



ПРАВИТЕЛЬСТВО
КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ – КУЗБАССА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 30 июня 2025 г. № 398
г. Кемерово

**Об утверждении региональной программы
«Борьба с сахарным диабетом на 2025–2030 годы»**

В целях реализации национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» Правительство Кемеровской области – Кузбасса постановляет:

1. Утвердить прилагаемую региональную программу «Борьба с сахарным диабетом на 2025–2030 годы».
2. Признать утратившим силу постановление Правительства Кемеровской области – Кузбасса от 14.02.2024 № 65 «Об утверждении региональной программы «Борьба с сахарным диабетом на 2024–2025 годы».
3. Настоящее постановление подлежит опубликованию в сетевом издании «Электронный бюллетень Правительства Кемеровской области – Кузбасса».
4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя председателя Правительства Кемеровской области – Кузбасса (по вопросам социального развития) Воронину Е.А.

Первый заместитель Губернатора
Кемеровской области – Кузбасса –
председатель Правительства
Кемеровской области – Кузбасса



А.А. Панов

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правительства
Кемеровской области – Кузбасса
от 30 июня 2025 г. № 398

Региональная программа
«Борьба с сахарным диабетом на 2025–2030 годы»

Паспорт
региональной программы
«Борьба с сахарным диабетом на 2025–2030 годы»

| | |
|--------------------------------------|--|
| Наименование программы | Региональная программа «Борьба с сахарным диабетом на 2025–2030 годы» (далее – Программа) |
| Куратор Программы | Заместитель председателя Правительства Кемеровской области – Кузбасса (по вопросам социального развития) Воронина Е.А. |
| Руководитель Программы | И. о. министра здравоохранения Кузбасса Зеленина Е.М. |
| Администратор Программы | Заместитель министра здравоохранения Кузбасса Абросова О.Е. |
| Исполнители (координаторы) Программы | Министерство здравоохранения Кузбасса (далее – Министерство); ГАОУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева»; государственные медицинские организации Кемеровской области – Кузбасса; Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Кемеровской области – Кузбасса (далее – ТФОМС); страховые медицинские организации; Новокузнецкий государственный институт усовершенствования врачей – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации» (далее – НГИУВ); ФГБОУ ВО «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства |

| | |
|------------------|--|
| | <p>здравоохранения Российской Федерации (далее – КемГМУ);</p> <p>Администрация Правительства Кузбасса (департамент информационной политики);</p> <p>Министерство труда и социальной защиты Кузбасса;</p> <p>Министерство экономического развития Кузбасса</p> |
| Цели Программы | <p>Повышение качества и доступности медицинской помощи для профилактики, диагностики и лечения сахарного диабета;</p> <p>увеличение продолжительности жизни больных сахарным диабетом к 2030 году;</p> <p>раннее выявление и лечение сахарного диабета в целях предупреждения осложнений данного заболевания, в том числе приводящих к инвалидности;</p> <p>подготовка специалистов в сфере профилактики, диагностики и лечения сахарного диабета и обеспечение специализированных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным сахарным диабетом, квалифицированными кадрами</p> |
| Задачи Программы | <ol style="list-style-type: none"> 1. Разработка мероприятий по повышению качества оказания медицинской помощи пациентам с нарушением углеводного обмена. 2. Разработка мероприятий по внедрению и соблюдению действующих клинических рекомендаций ведения пациентов с сахарным диабетом (далее также – СД). 3. Разработка мероприятий по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи для обеспечения выполнения критериев оценки качества, основанных на клинических рекомендациях, стандартах и протоколах лечения (протоколах ведения) пациентов с СД. 4. Проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов риска развития СД (артериальной гипертензии, высокого уровня холестерина, низкой физической активности, избыточной массы тела и ожирения), организация и проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации, в том числе в целях информирования населения о симптомах СД и его осложнениях, формирование здорового образа жизни. 5. Совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам с внедрением алгоритмов диспансерного наблюдения согласно |

| | |
|--|---|
| | <p>разработанной маршрутизации.</p> <p>6. Совершенствование материально-технической базы учреждений, оказывающих медицинскую помощь пациентам с сахарным диабетом, дооснащение (переоснащение) медицинским оборудованием медицинских организаций.</p> <p>7. Организация сбора достоверных статистических данных по диагностике, заболеваемости, наличию осложнений, смертности, летальности и инвалидности пациентов с СД, в том числе с использованием региональных информационных сервисов.</p> <p>8. Привлечение специалистов и укомплектование врачами-эндокринологами амбулаторно-поликлинической службы.</p> <p>9. Обеспечение повышения качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом в соответствии с клиническими рекомендациями совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами</p> |
| Срок реализации Программы | 2025–2030 годы |
| Объемы и источники финансирования Программы в целом и с разбивкой по годам ее реализации | <p>Общий объем бюджетных ассигнований на реализацию Программы составляет 614 817,9 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p> <p>2025 год – 187 943,2 тыс. рублей;</p> <p>2026 год – 181 266,0 тыс. рублей;</p> <p>2027 год – 245 608,7 тыс. рублей;</p> <p>2028 год – 0,0 рубля;</p> <p>2029 год – 0,0 рубля;</p> <p>2030 год – 0,0 рубля;</p> <p>в том числе по источникам финансирования:</p> <p>средства областного бюджета – 71 089,9 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p> <p>2025 год – 9 397,1 тыс. рублей;</p> <p>2026 год – 19 939,3 тыс. рублей;</p> <p>2027 год – 41 753,5 тыс. рублей;</p> <p>2028 год – 0,0 рубля;</p> <p>2029 год – 0,0 рубля;</p> <p>2030 год – 0,0 рубля;</p> <p>средства федерального бюджета 543 728,0 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p> <p>2025 год – 178 546,1 тыс. рублей;</p> <p>2026 год – 161 326,7 тыс. рублей;</p> <p>2027 год – 203 855,2 тыс. рублей;</p> |

| | |
|--|---|
| | 2028 год – 0,0 рубля; 2029 год – 0,0 рубля; 2030 год – 0,0 рубля |
| Ожидаемые конечные результаты реализации Программы | <ol style="list-style-type: none"> 1. Увеличение доли пациентов с СД 1-го типа или СД 2-го типа, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с СД 1-го типа или СД 2-го типа до 93,59 % к 2030 году. 2. Увеличение доли пациентов с СД 1-го типа или СД 2-го типа, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7,0 % на конец года, от числа пациентов с СД 1-го типа или СД 2-го типа, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, до 60 % к 2030 году. 3. Снижение доли пациентов с СД 1-го типа или СД 2-го типа с высокими ампутациями от всех пациентов с СД 1-го типа или СД 2-го типа с любыми ампутациями до 30% к 2030 году. 4. Снижение доли пациентов с СД 1-го типа или СД 2-го типа, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой, от всех пациентов с СД 1-го типа или СД 2-го типа с хронической болезнью почек и диабетической ретинопатией до 0,65% к 2030 году. 5. Увеличение доли пациентов с СД, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа зарегистрированных заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом СД у взрослых за отчетный год до 55 % к 2030 году. 6. Увеличение охвата граждан исследованием глюкозы натощак до 95 % к 2030 году. 7. Увеличение доли пациентов, обученных в школе для пациентов с СД, от общего числа пациентов с СД 1-го типа или СД 2-го типа, за отчетный год до 33 % к 2030 году. 8. Увеличение доли больных с СД 1-го типа или СД 2-го типа, находящихся под диспансерным наблюдением в созданных и оснащенных в ходе федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» региональных медицинских подразделениях, от числа лиц, подлежащих такому наблюдению, за отчетный год до 85 % к 2030 году. |

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

1. Анализ текущего состояния оказания медицинской помощи больным с сахарным диабетом в Кемеровской области – Кузбассе

1.1. Характеристика и анализ особенностей Кемеровской области – Кузбасса

Кемеровская область – Кузбасс расположена на юго-востоке Западной Сибири и находится почти на равном расстоянии от западных и восточных границ Российской Федерации. Географически регион занимает срединное положение между Москвой и Владивостоком. Входит в шестой часовой пояс.

Площадь региона – 95,7 тыс. кв. км. Это составляет 4 % территории Западной Сибири и 0,56% территории России.

На севере Кузбасс граничит с Томской областью, на востоке – с Красноярским краем и Республикой Хакасия. На юге границы с Республикой Алтай и Алтайским краем проходят по хребтам Горной Шории и Салаирского кряжа, на западе с Новосибирской областью – по равнинной местности. Протяженность Кузбасса с севера на юг почти 500 км, с запада на восток – 300 км.

Таблица 1

Динамика абсолютной численности и структуры населения Кемеровской области – Кузбасса за 2020–2024 годы (по данным Кемеровостата с учетом ВПН – 2020)

| Кемеровская область – Кузбасс | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|--|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Численность населения всего (человек) | 2 647 693 | 2 622 269 | 2 592 013 | 2 568 238 | 2 547 684 |
| в том числе мужчины | 1 212 082 | 1 199 487 | 1 186 167 | 1 174 023 | 1 163 098 |
| в том числе женщины | 1 435 611 | 1 422 782 | 1 405 846 | 1 394 215 | 1 384 586 |
| Дети в возрасте 0–14 лет | 486 903 | 478 271 | 467 586 | 453 726 | 436 725 |
| в том числе дети в возрасте 0–3 лет | 110 401 | 100 610 | 93 896 | 87 304 | 82 072 |
| Подростки 15–17 лет | 84 467 | 87 603 | 89 772 | 93 474 | 98 549 |
| Взрослые от 18 лет и старше | 2 076 323 | 2 056 395 | 2 034 655 | 2 021 038 | 2 012 410 |
| Взрослые трудоспособного возраста | 1 464 732 | 1 446 729 | 1 463 954 | 1 447 209 | 1 466 855 |
| Взрослые старше трудоспособного возраста | 666 633 | 667 102 | 629 794 | 634 271 | 608 966 |

В 2023 году сокращение численности населения произошло в большей степени из-за убыли городского населения, которая составила 17 223 человека (таблица 2).

Таблица 2

Изменение численности населения
Кемеровской области – Кузбасса за 5 лет (2020–2024 годы) (человек)

| | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|---|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Численность населения на начало года | 2 647 693 | 2 622 269 | 2 592 013 | 2 568 238 | 2 547 684 |
| в том числе | | | | | |
| городское население | 2 288 065 | 2 267 384 | 2 242 798 | 2 222 194 | 2 204 971 |
| сельское население | 359 628 | 354 885 | 349 215 | 346 044 | 342 713 |

Таблица 3

Численность населения Кемеровской области – Кузбасса на 01.01.2024,
численность занятых в экономике в 2023 году (данные Кемеровостата)

| Муниципальные образования* | Оценка численности населения на 01.01.2024 | Дети 0–14 лет | Подростки 15–17 лет | Численность женщин | | Численность населения в трудоспособном возрасте | Среднегодовая численность работников организаций (включая субъекты малого предпринимательства) в 2023 году | Численность занятых в экономике в 2023 году |
|-------------------------------|--|---------------|---------------------|--------------------|-----------------------------|---|--|---|
| | | | | всего | из них в возрасте 15–49 лет | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| Кемеровская область – Кузбасс | 2 547 684 | 436 725 | 98 549 | 1 384 586 | 609 558 | 1 466 855 | 746 114 | 1 148 148 |
| Городские округа | | | | | | | | |
| Анжеро-Судженский | 69 293 | 11 743 | 2 668 | 37 702 | 15 803 | 38 736 | 15 354 | 23 896 |
| Беловский | 119 175 | 21 226 | 4 771 | 65 383 | 28 491 | 68 054 | 33 892 | 51 455 |
| Березовский | 45 757 | 7 692 | 1 844 | 24 690 | 10 589 | 25 345 | 8 046 | 12 730 |
| Калтанский | 29 026 | 4 792 | 1 175 | 15 535 | 6 432 | 16 004 | 6 446 | 9 437 |
| Кемеровский | 544 600 | 89 498 | 18 870 | 300 704 | 141 057 | 328 134 | 191 351 | 305 497 |
| Киселевский | 85 300 | 15 766 | 3 590 | 46 860 | 19 613 | 46 374 | 18 682 | 29 645 |
| Ленинск-Кузнецкий | 90 570 | 16 484 | 3 679 | 50 070 | 21 386 | 50 433 | 27 605 | 41 765 |
| Междуреченский | 96 216 | 15 978 | 3 724 | 51 082 | 22 273 | 55 809 | 30 773 | 45 361 |
| Мысковский | 41 229 | 7 408 | 1 685 | 22 360 | 9 468 | 22 993 | 9 909 | 14 452 |
| Новокузнецкий | 531 186 | 90 649 | 20 391 | 293 932 | 133 019 | 314 041 | 163 643 | 256 332 |
| Осинниковский | 43 655 | 7 999 | 1 650 | 23 877 | 9 875 | 23 728 | 9 179 | 13 814 |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|----------------------|---------|--------|-------|--------|--------|--------|--------|--------|
| Полысаевский | 27 901 | 5 090 | 1 234 | 15 204 | 6 593 | 15 376 | 5 501 | 8 558 |
| Прокопьевский | 172 618 | 29 078 | 6 850 | 95 602 | 41 183 | 97 573 | 33 389 | 53 794 |
| Тайгинский | 23 065 | 3 290 | 1 040 | 11 784 | 5 544 | 14 166 | 5 886 | 8 444 |
| Юргинский | 78 009 | 12 263 | 2 731 | 41 379 | 18 158 | 45 150 | 16 140 | 25 295 |
| Муниципальные округа | | | | | | | | |
| Беловский | 24 823 | 4 969 | 1 121 | 12 795 | 5 167 | 13 659 | 12 713 | 17 248 |
| Гурьевский | 36 402 | 6 431 | 1 417 | 19 774 | 7 966 | 19 588 | 8 133 | 12 543 |
| Ижморский | 9 689 | 1 596 | 385 | 5 173 | 1 849 | 5 040 | 1 964 | 3 019 |
| Кемеровский | 45 263 | 7 609 | 1 544 | 22 890 | 9 806 | 25 841 | 17 129 | 27 522 |
| Крапивинский | 21 713 | 4 031 | 966 | 11 582 | 4 690 | 11 435 | 4 034 | 5 950 |
| Ленинск-Кузнецкий | 21 399 | 4 299 | 985 | 11 011 | 4 317 | 11 188 | 5 268 | 7 812 |
| Мариинский | 50 597 | 8 720 | 2 091 | 26 925 | 11 876 | 28 938 | 10 322 | 16 209 |
| Новокузнецкий | 51 873 | 7 976 | 1 836 | 25 908 | 10 854 | 29 704 | 33 022 | 44 437 |
| Прокопьевский | 43 200 | 7 618 | 1 802 | 22 549 | 9 422 | 24 018 | 23 958 | 31 777 |
| Промышленновский | 45 477 | 8 293 | 1 981 | 24 189 | 10 514 | 25 738 | 7 763 | 12 687 |
| Тисульский | 17 957 | 2 987 | 774 | 9 534 | 3 834 | 9 781 | 4 435 | 6 452 |
| Топкинский | 40 525 | 8 378 | 1 671 | 21 855 | 8 897 | 21 742 | 8 325 | 12 880 |
| Тяжинский | 18 381 | 2 966 | 749 | 10 041 | 3 865 | 9 756 | 4 071 | 6 098 |
| Чебулинский | 12 997 | 2 187 | 519 | 6 601 | 2 787 | 7 442 | 3 674 | 5 075 |
| Юргинский | 19 321 | 3 556 | 780 | 9 861 | 3 865 | 10 337 | 2 446 | 4 113 |
| Яйский | 15 502 | 2 564 | 594 | 7 965 | 3 188 | 8 851 | 3 672 | 5 308 |
| Яшкинский | 26 089 | 4 865 | 1 073 | 13 990 | 5 828 | 14 225 | 5 982 | 8 564 |
| Муниципальные районы | | | | | | | | |
| Таштагольский | 48 876 | 8 724 | 2 359 | 25 779 | 11 349 | 27 656 | 13 407 | 19 979 |

* Муниципальные образования Кемеровской области – Кузбасса указаны в соответствии с Законом Кемеровской области от 17.12.2004 №104-ОЗ «О статусе и границах муниципальных образований».

При анализе пятилетней динамики демографических показателей (таблица 4) отмечается отрицательный естественный прирост – убыль населения Кемеровской области – Кузбасса по всем муниципальным образованиям. Среднеобластной показатель убыли населения превышает среднероссийский в 1,3 раза. Показатель убыли выше среднеобластного имеют 11 муниципальных образований Кемеровской области – Кузбасса, наибольшее значение отмечается в Кемеровском городском округе, Беловском городском округе, Новокузнецком городском округе, Юргинском городском округе, Ленинск-Кузнецком городском округе, Мариинском муниципальном округе.

1.2. Анализ общей смертности и смертности от сахарного диабета

Рост смертности от всех причин отмечается в 22 муниципальных образованиях Кемеровской области – Кузбасса, от 3,5% до 24,0%, в целом по региону – 5,3% (таблица 4).

Таблица 4

Показатели смертности от всех причин в муниципальных образованиях Кемеровской области – Кузбасса (по данным Кемеровостата)

| Муниципальные образования* | 2023 год | | 2024 год | | Динамика |
|--|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|----------|
| | абсолютное число умерших | число умерших на 100 тыс. населения | абсолютное число умерших | число умерших на 100 тыс. населения | человек |
| 1 | 2 | | 3 | | 4 |
| Кемеровская область – Кузбасс | 35 634 | 1 393,1 | 37 058 | 1 460,7 | 1 424 |
| Беловский муниципальный округ | 364 | 1 453,2 | 426 | 1 725,3 | 62 |
| Гурьевский муниципальный округ | 633 | 1 731,6 | 652 | 1 800,1 | 19 |
| Ижморский муниципальный округ | 215 | 2 190,7 | 205 | 2 131,0 | -10 |
| Кемеровский муниципальный округ | 556 | 1 221,0 | 559 | 1 238,8 | 3 |
| Красноярский муниципальный округ | 319 | 1 468,2 | 349 | 1 614,5 | 30 |
| Ленинск-Кузнецкий муниципальный округ** | 341 | 1 588,0 | 325 | 1 525,3 | -16 |
| Мариинский муниципальный округ | 692 | 1 362,9 | 803 | 1 593,6 | 111 |
| Новокузнецкий муниципальный округ | 609 | 1 177,7 | 632 | 1 222,8 | 23 |
| Прокопьевский муниципальный округ (и Краснобродский городской округ) | 599 | 1 382,6 | 640 | 1 487,8 | 41 |
| Промышленновский муниципальный округ | 641 | 1 406,6 | 628 | 1 385,4 | -13 |
| Тисульский муниципальный округ | 335 | 1 847,5 | 335 | 1 877,1 | 0 |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|-------------------------------------|-------|---------|-------|---------|-----|
| Топкинский муниципальный округ | 670 | 1 649,0 | 644 | 1 595,6 | -26 |
| Тяжинский муниципальный округ | 385 | 2 068,1 | 364 | 1 991,8 | -21 |
| Чебулинский муниципальный округ | 203 | 1 545,7 | 206 | 1 592,7 | 3 |
| Юргинский муниципальный округ | 322 | 1 657,8 | 309 | 1 608,4 | -13 |
| Яйский муниципальный округ | 265 | 1 700,7 | 308 | 1 998,6 | 43 |
| Яшкинский муниципальный округ | 425 | 1 622,9 | 420 | 1 617,1 | -5 |
| Таштагольский муниципальный район | 697 | 1 415,6 | 768 | 1 578,2 | 71 |
| Кемеровский городской округ | 6 450 | 1 179,2 | 6 662 | 1 226,3 | 212 |
| Анжеро-Судженский городской округ | 1 100 | 1 577,4 | 1 159 | 1 681,3 | 59 |
| Беловский городской округ | 1 702 | 1 422,7 | 1 909 | 1 609,1 | 207 |
| Березовский городской округ | 639 | 1 393,7 | 651 | 1 428,8 | 12 |
| Калтанский городской округ | 464 | 1 589,1 | 506 | 1 753,5 | 42 |
| Киселевский городской округ | 1 448 | 1 688,8 | 1 539 | 1 814,7 | 91 |
| Ленинск-Кузнецкий городской округ** | 1 380 | 1 514,1 | 1 507 | 1 672,1 | 127 |
| Междуреченский городской округ*** | 1 292 | 1 340,4 | 1 305 | 1 361,2 | 13 |
| Мысковский городской округ | 649 | 1 564,4 | 715 | 1 742,6 | 66 |
| Новокузнецкий городской округ | 7 026 | 1 319,7 | 7 165 | 1 353,6 | 139 |
| Полысаевский городской округ** | 398 | 1 422,4 | 359 | 1 291,3 | -39 |
| Осинниковский городской округ | 699 | 1 594,9 | 734 | 1 689,6 | 35 |
| Прокопьевский городской округ | 2 843 | 1 636,4 | 2 841 | 1 653,9 | -2 |
| Тайгинский городской округ | 291 | 1 256,9 | 316 | 1 375,9 | 25 |
| Юргинский городской округ | 982 | 1 254,9 | 1 117 | 1 438,1 | 135 |

* Муниципальные образования Кемеровской области – Кузбасса указаны в соответствии с Законом Кемеровской области от 17.12.2004 №104-ОЗ «О статусе и границах муниципальных образований».

**Муниципальное образование Кемеровской области – Кузбасса указано в соответствии с Законом Кемеровской области от 17.12.2004 № 104-ОЗ «О статусе и границах муниципальных образований» (в редакции Закона Кемеровской области – Кузбасса от 25.04.2024 № 40-ОЗ).

*** Муниципальное образование Кемеровской области – Кузбасса указано в соответствии с Законом Кемеровской области от 17.12.2004 № 104-ОЗ «О статусе и границах муниципальных образований» (в редакции Закона Кемеровской области – Кузбасса от 06.05.2024 № 46-ОЗ).

Таблица 5

Показатели смертности по основным классам за 2020–2024 годы (по данным Кемеровостата)

| | 2020 | | 2021 | | 2022 | | 2023 | | 12 месяцев 2024 года (предварительно) | | Динамика | |
|--|--|--|--|--|--|---|------------------------------------|--|--|---|----------|--|
| | абс. число умерших (чело- век) | число умерших на 100 тыс. населе- ния | абс. число умерших (чело- век) | число умерших на 100 тыс. населе- ния | абс. число умерших (чело- век) | число умерших на 100 тыс. населения | абс. число умерших (человек) | число умер- ших на 100 тыс. населе- ния | абс. число умерших (чело- век) | число умерших на 100 тыс. населения | +/- | 12 месяцев 2024 года, процентов к 2023 году |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
| Некоторые инфекционные и паразитарные болезни | 1 872 | 71,0 | 1 766 | 67,7 | 1 543 | 59,8 | 1 334 | 52,2 | 1 118 | 44,1 | -216 | 84,5% |
| Новообразования | 6 508 | 247,0 | 6272 | 240,6 | 6 041 | 234,1 | 6 115 | 239,1 | 6 110 | 240,8 | -5 | 100,7% |
| Болезни крови, кроветворных органов | 26 | 1,0 | 36 | 1,4 | 27 | 1,0 | 33 | 1,3 | 26 | 1,0 | -7 | 76,9% |
| Болезни эндокринной системы | 807 | 30,6 | 1 015 | 38,9 | 1 265 | 49,0 | 1 683 | 65,8 | 1 822 | 71,8 | 139 | 109,1% |
| Психические расстройства и расстройства поведения | 213 | 8,1 | 166 | 6,4 | 59 | 2,3 | 22 | 0,9 | 14 | 0,6 | -8 | 66,7% |
| Болезни нервной системы | 1 434 | 54,4 | 1524 | 58,5 | 2 077 | 80,5 | 2 852 | 111,5 | 3 036 | 119,7 | 184 | 107,4% |
| Болезни уха и сосцевидного отростка | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 | 0,4 | 7 | 0,3 | -3 | 75,0% |
| Болезни системы кровообращения | 21 230 | 805,7 | 23 489 | 900,9 | 16 888 | 654,5 | 13 657 | 533,9 | 13 049 | 514,3 | -608 | 96,3% |
| Болезни органов дыхания | 2 165 | 82,2 | 2 673 | 102,5 | 1 988 | 77,1 | 1 953 | 76,4 | 2 366 | 93,3 | 413 | 122,1% |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
|--|--------|---------|--------|---------|--------|---------|--------|---------|--------|---------|------|--------|
| Болезни органов пищеварения | 2 469 | 93,7 | 2 463 | 94,5 | 2 386 | 92,5 | 2 206 | 86,2 | 2 380 | 93,8 | 174 | 108,8% |
| Болезни кожи и подкожной клетчатки | 110 | 4,2 | 105 | 4,0 | 123 | 4,8 | 150 | 5,9 | 158 | 6,2 | 8 | 105,1% |
| Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани | 47 | 1,8 | 41 | 1,6 | 41 | 1,6 | 66 | 2,3 | 59 | 2,3 | -7 | 100,0% |
| Болезни мочеполовой системы | 349 | 13,2 | 347 | 13,3 | 327 | 12,7 | 362 | 14,2 | 379 | 14,9 | 17 | 104,9% |
| Осложнения беременности, родов и послеродового периода | 2 | 8,9 | 3 | 13,9 | 1 | 5,1 | 2 | 10,8 | 0 | 0,0 | -2 | 0,0% |
| Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде | 64 | 2,4 | 47 | 1,8 | 50 | 1,9 | 24 | 0,9 | 34 | 1,3 | 10 | 144,4% |
| Врожденные аномалии (пороки развития) | 67 | 2,5 | 74 | 2,8 | 62 | 2,4 | 60 | 2,3 | 40 | 1,6 | -20 | 69,6% |
| Симптомы, признаки, отклонения от нормы | 1 415 | 53,7 | 1 358 | 52,1 | 826 | 32,0 | 832 | 32,5 | 2 330 | 91,8 | 1498 | 282,5% |
| Внешние причины смертности | 3 326 | 126,2 | 3 132 | 120,1 | 3 277 | 127,0 | 3 886 | 151,9 | 3 986 | 157,1 | 100 | 103,4% |
| Коронавирусная инфекция, вызванная COVID-19 | 842 | 32,0 | 3 078 | 118,1 | 1 384 | 53,6 | 387 | 15,1 | 143 | 5,6 | -244 | 37,1% |
| От всех причин | 42 946 | 1 629,8 | 47 589 | 1 825,3 | 38 365 | 1 486,9 | 35 634 | 1 393,1 | 37 058 | 1 460,7 | 1424 | 104,9% |

Показатель смертности от болезней эндокринной системы выше среднеобластного имеют 17 муниципальных образований Кемеровской области – Кузбасса, наибольшее значение отмечается в Новокузнецком городском округе, Кемеровском городском округе, Прокопьевском городском округе, Ленинск-Кузнецком городском округе, Беловском городском округе и Междуреченском городском округе (таблица 6).

