
Койгородский	54,9	34,6	289,6	469,3	226,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	53,7	23,5	27,3	46,9	22,7
Корткеросский	138,1	331,6	309,3	373,3	484,6	0,0	0,0	13,4	13,6	6,8	13,8	33,2	28,9	36,0	47,1

Печора	234,1	230,1	268,7	356,0	652,0	0,0	5,4	2,8	14,2	5,8	23,4	22,5	26,0	33,6	63,8
Прилузский	526,0	461,7	322,9	571,1	1304,4	0,0	8,0	0,0	7,1	64,9	51,0	43,8	30,2	54,3	122,5
Сосногорск	169,2	267,4	226,4	142,8	229,0	6,0	3,0	7,3	3,7	22,2	16,3	26,4	21,9	13,9	20,7
Сыктывдинский	21,6	54,2	102,5	121,0	275,9	0,0	0,0	0,0	6,1	0,0	2,2	5,0	10,	11,5	27,6
Сысольский	459,3	584,2	561,7	424,9	372,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	45,9	58,4	56,2	42,5	37,2
Троицко-Печорский	261,7	987,0	669,0	1039,7	639,7	0,0	24,4	0,0	25,1	38,4	26,2	96,3	65,7	96,5	60,1
Удорский	166,1	259,7	372,8	469,0	666,6	7,5	0,0	0,1	0,0	0,0	15,9	26,0	36,3	45,9	66,7
Усинский	141,6	286,5	400,8	920,5	456,5	9,4	0,0	3,6	10,9	7,4	13,2	28,3	39,4	90,2	44,2
Усть-Вымский	301,0	393,6	438,5	594,7	728,9	0,0	0,0	10,2	10,3	0,0	29,6	38,8	41,8	56,9	70,8
Усть-Куломский	378,4	395,6	83,6	44,9	67,7	11,6	0,0	5,8	5,9	11,8	36,7	39,6	37,8	43,3	65,0
Усть-Цилемский	286,4	395,4	412,3	737,2	911,1	0,0	0,0	11,8	0,0	0,0	28,6	39,5	40,1	73,7	91,1
Воркута	42,4	58,8	339,7	402,1	522,3	3,5	3,6	0,0	3,7	1,8	3,7	5,5	34,0	39,8	52,0
Инта	352,4	475,9	488,0	504,8	627,2	9,5	0,0	17,0	11,6	0,0	33,8	47,6	46,0	48,2	59,2
Ухта	454,5	466,5	477,4	557,6	867,4	4,4	1,1	9,1	10,7	5,4	44,7	46,5	46,8	54,7	86,2
Сыктывкар	219,1	373,9	433,1	519,5	566,8	8,9	9,4	5,0	3,9	7,7	20,4	36,1	42,7	51,5	55,0
<b>Республика Коми</b>	21,4	33,2	40,6	495,8	611,5	5,8	4,7	5,5	6,8	8,6	24,2	33,2	39,2	48,6	59,6

Первичная заболеваемость сахарным диабетом детей 0-14 лет в Республике Коми за 2020-2024 гг. (человек)

Таблица № 17

Города и районы	Сахарный диабет					из него сахарный диабет I типа					из него сахарный диабет 2 типа				
	2020	2021	2022	2023	2024	2020	2021	2022	2023	2024	2020	2021	2022	2023	2024
Вуктыл	2	1	0	1	0	2	1	0	1	0	0	0	0	0	0
Ижемский	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	0	0	0	0	0



Княжпогостский	4	2	0	1	1	4	2	0	0	1	0	0	0	1	0
Койгородский	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Корткеросский	0	0	2	1	3	0	0	2	1	3	0	0	0	0	0
Печора	1	4	5	3	1	1	4	5	3	1	0	0	0	0	0
Прилузский	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Сосногорск	3	0	0	3	1	3	0	0	3	1	0	0	0	0	0
Сыктывдинский	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	0	0	0	0	0
Сысольский	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0
Троицко-Печорский	0	3	3	0	0	0	3	3	0	0	0	0	0	0	0
Удорский	0	3	0	0	2	0	3	0	0	1	0	0	0	0	1
Усинский	1	2	1	3	5	1	2	1	3	5	0	0	0	0	0
Усть-Вымский	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Усть-Куломский	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Усть-Цилемский	1	0	2	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0
Воркута	3	0	1	2	2	3	0	1	2	2	0	0	0	0	0
Инта	1	0	1	2	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0
Ухта	3	7	4	1	8	3	7	4	1	8	0	0	0	0	0
Сыктывкар	9	14	17	18	13	8	12	16	16	12	0	0	1	2	0
<b>Республика Коми</b>	32	42	40	0	43	31	40	38	36	41	0	0	1	4	1

Первичная заболеваемость сахарным диабетом детей 0-14 лет в Республике Коми за 2020-2024 гг.  
(на 100 тыс. населения)

Таблица № 18

Города и районы	Сахарный диабет					из него сахарный диабет I типа					из него сахарный диабет 2 типа				
	2020	2021	2022	2023	2024	2020	2021	2022	2023	2024	2020	2021	2022	2023	2024
Вуктыл	91,0	46,3	0,0	57,4	0,0	91,0	46,3	0,0	57,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Ижемский	45,5	45,5	55,3	84,2	54,0	45,5	45,5	55,3	84,2	54,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Княжпогостский	126,8	64,7	0,0	41,4	42,2	126,8	64,7	0,0	0,0	42,2	0,0	0,0	0,0	41,4	0,0
Койгородский	70,0	71,5	0,0	0,0	0,0	70,0	71,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Корткеросский	0,0	0,0	58,9	30,8	95,6	0,0	0,0	58,9	30,8	95,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Печора	11,1	45,5	74,9	46,9	16,1	11,1	45,5	74,9	46,9	16,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Прилузский	0,0	0,0	0,0	0,0	37,6	0,0	0,0	0,0	0,0	37,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Сосногорск	38,2	0,0	0,0	53,0	18,4	38,2	0,0	0,0	53,0	18,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Сыктывдинский	19,2	19,4	23,3	47,6	24,9	19,2	19,4	23,3	47,6	24,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Сысольский	0,0	40,5	48,7	0,0	52,4	0,0	40,5	48,7	0,0	52,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Троицко-Печорский	0,0	163,3	196,1	0,0	0,0	0,0	163,3	196,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Удорский	0,0	98,3	0,0	0,0	90,5	0,0	98,3	0,0	0,0	45,2	0,0	0,0	0,0	0,0	45,2
Усинский	11,0	22,3	13,6	42,2	71,4	11,0	22,3	13,6	42,2	71,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Усть-Вымский	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Усть-Куломский	0,0	7,8	,0	0,0	23,9	0,0	17,8	0,0	0,0	23,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Усть-Цилемский	42,9	0,0	107,9	0,0	0,0	42,9	0,0	107,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Воркута	21,7	0,0	8,6	17,8	18,0	21,7	0,0	8,6	17,8	18,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Инта	21,2	0,0	29,7	62,5	32,	21,2	0,0	0,0	31,3	32,4	0,0	0,0	0,0	31,3	0,0
Ухта	15,6	36,9	25,8	6,3	51,2	15,6	36,9	25,8	6,3	51,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Сыктывкар	18,7	29,1	38,8	41,8	30,8	16,6	25,0	36,5	37,1	28,4	0,0	0,0	2,3	4,6	0,0

<b>Республика Коми</b>	20,5	27,4	30,7	31,4	34,5	19,9	26,1	2,2	28,0	32,0	0,0	0,0	0,8	3,1	0,8
----------------------------	------	------	------	------	------	------	------	-----	------	------	-----	-----	-----	-----	-----

Первичная заболеваемость сахарным диабетом детей 15-17 лет в Республике Коми за 2020-2024 гг. (человек)

Таблица № 19

Города и районы	Сахарный диабет					из него сахарный диабет I типа					из него сахарный диабет 2 типа				
	2020	2021	2022	2023	2024	2020	2021	2022	2023	2024	2020	2021	2022	2023	2024
Вуктыл	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ижемский	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Княжпогостский	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Койгородский	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Корткеросский	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Печора	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Прилузский	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Сосногорск	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Сыктывдинский	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Сысольский	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Троицко-Печорский	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Удорский	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Усинский	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
Усть-Вымский	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Усть-Куломский	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0

Усть-Цилемский	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Воркута	2	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
Инта	0	0	0	2	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0
Ухта	2	3	1	2	2	0	3	1	2	1	0	0	0	0	1
Сыктывкар	1	0	2	2	9	2	0	2	2	9	0	0	0	0	0
Республика Коми	7	5	4	9	12	3	4	4	9	11	1	1	0	0	1

Первичная заболеваемость сахарным диабетом детей от 15-17 лет в Республике Коми за 2020-2024 гг.  
(на 100 тыс. населения)

Таблица № 20

[illegible]

Сосногорск	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Сыктывдинский	0,0	116,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	11,6	0,0	0,0	0,0
Сысольский	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Троицко-Печорский	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Удорский	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Усинский	0,0	0,0	73,5	0,0	60,9	0,0	0,0	73,5	0,0	60,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Усть-Вымский	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Усть-Куломский	0,0	0,0	0,0	143,7	0,0	0,0	0,0	0,0	143,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Усть-Цилемский	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Воркута	73,0	0,0	0,0	45,1	0,0	36,5	0,0	0,0	45,1	0,0	3,7	0,0	0,0	0,0	0,0
Инта	0,0	0,0	0,0	304,0	0,0	0,0	0,0	0,0	304,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Ухта	52,2	80,8	31,7	61,7	60,1	0,0	80,8	31,7	61,7	30,1	0,0	0,0	0,0	0,0	3,0
Сыктывкар	10,6	0,0	24,4	24,1	104,0	21,1	0,0	24,4	24,1	104,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Республика Коми</b>	24,4	17,5	16,4	36,6	47,2	10,4	14,0	16,4	36,6	43,3	0,3	0,4	0,0	0,0	0,4

Заболеваемость сахарным диабетом населения Республики Коми  
за 2020-2024 гг. (абс.)

Таблица № 21

	Сахарный диабет				
	Общая заболеваемость	Состоит на диспансерном учете	%	Первичная заболеваемость	Взято на д учет
Все население					
2020	32286	28979	90	1638	1666
2021	31661	28677	91	2183	2183
2022	32281	29297	91	2366	2366
2023	33909	30436	90	2897	2897
2024	40592	38041	94	3545	3545
в т. ч. сахарный диабет 1 типа					
	Общая заболеваемость	Состоит на диспансерном учете	%	Первичная заболеваемость	Взято на д учет
Все население					
2020	1676	1532	91	71	71
2021	1630	1512	93	74	74
2022	1696	1540	91	74	74
2023	1728	1565	91	84	84
2024	1952	1800	92	101	101
в т. ч. сахарный диабет 2 типа					
	Общая заболеваемость	Состоит на диспансерном учете	%	Первичная заболеваемость	Взято на д учет
Все население					
2020	30223	27293	90	1541	1569
2021	29550	26892	91	2096	2096
2022	30034	27480	91	2271	2271
2023	31809	28617	90	2793	2793
2024	38446	36081	94	3406	3406

Диспансерное наблюдение взрослых пациентов с сахарным диабетом по  
итогам 2024 года

Таблица № 22



Наименование классов и отдельных болезней	№ строки	Код по МКБ-10	Всего	Зарегистрировано					Снято с диспансерного наблюдения	Состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года
				из них (из гр. 4):		из них (из гр. 9):				
				взято под диспансерное наблюдение	взято с впервые в жизни установленным диагнозом	взято под диспансерное наблюдение	выявлено при профосмотре	выявлено при диспансеризации определенных групп взрослого населения		
1	2	3	4	8	9	10	11	12	14	15
Сахарный диабет	5.2	E10 - E14	40226	40127	3490	3490	310	479	2539	37681
из них: с поражением глаз	5.2.1	E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3	1217	1212	45	45	0	1	38	1174
с поражением почек	5.2.2	E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2	12163	12163	455	455	145	49	741	11422
из них: сахарный	5.2.3	E10	1596	1581	49	49	6	0	131	1450

диабет 1 типа										
из них: сахарный диабет 2 типа	5.2.4	E11	38439	38358	3404	3404	304	476	2284	36074

#### 1.4. Показатели, характеризующие оказание медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом

Таблица № 23

Показатель	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Число пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с ампутациями/из них с высокими ампутациями	214	209	212	210/24	307/173
Число пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек/из них нуждающихся в заместительной почечной терапии	6 847/58	7 539/51	8 132/56	9 397/58	11 565/97
Число пациентов с диабетической ретинопатией/из них со слепотой	2 960/58	2 765/60	2 688/62	2 638/60	2 625/63
Число пациентов с сахарным диабетом 1 типа или сахарным диабетом 2 типа, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации	83	85	138	250	789
Число пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом	5670	6154	6742	741	3 900

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

Амбулаторная помощь взрослому населению.

Территориальными особенностями Республики Коми являются низкая плотность населения (1,73 чел./км<sup>2</sup>), удаленность и труднодоступность некоторых районов республики. В связи с территориальными особенностями в регионе создано и функционирует 4 межтерриториальных медицинских центра (г. Сыктывкар, г. Ухта, г. Печоры, г. Воркута). На постоянной основе по утвержденному плану в сельские районы осуществляются выезды врачебных бригад, комплектуемых специалистами по запросу территорий. В ГАУЗ РК «Консультативно-диагностический центр» имеется подразделение - Диагностическая поликлиника (выездная). В штате Диагностической поликлиники (выездной) имеются постоянные сотрудники, в том числе врач эндокринолог (с ноября 2021 года). Выезды специалистов Диагностической поликлиники (выездной) осуществляются еженедельно. В год выполняется 52-59 выездов, в течение года в район бригада выезжает 2 - 3 раза. Кроме этого, специалисты ГБУЗ РК «Коми республиканская клиническая больница» осуществляет выезды в районы Республики Коми с организационно-методической и консультативной помощью.

В регионе отсутствуют эндомобиль (тиромобиль) или диамобиль. Однако в рамках работы Диагностической поликлиники (выездной) (структурное подразделение ГАУЗ РК «Консультативно-диагностический центр») в составе с врачом-эндокринологом проводится консультирование пациентов с эндокринной патологией. С 2023 года функционирует 1 медицинский мобильный комплекс (состоящий из 2 кабинетов специалистов) - Диагностическая выездная поликлиника. В 2024 г. всего выездов - 59, в том числе с участием эндокринолога 46 осмотрено всего эндокринологом 3 678 пациентов.

Во всем регионе не выполняется скintiграфия щитовидной и околощитовидных желез. Пациенты направляются в другие регионы (г. Киров, г. Архангельск, г. Санкт-Петербург).

Первичная медико-санитарная помощь в регионе: структура амбулаторной эндокринологической службы региона (взрослые)

Таблица № 24

	Структуры в соответствии Порядку	Количество в настоящее ее время	На базе каких медицинских организаций существует в настоящее время
1	Кабинет эндокринолога врача- в	20	Информация представлена в таблице № 25

	поликлиниках		
2	Кабинет «Школа для пациентов с сахарным диабетом», (9 амбулаторных)	1	ГАУЗ РК «КДЦ» ГБУЗ РК «СГП №3 » - 3 подразделения ГБУЗ РК «ЭГП» ГБУЗ РК «УГП» ГБУЗ РК «ВБСМП»
3	Кабинет «Школа для пациентов с сахарным диабетом», (в стационаре)	1	ГБУЗ РК «КРКБ»
4	Кабинет «Диабетическая стопа», (только в амбулаторном звене)	1	ГАУЗ РК «КДЦ»
5	Кабинет «Диабетическая стопа», (в стационаре)	-	-
6	Кабинет диабетической ретинопатии (офтальмолога) в составе эндокринологического центра  - возможность выполнения в нем ЛКС (да/нет)	1  Да	ГАУЗ РК «КДЦ»
7	Межрайонный эндокринологический центр (МЭЦ)	1	ГБУЗ РК «ВБСМП»
8	Региональный эндокринологический центр (РЭЦ)	1	ГАУЗ РК «КДЦ»

Первичная медико-санитарная медицинская помощь прикрепленному населению по профилю «эндокринология» оказывается врачами первичного звена — врачами-эндокринологами, при их отсутствии — терапевтами участковыми, врачами общей практики.

## Эндокринологические кабинеты, отделения, подразделения

Таблица № 25

Медицинская организация	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		2024 год	
	числ о подр аздел ений, отде лов отде лени й	числ о каби нето в	числ о подр аздел ений, отде лов,о тделе ний	числ о каби нето в	числ о подр аздел ений, отде лов,о тделе ний	числ о каби нето в	числ о подр аздел ений, отде лов,о тделе ний	числ о каби нето в	числ о подр аздел ений, отде лов,о тделе ний	числ о каби нето в
РЕСПУБЛИК А КОМИ	0	29	0	29	0	29	0	29	0	29
ГБУЗ РК СГП № 3		3	0	2	0	2	0	2	0	2
ГБУЗ РК СДП № 3		1	0	1	0	1	0	1	0	1
ГБУЗ РК СГБ		1	0	1	0	1	0	1	0	1
ГБУЗ РК ЭГП		2	0	1	0	1	0	1	0	1
ГБУЗ РК ВБСМП		1	0	1	0	1	0	1	0	1
ГБУЗ РК ВДБ		1	0		0	1	0	1	0	1
ГБУЗ РК Интинская ЦРБ		2	0	2	0	2	0	2	0	2
ГБУЗ РК Ухтинская ДБ		1	0	1	0	1	0	1	0	1
ГБУЗ РК УГП		1	0	1	0	2	0	1	0	2
ГБУЗ РК Вуктыльская ЦРБ		1	0	1	0	1	0	1	0	1
ГУЗ РК Койгородская ЦРБ		1	0	1	0	1	0	1	0	1
ГБУЗ РК Печорская ЦРБ		3	0	3	0	3	0	3		3
ГБУЗ РК Прилузская ЦРБ		1	0	1	0	1	0	1	0	1
ГБУЗ РК Сосногорская ЦРБ		1	0	1	0	1	0	1	0	1

ГБУЗ РК Сыктывдинска я ЦРБ			0	1	0	1	0	1	0	1
ГБУЗ РК Сысольская ЦРБ		1	0	1	0	1	0	1	0	1
ГБУЗ РК Тр- Печорская ЦРБ		1	0	1	0	1	0	1	0	1
ГБУЗ РК Удорская ЦРБ			0	1			0	1		
ГБУЗ РК Усинская ЦРБ		2	0	2	0	2	0	2	0	2
ГБУЗ РК Усть- Вымская ЦРБ			0	1	0	1	0	1		1
ГБУЗ РК Усть- Куломская ЦРБ		1	0	1	0		0	1	0	1
ГУ РДКБ г.Сыктывкар		1	0	1	0	1	0	1	0	1
ГБУЗ РК РГВВ и УБД		1	0	1	0	1	0	1	0	1
ГУ РК Клинический кардиологичес кий диспансер			0	1	0	1	0	1	0	1
ГБУЗ РК КРКБ		1	0	0			0	0		



Показатели работы Диабетологического центра (с ноября 2023 г – РЭЦ) за  
2020-2024 годы

Таблица № 26

Год	Плановое число посещений	Выполнено (по обязательному медицинскому страхованию)	Процент выполнения плана
2020	14 229	10 614	74,6
2021	20 433	15 488	75,8
2022	20082	16 935	84,3
2023	19 181	19 884	103,7
2024	19 968	17 585	88,1
Всего	93 893	80 506	85,7
Работа Диагностической поликлиники (выездной)			
2020	13 434	5 735	42,7
2021	19 922	25 261	126,8
2022	20 578	35 014	170,2
2023	19 676	35 442	180,1
2024	18 157	34 003	187,3
Всего	91 770	135 455	147,6
Обучение больных сахарным диабетом			
Год	Число обученных пациентов на конец отчетного года, чел.		
2020	215		
2021	403		
2022	540		
2023	599		
2024	1054		

## Лабораторно-инструментальная диагностика

В регионе функционирует несколько крупных лабораторий, выполняющих исследования для определения гликированного гемоглобина, исследований по профилю «эндокринология», широкий спектр лабораторных клинических исследований. Это клиничко-диагностические лаборатории: ГБУЗ РК «Сыктывкарская городская поликлиника № 3», ГБУЗ РК «Воркутинская больница скорой медицинской помощи», ГБУЗ РК «Коми республиканская клиническая больница», ГАУЗ РК «Консультативно-диагностический центр». В каждом ЛПУ имеется собственная лаборатория, которая выполняет необходимые по профилю медицинской организации лабораторные исследования. На базе ГАУЗ РК «Консультативно-диагностический центр» и ГБУЗ РК «Коми республиканская клиническая больница» производится базовый объем лабораторных исследований по профилю «эндокринология». Есть возможность определения гликированного гемоглобина, ТТГ, свТ4 и свТ3, гормонов гипофиза, половых гормонов, исследование на микроальбуминурию и соотношение альбумина/креатинин в моче в рамках ОМС.

Определение гликированного гемоглобина проводится в 29 лабораториях Республики Коми. На базе ГАУЗ РК «Консультативно-диагностический центр» и ГБУЗ РК «Коми республиканская клиническая больница» определение происходит на приборе BIO-RAD D-10 методом ВЭЖХ (имеются сертификаты NGSP, IFCC). Оборудование требует замены. В 17 медицинских учреждениях Республики Коми определение HbA1c проводится на биохимических анализаторах и анализаторах гликированного гемоглобина сертифицированным в соответствии с NGSP, IFCC. В 2024 г. по программе «Борьба с сахарным диабетом» были приобретены четыре анализатора гликированного гемоглобина с методом ВЭЖХ Lifotronic H8. В лаборатории ГБУЗ РК «Сыктывкарская городская поликлиника № 3» установлен анализатор гликированного гемоглобина Lifotronic H 9, в лаборатории ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника» Lifotronic H 8 исследования выполняются методом ВЭЖХ. В Удорском районе и Корткеросском районе анализаторы гликированного гемоглобина не имеют соответствующих сертификатов. Это анализаторы «Гликогемотест» производства Российской Федерации.

В Федеральной системе внешней оценки качества (ФСВОК) лаборатория ГАУЗ РК «Консультативно-диагностического центра» не принимала участия в 2024 г. Лаборатория ГБУЗ РК «Коми республиканская клиническая больница» имеет сертификат участника ФСВОК по разделу «гликированный гемоглобин».

В связи с отсутствием достаточного количества лабораторий Республики Коми, небольшим потоком отдельных видов исследований лечебно-профилактические учреждения первого уровня заключают договоры на проведение исследований по профилю «эндокринология» в негосударственных лабораториях.

Информация об анализаторах исследования уровня  
гликированного гемоглобина (HbA1c) в регионе

Таблица № 27

N п/п	Медицинская организация	Анализатор для определения гликированного гемоглобина	Год выпуск а	Количество определени й на 2024 год
1	2	3	4	5
1	ГБУЗ РК "Коми республиканская клиническая больница"	Bio-Rad: D10 Анализатор гликированного гемоглобина	2010	2729
2	ГБУЗ РК "Консультативно- диагностический центр"	Bio-Rad: D10 Анализатор гликированного гемоглобина	2009	1050
3	ГУ РК "Республиканская детская клиническая больница"	Биохимический анализатор Mindrey BS 200 E	2017	227
4	ГБУЗ РК "Сыктывкарская городская поликлиника № 3"	Mindrey BS 620 M Биохимический анализатор Lifotronic H 9 Анализатор гликированного гемоглобина	2024 2024	19626
5	ГБУЗ РК "Республиканский госпиталь ветеранов войн и участников боевых действий"	EKF Quo-Lab Анализатор гликированного гемоглобина	2015	1080
6	ГБУЗ РК "Эжвинская городская поликлиника"	ERBA XL 640 Биохимический анализатор	2022	5803
7	ГБУЗ РК "Сыктывкарская"	Quo-Test Analyzer System Анализатор	2015	1047

	городская больница"	гликированного гемоглобина		
8	ГБУЗ РК "Корткеросская ЦРБ"	ГГТ-01 Гликогемотест Анализатор гликированного гемоглобина	2013	0
9	ГБУЗ РК "Ухтинская городская поликлиника"	EKF Quo-Lab Анализатор гликированного гемоглобина	2016	11472
10	ГБУЗ РК "Ухтинский межтерриториальный родильный дом"	EKF Quo-Lab Анализатор гликированного гемоглобина	2012	247
11	ГБКЗ РК "Городская поликлиника № 2 п. Ярега"	Анализатор гликированного гемоглобина	2024	218
12	ГБУЗ РК "Сысольская ЦРБ"	ERBA XL 200 Биохимический анализатор	2020	2089
13	ГБУЗ РК "Прилузская ЦРБ"	EKF Quo-Lab Анализатор гликированного гемоглобина Lifotronic H 8 Анализатор гликированного гемоглобина	2017 2023	1691
14	ГБУЗ РК "Удорская ЦРБ"	ГГТ-01 Гликогемотест Анализатор гликированного гемоглобина	2015	1236
15	ГБУЗ РК "Сыктывдинская ЦРБ"	ERBA XL 640 Биохимический анализатор	2013 2022	2213
16	ГУЗ РК "Койгородская ЦРБ"	ERBA XL 640 Биохимический анализатор	2022	

17	ГБУЗ РК "Усть-Куломская ЦРБ"	ERBA XL 640 Биохимический анализатор Lifotronic H 8 Анализатор гликированного гемоглобина	2022  2023	2756
18	ГБУЗ РК "Троицко-Печорская ЦРБ"	Mindrey BS - 240 Биохимический анализатор Quo-Test Analyzer System  Анализатор гликированного гемоглобина	2022  2015	187
19	ГБУЗ РК "Княжпогостская ЦРБ"	ERBA XL 200 Биохимический анализатор	2019	2280
20	ГБУЗ РК "Сосногорская ЦРБ"	EKF Quo-Lab Анализатор гликированного гемоглобина	2016  2024	2673
21	ГБУЗ РК "Вуктыльская ЦРБ"	Quo-Test Analyzer System Анализатор гликированного гемоглобина	2013	759
22	ГБУЗ РК "Печорская ЦРБ"	Mindrey BS-200 Биохимический анализатор	2011	3919
23	ГБУЗ РК "Интинская ЦРБ"	EKF Quo-Lab Анализатор гликированного гемоглобина	2016	3168
24	ГБУЗ РК "Ижемская ЦРБ"	Анализатор гликированного гемоглобина Lifotronic H 8 EKF Quo-Lab	2023  2015	1091

		Анализатор гликированного гемоглобина		
25	ГБУЗ РК "Усть-Цилемская ЦРБ"	EKF Quo-Lab Анализатор гликированного гемоглобина	2016	385
26	ГБУЗ РК "Усинская ЦРБ"	EKF Quo-Lab Анализатор гликированного гемоглобина	2020	3744
27	ГБУЗ РК "Воркутинская больница скорой медицинской помощи"	EKF Quo-Lab EKF Quo-Lab Анализатор гликированного гемоглобина	2018 2019	3814
28	ГБУЗ РК "Усть-Вымская ЦРБ"	ERBA XL 200 Биохимический анализатор	2019	2785
29	ГУ РК "Клинический кардиологический диспансер"	EKF Quo-Lab Анализатор гликированного гемоглобина	2016	1095

В Республике Коми общее количество муниципальных образований – 20. Из них 1 городской округ, 6 муниципальных округов и 13 муниципальных районов. Расстояние от г. Сыктывкар до г. Москвы около 1004 км (по прямой). Городское население - 78,8 %. Количество медицинских организаций 1 уровня - 25. Количество медицинских организаций 2 уровня - 11. Количество медицинских организаций 3 уровня - 5. Медицинская помощь для взрослого и детского населения оказывается в разных медицинских учреждениях. С учетом региональных особенностей (большой площади и низкой плотности населения - 3,04 чел./км<sup>2</sup> в 2022 г.) следует отметить сложность оказания в регионе специализированной медицинской помощи по профилю «эндокринология» и объективных предпосылок выделения большего количества ставок эндокринологов для работы в первичном звене и расширения выездной службы. Максимальное расстояние от медицинской организации района (1-й уровень) до специализированного учреждения медицинской организации 3 уровня 1000 км. Среднее время ожидания пациента до получения специализированной помощи Республики Коми составляет 14 дней. В случае экстренных показаний задействуется санавиация. В Республике Коми расположены 65 вертолетных



площадок, имеются 3 вертолета. Планируется создание еще 2 межрайонных центров: ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника» и ГБУЗ РК «Сыктывкарская городская поликлиника № 3».

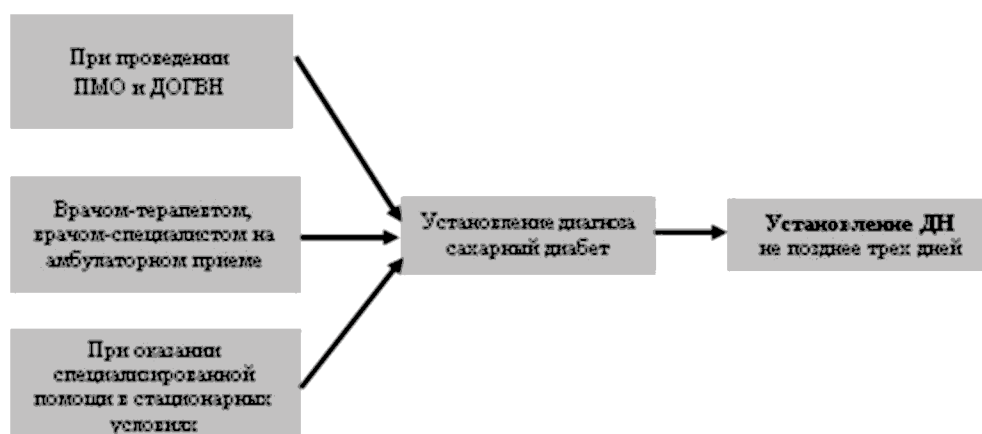
На 31 декабря 2024 г. на учете состояло 39 209 пациентов с сахарным диабетом (с учетом ведомственных поликлиник). Исследование уровня гликированного гемоглобина было проведено у 27 680 человек и у 13 833 человек уровень гликированного гемоглобина составил менее 7 %.

В рамках федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» в Республике Коми был создан Региональный эндокринологический центр из ранее существовавшего Диабетологического центра. В 2023 году РЭЦ был переоснащен всем необходимым оборудованием в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2023 г. № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю эндокринология». Кроме того, в рамках проекта 4 сельских территории получили анализаторы гликированного гемоглобина. Это ГБУЗ РК «Прилузская ЦРБ», ГБУЗ РК «Сосногорская ЦРБ», ГБУЗ РК «Усть-Куломская ЦРБ», ГБУЗ РК «Ижемская ЦРБ».

Диагностика сахарного диабета (далее – СД) осуществляется в соответствии с последними клиническими рекомендациями по лечению пациентов с СД, одобренных научно-практическим Советом Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диагноз СД может быть установлен при проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в том числе углубленной диспансеризации, на амбулаторном приеме, а также при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.

Диагноз СД, может быть установлен врачом клинической специальности: врачом-терапевтом участковым, врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом), врачом-эндокринологом, врачом детским эндокринологом, а также врачами других клинических специальностей.



Маршрутизация пациента с целью выявления СД в рамках диспансеризации и профилактического медицинского осмотра осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 апреля 2021 г. № 404н «Об утверждении порядка проведения профилактического

медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения».

В перечень приемов (осмотров), медицинских исследований и иных медицинских вмешательств, входящих в объем профилактического медицинского осмотра и первого этапа диспансеризации, входит определение уровня глюкозы в крови натощак.

Второй этап диспансеризации проводится с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза и включает в себя, в том числе, проведение исследования уровня гликированного гемоглобина в крови (для граждан с подозрением на СД по назначению врача-терапевта по результатам осмотров и исследований первого этапа диспансеризации).

Срок направления пациента для исследования гликированного гемоглобина на втором этапе диспансеризации не должен превышать 14 рабочих дней с момента установления повышенного уровня глюкозы в крови.

В связи с отсутствием централизованных лабораторий, направление пациентов для исследования гликированного гемоглобина осуществляется в поликлиники по месту прикрепления пациента.

Диагнозы: СД, нарушение толерантности к глюкозе или нарушение гликемии натощак (предиабет R73.0) могут быть установлены врачом-терапевтом и врачом-эндокринологом.

Маршрутизация пациентов с сахарным диабетом в кабинет «Диабетическая стопа», офтальмологический кабинет, для прохождения обучения в «Школе для пациентов с сахарным диабетом»

Таблица № 28

Муниципальное образование	Медицинская организация для оказания первичной медико-санитарной помощи, осуществления диспансерного наблюдения	Кабинет «Диабетической стопы» (медицинская организация, адрес)	Кабинет офтальмолога (медицинская организация, адрес)	Кабинет «Школа для пациентов с сахарным диабетом» (медицинская организация, адрес)
Муниципальный район «Сысольский»	ГБУЗ РК «Сысольская ЦРБ» С. Визинга, ул. Советская, д. 30	ГБУЗ РК «КДЦ» Региональный эндокринологический центр Адрес: 167982 Республика Коми г. Сыктывкар, ул. Куратова д.6	ГБУЗ РК «КДЦ» Региональный эндокринологический центр Адрес: 167982 Республика Коми г. Сыктывкар, ул. Куратова д.6	ГБУЗ РК «КДЦ» Региональный эндокринологический центр Адрес: 167982 Республика Коми г. Сыктывкар, ул. Куратова д.6

Муниципальный район «Усть-Куломский»	ГБУЗ РК «Усть – Куломская ЦРБ» С. Усть-Кулом, ул. Ленина д. 1	ГАУЗ РК «КДЦ» Региональный эндокринологический центр Адрес: 167982 Республика Коми г. Сыктывкар, ул. Куратова д.6	ГАУЗ РК «КДЦ» Региональный эндокринологический центр Адрес: 167982 Республика Коми г. Сыктывкар, ул. Куратова д.6	ГАУЗ РК «КДЦ» Региональный эндокринологический центр Адрес: 167982 Республика Коми г. Сыктывкар, ул. Куратова д.6
Муниципальный район «Прилузский»	Структурное подразделение ГБУЗ РК «Прилузская ЦРБ», «Летская районная больница» с. Летка, ул. 50 лет Победы, д.18	ГАУЗ РК «КДЦ» Региональный эндокринологический центр Адрес: 167982 Республика Коми г. Сыктывкар, ул. Куратова д.6	ГАУЗ РК «КДЦ» Региональный эндокринологический центр Адрес: 167982 Республика Коми г. Сыктывкар, ул. Куратова д.6	ГАУЗ РК «КДЦ» Региональный эндокринологический центр Адрес: 167982 Республика Коми г. Сыктывкар, ул. Куратова д.6
	ГБУЗ РК «Прилузская ЦРБ», с. Объячево, ул. Мира, д. 143	ГАУЗ РК «КДЦ» Региональный эндокринологический центр Адрес: 167982 Республика Коми г. Сыктывкар, ул. Куратова д.6	ГАУЗ РК «КДЦ» Региональный эндокринологический центр Адрес: 167982 Республика Коми г. Сыктывкар, ул. Куратова д.6	ГАУЗ РК «КДЦ» Региональный эндокринологический центр Адрес: 167982 Республика Коми г. Сыктывкар, ул. Куратова д.6
Муниципальный район «Койгородский»	ГУЗ РК «Койгородская ЦРБ» С. Койгородок, Ул. Набережная, д. 103 «Б»	ГАУЗ РК «КДЦ» Региональный эндокринологический центр Адрес: 167982 Республика Коми г. Сыктывкар, ул. Куратова д.6	ГАУЗ РК «КДЦ» Региональный эндокринологический центр Адрес: 167982 Республика Коми г. Сыктывкар, ул. Куратова д.6	ГАУЗ РК «КДЦ» Региональный эндокринологический центр Адрес: 167982 Республика Коми г. Сыктывкар, ул. Куратова д.6
Муниципальный район «Удорский»	ГБУЗ РК «Удорская ЦРБ» п. Усогорск, ул. Ленина д. 24	ГАУЗ РК «КДЦ» Региональный эндокринологический центр Адрес: 167982 Республика Коми г. Сыктывкар, ул. Куратова д.6	ГАУЗ РК «КДЦ» Региональный эндокринологический центр Адрес: 167982 Республика Коми г. Сыктывкар, ул. Куратова д.6	ГАУЗ РК «КДЦ» Региональный эндокринологический центр Адрес: 167982 Республика Коми г. Сыктывкар, ул. Куратова д.6
Муниципальный район «Корткеросский»	ГБУЗ РК «Корткеросская ЦРБ» с. Корткерос, ул. Советская, д.308	ГАУЗ РК «КДЦ» Региональный эндокринологический центр Адрес: 167982 Республика Коми г. Сыктывкар, ул. Куратова д.6	ГАУЗ РК «КДЦ» Региональный эндокринологический центр Адрес: 167982 Республика Коми г. Сыктывкар, ул. Куратова д.6	ГАУЗ РК «КДЦ» Региональный эндокринологический центр Адрес: 167982 Республика Коми г. Сыктывкар, ул. Куратова д.6

Муниципальный район «Усть-Вымский»	ГБУЗ РК «Усть – Вымская ЦРБ», с. Айкино, ул. Садовая, д.1 «А»	ГАУЗ РК «КДЦ» Региональный эндокринологический центр Адрес: 167982 Республика Коми г. Сыктывкар, ул. Куратова д.6	ГАУЗ РК «КДЦ» Региональный эндокринологический центр Адрес: 167982 Республика Коми г. Сыктывкар, ул. Куратова д.6	ГАУЗ РК «КДЦ» Региональный эндокринологический центр Адрес: 167982 Республика Коми г. Сыктывкар, ул. Куратова д.6
	ГБУЗ РК «Усть – Вымская ЦРБ», пгт. Жешарт, ул. Молодежная, д. 25	ГАУЗ РК «КДЦ» Региональный эндокринологический центр Адрес: 167982 Республика Коми г. Сыктывкар, ул. Куратова д.6	ГАУЗ РК «КДЦ» Региональный эндокринологический центр Адрес: 167982 Республика Коми г. Сыктывкар, ул. Куратова д.6	ГАУЗ РК «КДЦ» Региональный эндокринологический центр Адрес: 167982 Республика Коми г. Сыктывкар, ул. Куратова д.6
	ЧУЗ «Больница РЖД-Медицина» города Микунь» СП на ст. Микунь Г. Микунь, ул. Мечникова, д. 12	ГАУЗ РК «КДЦ» Региональный эндокринологический центр Адрес: 167982 Республика Коми г. Сыктывкар, ул. Куратова д.6	ГАУЗ РК «КДЦ» Региональный эндокринологический центр Адрес: 167982 Республика Коми г. Сыктывкар, ул.Куратова д.6	ГАУЗ РК «КДЦ» Региональный эндокринологический центр Адрес: 167982 Республика Коми г. Сыктывкар, ул.Куратова д.6
Муниципальный округ «Воркута»	ГБУЗ РК «Воркутинская больница скорой медицинской помощи», г. Воркута, ул. Тиманская д.2	ГБУЗ РК «Воркутинская больница скорой медицинской помощи», МЭЦ Адрес: 169907 г. Воркута, ул. Тиманская д.2	ГБУЗ РК «Воркутинская больница скорой медицинской помощи», МЭЦ Адрес: 169907 г. Воркута, ул. Тиманская д.2	ГБУЗ РК «Воркутинская больница скорой медицинской помощи», МЭЦ Адрес: 169907 г. Воркута, ул. Тиманская д.2
Муниципальный округ «Инта»	ГБУЗ РК «Интинская ЦРБ» г. Инта, ул. Мира, д. 10	ГБУЗ РК «Воркутинская больница скорой медицинской помощи», межрайонный эндокринологический центр Адрес: 169907г. Воркута, ул. Тиманская д.2	ГБУЗ РК «Воркутинская больница скорой медицинской помощи», МЭЦ Адрес: 169907г. Воркута, ул. Тиманская д.2	ГБУЗ РК «Интинская ЦРБ» г. Инта, ул. Мира, д. 10
Муниципальный район «Печора»	ГБУЗ РК «Печорская ЦРБ» г. Печора, Печорский проспект, д.16	ГБУЗ РК «Воркутинская больница скорой медицинской помощи», межрайонный эндокринологический центр Адрес: 169907г. Воркута, ул. Тиманская д.2	ГБУЗ РК «Воркутинская больница скорой медицинской помощи», МЭЦ Адрес: 169907г. Воркута, ул. Тиманская д.2	ГБУЗ РК «Воркутинская больница скорой медицинской помощи», межрайонный эндокринологический центр Адрес: 169907г. Воркута, ул. Тиманская д.2