Таблица 6

Показатели смертности в Кемеровской области – Кузбассе от болезней эндокринной системы по предварительным данным Кемеровостата

| Муниципальные образования* | 2024 год | | | | 2023 год | | | |
|--|--------------------|-------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|--------------------|-------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|
| | абс. число умерших | число умерших на 100 тыс. населения | из них от сахарного диабета | | абс. число умерших | число умерших на 100 тыс. населения | из них от сахарного диабета | |
| | | | абс. число умерших | число умерших на 100 тыс. населения | | | абс. число умерших | число умерших на 100 тыс. населения |
| | 1 822 | 71,8 | 1765 | 69,6 | 2 402 | 93,9 | 1 683 | 65,8 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| Беловский муниципальный округ | 18 | 72,9 | 17 | 68,9 | 23 | 91,8 | 20 | 79,8 |
| Гурьевский муниципальный округ | 41 | 113,2 | 34 | 93,9 | 36 | 98,5 | 40 | 109,4 |
| Ижморский муниципальный округ | 11 | 114,3 | 11 | 114,3 | 13 | 132,5 | 5 | 50,9 |
| Кемеровский муниципальный округ | 27 | 59,8 | 27 | 59,8 | 38 | 83,5 | 29 | 63,7 |
| Крапивинский муниципальный округ | 20 | 92,5 | 20 | 92,5 | 27 | 124,3 | 16 | 73,6 |
| Ленинск-Кузнецкий муниципальный округ* | 28 | 131,4 | 28 | 131,4 | 23 | 107,1 | 11 | 51,2 |
| Мариинский муниципальный округ | 16 | 31,8 | 16 | 31,8 | 41 | 80,7 | 24 | 47,3 |
| Новокузнецкий муниципальный округ | 26 | 50,3 | 25 | 48,4 | 25 | 48,3 | 20 | 38,7 |
| Прокопьевский муниципальный округ (и Краснобродский городской округ) | 39 | 90,7 | 39 | 90,7 | 53 | 122,3 | 35 | 80,8 |
| Промышленновский муниципальный округ | 22 | 48,5 | 22 | 48,5 | 36 | 79,0 | 59 | 129,5 |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|------------------------------------|-----|-------|-----|-------|-----|-------|-----|-------|
| Тисульский муниципальный округ | 17 | 95,3 | 17 | 95,3 | 25 | 137,9 | 24 | 132,4 |
| Топкинский муниципальный округ | 32 | 79,3 | 31 | 76,8 | 38 | 93,5 | 44 | 108,3 |
| Тяжинский муниципальный округ | 11 | 60,2 | 11 | 60,2 | 26 | 139,7 | 24 | 128,9 |
| Чебулинский муниципальный округ | 5 | 38,7 | 5 | 38,7 | 12 | 91,4 | 7 | 53,3 |
| Юргинский муниципальный округ | 2 | 10,4 | 2 | 10,4 | 18 | 92,7 | 6 | 30,9 |
| Яйский муниципальный округ | 13 | 84,4 | 9 | 58,4 | 14 | 89,8 | 9 | 57,8 |
| Яшкинский муниципальный округ | 13 | 50,1 | 13 | 50,1 | 31 | 118,4 | 16 | 61,1 |
| Таштагольский муниципальный район | 26 | 53,4 | 24 | 49,3 | 54 | 109,7 | 34 | 69,1 |
| Кемеровский городской округ | 329 | 60,6 | 329 | 60,6 | 502 | 91,8 | 342 | 62,5 |
| Анжеро-Судженский городской округ | 62 | 89,9 | 50 | 72,5 | 83 | 119,0 | 43 | 61,7 |
| Беловский городской округ | 110 | 92,7 | 103 | 86,8 | 83 | 69,4 | 90 | 75,2 |
| Березовский городской округ | 35 | 76,8 | 35 | 76,8 | 62 | 135,2 | 37 | 80,7 |
| Калтанский городской округ | 21 | 72,8 | 21 | 72,8 | 31 | 106,2 | 15 | 51,4 |
| Киселевский городской округ | 65 | 76,6 | 65 | 76,6 | 104 | 121,3 | 68 | 79,3 |
| Ленинск-Кузнецкий городской округ* | 113 | 125,4 | 113 | 125,4 | 96 | 105,3 | 67 | 73,5 |
| Междуреченский городской округ** | 79 | 82,4 | 78 | 81,4 | 67 | 69,5 | 51 | 52,9 |
| Мысковский городской округ | 28 | 68,2 | 28 | 68,2 | 20 | 48,2 | 26 | 62,7 |
| Новокузнецкий городской округ | 374 | 70,7 | 356 | 67,3 | 361 | 67,8 | 288 | 54,1 |
| Полысаевский городской округ* | 31 | 111,5 | 31 | 111,5 | 23 | 82,2 | 13 | 46,5 |
| Осинниковский городской округ | 25 | 57,5 | 25 | 57,5 | 63 | 143,7 | 24 | 54,8 |
| Прокопьевский городской округ | 149 | 86,7 | 149 | 86,7 | 286 | 164,6 | 153 | 88,1 |
| Тайгинский городской округ | 10 | 43,5 | 9 | 39,2 | 32 | 138,2 | 12 | 51,8 |
| Юргинский городской округ | 24 | 30,9 | 22 | 28,3 | 56 | 71,6 | 31 | 39,6 |

*Муниципальное образование Кемеровской области – Кузбасса указано в соответствии с Законом Кемеровской области от 17.12.2004 № 104-ОЗ «О

статусе и границах муниципальных образований» (в редакции Закона Кемеровской области – Кузбасса от 25.04.2024 № 40-ОЗ).

** Муниципальное образование Кемеровской области – Кузбасса указано в соответствии с Законом Кемеровской области от 17.12.2004 № 104-ОЗ «О статусе и границах муниципальных образований» (в редакции Закона Кемеровской области – Кузбасса от 06.05.2024 № 46-ОЗ).

Смертность от болезней эндокринной системы в структуре общей смертности в 2024 году составила 4,9% (рисунок 1), из них наибольший процент умерших от инсулиннезависимого СД – 4,6% (рисунок 2). Среди лиц трудоспособного возраста болезни эндокринной системы составляют 1,4% (рисунок 3).

Рисунок 1

Структура основных причин смертности за 2024 год

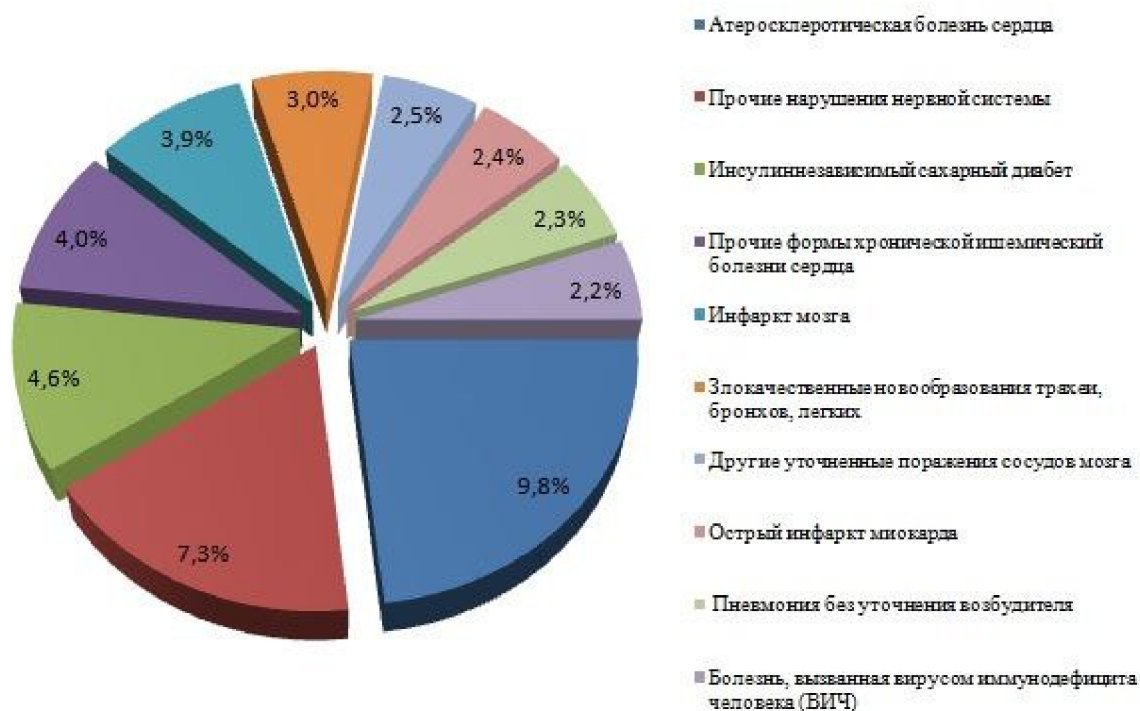


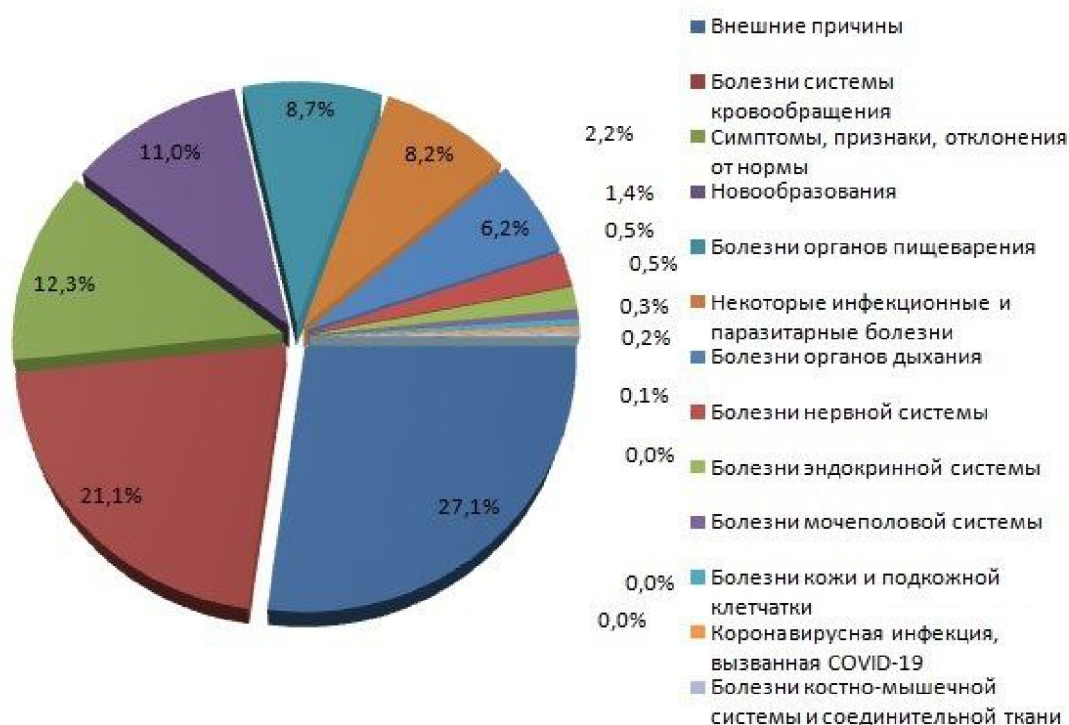
Рисунок 2

Структура общей смертности по классам за 2024 год



Рисунок 3

Структура общей смертности с разбивкой по классам среди населения трудоспособного возраста за 2024 год



Структура общей смертности с разбивкой по классам среди населения трудоспособного возраста за 2024 год

Официальная статистика смертности ведется по первоначальной причине смерти, по множественным причинам данные отсутствуют.

В структуре причин общей смертности в 2024 году (рисунок 2) первое место занимают болезни системы кровообращения – 35,2%, затем идут новообразования – 16,5%, далее внешние причины смертности – 10,8%. Болезни эндокринной системы занимают восьмое место в структуре общей смертности и составили в 2021 году 2,1%, в 2022 году – 3,3%, в 2023 году – 4,7% в 2024 году – 4,9%. Среди болезней эндокринной системы смертность представлена преимущественно сахарным диабетом 2-го типа. Так, в 2021 году смертность от сахарного диабета 2-го типа составляла 91% от всех смертей по заболеваниям эндокринной системы, в 2022 году увеличилась до 96,8%, в 2023 году – 98% и 2024 году – 98%. Последние 4 года отмечается увеличение смертности от сахарного диабета 2-го типа. Прирост количества умерших от сахарного диабета 2-го типа в 2024 году к 2020 году составил 1 010 случаев (+133,8%), смертность увеличилась с 28,5 на 100 тыс. населения в 2020 году до 69,6 на 100 тыс. в 2024 году (+144,2%) (таблица 7). Увеличение смертности за последний год обусловлено изменением подходов к кодированию причин смерти лиц с сахарным диабетом и отнесением

смерти от инфаркта миокарда, острого нарушения мозгового кровообращения к осложнениям сахарного диабета, послужившим основной причиной смерти, которые до 2021 года кодировались как смертность от болезней системы кровообращения и цереброваскулярных заболеваний.

Таблица 7

Смертность от сахарного диабета в Кемеровской области – Кузбассе
за 2020–2024 годы (данные Кемеровостата)

| Наименование | 2020 | | 2021 | | 2022 | | 2023 | | 12 месяцев 2024 года | |
|--|--|---------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | абсолютное число умерших чел. | на 100 тыс. нас. | абсолютное число умерших чел. | на 100 тыс. насе- ле- ния | абсолютное число умерших чел. | на 100 тыс. насе- ле- ния | абсолютное число умерших чел. | на 100 тыс. насе- ле- ния | абсолютное число умерших чел. | на 100 тыс. насе- ле- ния |
| Сахарный диабет всего (E10–E14) | 755 | 28,5 | 925 | 35,3 | 1 225 | 47,5 | 1 636 | 64,0 | 1 765 | 69,6 |
| Инсулинозависимый сахарный диабет (E10) | 49 | 1,9 | 57 | 2,2 | 29 | 1,1 | 44 | 1,7 | 29 | 1,1 |
| Инсулиннезависимый сахарный диабет (E11) | 690 | 26,1 | 844 | 32,2 | 1 168 | 45,3 | 1 565 | 61,2 | 1 722 | 67,9 |
| Другие формы сахарного диабета (E12–E14) | 16 | 0,6 | 24 | 0,9 | 28 | 1,1 | 27 | 1,7 | 14 | 0,6 |

Кемеровостат и ГАУЗ «Кузбасский областной медицинский информационно-аналитический центр имени Зельковича Романа Моисеевича» (далее – ГАУЗ КОМИАЦ) располагают официальными данными только по первоначальным причинам смерти. По действующей краткой номенклатуре Росстата статистика смертности ведется по первоначальной причине смерти, вести учет по множественным причинам по данным официальной статистики не представляется возможным. Для оценки первоначальной причины смерти используются данные Федерального регистра больных сахарным диабетом.

Анализ причин смерти лиц с сахарным диабетом за последние 5 лет по данным Федерального регистра больных сахарным диабетом показал, что в 2020 году сердечно-сосудистые заболевания были наиболее распространенной причиной смерти: хроническая сердечная недостаточность – 23,6%, острые сердечно-сосудистые события (острый коронарный синдром, острое нарушение мозгового кровообращения (далее также – ОНМК), тромбоэмболия легочной артерии, острая сердечно-сосудистая недостаточность) – 9,5%, онкология – 9,3%. Такая причина, как сахарный диабет регистрировалась в 8,6%. В 2024 году увеличился вклад в смертность СД – 18,7%. Болезни системы кровообращения заняли второе место: хроническая сердечная недостаточность – 16,2%, острые сердечно-сосудистые события – 9,4%, онкология – 13,2% (таблица 8). Рост смертности

от сахарного диабета, как было указано ранее, обусловлен изменением системы кодирования причин смерти. Смертность от диабетических ком составляла 0,3% как в 2020 году, так и в 2024 году.

Таблица 8

Структура смертности пациентов с сахарным диабетом по данным
Федерального регистра больных сахарным диабетом
(число умерших за исследуемый период к средней (среднегодовой)
численности населения)

| Непосредственная причина смерти | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | Общий итог |
|--|-------|-------|-------|-------|-------|---------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Алкоголь, другие отравления | 33 | 13 | 9 | 15 | 24 | 94 |
| Гангрена | 13 | 11 | 13 | 11 | 22 | 70 |
| Гипогликемическая кома | 4 | 1 | 1 | 2 | | 8 |
| Диабетическая кома | 6 | 11 | 7 | 2 | 8 | 34 |
| Заболевания легких / дыхательной системы | 171 | 247 | 122 | 101 | 106 | 747 |
| Заболевания печени, поджелудочной, ЖКТ | 138 | 127 | 136 | 119 | 121 | 641 |
| Инфаркт миокарда | 198 | 185 | 110 | 73 | 81 | 647 |
| Инфаркт миокарда 1-го типа | 10 | 46 | 42 | 13 | 6 | 117 |
| Инфаркт миокарда 2-го типа или метаболический некроз миокарда | 5 | 16 | 11 | 12 | 2 | 46 |
| Инфекции, сепсис | 44 | 44 | 45 | 51 | 36 | 220 |
| Коронавирус / осложнения коронавируса | 62 | 304 | 90 | 25 | 10 | 491 |
| Нарушение мозгового кровообращения | 539 | 544 | 396 | 274 | 256 | 2 009 |
| Онкология | 356 | 371 | 348 | 375 | 331 | 1 781 |
| Острые сердечно-сосудистые заболевания | 361 | 468 | 351 | 317 | 240 | 1 737 |
| Причина смерти не установлена | 417 | 534 | 301 | 256 | 227 | 1 735 |
| Сахарный диабет | 327 | 393 | 334 | 518 | 476 | 2 048 |
| Старость и дегенеративные заболевания | 125 | 115 | 91 | 102 | 125 | 558 |
| Суицид | 8 | 5 | 4 | 4 | 3 | 24 |
| Травмы | 36 | 34 | 24 | 30 | 29 | 153 |
| Хроническая почечная недостаточность | 47 | 39 | 44 | 49 | 30 | 209 |
| Хроническая сердечно-сосудистая недостаточность | 899 | 1035 | 638 | 420 | 412 | 3 404 |
| Общий итог | 3 799 | 4 543 | 3 117 | 2 769 | 2 545 | 16 773 |
| Структура смертности пациентов с сахарным диабетом 2-го типа | | | | | | |
| Алкоголь, другие отравления | 25 | 11 | 9 | 13 | 19 | 77 |
| Гангрена | 13 | 11 | 13 | 10 | 22 | 69 |
| Гипогликемическая кома | 2 | | 1 | 1 | | 4 |
| Диабетическая кома | 6 | 11 | 5 | 1 | 7 | 30 |
| Заболевания легких / дыхательной системы | 163 | 238 | 120 | 96 | 97 | 714 |
| Заболевания печени, поджелудочной, ЖКТ | 131 | 121 | 127 | 113 | 111 | 603 |
| Инфаркт миокарда | 194 | 178 | 107 | 67 | 75 | 621 |
| Инфаркт миокарда 1-го типа | 10 | 45 | 40 | 13 | 6 | 114 |
| Инфаркт миокарда 2-го типа или метаболический некроз миокарда | 5 | 15 | 10 | 12 | 2 | 44 |
| Инфекции, сепсис | 41 | 39 | 37 | 43 | 33 | 193 |
| Коронавирус / осложнения коронавируса | 59 | 285 | 87 | 23 | 10 | 464 |
| Нарушение мозгового кровообращения | 526 | 526 | 391 | 267 | 252 | 1 962 |
| Онкология | 349 | 359 | 338 | 362 | 318 | 1 726 |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|---|-------|-------|-------|-------|-------|--------|
| Острые сердечно-сосудистые заболевания | 351 | 458 | 339 | 307 | 232 | 1 687 |
| Причина смерти не установлена | 393 | 513 | 291 | 245 | 216 | 1 658 |
| Сахарный диабет | 313 | 376 | 316 | 493 | 462 | 1 960 |
| Старость и дегенеративные заболевания | 123 | 111 | 89 | 99 | 123 | 545 |
| Суицид | 8 | 4 | 4 | 2 | 3 | 21 |
| Травмы | 32 | 34 | 21 | 26 | 24 | 137 |
| Хроническая почечная недостаточность | 41 | 34 | 37 | 45 | 25 | 182 |
| Хроническая сердечно-сосудистая недостаточность | 882 | 1019 | 626 | 412 | 404 | 3 343 |
| Общий итог | 3 667 | 4 388 | 3 008 | 2 650 | 2 441 | 16 154 |
| Структура смертности пациентов с сахарным диабетом 1-го типа | | | | | | |
| Алкоголь, другие отравления | 7 | 2 | | 2 | 5 | 16 |
| Гангрена | | | | 1 | | 1 |
| Гипогликемическая кома | 2 | 1 | | 1 | | 4 |
| Диабетическая кома | | | 2 | 1 | 1 | 4 |
| Заболевания легких / дыхательной системы | 5 | 8 | 2 | 4 | 9 | 28 |
| Заболевания печени, поджелудочной, ЖКТ | 3 | 5 | 8 | 6 | 9 | 31 |
| Инфаркт миокарда | 3 | 4 | 1 | 4 | 3 | 15 |
| Инфаркт миокарда 1-го типа | | 1 | 2 | | | 3 |
| Инфаркт миокарда 2-го типа или метаболический некроз миокарда | | | 1 | | | 1 |
| Инфекции, сепсис | 2 | 3 | 8 | 6 | 2 | 21 |
| Коронавирус / осложнения коронавируса | 1 | 15 | 3 | 2 | | 21 |
| Нарушение мозгового кровообращения | 8 | 11 | 2 | 5 | 1 | 27 |
| Онкология | | 4 | 2 | 4 | 3 | 13 |
| Острые сердечно-сосудистые заболевания | 7 | 6 | 9 | 5 | 4 | 31 |
| Причина смерти не установлена | 15 | 19 | 8 | 6 | 8 | 56 |
| Сахарный диабет | 14 | 14 | 16 | 24 | 14 | 82 |
| Старость и дегенеративные заболевания | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 8 |
| Суицид | | 1 | | 2 | | 3 |
| Травмы | 3 | | 2 | 4 | 2 | 11 |
| Хроническая почечная недостаточность | 6 | 4 | 7 | 4 | 5 | 26 |
| Хроническая сердечно-сосудистая недостаточность | 14 | 10 | 7 | 5 | 6 | 42 |
| Общий итог | 92 | 110 | 81 | 88 | 73 | 444 |

Среди всех типов сахарного диабета наибольшая смертность от сахарного диабета 2-го типа: в 2020 году – 690 случаев, в 2024 году – 1 722 случая.

При распределении смертности населения по территории проживания город/село с учетом преобладания в Кемеровской области – Кузбассе городского населения большая смертность среди городского населения от СД 2-го типа (в 2020 году – 592 случая, в 2024 году – 1 501 случай). По половому признаку смертность преобладает в группе женщин от СД 2-го типа (в 2020 году – 544 случая, в 2024 году – 1 229 случаев). Смертность пациентов от сахарного диабета 1-го типа в течение последних 5 лет снижалась (в 2020 году – 49 случаев, в 2024 году – 29 случаев) (таблица 9).

По возрастным группам наибольшая смертность от СД в 2024 году у лиц пожилого возраста, что связано с коморбидностью данного возрастного

периода, длительностью заболевания и развитием хронических осложнений сахарного диабета. У мужчин в группе 70–74 года – 92 случая, в группе 65–69 лет – 71 случай. У женщин наибольшая смертность в 2024 году в группе 80–84 года – 181 случай, реже в группе 70–74 года – 66 случаев.

Таблица 9

Количество умерших от сахарного диабета за 2020–2024 годы по типу сахарного диабета, полу и месту проживания в Кемеровской области – Кузбассе

| Наименование | 2020 год | | | 2021 год | | | 2022 год | | | 2023 год | | | 2024 год | | |
|--------------------------------|----------------|-------------------------------------|-----------------------------|----------------|-------------------------------------|-----------------------------|----------------|-------------------------------------|-----------------------------|----------------|-------------------------------------|-----------------------------|----------------|-------------------------------------|-----------------------------|
| | всего, человек | из них городское население, человек | сельское население, человек | всего, человек | из них городское население, человек | сельское население, человек | всего, человек | из них городское население, человек | сельское население, человек | всего, человек | из них городское население, человек | сельское население, человек | всего, человек | из них городское население, человек | сельское население, человек |
| Сахарный диабет | 755 | 645 | 110 | 925 | 815 | 110 | 1225 | 1 053 | 172 | 1636 | 1 414 | 222 | 1765 | 1 539 | 226 |
| мужчины | 211 | 181 | 30 | 229 | 202 | 27 | 374 | 327 | 47 | 478 | 403 | 75 | 517 | н/д | н/д |
| женщины | 544 | 464 | 80 | 696 | 613 | 83 | 851 | 726 | 125 | 1158 | 1 011 | 147 | 1248 | н/д | н/д |
| сахарный диабет 1-го типа | 49 | 40 | 9 | 57 | 50 | 7 | 29 | 25 | 4 | 44 | 34 | 10 | 29 | 26 | 3 |
| мужчины | 21 | 16 | 5 | 21 | 18 | 3 | 10 | 9 | 1 | 20 | 16 | 4 | 20 | н/д | н/д |
| женщины | 28 | 24 | 4 | 36 | 32 | 4 | 19 | 16 | 3 | 24 | 18 | 6 | 9 | н/д | н/д |
| сахарный диабет 2-го типа | 690 | 592 | 98 | 844 | 746 | 98 | 1168 | 1 007 | 161 | 1565 | 1 357 | 208 | 1722 | 1 501 | 221 |
| мужчины | 180 | 155 | 25 | 202 | 178 | 24 | 355 | 312 | 43 | 448 | 379 | 69 | 493 | н/д | н/д |
| женщины | 510 | 437 | 73 | 642 | 568 | 74 | 813 | 695 | 118 | 1117 | 978 | 139 | 1229 | н/д | н/д |
| другие формы сахарного диабета | 16 | 13 | 3 | 24 | 19 | 5 | 28 | 21 | 7 | 27 | 23 | 4 | 14 | 12 | 2 |
| мужчины | 10 | 10 | 0 | 6 | 6 | 0 | 9 | 6 | 3 | 10 | 8 | 2 | 4 | н/д | н/д |
| женщины | 6 | 3 | 3 | 18 | 13 | 5 | 19 | 15 | 4 | 17 | 15 | 2 | 10 | н/д | н/д |

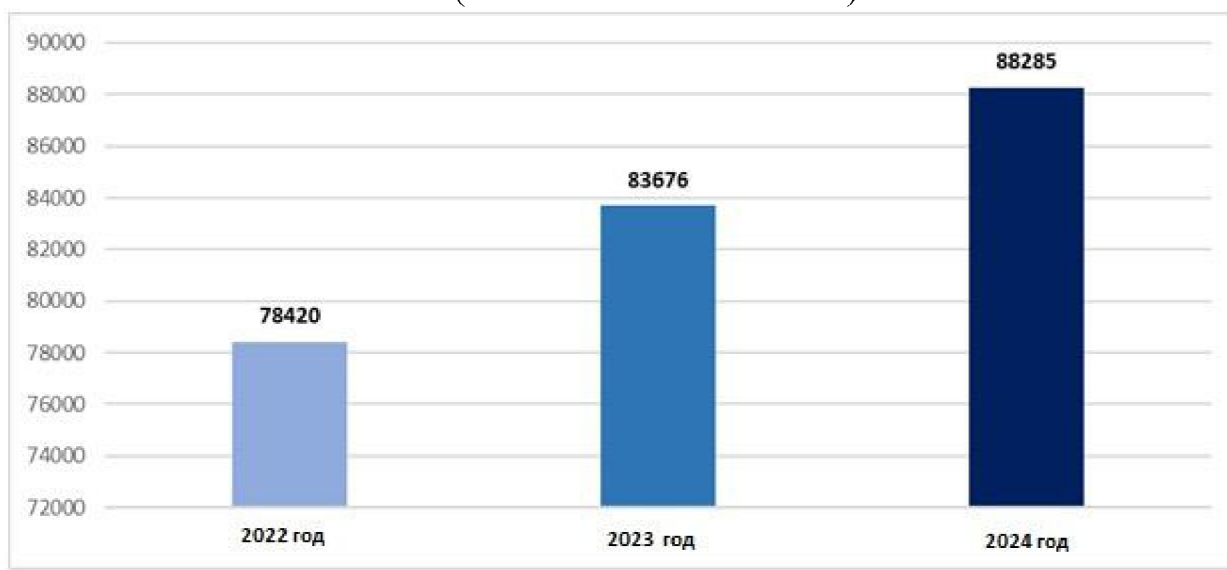
1.3. Анализ заболеваемости сахарным диабетом

В Кемеровской области – Кузбассе, по данным Федерального регистра больных сахарным диабетом, распространенность СД на 100 тыс. населения в 2020 году составила 2 867,9 на 31.12.2024 – 3 530,5. Распространенность СД 1-го типа составила 154,1 на 100 тыс. населения в 2019 году и 173,1 в 2024 году. Темп прироста распространенности СД 2-го типа: с 2 713,9 в 2019 году до 3 837,1 в 2024 году.