	ЧУЗ «Больница «РЖД- Медицина» г. Печора г. Печора, ул. Н. Островского, д.35А	ГБУЗ РК «Воркутинская больница скорой медицинской помощи», межрайонный эндокринологичес кий центр Адрес: 169907г. Воркута, ул. Тиманская д.2	ГБУЗ РК «Воркутинская больница скорой медицинской помощи», МЭЦ Адрес: 169907г. Воркута, ул. Тиманская д.2	ГБУЗ РК «Воркутинская больница скорой медицинской помощи», межрайонный эндокринологичес кий центр Адрес: 169907г. Воркута, ул. Тиманская д.2
Муниципальный округ «Усинск»	ГБУЗ РК «Усинская ЦРБ» г. Усинск, Больничный проезд, д.2	ГБУЗ РК «Воркутинская больница скорой медицинской помощи», межрайонный эндокринологичес кий центр Адрес: 169907 г. Воркута, ул. Тиманская д.2	ГБУЗ РК «Воркутинская больница скорой медицинской помощи», МЭЦ Адрес: 169907 г. Воркута, ул. Тиманская д.2	ГБУЗ РК «Усинская ЦРБ» г. Усинск, Больничный проезд, д.2
Городской округ «Сыктывкар»	ГБУЗ РК «Сыктывкарская городская поликлиника №3» Структурное подразделение №3 г. Сыктывкар, у. Коммунистичес кая, д. 41	ГБУЗ РК «Сыктывкарская городская поликлиника №3» МЭЦ г. Сыктывкар, у. Коммунистическа я, д. 41	ГБУЗ РК «Сыктывкарская городская поликлиника №3» МЭЦ г. Сыктывкар, у. Коммунистическа я, д. 41	ГБУЗ РК «Сыктывкарская городская поликлиника №3» МЭЦ Подразделение №1 г. Сыктывкар, ул. Карла Маркса д. 116 Подразделение №3 ул. Коммунистическа я, д. 41
	ГБУЗ РК «Сыктывкарская городская поликлиника №3» Структурное подразделение №2 Г. Сыктывкар, ул.. Ул. Ленина д. 75	ГБУЗ РК «Сыктывкарская городская поликлиника №3» МЭЦ г. Сыктывкар, у. Коммунистическа я, д. 41	ГБУЗ РК «Сыктывкарская городская поликлиника №3» Структурное подразделение №2 г. Сыктывкар, ул.. Ул. Ленина д. 75	ГБУЗ РК «Сыктывкарская городская поликлиника №3» Структурное подразделение №2 г. Сыктывкар, ул.. Ул. Ленина д. 75
	ГБУЗ РК «Сыктывкарская городская поликлиника №3» Подразделение №1 г. Сыктывкар, ул. Карла Маркса д. 116	ГБУЗ РК «Сыктывкарская городская поликлиника №3» МЭЦ г. Сыктывкар, у. Коммунистическа я, д. 41	ГБУЗ РК «Сыктывкарская городская поликлиника №3» Подразделение №1 г. Сыктывкар, ул. Карла Маркса д. 116	ГБУЗ РК «Сыктывкарская городская поликлиника №3» Подразделение №1 г. Сыктывкар, ул. Карла Маркса д. 116



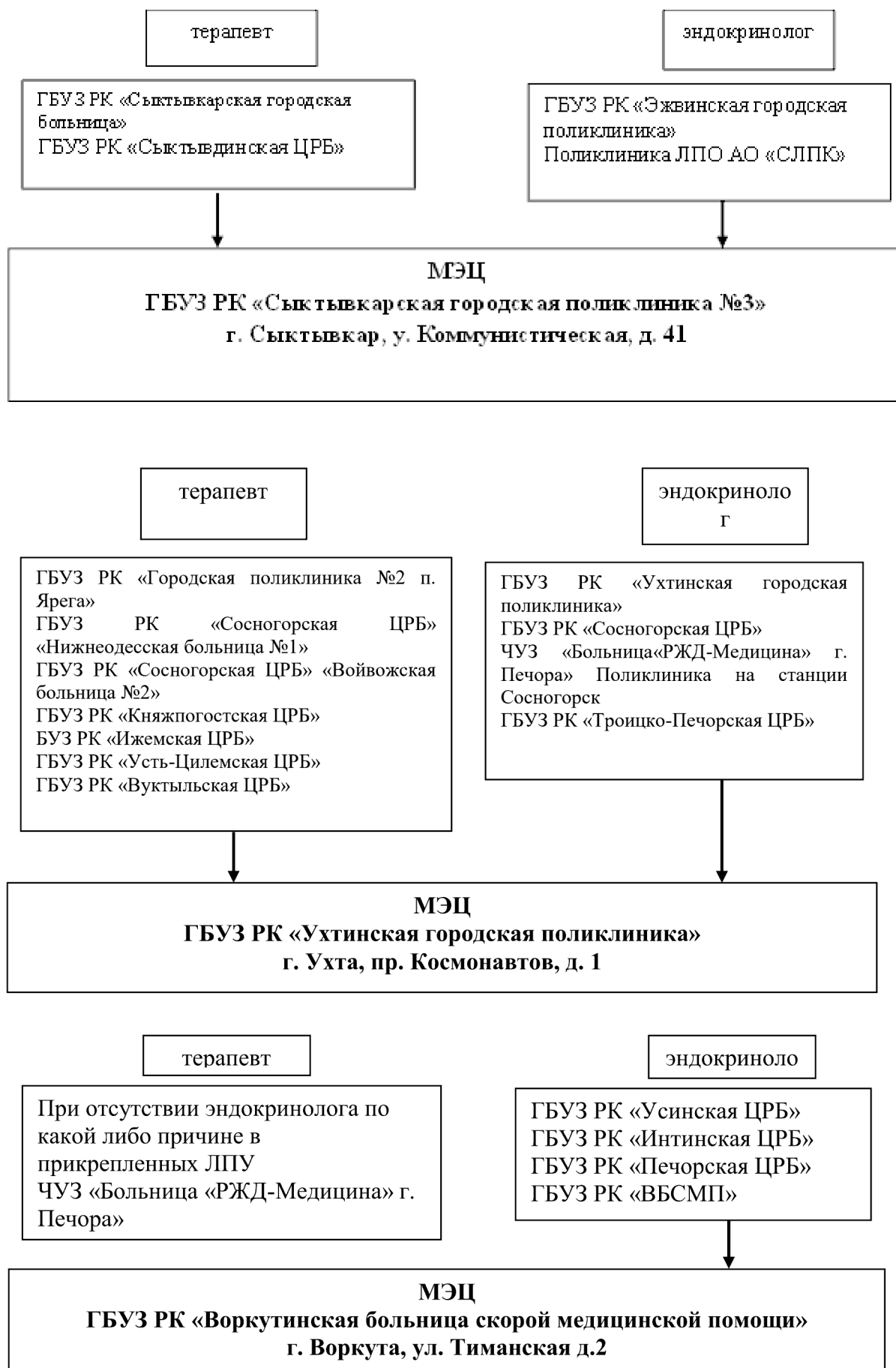
	ГБУЗ РК «Сыктывкарская городская поликлиника №3» Лечебно- диагностическо е отделение г. Сыктывкар, ул. Куратова, д. 18	ГБУЗ РК «Сыктывкарская городская поликлиника №3» МЭЦ г. Сыктывкар, у. Коммунистическа я, д. 41	ГБУЗ РК «Сыктывкарская городская поликлиника №3» Лечебно- диагностическое отделение Г. Сыктывкар, ул. Куратова, д. 18	ГБУЗ РК «Сыктывкарская городская поликлиника №3» Подразделение №1 г. Сыктывкар, ул. Карла Маркса д. 116
	ГБУЗ РК «Сыктывкарская городская больница» г. Сыктывкар, Нювчимское шоссе, д. 24	ГБУЗ РК «Сыктывкарская городская поликлиника №3» МЭЦ Г. Сыктывкар, у. Коммунистическа я, д. 41	ГБУЗ РК «Сыктывкарская городская поликлиника №3» МЭЦ Г. Сыктывкар, у. Коммунистическа я, д. 41	ГБУЗ РК «Сыктывкарская городская поликлиника №3» МЭЦ г. Сыктывкар, у. Подразделение №2 Ул. Ленина д. 75
	ГБУЗ РК «Эжвинская городская поликлиника» г. Сыктывкар Ул. Мира д. 27/6	ГБУЗ РК «Сыктывкарская городская поликлиника №3» МЭЦ г. Сыктывкар, у. Коммунистическа я, д. 41	ГБУЗ РК «Сыктывкарская городская поликлиника №3» МЭЦ г. Сыктывкар, у. Коммунистическа я, д. 41	ГБУЗ РК «Эжвинская городская поликлиника» г. Сыктывкар, Ул. Мира д. 27/6
	Поликлиника ЛПО АО «СЛПК» г. Сыктывкар, ул. Мира, д. 23	ГБУЗ РК «Сыктывкарская городская поликлиника №3» МЭЦ г. Сыктывкар, у. Коммунистическа я, д. 41	ГБУЗ РК «Сыктывкарская городская поликлиника №3» МЭЦ г. Сыктывкар, у. Коммунистическа я, д. 41	ГБУЗ РК «Сыктывкарская городская поликлиника №3» МЭЦ г. Сыктывкар, у. Коммунистическа я, д. 41
Муниципальный район "Сыктывдин- ский"	ГБУЗ РК «Сыктывдинск ая ЦРБ» С. Вильгорт, ул. Д. Каликовой, д. 45 «А»	ГБУЗ РК «Сыктывкарская городская поликлиника №3» МЭЦ г. Сыктывкар, у. Коммунистическа я, д. 41	ГБУЗ РК «Сыктывкарская городская поликлиника №3» МЭЦ г. Сыктывкар, у. Коммунистическа я, д. 41	ГБУЗ РК «Сыктывкарская городская поликлиника №3» МЭЦ Подразделение №3 г. Сыктывкар, ул. Коммунистическа я, д. 41
Муниципальный округ «Ухта»	ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника» г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1	ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника» МЭЦ г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1	ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника» МЭЦ г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1	ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника» МЭЦ г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1
	ГБУЗ РК «Городская	ГБУЗ РК «Ухтинская городская	ГБУЗ РК «Ухтинская городская	ГБУЗ РК «Ухтинская городская

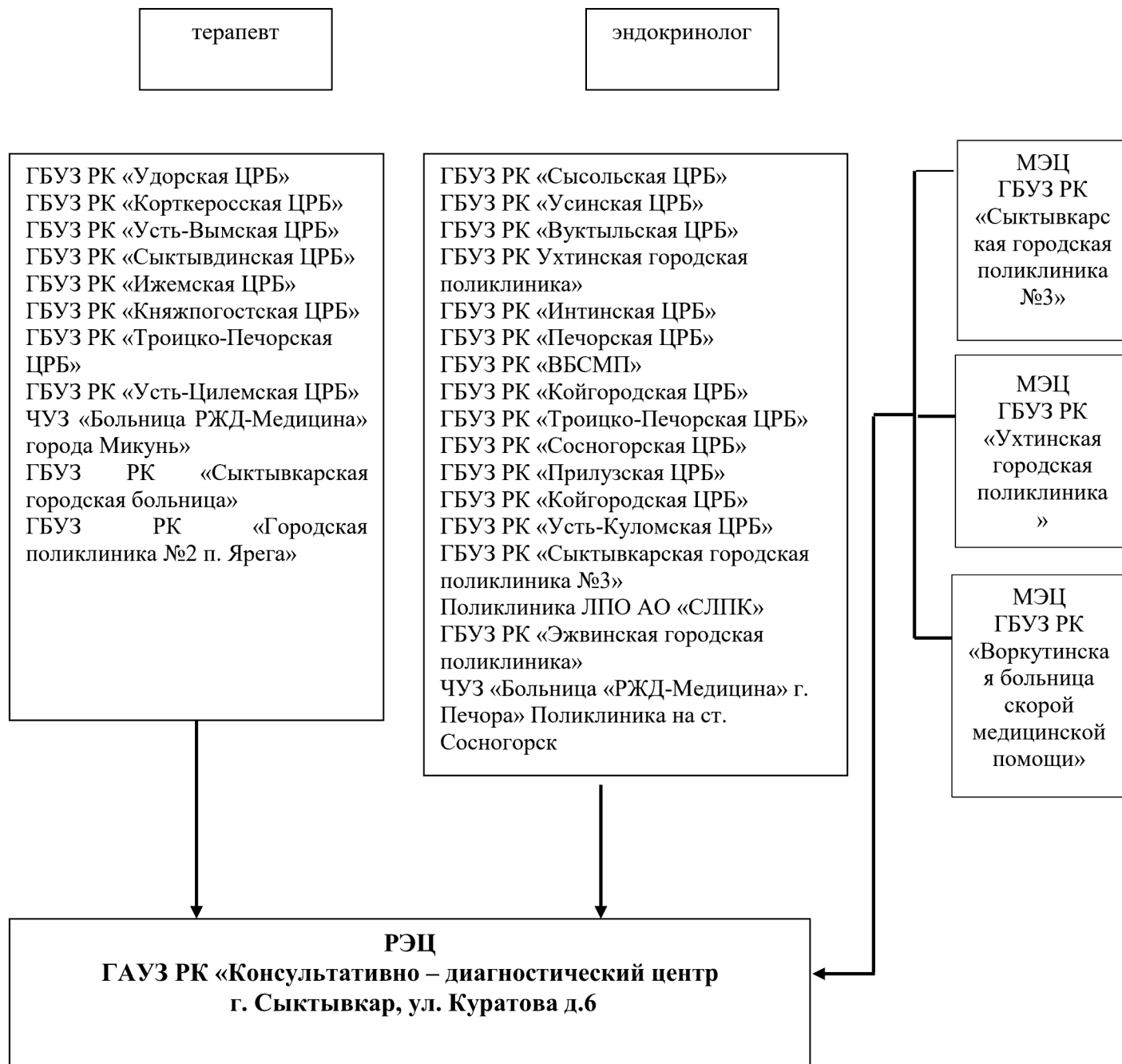
	поликлиника №2 п. Ярега»	поликлиника» МЭЦ Г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1	поликлиника» МЭЦ Г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1	поликлиника» МЭЦ Г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1
Муниципальный район «Сосногорск»	ГБУЗ РК «Сосногорская ЦРБ» г. Сосногорск, ул. Загородная, д. 1	ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника», МЭЦ г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1	ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника» МЭЦ г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1	ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника» МЭЦ г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1
	ГБУЗ РК «Сосногорская ЦРБ» «Нижегородская больница №1» п.г.т. Нижний Одес, ул. Транспортная, д. 7	ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника», МЭЦ г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1	ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника» МЭЦ г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1	ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника», МЭЦ г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1
	ГБУЗ РК «Сосногорская ЦРБ» «Войвожская больница №2» П. Вой-Вож, ул. Больничная, д.4а	ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника», МЭЦ г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1	ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника» МЭЦ г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1	ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника», МЭЦ г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1
	ЧУЗ «Поликлиника «РЖД- Медицина» г. Печора» Поликлиника на ст. Сосногорск г. Сосногорск, ул. Герцена, д. 1	ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника», МЭЦ г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1	ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника» МЭЦ г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1	ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника», МЭЦ г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1
	ГБУЗ РК «Княжпогостск ая ЦРБ» г. Емва, ул. Первомайская д. 27	ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника», МЭЦ г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1	ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника» МЭЦ г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1	ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника», МЭЦ г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1
Муниципальный округ «Княжпогостс- кий»	ГБУЗ РК «Княжпогостск ая ЦРБ» г. Емва, ул. Первомайская д. 27	ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника», МЭЦ г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1	ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника» МЭЦ г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1	ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника», МЭЦ г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1
Муниципальный район «Троицко- Печорский»	ГБУЗ РК «Троицко- Печорская ЦРБ» п. Троицко- Печорск, кв. Южный, д. 11	ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника», МЭЦ г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1	ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника» МЭЦ г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1	ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника», МЭЦ г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1



Муниципальный район «Ижемский»	БУЗ РК «Ижемская ЦРБ» с. Ижма, ул. Семяшкина д. 7	ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника», МЭЦ г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1	ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника» МЭЦ г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1	ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника», МЭЦ г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1
Муниципальный район «Усть-Цилемский»	ГБУЗ РК «Усть-Цилемская ЦРБ» с. Усть-Цилья ул. Советская, д. 29 «А»	ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника», МЭЦ г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1	ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника» МЭЦ г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1	ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника», МЭЦ г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1
Муниципальный округ «Вуктыл»	ГБУЗ РК «Вуктыльская ЦРБ» г. Вуктыл, ул. Газовиков, д. 7	ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника», МЭЦ г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1	ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника» МЭЦ г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1	ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника», МЭЦ г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1

### Схема маршрутизации в МЭЦ и РЭЦ





Врач-терапевт или врач-эндокринолог медицинской организации для оказания первичной медико-санитарной помощи, осуществляющие диспансерное наблюдение за пациентом с СД, обязаны проводить:

оценку риска развития синдрома диабетической стопы (далее – СДС), включающее сбор жалоб и анамнеза, осмотр нижних конечностей, оценку

периферической чувствительности, оценку состояния периферического кровотока при каждом визите диспансерного наблюдения;

обучение пациентов, членов их семей правилам ухода за ногами индивидуально и в Школе СД (формирование правильного поведения пациента по ежедневному уходу за ногами и повышение приверженности назначаемой врачом терапии). Особое внимание должно уделяться лицам старшей возрастной группы, с нарушением зрения, пациентам с хронической почечной недостаточностью;

лечение сопутствующей патологии, не являющейся непосредственной причиной образования язвенных дефектов, но способствующей прогрессированию СДС (контроль артериальной гипертензии, дислипидемии, урикемии).

Пациент с СД 1 типа через 5 лет после диагностики заболевания, пациенты с СД 2 типа, а также пациенты с высоким риском развития заболеваний артерий нижних конечностей (старше 50 лет, курение, дислипидемия, сердечно-сосудистые заболевания, цереброваскулярная болезнь, артериальная гипертензия, неудовлетворительный контроль гликемии, ХБП (рСКФ < 60 мл/мин/1,73 м<sup>2</sup>); при постановке диагноза, должны быть направлены на проведение ультразвуковой доплерографии (УЗДГ) с определением лодыжечно-плечевого индекса (ЛПИ).

В группу риска развития СДС могут быть включены следующие лица:  
пациенты с нарушением периферической чувствительности любого генеза;  
пациенты с окклюзирующими заболеваниями периферических артерий;  
пациенты с деформациями стоп любого генеза;  
слепые и слабовидящие;  
одинокие пациенты и лица старческого возраста;  
злоупотребляющие алкоголем и курением.

В кабинет «Диабетическая стопа» пациентов могут направлять: медицинские работники, оказывающие первичную доврачебную, первичную врачебную, первичную специализированную медицинскую помощь.

В зависимости от категории (степени) риска развития СДС, определяется кратность осмотров пациента.

При процессах, требующих экстренного вмешательства (флегмона, влажная гангрена, абсцесс, гнойный артрит при отсутствии оттока гноя), консультация в кабинете «Диабетическая стопа» проводится в плановом порядке только после хирургической санации в стационаре по месту прикрепления пациента.

При наличии деформаций стопы пациент должен быть направлен к ортопеду для подбора стелек и консультации по ношению и приобретению ортопедической обуви.

Показания для направления в кабинет «Диабетической стопы»

Таблица № 29

Категория риска	Характеристика	Объем исследований	Частота визитов
-----------------	----------------	--------------------	-----------------

Низкий	нет нейропатии, нет заболеваний артерий нижних конечностей (ЗАНК)	Ежегодный осмотр стоп проводит эндокринолог/терапевт на амбулаторном приеме: осмотр нижних конечностей, оценка пульсации на артериях нижних конечностей/ расчет ЛПИ оценка периферической чувствительности	1 раз в год
Умеренный	есть нарушение чувствительности или ЗАНК, умеренно выраженные клювовидные и молоткообразные пальцы, плоскостопие	рекомендована консультация в кабинете «Диабетической стопы». Частота наблюдения определяет врач	1 раз в 6 мес.
Высокий	есть нарушение чувствительности в сочетании с признаками нарушения магистрального кровотока и/или деформациями стоп	регулярное наблюдение в кабинете «Диабетическая стопа»	1 раз в 3 мес.
Очень высокий	язвы и ампутации в анамнезе	регулярное наблюдение в кабинете «Диабетическая стопа»	1 раз в 1-3 мес.

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

Таблица № 30

Медицинская организация, в которой оказывается специализированная помощь пациентам с сахарным диабетом при СДС амбулаторно	Наименование административной территории Республики Коми	Показание для стационарного лечения	Название медицинской организации, адрес для оказания специализированной медицинской помощи при СДС	Название медицинской организации, адрес для оказания высокотехнологической медицинской помощи при СДС
--	--	-------------------------------------	--	---

1	2	3		4
Кабинет диабетической стопы (РЭЦ) ГБУЗ РК «Консультатив но – диагностически й центр», 167981 г.Сыктывкар, ул. Куратова, д.6	МО МР «Койгородск ий» МО МР «Прилузский » МО МР «Сысольский » МО МР «Усть – Куломский» МО МР «Корткерос ский» МО МР «Усть – Вымский» МО МР «Удорский» Все муниципальн ые образования Республики Коми, направленны е в КДЦ	гнойно- некротичес кие поражения стопы, требующие стационарн ого лечения	ГБУЗ РК «Городская больница Эжвинского района г. Сыктывкара» 167011 г. Сыктывкар ул. Мира д.27/3	ГБУЗ РК «Коми республиканска я клиническая больница», 167004 г. Сыктывкар, ул. Пушкина, д. 114
		ишемия, угрожающа я потерей конечности	ГБУЗ РК «Городская больница Эжвинского района г. Сыктывкара» 167011 г. Сыктывкар ул. Мира д.27/3	
		диабетическ ая остеоартроп атия (стопа Шарко)	ГБУЗ РК «Коми республиканская клиническая больница», 167004 г. Сыктывкар, ул. Пушкина, д. 114	
<b>Кабинет диабетической стопы (МЭЦ)</b> ГБУЗ РК «Воркутинская больница скорой медицинской помощи» 169910, Республика Коми, г.Воркута, ул.Тиманская 2	МО МО «Воркута» МО МО «Инта» МО МО «Печора» МО МО «Усинск»	гнойно- некротичес кие поражения стопы, требующие стационарн ого лечения	ГБУЗ РК «Воркутинская больница скорой медицинской помощи» межрегиональный эндокринологиче ский центр 169910, Республика Коми, г.Воркута, ул.Тиманская 2	ГБУЗ РК «Коми республиканска я клиническая больница», 167004 г. Сыктывкар, ул. Пушкина, д. 114
		ишемия, угрожающа я потерей конечности	ГБУЗ РК «Воркутинская больница скорой медицинской	

			помощи» межрегиональный эндокринологиче ский центр 169910, Республика Коми, г.Воркута, ул.Тиманская 2	
		диабетическ ая остеоартроп атия (стопа Шарко)	ГБУЗ РК «Коми республиканская клиническая больница», 167004 г. Сыктывкар, ул. Пушкина, д. 114	
<b>Кабинет диабетической стопы (МЭЦ)</b> ГБУЗ РК «Ухтинская городская больница №1» 169300 г. Ухта, ул.Космонавто в, д.1	МО МО «Ухта» МО МО «Вуктыл» МО МО «Княжпогоск ий» МО МР «Сосногорск » МО МР «Троицко - Печорский» МО МР «Ижемский» МО МР «Усть - Цилемский»	гнойно- некротичес кие поражения стопы, требующие стационарн ого лечения	ГБУЗ РК «Ухтинская городская больница №1» 169300 г. Ухта, ул.Космонавтов, д.1	ГБУЗ РК «Коми республиканска я клиническая больница», 167004 г. Сыктывкар, ул. Пушкина, д. 114
		ишемия, угрожающа я потерей конечности	ГБУЗ РК «Ухтинская городская больница №1» 169300 г. Ухта, ул.Космонавтов, д.1	
		диабетическ ая остеоартроп атия (стопа Шарко)	ГБУЗ РК «Коми республиканская клиническая больница», 167004 г. Сыктывкар, ул. Пушкина, д. 114	
<b>Кабинет диабетической стопы (МЭЦ)</b> ГБУЗ РК «Сыктывкарска я городская поликлиника № 3»,	МО ГО «Сыктывкар » (включая Эжвинский район)	гнойно- некротичес кие поражения стопы, требующие стационарн ого лечения	ГБУЗ РК «Городская больница Эжвинского района г. Сыктывкара» 167011 г.	ГБУЗ РК «Коми республиканска я клиническая больница», 167004 г. Сыктывкар, ул.



	МОМР «Сыктывдин ский»		Сыктывкар ул. Мира д.27/3	Пушкина, д. 114
		ишемия, угрожающа я потерей конечности	ГБУЗ РК «Городская больница Эжвинского района г. Сыктывкара» 167011 г. Сыктывкар ул. Мира д.27/3	
		диабетическ ая остеоартроп атия (стопа Шарко)	ГБУЗ РК «Коми республиканская клиническая больница», 167004 г. Сыктывкар, ул. Пушкина, д. 114	

**Оказание медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом,  
осложненным диабетической ретинопатией и диабетическим макулярным  
отёком (далее – ДР и/или ДМО)**

Первичная специализированная медико-санитарная помощь взрослым с СД оказывается врачом-офтальмологом в поликлиническом отделении медицинской организации, имеющей прикрепленное население и лицензию на оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по профилю «офтальмология».

При отсутствии возможности осмотра офтальмолога в медицинской организации по месту прикрепления взрослые пациенты направляются в кабинет офтальмолога в МЭЦ/РЭЦ согласно схеме маршрутизации.

При отсутствии возможности осмотра врача-офтальмолога в медицинской организации по месту прикрепления и врача-офтальмолога МЭЦ/РЭЦ пациенты направляется согласно схем маршрутизации (приказ Министерства здравоохранения Республики Коми от 8 мая 2013 г. №5/205 «Об организации на территории Республики Коми медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты»).

При подозрении на наличие ДР и/или ДМО пациенты направляются для дальнейшего обследования (в том числе проведения оптической когерентной томографии (далее – ОКТ) и ОКТ-ангиографии, фотографирования глазного дна с помощью фундус-камеры), уточнения диагноза и решения вопроса о дальнейшей тактике ведения в сроки, регламентированные территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи согласно схеме маршрутизации (таблица).

Схема маршрутизации пациентов с подозрением на ДР и/или ДМО для  
дополнительного обследования (ОКТ и/или ОКТ-ангиография)

Таблица № 31

Наименование медицинской организации, адрес	Закрепленные муниципальные образования Республики Коми
ГАУЗ РК «Консультативно- диагностический центр» региональный эндокринологический центр 167981, г. Сыктывкар, ул. Куратова д. 6	Городской округ «Сыктывкар» Муниципальный район «Удорский» Муниципальный район «Койгородский» Муниципальный район «Прилузский» Муниципальный район «Усть-Куломский» Муниципальный район «Усть-Вымский» Муниципальный район «Корткеросский» Муниципальный район «Сыктывдинский» Муниципальный район «Сысольский»
ГАУЗ РК «Республиканский центр микрохирургии глаза» г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1 «Б»	Муниципальный округ «Усинск» Муниципальный округ «Вуктыл» Муниципальный округ «Ухта» Муниципальный округ «Инта» Муниципальный округ «Воркута» Муниципальный округ «Княжпогостский» Муниципальный район «Ижемский» Муниципальный район «Печора» Муниципальный район «Сосногорск» Муниципальный район «Троицко-Печорский» Муниципальный район «Усть-Цилемский»

При наличии показаний к интравитреальному введению лекарственных препаратов (в т.ч. анти-VEGF терапия) пациенты направляются в медицинские организации согласно схеме маршрутизации (таблица № 30) в сроки, регламентированные территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Схема маршрутизации пациентов для интравитреального введения  
лекарственных препаратов

Таблица № 32

Наименование медицинской организации, адрес	Закрепленные муниципальные образования Республики Коми
ГБУЗ РК «Коми республиканская клиническая больница» г. Сыктывкар, ул. Пушкина, д. 114	Городской округ «Сыктывкар» Муниципальный район «Койгородский» Муниципальный район «Прилузский» Муниципальный район «Усть-Куломский» Муниципальный район «Усть-Вымский» Муниципальный район «Корткеросский»

	Муниципальный район «Сыктывдинский» Муниципальный район «Сысольский»
ГАУЗ РК «Республиканский центр микрохирургии глаза» г. Ухта, пр. Космонавтов, д. 1 «Б»	Муниципальный округ «Усинск» Муниципальный округ «Вуктыл» Муниципальный округ «Ухта» Муниципальный округ «Инта» Муниципальный округ «Воркута» Муниципальный округ «Княжпогостский» Муниципальный район «Ижемский» Муниципальный район «Печора» Муниципальный район «Сосногорск» Муниципальный район «Троицко-Печорский» Муниципальный район «Усть-Цилемский» Муниципальный район «Удорский»

Интравитреальное введение лекарственных препаратов осуществляется в стационарных условиях (дневной и круглосуточный стационар).

При наличии показаний к проведению лазерного лечения (лазеркоагуляции сетчатки) пациенты направляются в медицинские организации в соответствии с маршрутизацией (таблица 13) в сроки, регламентированные территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Проведение лазеркоагуляции возможно в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, или в условиях круглосуточного стационара.

При наличии показаний к витреоретинальной хирургии пациенты направляются в ГБУЗ РК «Коми республиканская клиническая больница» или ГАУЗ РК «Республиканский центр микрохирургии глаза» в зависимости от района проживания в сроки, регламентированные территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Витреоретинальные хирургические вмешательства проводятся в условиях круглосуточного стационара.

В случае невозможности проведения лазеркоагуляции сетчатки и/или интравитреальных инъекций и/или витреоретинальной хирургии пациент с СД направляется для получения медицинской помощи в национальные медицинские исследовательские центры согласно перечню (таблица).

**Организация диализной службы пациентам с сахарным диабетом и хронической болезнью почек.**

Общее количество диализных мест в Республике Коми – 104:

1. Отделение диализа и гравитационной хирургии крови ГБУЗ РК «Коми республиканская клиническая больница» г. Сыктывкар на 10 диализных мест;
2. ООО «Фесфарм-Коми» г. Сыктывкар – 23 диализных места;
3. МЧУ ДПО «Нефросовет» г. Сыктывкар – 20 диализных мест;
4. Отделение диализа ООО «Нефролайн – Коми» г. Сыктывкар – 10 мест;

5. Отделение диализа ГБУЗ РК «Ухтинская городская больница № 1» – 13 мест;

6. Отделение диализа ООО «Нефролайн-Коми» г. Ухта – 13 мест;

7. Отделение анестезии и реанимации ГБУЗ РК «Воркутинская больница скорой медицинской помощи» – 5 мест;

8. Отделение диализа ГБУЗ РК «Печорская ЦРБ» - 6 мест;

9. Отделение диализа ГБУЗ РК «Усинская ЦРБ» - 4 места.

Всего по состоянию на 2024 год в регионе получают гемодиализ пациенты с СД 1 – 13 человек, с СД 2 – 40 человек. Дефицита диализных мест в республике нет. В Республике Коми не проводятся операции по трансплантации почки, 2 пациента с СД 1 с трансплантированной донорской почкой.

Количество пациентов в Республике Коми на заместительной почечной терапии

Таблица № 33

	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Гемодиализ	50	52	50	51	53
Перитонеальный диализ	0	0	3	5	5

### **Анализ деятельности ГБУЗ РК «Коми республиканская клиническая больница»**

В стационар ГБУЗ РК «Коми республиканская клиническая больница» (ГБУЗ РК «КРКБ») входят отделения: эндокринологии, гастроэнтерологии, пульмонологии, неврологии, нефрологии, микрохирургии глаза, гинекологии, торакальной хирургии, общей хирургии, хирургии № 2, нейрохирургии, урологии, отоларингологии, ортопедии, травматологии. На базе расположен республиканский сосудистый центр с отделением для больных с нарушением мозгового кровообращения и отделением реанимации и интенсивной терапии. ГБУЗ РК «КРКБ» является круглосуточным стационаром. Эндокринологическое отделение - 38 коек (дополнительно 2 койки на хозяйственном расчете). В настоящее время палаты в эндокринологическом отделении 2-4-х-местные, с удобствами на этаже.

Госпитализация в отделение эндокринологии осуществляется в плановом, неотложном и экстренном порядке в рамках ОМС и на платной основе. Оценка гликемии пациентам проводится в лаборатории, забор крови осуществляется лаборантом в процедурном кабинете. Гликемический профиль определяется в 4 точках и привязан по времени к приемам пищи. При необходимости более частых измерений используется индивидуальный глюкометр, ведется журнал контроля гликемии. На каждого пациента ведется лист контроля гликемии. Осмотр глазного дна осуществляется врачом-офтальмологом в офтальмологическом отделении. Кабинета «Диабетической стопы» нет, осмотр стоп пациентам проводят врачи-эндокринологии отделения, при необходимости проводится регулярное наблюдение хирурга хирургического отделения № 2.

Для школы сахарного диабета выделено отдельное помещение, соответствует Порядку, имеются необходимые материалы. Выделена ставка



врача –эндокринолога и медицинской сестры, занятия проводятся ежедневно в группах и индивидуально по структурированным программам.

Количество пациентов, обученных в «Школе сахарного диабета»:

Таблица № 34

	2019 г.	2020 г.- 2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Количество обученных за год пациентов	225 чел.	38 чел. (низкий показатель обусловлен тем, что КРКБ была перепрофилирована в Ковидный госпиталь)	143 чел.	93 чел. (основной работник в отпуске по уходу за ребенком до 1,5 лет, работа школы возобновлена в августе 2023 году)	245 чел.

В ГБУЗ РК «КРКБ» имеется лаборатория, выполняющая рутинный объем исследований по профилю «эндокринология». Осуществляется определение большинства необходимых гормонов; анализы крови на АТ к IAA, ICA, GAD, IA-2, ZnT8, ренин, альдостерон, кортизол и метанефрины в суточной моче могут быть выполнены по договору аутсорсинга бесплатно для пациента.

#### **Высокотехнологичная медицинская помощь (далее – ВМП)**

В Республике Коми проводится установка инсулиновых помп и систем непрерывного мониторинга глюкозы. Все пациенты при наличии инвалидности обеспечиваются необходимыми расходными материалами для помп. В республике проводятся оперативное лечение пациентов с эндокринной и онкоэндокринной патологией в хирургических стационарах, комплексное лечение тяжелых форм тиреотоксикоза, гиперпаратиреоза, хирургические вмешательства образований надпочечников. В регионе нет возможности проведения селективного забора крови из нижних каменистых синусов (вен надпочечников). Молекулярно-генетические исследования взрослым пациентам в республике не проводятся. Пациенты маршрутизируются по профилю «эндокринология» в ГНЦ ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России.

С 2014 года ГБУЗ РК «КРКБ» оказывает ВМП по профилю «Эндокринология»:

комплексное лечение, включая хирургическое и (или) лазерное лечение, диабетической ретинопатии;

хирургическое лечение синдрома диабетической стопы, включая пластическую реконструкцию и реваскуляризацию артерий нижних конечностей;

с 2018 года хирургическое лечение тяжелых форм гиперпаратиреоза;

с 2019 года хирургическое лечение тяжелых форм тиреотоксикоза, помповая инсулиноterapia; бариатрическая хирургия при СД 2 и ожирении;

с 2024 года комплексное лечение сахарного диабета, включая имплантацию средств суточного мониторингирования гликемии с компьютерным анализом вариабельности суточной гликемии с целью предупреждения и коррекции жизнеугрожающих состояний; хирургическое лечение синдрома диабетической стопы, включая пластическую реконструкцию.

Таблица № 35

	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Ангиопластика нижних конечностей при СДС, количество пациентов	3	2	7	36	63
Лазерная фотокоагуляция сетчатки, количество пациентов	10	20	49	73	76
Гиперпаратиреоз, количество пациентов	0	0	1	3	2
Тиреотоксикоз, количество пациентов	1	1	5	5	3
Сахарный диабет и ожирение, бариатрия				9	6
Помповая инсулиноterapia	0	0	4	0	11
Имплантация средств суточного мониторингирования гликемии с компьютерным анализом вариабельности суточной гликемии					19
Кожная пластическая					5

реконструкция при СДС					
Итого:	14	23	66	128	180

На 2025 год запланировано пролечить по ВМП по профилю «эндокринология» 213 пациентов за счет увеличения объемов ВМП.

На базе ГБУЗ РК «КРКБ» в отделении микрохирургии глаза для пациентов с сахарным диабетом проводится витрэктомия, ангиолаукоматозная операция с использованием дренажей, интравитреальное введение ингибиторов сосудистого роста.

Таблица № 36

	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Витрэктомия	4	15	16	28	43
Интравитреальное введение ингибиторов ангиогенеза	1	6	28	48	76

В нейрохирургическом отделении по ВМП (профиль «нейрохирургия») проводится стентирование сонных артерий при атеросклеротическом поражении, в том числе у пациентов с СД (в среднем, 3-4 пациента с СД в год).

В ГБУЗ РК «КРКБ» имеются как кадровые, так и материально-технические ресурсы для оказания комплексной помощи пациентам с синдромом диабетической стопы на этапе оказания специализированной медицинской помощи: в наличии 1 ангиограф, высококвалифицированные врачи-хирурги, эндоваскулярные хирурги, врачи-эндокринологи. С февраля 2024 г. в рамках хирургического отделения № 2 выделено 14 коек «диабетической стопы». Выполняются рентгенэндоваскулярные вмешательства, используется метод вакуум-терапии, кроме того, в перспективе выполнение реконструктивных костно-пластических вмешательств при стопе Шарко и других формах синдрома диабетической стопы, запланировано обучение травматолога - ортопеда.

### 1.5.1. Дистанционное наблюдение за пациентами с сахарным диабетом

Дистанционное телемедицинское консультирование осуществляется в соответствии с Положением об организации оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Республики Коми от 20 июля 2021 г. № 7/210. Структура организации телемедицинского консультирования сформирована по четырехуровневому принципу. Телемедицинские студии созданы на базе центральных городской и районных больниц (I уровень), а также межрайонных межмуниципальных центров (II уровень). Функции республиканских консультативных центров (III уровень) выполняют учреждения здравоохранения, оказывающие специализированную (высокотехнологичную) медицинскую помощь, которые также проводят телемедицинское



консультирование с федеральными медицинскими организациями (IV уровень) – национальными медицинскими исследовательскими центрами по профилям медицинской помощи.

Телемедицинский отдел ГБУЗ РК «КРКБ» (далее – отдел) является организационно-методической структурой в сети телемедицинских подразделений учреждений здравоохранения Республики Коми по вопросам оказания дистанционной консультативно-диагностической телемедицинской помощи взрослому населению и специалистам медицинских организаций Республики Коми.

Одними из основных задач отдела являются:

реализация мероприятий, направленных на обеспечение доступности экстренной, неотложной и плановой медицинской помощи взрослому населению Республики Коми, путем дистанционного оказания консультативно-диагностической и лечебной помощи, в т.ч. решения вопросов направления на высокотехнологическое специализированное лечение как внутри республики, так и с федеральными НМИЦ;

осуществление дистанционного мониторинга и консультирование пациентов с тяжелыми и urgentными состояниями, по результатам которого принимается решение о медицинской эвакуации в медицинские организации III уровня (региональные специализированные и многопрофильные учреждения здравоохранения РК), в том числе посредством санитарной авиации (РКЦ ГБУЗ РК «КРКБ»);

проведение телемедицинских конференций с ведущими научными и образовательными медицинскими учреждениями, специалистами муниципального здравоохранения для дистанционного обсуждения главными внештатными специалистами проблем территориального здравоохранения для оперативного анализа ситуации и принятия административно-управленческих решений.