На 31.12.2024 в Кемеровской области – Кузбассе зарегистрировано 91 939 взрослых больных сахарным диабетом, лица с впервые установленным диагнозом взрослых – 5 583 человека, снято с учета 9 831 человек, на диспансерном учете на конец года – 82 108. Динамика распространенности сахарного диабета приведена на рисунке 4.

Рисунок 4

Динамика распространенности СД в Кузбассе в 2022–2024 годах
(абсолютные показатели)



Из общего количества взрослых больных сахарным диабетом пациентов с СД 1-го типа – 3 534 человека (в 2022 году – 3 488, в 2023 году – 3 429), с СД 2-го типа – 78 357 человек (в 2022 году – 74 612, в 2023 году – 77 155). В 2024 году отмечается снижение числа лиц с гестационным сахарным диабетом – 609 (в 2022 году – 671, в 2023 году – 784), другие типы сахарного диабета – 210 человек (в 2022 году – 152, в 2023 году – 188).

Согласно Федеральному регистру больных сахарным диабетом, в 2024 году среди взрослых впервые выявлено 90 случаев сахарного диабета 1-го типа (в 2022 году – 87, в 2023 году – 94), 5 465 случаев сахарного диабета 2-го типа (в 2022 году – 4 403, в 2023 году – 4 810), 33 случая других типов сахарного диабета.

Основные гендерно-возрастные характеристики диспансерной группы больных сахарным диабетом представлены на рисунке 5.

Рисунок 5

Гендерно-возрастные характеристики диспансерной группы больных сахарным диабетом.



При изучении гендерных особенностей не зарегистрировано значимых различий у пациентов с СД 1-го типа. За весь период наблюдения сохраняется среднее значение гендерного соотношения: 53 % мужчин и 47% женщин. Среди пациентов с СД 2-го типа преобладают женщины (в 2024 году – 72,9%). Средний возраст пациентов на момент диагностики сахарного диабета 1-го типа в 2024 году у женщин составил 22,2 года, у мужчин – 23,6 года. Средний возраст пациентов на момент диагностики сахарного диабета 2-го типа в 2024 году у женщин составил 60,7 года, у мужчин – 64,4 года.

На рисунках 6 и 7 приведен средний возраст пациентов на момент постановки диагноза и продолжительность их жизни после его постановки. Обращает на себя внимание увеличение продолжительности жизни пациентов независимо от пола и типа сахарного диабета.

Рисунок 6

Гендерно-возрастные характеристики и средняя продолжительность жизни от момента постановки диагноза больных сахарным диабетом 2-го типа



Рисунок 7

Гендерно-возрастные характеристики и средняя продолжительности жизни от момента постановки диагноза больных сахарным диабетом 1-го типа



Таблица 10

Сахарный диабет у взрослых за 2020–2024 годы (абсолютные значения, количество человек)

| № п/п | Наименование | 2020 | | | 2021 | | | 2022 | | | 2023 | | | 2024 | | | темп прироста/ снижение | | |
|----------|--|-------|--------|-----------|-------|--------|---------|-------|--------|---------|-------|--------|-----------|--------|---------|---------|----------------------------|------|------|
| | | КО | СФО | РФ | КО | СФО | РФ | КО | СФО | РФ | КО | СФО | РФ | КО | СФО | РФ | КО | СФО | РФ |
| 1 | Заболеваемость сахарным диабетом общая | 84466 | 577728 | 5 054 733 | 78211 | 575154 | 5112668 | 82220 | 596368 | 5218023 | 83639 | 627542 | 5 484 775 | 88 285 | 628 118 | 5511721 | 9,5 | 96 | 9,1 |
| в т.ч. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1 | Сахарный диабет 1-го типа | 3616 | 27161 | 2980601 | 3611 | 27011 | 280766 | 3686 | 28811 | 284982 | 3645 | 29084 | 288020 | 3827 | 31940 | 300 623 | 8,0 | 8,5 | -8,6 |
| 1.2 | Сахарный диабет 2-го типа | 80138 | 545209 | 4730940 | 73939 | 543576 | 4793736 | 77801 | 563012 | 4897052 | 79077 | 592411 | 5167546 | 84098 | 596 178 | 5089898 | 10,1 | 9,6 | 9,2 |
| 2 | Заболеваемость сахарным диабетом первичная | 4427 | 32882 | 314189 | 4135 | 39294 | 337451 | 4923 | 44242 | 364852 | 5484 | 49157 | 419334 | 5570 | 31750 | 106850 | 7,9 | 1,1 | 2,9 |
| в т.ч. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.1 | Сахарный диабет 1-го типа | 167 | 1242 | 13276 | 113 | 1407 | 13413 | 128 | 1346 | 14629 | 149 | 1559 | 13844 | 112 | 3129 | 4550 | 6,7 | -2,0 | 2,9 |
| 2.2 | Сахарный диабет 2-го типа | 4207 | 31324 | 298335 | 3831 | 37210 | 319785 | 4689 | 42267 | 345212 | 5249 | 46986 | 403202 | 5413 | 28 621 | 96735 | 7,1 | 2,2 | 3,0 |

Заболеваемость взрослого населения сахарным диабетом в Кемеровской области – Кузбассе ежегодно увеличивается. Так, в 2020 году заболеваемость взрослого населения сахарным диабетом составляла 82 220 человек, в 2024 году этот показатель увеличился до 88 285 человек. Темп прироста составил 9,3% за 5 лет, что выше общероссийского показателя – 9,1%. В структуре общей заболеваемости за 2022 год преобладает сахарный диабет 2-го типа – 76 801 человек, в структуре первичной заболеваемости также лидирует сахарный диабет 2-го типа – 4 689 человек (таблица 10).

В 2024 году при расчете на 100 тыс. населения показатель заболеваемости сахарным диабетом в Кемеровской области – Кузбассе составлял 40/100 тыс. случаев. Данный показатель выше среднего показателя заболеваемости по Сибирскому федеральному округу – 36/100 тыс., но ниже, чем в среднем по Российской Федерации, – 87/100 тыс. С учетом более низкой заболеваемости СД в Кемеровской области – Кузбассе по сравнению с Российской Федерацией следует полагать о недостаточной диагностике новых случаев заболевания СД (таблица 11).

Таблица 11

Заболеваемость сахарным диабетом на 100 тыс. населения за 2020–2024 годы

| № п/п | Наименование | Единица измерения | 2020 | | | 2021 | | | 2022 | | | 2023 | | | 2024 | | |
|----------|---|--|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|-----|----|
| | | | КО | СФО | РФ | КО | СФО | РФ | КО | СФО | РФ | КО | СФО | РФ | КО | СФО | РФ |
| 1 | Заболеваемость СД общая, всего, в т. ч. | на 100 тыс. человек населения | 3224,5 | 3421,9 | 3486,6 | 3028,6 | 3445,7 | 3526,4 | 3210,2 | 3601,0 | 3590,7 | 3298,6 | 3814,8 | 3788,3 | 3507,1 | - | - |
| 1.1 | СД 1-го типа | на 100 тыс. человек населения | 166,3 | 193,8 | 232,7 | 169,6 | 197,0 | 228,9 | 175,6 | 212,5 | 233,4 | 180,5 | 217,0 | 238,5 | 189,0 | - | - |
| 1.2 | СД 2-го типа | на 100 тыс. человек населения | 3029,4 | 3196,0 | 3230,7 | 2830,6 | 3220,6 | 3271,0 | 3002,5 | 3360,2 | 3332,3 | 3 080,1 | 3559,8 | 3529,2 | 3302,0 | - | - |
| 2 | Заболеваемость СД первичная, всего, в т. ч. | на 100 тыс. человек населения | 172,2 | 197,9 | 219,8 | 163,6 | 238,6 | 236,0 | 195,9 | 270,1 | 254,1 | 219,1 | 301,5 | 292,1 | 224,0 | - | - |
| 2.1 | СД 1-го типа | на 100 тыс. человек населения | 11,2 | 12,3 | 14,1 | 8,7 | 13,7 | 14,7 | 10,1 | 13,8 | 15,6 | 11,5 | 15,0 | 14,9 | 9,3 | - | - |
| 2.2 | СД 2-го типа | на 100 тыс. человек населения | 159,0 | 183,7 | 203,8 | 147,0 | 220,6 | 218,3 | 181,3 | 252,4 | 235,0 | 204,7 | 282,5 | 275,5 | 212,6 | - | - |

Таблица 12

Заболеваемость сахарным диабетом у детей (0–14 лет) за 2018–2024 годы

| № п/п | Наименование | Единица измерения | 2018 | | | 2019 | | | 2020 | | | 2021 | | | 2022 | | | 2023 | | | 2024 | | |
|---------|------------------------------------|----------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-----|----|
| | | | КО | СФО | РФ | КО | СФО | РФ | КО | СФО | РФ | КО | СФО | РФ | КО | СФО | РФ | КО | СФО | РФ | КО | СФО | РФ |
| 1 | Заболеваемость СД общая, всего | на 100 тыс. чел. населения | 109,1 | 117,3 | 128,2 | 114,8 | 132,9 | 135,2 | 122,5 | 131,6 | 143,5 | 132,2 | 143,5 | 157,6 | 143,3 | 156,6 | 166,5 | 163,8 | 167,2 | 176,4 | 163,9 | - | - |
| в т. ч. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1 | СД 1-го типа | на 100 тыс. чел. населения | 97,1 | 113,4 | 123,1 | 111,4 | 121,1 | 131,2 | 118,8 | 128,5 | 140,5 | 122,0 | 139,4 | 154,8 | 127,5 | 152,1 | 163,6 | 151,9 | 157,7 | 172,2 | 154,3 | - | - |
| 1.2 | СД 2-го типа | на 100 тыс. чел. населения | 1,00 | 1,09 | 1,31 | 0,81 | 0,88 | 1,35 | 0,41 | 0,95 | 1,41 | 2,11 | 1,21 | 1,32 | 2,99 | 1,31 | 1,18 | 3,3 | 2,1 | 1,4 | 3,7 | - | - |
| 2 | Заболеваемость СД первичная, всего | на 100 тыс. чел. населения | 16,6 | 17,9 | 21,1 | 22,8 | 22,0 | 24,0 | 21,9 | 21,8 | 24,0 | 24,3 | 25,5 | 27,0 | 25,0 | 25,8 | 27,1 | 26,7 | 27,5 | 26,5 | 25,2 | - | - |
| в т. ч. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.1 | СД 1-го типа | на 100 тыс. чел. населения | 13,4 | 16,9 | 19,9 | 22,2 | 21,2 | 22,8 | 21,7 | 21,4 | 23,4 | 19,8 | 24,2 | 26,3 | 21,6 | 24,8 | 26,4 | 24,9 | 25,1 | 25,5 | 23,4 | - | - |
| 2.2 | СД 2-го типа | на 100 тыс. чел. населения | 0,60 | 0,30 | 0,41 | 0,41 | 0,40 | 0,37 | 0,00 | 0,28 | 0,32 | 1,48 | 0,46 | 0,30 | 1,28 | 0,44 | 0,33 | 1,1 | 0,6 | 0,5 | 0,7 | - | - |

Таблица 13

Заболееваемость сахарным диабетом у детей (15–17 лет) за 2018–2024 годы

| № п/п | Наименование | Единица измерения | 2018 | | | 2019 | | | 2020 | | | 2021 | | | 2022 | | | 2023 | | | 2024 | | |
|--------|--|-------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------|-----|
| | | | КО | СФО | РФ | КО | СФО | РФ | КО | СФО | РФ | КО | СФО | РФ | КО | СФО | РФ | КО | СФО | РФ | КО | СФО* | РФ* |
| 1 | Заболееваемость сахарным диабетом общая, всего | на 100 тыс. человек населения | 312,9 | 309,2 | 317,0 | 290,3 | 304,1 | 314,6 | 283,8 | 322,1 | 325,7 | 324,5 | 338,7 | 344,2 | 354,2 | 373,6 | 368,6 | 358,4 | 377,6 | 389,5 | 345,8 | - | - |
| В.Т.Ч. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1 | СД 1-го типа | на 100 тыс. человек населения | 254,3 | 290,1 | 291,8 | 260,0 | 290,6 | 298,8 | 235,2 | 305,4 | 309,3 | 269,9 | 311,9 | 328,9 | 300,8 | 346,6 | 352,5 | 322,2 | 356,3 | 374,2 | 306,4 | - | - |
| 1.2 | СД 2-го типа | на 100 тыс. человек населения | 6,10 | 6,20 | 9,50 | 10,50 | 5,90 | 7,60 | 6,80 | 5,40 | 6,70 | 8,90 | 10,40 | 8,70 | 11,10 | 12,30 | 8,70 | 13,9 | 12,9 | 9,9 | 11,2 | - | - |
| 2 | Заболееваемость сахарным диабетом первичная, всего | на 100 тыс. человек населения | 11,0 | 24,7 | 30,2 | 19,8 | 25,9 | 30,0 | 27,1 | 30,3 | 32,1 | 27,9 | 28,6 | 34,7 | 43,4 | 35,9 | 35,4 | 19,2 | 23,5 | 35,4 | 24,4 | - | - |
| В.Т.Ч. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.1 | СД 1-го типа | на 100 тыс. человек населения | 7,3 | 23,0 | 25,3 | 18,7 | 24,0 | 26,4 | 26,0 | 28,1 | 28,4 | 21,2 | 23,4 | 30,6 | 36,8 | 30,6 | 31,5 | 17,6 | 19,3 | 32,1 | 23,3 | - | - |
| 2.2 | СД 2-го типа | на 100 тыс. человек населения | 2,40 | 1,00 | 2,90 | 1,17 | 1,47 | 1,56 | 0,00 | 0,90 | 1,55 | 2,23 | 3,41 | 2,89 | 4,46 | 3,08 | 2,07 | 2,2 | 2,6 | 2,7 | 1,0 | - | - |

* Данные не опубликованы

В Кемеровской области – Кузбассе отмечается рост (с 2021 года в 2 раза) СД 2-го типа как у детей, так и у подростков, что можно связать с ростом количества детей с избыточным весом и ожирением, семейным анамнезом по СД 2-го типа у родственников первой и второй линии родства (таблицы 12, 13).

Таблица 14

Зарегистрировано случаев заболеваний сахарным диабетом в разрезе возрастных групп,
по данным формы федерального статистического наблюдения (далее также ФСН) № 12 за 2018 год,
в Кемеровской области – Кузбассе

| Наименование классов и отдельных болезней | Код по МКБ-10 | Дети (0–14 лет) | | | Подростки (15–17 лет) | | | Взрослые (18+) | | | Итого | | |
|---|---|-----------------|---|----------------------------------|-----------------------|---|--|----------------|---|--|--------|---|--|
| | | все-го | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при проф-осмотре | все-го | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при проф-осмотре и диспансеризации | все-го | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при проф-осмотре и диспансеризации | все-го | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при проф-осмотре и диспансеризации |
| Сахарный диабет, из него | E10-E14 | 546 | 83 | 7 | 256 | 9 | | 74732 | 5 223 | 953 | 75534 | 5315 | 960 |
| с поражением глаз | E10.3 E11.3 E12.3 E13.3 E14.3 | 5 | | | 8 | | | 8103 | 479 | 1 | 8116 | 479 | 1 |
| с поражением почек | E10.2 E11.2 E12.2 E13.2 E14.2 | 28 | 3 | | 41 | 3 | | 11768 | 454 | | 11837 | 460 | - |
| сахарный диабет 1-го типа | E10 | 486 | 67 | | 208 | 6 | | 3507 | 159 | 5 | 4201 | 232 | 5 |
| сахарный диабет 2-го типа | E11 | 5 | 3 | | 5 | 2 | | 70637 | 4 950 | 505 | 70647 | 4955 | 505 |

Таблица 15

Зарегистрировано случаев заболеваний сахарным диабетом в разрезе возрастных групп,
по данным формы ФСН № 12 за 2019 год

| Наименование классов и отдельных болезней | Код по МКБ-10 | Дети (0–14 лет) | | | Подростки (15–17 лет) | | | Взрослые (18+) | | | Итого | | |
|---|---|-----------------|---|---------------------------------|-----------------------|---|---|----------------|---|---|--------|---|---|
| | | все-го | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при профосмотре | все-го | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при профосмотре и диспансеризации | все-го | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при профосмотре и диспансеризации | все-го | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при профосмотре и диспансеризации |
| Сахарный диабет, из него | E10-E14 | 565 | 112 | | 249 | 17 | 1 | 77637 | 5274 | 1155 | 78451 | 5403 | 1156 |
| с поражением глаз | E10.3 E11.3 E12.3 E13.3 E14.3 | 3 | | | 4 | | | 6825 | 221 | 9 | 6832 | 221 | 9 |
| с поражением почек | E10.2 E11.2 E12.2 E13.2 E14.2 | 17 | | | 26 | 2 | | 8595 | 423 | 14 | 8638 | 425 | 14 |
| сахарный диабет 1-го типа | E10 | 548 | | | 223 | 16 | | 3431 | 154 | 9 | 4202 | 170 | 9 |
| сахарный диабет 2-го типа | E11 | 4 | | | 9 | 1 | 1 | 73330 | 5034 | 486 | 73343 | 5035 | 487 |

Таблица 16

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

| Наименование классов и отдельных болезней | Код по МКБ-10 | Дети (0—14 лет) | | | Подростки (15—17 лет) | | | Взрослые (18+) | | | Итого | | |
|---|-----------------------------------|-----------------|---|---------------------------------|-----------------------|---|---|----------------|---|---|--------|---|---|
| | | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при профосмотре | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при профосмотре и диспансеризации | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при профосмотре и диспансеризации | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при профосмотре и диспансеризации |
| Сахарный диабет, из него | E10-E14 | 593 | 106 | 1 | 251 | 24 | 4 | 84 466 | 4 427 | 765 | 85 310 | 4 557 | 770 |
| с поражением глаз | E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3 | 9 | 4 | | 10 | | | 5 288 | 94 | 2 | 5 307 | 98 | 2 |
| с поражением почек | E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2 | 2 | 6 | | 39 | 3 | | 7 440 | 254 | 2 | 7 481 | 263 | 2 |
| сахарный диабет 1-го типа | E10 | 575 | 105 | | 208 | 23 | 4 | 3 616 | 167 | 67 | 4 399 | 295 | 71 |
| сахарный диабет 2-го типа | E11 | 2 | | | 6 | | | 80 138 | 4 207 | 384 | 80 146 | 4 207 | 384 |

Таблица 17

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

| Наименование классов и отдельных болезней | Код по МКБ-10 | Дети (0—14 лет) | | | Подростки (15—17 лет) | | | Взрослые (18+) | | | Итого | | |
|---|---|-----------------|---|---------------------------------|-----------------------|---|---|----------------|---|---|-------|---|---|
| | | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при профосмотре | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при профосмотре и диспансеризации | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при профосмотре и диспансеризации | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при профосмотре и диспансеризации |
| Сахарный диабет, из него | E10-E14 | 626 | 115 | 5 | 291 | 25 | | 78211 | 4135 | 516 | 79128 | 4275 | 521 |
| с поражением глаз | E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3 | 10 | 1 | | 13 | 1 | | 4478 | 35 | | 4501 | 36 | - |
| с поражением почек | E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2 | 32 | 5 | | 37 | 2 | | 8861 | 196 | 2 | 8930 | 203 | 2 |
| сахарный диабет 1-го типа | E10 | 578 | 94 | 4 | 242 | 19 | | 3611 | 113 | 2 | 4431 | 226 | 6 |
| сахарный диабет 2-го типа | E11 | 10 | 7 | 1 | 8 | 2 | | 73939 | 3831 | 312 | 73957 | 3840 | 313 |

Таблица 18

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

| Наименование классов и отдельных болезней | Код по МКБ-10 | Дети (0–14 лет) | | | Подростки (15–17 лет) | | | Взрослые (18+) | | | Итого | | |
|---|-----------------------------------|-----------------|---|----------------------------------|-----------------------|---|--|----------------|---|--|-------|---|--|
| | | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при проф-осмотре | все-го | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при проф-осмотре и диспансеризации | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при проф-осмотре и диспансеризации | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при проф-осмотре и диспансеризации |
| Сахарный диабет, из него | E10-E14 | 670 | 117 | 2 | 318 | 39 | 1 | 82220 | 4923 | 756 | 83208 | 5079 | 759 |
| с поражением глаз | E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3 | 5 | | | 11 | 1 | | 3708 | 130 | | 3724 | 131 | - |
| с поражением почек | E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2 | 26 | 4 | | 27 | 1 | | 8628 | 183 | 2 | 8681 | 188 | 2 |
| сахарный диабет 1-го типа | E10 | 596 | 101 | 2 | 270 | 33 | 1 | 3686 | 128 | 7 | 4552 | 262 | 10 |
| сахарный диабет 2-го типа | E11 | 14 | 6 | | 10 | 4 | | 77801 | 4689 | 720 | 77825 | 4699 | 720 |

Таблица 19

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

| Наименование классов и отдельных болезней | Код по МКБ-10 | Дети (0—14 лет) | | | Подростки (15—17 лет) | | | Взрослые (18+) | | | Итого | | |
|---|-----------------------------------|-----------------|---|----------------------------------|-----------------------|---|--|----------------|---|--|-------|---|--|
| | | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при проф-осмотре | все-го | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при проф-осмотре и диспансеризации | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при проф-осмотре и диспансеризации | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при проф-осмотре и диспансеризации |
| Сахарный диабет, из него | E10-E14 | 670 | 117 | 2 | 318 | 39 | 1 | 82220 | 4923 | 756 | 83208 | 5079 | 759 |
| с поражением глаз | E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3 | 5 | | | 11 | 1 | | 3708 | 130 | | 3724 | 131 | - |
| с поражением почек | E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2 | 26 | 4 | | 27 | 1 | | 8628 | 183 | 2 | 8681 | 188 | 2 |
| сахарный диабет 1-го типа | E10 | 596 | 101 | 2 | 270 | 33 | 1 | 3686 | 128 | 7 | 4552 | 262 | 10 |
| сахарный диабет 2-го типа | E11 | 14 | 6 | | 10 | 4 | | 77801 | 4689 | 720 | 77825 | 4699 | 720 |

Таблица 20

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

| Наименование классов и отдельных болезней | Код по МКБ-10 | Дети (0–14 лет) | | | Подростки (15–17 лет) | | | Взрослые (18+) | | | Итого | | |
|---|-----------------------------------|-----------------|---|----------------------------------|-----------------------|---|--|----------------|---|--|-------|---|--|
| | | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при проф-осмотре | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при проф-осмотре и диспансеризации | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при проф-осмотре и диспансеризации | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при проф-осмотре и диспансеризации |
| Сахарный диабет, из него | E10-E14 | 716 | 110 | 3 | 340 | 24 | | 88285 | 5570 | 1427 | 89341 | 5704 | 1430 |
| с поражением глаз | E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3 | 4 | | | 6 | | | 10756 | 77 | 1 | 10766 | 77 | 1 |
| с поражением почек | E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2 | 27 | | | 40 | 3 | | 27759 | 570 | 17 | 27826 | 573 | 17 |
| сахарный диабет 1-го типа | E10 | 674 | 102 | 3 | 302 | 23 | | 3827 | 112 | 4 | 4803 | 214 | 7 |
| сахарный диабет 2-го типа | E11 | 16 | 3 | | 11 | 1 | | 84100 | 5413 | 1240 | 84127 | 5417 | 1240 |

Таблица 21

Сахарный диабет, впервые выявленный при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации, за 2022–2024 годы

| | 2022 год (человек) | 2023 год (человек) | 2024 год (человек) |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| СД впервые при профилактических медицинских осмотрах, диспансеризации (взрослые) | 756 | 2206 | 1998 |
| СД 2-го типа взрослые | 720 | 2124 | 1994 |
| Дети 0–14 лет | 2 | нет данных | 4 |
| Дети 15–17 лет | 1 | нет данных | 0 |

В 2023 году по сравнению с 2022 годом значительно повысилось выявление сахарного диабета при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации (на 291,8 %), что свидетельствует о результативности проведения профилактических осмотров и диспансеризации в направлении ранней диагностики диабета у взрослых и необходимости их более широкого внедрения. Для детей данная практика малоэффективна ввиду острого развития заболевания СД 1-го типа.

В Кемеровской области – Кузбассе большое значение придается выявлению фактора риска развития сахарного диабета – предиабету, включающему нарушение гликемии натощак (далее – НГН) – 611 человек (в 2022 году – 300, в 2023 году – 514) и нарушение толерантности к глюкозе (далее – НГТ) – 1 224 (в 2022 году – 1 015 человек, в 2023 году – 921). За последние годы растет регистрация НГН, так как именно этот показатель определяется при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации.

1.4. Другие показатели, характеризующие оказание медицинской помощи больным с сахарным диабетом

Для оценки оказания медицинской помощи больным с сахарным диабетом проанализированы такие осложнения сахарного диабета, как синдром «диабетической стопы», ампутации конечностей, диабетические микроангиопатии: нефропатия и ретинопатия. Данные предоставлены из Базы данных клинико-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета.

Синдром «диабетической стопы» в 2020 году зарегистрирован у 1 893 пациентов (2,3%), в 2024 году – 1 446 (1,56%).

Всего за последние 7 лет выполнено 438 ампутаций различного уровня (из них высоких ампутаций выше уровня щели голеностопного

сустава – 199), из них в 2020 году – 78, в 2024 году количество ампутаций снизилось до 54. Увеличение количества ампутаций в 2021 и 2022 годах связано с ограничением доступности плановой и диспансерной помощи в связи с эпидемиологическими ограничениями. За последние 5 лет преобладают ампутации на уровне одного пальца (145 случаев), на втором месте ампутации на уровне голени (122 случая).