Телемедицинский отдел подключен к телемедицинской сети Министерства здравоохранения Российской Федерации (Всероссийский центр медицины катастроф «Защита») и телемедицинской сети (единая государственная информационная система в сфере здравоохранения).

Взаимодействие медицинских организаций с Телемедицинским отделом ГБУЗ РК «КРКБ» утверждено приказом Министерства здравоохранения Республики Коми от 20 июля 2021 г. № 7/210 «Об утверждении Положения об организации оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий» и приказом ГБУЗ РК «КРКБ» от 15 мая 2023г. №186/1.

Показания для организации телемедицинской консультации определяет лечащий врач или врачебная комиссия медицинской организации. Лечащий врач готовит пакет медицинской документации (направление, согласие на проведение телемедицинской консультации, выписной эпикриз).

Сроки проведения телемедицинских консультаций:

- консультации (консилиумы врачей) в экстренной форме осуществляются в сроки от 30 минут до 2 часов с момента поступления запроса;
- в неотложной форме от 3 до 24 часов с момента поступления запроса;

-в плановой форме осуществляется с учетом соблюдения установленных требований к срокам соблюдения консультаций.

Обмен пакетами медицинской документации для проведения телемедицинского консультирования между медицинскими организациями Республики Коми осуществляется на платформе ЕЦП или по корпоративной сети здравоохранения Республики Коми, построенной на базе программного обеспечения VipNet (администратором сетей является ГАУ РК «Центр информационных технологий»).

Обмен пакетами медицинской документации для проведения телемедицинского консультирования между медицинскими организациями Республики Коми и Федеральными центрами осуществляется по корпоративной сети здравоохранения Республики Коми, построенной на базе программного обеспечения VipNet в адрес ГБУЗ РК «Коми республиканская клиническая больница». Далее документы направляются через Телемедицинский отдел ГБУЗ РК «КРКБ» посредством Единого медицинского портала в федеральную клинику.

По профилю «эндокринология» телемедицинские консультации проводятся с ГНЦ РФ ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, ФГАУ «Национальный медицинский исследовательский центр нейрохирургии имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Телемедицинские консультации «ВРАЧ-ВРАЧ»:

Количество ТМК по профилю «эндокринология» с Федеральными клиниками в 2023 год – 45, 2024 год – 94;

внутри субъекта: с КРКБ 2023 год – 7 ТМК, 2024 год – 43 ТМК (35 человек приглашены на госпитализацию); с РЭЦ 2023 г.0, 2024 г. – 5 ТМК.

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

В 2024 году исполнен государственный контракт по внедрению медицинских изделий с технологией искусственного интеллекта (далее – МИ с ИИ) для анализа интегрированных электронных медицинских карт в государственной информационной системе «Региональная информационно-аналитическая медицинская система здравоохранения Республики Коми».

МИ с ИИ направлены на комплексную оценку обезличенных медицинских данных с целью выявления факторов риска заболеваний у пациентов и последующее определение степени (группы) риска по нозологиям сердечно-сосудистых заболеваний и заболеваний органов дыхания и их осложнений, а также формирование персонифицированных рекомендаций и предупреждений на основе выявленных факторов риска и оценок рисков заболеваний и их осложнений, включая рекомендации о профилактике, принципах лечения и тактике ведения пациента.

В 2025 году при помощи МИ с ИИ у 38,6 тыс. пациентов старше 18 лет выявлен сахарный диабет. Количество пациентов с высоким уровнем внимания на выявление сахарного диабета составляет 25,9 тыс. человек.

### 1.6. Кадровый состав учреждений.

В 2024 году в Республике Коми в амбулаторном звене утверждено 50,25 штатных должностей врачей-эндокринологов, из них занятых 47, физическими лицами занято 34.

Большая часть эндокринологов работает в городах республики, в сельских районах функцию эндокринолога выполняют совместители – терапевты, имеющие сертификат эндокринолога. Коэффициент совместительства в 2024 году – 1,38 (в 2023 году – 1,43, 2022 году – 1,41), в том числе в поликлиниках – 1,37 (в 2023 году – 1,41, 2022 году – 1,41). Показатель занятости штатных должностей в 2024 году – 93,5 % (2023 году – 83,3 %, 2022 году – 78,76 %, 2021 году – 84,2 %).

Показатель укомплектованности штатных должностей физическими лицами в 2024 году – 67,7 %, в том числе в поликлиниках – 69,5 % (в 2023 году – 53 % и 58,9 % соответственно). В 7 районах (Ижемский район, Корткеросский район, Княжпогостский район, Усть-Цилемский район, Удорский район, Усть-Вымский район, Сыктывдинский район) отсутствуют врачи-эндокринологи. Медицинская помощь оказывается выездной бригадой ГАУЗ РК «Консультативно-диагностический центр», или (при необходимости) пациенты направляются к эндокринологу в ближайший межтерриториальный центр. Обеспеченность врачами-эндокринологами в Республике Коми ниже, чем в Российской Федерации и Северо-Западном федеральном округе.

В ГАУЗ РК «Консультативно-диагностический центр» выделено 11,75 ставки эндокринолога, работают 4 физических лица, 3,5 ставки вакантны. Дефицит кадров среднего медицинского персонала в ГАУЗ РК «Консультативно-диагностический центр» отсутствует, каждый эндокринолог имеет на приеме медицинскую сестру.

В 2024 году в Республике Коми в стационарном звене утверждено 8,0 ставок врачей-эндокринологов, из них занятых 7,0 (ГБУЗ РК «Коми республиканская клиническая больница» и ГУ РК «Клинический кардиологический диспансер»). В ГБУЗ РК «Ухтинская городская больница №1» ставка не занята, консультации эндокринолога проводит внешний совместитель.

Штаты регионального эндокринологического центра

Таблица № 37

Специальность	Кол-во ставок	Занято ставок	% укомплектованности	Укомплектовано физическими лицами	% внешнего совместительства	% внутреннего совместительства
Заведующий отделением	1	1	100 %	1	-	-

Эндокринолог	6,0	5,25	87,5 %	3	-	43 %
Эндокринолог (школа диабета)	0,5	0,5	100 %	-	-	100 %
Подиатр	1	0	0	0	-	-
Офтальмолог	1,75	1,75	100 %	1	-	43 %
Врач-методист регистратора сахарного диабета	0,5	0	0	-		-
Врачебные должности	10,7 5	7,5	70 %	5	-	33 %
Старшая медицинская сестра	1	1	100 %	1	-	-
Процедурная медицинская сестра	2,75	1,75	64 %	1	-	43 %
Медицинская сестра	6,0	4,25	70,8 %	3	-	29 %
Медицинская сестра школы диабета	1,0	1,0	100 %	1	-	-
Средний медицинский персонал	10,7 5	8,0	74 %	7	-	12 %
Итого	21,5	15,5	72 %	12	-	23 %

Штаты медицинских организаций Республики Коми, оказывающих медицинскую помощь по профилю  
«эндокринология»

Таблица № 38

№	Наименование медицинской организации (перечень медицинских организаций, имеющих выделенные ставки эндокринологов)	Численность прикрепленного населения (взрослого)	стационарная помощь (при наличии)				амбулаторная помощь (при наличии)					Функция трудовой должности (количество посещений на 1 занятую ставку)
			Количество ставок по штатному расписанию, всего	из них:			Количество ставок по штатному расписанию, всего	из них:				
				занятых ставок	количество физических лиц на занятых ставках (основная ставка и совместители)	из них в декретном отпуске		занятых ставок	количество физических лиц на занятых ставках (основная ставка)	количество физических лиц на занятых ставках (совместители, с указанием - внутренние и внешние)	из них (п.10; п.11) в декретном отпуске	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	ГБУЗ РК «Сыктывкарская городская поликлиника № 3»	149950	0	0	0		9,75	9	8	основные - 8, совместительство внутреннее - 1		3166

2	ГБУЗ РК «Сыктывкарская городская больница»	11547	0	0	0		0,25	0,25	0	совместитель внешний - 1		756
3	ГБУЗ РК «Эжвинская городская поликлиника»	37747	0	0	0		3	3	2	основные - 2	1	3520
4	ГБУЗ РК «Воркутинская больница скорой медицинской помощи»	50316	0,25	0,25	0		3	3	2	основные - 2, совместительство внутреннее - 3		7292
5	ГБУЗ РК Интинская ЦГБ	18604	0	0	0		1,25	1,25	1	основной - 1, совместительство внутреннее - 1		4551
6	ГБУЗ РК «Ухтинская городская	78927	0	0	0		4,75	4,25	4	основные - 4	1	3419



	поликлини ка»											
7	ГБУЗ РК «Ухтинска я городская больница № 1»		1	0	0		0	0	0			
8	ГУЗ РК Койгородс кая ЦРБ	5490	0	0	0		0,25	0,25	0	совместит ель внутренни й - 1		5252
9	ГБУЗ РК Печорская ЦРБ	32331	0	0	0		1	1	1	основной - 1		1463
1 0	ГБУЗ РК Прилузская ЦРБ	13694	0	0	0		0,5	0,5	1	основной - 1 (до 31.12.2024 ) (переведен а на основную должность для аккредита ции)		2360
1 1	ГБУЗ РК Сосногорск ая ЦРБ	20830	0	0	0		1,25	1,25	1	основной - 1		



1 2	ГБУЗ РК Сысольска я ЦРБ	9396	0	0	0		0,5	0,5	0	совместит ель внутренни й - 1		2536
1 3	ГБУЗ РК Троицко- Печорская ЦРБ	7740	0	0	0		1	1	1	основной - 1		
1 4	ГБУЗ РК Усинская ЦРБ	26729	0	0	0		1,5	1,5	1	основной - 1		2783
1 5	ГБУЗ РК Усть- Вымская ЦРБ	12861	0,25	0	0		0	0	0			
1 6	ГБУЗ РК Усть- Куломская ЦРБ	16924	0	0	0		0,5	0,5	0	совместит ель внутренни й - 1		3756
1 7	ГБУЗ РК «Республи канский госпиталь ветеранов войн и участников боевых действий»		0	0	0		0,5	0,5	0	совместит ель внутренни й - 1		1322

1 8	ГУ РК «Клиниче- ский кардиологи- ческий диспансер»		0,75	0,75	0		0,75	0,75	1	основной - 1		2324
1 9	ГБУЗ РК «Коми республика- нская клиническа- я больница»		6,25	6,25	5	1	0,25	0,25	0	основные - 5, совместит- ель внутренни- й - 2, совмещен- ие - 3		1644
2 0	ГАУЗ РК «Консульта- тивно- диагностич- еский центр»		0	0	0		11,75	11	6	основные - 6, совместит- ель внутренни- й - 9	1	2025
	ВСЕГО:	493086	8,5	7,25	5	1	41,75	39,7 5	29	58	3	3011

## Кадровый состав функционирующих школ для пациентов с сахарным диабетом (2024 г.)

Таблица № 39

Наименование медицинской организации	Структурное подразделение	Тип школы (стационарная/ амбулаторная)	Наличие отдельного выделенного помещения согласно Порядку №104Н (да/нет)	Кабинет оснащен согласно Порядку №104Н (да/нет)	Количество выделенных ставок врача-эндокринолога по штатному расписанию на кабинет Школа СД	Количество занятых ставок врача-эндокринолога по штатной расстановке на кабинет Школа СД	Количество выделенных ставок медицинской сестры по штатному расписанию на кабинет Школа СД	Количество занятых ставок медицинской сестры по штатной расстановке на кабинет Школа СД	Количество больных сахарным диабетом прошедших обучение в школе СД	Комментарий
ГАУЗ РК «Консультативно- диагностический центр»	Региональный эндокринологический центр	амбулаторная	Да	Да	0,5	0,5	1	1	118	
ГБУЗ РК «Коми республика»	Эндокринологическое отделение	стационарная	Да	Да	1	1	1	1	82	

нская клиническа я больница»										
ГБУЗ РК «Воркутинс кая больница скорой медицинско й помощи»	МЭЦ Поликлиника	амбулато рная	Да	Да	0,5	0,5	1	1	160	
ГБУЗ РК «Интинская ЦРБ»	Поликлиника	амбулато рная	Да	Да	0,25	0,25	0	0	27	
ГБУЗ РК «Эжвинска я городская поликлиник а»	Поликлиника	амбулато рная	Да	Да	0,25	0,25	0,5	0,5	7	
ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиник а»	Поликлиника	амбулато рная	Да	Да	0,5	0,5	1	1	60	
ГБУЗ РК «Усинская ЦРБ»	Поликлиника	амбулато рная	Да	Да	0,5	0,5	1	1	90	

ГБУЗ РК «Сыктывкарская городская поликлиника № 3»	Поликлиника	амбулаторная	Да	Да	0,5	0,5	1	1	164	подразделение № 1
ГБУЗ РК «Сыктывкарская городская поликлиника № 3»	Поликлиника	амбулаторная	Да	Да	0,5	0,25	1	1	41	подразделение № 2
ГБУЗ РК «Сыктывкарская городская поликлиника № 3»	Поликлиника	амбулаторная	Да	Да	0,5	0,25	1	1	123	подразделение № 3
ГБУЗ РК «Сыктывкарская детская поликлиника № 3»	Поликлиника	амбулаторная	Да	Да	0,25	0,25	0,35	0,35	29	
ГБУЗ РК «Воркутинская детская больница»	Поликлиника	амбулаторная	Да	Да	0,25	0,25	0	0	3	

## Штаты офтальмологов и эндокринологов в Республике Коми

Таблица № 40

Наименование должности (специальности)	Число должностей в целом по организации, ед		из них:				Число физических лиц основных работников на занятых должностях, чел
			в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		
	штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых	
офтальмологи	111	106	79,25	75,50	31,75	30,50	66
эндокринологи	50,25	47	41,75	39,75	8,50	7,25	34

### 1.7. Региональные документы, регламентирующие оказание помощи при сахарном диабете.

1. Приказ Министерства здравоохранения Республики Коми от 15 декабря 1996 г. № 203§1 «О вводе Национального регистра сахарного диабета на территории Республики Коми».

2. Приказ Министерства здравоохранения Республики Коми от 10 сентября 1998 г. № 162-р «О мерах по обеспечению формирования и эксплуатации системы Национального регистра сахарного диабета на территории Республики Коми».

3. Приказ Министерства здравоохранения Республики Коми от 11 декабря 2001 г. № 12/377 «О внеочередном обслуживании больных сахарным диабетом».

4. Приказ Министерства здравоохранения Республики Коми от 8 мая 2013 г. № 5/205 «Об организации на территории Республики Коми медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты».

5. Приказ Министерства здравоохранения Республики Коми от 10 марта 2015 г. № 3/101 «О взаимодействии медицинских организаций Республики Коми при оказании консультативно-диагностической помощи в ГАУЗ РК «Консультативно-диагностический центр».

6. Информационное письмо Министерства здравоохранения Республики Коми от 29 марта 2016 г. № 01-01/315 «О маршрутизации пациентов с синдромом диабетической стопы».

7. Приказ Министерства здравоохранения Республики Коми от 27 мая 2020 г. № 5/169 «Об утверждении Порядка организации и обеспечения



функционирования регионального сегмента Федерального регистра больных сахарным диабетом в Республике Коми».

8. Приказ Министерства здравоохранения Республики Коми от 1 октября 2020 г. № 1432-р «Об организации оказания на территории Республики Коми медицинской помощи детскому населению при заболеваниях эндокринной системы».

9. Приказ Министерства здравоохранения Республики Коми от 28 марта 2023 г. № 449-р «Об организации ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности и внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинских организациях Республики Коми».

10. Приказ Министерства здравоохранения Республики Коми от 5 июня 2024 г. № 6/291 «Об утверждении Порядка организации обеспечения отдельных категорий граждан, проживающих в Республике Коми, лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания при амбулаторном лечении».

11. Приказ Министерства здравоохранения Республики Коми от 25 августа 2023 г. № 8/402 «Об организации деятельности кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» на территории Республики Коми».

12. Приказ Министерства здравоохранения Республики Коми от 31 августа 2023 г. № 8/411 «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология» на территории Республики Коми».

13. Приказ ГАУЗ РК «Консультативно-диагностический центр» от 1 ноября 2023 г. № 15/1-ОД «О создании Регионального эндокринологического центра».

14. Приказ Министерства здравоохранения Республики Коми от 27 декабря 2024 г. № 12/697 «Об обеспечении беременных женщин с сахарным диабетом и гестационным сахарным диабетом системами непрерывного мониторинга глюкозы в рамках реализации федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» в Республике Коми в 2024 году».

15. Приказ Министерства здравоохранения Республики Коми от 1 апреля 2025 г. № 4/126 «Об утверждении маршрутизации пациентов 18 лет и старше с нарушениями углеводного обмена на территории Республики Коми».

16. Приказ Министерства здравоохранения Республики Коми от 1 апреля 2025 г. № 447-р «Об организации диспансерного наблюдения за лицами с сахарным диабетом и нарушениями углеводного обмена на территории Республики Коми в 2025 году».

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

Основные показатели деятельности, связанной с оказанием медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом за 2020–2024 годы

Показатель	Медицинская организация	Годы				
		2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
1. Сроки оказания плановой специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «эндокринология», дней *	ГБУЗ РК «Коми республиканская клиническая больница»	14,0	14,0	14,0	14,0	14,0
2. Длительность госпитализации пациентов по профилю «эндокринология», дней	ГБУЗ РК «Коми республиканская клиническая больница»	13,4	11,7	13,6	13,5	12,6
3. Доля пациентов с сахарным диабетом, охваченных диспансерным наблюдением, %	Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь	89,8	90,6	90,8	89,8	93,7
3.1. Из них (пункт 3) доля пациентов с сахарным диабетом, которым проведено исследование гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов в соответствии с клиническими рекомендациями, %	Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь	40,9	40,4	41,0	76,09	70,5
4. Число пациентов с сахарным диабетом 1 типа или сахарным диабетом 2 типа, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7,0 % на конец отчетного года,	Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь	6322 (51,12)	6201 (50,86)	5760 (45,45)	11470 (46,85)	13833 (49,9)

из числа пациентов с сахарным диабетом 1 типа или сахарным диабетом 2 типа, охваченных исследованием гликированного гемоглобина (человек и %)						
5. Число пациентов с сахарным диабетом (взрослые и дети), обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом, человек **	Медицинские организации, в которых функционируют школы для пациентов с сахарным диабетом	5670	6154	6742	741	3900
6. Число пациентов с сахарным диабетом 1 типа или сахарным диабетом 2 типа, которым проведена консультация в кабинете «Диабетическая стопа», человек **	ГАУЗ РК «Консультативно-диагностический центр»	0	0	0	0	0
7. Число пациентов с сахарным диабетом 1 типа или сахарным диабетом 2 типа, которым в рамках диспансерного наблюдения проведен осмотр врачом-офтальмологом в условиях обязательного мидриаза, человек ***	Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь	-	-	-	18398	26461
8. Число пациентов с сахарным диабетом 1 типа или сахарным диабетом 2 типа (человек), которым проведено:						

8.1. Оптическая когерентная томография сетчатки	ГАУЗ РК «Консультативно-диагностический центр» (с 2024 г.), ГАУЗ РК «Республиканский центр микрохирургии глаза»	20	18	115	227	513
8.2. Лазерная коагуляция сетчатки	ГБУЗ РК «Коми республиканская клиническая больница», ГАУЗ РК «Консультативно-диагностический центр», ГАУЗ РК «Республиканский центр микрохирургии глаза»	584	871	849	871	892
8.3. Курс интравитреальных инъекций анти-VEGF препаратов	ГБУЗ РК «Коми республиканская клиническая больница», ГАУЗ РК «Республиканский центр микрохирургии глаза»	11	16	112	170	255

Примечания к таблице № 41:

\* Сроки ожидания оказания специализированной медицинской помощи указаны в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Коми на соответствующий год.

\*\* Кабинет «Диабетическая стопа» функционирует с 2025 года.

\*\*\* Комплексные посещения в рамках диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом, включающие осмотр врачом-офтальмологом, введены в тарифное соглашение по обязательному медицинскому страхованию с 1 января 2023 г.

Диспансерное наблюдение пациентов с сахарным диабетом 1 типа  
за 2020-2024 годы, человек

Таблица № 42

Показатель диспансерного наблюдения	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6
Дети (0 - 14 лет)					
Всего зарегистрировано	220	225	232	227	249
Взято на диспансерное наблюдение (доля в %)	220 (100%)	225 (100%)	232 (100%)	227 (100%)	249 (100%)
Выявлено впервые	31	40	38	36	41
Из них при профилактических мероприятиях	0	0	2	1	0
Подростки (15 - 17 лет)					
Всего зарегистрировано	89	96	104	111	107
Взято на диспансерное наблюдение (доля в %)	89 (100%)	91 (94,79%)	104 (100%)	108 (97,3%)	107 (100%)
Выявлено впервые	6	4	4	9	11
Из них при профилактических мероприятиях	0	0	0	0	0
Взрослые (18 лет и старше)					
Всего зарегистрировано	1367	1312	1360	1390	1596
Взято на диспансерное наблюдение (доля в %)	1346 (98,46%)	1305 (99,46%)	1298 (95,4%)	1349 (97,0%)	1581 (99,1%)
Выявлено впервые	37	30	32	39	49
Из них при профилактических мероприятиях	0	0	0	0	3

Диспансерное наблюдение пациентов с сахарным диабетом  
2 типа за 2020–2024 годы, человек

Таблица № 42.1

Показатель диспансерного наблюдения	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6
Дети (0 - 14 лет)					
Всего зарегистрировано	2	3	14	11	5
Взято на диспансерное наблюдение (доля в %)	2 (14,2%)	0	1 (100%)	11 (100%)	5 (100%)
Выявлено впервые	0	0	1	4	1
Из них при профилактических мероприятиях	0	0	0	1	0
Подростки (15 - 17 лет)					
Всего зарегистрировано	4	3	3	3	2
Взято на диспансерное наблюдение (доля в %)	3 (100%)	5 (100%)	5 (100%)	3 (100%)	2 (100%)
Выявлено впервые	1	1	0	0	1
Из них при профилактических мероприятиях	0	0	0	0	0
Взрослые (18 лет и старше)					
Всего зарегистрировано	30218	29545	30028	31795	38439
Взято на диспансерное наблюдение (доля в %)	29924 (99,02%)	29439 (99,64%)	29759 (99,1%)	31207 (98,1%)	38358 (99,8%)
Выявлено впервые	1540	2095	2270	2789	3404
Из них при профилактических мероприятиях	77	84	137	411	611



Число пациентов с сахарным диабетом 1 типа или сахарным диабетом 2 типа по уровню гликированного гемоглобина на конец отчетного года, из числа пациентов с сахарным диабетом 1 типа или сахарным диабетом 2 типа, охваченных исследованием гликированного гемоглобина

Таблица № 43

Год	Годовые показатели уровня HbA1c (включая значения суррогатного HbA1c)										
	среднее HbA1c, процентов	чел.	процент ов	<7,0 процента		7,0-7,9 процента		8,0-8,9 процента		>9,0 процента	
				чел.	проценто в	чел.	проценто в	чел.	процент ов	чел.	процент ов
2020	7,72	12367	40,9	6322	51,12	3108	25,13	1291	10,44	1646	13,31
2021	7,21	12193	40,4	6201	50,86	2949	24,19	1270	10,42	1773	14,54
2022	7,45	12672	41,0	5760	45,45	2964	23,39	1428	11,27	2520	19,89
2023	7,46	24485	76,09	11470	46,85	5491	22,43	2843	11,61	4681	19,12
2024	7,36	27680	70,5	13833	49,9	4931	19,75	2729	10,93	3932	15,95

## Кадровый состав и деятельность школ для пациентов с сахарным диабетом в 2024 году

Таблица № 44

Наименование медицинской организации	Структурное подразделение	Тип школы (стационарная/амбулаторная)	Наличие отдельного выделенного помещения согласно Порядку № 104н	Кабинет оснащен согласно Порядку № 104н	Количество выделенных ставок врачей-эндокринолога по штатному расписанию на кабинет Школа СД	Количество занятых ставок врачей-эндокринолога по штатной расстановке на кабинет Школа СД	Количество выделенных ставок медицинской сестры по штатному расписанию на кабинет Школа СД	Количество занятых ставок медицинской сестры по штатной расстановке на кабинет Школа СД	Количество больных сахарным диабетом прошедших обучение в школе СД	Комментарий
ГАУЗ РК "Консультативно-диагностический центр"	Региональный эндокринологический центр	амбулаторная	Да	Да	1	1	1	1	480	
ГБУЗ РК "Воркутинская"	Поликлиника	амбулаторная	Да	Да	0,5	0,5	1	1	973	

больница скорой медицинск ой помощи"										
ГБУЗ РК "Интинска я ЦРБ"	Поликлиника	амбулато рная	Да	Да	0,25	0,25	0	0	123	
ГБУЗ РК "Коми республик анская клиническ ая больница"	Эндокриноло гическое отделение	стациона рная	Да	Да	1	1	1	1	245	
ГБУЗ РК "Сыктывка рская городская поликлини ка №3"	Поликлиника	амбулато рная	Да	Да	0,5	0,25	1	1	496	структурн ое подраздел ение 1
ГБУЗ РК "Усинская ЦРБ"	Поликлиника	амбулато рная	Да	Да	0,5	0	1	1	103	
ГБУЗ РК "Ухтинска я городская	Поликлиника	амбулато рная	Да	Да	0,5	0,25	1	1	464	

поликлиника"										
ГБУЗ РК "Эжвинская городская поликлиника"	КДО больницы	амбулаторная	Да	Да	0,25	0,25	0,5	0,5	256	
ГБУЗ РК "Сыктывкарская городская поликлиника №3"	Поликлиника	амбулаторная	Да	Да	0,5	0,25	1	1	282	структурное подразделение 2
ГБУЗ РК "Сыктывкарская городская поликлиника №3"	Поликлиника	амбулаторная	Да	Да	0,5	0,25	1	1	354	структурное подразделение 3
ГБУЗ РК "Сыктывкарская детская поликлиника №3"	Поликлиника	амбулаторная	Да	Да	0,5	0,5	0,5	0,5	102	ГБУЗ РК "Сыктывкарская детская поликлиника №3"
ГБУЗ РК "Воркутин	Поликлиника	амбулаторная	Да	Да	0,25	0,25	0,25	0,25	22	ГБУЗ РК "Воркутин

ская детская больница"										нская детская больница"
------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------------------------

Работа по ведению Базы данных клинико-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета на территории Республики Коми регламентирована приказом Министерства здравоохранения Республики Коми от 27 мая 2020 г. № 5/169 «Об утверждении Порядка организации и обеспечения функционирования Регионального сегмента Федерального регистра больных сахарным диабетом в Республике Коми».

По качеству ведения регионального сегмента Федерального регистра больных сахарным диабетом рейтинг Республики Коми (на 1 января 2025 г.) - 15 (из 85 регионов Российской Федерации).

Средний уровень гликированного гемоглобина в Республике Коми при сахарном диабете 1 типа – 8,61 %, сахарном диабете 2 типа – 7,03 %.

Количество пациентов с внесенным показателем уровня гликированного гемоглобина в 2024г. (в % от общего количества/год) – 68,64%.

Количество обновлений данных в региональном сегменте регистра за 2024г. (в % от общего количества пациентов/год) – 90,57%.

Средний возраст пациентов с СД 1 типа составляет 28,94 лет, СД 2 типа 65,68 лет, в старшей возрастной группе более 80 лет пациентов с СД 1 типа – 3 человека (0,2 %) и с СД 2 типа 3 088 человек (9,2 %).

Половой состав пациентов при СД 1 типа мужчин – 51,1 %, женщин – 48,9 %, при СД 2 типа мужчин – 31,3 %, женщин – 68,7 %.

Средняя продолжительность жизни пациентов с СД 1 типа составляет 51,58 год (данные 26 пациентов регистра), СД 2 типа 72,88 года (данные 1165 пациентов регистра).

Средняя длительность СД пациентов с СД 1 типа составляет 11,28 лет, СД 2 типа 8,76 лет, среди пациентов с СД 1 типа 55,6 % с длительностью СД от 10 лет, для СД 2 типа 38,8 % пациентов с длительностью СД менее 5 лет и 34,3 % пациентов с длительностью СД более 10 лет.

Распространенность осложнений СД в Республике Коми в процентном соотношении по данным Регистра сахарного диабета составила:

- 1) диабетическая ретинопатия при СД 1 типа 29,1 %, при СД 2 типа 6,5 %;
- 2) диабетическая нефропатия при СД 1 типа 33,9 %, при СД 2 типа 32,4 %;
- 3) диабетическая нейропатия при СД 1 типа 44,8 %, при СД 2 типа 18,2 %.

Структура сахароснижающей терапии по данным Регистра сахарного диабета отражает, что при СД 1 типа 98,4 % пациентов получают инсулинотерапию, из них: 93,5 % пациентов на терапии аналогами инсулина; при СД 2 типа 14,1 % пациентов получают инсулинотерапию.

Существует факт заполнения приема таблетированных препаратов для пациентов с СД 1 типа, таких как метформин (1,0 %, 16 человек), сульфонилмочевина (0,1 %, 1 человек).

Согласно структуре сахароснижающей терапии, по данным Федерального регистра больных сахарным диабетом, при сахарном диабете 1 типа 100 % пациентов из группы «дети и подростки» получают инсулинотерапию (из них 100 % - аналогами инсулина), при сахарном диабете 2 типа потребность пациентов в инсулинотерапии отсутствует.



Дети с сахарным диабетом обеспечиваются лекарственными средствами по месту жительства в полном объеме, средствами самоконтроля и расходными материалами, в том числе для помповой инсулинотерапии - до 100 %.

Выдача инсулинов детям с сахарным диабетом проводится сроком на 1 месяц, в некоторых случаях срок может быть увеличен до 3 месяцев.

Структура сахароснижающей терапии согласно базе данных клинико-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета на территории Республики Коми

Таблица № 45

Препарат	Комбинация	Сахарный диабет 1 тип		Сахарный диабет 2 тип	
		Количество чел.	%	Количество чел.	%
Инсулин	Аналоги	1525	93,5 %	3869	81,9 %
	Рекомбинантные человеческие инсулины (РЧИ)	48	2,8 %	583	12,3 %
	Аналоги + РЧИ	58	3,6 %	270	5,7 %
	Любой инсулин	1631	98,4 %	4722	14,1 %
Неинсулиновые препараты	1 пероральный сахароснижающий препарат (ПСП)	0	0,0 %	12629	37,7 %
	2 ПСП	0	0,0 %	9592	28,7 %
	3 и более	0	0,0 %	4839	14,5 %
Метформин	Любая комбинация	16	1,0 %	26397	78,9 %
	В монотерапии	0	0,0 %	9964	29,8 %
	В двойной и более терапии ПСП	0	0,0 %	13338	39,9 %
	В сочетании с инсулином	15	0,9 %	3068	9,2 %
Сульфонил-мочевина	Любая комбинация	1	0,1 %	7727	23,1 %
	В монотерапии	0	0,0 %	536	1,6 %
	В двойной и более терапии ПСП	0	0,0 %	6308	18,9 %
	В сочетании с инсулином	0	0,0 %	883	2,6 %
Глиниды (меглитиниды)	Любая комбинация	0	0,0 %	0	0,0 %
	В монотерапии	0	0,0 %	0	0,0 %
	В двойной и более терапии ПСП	0	0,0 %	0	0,0 %

	В сочетании с инсулином	0	0,0 %	0	0,0 %
Ингибиторы альфа глюкозидаз	Любая комбинация	0	0,0 %	0	0,0 %
	В монотерапии	0	0,0 %	0	0,0 %
	В двойной и более терапии ПСП	0	0,0 %	0	0,0 %
	В сочетании с инсулином	0	0,0 %	0	0,0 %
Ингибиторы ДПП-4	Любая комбинация	2	0,1 %	11762	35,2 %
	В монотерапии	0	0,0 %	1284	3,8 %
	В двойной и более терапии ПСП	0	0,0 %	9541	28,5 %
	В сочетании с инсулином	1	0,1 %	918	2,7 %
Агонисты рецепторов ГПП-1	Любая комбинация	1	0,1 %	707	2,1 %
	В монотерапии	0	0,0 %	7	0,0 %
	В двойной и более терапии ПСП	0	0,0 %	53	0,2 %
	В сочетании с инсулином	1	0,1 %	647	1,9 %
Ингибиторы НГЛТ-2	Любая комбинация	5	0,3 %	7960	23,8 %
	В монотерапии	0	0,0 %	802	2,4 %
	В двойной и более терапии ПСП	0	0,0 %	5251	15,7 %
	В сочетании с инсулином	5	0,3 %	1904	5,7 %
Тиозолидиндионы	Любая комбинация	0	0,0 %	17	0,1 %
	В монотерапии	0	0,0 %	0	0,0 %
	В двойной и более терапии ПСП	0	0,0 %	13	0,0 %
	В сочетании с инсулином	0	0,0 %	2	0,0 %
Диета	Только диета	0	0,0 %	1131	3,4 %
Не указана		21	1,3 %	480	1,3 %

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

С 2013 года в Российской Федерации проводятся профилактические медицинские осмотры и диспансеризация определенных групп взрослого населения (далее – ПМО и ДОГВН соответственно), которые способствуют выявлению хронических неинфекционных заболеваний (далее – ХНИЗ), в том числе сахарного диабета на ранней стадии. Каждый гражданин имеет возможность пройти ПМО или ДОГВН. Мероприятия ПМО и ДОГВН включают

в себя выявление факторов риска развития сахарного диабета, таких как избыточная масса тела, ожирение, низкая физическая активность, гипергликемия, гиперхолестеринемия, артериальная гипертензия.

По результатам анализа ДОГВН и ПМО за последние 5 лет отмечается снижение уровня выявления факторов риска: нерационального питания и низкой физической активности, а также повышение уровня выявления диагностики гипергликемии, гиперхолестеринемии, избыточной массы тела, ожирения. Уровень диагностики фактора риска – курения табака также имеет тенденцию к снижению. Показатели выявления нерационального питания и низкой физической активности ниже показателей по Российской Федерации, показатели выявления избыточной массы тела, ожирения, гипергликемии и курения выше показателей по Российской Федерации (таблица № 46).

Выявление факторов риска развития сахарного диабета при проведении ПМО и ДОГВН (на 100 человек, прошедших диспансеризацию)

Таблица № 46

№ п/п	Факторы риска	Республика Коми					
		2020 г. (только ДОГВН )	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2 мес. 2025 г.
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Гипергликемия	5,2	5,9	5,7	7,5	12,3	6,9
2.	Избыточная масса тела	21,7	20,0	16,9	19,5	28,4	18,5
3.	Ожирение	-	13,0	15,8	19,8	24,8	18,3
4.	Нерациональное питание	18,9	18,9	17,6	17,7	16,7	11,1
5.	Низкая физическая активность	12,9	12,4	11,6	11,8	10,2	8,1
6.	Курение	10,3	10,0	8,5	10,8	12,8	9,7
7.	Артериальная гипертензия	8,2	-	-	-	-	-
8.	Гиперхолестеринемия	-	11,7	16,7	34,9	44,7	26,6

Всем гражданам, проходящим диспансеризацию, проводится краткое профилактическое консультирование.

Гражданам с выявленными при диспансеризации факторами риска развития сахарного диабета, такими как ожирение, артериальная гипертензия,

гиперхолестеринемия 8 ммоль/л и более, курение более 20 сигарет в день, проводится индивидуальное или групповое углубленное профилактическое консультирование в рамках второго этапа ДОГВН для коррекции данных факторов.

При консультировании граждан выдаются информационные материалы по здоровому образу жизни и выявленным факторам риска (газеты, брошюры, буклеты). В медицинские организации Республики Коми ежегодно направляется более 600 000 экземпляров информационных материалов по здоровому образу жизни и профилактике ХНИЗ и 8000 экземпляров по профилактике факторов риска развития сахарного диабета у населения.

Также медицинские организации Республики Коми обеспечиваются видеороликами по здоровому образу жизни и профилактике ХНИЗ для трансляции их на телевизионных панелях.

В целях коррекции факторов риска развития сахарного диабета в медицинских организациях Республики Коми функционируют выездные семейные школы по профилактике сахарного диабета, ежегодный охват населения – более 2000 человек.

Доля граждан с выявленными патологическими состояниями при определении уровня глюкозы в крови в рамках ПМО и ДОГВН от общего числа лиц, прошедших ПМО и ДОГВН

Таблица № 47

№ п/п	Показатель	Республика Коми					
		2020 г. (только ДОГВН )	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2 мес. 2025 г.
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Число лиц, прошедших ПМО и ДОГВН (% от годового плана)	69989 (44,8 %)	92339 (41,8 %)	159943 (65,3 %)	258874 (88,4 %)	279108 (80,9 %)	48670 (13,9 %)
2.	Проведено и учтено определений уровня глюкозы в крови, абсолютные цифры	69039 (98,6 %)	92241 (99,9 %)	159937 (100,0 %)	258850 (100,0 %)	279108 (100,0 %)	48670 (100,0 %)

	(% от прошедших ПМО и ДОГВН)						
3.	Число граждан с выявленным и патологическими состояниями при определении уровня глюкозы в крови в рамках ПМО и ДОГВН (% от общего числа лиц, прошедших ПМО и ДОГВН)	1121 (1,6 %)	1362 (1,5 %)	4732 (3,0 %)	16036 (6,2 %)	24298 (8,7 %)	1936 (4,0 %)

В рамках ПМО и ДОГВН проводится определение уровня глюкозы в крови. При анализе ДОГВН и ПМО за последние 5 лет отмечается рост доли граждан с выявленными патологическими состояниями при определении уровня глюкозы в крови.

При выявлении гипергликемии в целях дообследования на сахарный диабет гражданин направляется на второй этап ДОГВН для проведения исследования уровня гликированного гемоглобина.

Частота первичного выявления сахарного диабета при проведении ПМО и ДОГВН, охват диспансерным наблюдением (на 100 000 обследованных)

Таблица № 48

№ п/п	Показатель	Республика Коми					
		2020 г. (только	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2 мес. 2025 г.

			ДОГВ Н)					
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Сахарны й диабет	Частота выявления заболеваний с впервые установленны м диагнозом, случаев на 100 000 обследованны х	115,7	138,6	88,2	153,7	218,9	156,2
		Установлено диспансерное наблюдение за пациентами с впервые выявленными заболеваниям и, %	82,7	99,2	97,9	95,0	98,2	100,0

В динамике в Республике Коми за последние 5 лет отмечается тенденция к росту уровня диагностики впервые выявленных случаев сахарного диабета при проведении ПМО и ДОГВН, однако показатель частоты первичного выявления сахарного диабета значительно ниже в сравнении с показателями по Российской Федерации. Охват диспансерным наблюдением за пациентами с впервые установленными ХНИЗ, выявленными при ПМО и ДОГВН, соответствует установленному показателю (не менее 70 %).

Кроме этого, в Республике Коми проводится работа по информированию населения по вопросам здорового образа жизни и профилактики ХНИЗ, в том числе сахарного диабета, по ранней диагностике сахарного диабета на популяционном и индивидуальном уровнях.

С 2018 года на постоянной основе ведется информационная работа в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». Материалы по профилактике ХНИЗ и формированию здорового образа жизни регулярно публикуются на ресурсах Республиканского центра общественного здоровья и медицинской профилактики. Общий охват пользователей и подписчиков по состоянию на 1 января 2025 г. составляет более 6 тысяч человек, общий охват просмотрами на всех площадках составляет более 440 000 за 2024 год.

Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики осуществляет мониторинг и методическое сопровождение в разработке и реализации муниципальных и корпоративных программ укрепления общественного здоровья. В 20 муниципальных образованиях



Республики Коми утверждены муниципальные программы «Укрепление общественного здоровья» и планы мероприятий по укреплению общественного здоровья в рамках действующих муниципальных программ. В учреждениях и организациях Республики Коми реализуется 279 корпоративных программ укрепления здоровья работающих. Во всех программах предусмотрены мероприятия, направленные на профилактику ХНИЗ, в том числе сахарного диабета, и формирование приверженности к здоровому образу жизни.

За 2023 год ЦОЗМП направлена в медицинские организации печатная продукция по профилактике ХНИЗ и формированию ЗОЖ среди населения:

1) Евробуклет: «Сахарный диабет» - 8000 экз.