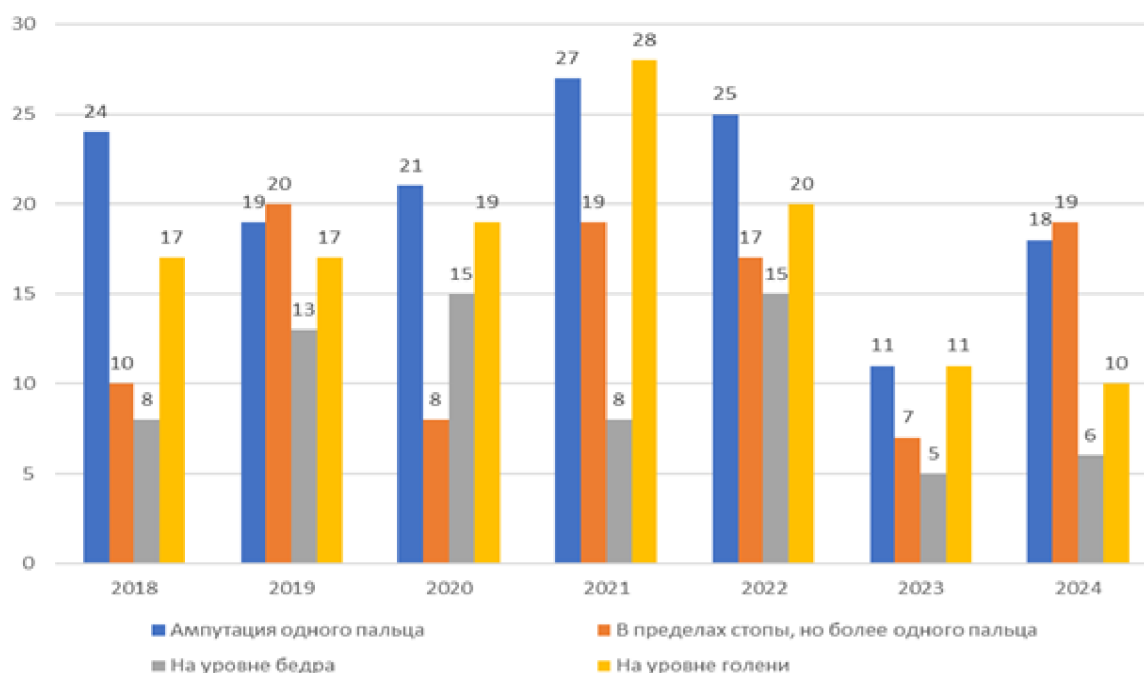
Таблица 22

Количество ампутаций в Кемеровской области – Кузбассе при сахарном диабете по годам с 2018 по 2024 год

| Год | Ампутация одного пальца | В пределах стопы, но более одного пальца | На уровне бедра | На уровне голени | Общий итог |
|------------|-------------------------|--|-----------------|------------------|------------|
| 2018 | 24 | 10 | 8 | 17 | 59 |
| 2019 | 19 | 20 | 13 | 17 | 69 |
| 2020 | 21 | 8 | 15 | 19 | 63 |
| 2021 | 27 | 19 | 8 | 28 | 82 |
| 2022 | 25 | 17 | 15 | 20 | 77 |
| 2023 | 11 | 7 | 5 | 11 | 34 |
| 2024 | 18 | 19 | 6 | 10 | 54 |
| Общий итог | 145 | 100 | 70 | 122 | 438 |

Рисунок 8

Количество ампутаций в Кемеровской области – Кузбассе при сахарном диабете по годам с 2018 по 2024 год



По данным ГАУЗ КОМИАЦ, число пациентов с СД с поражением почек за 2021 год составило 8 930 человек, за 2022 год – 8 681 человек. Сложности учета диабетической нефропатии по статистическим формам связаны с тем, что при наличии 2 и более осложнений сахарного диабета в форму учета подается шифр МКБ-10 «Сахарный диабет с множественными осложнениями». Поэтому более точная оценка нефропатии проводится на основании данных Базы данных клинико-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета.

Таблица 23

Количество пациентов с диабетической нефропатией по стадиям хронической болезни почек (далее также – ХБП) в 2020–2024 годах

| | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|-----|--------|--------|--------|-------|-------|
| C1 | 1 973 | 2 418 | 2 152 | 2215 | 2319 |
| C2 | 15 620 | 15 349 | 14 665 | 14982 | 15222 |
| C3a | 6 232 | 7 278 | 8 242 | 9852 | 11971 |
| C3b | 1 762 | 2 192 | 2 632 | 3251 | 3687 |
| C4 | 348 | 468 | 224 | 521 | 638 |
| C5 | 183 | 176 | 174 | 166 | 212 |

Рисунок 9

Данные мониторинга скорости клубочковой фильтрации, мл/мин/1,73 кв.м, у пациентов с сахарным диабетом за 2024 год

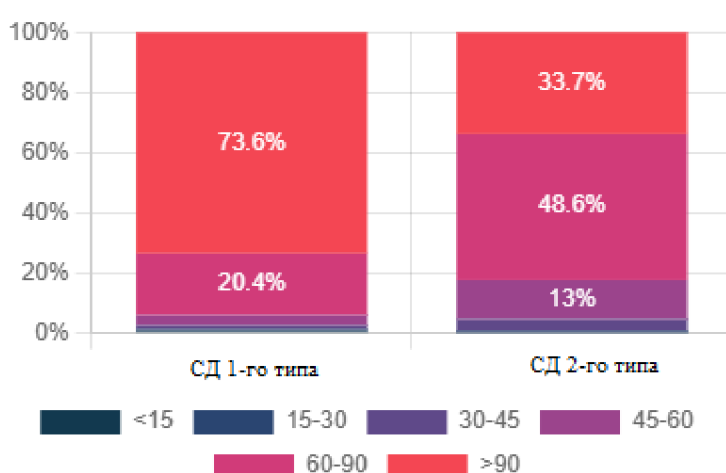


Таблица 24

Количество пациентов с диабетической нефропатией в регистре сахарного диабета в Кемеровской области – Кузбассе

| Год | Всего больных | Впервые выявленная ХБП | Всего нефропатий | | С5 всего | | Гемодиализ | | Перитонеальный диализ | | Трансплантация почки | |
|------|---------------|------------------------|------------------|-----------|------------------|-----------|------------------|-----------|-----------------------|-----------|----------------------|-----------|
| | | | абсолютное число | процентов | абсолютное число | процентов | абсолютное число | процентов | абсолютное число | процентов | абсолютное число | процентов |
| 2018 | 74 040 | 6 232 | 20 606 | 26,9 | 175 | 0,6 | 90 | 51,4 | 1 | 0,6 | 17 | 9,7 |
| 2019 | 79 588 | 8 744 | 24 706 | 31,0 | 176 | 0,6 | 102 | 58,0 | 2 | 1,1 | 18 | 10,2 |
| 2020 | 80 916 | 5 933 | 26 829 | 33,2 | 183 | 0,7 | 103 | 56,3 | 2 | 1,1 | 21 | 11,5 |
| 2021 | 81 252 | 5 723 | 28 513 | 35,1 | 176 | 0,6 | 102 | 58,0 | 2 | 1,1 | 18 | 10,2 |
| 2022 | 84 019 | 5 964 | 29 352 | 34,9 | 175 | 0,6 | 90 | 51,4 | 1 | 0,6 | 17 | 9,7 |
| 2023 | 83 119 | 5 657 | 28 960 | 34,8 | 166 | 0,6 | 83 | 50,0 | 3 | 1,8 | 17 | 10,2 |
| 2024 | 88 285 | 5 315 | 28 217 | 34,01 | 212 | 0,24 | 102 | 0,12 | 4 | 0,0 | 22 | 10,3 |

С 2018 года продолжилась тенденция к увеличению случаев диабетической нефропатии как за счет увеличения частоты осложнения, так и за счет улучшения диагностики путем внедрения методики определения микроальбуминурии в ряде медицинских организаций и применения оценки расчетной скорости клубочковой фильтрации.

Регистрация диабетической нефропатии по статистической форме 12 также ограничена ввиду внесения данного осложнения в комплекс осложнений сахарного диабета с множественными осложнениями (E10.7, E11.7, E13.7).

Таблица 25

Количество пациентов с сахарным диабетом с поражением глаз
(по данным ГАУЗ КОМИАЦ)

| | 2023 год | 2024 год |
|---|----------|----------|
| Сахарный диабет с поражением глаз (человек) | 5687 | 10766 |

Более точные данные предоставлены на основании Базы данных клинико-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета. Отмечено уменьшение количества случаев диабетической ретинопатии за последние 3 года в связи с большей доступностью современных пероральных сахароснижающих препаратов и аналоговых инсулинов в Кемеровской области – Кузбассе.

Таблица 26

Количество пациентов с диабетической ретинопатией и слепотой
в Кемеровской области – Кузбассе за 2018–2024 годы

| Год | Всего больных | Всего ретинопатия | | Слепота | |
|------|---------------|-------------------|-----------|------------------|-----------|
| | | абсолютное число | процентов | абсолютное число | процентов |
| 2018 | 76674 | 12821 | 16,72 | 313 | 2,44 |
| 2019 | 79588 | 12876 | 16,18 | 307 | 2,38 |
| 2020 | 80916 | 12427 | 15,36 | 290 | 2,33 |
| 2021 | 81252 | 11848 | 14,58 | 278 | 2,35 |
| 2022 | 84019 | 11606 | 13,81 | 278 | 2,29 |
| 2023 | 83119 | 10786 | 12,98 | 243 | 2,25 |
| 2024 | 88285 | 9378 | 11,3 | 221 | 2,1 |

Таблица 27

Число пациентов с сахарным диабетом 1-го и 2-го типов с диабетической ретинопатией,
из них со слепотой (по данным Базы данных клинико-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета)

| Тип диабета | Всего больных | Всего ретинопатия | | Выявлена в отчетном году | | Непролифе- ративная | | Препролифе- ративная | | Пролиферативная | | Терминальная стадия | | Слепота | |
|-----------------|------------------|-------------------------------|---------------------|-------------------------------|----------------|--------------------------|----------------|-------------------------------|----------------|--------------------------|----------------|--------------------------|----------------|--------------------------|---------------------|
| | | абсо- лют- ное число | про- цен- тов | абсо- лют- ное число | процен- тов | абсо- лютное число | про- центов | абсо- лют- ное число | процен- тов | абсо- лютное число | процен- тов | абсо- лютное число | про- центов | абсо- лютное число | про- цен- тов |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 |
| 2018 | | | | | | | | | | | | | | | |
| СД 1-го типа | 3532 | 1590 | 45 | 68 | 4,28 | 1042 | 65,28 | 246 | 15,47 | 296 | 18,62 | 6 | 0,38 | 72 | 4,53 |
| СД 2-го типа | 73142 | 11231 | 15 | 898 | 8,00 | 8767 | 77,59 | 1425 | 12,69 | 1020 | 9,08 | 19 | 0,17 | 241 | 2,15 |
| Всего | 76772 | 12828 | 16,7 | 967 | 7,54 | 9813 | 76,05 | 1673 | 13,04 | 1317 | 10,27 | 25 | 0,19 | 313 | 2,44 |
| 2019 | | | | | | | | | | | | | | | |
| СД 1-го типа | 3583 | 1584 | 44,2 | 74 | 4,67 | 1037 | 65,03 | 242 | 15,28 | 299 | 18,88 | 6 | 0,38 | 75 | 4,73 |
| СД 2-го типа | 76005 | 11292 | 14,9 | 892 | 7,90 | 8876 | 77,84 | 1380 | 12,22 | 1015 | 8,99 | 21 | 0,19 | 231 | 2,05 |
| Всего | 79690 | 12886 | 16,8 | 969 | 7,52 | 9919 | 76,25 | 1624 | 12,60 | 1316 | 10,21 | 27 | 0,21 | 306 | 2,37 |
| 2020 | | | | | | | | | | | | | | | |
| СД 1-го типа | 3641 | 1561 | 42,9 | 78 | 5,00 | 1031 | 65,53 | 232 | 14,86 | 291 | 18,64 | 7 | 0,45 | 71 | 4,55 |
| СД 2-го типа | 77275 | 10866 | 14,1 | 568 | 5,23 | 8531 | 77,43 | 1338 | 12,31 | 978 | 9,00 | 19 | 0,17 | 219 | 2,02 |
| Всего | 81176 | 12427 | 15,31 | 646 | 5,20 | 9562 | 75,94 | 1570 | 12,63 | 1269 | 10,21 | 26 | 0,21 | 290 | 2,33 |
| 2021 | | | | | | | | | | | | | | | |
| СД 1-го типа | 3697 | 1530 | 41,4 | 41 | 2,68 | 1021 | 65,88 | 220 | 14,38 | 282 | 18,43 | 7 | 0,46 | 68 | 4,44 |
| СД 2-го типа | 77555 | 10319 | 13,31 | 270 | 2,62 | 8138 | 77,57 | 1240 | 12,02 | 924 | 8,95 | 17 | 0,16 | 210 | 2,04 |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 |
|-----------------|--------------|-------|-------|-----|------|------|-------|------|-------|------|-------|----|------|-----|------|
| Всего | 81395 | 11858 | 14,57 | 311 | 2,62 | 9165 | 76,05 | 1462 | 12,33 | 1207 | 10,18 | 24 | 0,20 | 278 | 2,34 |
| 2022 | | | | | | | | | | | | | | | |
| СД 1-го типа | 3782 | 1512 | 39,98 | 44 | 2,91 | 1016 | 66,07 | 217 | 14,35 | 271 | 17,92 | 8 | 0,53 | 65 | 4,30 |
| СД 2-го типа | 80235 | 10098 | 12,6 | 582 | 5,76 | 8025 | 77,86 | 1179 | 11,68 | 878 | 8,69 | 16 | 0,16 | 202 | 2,00 |
| Всего | 84187 | 11620 | 13,80 | 627 | 5,40 | 9048 | 76,32 | 1398 | 12,03 | 1150 | 9,90 | 24 | 0,21 | 267 | 2,30 |
| 2023 | | | | | | | | | | | | | | | |
| СД 1-го типа | 3720 | 1455 | 39,11 | 39 | 2,68 | 994 | 67,15 | 205 | 14,09 | 249 | 17,11 | 7 | 0,48 | 58 | 3,99 |
| СД 2-го типа | 80568 | 9383 | 11,65 | 234 | 2,49 | 7480 | 78,08 | 1095 | 11,67 | 795 | 8,47 | 13 | 0,14 | 187 | 1,99 |
| Всего | 84477 | 10849 | 12,84 | 274 | 2,53 | 8482 | 76,60 | 1302 | 12,00 | 1045 | 9,63 | 20 | 0,18 | 245 | 2,26 |
| 2024 | | | | | | | | | | | | | | | |
| СД 1-го типа | 4473 | 1331 | 26,7 | 80 | 1,79 | 918 | 67,15 | 211 | 14,09 | 241 | 17,11 | 11 | 0,48 | 68 | 1,4 |
| СД 2-го типа | 78492 | 8047 | 10,5 | 467 | 0,59 | 6365 | 78,08 | 1075 | 11,67 | 702 | 8,47 | 16 | 0,14 | 158 | 1,99 |
| Всего | 88285 | 10849 | 12,84 | 547 | 2,53 | 7283 | 76,60 | 1286 | 12,00 | 943 | 9,63 | 27 | 0,18 | 222 | 2,1 |

Таблица 28

Доля слепоты из случаев ретинопатии (из Базы данных клинико-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета)

| Тип диабета | Всего больных | Всего ретинопатия | | Выявлена в отчетном году | | Слепота | |
|--------------|------------------|---------------------|-----------|--------------------------|-----------|---------------------|-----------|
| | | абсолютное число | процентов | абсолютное число | процентов | абсолютное число | процентов |
| 2018 | | | | | | | |
| СД 1-го типа | 3532 | 1590 | 45 | 68 | 4,28 | 72 | 4,53 |
| СД 2-го типа | 73142 | 11231 | 15 | 898 | 8,00 | 241 | 2,15 |
| Всего | 76772 | 12828 | 16,7 | 967 | 7,54 | 313 | 2,44 |
| 2019 | | | | | | | |
| СД 1-го типа | 3583 | 1584 | 44,2 | 74 | 4,67 | 75 | 4,73 |
| СД 2-го типа | 76005 | 11292 | 14,9 | 892 | 7,90 | 231 | 2,05 |
| Всего | 79690 | 12886 | 16,8 | 969 | 7,52 | 306 | 2,37 |
| 2020 | | | | | | | |
| СД 1-го типа | 3641 | 1561 | 42,9 | 78 | 5,00 | 71 | 4,55 |
| СД 2-го типа | 77275 | 10866 | 14,1 | 568 | 5,23 | 219 | 2,02 |
| Всего | 81176 | 12427 | 15,31 | 646 | 5,20 | 290 | 2,33 |
| 2021 | | | | | | | |
| СД 1-го типа | 3697 | 1530 | 41,4 | 41 | 2,68 | 68 | 4,44 |
| СД 2-го типа | 77555 | 10319 | 13,31 | 270 | 2,62 | 210 | 2,04 |
| Всего | 81395 | 11858 | 14,57 | 311 | 2,62 | 278 | 2,34 |
| 2022 | | | | | | | |
| СД 1-го типа | 3782 | 1512 | 39,98 | 44 | 2,91 | 65 | 4,30 |
| СД 2-го типа | 80235 | 10098 | 12,6 | 582 | 5,76 | 202 | 2,00 |
| Всего | 84187 | 11620 | 13,80 | 627 | 5,40 | 267 | 2,30 |
| 2023 | | | | | | | |
| СД 1-го типа | 3720 | 1455 | 39,11 | 39 | 2,68 | 58 | 3,99 |
| СД 2-го типа | 80568 | 9383 | 11,65 | 234 | 2,49 | 187 | 1,99 |
| Всего | 84477 | 10849 | 12,84 | 274 | 2,53 | 245 | 2,1 |
| 2024 | | | | | | | |
| СД 1-го типа | 3827 | 1331 | 39,11 | 80 | 2,68 | 63 | 3,99 |
| СД 2-го типа | 84100 | 8047 | 11,65 | 467 | 2,49 | 158 | 1,99 |
| Всего | 88285 | 9378 | 11,3 | 574 | 0,63 | 226 | 2,26 |

Таблица 29

Данные о профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в 2023 году

| Возрастная категория | Численность населения | Количество лиц, прошедших профосмотр/диспансеризацию | | Количество лиц, которым проведено исследование глюкозы | Из них количество лиц, имевших отклонения при исследовании глюкозы | Из них процент отклонений (гипергликемии) |
|--------------------------------|-----------------------|--|--------------------------------------|--|--|---|
| | | абсолютное число, человек | процентов | | | |
| Дети в возрасте 0—14 лет | 436 725 | 390 202 | 99,4 от подлежащих по плану (392376) | 386 605 | Нет данных | Нет данных |
| Подростки в возрасте 15—17 лет | 98 549 | 88 314 | 99,1 от подлежащих по плану (89 140) | 80 254 | Нет данных | Нет данных |
| Взрослые от 18 лет и старше | 2 034 655 | 638 576 | 75 от подлежащих по плану | 638 576 | 34 137 | 5,3 |

Таблица 30

Данные о профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в 2024 году

| Возрастная категория | Численность населения | Количество лиц, прошедших профосмотр/диспансеризацию | | Количество лиц, которым проведено исследование глюкозы | Из них количество лиц, имевших отклонения, при исследовании глюкозы | Из них процент отклонений (гипергликемии) |
|--------------------------------|-----------------------|--|---------------------------------------|--|---|---|
| | | абсолютное число, человек | процентов, от всего | | | |
| Дети в возрасте 0—14 лет | 436 725 | 381 216 | 99,1 от подлежащих по плану (384 830) | 314 065 | Нет данных | Нет данных |
| Подростки в возрасте 15—17 лет | 98 549 | 88 681 | 99,0 от подлежащих по плану (8 954) | 79 914 | Нет данных | Нет данных |
| Взрослые от 18 лет и старше | 2 012 410 | 883 676 | 103% от подлежащих по плану | 786 188 | 38 499 | 4,9 |

С 1996 года в соответствии с федеральной целевой программой «Сахарный диабет», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 07.10.96 № 1171, в Кемеровской области – Кузбассе при каждой медицинской организации с приемом эндокринолога была организована «Школа здоровья для пациентов с сахарным диабетом» (далее – «Школа диабета»). В дальнейшем в связи с дефицитом кадров, отсутствием современных материалов и выделенных ставок для специалистов по ведению «Школы диабета» их количество сократилось. На 01.01.2022 в Кемеровской области – Кузбассе оставалось 2 школы, которые функционировали в полном объеме по структурированным программам «Школы диабета», по одной в г. Кемерово и г. Новокузнецке. В остальных медицинских организациях ведение «Школы диабета» сокращено до 1 занятия от 1 раза в неделю до 1 раза в месяц. В период эпидемиологических ограничений 2020–2022 годов количество обученных в «Школе диабета» сократилось на 30% по сравнению с 2019 годом. На 01.03.2025 в рамках исполнения регионального плана мероприятий по достижению целевого индикатора лиц, охваченных обучением в «Школах диабета», было открыто: 34 амбулаторные школы для взрослых, 3 стационарные школы для детей (на базе специализированных детских отделений ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», ГБУЗ «Кузбасская детская клиническая больница имени профессора Ю.Е. Малаховского» и ГАУЗ «Кузбасская областная детская клиническая больница имени Ю.А. Атаманова») и 4 стационарные для взрослых (на базе специализированных эндокринологических отделений ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова», ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского», ГАУЗ «Прокопьевская городская больница») на базе 36 медицинских организаций.

Разработан и утвержден план дополнительных мероприятий по достижению целевого индикатора по количеству лиц, охваченных обучением в «Школах диабета», в рамках реализации федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом 2023–2025». На 31.12.2024 в «Школах диабета» обучено 13 353 пациента (из них 1 384 пациента с сахарным диабетом 1-го типа).

Таблица 31

Число пациентов, обученных в «Школе диабета»
в Кемеровской области – Кузбассе за 2018–2024 годы

| Год | Взрослые, человек | Дети, человек |
|------|-------------------|---------------|
| 2024 | 13 086 | 267 |
| 2023 | 6378 | 289 |
| 2022 | 6 268 | 305 |
| 2021 | 6 194 | 331 |
| 2020 | 6 070 | 280 |
| 2019 | 9 394 | 295 |
| 2018 | 8 287 | 260 |

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

Помощь больным с эндокринной патологией оказывается в поликлиниках и стационарах области.

Амбулаторная помощь взрослому населению в 2024 году осуществлялась консультативными приемами, организованными:

в 84 кабинетах на базе 33 медицинских организаций;

в 2 межрайонных эндокринологических центрах (далее – МЭЦ) на базе ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая поликлиника № 5 имени Л.И. Темерхановой» и ГАУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр имени И.А. Колпинского»;

в региональном эндокринологическом центре (далее – РЭЦ) на базе ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева».

В связи с оптимизацией здравоохранения и укрупнением медицинских организаций Кузбасса отмечается уменьшение количества медицинских организаций, имеющих кабинеты врача-эндокринолога, но без снижения числа самих кабинетов: в 2021 году работало 85 кабинетов на базе 35 учреждений, в 2022 году – 86 кабинетов на базе 35 учреждений, в 2023 году – 87 кабинетов на базе 33 учреждений.

В 2025 году планируется открытие 2 МЭЦ на базе ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова» и ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 29 имени А.А. Луцка». В состав центров будет входить 2 кабинета «диабетической стопы». Также планируется открытие детского РЭЦ на базе ГАУЗ «Кузбасская областная детская клиническая больница имени Ю.А. Атаманова».

Стационарная помощь оказывается на 159 специализированных эндокринологических койках (в т.ч. 42 детских). В 2022 году было развернуто 158 коек (в т.ч. 45 детских), в 2023 году – 163 койки (в т.ч. 46 детских), 2024 году – 167 среднегодовых коек (в т.ч. 52 детских).

Для пациентов с сахарным диабетом функционируют 3 кабинета «диабетической стопы» на базе:

МЭЦ ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая поликлиника № 5 имени Л.И. Темерхановой»;

МЭЦ ГАУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр имени И.А. Колпинского»;

РЭЦ ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева».

Прием ведут врачи-эндокринологи на 0,5 ставки.

Кабинеты диабетической ретинопатии функционируют в 2 медицинских организациях:

МЭЦ ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая поликлиника № 5 имени Л.И. Темерхановой»;

РЭЦ ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева».

На базе РЭЦ организован кабинет лазерной хирургии для пациентов с сахарным диабетом. В ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова» функционирует отделение лазерной хирургии для пациентов с диабетической ретинопатией.

Амбулаторно-поликлиническая служба

В 2024 году число посещений к врачу-эндокринологу составило 232 547 (из них на дому – 18), в 2023 – 235 532 (из них на дому – 49), в 2022 – 251 960 (из них на дому – 92).

Число посещений к детским эндокринологам в 2024 году составило 137 768 (из них на дому – 12), в 2023 – 161 548 (из них на дому – 2), в 2022 – 209 866 (из них на дому – 4).

Несмотря на незначительное снижение числа посещений врачей-эндокринологов, в целом число посещений на 1 взрослого жителя за последние 3 года не изменилось и составляет 0,12.

К диспансерной группе эндокринных заболеваний у больных, наблюдающихся у врача-эндокринолога, относятся: синдром множественной эндокринной неоплазии (диспансерный охват – 100%), сахарный диабет 1-го типа (диспансерный охват – 100%), акромегалия (диспансерный охват – 100%), узловой токсический и нетоксический зоб (диспансерный охват увеличился до 100%, в 2022 году был 75,1%), аденома парашитовидной железы и первичный гиперпаратиреоз, аденома надпочечников, нарушение формирования пола (по этим нозологиям оценить процент охвата диспансерным осмотром не представляется возможным, так как не входит в форму государственного статистического наблюдения № 12).

У терапевта наблюдаются пациенты с сахарным диабетом 2-го типа (100%), предиабетом (100%) и остеопорозом (53,7%). С 2024 года в диспансерное наблюдение включено ожирение (100%).

Стационарная служба

На конец 2024 года, по данным ГАУЗ КОМИАЦ, число фактически развернутых эндокринологических коек составляло 159 (в т. ч. 42 детских), среднегодовых развернуто 167 коек (в т.ч. 52 детских). В течение последних 2 лет растет количество пролеченных пациентов. Всего на эндокринологических койках, по данным 2024 года, пролечено 5 968 пациентов (в 2022 году – 5173, в 2023 году – 5670). В 2024 году среднегодовая занятость койки составила 319,4 (в 2022 году – 311,2, в 2023 году – 329,4). Оборот койки составил 35,5 (в 2022 году – 32,5, в 2023 году – 34,5). Средний койко-день уменьшился до 9,0 (в 2022 году – 9,6, в 2023 году – 9,6). Показатель летальности – 1,1 (в 2022 году – 1,0, в 2023 году – 1,0). Число умерших в стационаре на специализированных койках увеличилось на 8,5% и составило 64 человека (в 2022 году – 53 человека, в 2023 году – 59), наибольшее количество умерших – в ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского» (29 человек) и ГБУЗ «Прокопьевская городская больница» (23 человека).