2) Специалистами службы медицинской профилактики РК проведена работа по профилактике сахарного диабета. За 2023 год проведено 9069 кратких и 1421 углубленных профилактических консультирований, 249 лекций с аудиторным охватом 1739 человек, 3 телевизионных выпуска, 18 публикации в печатных СМИ тиражом более 8000 экз., 146 публикаций на сайтах медицинских организаций, 2299 публикаций в Интернете. Выпущено и размещено 101 плакат, распространено 4608 буклетов, брошюр, памяток и листовок среди населения. В школу профилактики сахарного диабета обратились 2755 человек. Проведено 3 акции с аудиторным охватом 58 человек.

3) Мероприятия, проведенные в рамках реализации Плана проведения региональных тематических мероприятий по профилактике заболеваний и поддержке здорового образа жизни Минздрава России.

4) С 13 по 19 ноября 2023 года «Неделя борьбы с диабетом»:

проведено 6 тематических акций; 45 лекций для специалистов, 494 медицинских работников, приняли участие; 26 кулинарных практикума для родителей и детей с сахарным диабетом, 243 человека приняло участие; в 424 предприятиях и организациях размещены информационные материалы в корпоративных информационных системах и на территории с целью информирования работников; 3392 информационных материалов по теме, размещены в корпоративных информационных системах и на территории организаций с целью информирования работников;

2 опубликованных интервью/выступлений главных региональных специалистов по теме; 14 опубликованных позитивных новостей в СМИ по теме; 225 опубликованных постов в социальных сетях по теме; 9081 человек прошли диспансеризацию и профосмотры.

За 2024 год ЦОЗМП направлена в медицинские организации печатная продукция по профилактике ХНИЗ и формированию ЗОЖ среди населения:

1) Газета «Эн Вись» - Сахарный диабет: невидимая угроза, требующая внимания (25000 экз.)

2) Специалистами службы медицинской профилактики РК проведена работа по профилактике сахарного диабета. За 2024 год проведено 23308 кратких и 1645 углубленных профилактических консультирований, 225 лекций с аудиторным охватом 3096 человек, 7 телевизионных выпусков, 22 публикации в печатных СМИ тиражом более 38000 экз., 225 публикаций на сайтах медицинских организаций, 648 публикаций в Интернете. Выпущено и

размещено 224 плаката, распространено 8738 буклетов, брошюр, памяток и листовок среди населения. В школу профилактики сахарного диабета обратились 4696 человек. Проведено 6 акций с аудиторным охватом 306 человек.

3) Мероприятия, проведенные в рамках реализации Плана проведения региональных тематических мероприятий по профилактике заболеваний и поддержке здорового образа жизни Минздрава России.

4) С 11 по 17 ноября 2024 года «Неделя борьбы с диабетом»:

проведено 6 тематических акций; 75 лекций для специалистов, 905 медицинских работников, приняли участие; 24 встречи общественности с известными медицинскими работниками региона 412 человек приняло участие; в 424 предприятиях и организациях размещены информационные материалы в корпоративных информационных системах и на территории с целью информирования работников; 3392 информационных материалов по теме, размещены в корпоративных информационных системах и на территории организаций с целью информирования работников.

5 опубликованных интервью/выступлений главных региональных специалистов по теме; 45 опубликованных позитивных новостей в СМИ по теме; 243 опубликованных постов в социальных сетях по теме; 6163 человек прошли диспансеризацию и профосмотры.

## 1.10. Выводы

Таблица № 49

Проблемы	Возможные пути решения
1	2
1. Низкая плотность населения, большая площадь территории республики	Продолжить создание межрайонных эндокринологических центров в городах Воркуте, Сыктывкаре и Ухте
2. Дефицит медицинских кадров	Продолжить реализацию мер социальной поддержки для привлечения медицинских кадров в Республику Коми. Обеспечить ежегодное определение реальной потребности в медицинских кадрах в разрезе каждой медицинской организации и каждой медицинской специальности, формирование контрольных цифр приема на целевое обучение для подготовки специалистов с учетом потребности в медицинских кадрах медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи больным с заболеваниями эндокринной системы

3. Недостаточное информирование населения о факторах риска болезней эндокринной системы и отсутствие здоровьесберегающего поведения	Организовать реализацию мероприятий по первичной и вторичной профилактике болезней эндокринной системы, в том числе сахарного диабета, на региональном и муниципальных уровнях: проведение школ для пациентов с сахарным диабетом, работу центров здоровья, реализацию мероприятий регионального проекта «Здоровье для каждого»
4. Недостаточная доступность первичной специализированной медицинской помощи для жителей северных территорий Республики Коми	Организовать прием и инструментальное обследование пациентов на уровне межрайонных эндокринологических центров в городах Воркуте и Ухте
5. Отсутствие отдельного учета пациентов с факторами риска ампутаций нижних конечностей	Обеспечить формирование потока пациентов с сахарным диабетом для ангиопластики артерий нижних конечностей в ГБУЗ РК «Коми республиканская клиническая больница». Вести учет проводимых оперативных вмешательств на нижних конечностях (с отражением уровня ампутаций) для оценки качества медицинской помощи, оказываемой пациентам с синдромом диабетической стопы. Для повышения доступности помощи пациентам с синдромом диабетической стопы предусмотреть открытие кабинета диабетической стопы в межрайонном эндокринологическом центре в г. Воркуте
6. Отсутствие преемственности на этапах оказания медицинской помощи пациентам сахарным диабетом	Обеспечить рациональную организацию лечебно-диагностического процесса для пациентов с сахарным диабетом, в том числе за счет сокращения пребывания пациентов на стационарных койках. Обеспечить расширение возможности получения медицинской помощи в амбулаторных условиях, с соблюдением преемственности на этапах оказания медицинской помощи, в том числе путем формирования маршрутизации пациентов
7. Недостаточные доступность и объем	Предусмотреть увеличение охвата пациентов с сахарным диабетом исследованием методом

Целью региональной программы Республики Коми «Борьба с сахарным диабетом» (далее – региональная программа) является достижение общественно значимого результата «Повышение качества и доступности медицинской помощи для профилактики, диагностики и лечения сахарного диабета. Увеличение продолжительности жизни больных сахарным диабетом к 2030 году».

Таблица № 50

№ п/ п	Базо- вое значе ние	Период реализации региональной программы «Борьба с сахарным диабетом», год											
		2025		2026		2027		2028		2029		2030	
		план	фак т	план	фак т	пла н	фак т	пла н	фак т	пла н	фак т	пла н	фак т
1.	Доля больных с сахарным диабетом 1 и 2 типов, находящихся под диспансерным наблюдением в созданных и оснащенных в ходе федерального проекта региональных медицинских подразделениях, от числа лиц, подлежащих такому наблюдению, % *												
	18,1	18,1		31,5		44,9		58,3		71,7		85, 1	
2.	Доля больных с сахарным диабетом 1 типа, находящихся под диспансерным наблюдением с использованием медицинских изделий непрерывного мониторинга глюкозы в крови, от числа нуждающихся, % *												
	80,1	80,1		81,1		82,1		83,1		84,1		85, 1	
3.	Доля пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов за отчетный год, % *												

	6,9	16,3		19,7		23,1		26,4		29,7		33,1	
4.	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, %												
	70,5	74,3 5		78,2		82,0 5		85,9		89,7 5		93,6	
5.	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7 % на конец года, от числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, %												
	49,9	51,5 8		53,2 6		54,9 4		56,6 2		58,3		60,0	
6.	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с высокими ампутациями от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с любыми ампутациями, %												
	42,52	40,4 4		38,3 6		36,2 8		34,2		32,1 2		30,0	
7.	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой, от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек и пациентов с диабетической ретинопатией												
	1,31	1,2		1,1		1,0		0,9		0,8		0,6 5	
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, %												
	14,9	21,5 8		28,2 6		34,9 4		41,6 2		48,3		55,0	
9.	Охват граждан исследованием глюкозы натощак, %												
	89,62	90,5 1		91,4		92,2 9		93,1 8		94,0 7		95,0	

\* Плановые (на 2025-2030 годы) значения показателей представлены в соответствии с разделом 2 действующей редакции паспорта регионального



проекта «Борьба с сахарным диабетом (Республика Коми)» национального проекта «Продолжительная и активная жизнь».

### **3. Задачи региональной программы**

Основной задачей региональной программы является разработка и реализация мероприятий по повышению качества оказания медицинской помощи пациентам с нарушением углеводного обмена (сахарным диабетом).

Задачами, реализуемыми в рамках выполнения основной задачи региональной программы, являются:

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

2) 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;

3) 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;

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

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

6) 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;

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

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

## 4. План мероприятий региональной программы

Таблица № 51

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Планируемый результат исполнения мероприятий на конец ответного года	
		Начало	Окончани е		описание	в числовом выражении
1. Мероприятия, направленные на внедрение и соблюдение клинических рекомендаций по сахарному диабету у детей и взрослых						
1.1.	Организация 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	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Республики Коми (диабетолог, детский эндокринолог)	Количество образовательных мероприятий, направленных на повышение квалификации медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом (повышение квалификации, семинары, лекции с участием специалистов Республики Коми), единиц	2025 год – 6, 2026 год – 6, 2027 год – 6, 2028 год – 6, 2029 год – 6, 2030 год – 6



1.2.	Разработка и внедрение в медицинских организациях Республики Коми протоколов диспансерного наблюдения по профилю «эндокринология» (протоколов ведения пациентов) на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Республики Коми (диабетолог, детский эндокринолог), главные врачи медицинских организаций	Количество проверок по выполнению протоколов диспансерного наблюдения по профилю «эндокринология» на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, единиц	2025 год – 20, 2026 год – 20, 2027 год – 20, 2028 год – 20, 2029 год – 20, 2030 год – 20
1.3.	Мониторинг выполнения критериев оценки качества медицинской помощи в части соблюдения клинических рекомендаций по сахарному диабету у детей и взрослых в рамках системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главные врачи медицинских организаций	Количество мероприятий мониторинга выполнения критериев оценки качества медицинской помощи в части соблюдения клинических рекомендаций по сахарному диабету в рамках системы внутреннего контроля качества и безопасности	2025 год – 10, 2026 год – 10, 2027 год – 10, 2028 год – 10, 2029 год – 10, 2030 год – 10

					медицинской деятельности, единиц	
2. Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи						
2.1.	Внедрение системы внутреннего контроля качества медицинской помощи, оказываемой пациентам с сахарным диабетом, для обеспечения выполнения критериев оценки качества	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главные врачи медицинских организаций	Количество мероприятий внутреннего контроля качества медицинской помощи на предмет выполнения критериев оценки качества медицинской помощи, оказываемой пациентам с сахарным диабетом, единиц	2025 год – 5, 2026 год – 5, 2027 год – 5, 2028 год – 5, 2029 год – 5, 2030 год – 5
2.2.	Ведение регистров пациентов по профилю «эндокринология» с целью оценки соответствия оказываемой медицинской помощи современным клиническим рекомендациям	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Республики Коми (диабетолог, эндокринолог, детский эндокринолог), главные врачи	Доля пациентов с сахарным диабетом и другими эндокринными заболеваниями, включенных в регистры пациентов по профилю «эндокринология», ведение которых предусмотрено нормативными актами Российской Федерации и Республики Коми (от общего количества пациентов с указанными	2025 год – 90, 2026 год – 90, 2027 год – 90, 2028 год – 90, 2029 год – 90, 2030 год – 90

				медицинских организаций	заболеваниями), %	
2.3.	Разработка и утверждение перечня показателей результативности работы медицинских организаций (индикаторных показателей) в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений сахарного диабета. Применение индикаторных показателей при планировании оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, при анализе и оценке результатов деятельности медицинских организаций	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Республики Коми (диабетолог, детский эндокринолог), главные врачи медицинских организаций	Количество мероприятий по планированию оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, анализу и оценке результатов деятельности медицинских организаций (в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений сахарного диабета) с использованием утвержденного перечня показателей результативности работы медицинских организаций (индикаторных показателей), единиц	2025 год – 1, 2026 год – 1, 2027 год – 1, 2028 год – 1, 2029 год – 1, 2030 год – 1
2.4.	Разбор отдельных клинических случаев оказания медицинской помощи пациентам с сахарным	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики	Количество мероприятий по разбору отдельных клинических	2025 год – 4, 2026 год – 4, 2027 год – 4,

	диабетом, другими нарушениями углеводного обмена на заседаниях профильных комиссий Министерства здравоохранения Республики Коми, врачебных (клинико-экспертных) комиссий с формированием заключения, информирование о результатах медицинских работников			Коми, главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Республики Коми (диабетолог, детский эндокринолог), главные врачи медицинских организаций	случаев оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, другими нарушениями углеводного обмена, единиц	2028 год – 4, 2029 год – 4, 2030 год – 4
2.5.	Внедрение систем внутреннего контроля качества медицинской помощи, оказываемой пациентам с сахарным диабетом, с использованием цифровых технологий	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главные врачи медицинских организаций	Количество мероприятий внутреннего контроля качества медицинской помощи, оказываемой пациентам с сахарным диабетом, с использованием цифровых технологий, единиц	2025 год – 21, 2026 год – 21, 2027 год – 21, 2028 год – 21, 2029 год – 21, 2030 год – 21
2.6.	Разработка мероприятий по исключению необоснованной и непрофильной госпитализации, эффективному использованию	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главный	Количество контрольных мероприятий в целях оценки обоснованности	2025 год – 1, 2026 год – 1, 2027 год – 1, 2028 год – 1,

	ресурсов круглосуточного стационара по профилю «эндокринология»			внештатный специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Коми, главные врачи медицинских организаций	и профильности госпитализации, эффективности использования ресурсов круглосуточного стационара по профилю «эндокринология», единиц	2029 год – 1, 2030 год – 1
2.7.	Оценка показаний к реваскуляризации артерий нижних конечностей у больных с сахарным диабетом в первичном звене и на стационарном этапе с занесением результатов в медицинскую документацию	01.07.2025	31.12.2030	Главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Республики Коми (хирург, сердечно-сосудистый хирург, диабетолог), главные врачи медицинских организаций	Количество мероприятий мониторинга полноты и своевременности определения показаний к реваскуляризации артерий нижних конечностей у больных с сахарным диабетом в первичном звене и на стационарном этапе, единиц	2025 год – 4, 2026 год – 4, 2027 год – 4, 2028 год – 4, 2029 год – 4, 2030 год – 4
2.8.	Мониторинг выполнения ангиохирургических операций и ампутаций нижних конечностей пациентам с сахарным диабетом	01.07.2025	31.12.2030	Главные внештатные специалисты Министерства	Количество мероприятий мониторинга выполнения	2025 год – 4, 2026 год – 4, 2027 год – 4, 2028 год – 4,

				здравоохранения Республики Коми (хирург, сердечно-сосудистый хирург, диабетолог), главные врачи медицинских организаций	ангиохирургических операций и ампутаций нижних конечностей пациентам с сахарным диабетом, своевременности ввода статистической информации в Федеральный регистр больных сахарным диабетом, единиц	2029 год – 4, 2030 год – 4
3. Работа с факторами риска развития сахарного диабета у детей и взрослых						
3.1.	Расширение охвата, улучшение качества оказания помощи пациентам с избыточной массой тела и ожирением (открытие новых школ для пациентов с избыточной массой тела и ожирением, увеличение охвата обучением в действующих школах для пациентов)	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Республики Коми (эндокринолог, детский эндокринолог, по медицинской профилактике), главные врачи	Количество медицинских организаций, в которых проводятся школы для пациентов с избыточной массой тела и ожирением, единиц	2025 год – 12, 2026 год – 12, 2027 год – 12, 2028 год – 12, 2029 год – 12, 2030 год – 12

				медицинских организаций		
3.2.	Размещение в медицинских организациях информационных материалов о возможности проведения исследования уровня глюкозы, диспансеризации и других видов профилактических медицинских осмотров	01.07.2025	31.12.2030	Главные врачи медицинских организаций	Доля медицинских организаций, в которых размещены информационные материалы о возможности проведения исследования уровня глюкозы, диспансеризации и других видов профилактических медицинских осмотров (от общего количества медицинских организаций), %	2025 год – 100, 2026 год – 100, 2027 год – 100, 2028 год – 100, 2029 год – 100, 2030 год – 100
3.3.	Профилактика сахарного диабета в группах повышенного риска (лица с наследственной предрасположенностью, женщины с гестационным сахарным диабетом или рождением крупного плода, синдромом поликистозных яичников, лица с нарушением толерантности к глюкозе или	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Республики Коми по медицинской	Количество профилактических мероприятий в группах повышенного риска развития сахарного диабета, в том числе выделенных через анкетирование при проведении профилактических	2025 год – 10, 2026 год – 10, 2027 год – 10, 2028 год – 10, 2029 год – 10,



	нарушенной гликемией натощак, лица, имеющие избыточную массу тела или ожирение, повышенный уровень холестерина, лица старше 45 лет, лица с наличием сердечно-сосудистых заболеваний). Выделение групп риска через анкетирование при проведении профилактических медицинских осмотров			профилактике, главные врачи медицинских организаций	медицинских осмотров (индивидуальные и групповые беседы, тематические лекции лекции, круглые столы), единиц	2030 год – 10
3.4.	Просветительская работа среди населения с использованием средств массовой информации по пропаганде здорового образа жизни	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Республики Коми по медицинской профилактике, главные врачи медицинских организаций	Количество информационных материалов для населения, в том числе размещенных в средствах массовой информации, по пропаганде здорового образа жизни, профилактике сахарного диабета, единиц	2025 год – 22, 2026 год – 22, 2027 год – 22, 2028 год – 22, 2029 год – 22, 2030 год – 22
3.5	Проведение образовательных мероприятий, школ здоровья для	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики	Количество образовательных мероприятий и школ для	2025 год – 10,

	пациентов с избыточной массой тела и ожирением			Коми, главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Республики Коми по медицинской профилактике, главные врачи медицинских организаций	пациентов с избыточной массой тела и ожирением в центрах здоровья и (или) отделениях медицинской профилактики, единиц	2026 год – 10, 2027 год – 10, 2028 год – 10, 2029 год – 10, 2030 год – 10
3.6	Проведение мероприятий, направленных на раннее выявление пациентов с сахарным диабетом, во время профилактических медицинских осмотров и диспансеризации	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Республики Коми по медицинской профилактике, главные врачи медицинских организаций	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, %	2025 год – 21,58, 2026 год – 28,26, 2027 год – 34,94, 2028 год – 41,62, 2029 год – 48,3, 2030 год – 55,0
4. Мероприятия по профилактике развития осложнений сахарного диабета у детей и взрослых						
4.1.	Повышение компетенции специалистов (эндокринологов,	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения	Количество мероприятий по	2025 год – 1, 2026 год – 1,

	врачей-терапевтов первичного звена, офтальмологов и других), задействованных в реализации региональной программы			Республики Коми, главные врачи медицинских организаций	повышению компетенции специалистов (эндокринологов, врачей-терапевтов первичного звена, офтальмологов и других), задействованных в реализации региональной программы, единиц	2027 год – 1, 2028 год – 1, 2029 год – 1, 2030 год – 1
4.2.	Организация и обеспечение функционирования кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» для взрослых	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главные врачи медицинских организаций	Количество функционирующих кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» для взрослых, единиц	2025 год – 10, 2026 год – 10, 2027 год – 10, 2028 год – 10, 2029 год – 10, 2030 год – 10
4.3.	Организация и обеспечение функционирования кабинетов «Школа для пациентов с	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики	Количество функционирующих	2025 год – 3, 2026 год – 4, 2027 год – 4,

	сахарным диабетом» для детей			Коми, главные врачи медицинских организаций	кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» для детей, единиц	2028 год – 4, 2029 год – 4, 2030 год – 4
4.4.	Организация прохождения больными сахарным диабетом «Школ для пациентов с сахарным диабетом» как обязательного метода диспансерного наблюдения и лечения в соответствии с клиническими рекомендациями	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главные врачи медицинских организаций	Доля пациентов, обученных в «Школе для пациентов с сахарным диабетом», от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов за отчетный год, %	2025 год – 16,3, 2026 год – 19,7, 2027 год – 23,1, 2028 год – 26,4, 2029 год – 29,7, 2030 год – 33,1
4.5.	Обучение медицинского персонала, участвующего в обучении пациентов в кабинетах «Школа для пациентов с сахарным диабетом»	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главные врачи медицинских организаций	Доля врачей и медицинских сестер, которые работают в кабинетах «Школа для пациентов с сахарным диабетом», прошедших обучение (от количества запланированных), %	2025 год – 90, 2026 год – 90, 2027 год – 90, 2028 год – 90, 2029 год – 90, 2030 год – 90