Таблица 32

| Наименование медицинской организации | Работа койки | Оборот койки (дней) | Пролечено больных | Среднее пребывание на койке | Процент выполнения плана койко-дней | Летальность |
|--|----------------|---------------------|-------------------|-----------------------------|-------------------------------------|-------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница №1 имени Г.П. Курбатова», г. Новокузнецк (эндокринологическое отделение на 29 коек для взрослых) | 301,3 | 40,4 | 1211 | 7,4 | - | 0 |
| ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского», г. Кемерово (эндокринологическое отделение на 35 коек для взрослых) | 322,5 | 34,5 | 1215 | 9,4 | 101% | 2,4 |
| ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» (эндокринологическое отделение на 30 коек для взрослых и 15 специализированных коек для детей) | 336,4 306,4 | 31,8 40,8 | 955 1022 | 10,5 7,5 | 105% | 0 0 |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|--|-------|------|-------|------|-------|-----|
| ГАУЗ «Прокопьевская городская больница», г. Прокопьевск (12 специализированных коек для взрослых) | 341,9 | 35,7 | 389 | 9,6 | 106% | 5,9 |
| ГБУЗ «Осинниковская городская больница», г. Осинники (5 специализированных коек для взрослых) | 292,0 | 36,8 | 110 | 7,9 | 69,9% | 0 |
| ГБУЗ «Беловская городская многопрофильная больница» г. Белово (6 специализированных коек для взрослых) | 320,2 | 42,7 | 259 | 7,5 | 78 | 4,6 |
| ГАУЗ «Кузбасская областная детская клиническая больница имени Ю.А. Атаманова», г. Кемерово (7 специализированных коек для детей) | 344,4 | 34,1 | 244 | 10,1 | | 0 |
| ГБУЗ «Кузбасская детская клиническая больница имени профессора Ю.Е. Малаховского» (20 специализированных коек для детей) | 314,6 | 27,2 | 563 | 11,6 | | 0 |
| Итого 159 коек | 319,4 | 35,5 | 5 968 | 9,0 | | 1,1 |

В структуре летальности в стационаре преобладают: кетоацидотические комы, инфаркт миокарда, острое нарушение мозгового кровообращения, гангрены, сепсис, хроническая болезнь почек.

Реализовано повышение доступности обучения пациентов в «Школах диабета». На 31.12.2024 открыто 30 школ, на 01.03.2025 – 34 амбулаторные школы для взрослых, 3 стационарные школы для детей. Планируется открытие еще 2 амбулаторных школ для детей. Для возможности осуществления экспертизы первичной медицинской документации на предмет фиксации факта и времени обучения пациента в «Школе диабета» и направления его на обучение по истечении нормативного срока (не более 3 лет) в медицинскую информационную систему Кузбасса (далее – МИС) внедрен кабинет «Школа диабета» и разработан шаблон для него (таблица 33).

Школы для терапевтического обучения пациентов с сахарным диабетом на 01.01.2025

| № | Тип структурного подразделения - кабинеты «Школа диабета»: амбулаторный/стационарный | Запланировано к созданию/ функционирует | Полное наименование медицинской организации | Адрес медицинской организации | Численность населения в зоне обслуживания подразделением, человек | Приказ о создании кабинета «Школа диабета» |
|---|--|---|--|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | Кабинеты «Школа диабета»: амбулаторный | Функционирует | ГАОУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беяева», школа амбулаторная для взрослых | 650066, Кемеровская область – Кузбасс, г. Кемерово, пр. Октябрьский, д. 22 | 1100000 | Приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 03.05.2024 № 703 «Об организации регионального эндокринологического центра»; приказ ГАОУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беяева» от 13.02.2024 № 688 «Об организации регионального эндокринологического центра» |
| 2 | Кабинеты «Школа диабета»: амбулаторный | Функционирует | ГАОУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр имени И.А. Колпинского», поликлиника №3 | 650000, Кемеровская область – Кузбасс, г. Кемерово, ул. Весенняя, д. 8 (ПК № 3) | 132018 | Приказы Министерства здравоохранения Кузбасса от 27.04.2024 № 671 «Об организации деятельности кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» в медицинских организациях на территории Кемеровской области – Кузбасса» (далее – приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 27.04.2024 № 671); от 12.09.2024 № 1381 «Об организации Межрайонного эндокринологического центра на базе ГАОУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр имени И.А. Колпинского»; приказы ГАОУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр имени И.А. Колпинского» от 20.01.2023 № 12/2 «Об организации деятельности кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» в ГАОУЗ ККДЦ имени И.А. Колпинского»; от 20.01.2023 № 80/1 «Об организации деятельности кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом» |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|---|--|---------------|--|--|--------|---|
| 3 | Кабинеты «Школа диабета»: амбулаторный | Функционирует | ГАУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр имени И.А. Колпинского», поликлиника №2 | 650065, Кемеровская область – Кузбасс, г. Кемерово, просп. Московский, д. 37 (ПК №2) | 132018 | Приказы Министерства здравоохранения Кузбасса от 27.04.2024 № 671; от 12.09.2024 №1381 «Об организации Межрайонного эндокринологического центра на базе ГАУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр имени И.А. Колпинского»; приказы ГАУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр имени И.А. Колпинского» от 20.01.2023 №12/2 «Об организации деятельности кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» в ГАУЗ ККДЦ имени И.А. Колпинского»; от 20.01.2023 № 80/1 «Об организации деятельности кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом» |
| 4 | Кабинеты «Школа диабета»: амбулаторный | Функционирует | ГАУЗ Кемеровская городская клиническая поликлиника №5 имени Л.И. Темерхановой | 650065, Кемеровская область – Кузбасс, г. Кемерово, пр. Ленина, д. 107 | 500000 | Приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 12.09.2024 № 1379 «Об организации Межрайонного эндокринологического центра на базе ГАУЗ Кемеровская городская клиническая поликлиника №5 имени Л.И. Темерхановой» |
| 5 | Кабинеты «Школа диабета»: амбулаторный | Функционирует | ГБУЗ «Междуреченская городская больница», поликлиника | 652871, Кемеровская область – Кузбасс, г. Междуреченск, пр. Строителей, д. 20а | 88868 | Приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 27.04.2024 № 671; приказ ГБУЗ «Междуреченская городская больница» от 31.10.2023 № 934 «Об организации деятельности кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом» ГБУЗ «МГБ» |
| 6 | Кабинеты «Школа диабета»: амбулаторный | Функционирует | ГБУЗ «Тяжинская районная больница», поликлиника | 652240, Кемеровская область – Кузбасс, Тяжинский район, пгт Тяжинский, ул. Октябрьская, д. 2 | 18850 | Приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 27.04.2024 № 671; приказ ГБУЗ «Тяжинская районная больница» от 12.07.2023 № 45 «Об организации деятельности кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом» |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|----|--|---------------|--|--|--------|---|
| 7 | Кабинеты «Школа диабета»: амбулаторный | Функционирует | ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 29 имени А.А. Луцика», поликлиника № 4 | 654038, Кемеровская область – Кузбасс, г. Новокузнецк, просп. Советской Армии, д. 49 | 119173 | Приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 27.04.2024 № 671; приказ ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 29 имени А.А. Луцика» от 10.07.2023 № 398 «Об организации школ для пациентов с сахарным диабетом» |
| 8 | Кабинеты «Школа диабета»: амбулаторный | Функционирует | ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 29» имени А.А. Луцика», поликлиника № 2 | 654038, Кемеровская область – Кузбасс, г. Новокузнецк, просп. Советской Армии, д. 49 | 119173 | Приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 27.04.2024 № 671; приказ ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 29 имени А.А. Луцика» от 10.07.2023 № 398 «Об организации школ для пациентов с сахарным диабетом» |
| 9 | Кабинеты «Школа диабета»: амбулаторный | Функционирует | ГБУЗ «Беловская городская многопрофильная больница», поликлиника | 652600, Кемеровская область – Кузбасс, г. Белово, ул. Чкалова, д. 16 | 86539 | Приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 27.04.2024 № 671; приказ ГБУЗ «Беловская городская многопрофильная больница» от 20.03.2025 № 99/2 «Об организации «Школы сахарного диабета» |
| 10 | Кабинеты «Школа диабета»: амбулаторный | Функционирует | ГАУЗ «Кемеровская клиническая районная больница имени Б.В. Батиевского», поликлиника | 650002, Кемеровская область – Кузбасс, г. Кемерово, просп. Шахтеров, д. 113 | 45809 | Приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 27.04.2024 № 671; приказ ГАУЗ «Кемеровская клиническая районная больница имени Б.В. Батиевского» от 30.03.2023 № 73 «Об организации деятельности кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом» ККРБ» |
| 11 | Кабинеты «Школа диабета»: амбулаторный | Функционирует | ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая больница № 4», поликлиника № 3, амбулаторная | 650050 Кемеровская область – Кузбасс, г. Кемерово, ул. Сарыгина, д. 42 | 102942 | Приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 27.04.2024 № 671; приказ ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая больница № 4» от 02.10.2023 № 211/2 «Об организации деятельности «Школа для пациентов сахарного диабета 2-го типа» |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|----|--|---------------|--|--|--------|---|
| 12 | Кабинеты «Школа диабета»: амбулаторный | Функционирует | ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А.Подгорбунского», поликлиника № 2 | 650991 Кемеровская область – Кузбасс, г. Кемерово, ул. Александрова, д. 7 (ПК) | 49291 | Приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 27.04.2024 № 671; приказы ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского» от 03.08.2023 № 483/1 «О создании кабинета «Школа сахарного диабета» в поликлинике»; от 03.08.2023 № 483 «Об организации кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» в амбулаторных и стационарных условиях» |
| 13 | Кабинеты «Школа диабета»: амбулаторный | Функционирует | ГБУЗ «Кузбасский клинический кардиологический диспансер имени академика Л.С. Барбараша», поликлиника | 650002, Кемеровская область – Кузбасс, г. Кемерово, Сосновый б-р, д. 6 | 160439 | Приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 27.04.2024 № 671; приказ ГБУЗ «Кузбасский клинический кардиологический диспансер имени академика Л.С. Барбараша» от 17.05.2023 № 98 «Об организации деятельности кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом» |
| 14 | Кабинеты «Школа диабета»: амбулаторный | Функционирует | ГБУЗ «Кузбасский клинический кардиологический диспансер имени академика Л.С. Барбараша», Новокузнецкий филиал, поликлиника № 5 | 654027, Кемеровская область – Кузбасс, г. Новокузнецк, ул. Воробьева, д. 14 | 121887 | Приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 27.04.2024 № 671; приказ ГБУЗ «Кузбасский клинический кардиологический диспансер имени академика Л.С. Барбараша», Новокузнецкий филиал, от 05.11.2023 № 149/1 «Об организации деятельности кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом» |
| 15 | Кабинеты «Школа диабета»: амбулаторный | Функционирует | ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова», поликлиника № 3 | 654041, Кемеровская область – Кузбасс, г. Новокузнецк, ул. Бардина, д. 30 | 10000 | Приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 27.04.2024 № 671; приказ ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова» от 20.10.2023 № 573-ОД «Об организации деятельности кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом» |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|----|--|---------------|---|---|-------|--|
| 16 | Кабинеты «Школа диабета»: амбулаторный | Функционирует | ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова», поликлиника №10 | 654041, Кемеровская область – Кузбасс, г. Новокузнецк, ул. Бардина, д. 31 | 10000 | Приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 27.04.2024 № 671; приказ ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова» от 20.10.2023 № 573-ОД «Об организации деятельности кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом» |
| 17 | Кабинеты «Школа диабета»: амбулаторный | Функционирует | ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова», поликлиника № 1 | 654041, Кемеровская область – Кузбасс, г. Новокузнецк, ул. Бардина, д. 32 | 10000 | Приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 27.04.2024 № 671; приказ ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова» от 20.10.2023 № 573-ОД «Об организации деятельности кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом» |
| 18 | Кабинеты «Школа диабета»: амбулаторный | Функционирует | ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова», поликлиника 6 | 654041 Кемеровская область – Кузбасс, г. Новокузнецк, ул. Бардина, д. 33 | 10000 | Приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 27.04.2024 № 671; приказ ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова» от 20.10.2023 № 573-ОД «Об организации деятельности кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом» |
| 19 | Кабинеты «Школа диабета»: амбулаторный | Функционирует | ГБУЗ «Осинниковская городская больница», поликлиника № 1 | 652804, Кемеровская область – Кузбасс, г. Осинники, ул. Больничный городок, д. 44/2 | 72311 | Приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 27.04.2024 № 671; приказ ГБУЗ «Осинниковская городская больница» от 27.01.2022 № 135/1 «Об организации деятельности кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом» |
| 20 | Кабинеты «Школа диабета»: амбулаторный | Функционирует | ГБУЗ «Осинниковская городская больница», поликлиника № 2 | 652740, Кемеровская область – Кузбасс, г. Калтан, ул. Горького, д. 58 | 72311 | Приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 27.04.2024 № 671; приказ ГБУЗ «Осинниковская городская больница» от 27.01.2022 № 135/1 «Об организации деятельности кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом» |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|----|--|---------------|---|---|--------|--|
| 21 | Кабинеты «Школа диабета»: амбулаторный | Функционирует | ГАУЗ «Анжеро-Судженская городская больница имени А.А. Гороховского», поликлиника № 5 | 652470, Кемеровская область – Кузбасс, г. Анжеро-Судженск, ул. 50 лет Октября, д. 4 | 67170 | Приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 27.04.2024 № 671; приказ ГАУЗ «Анжеро-Судженская городская больница имени А.А. Гороховского» от 15.07.2024 № 485 «Об организации деятельности кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом» в ГАУЗ АСГБ» |
| 22 | Кабинеты «Школа диабета»: амбулаторный | Функционирует | ГАУЗ «Прокопьевская городская больница», поликлиника | 653050, Кемеровская область – Кузбасс, г. Прокопьевск, пр. Строителей, д. 7 | 161676 | Приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 27.04.2024 № 671; приказы ГАУЗ «Прокопьевская городская больница» от 29.01.2024 № 150 «Об организации школы здоровья профилактики сахарного диабета»; от 18.01.2023 № 147 «Об организации деятельности кабинетов «школа для пациентов с сахарным диабетом» |
| 23 | Кабинеты «Школа диабета»: амбулаторный | Функционирует | ГБУЗ «Мариинская городская больница имени В.М.Богониса» | 652150, Кемеровская область – Кузбасс, г. Мариинск, ул. Ленина, д. 1 | 41076 | Приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 27.04.2024 № 671; приказ ГБУЗ «Мариинская городская больница имени В.М. Богониса» от 07.05.2024 № 519 «Об организации деятельности кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом» |
| 24 | Кабинеты «Школа диабета»: амбулаторный | Создана | ГБУЗ «Таштагольская районная больница», поликлиника | 652990, Кемеровская область – Кузбасс, г. Таштагол, ул. Ленина, д. 7 | 43024 | Приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 27.04.2024 № 671; приказ ГБУЗ «Таштагольская районная больница» от 10.10.2023 № 405 «Об организации деятельности кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом» |
| 25 | Кабинеты «Школа диабета»: амбулаторный | Функционирует | ГБУЗ «Кузбасский клинический центр охраны здоровья шахтеров имени святой великомученицы Варвары», поликлиника, г. Ленинск-Кузнецкий | 650509, Кемеровская область – Кузбасс, г. Ленинск-Кузнецкий, ул. Микрорайон 7, д. 9 | 41729 | Приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 27.04.2024 № 671; приказ ГБУЗ «Кузбасский клинический центр охраны здоровья шахтеров имени святой великомученицы Варвары» от 25.09.2024 № 654-П «Об организации деятельности кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом» |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|----|--|---------------|---|---|-------|---|
| 26 | Кабинеты «Школа диабета»: амбулаторный | Создана | ГБУЗ «Промышленновская районная больница» | 652380, Кемеровская область – Кузбасс, пгт Промышленная, ул. Крупской, д. 17 | 45477 | Приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 27.04.2024 № 671; приказ ГБУЗ «Промышленновская районная больница» от 03.06.2024 №173/1 «Об организации деятельности кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом» |
| 27 | Кабинеты «Школа диабета»: амбулаторный | Функционирует | ГБУЗ «Березовская городская больница имени А.М. Назаренко» | 652328, Кемеровская область – Кузбасс, г. Березовский, ул. Крупской, д. 13 | 45557 | Приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 27.04.2024 № 671; приказ ГБУЗ «Березовская городская больница имени А.М. Назаренко» от 23.09.2024 № 664 «Об организации деятельности кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом» |
| 28 | Кабинеты «Школа диабета»: амбулаторный | Функционирует | ГБУЗ «Мысковская городская больница» | 652849, Кемеровская область – Кузбасс, г. Мыски, б-р Юбилейный, д. 2 | 41221 | Приказ ГБУЗ «Мысковская городская больница» от 03.02.2025 № 134 «Об организации деятельности кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом» |
| 29 | Кабинеты «Школа диабета»: амбулаторный | Функционирует | ГБУЗ «Юргинская городская больница» | 652050, Кемеровская область – Кузбасс, г. Юрга, Шоссейный переулок, д. 8 | 78000 | Приказ ГБУЗ «Юргинская городская больница» от 01.06.2024 № 382 «Об организации деятельности кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом» |
| 30 | Кабинеты «Школа диабета»: амбулаторный | Функционирует | ГАУЗ «Кузбасский клинический госпиталь для ветеранов войн», Топкинский филиал | 652300, Кемеровская область – Кузбасс, г. Топки, ул. Революции, д. 1 | 45250 | Приказ ГАУЗ «Кузбасский клинический госпиталь для ветеранов войн», Топкинский филиал, от 28.12. 2024 № 323 «Об организации деятельности кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом» |
| 31 | Кабинеты «Школа диабета»: амбулаторный | Функционирует | Акционерное общество «Клинический Медицинский Центр «Энергетик» | 650000, Кемеровская область – Кузбасс, г. Кемерово, ул. Кузбасская, д. 37 | 20000 | Приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 27.04.2024 № 671; приказ АО «Клинический Медицинский Центр «Энергетик» от 14.08.2024 № 269/24 «Об организации деятельности кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом» |
| 32 | Кабинеты «Школа диабета»: амбулаторный | Функционирует | ГБУЗ «Киселевская городская больница» | 652715, Кемеровская область – Кузбасс, г. Киселевск, поликлиника № 1, ул. Весенняя, д. 14 | 20000 | Приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 27.04.2024 № 671; приказ ГБУЗ «Киселевская городская больница» от 23.12.2024 № 263 «Об утверждении положения об организации деятельности кабинета терапевтического обучения «Школа для пациентов с сахарным диабетом» |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|----|--|---------------|---|---|--------|--|
| 33 | Кабинеты «Школа диабета»: амбулаторный | Функционирует | ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая больница № 4», Яшкинский филиал | 652011, Кемеровская область – Кузбасс, пгт Яшкино, ул. Советская, д. 136 | 20000 | Приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 27.04.2024 № 671; приказы ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая больница № 4» от 07.05.2024 № 25-2 «Об организации деятельности кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом 2-го типа» в ГАУЗ «КГКБ № 4», от 16.01.2025 №4 «Об единой маршрутизации взрослого населения с сахарным диабетом в ГАУЗ «КГКБ № 4» |
| 34 | Кабинеты «Школа диабета»: амбулаторный | Функционирует | ГБУЗ «Чебулинская районная больница» | 652270, Кемеровская область – Кузбасс, пгт Верх-Чебула, ул. Советская, д. 54 | 20000 | Приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 27.04.2024 № 671; ГБУЗ «Чебулинская районная больница» от 28.05.2025 № 135/осн «Об обеспечении больных сахарным диабетом прохождения школы для пациентов с сахарным диабетом на базе ГБУЗ «Чебулинская районная больница» в рамках реализации федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом на 2023–2025 годы» на 2025 год» |
| 35 | Кабинеты «Школа диабета»: стационарный | Функционирует | ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А.Подгорбунского» | 650000, Кемеровская область – Кузбасс, г. Кемерово, ул. Н. Островского, д. 22 (стационар) | 49291 | Приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 27.04.2024 № 671; приказы ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского» от 03.08.2023 №483/1 «О создании кабинета «Школа сахарного диабета» в поликлинике»; от 03.08.2023 № 483 «Об организации кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» в амбулаторных и стационарных условиях» |
| 36 | Кабинеты «Школа диабета»: стационарный | Функционирует | ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова», стационар | 654057, Кемеровская область – Кузбасс, г. Новокузнецк, ул. Бардина, д. 30 | 100000 | Приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 27.04.2024 № 671; приказ ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова», от 20.10.2023 № 573-ОД «Об организации деятельности кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом» |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|----|--|---------------|---|--|---------|---|
| 37 | Кабинеты «Школа диабета»: стационарный | Функционирует | ГАОУЗ «Прокопьевская городская больница» | 653050, Кемеровская область – Кузбасс, г. Прокопьевск, просп. Строителей, д. 7 | 161676 | Приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 27.04.2024 № 671; приказы ГАОУЗ «Прокопьевская городская больница» от 29.01.2024 № 150 «Об организации школы здоровья профилактики сахарного диабета»; от 18.01.2023 № 147 «Об организации деятельности кабинетов «школа для пациентов с сахарным диабетом» |
| 38 | Кабинеты «Школа диабета»: стационарный | Функционирует | ГАОУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», школа стационарная для взрослых | 650066, Кемеровская область – Кузбасс, г. Кемерово, просп. Октябрьский, д. 22 | 1100000 | Приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 03.05.2024 № 703 «Об организации регионального эндокринологического центра»; приказ ГАОУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» от 13.02.2024 № 688 «Об организации регионального эндокринологического центра» |

Региональный эндокринологический центр (далее – РЭЦ) был создан в мае 2024 г. в рамках реализации национального проекта здравоохранения «Борьба с сахарным диабетом» с целью оказания доступной, квалифицированной первичной специализированной медико-санитарной помощи взрослому и детскому населению, страдающему сахарным диабетом и любой другой эндокринологической патологией. Работа РЭЦ регулируется приказом Министерства здравоохранения Кузбасса от 03.05.2024 № 703 «Об организации регионального эндокринологического центра».

В состав РЭЦ входят: кабинеты врача-эндокринолога (4 кабинета), кабинет «диабетической стопы», офтальмологический кабинет, лазерная операционная, кабинет врача – детского эндокринолога, кабинет «Школа диабета», кабинет врача-невролога, кабинет врача-нефролога. На функциональной основе: кабинет врача – сосудистого хирурга, кабинет врача – травматолога-ортопеда, кабинет функциональной диагностики, кабинет ультразвуковой диагностики, рентгенологический кабинет, процедурный кабинет, рентгеновской компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, процедурный кабинет для тонкоигольной пункционной аспирационной биопсии узловых образований щитовидной и паращитовидной желез, отделение ультразвуковой диагностики, кабинет телемедицины, кабинет Базы данных клинко-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета и других эндокринных заболеваний.

Основные направления работы РЭЦ

Оказание медицинской помощи взрослым пациентам с эндокринными заболеваниями и их осложнениями;

обеспечение междисциплинарного подхода в диагностике и лечении пациентов с эндокринными заболеваниями и их осложнениями;

разработка и внедрение программ скрининга и профилактики эндокринных заболеваний и их осложнений в Кемеровской области – Кузбассе;

обеспечение возможности проведения исследований для дифференциальной диагностики узловых образований щитовидной и паращитовидных желез, в том числе проведение тонкоигольной пункционной биопсии;

проведение топической диагностики образований органов эндокринной системы;

выполнение гормональных исследований;

диагностика и лечение нарушений минерального обмена и остеопороза;

направление пациентов для выполнения радиоизотопных исследований органов эндокринной системы и скелета;

направление пациентов на молекулярно-генетические исследования;

отбор и направление пациентов с эндокринными заболеваниями для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «эндокринология»;

медицинская реабилитация пациентов с эндокринными заболеваниями;

консультация планирующих беременность и беременных женщин с эндокринными заболеваниями, а также женщин после родов;

организация выездов мобильных медицинских бригад с целью оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи по профилю «эндокринология»;

внедрение инновационных технологий и современных методов скрининга, профилактики, диагностики и лечения эндокринных заболеваний, их осложнений и коморбидной патологии, медицинской реабилитации пациентов;

проведение и оценка эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, просвещение населения, в том числе по вопросам ликвидации дефицита йода, профилактике ожирения, вакцинации по поводу сезонных заболеваний для лиц с эндокринопатиями;

учет пациентов с эндокринными заболеваниями в Кемеровской области – Кузбассе;

проведение консультаций с применением телемедицинских технологий и дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов;

представление отчетности по видам, формам, в сроки и в объеме, которые установлены уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, сбор и представление первичных данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения.

В организационной основе РЭЦ применен принцип полной взаимозаменяемости врачей-эндокринологов по всем основным направлениям работы: каждый специалист, помимо амбулаторного приема, проводит занятия в «Школе диабета», консультации в кабинете «диабетической стопы», осуществляет выезды в муниципальные образования Кемеровской области – Кузбасса.

Основные объемные показатели амбулаторного приема приведены в таблице 34.

Таблица 34

Показатели врачебной функции на амбулаторном приеме
(врач-эндокринолог)

| Показатели | В том числе по годам | | |
|--|----------------------|--------|--------|
| | 2022 | 2023 | 2024 |
| Функция врачебной должности, плановая (человек) | 10 035 | 12 457 | 13 832 |
| Функция врачебной должности, фактическая (человек) | 10 938 | 13 338 | 14 800 |
| Процент от выполнения плана посещений | 109 | 107 | 107 |
| Нагрузка в час (человек) | 2,3 | 2,2 | 2,3 |

Таблица 35

Структура посещений амбулаторного приема в 2022–2024 годах

Рост числа пациентов старше 60 лет и сохранение доли сельского

| Принято пациентов | 2022 | | 2023 | | 2024 | |
|------------------------|----------------------------|-----------|----------------------------|-----------|----------------------------|-----------|
| | абсолютное число (человек) | процентов | абсолютное число (человек) | процентов | абсолютное число (человек) | процентов |
| Первично | 3 172 | 29 | 4 134 | 31 | 5 488 | 31 |
| По заболеванию | 10 117 | 92,5 | 12 524 | 93,9 | 13 986 | 94,5 |
| Старше 60 лет | 4 331 | 39,6 | 6 122 | 45,9 | 6 956 | 47,2 |
| Первично старше 60 лет | 10 937 | 21,1 | 2 867 | 21,5 | 231 | 24,0 |
| Мужчин | 2 843 | 26 | 3 067 | 23 | 3 552 | 24 |
| Женщин | 8 094 | 74 | 10 270 | 77 | 11 248 | 76 |
| Сельских жителей | 4 778 | 43,7 | 6 515 | 42,1 | 6 616 | 44,7 |
| Городских жителей | 6 158 | 56,3 | 7 723 | 57,9 | 8 184 | 55,3 |

населения на уровне 42,1% – 44,7% в высоко урбанизированном регионе (городское население в Кемеровской области – Кузбассе составляет 85%) соответствует основному вектору мероприятий по снижению смертности и улучшению качества жизни через повышение доступности медицинской помощи в контингентах основного риска.