4.6.	Увеличение применения помповой инсулинотерапии у детей с сахарным диабетом 1 типа	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главный внештатный специалист детский эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Коми, главные врачи медицинских организаций	Доля детей с сахарным диабетом 1 типа, находящихся на помповой инсулинотерапии, %	2025 год – 16,7, 2026 год – 18,4, 2027 год – 20,1, 2028 год – 21,7, 2029 год – 23,4, 2030 год – 25,0
4.7.	Регулярное проведение образовательных региональных семинаров для участковых врачей-терапевтов, эндокринологов и офтальмологов поликлиник, в том числе при проведении выездной работы, по методам ранней диагностики и современным возможностям лечения осложнений сахарного диабета, включающим специализированную	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Республики Коми (диабетолог, офтальмолог, хирург)	Количество образовательных мероприятий для участковых врачей-терапевтов, эндокринологов и офтальмологов поликлиник, в том числе при проведении выездной работы, по методам ранней диагностики и	2025 год – 6, 2026 год – 6, 2027 год – 6, 2028 год – 6, 2029 год – 6, 2030 год – 6

	(высокотехнологичную) медицинскую помощь				современным возможностям лечения осложнений сахарного диабета, включающим специализированную (высокотехнологичную) медицинскую помощь, единиц	
4.8.	Разработка и реализация комплекса мер по увеличению числа пациентов с сахарным диабетом, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов в соответствии с клиническими рекомендациями	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Республики Коми (диабетолог, детский эндокринолог), главные врачи медицинских организаций	Количество мероприятий по разработке и реализации комплекса мер по увеличению числа пациентов с сахарным диабетом, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов в соответствии с клиническими рекомендациями (приказ Министерства здравоохранения Республики Коми об организации диспансерного	2025 год – 1, 2026 год – 1, 2027 год – 1, 2028 год – 1, 2029 год – 1, 2030 год – 1

					наблюдения в отчетном году, отчет главного внештатного специалиста Министерства здравоохранения Республики Коми о реализации указанного комплекса мер), единиц	
4.9.	Увеличение доли пациентов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, в том числе в медицинских организациях, оснащенных анализаторами гликированного гемоглобина в рамках региональной программы (или маршрутизация пациентов, или доставка биологического материала в медицинские организации, в которых имеется возможность исследования гликированного гемоглобина, с учетом закупленных анализаторов гликированного гемоглобина)	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Республики Коми (диабетолог, детский эндокринолог), главные врачи медицинских организаций	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов, %	2025 год – 74,35, 2026 год – 78,2, 2027 год – 82,05, 2028 год – 85,9, 2029 год – 89,75, 2030 год – 93,6



4.10	Исследование липопротеинов низкой плотности (ЛПНП) при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главные врачи медицинских организаций	Доля пациентов с сахарным диабетом, охваченных исследованием ЛПНП в рамках диспансерного наблюдения, %	2025 год – 90, 2026 год – 90, 2027 год – 90, 2028 год – 90, 2029 год – 90, 2030 год – 90
4.11	Увеличение доли пациентов, получающих инновационные сахароснижающие препараты с кардио/нефропротективным действием (группа ингибиторов натрий-глюкозного котранспортера), в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами медицинской помощи, в том числе отечественного производства	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главный внештатный специалист диabetолог Министерства здравоохранения Республики Коми, главные врачи медицинских организаций	Доля пациентов, получающих сахароснижающие препараты (группа ингибиторов натрий-глюкозного котранспортера), в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами медицинской помощи, %	2025 год – 20, 2026 год – 22, 2027 год – 24, 2028 год – 26, 2029 год – 28, 2030 год – 30
4.12	Увеличение доли пациентов, получающих инновационные	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения	Доля пациентов, получающих	2025 год – 2,1,

	сахароснижающие препараты группы агонистов рецепторов глюкагоноподобного пептида-1, в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами медицинской помощи, в том числе отечественного производства			Республики Коми, главный внештатный специалист диabetолог Министерства здравоохранения Республики Коми, главные врачи медицинских организаций	сахароснижающие препараты группы агонистов рецепторов глюкагоноподобного пептида-1, в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами медицинской помощи, %	2026 год – 2,2, 2027 год – 2,4, 2028 год – 2,6, 2029 год – 2,8, 2030 год – 3,0
4.13	Обеспечение детей с сахарным диабетом 1 типа системами непрерывного мониторинга глюкозы	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главный внештатный специалист детский эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Коми, главные врачи медицинских организаций	Доля детей с сахарным диабетом 1 типа, обеспеченных системами непрерывного мониторинга глюкозы, %	2025 год – 80,1, 2026 год – 81,1, 2027 год – 82,1, 2028 год – 83,1, 2029 год – 84,1, 2030 год – 85,1

4.14	Обеспечение беременных женщин с нарушением углеводного обмена средствами непрерывного мониторинга глюкозы	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главный внештатный специалист акушер-гинеколог Министерства здравоохранения Республики Коми, главные врачи медицинских организаций	Количество беременных женщин с нарушением углеводного обмена, обеспеченных средствами непрерывного мониторинга глюкозы, человек	2025 год – 654, 2026 год – 654, 2027 год – 654, 2028 год – 654, 2029 год – 654, 2030 год – 654
5. Комплекс мер, направленных на совершенствование организации диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом						
5.1.	Построение единой маршрутизации пациентов с сахарным диабетом, на основе региональных, межрайонных (районных) центров (отделений), включая все этапы наблюдения за пациентами от фельдшерско-акушерского пункта (поликлиники) до регионального эндокринологического центра	01.07.2025	31.12.2025	Министерство здравоохранения Республики Коми, главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Республики Коми (диабетолог,	Количество приказов Министерства здравоохранения Республики Коми о единой маршрутизации пациентов с сахарным диабетом, на основе региональных, межрайонных (районных) центров (отделений), включая	2025 год – 1

				детский эндокринолог, хирург, офтальмолог), главные врачи медицинских организаций	все этапы наблюдения за пациентами от фельдшерско- акушерского пункта (поликлиники) до регионального эндокринологического центра, единиц	
5.2.	Формирование и реализация плана проведения диспансерного наблюдения в текущем календарном году (ежемесячного) с декомпозицией до уровня терапевтического участка, врача- специалиста, в том числе активное приглашение пациентов на прием с целью диспансерного наблюдения с анализом отклика (результата)	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главный внештатный специалист диабетолог Министерства здравоохранения Республики Коми, главные врачи медицинских организаций	Доля лиц с сахарным диабетом, завершивших диспансерное наблюдение в полном объеме, от общего числа пациентов с сахарным диабетом в регионе, %	2025 год – 18,1, 2026 год – 31,5, 2027 год – 44,9, 2028 год – 58,3, 2029 год – 71,7, 2030 год – 85,1
5.3.	Утверждение приказов по формированию единой маршрутизации пациентов с сахарным диабетом, включая маршрутизацию пациентов с сахарным диабетом с синдромом	01.07.2025	31.12.2025	Министерство здравоохранения Республики Коми, главные внештатные	Количество приказов Министерства здравоохранения Республики Коми о единой маршрутизации пациентов с сахарным	2025 год – 1

	диабетической стопы, диабетической ретинопатией, диабетическим макулярным отеком			специалисты Министерства здравоохранения Республики Коми (диабетолог, детский эндокринолог, хирург, офтальмолог), главные врачи медицинских организаций	диабетом, включая маршрутизацию пациентов с синдромом диабетической стопы, диабетической ретинопатией, диабетическим макулярным отеком, единиц	
5.4.	Увеличению количества пациентов с сахарным диабетом с умеренным, высоким и очень высоким риском развития синдрома диабетической стопы, осмотренных в кабинетах диабетической стопы	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главные врачи медицинских организаций	Доля пациентов с сахарным диабетом, которые консультированы в кабинете диабетической стопы, от всех пациентов с сахарным диабетом в отчетном году, %	2025 год – 1, 2026 год – 5, 2027 год – 5, 2028 год – 5, 2029 год – 5, 2030 год – 5
5.5.	Осмотр (консультация) врачом- офтальмологом при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом с внесением данных в государственный регистр больных сахарным	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главные врачи медицинских организаций	Доля пациентов с сахарным диабетом, которым проведен осмотр врачом- офтальмологом под мидриазом, от всех пациентов с сахарным	2025 – 90, 2026 – 90, 2027 – 90, 2028 – 90, 2029 – 90, 2030 – 90

	диабетом				диабетом, прошедших диспансерное наблюдение в отчетном году, %	
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 сахарным диабетом с внесением данных в Федеральный регистр больных сахарным диабетом	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главные врачи медицинских организаций	Доля осмотров (консультаций) пациентов с сахарным диабетом врачом-офтальмологом (с биомикроскопией глазного дна и (или) офтальмоскопией в условиях мидриаза), данные о которых внесены в Федеральный регистр больных сахарным диабетом, %	2025 год – 80, 2026 год – 90, 2027 год – 90, 2028 год – 90, 2029 год – 90, 2030 год – 90
5.7.	Разработка мер по повышению качества диспансерного наблюдения и увеличения охвата диспансерным наблюдением пациентов с сахарным диабетом	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Республики Коми (диабетолог, детский	Количество отчетов главных внештатных специалистов Министерства здравоохранения Республики Коми о качестве и охвате диспансерным наблюдением пациентов с сахарным диабетом, содержащих	2025 год – 1, 2026 год – 1, 2027 год – 1, 2028 год – 1, 2029 год – 1, 2030 год – 1

				эндокринолог), главные врачи медицинских организаций	предложения о мерах по повышению качества диспансерного наблюдения и увеличению охвата диспансерным наблюдением, единиц	
5.8.	Организация контроля за проведением осмотра (консультации) в кабинете диабетической стопы лиц, подлежащих диспансерному наблюдению в данном кабинете, в том числе в целях снижения количества хирургических вмешательств (ампутаций нижних конечностей) у пациентов с сахарным диабетом	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главные врачи медицинских организаций	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с высокими ампутациями от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с любыми ампутациями, %	2025 год – 40,44, 2026 год – 38,36, 2027 год – 36,28, 2028 год – 34,2, 2029 год – 32,12, 2030 год – 30,0
5.9.	Организация обеспечения льготными медицинскими изделиями для определения уровня глюкозы в крови (тест- полосками) больных сахарным диабетом с учетом клинических рекомендаций и стандартов медицинской помощи	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главные врачи медицинских организаций	Доля пациентов с сахарным диабетом, обеспеченных медицинскими изделиями для определения уровня глюкозы в крови, от всех пациентов с сахарным диабетом, %	2025 год – 100, 2026 год – 100, 2027 год – 100, 2028 год – 100,



						2029 год – 100, 2030 год – 100
5.10	Организация обеспечения льготными лекарственными препаратами больных сахарным диабетом с учетом клинических рекомендаций и стандартов медицинской помощи	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главные внештатные специалисты (диабетолог, детский эндокринолог) Министерства здравоохранения Республики Коми, главные врачи медицинских организаций	Доля пациентов с сахарным диабетом, обеспеченных лекарственными препаратами, с учетом клинических рекомендаций и стандартов медицинской помощи, от всех пациентов с сахарным диабетом, %	2025 год – 100, 2026 год – 100, 2027 год – 100, 2028 год – 100, 2029 год – 100, 2030 год – 100
6. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи						
6.1.	Организация работы (обеспечение функционирования) регионального эндокринологического центра (РЭЦ) в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главные врачи медицинских организаций	Количество отчетов о работе РЭЦ с включением информации о количестве посещений (с разбивкой по основным кабинетам) и	2025 год – 1, 2026 год – 1, 2027 год – 1, 2028 год – 1, 2029 год – 1, 2030 год – 1

	профилю «эндокринология»				оказанных медицинских услуг, единиц	
6.2.	Организация межрайонных (районных) эндокринологических центров (МЭЦ), в том числе с кабинетом диабетической стопы, кабинетом «Школа.для пациентов с сахарным диабетом», кабинетом офтальмолога, в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология»	01.07.2025	31.12.2027	Министерство здравоохранения Республики Коми, главные врачи медицинских организаций	Количество организованных МЭЦ, единиц	2025 год – 1 (ГБУЗ РК «Воркутинская больница скорой медицинской помощи»), 2026 год – 1 (ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника»), 2027 год – 1 (ГБУЗ РК «Сыктывкарская городская поликлиника № 3»)
6.3.	Дооснащение/переоснащение (закупка оборудования) для межрайонных эндокринологических центров	01.07.2025	31.12.2027	Министерство здравоохранения Республики Коми, главные врачи медицинских	Количество МЭЦ, оснащенных медицинскими изделиями в соответствии с порядками оказания	2025 год – 1 (ГБУЗ РК «Воркутинская больница скорой

				организаций	медицинской помощи, единиц	медицинско й помощи)), 2026 год – 1 (ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника »)), 2027 год – 1 (ГБУЗ РК «Сыктывкар ская городская поликлиника № 3»))
6.3.	Организация работы кабинетов «Диабетическая стопа»	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главные врачи медицинских организаций	Количество функционирующих в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология» амбулаторных кабинетов «Диабетическая стопа», единиц	2025 год – 1, 2026 год – 3, 2027 год – 4, 2028 год – 4, 2029 год – 4, 2030 год – 4
6.4.	Увеличение количества рентгенэндоваскулярных	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения	Прирост количества эндоваскулярных	2025 год – 10,

	вмешательств на артериях нижних конечностей у пациентов с сахарным диабетом			Республики Коми, главные врачи медицинских организаций	вмешательств на артериях нижних конечностей у пациентов с сахарным диабетом (в текущем году в сравнении с предыдущим годом), %	2026 год – 10, 2027 год – 10, 2028 год – 10, 2029 год – 10, 2030 год – 10
6.5.	Увеличение доступности проведения исследований методом оптической когерентной томографии сетчатки у пациентов с сахарным диабетом	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главные врачи, специалисты медицинских организаций	Прирост количества пациентов с сахарным диабетом, охваченных исследованием методом оптической когерентной томографии сетчатки (в текущем году в сравнении с предыдущим годом), %	2025 год – 10, 2026 год – 10, 2027 год – 10, 2028 год – 10, 2029 год – 10, 2030 год – 10

6.6.	Увеличение доступности проведения лазерной коагуляции сетчатки у пациентов с сахарным диабетом	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главные врачи, специалисты медицинских организаций	Количество пациентов с сахарным диабетом, которым проведена лазерная коагуляция сетчатки, человек	2025 год – 600, 2026 год – 610, 2027 год – 620, 2028 год – 630, 2029 год – 640, 2030 год – 650
6.7.	Увеличение доступности лекарственной терапии, направленной на сокращение уровня белка VEGF (анти-VEGF-терапии), у пациентов с сахарным диабетом	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главные врачи, специалисты медицинских организаций	Количество пациентов, получивших курс анти-VEGF-терапии, человек	2025 год – 90, 2026 год – 95, 2027 год – 100, 2028 год – 105, 2029 год – 110, 2030 год – 115
7. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом						
7.1.	Определение потребности в медицинских кадрах в разрезе медицинских организаций и	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики	Количество мероприятий по определению	2025 год – 1, 2026 год – 1, 2027 год – 1,

	медицинских специальностей с формированием контрольных цифр приема на целевое обучение для подготовки специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам по профилям «эндокринология» и «детская эндокринология»			Коми, главные врачи медицинских организаций	потребности в медицинских кадрах в разрезе медицинских организаций и медицинских специальностей, единиц	2028 год – 1, 2029 год – 1, 2030 год – 1
7.2.	Разработка и реализация совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами плана проведения образовательных мероприятий (стажировки на рабочем месте, показательные операции, повышение квалификации, семинары с использованием дистанционных технологий и другое) с участием профильных медицинских организаций Республики Коми и (или) их структурных подразделений, направленных на повышение профессиональной квалификации медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам по профилям «эндокринология» и	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Республики Коми	Количество образовательных мероприятий (стажировки на рабочем месте, показательные операции, повышение квалификации, семинары с использованием дистанционных технологий и другое) в рамках плана проведения образовательных мероприятий, разработанного и реализуемого совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими	2025 год – 1, 2026 год – 1, 2027 год – 1, 2028 год – 1, 2029 год – 1, 2030 год – 1

	«детская эндокринология», в том числе в рамках системы непрерывного медицинского образования				центрами, единиц	
7.3.	Расширение при обоснованной необходимости штатного расписания и подготовка (обучение) кадров с учетом Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология»	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главные врачи медицинских организаций	Количество мероприятий по анализу штатного расписания медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «эндокринология», единиц	2025 год – 1, 2026 год – 1, 2027 год – 1, 2028 год – 1, 2029 год – 1, 2030 год – 1
7.4.	Определение потребности в медицинских кадрах и формирование заявки на выделение квоты целевого приема на обучение по программам ординатуры по специальностям «эндокринология» и «детская эндокринология» с учетом необходимости кадрового обеспечения в медицинских кадрах, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с сахарных диабетом, заключение договоров на целевое обучение	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главные врачи медицинских организаций	Количество заявок на выделение квоты целевого приема на обучение по программам ординатуры по специальностям «эндокринология» и «детская эндокринология», единиц	2025 год – 1, 2026 год – 1, 2027 год – 1, 2028 год – 1, 2029 год – 1, 2030 год – 1



8. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи						
8.1.	Организация и обеспечение функционирования в регионе системы телемедицинских консультаций по профилям «эндокринология» и «детская эндокринология». Организация телемедицинских консультаций с федеральными медицинскими организациями	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Республики Коми, главные врачи медицинских организаций	Количество телемедицинских консультаций по профилям «эндокринология», «детская эндокринология», проведенных с федеральными медицинскими организациями и медицинскими организациями Республики Коми, единиц	2025 год – 25, 2026 год – 28, 2027 год – 35, 2028 год – 40, 2029 год – 45, 2030 год – 50
8.2.	Внедрение новых методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, которые будут включены в стандарты медицинской помощи по профилям «эндокринология» и «детская эндокринология» по результатам клинической апробации	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Республики Коми, главные врачи медицинских	Количество мероприятий (конференции, мастер-классы) по внедрению новых методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации по профилям «эндокринология» и «детская эндокринология»,	2025 год – 1, 2026 год – 1, 2027 год – 1, 2028 год – 1, 2029 год – 1, 2030 год – 1

				организаций	единиц	
8.3.	Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от сахарного диабета и его осложнений, планирование объемов оказания медицинской помощи на основании действующих порядков оказания медицинской помощи	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Республики Коми, главные врачи медицинских организаций	Количество мероприятий мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности, инвалидизации от сахарного диабета и его осложнений, единиц	2025 год – 1, 2026 год – 1, 2027 год – 1, 2028 год – 1, 2029 год – 1, 2030 год – 1
8.4.	Анализ качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Республики Коми, главные врачи медицинских организаций	Количество отчетов главных внештатных специалистов Министерства здравоохранения Республики Коми с анализом качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, единиц.	2025 год – 1, 2026 год – 1, 2027 год – 1, 2028 год – 1, 2029 год – 1, 2030 год – 1

Финансовое обеспечение реализации мероприятий региональной программы предусмотрено Государственной программой Республики Коми «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Республики Коми от 31 октября 2019 г. № 519.

## 5. Ожидаемые результаты

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

1. Увеличение доли пациентов с сахарным диабетом 1 типа или 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 сахарным диабетом 1 типа или сахарным диабетом 2 типа до 93,6 % к 2030 году.

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

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

4. Снижение доли пациентов с сахарным диабетом 1 типа или сахарным диабетом 2 типа, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой, от всех пациентов с сахарным диабетом 1 типа или сахарным диабетом 2 типа с хронической болезнью почек и 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 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 сахарным диабетом, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 типа или сахарным диабетом 2 типа за отчетный год до 33,1 % к 2030 году.

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

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