Госпитализация больных с амбулаторного приема осуществляется как по экстренным показаниям (комы, прекомы, кетоацидозы), так и в плановом порядке (таблица 36).

Таблица 36

Анализ случаев госпитализаций эндокринологических больных

| Нозологические формы | Число госпитализаций по годам | | |
|---------------------------------|-------------------------------|------|------|
| | 2022 | 2023 | 2024 |
| Сахарный диабет 1-го типа (E10) | 12 | 14 | 17 |
| из них впервые выявленные | 3 | 2 | 2 |
| Сахарный диабет 2-го типа (E11) | 74 | 86 | 97 |
| из них впервые выявленные | 10 | 12 | 14 |

Рост случаев плановой госпитализации больных СД 2-го типа объясняется необходимостью перевода пациентов на базис-болюсную инсулинотерапию с целью достижения удовлетворительной компенсации углеводного обмена на фоне тяжелой соматической патологии.

Описанная тенденция характерна и для средних по Кемеровской области – Кузбассу показателей и связана со «старением» популяции больных сахарным диабетом, увеличением стажа болезни, кумуляцией соматических рисков: сердечно-сосудистые заболевания (далее также – ССЗ), болезни почек, иные метаболические расстройства.

Выездная работа является одним из важнейших направлений деятельности врача-эндокринолога РЭЦ и мероприятием по повышению доступности медицинской помощи для жителей населенных пунктов с преимущественным проживанием лиц старше трудоспособного возраста и расположением на значительном удалении от медицинской организации с целью оказания первичной специализированной медицинской помощи (таблица 37).

Таблица 37

Характеристика выездной работы

| Мероприятие | В том числе по годам | | |
|---|----------------------|------|------|
| | 2022 | 2023 | 2024 |
| Количество выездов | 12 | 26 | 31 |
| Количество осмотренных больных, в том числе по нозологиям | 216 | 468 | 558 |
| сахарный диабет | 171 | 415 | 495 |
| болезни щитовидной железы | 28 | 32 | 36 |
| остеопороз | 12 | 14 | 18 |
| другие эндокринные заболевания | 5 | 7 | 9 |

Другим мероприятием по повышению доступности первичной специализированной помощи для пациентов старше трудоспособного возраста и/или с проживанием на отдаленных территориях Кемеровской области – Кузбасса является проведение телемедицинских консультаций (далее также – ТМК). В таблице 38 приведены данные по количеству проведенных ТМК в РЭЦ ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева».

Таблица 38

Объемные показатели по проведению ТМК по системе «врач – врач» в 2022–2024 годах

| Мероприятие | В том числе по годам | | |
|---|----------------------|------|------|
| | 2022 | 2023 | 2024 |
| Количество ТМК всего, РЭЦ ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» | 12 | 48 | 96 |
| Количество проведенных ТМК, в том числе по нозологиям | 2 | 40 | 92 |
| сахарный диабет | 2 | 28 | 74 |
| болезни щитовидной железы | 0 | 10 | 9 |
| акромегалия | 0 | 2 | 8 |
| эндокринная офтальмопатия | 0 | 0 | 1 |

Таблица 39 показывает развитие и востребованность ТМК для медицинских организаций региона и расширение нозологических поводов для ее проведения.

В РЭЦ «Школа диабета» ведется по структурированной программе, длительность обучения составляет 5 дней, продолжительность занятия не менее 3 часов (таблица 39).

Таблица 39

Количественные показатели работы «Школы диабета» РЭЦ ГАУЗ
«Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева»

| Показатели | В том числе по годам | | |
|--|----------------------|------|------|
| | 2022* | 2023 | 2024 |
| Количество пациентов, прошедших полный курс обучения (человек) | 133 | 603 | 1400 |

*В 2022 году из-за антиковидных ограничений обучение проводилось в индивидуальном порядке.

С сентября 2024 г. в структуре РЭЦ ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» открыт и оснащен кабинет «диабетической стопы». В 2024 году в кабинете «диабетической стопы» принят 121 человек, из них выявлена стопа Шарко у 4 человек, направлены в отделение гнойной хирургии 10 человек, к врачу – сердечно-сосудистому хирургу после выявления атеросклероза артерий нижних конечностей – 40 человек.

Учет пациентов с эндокринными заболеваниями в регионе является одним из важнейших направлений в работе РЭЦ. В Кемеровской области – Кузбассе ведутся два регистра: База данных клинико-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета и Регистр образований гипоталамо-гипофизарной области.

С 01.10.2024 на базе РЭЦ функционирует кабинет диабетической ретинопатии и лазерная операционная. В период с 01.10.2024 по 31.12.2024 в кабинете диабетической ретинопатии осмотрено 924 пациента, проведено 180 процедур оптической когерентной томографии (далее также – ОКТ) и 120 лазерной коагуляции сетчатки (далее также – ЛКС). Началось интравитреальное введение ингибитора ангиогенеза (далее – ИВВИАГ) в рамках обязательного медицинского страхования, лечение получили 10 пациентов.

Всего в области функционируют 34 кабинета офтальмолога.

Число кабинетов офтальмолога всего
(по медицинским организациям) за 2024 год

| Наименование медицинской организации | Количество медицинских организаций | Отделение | Кабинеты | Операции с использованием лазерной аппаратуры, проведенные в стационаре |
|--|------------------------------------|-----------|----------|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ГАУЗ «Анжеро-Судженская городская больница имени А.А. Гороховского» | 1 | | 2 | 0 |
| ГБУЗ «Беловская городская многопрофильная больница» | 1 | | 6 | 0 |
| ГАУЗ «Кузбасская областная детская клиническая больница имени Ю.А. Атаманова» | 1 | | 6 | 0 |
| ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского» | 1 | | 2 | 0 |
| ГБУЗ «Кемеровская городская клиническая больница № 11» | 1 | | 1 | 0 |
| ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая поликлиника № 5 имени Л.И. Темерхановой» | 1 | 1 | | 0 |
| ГАУЗ «Кемеровская городская детская клиническая больница №2» | 1 | | 2 | 0 |
| ГАУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр имени И.А. Колпинского» | 1 | | 6 | 0 |
| ГБУЗ «Кемеровский детский клинический психоневрологический санаторий «Искорка» | 1 | | 1 | 0 |
| ГБУЗ «Мысковская городская больница» | 1 | | 3 | 0 |
| ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница №29 имени А.А. Луцика» | 1 | | 2 | 0 |
| ГБУЗ «Кузбасская детская клиническая больница имени профессора Ю.Е. Малаховского» | 1 | | 12 | 0 |
| ФГБНУ «Научно-исследовательский институт комплексных проблем гигиены и профессиональных заболеваний», г. Новокузнецк | 1 | | 1 | 0 |
| ГАУЗ «Прокопьевская городская больница» | 1 | | 12 | 0 |
| ГБУЗ «Мариинская городская больница имени В.М. Богониса» | 1 | | 1 | 0 |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|--|---|---|---|-----|
| ГБУЗ «Краснобродская городская больница» | 1 | | 1 | 0 |
| ГБУЗ «Беловская районная больница» | 1 | | 1 | 0 |
| ГБУЗ «Ижморская районная больница» | 1 | | 1 | 0 |
| ГАУЗ «Кемеровская клиническая районная больница имени Б.В. Батиевского» | 1 | | 1 | 0 |
| ГБУЗ «Крапивинская районная больница» | 1 | | 1 | 0 |
| ГАУЗ «Ленинск-Кузнецкая районная больница» | 1 | | 1 | 0 |
| ГБУЗ «Прокопьевская районная больница» | 1 | | 1 | 0 |
| ГБУЗ «Промышленновская районная больница» | 1 | | 2 | 0 |
| ГБУЗ «Тисульская районная больница имени А.П. Петренко» | 1 | | 1 | 0 |
| ГБУЗ «Тягинская районная больница» | 1 | | 1 | 0 |
| ГБУЗ «Чебулинская районная больница» | 1 | | 1 | 0 |
| ГАУЗ «Яйская районная больница» | 1 | | 1 | 0 |
| ГБУЗ «Березовская городская больница имени А.М. Назаренко» | 1 | | 2 | 0 |
| ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» | 1 | | 2 | 175 |
| ГБУЗ «Кузбасский клинический кардиологический диспансер имени академика Л.С. Барбараша» | 1 | | 3 | 0 |
| ГБУЗ «Кузбасский клинический центр лечебной физкультуры и спортивной медицины» | 1 | | 3 | 0 |
| ГБУЗ «Киселевская городская больница» | 1 | | 1 | 0 |
| ГБУЗ «Киселевская детская больница» | 1 | | 2 | 0 |
| ГАУЗ «Ленинск-Кузнецкая городская больница №1» | 1 | | 4 | 0 |
| ГБУЗ «Кузбасский клинический центр охраны здоровья шахтеров имени святой великомученицы Варвары» | 1 | | 5 | 0 |
| ГБУЗ «Междуреченская городская больница» | 1 | | 3 | 0 |
| ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова» | 1 | | 7 | 0 |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|--|----|---|-----|-----|
| ГБУЗ «Осинниковская городская больница» | 1 | | 5 | 0 |
| ГБУЗ «Гурьевская районная больница» | 1 | | 2 | 0 |
| ГБУЗ «Таштагольская районная больница» | 1 | | 2 | 0 |
| ГБУЗ «Юргинская городская больница» | 1 | | 5 | 0 |
| ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая больница № 4» | 1 | | 5 | 0 |
| ГАУЗ «Кузбасский клинический госпиталь для ветеранов войн» | 1 | | 3 | 0 |
| Всего | 43 | 1 | 124 | 175 |

Из представленных 11 кабинетов офтальмолога в ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница №1 имени Г.П. Курбатова» только 1 кабинет оснащен лазерной операционной и выполнил 150 процедур лазеркоагуляции сетчатки за 2022 год. С 2023 года ГБУЗ «Беловская городская больница № 4» реорганизована и вошла в состав к ГБУЗ «Беловская городская многопрофильная больница», лазеркоагуляция сетчатки не проводится в связи с отсутствием врача-офтальмолога.

На конец 2022 года число фактически развернутых взрослых эндокринологических коек составляло 123. Количество функционирующих специализированных коек увеличилось после освобождения от ковидных больных.

Для детей развернуто 39 эндокринологических коек. Всего на эндокринологических койках в 2022 году пролечено 3 907 пациентов, что на 14% более 2021 года (в 2021 году – 3 344, в 2020 году – 2 384).

Таблица 41

Дневные стационары медицинских организаций по профилю «эндокринология»

[illegible]

Таблица 42

Дневные стационары медицинских организаций по профилю «эндокринология»

[illegible]

В 2023 году в Кемеровской области – Кузбассе в 69 медицинских организациях проводилось исследование гликированного гемоглобина, но анализаторы, в основе работы которых применяется метод высокоэффективной жидкостной хроматографии и качество результата которых соответствует стандарту DCCT, были установлены только в 2 медицинских организациях: ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова» и ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беяева».

Таблица 43

Анализаторы гликированного гемоглобина в Кемеровской области – Кузбассе,
функционирующие на период 2023 года

| № п/п | Наименование медицинской организации | Анализаторы для определения гликогемоглобина | Год выпуска | Количество определений за 2021 год | Количество определений за 2022 год |
|----------|---|---|----------------|--|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова» | Анализатор для определения гликированного гемоглобина Variant 2 turbo фирма BIO-RAD | 2021 | 0 | 0 |
| 2 | ГБУЗ «Осинниковская городская больница» | Clima MC-15 | 2010 | 422 | 821 |
| 3 | ГБУЗ «Осинниковская городская больница» | Clima MC-15 | 2006 | 607 | 679 |
| 4 | ГАУЗ «Ленинск-Кузнецкая городская больница № 1» | Indiko plus | 2014 | 2399 | 2554 |
| 5 | ГАУЗ «Яйская районная больница» | QUO-LAB1 | 2017 | 306 | 553 |
| 6 | ГБУЗ «Беловская городская многопрофильная больница» | Quo-Lab Analyzer System | 2012 | 244 | 246 |
| 7 | ГАУЗ «Прокопьевская городская больница» | Автоматический анализатор BioRAD D-10 | 2010 | 1400 | 1672 |
| 8 | ГБУЗ «Кузбасский клинический кардиологический диспансер имени академика Л.С. Барбараша» | Автоматический биохимический анализатор Miura 300 | 2014 | 8040 | 6573 |
| 9 | ГБУЗ «Мысковская городская больница» | Автоматический биохимический анализатор Miura | 2015 | 21558 | 22546 |
| 10 | ГБУЗ «Междуреченская городская больница» | Автоматический биохимический анализатор Miura 200 | 2017 | 1788 | 2313 |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|----|---|--|------|-------|-------|
| 11 | ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 29 имени А.А. Луцика» | Автоматический биохимический анализатор Miura 200 | 2016 | 852 | 0 |
| 12 | ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 29 имени А.А. Луцика» | Автоматический биохимический анализатор AU-480 со станцией водоподготовки LabTauer | 2018 | 282 | 1 303 |
| 13 | ГБУЗ «Тисульская районная больница имени А.П. Петренко» | Автоматический биохимический анализатор DIRUI CS-T240 | 2022 | 0 | 0 |
| 14 | ГБУЗ «Тяжинская районная больница» | Автоматический биохимический анализатор DIRUI CS-T240 | 2021 | 0 | 0 |
| 15 | ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер имени М.С. Раппопорта» | Автоматический биохимический анализатор Furu№ CA-400 | 2012 | 100 | 42 |
| 16 | ГАУЗ «Кузбасский клинический госпиталь для ветеранов войн» | Автоматический биохимический анализатор Indiko Plus | 2015 | 787 | 881 |
| 17 | ГБУЗ «Кузбасский клинический кардиологический диспансер имени академика Л.С. Барбараша» | Автоматический биохимический анализатор Mindray BC-800 | 2022 | 0 | 2 191 |
| 18 | ГБУЗ «Киселевская детская больница» | Автоматический биохимический анализатор Miura-200 | 2018 | 98 | 154 |
| 19 | ГАУЗ «Прокопьевская городская больница» | Автоматический биохимический анализатор SAT 450 | 2014 | 776 | 1 245 |
| 20 | ГБУЗ «Кузбасский клинический фтизиопульмонологический медицинский центр имени И.Ф. Копыловой» | Автоматический биохимический анализатор SAT 450 | 2012 | 0 | 0 |
| 21 | ГБУЗ «Промышленновская районная больница» | Автоматический биохимический анализатор SAT 450 | 2015 | 545 | 350 |
| 22 | ГБУЗ «Киселевская городская больница» | Автоматический биохимический анализатор BA400 | 2019 | 3 176 | 3 045 |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|----|---|--|------|-------|-------|
| 23 | ГБУЗ «Березовская городская больница имени А.М. Назаренко» | Автоматический биохимический анализатор Miura 200 | 2018 | 0 | 0 |
| 24 | ГБУЗ «Кемеровская городская клиническая больница № 11» | Автоматический биохимический анализатор Miura 200 | 2021 | 0 | 71 |
| 25 | ГБУЗ «Кузбасский клинический кардиологический диспансер имени академика Л.С. Барбараша» | Автоматический биохимический анализатор «Сапфир-500» | 2017 | 3197 | 5 428 |
| 26 | ГАУЗ «Кузбасская областная детская клиническая больница имени Ю.А. Атаманова» | Анализатор автоматизированный Atallica Solution | 2021 | 37 | 498 |
| 27 | ГАУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр имени И.А. Колпинского» | Анализатор автоматический биохимический «Адвия 1800» | 2021 | 325 | 0 |
| 28 | ГБУЗ «Юргинская городская больница» | Анализатор автоматический биохимический AU-480 | 2019 | 642 | 2 172 |
| 29 | ГБУЗ «Таштагольская районная больница» | Анализатор автоматический биохимический Miura 200 | 2013 | 70 | 76 |
| 30 | ГКУЗ «Кузбасский центр крови» | Анализатор автоматический биохимический Miura 300 | 2013 | 0 | 0 |
| 31 | ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая больница №4» | Анализатор автоматический биохимический Miura 300 | 2022 | 349 | 0 |
| 32 | ГБУЗ «Гурьевская районная больница» | Анализатор автоматический биохимический SAT 450 | 2015 | 1 527 | 1 898 |
| 33 | ГБУЗ «Новокузнецкая городская клиническая инфекционная больница имени В.В. Бессоненко» | Анализатор биохимический BS-240Pro, Myndrey | 2022 | 0 | 0 |
| 34 | ГАУЗ «Кузбасский клинический госпиталь для ветеранов войн» | Анализатор биохимический BS-240Pro, Myndrey | 2021 | 0 | 0 |
| 35 | ГАУЗ «Анжеро-Судженская городская больница имени А.А. Гороховского» | Анализатор биохимический AU480 | 2015 | 3 529 | 2 846 |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|----|---|---|------|-------|-------|
| 36 | ГАУЗ «Кузбасская областная детская клиническая больница имени Ю.А. Атаманова» | Анализатор биохимический ВА 400 | 2022 | 0 | 0 |
| 37 | ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая поликлиника № 5 имени Л.И. Темерхановой» | Анализатор биохимический Beckman Coulter AU480 | 2016 | 3 313 | 3 433 |
| 38 | ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского» | Анализатор биохимический Beckman Coulter AU480 | 2018 | 2 601 | 3 548 |
| 39 | ГБУЗ «Кузбасский клинический фтизиопульмонологический медицинский центр имени И.Ф. Копыловой» | Анализатор биохимический Beckman Coulter AU480 | 2019 | 0 | 0 |
| 40 | ГБУЗ «Кузбасский центр по профилактике и борьбе со СПИД» | Анализатор биохимический Beckman Coulter AU480 | 0 | 0 | 0 |
| 41 | ГБУЗ «Беловская районная больница» | Анализатор биохимический Clima MC15 | 2006 | 330 | 268 |
| 42 | ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» | Анализатор биохимический автоматический ABBOTT Architect c8000 | 2016 | 314 | 517 |
| 43 | ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» | Анализатор биохимический автоматический Mindray BS800 | 2021 | 0 | 78 |
| 44 | ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова» | Анализатор для определения гликированного гемоглобина Д 10 Фирма BioRAD | 2018 | 3 190 | 5 086 |
| 45 | ГАУЗ «Кемеровская клиническая районная больница имени Б.В. Батиевского» | Анализатор лабораторный автоматический биохимический ВА 400 | 2020 | 733 | 990 |
| 46 | ГАУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр имени И.А. Колпинского» | Анализатор лабораторный автоматический биохимический ВА 400 | 2018 | 4 131 | 4 032 |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|----|--|--|------------|-------|-------|
| 47 | ГАУЗ «Кузбасский клинический госпиталь для ветеранов войн» | Анализатор полуавтоматический биохимический Clima MC15 | 2006 | 0 | 0 |
| 48 | ГБУЗ «Мариинская городская больница имени В.М.Богониса» | Биохимический автоматический анализатор Abbott Architect 8000 plus | 2007 | 1 060 | 1 198 |
| 49 | ГАУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр имени И.А. Колпинского» | Биохимический автоматический анализатор Rx Imola | 2019 | 4 131 | 4 032 |
| 50 | ГБУЗ «Беловская городская многопрофильная больница» | Биохимический анализатор Clima MC-15 | 2006 | 277 | 259 |
| 51 | ГБУЗ «Кузбасская детская клиническая больница имени профессора Ю.Е. Малаховского» | Биохимический анализатор Cobas с 311 | 2020 | 704 | 818 |
| 52 | ГБУЗ «Кузбасский клинический центр охраны здоровья шахтеров имени святой великомученицы Варвары» | Биохимический анализатор Cobas с 501, с311 | 2019, 2015 | 1 288 | 2 129 |
| 53 | ГБУЗ «Беловская городская многопрофильная больница» | Биохимический анализатор Stat Fax 1904 | 2009 | 296 | 0 |
| 54 | ГБУЗ «Кузбасская клиническая психиатрическая больница» | Биохимический полуавтоматический анализатор Clima MC-15 | 2007 | 227 | 276 |
| 55 | ГБУЗ «Новокузнецкий клинический противотуберкулезный диспансер» | Биохимический полуавтоматический анализатор Clima MC-15 | 2016 | 0 | 0 |
| 56 | ГКУЗ «Кузбасский центр крови» | Биохимический полуавтоматический анализатор Clima MC-15 | 2013, 2018 | 0 | 0 |
| 57 | ГБУЗ «Чебулинская районная больница» | Гликогемотест анализатор гликированного гемоглобина | 2020 | 456 | 563 |
| 58 | ГАУЗ «Ленинск-Кузнецкая районная больница» | Гликогемотест ГГТ-01 | 2017 | 500 | 550 |
| 59 | ГБУЗ «Ижморская районная больница» | Гликогемотест ГГТ-01 | 2012 | 562 | 627 |
| 60 | ГБУЗ «Тисульская районная больница имени А.П. Петренко» | Гликогемотест ГГТ-01 | 2013 | 268 | 506 |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|----|--|--|------|-------|-------|
| 61 | ГБУЗ «Тяжинская районная больница» | Гликогемотест ГГТ-01 | 2017 | 482 | 567 |
| 62 | ГБУЗ «Краснобродская городская больница» | Гликогемотест тм Элта | 2021 | 71 | 180 |
| 63 | ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая больница №4» | Автоматический биохимический анализатор «Сапфир-400» | 2004 | 1 602 | 985 |
| 64 | ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая больница №4» | Автоматический биохимический анализатор «Сапфир-400» | 2006 | 1 586 | 754 |
| 65 | ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая больница №4» | Автоматический биохимический анализатор «Сапфир-500» | 2020 | 1 614 | 1 369 |
| 66 | ГБУЗ «Новокузнецкая городская клиническая инфекционная больница имени В.В. Бессоненко» | Система капиллярного электрофореза MiniCap, Sebia | 2020 | 0 | 0 |

В 2024 году в связи с оптимизацией здравоохранения, укрупнением медицинских организаций Кемеровской области – Кузбасса и постепенным обновлением медицинского оборудования отмечается уменьшение общего количества анализаторов гликированного гемоглобина до 39. Однако снижение количества не привело к снижению качества и доступности исследования. Так, выстроена система маршрутизации с доставкой образцов крови в головное лабораторное отделение для укрупненных медицинских организаций, а также закуплено 8 новых лабораторных установок в рамках федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом», в основе работы которых применяется метод высокоэффективной жидкостной хроматографии и качество результата которых соответствует стандарту DCCT. Однако сохраняется потребность в закупке еще 12 анализаторов гликированного гемоглобина для 11 медицинских организаций.

Таблица 44

Анализаторы гликированного гемоглобина в Кемеровской области – Кузбассе,
функционирующие на период 2024 года

| | Наименование медицинской организации (МО) | Количество анализаторов гликированного гемоглобина, функционирующих в МО | В т.ч. приобретенных в рамках федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» | Существующая дополнительная потребность в анализаторах гликированного гемоглобина |
|---|--|--|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | ГАУЗ «Кузбасская областная детская клиническая больница имени Ю.А. Атаманова» | 2 | 0 | |
| 2 | ГБУЗ «Мысковская городская больница» | 1 | 0 | |
| 3 | ГБУЗ «Беловская районная больница» | 3 | 1 | |
| 4 | ГАУЗ «Ленинск-Кузнецкая районная больница» | 1 | 1 | |
| 5 | ГБУЗ «Киселевская детская больница» | 1 | 0 | |
| 6 | ГАУЗ «Кузбасский клинический госпиталь для ветеранов войн» | 0 | 0 | |
| 7 | ГБУЗ «Таштагольская районная больница» | 1 | 1 | |
| 8 | ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского» | 1 | 0 | |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|----|--|---|---|---|
| 9 | ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова» | 1 | 0 | |
| 10 | Новокузнецкий филиал ГБУЗ «Кузбасский клинический кардиологический диспансер имени академика Л.С. Барбараша» | 1 | 0 | |
| 11 | ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая поликлиника № 5 имени Л.И. Темерхановой» | 2 | 0 | |
| 12 | ГБУЗ «Кузбасский клинический кардиологический диспансер имени академика Л.С. Барбараша» | 1 | 0 | |
| 13 | ГБУЗ «Беловская городская многопрофильная больница» | 1 | 0 | |
| 14 | ГБУЗ «Краснобродская городская больница» | 1 | 0 | |
| 15 | ГБУЗ «Промышленновская районная больница» | 1 | 1 | |
| 16 | ГБУЗ «Крапивинская районная больница» | 2 | 1 | |
| 17 | ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер имени М.С. Раппопорта» | 1 | 0 | |
| 18 | ГБУЗ «Тисульская районная больница имени А.П. Петренко» | 1 | 0 | |
| 19 | ГБУЗ «Тяжинская районная больница» | 2 | 0 | |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|----|--|---|---|---|
| 20 | ГБУЗ «Киселевская городская больница» | 0 | 0 | |
| 21 | Топкинский филиал ГАУЗ «Кузбасский клинический госпиталь для ветеранов войн» | 0 | 0 | |
| 22 | ГБУЗ «Кузбасский клинический центр охраны здоровья шахтеров имени святой великомученицы Варвары» | 2 | 0 | |
| 23 | ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая больница № 4» | 3 | 0 | |
| 24 | ГБУЗ «Чебулинская районная больница» | 2 | 0 | |
| 25 | ГБУЗ «Мариинская городская больница имени В.М.Богониса» | 1 | 0 | |
| 26 | ГБУЗ «Осинниковская городская больница» | 0 | 0 | |
| 27 | ГБУЗ «Юргинская городская больница» | 0 | 0 | |
| 28 | ГБУЗ «Кемеровская городская клиническая больница № 11» | 0 | 0 | |
| 29 | ГАУЗ «Прокопьевская городская больница» | 1 | 0 | |
| 30 | ГБУЗ «Прокопьевская районная больница» | 1 | 1 | |
| 31 | ГБУЗ «Гурьевская районная больница» | 1 | 1 | |
| 32 | ГАУЗ «Анжеро-Судженская городская больница имени А.А. Гороховского» | 0 | 0 | |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|----|--|---|---|---|
| 33 | ГБУЗ «Новокузнецкая городская клиническая инфекционная больница имени В.В. Бессоненко» | 1 | 0 | |
| 34 | ГБУЗ «Ижморская районная больница» | 0 | 0 | |
| 35 | ГАУЗ «Кемеровская клиническая районная больница имени Б.В. Батиевского» | 2 | 1 | |
| 36 | ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» | 1 | 0 | |

Оснащение кабинетов врача-эндокринолога в медицинских организациях Кемеровской области – Кузбасса осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2023 № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология».

Таблица 45

Оснащение кабинетов врача-эндокринолога

| № п/п | Наименование оборудования | Требуемое количество, шт. | Фактическое количество, шт. |
|---------------------------------|--|---------------------------|-----------------------------|
| 1 | Весы напольные | 1 | 1 |
| 2 | Ростомер медицинский | 1 | 1 |
| 3 | Стетоскоп неавтоматизированный | 1 | 1 |
| 4 | Аппарат для измерения артериального давления | 1 | 1 |
| 5 | Градуированный камертон | 1 | 1 |
| 6 | Кушетка медицинская | 1 | 1 |
| 7 | Установка для обеззараживания и очистки воздуха или очистки воздуха и поверхностей | 1 | 1 |
| Прочее оборудование (оснащение) | | | |
| 1 | Рабочее место врача | 1 на кабинет | 1 |
| 2 | Рабочее место медицинской сестры | 1 на кабинет | 1 |
| 3 | Компьютерное рабочее место с возможностью выхода в сеть «Интернет» и оргтехника (принтер + сканер) | 2 на кабинет | 1-2 |
| 4 | Сантиметровая лента | 1 | 1 |
| 5 | Табурет/стул общего назначения | 1 | 1 |
| 6 | Монофиламент 10 г | 1 | 1 |

Оснащение «Школ диабета» не полностью соответствует стандарту оснащения согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2023 № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология».

Оснащение «Школ диабета»

| № п/п | Наименование оборудования* | Требуемое количество, шт. | Фактическое количество, шт. |
|---------------------------------|--|---------------------------------|-----------------------------------|
| 1 | Ростомер медицинский | 1 | 1 |
| 2 | Аппарат для измерения артериального давления | 1 | 1 |
| 3 | Стетоскоп неавтоматизированный | 1 | 1 |
| 4 | Глюкометр (анализатор) профессиональный | 1 | 1 |
| 5 | Емкость для сбора медицинских отходов (в том числе емкость для утилизации игл) | 1 | 1 |
| 6 | Ланцеты для взятия крови из пальца | 100 | 10-100 |
| 7 | Установка для обеззараживания и очистки воздуха или очистки воздуха и поверхностей | 1 | 1 |
| Прочее оборудование (оснащение) | | | |
| 1 | Рабочее место врача/медицинской сестры | 1 на школу | 1 |
| 2 | Компьютерное рабочее место с возможностью выхода в сеть «Интернет» с целью использования информационных ресурсов и оргтехника (принтер + сканер) | 1 на школу | 0-1 |
| 3 | Стул | 5 | 5-11 |
| 4 | Стол без тумбочек | 5 | 5 |
| 5 | Кресло для обучающего | 1 | 0-1 |
| 6 | Интерактивная панель | 1 | 0-1 |
| 7 | Тумбочка | 2 | 1-2 |
| 8 | Шкаф для размещения наглядных пособий | 1 | 1 |
| 9 | Весы (для взвешивания продуктов) | 1 | 0-1 |
| 10 | Муляжи продуктов | 1 | 0-1 |
| 11 | Комплект структурированных программ обучения | 1 | 1 |

*Оснащение имеющихся кабинетов «диабетической стопы» по большинству параметров соответствует стандарту согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2023 № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология».

Таблица 47

Оснащение кабинетов «диабетической стопы»

| № п/п | Наименование оборудования, оснащение* | Требуемое количество, шт. | Фактическое количество, шт. | |
|---------------------------------|--|---|--|--|
| | | | ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница имени С.В. Беляева» | ФГБУ «Новокузнец- кий НПЦ МСЭ и реабилитации инвалидов» |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Кресло подиатрическое с электропитанием | 1 | 1 | 1 |
| 2 | Градуированный камертон | 1 | 1 | 1 |
| 3 | Неврологический молоточек | 1 | 1 | 1 |
| 4 | Негатоскоп** | 1 | 1 | 1 |
| 5 | Биксы малые | 3 | 0 (ЦСО) | 1 |
| 6 | Пинцет хирургический, прямой, 250 мм | 20 | 1 | 10 |
| 7 | Скальпели съемные (№ 11), лезвие для скальпеля/ скальпели (№ 11) | 100 | 2 | 10 |
| 8 | Скальпели съемные (№ 15), лезвие для скальпеля/ скальпели (№ 15) | 100 | 1 | 10 |
| 9 | Ручка для скальпеля № 3 (малая, длина 10 мм), № 4 (большая, длина 130 мм) | 5 | 4 | 5 |
| 10 | Зажим типа «москит» | 2 | 2 | 2 |
| 11 | Ножницы | 2 | 2 | 2 |
| 12 | Портативный доплеровский аппарат | 1 | 1 | 1 |
| 13 | Сухожаровой шкаф для инструментов | 1 (при отсутствии центральной стерилизации) | ЦСО | ЦСО |
| 14 | Кусачки для ногтей | 4 | 1 | 2 |
| 15 | Ножницы для снятия повязок (гипса) | 1 | 1 | 2 |
| 16 | Пила осцилляторная электрическая для снятия гипса | 1 | 0 | 0 |
| 17 | Емкость для сбора медицинских отходов | 1 | 1 | 1 |
| 18 | Кушетка медицинская | 1 | 1 | 1 |
| 19 | Установка для обеззараживания и очистки воздуха или очистки воздуха и поверхностей | 1 | 1 | 1 |
| Прочее оборудование (оснащение) | | | | |
| 1 | Рабочее место врача-эндокринолога | 1 на кабинет | 1 | 1 |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|----|--|--|----|----|
| 2 | Рабочее место медицинской сестры | 1 на кабинет | 1 | 1 |
| 3 | Стул вращающийся | 1 | 1 | 1 |
| 4 | Лампа-лупа на штативе с подсветкой | 1 | 1 | 1 |
| 5 | Аппарат педикюрный | 1 | 1 | 1 |
| 6 | Набор фрез для аппарата педикюрного | 20 | 20 | 20 |
| 7 | Монофиламент 10 г | 1 | 1 | 1 |
| 8 | Зонды (зонд для подиатрии многоразового или одноразового использования) | 2 | 1 | 1 |
| 9 | Лопаточки для ногтей | 4 | 0 | 1 |
| 10 | Компьютерное рабочее место с возможностью выхода в сеть «Интернет» и оргтехника (принтер + сканер) | По количеству рабочих мест врачей-специалистов | 1 | 1 |

*Оснащение отделений эндокринологии на 90% соответствует стандарту согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2023 № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология».

** В связи с переходом на единую МИС и созданием центрального архива цифровых изображений специалистам обеспечена возможность просмотра изображений лучевых методов исследования непосредственно на персональном компьютере без использования негатоскопа.

Оснащение отделений эндокринологии

| № п/п | Наименование оборудования (оснащения) | Требуемое количество, шт. | Фактическое количество, шт. | | |
|-------|--|----------------------------|--|--|---|
| | | | ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова» | ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского» | ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница имени С.В. Беляева» |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Кровать | 1 на пациента | 30 | 35 | 30 |
| 2 | Штатив для длительных инфузионных вливаний | 1 на койку | 20 | 20 | 21 |
| 3 | Ламинарная камера для стерильного разведения лекарственных препаратов | 1 на 1 процедурный кабинет | 0 | 0 | 0 |
| 4 | Весы напольные | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 5 | Ростомер медицинский | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 6 | Аппарат для измерения артериального давления | 1 | 4 | 4 | 3 |
| 7 | Стетоскоп неавтоматизированный | 1 | 4 | 4 | 4 |
| 8 | Градуированный камертон | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 9 | Неврологический молоточек | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 10 | Индикатор ультразвуковой доплеровский оперативной диагностики скорости кровотока | 1 | В ОФД | В ОФД | В ОФД |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|----|---|---|----|----|--|
| 11 | Глюкометр (анализатор) профессиональный (госпитальный, многопользовательский) | 1 | 1 | 1 | 3 |
| 12 | Система суточного мониторинга гликемии | Для отделений, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь | 1 | 1 | 3 |
| 13 | Системы постоянной подкожной инфузии инсулина | Для отделений, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь | 0 | 1 | 2 |
| 14 | Шпатель одноразовый | 1 на пациента | 1 | 1 | 1 |
| 15 | Термометр медицинский для измерения температуры тела (безртутный) | 1 на пациента | 10 | 10 | 8 |
| 16 | Штатив для длительных вливаний | 1 на койку | 12 | 20 | 21 |
| 17 | Сейф для хранения документации | 1 на отделение | 1 | 1 | 1 |
| 18 | Сейф для хранения сильнодействующих и психотропных средств | 1 на отделение | 1 | 1 | 0 – нет поста психотропных веществ в отделении |
| 19 | Кислородная система | 1 на палату | 0 | 1 | Центральный кислород в каждой палате+ 1 концентратор |
| 20 | Лабораторный холодильник для хранения препаратов | 1 | 1 | 1 | 2 |
| 21 | Кресло-коляска для транспортировки | 2 | 2 | 2 | 2 |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|---------------------------------|---|-----------------------------|---|---|---|
| 22 | Тележка-каталка для перевозки больных внутрикорпусная | 1 на 15 коек | 1 | 2 | 1 |
| 23 | Укладка для оказания экстренной медицинской помощи при анафилактическом шоке | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 24 | Набор для сердечно-легочной реанимации многоразового использования | 1 | 1 | 1 | Только мешок Амбу |
| 25 | Негатоскоп | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 26 | Установка для обеззараживания и очистки воздуха или очистки воздуха и поверхностей | 1 | 2 | 2 | 7 в присутствии людей 13 открытого типа ОБН150 |
| 27 | Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи | 1 на процедурный кабинет | 1 | 2 | 2 |
| 28 | Емкость – непрокальваемый контейнер с крышкой для дезинфекции острых медицинских отходов | 2 на процедурный кабинет | 2 | 2 | 3 |
| 29 | Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Прочее оборудование (оснащение) | | | | | |
| 1 | Монофиламент 10 г | 1 | 1 | 1 | 1 |

Маршрутизация пациентов с сахарным диабетом в Кемеровской области – Кузбассе регламентируется приказом Министерства здравоохранения Кузбасса от 25.12.2024 № 1941 «Об единой маршрутизации взрослого населения с сахарным диабетом» (таблица 49).

Выделено 3 уровня оказания медицинской помощи.

На амбулаторном этапе:

первый уровень – первичная медико-санитарная амбулаторная помощь оказывается врачом-терапевтом участковым, врачом общей практики (семейным врачом), участковым фельдшером. К первому уровню отнесены все участковые поликлиники, фельдшерско-акушерские пункты, общие врачебные практики;

второй уровень – первичная амбулаторная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачом-эндокринологом участковой (городской, районной) поликлиники, при его отсутствии пациент направляется на третий уровень;

третий уровень – специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачом-эндокринологом ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» (областной диабетологический центр).

На стационарном этапе:

первый уровень – первичная медико-санитарная стационарная помощь оказывается в терапевтическом отделении городской или районной больницы по месту жительства врачами-терапевтами;

второй уровень – специализированная стационарная помощь – отделение эндокринологии или эндокринологические койки городской больницы, оказывается врачами-эндокринологами, при их отсутствии пациент госпитализируется на третий уровень;

третий уровень – специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь оказывается врачами-эндокринологами в стационарных условиях и включает в себя профилактику, диагностику, лечение заболеваний и состояний, требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию в ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» (отделение эндокринологии, отделение эндокринной хирургии).

Таблица 49

Маршрутизация взрослого населения с сахарным диабетом по Кемеровской области – Кузбассу

| Территория обслуживания с учетом транспортной доступности | Первый уровень оказания медицинской помощи. Учреждения, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь | Первый уровень оказания медицинской помощи. Учреждения, оказывающие специализированную эндокринологическую помощь | Второй уровень оказания медицинской помощи. Учреждения, оказывающие специализированную медицинскую помощь | Третий уровень оказания медицинской помощи. Учреждения, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь |
|---|--|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Анжеро-Судженский городской округ | ГАУЗ «Анжеро-Судженская городская больница имени А.А. Гороховского», поликлиника № 1, поликлиника № 2, поликлиника № 3, поликлиника № 4, поликлиника № 5 | ГАУЗ «Анжеро-Судженская городская больница имени А.А. Гороховского», поликлиника № 5, врач-эндокринолог | ГАУЗ «Анжеро-Судженская городская больница имени А.А. Гороховского», терапевтическое отделение | ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ; ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», эндокринологическое отделение |
| Ижморский муниципальный округ | ГБУЗ «Ижморская районная больница», поликлиника, врач-терапевт участковый, отделение скорой | ГАУЗ «Анжеро-Судженская городская больница имени А.А. Гороховского», | ГБУЗ «Ижморская районная больница», терапевтическое отделение ГАУЗ «Анжеро- | ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|--|--|
| | <p>медицинской помощи, Кольонская врачебная амбулатория (далее также – ВА), Красноярский фельдшерский пункт (далее также – ФП), Новославянский ФП, Святославский ФП, Троицкая ВА, Берикульский фельдшерско- акушерский пункт (далее также – ФАП), Воскресенский ФАП, Иверский ФАП, Ижморский ФАП, Краснотайгинский ФАП, Левашовский ФАП, Летяжский ФАП, Нижегородский ФАП, Новосветский ФАП, Островский ФАП, Постниковский ФАП, Почитанский ФАП, Теплореченский ФАП, Тундинский ФАП</p> | <p>поликлиника № 5, врач-эндокринолог</p> | <p>Судженская городская больница имени А.А. Гороховского», терапевтическое отделение</p> | <p>консультативная поликлиника, РЭЦ; ГАОУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», эндокринологическое отделение</p> |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|----------------------------------|--|---|--|---|
| Яйский муниципальный округ | ГБУЗ «Яйская районная больница», поликлиника, врач-терапевт участковый, фельдшер, Кайлинский ФП, Улановский ФП, Судженский ФАП, Безлесный ФП, Емельяновский ФП, Новониколаевский ФП, Дачно-Троицкий ФП, Ольговский ФП, Туратский ФП, Майский ФП, Данковский ФП, Новостроевский ФП, Марьевский ФП, Вознесенский ФП, Яя-Бориковский ФП, Бекетский ФП, Заречный ФП, Ишимский ФП, Сергеевский ФП | ГАУЗ «Анжеро- Судженская городская больница имени А.А. Гороховского», поликлиника № 5, врач-эндокринолог | ГБУЗ «Яйская районная больница», терапевтическое отделение; ГАУЗ «Анжеро- Судженская городская больница имени А.А. Гороховского», поликлиника № 5, врач-эндокринолог | ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» консультативная поликлиника, РЭЦ; ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», эндокринологическое отделение |
| Тайгинский городской округ | ЧУЗ «Больница «РЖД- Медицина» город Кемерово» (г. Тайга), поликлиника, | ЧУЗ «Больница «РЖД- Медицина» города Кемерово», врач- эндокринолог | ЧУЗ «Больница «РЖД- Медицина» города Кемерово» (г. Тайга), терапевтическое | ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|------------------------------|--|--|---|---|
| | врач-терапевт участковый | | отделение, врач-терапевт участковый; ЧУЗ «Больница «РЖД- Медицина» города Кемерово» (г. Кемерово), терапевтическое отделение; ГБУЗ «Анжеро- Судженская городская больница имени А.А. Гороховского», поликлиника № 5, врач-эндокринолог | консультативная поликлиника, РЭЦ; ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», эндокринологическое отделение |
| Беловский городской округ | ГБУЗ «Беловская городская многопрофильная больница», поликлиника № 1, поликлиника № 2, поликлиника № 3, поликлиника № 4, поликлиника № 5 | ГБУЗ «Беловская городская многопрофильная больница», поликлиника, врач-эндокринолог, поликлиника № 3 | ГБУЗ «Беловская городская многопрофильная больница», пульмонологическое отделение (эндокринологические койки); ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», эндокринологическое отделение | ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ, эндокринологическое отделение |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-------------------------------|--|--|--|--|
| Беловский муниципальный округ | ГБУЗ «Беловская районная больница», поликлиника, врач-терапевт участковый, ВА с. Евтино, в т.ч. дневной стационар, ВА с. Мохово, в т.ч. дневной стационар, ВА с.Пермяки, в т.ч. дневной стационар, ВА с. Новобачаты, в т.ч. дневной стационар, ВА п. Новый Каракан, в т.ч. дневной стационар, ВА п. Старобачаты, в т.ч. дневной стационар, ВА с. Старопестерево, в т.ч. дневной стационар, ФП с. Артышта, ФП с. Беково, ФП с. Вишневка, ФП п. Дунай-Ключ, ФП с. Заринское, ФАП п. Заря, ФП д. Ивановка, ФП п. имени Ильича, ФП д. Инюшка, | ГБУЗ «Беловская районная больница», поликлиника, врач-эндокринолог; ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ | ГБУЗ «Беловская районная больница», терапевтическое отделение; ГБУЗ «Беловская городская многопрофильная больница», пульмонологическое отделение (эндокринологические койки); ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», эндокринологическое отделение | ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ; ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», эндокринологическое отделение |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|--------------------------------|--|--|--|---|
| | ФП д. Калиновка, ФП с. Каракан, ФП д. Каралда, ФП с. Конево, ФП с. Коновалово, ФП д. Коротково, ФП с. Менчереп, ФП п/ст Мереть, ФП д. Новороссийка, ФП с. Новохудяково, ФП с. Поморцево, ФП д. Рямовая, ФП с. Сидоренково, ФП п. Снежинский, ФП п. Степной, ФАП п. Убинский, ФП д. Уроп, ФАП д. Хахалино, ФП д. Шестаки, ФП п. Щебзавод | | | |
| Гурьевский муниципальный округ | ГБУЗ «Гурьевская районная больница», поликлиника № 1 | ГБУЗ «Гурьевская районная больница», поликлиника, врач-терапевт участковый; ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени | ГБУЗ «Гурьевская районная больница», терапевтическое отделение; ГБУЗ «Беловская городская многопрофильная больница», пульмонологическое | ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ; ГБУЗ «Кузбасская |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---------------------------------------|---|--|--|---|
| | | С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ | отделение (эндокринологические койки); ГАОУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», эндокринологическое отделение | областная клиническая больница имени С.В. Беляева», эндокринологическое отделение |
| Кемеровский муниципальный округ | ГАОУЗ «Кемеровская клиническая районная больница имени Б.В. Батиевского», поликлиника, врач-терапевт участковый, Андреевский ФАП, Благодатненский ФАП, Верхотомский ФАП, Воскресенский ФАП, Жургаваньский ФАП, Камышинский ФАП, Ленинградский ФАП, Мазуровский ФАП, Мозжухинский ФАП, Новоискитимский ФАП, Осиновский ФАП, Подъяковский ФАП, | ГАОУЗ «Кемеровская клиническая районная больница имени Б.В. Батиевского», поликлиника, врач- терапевт участковый; ГАОУЗ «Клинический консультативно- диагностический центр имени И.А. Колпинского», поликлиника, врач- эндокринолог; ГАОУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ | ГАОУЗ «Кемеровская клиническая районная больница имени Б.В. Батиевского», терапевтическое отделение; ГАОУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского», отделение эндокринологии; ГАОУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», эндокринологическое отделение | ГАОУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В.Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ; ГАОУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», эндокринологическое отделение |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------------------------|--|--|---|--|
| | Привольненский ФАП, Пещерский ФАП, Силинский ФАП, Смолинский ФАП, Сосновский ФАП, Солнечный ФАП, Старочервовский ФАП, Сухореченский ФАП, Суховский ФАП, Успенский ФАП, Тебеньковский ФАП, Упоровский ФАП, Усть-Хмелевский ФАП, Черемушкинский ФАП | | | |
| Березовский городской округ | ГБУЗ «Березовская городская больница имени А.М. Назаренко», поликлиника, врач-терапевт | ГБУЗ «Березовская городская больница имени А.М. Назаренко» поликлиника, врач-эндокринолог; МЭЦ ГАУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр имени И.А. Колпинского», поликлиника, врач-эндокринолог; ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая | ГБУЗ «Березовская городская больница имени А.М. Назаренко», терапевтическое отделение; ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского», отделение эндокринологии; ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая | ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ; ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», эндокринологическое отделение |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|--------------------------------------|--|---|--|--|
| | | больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ | больница имени С.В. Беляева», эндокринологическое отделение | |
| Топкинский муниципальный округ | Топкинский филиал ГАУЗ «Кузбасский клинический госпиталь для ветеранов войн», поликлиника, врач-терапевт | Топкинский филиал ГАУЗ «Кузбасский клинический госпиталь для ветеранов войн», поликлиника, врач-эндокринолог; ГАУЗ «Кузбасский клинический госпиталь для ветеранов войн», поликлиника, врач- эндокринолог; ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ | Топкинский филиал ГАУЗ «Кузбасский клинический госпиталь для ветеранов войн», терапевтическое отделение; ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского», отделение эндокринологии; ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», эндокринологическое отделение | ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ; ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», эндокринологическое отделение |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-------------------------------|--|--|--|--|
| Прокопьевский городской округ | ГАУЗ «Прокопьевская городская больница», терапевтическое отделение № 1, терапевтическое отделение № 2, терапевтическое отделение № 3, стационарные отделения, педиатрическое отделение; детская поликлиника №1, детская поликлиника №2, детская поликлиника №3, детская поликлиника №4, детская поликлиника № 5, детская поликлиника № 6, женская консультация № 1, женская консультация № 2, женская консультация № 3, поликлиника № 1, поликлиника № 2, поликлиника № 3, поликлиника № 4, поликлиника № 5, поликлиника № 7, поликлиника № 8, отделение общей врачебной | ГАУЗ «Прокопьевская городская больница», поликлиника, врач-эндокринолог; ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ | ГАУЗ «Прокопьевская городская больница», кардиологическое отделение (эндокринологические койки); ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова», отделение эндокринологии; ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», эндокринологическое отделение | ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ; ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», эндокринологическое отделение |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------------------------------|--|--|---|--|
| | практики (далее – отделение ОВП) № 1, отделение ОВП № 2, отделение ОВП № 3, отделение ОВП № 4, отделение ОВП № 5 | | | |
| Прокопьевский муниципальный округ | ГБУЗ «Прокопьевская районная больница», Трудармейская участковая больница, Верх-Егосская участковая больница, Терентьевская ВА, Бурлаковская ВА, Каменно-Ключевская амбулатория, Котинская амбулатория, Большеталдинская амбулатория, Новосафоновская амбулатория, ФАП п.Калачево, ФАП д. Антоновка, ФАП п. Большой Керлегеш, ФАП п. Индустрия, ФАП с. Инченково, ФАП д. Каменный Ключ, ФАП с. Карагайла, | ГБУЗ «Прокопьевская районная больница», поликлиника, врач-эндокринолог; ГБУЗ «Прокопьевская городская больница» поликлиника, врач-эндокринолог; ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ | ГБУЗ «Прокопьевская районная больница», терапевтическое отделение; ГБУЗ «Прокопьевская городская больница», кардиологическое отделение (эндокринологические койки); ГБУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова», отделение эндокринологии; ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», эндокринологическое отделение | ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ; ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», эндокринологическое отделение |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|
| | ФАП п. Ключи, ФАП п. Кольчегиз, ФП с. Кутоново, ФАП д. Лукьяновка, ФАП с. Лучшево, ФАП п. Маяковка, ФАП п. Михайловка, ФАП с. Новорождественское, ФАП п. Новостройка, ФАП п. Октябрь, ФАП п. Октябрьский, ФАП п. Первомайский, ФАП п. Плодопитомник, ФАП п. Пушкино, ФАП п. Свободный, ФАП п. Севск, ФАП п. Серп и Молот, ФАП п. Смышляево, ФАП с. Соколово, ФАП п. Тихоновка, ФАП п. Тихоновка, ФАП п.ст. Терентьевская, ФАП п. Тыхта, ФАП п. Ускатский, ФАП п. Чапаевский, ФАП с. Шарап, ФАП п. Школьный, | | | |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|--|--|---|--|
| | ФАП п. Центральный, ФАП п. Ясная Поляна | | | |
| Прокопьевский муниципальный округ (Прокопьевский район, пгт Красно- бродский) | ГБУЗ «Краснобродская городская больница», взрослая поликлиника | ГБУЗ «Краснобродская городская больница», поликлиника, врач-терапевт участковый; ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ | ГБУЗ «Краснобродская городская больница», терапевтическое отделение; ГБУЗ «Прокопьевская городская больница», кардиологическое отделение, (эндокринологические койки); ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», эндокринологическое отделение | ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ; ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», эндокринологическое отделение |
| Киселевский городской округ | ГБУЗ «Киселевская городская больница», врач- терапевт участковый, поликлиника № 1, поликлиника № 2, поликлиника № 3, поликлиника № 4, поликлиника № 5 | ГБУЗ «Киселевская городская больница», поликлиника № 1, поликлиника № 2, поликлиника № 3, поликлиника № 4, поликлиника № 5, врач- терапевт участковый; ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая | ГБУЗ «Киселевская городская больница», терапевтическое отделение; ГБУЗ «Прокопьевская городская больница», кардиологическое отделение (эндокринологические койки); ГБУЗ «Новокузнецкая | ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ; ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---------------------------------------|--|---|---|---|
| | | больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ | городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова», отделение эндокринологии; ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», эндокринологическое отделение | эндокринологическое отделение |
| Ленинск-Кузнецкий муниципальный округ | ГБУЗ «Кузбасский клинический центр охраны здоровья шахтеров имени святой великомученицы Варвары», поликлиника, поликлиника г. Полысаево, ВА п. Красногорский; ГАУЗ «Ленинск-Кузнецкая районная больница», Краснинская ВА, Драченинская участковая амбулатория, Подгорновская участковая больница | ГБУЗ «Кузбасский клинический центр охраны здоровья шахтеров имени святой великомученицы Варвары», поликлиника, врач-эндокринолог; ГАУЗ «Ленинск-Кузнецкая городская больница № 1», поликлиника № 1, врач-терапевт участковый, поликлиника № 2, врач-эндокринолог; ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени | ГБУЗ «Кузбасский клинический центр охраны здоровья шахтеров имени святой великомученицы Варвары», терапевтическое отделение; ГАУЗ «Ленинск-Кузнецкая городская больница № 1», терапевтическое отделение; ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», эндокринологическое отделение | ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ; ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», эндокринологическое отделение |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|--|--|--|
| | | С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ | | |
| Юргинский городской округ и Юргинский муниципальный округ | ГБУЗ «Юргинская городская больница», поликлиника № 1, поликлиника № 2, поликлиника ОВП, поликлиника № 3 | ГБУЗ «Юргинская городская больница» поликлиники № 1, 3, врач-эндокринолог; ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ | ГБУЗ «Юргинская городская больница», терапевтическое отделение; ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», эндокринологическое отделение | ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ; ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», эндокринологическое отделение |
| Яшкинский муниципальный округ | Яшкинский филиал ГБУЗ «Кемеровская городская клиническая больница № 4», поликлиника, врач-терапевт участковый, Литвиновский ФАП, Пачинская ВА, Поломошинская ВА, Пашковская ВА, Ленинский ФАП, Таловская ФАП, Колмогоровская ВА, | Яшкинский филиал ГБУЗ «Кемеровская городская клиническая больница № 4», поликлиника, врач- терапевт участковый; ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ | Яшкинский филиал ГБУЗ «Кемеровская городская клиническая больница № 4», терапевтическое отделение поликлиника, РЭЦ; ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», эндокринологическое отделение; | ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ; ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», эндокринологическое отделение |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-------------------------------------|---|--|---|--|
| | Яшкинский ФП, Нижнеяшкинский ФП, Дубровский ФАП, Ботьевский ФАП, Саломатовский ФП, Балахнинский ФП, Красносельский ФАП, Шахтерский ФП, Корчугановский ФП, Зырянский ФАП, Морковкинский ФАП | | ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского», отделение эндокринологии | |
| Тяжинский муниципальный округ | ГБУЗ «Тяжинская районная больница», Новоподзорновский ФАП, Листвянский ФАП, Ступишинский ФАП, Георгиевский ФАП, Борисоглебский ФАП, Тяжино-Вершинский ФАП, Преображенский ФАП, Старотяжинский ФАП, Заринский ФАП, Нововосточный ФАП, Октябрьский ФАП, Почаевский ФАП, Новомарьинский ФАП, Чулымский ФАП, | ГБУЗ «Тяжинская районная больница» поликлиника, врач- эндокринолог ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» консультативная поликлиника, РЭЦ | ГБУЗ «Тяжинская районная больница», терапевтическое отделение эндокринологические койки); ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», эндокринологическое отделение | ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ; ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», эндокринологическое отделение |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---------------------------------|--|---|---|--|
| | <p>Макаровский ФАП, Чернышовский ФАП, Староурюпский ФАП, Новопреображенский ФАП, Акимо-Анненский ФАП, Бороковский ФАП, Новопокровский ФАП, Малопичугинский ФАП, Изындаевский ФАП, Даниловский ФП, Сандайский ФП, Валерьяновский ФП</p> | | | |
| Чебулинский муниципальный округ | <p>ГБУЗ «Чебулинская районная больница», поликлиника; ФП п.1-й, ФП с. Усть-Чебула, ФП с. Усманка, ФАП с. Николаевка, ФАП д. Дмитриевка, ФАП с. Алчедат, ФАП д. Новоказанка, участковая больница с. Усть-Серта, ФАП д. Шестаково, ФП д. Курск-Смоленка, ФАП д. Кураково, Чумайская участковая</p> | <p>ГБУЗ «Чебулинская районная больница», поликлиника, врач-эндокринолог; ГБУЗ «Тягинская районная больница», поликлиника, врач-эндокринолог; ГБУЗ «Мариинская городская больница имени В.М. Богониса»; ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева»,</p> | <p>ГБУЗ «Чебулинская районная больница», терапевтическое отделение; ГБУЗ «Тягинская районная больница», терапевтическое отделение (эндокринологические койки); ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», эндокринологическое отделение</p> | <p>ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ; ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», эндокринологическое отделение</p> |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|--------------------------------------|---|--|--|---|
| | больница, ФП п. Новоивановский, ФАП д. Михайловка, ФАП д. Покровка | консультативная поликлиника, РЭЦ | | |
| Мариинский муниципальный округ | ГБУЗ «Мариинская городская больница имени В.М. Богониса», Красноорловская ВА, Суловская участковая больница, Малопесчанская ВА, Калининская ВА, Благовещенский ФАП, Второй Пристанский ФАП, Второй Николаевский ФАП, Приметкинский ФАП, Рубинский ФП, Камышенский ФП, Белогородский ФП Антибесский ФП, Колеульский ФП, Обояновский ФП, Большеантибесский ФАП, Малоантибесский ФАП, Таежно-Михайловский ФП, Кирсановский ФП, Лебяжинский ФП, | ГБУЗ «Чебулинская районная больница», поликлиника, врач- эндокринолог; ГБУЗ «Тягинская районная больница» поликлиника, врач- эндокринолог; ГБУЗ «Мариинская городская больница имени В.М. Богониса»; ГБУЗ «Тисульская районная больница имени А.П. Петренко»; ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ | ГБУЗ «Мариинская городская больница имени В.М. Богониса», терапевтическое отделение; ГБУЗ «Тягинская районная больница», терапевтическое отделение (эндокринологические койки); ГБУЗ «Тисульская районная больница имени А.П. Петренко»; ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», эндокринологическое отделение | ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» консультативная поликлиника, РЭЦ; ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», эндокринологическое отделение |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|--------------------------------------|---|--|--|--|
| | Первомайский ФП, Тюменевский ФП, Мальковский ФП, Тенгулинский ФП, Раевский ФП | | | |
| Тисульский муниципальный округ | ГБУЗ «Тисульская районная больница имени А.П. Петренко», терапевт участковый, Комсомольская ВА, Барандатская ВА, Белогорская ВА, ФАП с. Усть-Колба, ФАП д. Байла, ФАП д. Вознесенка, ФАП д. Дворниково, ФАП д. Кайчак, ФАП д. Кондрашка, ФАП с. Куликовка, ФАП д. Листвянка, ФАП д. Усть-Барандат, ФАП п. Большая Натальевка, ФАП д. Большепичугино, ФАП п. Ржавчик ФАП д. Серебряково, ФАП с. Третьяково, ФАП п. Макаракский, | ГБУЗ «Тяжинская районная больница», поликлиника, врач-эндокринолог; ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ | ГБУЗ «Тяжинская районная больница», поликлиника, врач-эндокринолог; ГБУЗ «Тисульская районная больница имени А.П. Петренко»; ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», эндокринологическое отделение | ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ; ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», эндокринологическое отделение |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-------------------------------|--|--|--|--|
| | <p>ФАП п. Центральный, ФАП с. Тамбар, ФАП с. Большой Берчикуль, ФАП с. Колба</p> | | | |
| Осинниковский городской округ | <p>ГБУЗ «Осинниковская городская больница», поликлиника, ФАП п. Тайжина</p> | <p>ГБУЗ «Осинниковская городская больница» врач-терапевт участковый; ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ</p> | <p>ГБУЗ «Осинниковская городская больница» терапевтическое отделение (эндокринологические койки); ГБУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова», отделение эндокринологии; ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», эндокринологическое отделение</p> | <p>ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ; ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», эндокринологическое отделение</p> |
| Калтанский городской округ | <p>ГБУЗ «Осинниковская городская больница», поликлиника № 3</p> | <p>ГБУЗ «Осинниковская городская больница», поликлиника, врач-терапевт участковый; ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая</p> | <p>ГБУЗ «Осинниковская городская больница» (г. Калтан), терапевтическое отделение эндокринологические койки);</p> | <p>ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» консультативная поликлиника, РЭЦ;</p> |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|----------------------------|--|--|---|---|
| | | больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ | ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова», отделение эндокринологии; ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», эндокринологическое отделение | ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», эндокринологическое отделение |
| Мысковский городской округ | ГБУЗ «Мысковская городская больница», поликлиника № 1, поликлиника № 1 (детская), женская консультация, поликлиника № 2 (детская), поликлиника № 2, поликлиника профмедицинских осмотров, ФП п. Чувашка, ФП п. Берензас, ВА г. Мыски | ГБУЗ «Мысковская городская больница», поликлиника, врач-эндокринолог; ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» консультативная поликлиника, РЭЦ | ГБУЗ «Мысковская городская больница», терапевтическое отделение; ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова», отделение эндокринологии; ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», эндокринологическое отделение | ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ; ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», эндокринологическое отделение |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|------------------------------------|--|--|--|--|
| Междуреченский муниципальный округ | ГБУЗ «Междуреченская городская больница», поликлиника, ФП п. Теба, ФП п. Ортон, ФП п. Майза | ГБУЗ «Междуреченская городская больница», поликлиника, врач-эндокринолог | ГБУЗ «Междуреченская городская больница», терапевтическое отделение; ГБУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова», отделение эндокринологии; ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», эндокринологическое отделение | ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ; ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», эндокринологическое отделение |
| Таштагольский муниципальный район | ГБУЗ «Таштагольская районная больница», поликлиника, поликлиника Шерегешской участковой больницы, поликлиника пгт Каз, ВА пгт Темиртау, ВА пгт Мундыбаш | ГБУЗ «Таштагольская районная больница», поликлиника, врач-эндокринолог; ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ | ГБУЗ «Таштагольская районная больница», терапевтическое отделение; ГБУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова», отделение эндокринологии; ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», эндокринологическое отделение | ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ; ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», эндокринологическое отделение |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|--------------------------------------|---|--|--|---|
| Крапивинский муниципальный округ | ГБУЗ «Крапивинская районная больница», районная поликлиника, Крапивинская поликлиника, Тарадановская ВА, Барачатская ВА, Борисовская ВА, Шевелевская ВА, Каменская ВА, Зеленовский ФАП, Ключевской ФАП, Арсеновский ФАП, Скарюпинский ФАП, Красно-Ключевской ФАП, Михайловский ФАП, Сарапкинский ФАП, Перехляйский ФАП, Плотниковский ФАП, Березовский ФАП, Каменный ФАП, Попереченский ФАП, Междугорский ФАП, Бердюгинский ФАП | ГБУЗ «Крапивинская районная больница», районная поликлиника, врач-терапевт участковый; ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ | ГБУЗ «Крапивинская районная больница», терапевтическое отделение; ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», эндокринологическое отделение; ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского», отделение эндокринологии | ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ; ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», эндокринологическое отделение |
| Промышленновский муниципальный округ | ГБУЗ «Промышленновская районная больница», ВА п. Плотниково, ВА п. ст. Падунская, | ГБУЗ «Промышленновская районная больница», поликлиника, врач- | ГБУЗ «Промышленновская районная больница», терапевтическое отделение; ГАУЗ «Кузбасская | ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|--|--|--|--|
| | ВА с. Тарасово, отделение ОВП с. Краснинское, отделение ОВП с. Титово, отделение ОВП с. Морозово, отделение ОВП с. Ваганово, отделение ОВП с. Лебеди, отделение ОВП с. Окунево, отделение ОВП д. Калинкино, ФАП д. Колычево, ФАП д. Васьково, ФАП с. Журавлево, ФАП д. Пьяново, ФП п. Иваново-Родионовский, ФП д. Еремино, ФП д. Портнягино, ФП д. Ушаково, ФП д. Каменка, ФП д. Усть-Тарсьма, ФП д. Уфимцево, ФП п. Октябрьский, ФП д. Озерки, ФП д. Денисовка, ФП с. Абышево, ФП д. Усть-Каменка, ФП д. Шуринка, ФП п. Голубево, | терапевт участковый; ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ | областная клиническая больница имени С.В. Беляева», эндокринологическое отделение; ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского», отделение эндокринологии | консультативная поликлиника, РЭЦ, эндокринологическое отделение |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|
| | ФП д. Пушкино ФП п. Первомайский, ФП п. Соревнование, ФП д. Пор-Искитим, ФП д. Байрак, ФП с. Труд, ФП д. Пархаевка, ФП д. Прогресс, ФП д. Протопопово | | | |

Маршрутизация по Кемеровскому городскому округу

| Первый уровень оказания медицинской помощи. Учреждения, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь | Первый уровень оказания медицинской помощи. Учреждения, оказывающие специализированную эндокринологическую помощь | Второй уровень оказания медицинской помощи. Учреждения, оказывающие специализированную медицинскую помощь | Третий уровень оказания медицинской помощи. Учреждения, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь |
|--|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| ГАУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр имени И.А. Колпинского» | ГАУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр имени И.А. Колпинского», поликлиника № 1, поликлиника № 2, поликлиника № 3, поликлиника № 4, поликлиника № 10 | МЭЦ ГАУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр имени И.А. Колпинского»; МЭЦ ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая поликлиника № 5 имени Л.И. Темерхановой» | ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского», отделение эндокринологии; РЭЦ ГАУЗ «Кузбасская областная больница имени С.В. Беляева» |
| АО «Клинический Медицинский Центр «Энергетик» | АО «Клинический Медицинский Центр «Энергетик» | МЭЦ ГАУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр имени И.А. Колпинского»; МЭЦ ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая поликлиника № 5 имени Л.И. Темерхановой» | ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского», отделение эндокринологии; РЭЦ ГАУЗ «Кузбасская областная больница имени С.В. Беляева» |

| 1 | 2 | 3 | 4 |
|---|---|---|--|
| ГБУЗ «Кузбасский клинический кардиологический диспансер имени академика Л.С. Барбараша» | ГБУЗ «Кузбасский клинический кардиологический диспансер имени академика Л.С. Барбараша», территориальная поликлиника, поликлиника кардиодиспансера | МЭЦ ГАУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр имени И.А. Колпинского»; МЭЦ ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая поликлиника № 5 имени Л.И. Темерхановой» | ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского», отделение эндокринологии; РЭЦ ГАУЗ «Кузбасская областная больница имени С.В. Беляева» |
| ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая больница № 4» | ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая больница № 4», поликлиника № 1, поликлиника № 2, поликлиника № 3, поликлиника № 4, поликлиника № 5 | МЭЦ ГАУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр имени И.А. Колпинского»; МЭЦ ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая поликлиника № 5 имени Л.И. Темерхановой» | ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского», отделение эндокринологии; РЭЦ ГАУЗ «Кузбасская областная больница имени С.В. Беляева» |
| ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая поликлиника № 5 имени Л.И. Темерхановой» | ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая поликлиника № 5 имени Л.И. Темерхановой», поликлиническое отделение № 3 | МЭЦ ГАУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр имени И.А. Колпинского»; МЭЦ ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая поликлиника № 5 имени Л.И. Темерхановой» | ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского», г. Кемерово, отделение эндокринологии; РЭЦ ГАУЗ «Кузбасская областная больница имени С.В. Беляева» |

| 1 | 2 | 3 | 4 |
|--|--|--|---|
| ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского», взрослая поликлиника | ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского», взрослая поликлиника, отделение ОВП 1, отделение ОВП 2 | МЭЦ ГАУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр имени И.А. Колпинского»; МЭЦ ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая поликлиника № 5 имени Л.И. Темерхановой» | ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского», отделение эндокринологии |
| ГБУЗ «Кемеровская городская клиническая больница № 11» | ГБУЗ «Кемеровская городская клиническая больница № 11», поликлиника № 1 | МЭЦ ГАУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр имени И.А. Колпинского»; МЭЦ ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая поликлиника № 5 имени Л.И. Темерхановой» | РЭЦ ГАУЗ «Кузбасская областная больница имени С.В. Беляева» |
| ГАУЗ «Кузбасский клинический госпиталь для ветеранов войн» | ГАУЗ «Кузбасский клинический госпиталь для ветеранов войн», поликлиника | МЭЦ ГАУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр имени И.А. Колпинского»; МЭЦ ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая поликлиника № 5 имени Л.И. Темерхановой» | ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского», отделение эндокринологии; РЭЦ ГАУЗ «Кузбасская областная больница имени С.В. Беляева» |
| ФКУЗ «Медико-санитарная часть Министерства внутренних дел Российской Федерации по Кемеровской | ФКУЗ «Медико-санитарная часть Министерства внутренних дел Российской Федерации по Кемеровской | МЭЦ ГАУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр имени И.А. Колпинского»; МЭЦ ГАУЗ «Кемеровская | ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского», |

| 1 | 2 | 3 | 4 |
|---|---|--|--|
| области – Кузбассу» | области – Кузбассу», поликлиника | городская клиническая поликлиника № 5 имени Л.И. Темерхановой» | отделение эндокринологии; РЭЦ ГАУЗ «Кузбасская областная больница имени С.В. Беляева» |
| ФКУЗ «Медико-санитарная часть № 42 Федеральной службы исполнения наказаний» | ФКУЗ «Медико-санитарная часть № 42 Федеральной службы исполнения наказаний», поликлиника | МЭЦ ГАУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр имени И.А. Колпинского»; МЭЦ ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая поликлиника № 5 имени Л.И. Темерхановой» | ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского», отделение эндокринологии; РЭЦ ГАУЗ «Кузбасская областная больница имени С.В. Беляева» |
| ЧУЗ «Больница «РЖД – Медицина» города Кемерово | ЧУЗ «Больница «РЖД – Медицина» города Кемерово, поликлиника | МЭЦ ГАУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр имени И.А. Колпинского»; МЭЦ ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая поликлиника № 5 имени Л.И. Темерхановой» | ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского», отделение эндокринологии; РЭЦ ГАУЗ «Кузбасская областная больница имени С.В. Беляева» |

Маршрутизация по Новокузнецкому городскому округу и Новокузнецкому муниципальному округу

| Первый уровень оказания медицинской помощи. Учреждения, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь | Первый уровень оказания медицинской помощи. Учреждения, оказывающие специализированную эндокринологическую помощь | Второй уровень оказания медицинской помощи. Учреждения, оказывающие специализированную медицинскую помощь | Третий уровень оказания медицинской помощи. Учреждения, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь |
|--|--|--|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова» | ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова», поликлиника № 1, поликлиника № 2, поликлиника № 3, поликлиника № 4, поликлиника № 5, поликлиника № 6, поликлиника № 7, поликлиника № 8, поликлиника № 9, поликлиника № 10, поликлиника № 11 | ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова», врач-эндокринолог, МЭЦ | ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова», отделение эндокринологии; РЭЦ ГАУЗ «Кузбасская областная больница имени С.В. Беляева» |

| 1 | 2 | 3 | 4 |
|---|--|---|--|
| ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 29» имени А.А. Луцика» | ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 29 имени А.А. Луцика», поликлиника № 1, поликлиника № 2, поликлиника № 4, Новокузнецкий филиал ГБУЗ «Кузбасский клинический кардиологический диспансер имени академика Л.С. Барбараша» | ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 29 имени А.А. Луцика», врач-эндокринолог, МЭЦ | ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова», отделение эндокринологии; РЭЦ ГАУЗ «Кузбасская областная больница имени С.В. Беляева» |
| Новокузнецкий филиал ГБУЗ «Кузбасский клинический кардиологический диспансер имени академика Л.С. Барбараша», поликлиника № 2 | ГБУЗ «Кузбасский клинический кардиологический диспансер имени академика Л.С. Барбараша», поликлиника № 1, поликлиника № 2, поликлиника № 3, поликлиника № 4, поликлиника № 5, поликлиника №4 | ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова», врач-эндокринолог, МЭЦ; ГБУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 29 имени А.А. Луцика», врач-эндокринолог, МЭЦ | ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова», отделение эндокринологии; РЭЦ ГАУЗ «Кузбасская областная больница имени С.В. Беляева» |

Примечание. Данные приведены в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Кузбасса от 25.12.2024 № 1941 «О единой маршрутизации взрослого населения с сахарным диабетом».

Карта-схема маршрутизации взрослого населения с сахарным диабетом



МАРШРУТИЗАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ С СИНДРОМОМ «ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПЫ»

● ГБУЗ НОВОКУЗНЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ
КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 1
ИМЕНИ Г.П. КУРБАТОВА
ИЛИ

● ГБУЗ НОВОКУЗНЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ
КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 29
ИМЕНИ ЛУЦИКА
Г. НОВОКУЗНЕЦК

- г. Новокузнецк
- Новокузнецкий муниципальный район
- г. Мыски
- г. Междуреченск
- Таштагольский муниципальный район
- г. Осинники
- г. Калтан
- пгт. Краснобродский
- г. Прокопьевск
- Прокопьевский муниципальный округ
- г. Киселевск

● ГБУЗ КЕМЕРОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ
БОЛЬНИЦА № 11 ОТДЕЛЕНИЕ
ГНОЙНОЙ ХИРУРГИИ
Г. КЕМЕРОВО

- г. Кемерово
- Кемеровский муниципальный округ
- г. Березовский
- Топкинский муниципальный округ
- Тяжинский муниципальный округ
- Тисульский муниципальный округ
- Чебулинский муниципальный округ
- г. Белово
- Беловский муниципальный округ
- Гурьевский муниципальный округ
- г. Асино-Суджанск
- Ижморский муниципальный округ
- Яйский муниципальный округ
- Ленинск-Кузнецкий
- Ленинск-Кузнецкий муниципальный округ
- г. Топкино
- г. Юрга
- Юргинский муниципальный округ
- Языковский муниципальный округ
- г. Мариинск
- Красноярский муниципальный округ
- Промышленновский муниципальный округ



Маршрутизация оказания медицинской помощи детям с сахарным диабетом
(стационарная помощь)

| Территория | Экстренная помощь | Экстренная специализированная, плановая специализированная, в том числе высокотехнологическая, медицинская помощь |
|-----------------------------------|--|--|
| 1 | 2 | 3 |
| Анжеро-Судженский городской округ | ГАУЗ «Анжеро-Судженская городская больница имени А.А. Гороховского» | ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» |
| Беловский городской округ | ГБУЗ «Беловская городская многопрофильная больница» | ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» |
| Беловский муниципальный округ | ГБУЗ «Беловская городская многопрофильная больница» | ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» |
| Березовский городской округ | ГБУЗ «Березовская городская больница имени А.М. Назаренко» | ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» |
| Ижморский муниципальный округ | ГАУЗ «Анжеро-Судженская городская больница имени А.А. Гороховского» | ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» |
| Гурьевский муниципальный округ | ГБУЗ «Гурьевская районная больница» ГБУЗ «Беловская городская многопрофильная больница» | ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» |
| Калтанский городской округ | ГБУЗ «Осинниковская городская больница» | ГБУЗ «Кузбасская детская клиническая больница имени профессора Ю.Е. Малаховского» ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» |

| 1 | 2 | 3 |
|---------------------------------------|--|--|
| Кемеровский городской округ | ГАУЗ «Кузбасская областная детская клиническая больница имени Ю.А. Атаманова» ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» | ГАУЗ «Кузбасская областная детская клиническая больница имени Ю.А. Атаманова» ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» |
| Кемеровский муниципальный округ | ГАУЗ «Кузбасская областная детская клиническая больница имени Ю.А. Атаманова» ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» | ГАУЗ «Кузбасская областная детская клиническая больница имени Ю.А. Атаманова» ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» |
| Киселевский городской округ | ГБУЗ «Киселевская детская больница» | ГБУЗ «Кузбасская детская клиническая больница имени профессора Ю.Е. Малаховского» ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» |
| Крапивинский муниципальный округ | ГБУЗ «Крапивинская районная больница» ГБУЗ «Кузбасский клинический центр охраны здоровья шахтеров имени святой великомученицы Варвары» | ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» |
| Ленинск-Кузнецкий муниципальный округ | ГБУЗ «Кузбасский клинический центр охраны здоровья шахтеров имени святой великомученицы Варвары» | ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» |
| Мариинский муниципальный округ | ГБУЗ «Мариинская городская больница имени В.М. Богониса» | ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» |
| Междуреченский муниципальный округ | ГБУЗ «Междуреченская городская больница» | ГБУЗ «Кузбасская детская клиническая больница имени профессора Ю.Е. Малаховского» ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» |

| 1 | 2 | 3 |
|---|---|--|
| Мысковский городской округ | ГБУЗ «Мысковская городская больница» | ГБУЗ «Кузбасская детская клиническая больница имени профессора Ю.Е. Малаховского» ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» |
| Новокузнецкий городской округ | ГБУЗ «Кузбасская детская клиническая больница имени профессора Ю.Е. Малаховского» | ГБУЗ «Кузбасская детская клиническая больница имени профессора Ю.Е. Малаховского» ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» |
| Новокузнецкий муниципальный округ | ГБУЗ «Кузбасская детская клиническая больница имени профессора Ю.Е. Малаховского» | ГБУЗ «Кузбасская детская клиническая больница имени профессора Ю.Е. Малаховского» ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» |
| Осинниковский городской округ | ГБУЗ «Осинниковская городская больница» | ГБУЗ «Кузбасская детская клиническая больница имени профессора Ю.Е. Малаховского» ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» |
| Прокопьевский городской округ | ГБУЗ «Прокопьевская городская больница» | ГБУЗ «Кузбасская детская клиническая больница имени профессора Ю.Е. Малаховского» ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» |
| Прокопьевский муниципальный округ (с пгт Краснобродский) | ГБУЗ «Прокопьевская городская больница» | ГБУЗ «Кузбасская детская клиническая больница имени профессора Ю.Е. Малаховского» ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» |
| Промышленновский муниципальный округ | ГБУЗ «Промышленновская районная больница» | ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» |
| Тайгинский городской округ | ГБУЗ «Анжеро-Судженская городская больница имени А.А. Гороховского» | ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» |

| 1 | 2 | 3 |
|-----------------------------------|--|--|
| Таштагольский муниципальный район | ГБУЗ «Таштагольская районная больница» | ГБУЗ «Кузбасская детская клиническая больница имени профессора Ю.Е. Малаховского» ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» |
| Тисульский муниципальный округ | ГБУЗ «Тисульская районная больница имени А.П. Петренко» | ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» |
| Топкинский муниципальный округ | ГБУЗ «Кузбасский клинический госпиталь для ветеранов войн» | ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» |
| Тяжинский муниципальный округ | ГБУЗ «Тяжинская районная больница» | ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» |
| Чебулинский муниципальный округ | ГБУЗ «Мариинская городская больница имени В.М. Богониса» | ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» |
| Юргинский городской округ | ГБУЗ «Юргинская городская больница» | ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» |
| Юргинский муниципальный округ | ГБУЗ «Юргинская городская больница» | ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» |
| Яшкинский муниципальный округ | ГБУЗ «Кемеровская городская клиническая больница № 4» | ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» |
| Яйский муниципальный округ | ГБУЗ «Яйская районная больница» ГБУЗ «Анжеро-Судженская городская больница имени А.А. Гороховского» | ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» |

Примечание. Данные приведены в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Кузбасса от 25.12.2024 № 1941 «О единой маршрутизации взрослого населения с сахарным диабетом».

Специализированные эндокринологические койки для детей находятся в составе педиатрических отделений медицинских организаций г. Кемерово и г. Новокузнецка.

Всего 39 коек:

1. ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» – 3-й уровень, всего 60 педиатрических коек, из них эндокринного профиля – 15.

2. ГАУЗ «Кузбасская областная детская клиническая больница имени Ю.А. Атаманова» – 3-й уровень, всего 40 коек (из них с эндокринным профилем – 7).

3. ГБУЗ «Кузбасская детская клиническая больница имени профессора Ю.Е. Малаховского» – 3-й уровень, всего педиатрических коек 59 (из них эндокринного профиля – 17).

Рисунок 11

Маршрутизация детей с сахарным диабетом



Оказание медицинской помощи детям

Укомплектованность стационарного звена детскими эндокринологами (штатно-нормативная) – 133 %.

Выделенные ставки – 3,5 ставки/занятые ставки 3,5 ставки/5 физических лиц.

Реваскуляризация нижних конечностей при синдроме «диабетической стопы» проводится на базе 2 отделений сосудистой хирургии региона:

1. ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» для населения Кемеровской области – Кузбасса за счет средств обязательного медицинского страхования (далее – ОМС) и программы высокотехнологической медицинской помощи (далее – ВМП).

2. ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова» по ОМС для населения Южно-Кузбасской агломерации (Новокузнецкий, Прокопьевский, Киселевский, Калтанский, Осинниковский, Мысковский городские округа, Междуреченский, Прокопьевский и Новокузнецкий муниципальные округа, Таштагольский муниципальный район).

Проблемой для васкуляризации остается уровень окклюзионно-стенотического поражения артерий нижних конечностей – голень и стопа. Реваскуляризация при данной локализации сложно выполняема технически и имеет короткий отдаленный период сохранения магистрального кровотока, поэтому выполняется реже, чем реваскуляризация на уровне аорто-бедренного сегмента.

Таблица 51

Количество реваскуляризаций артерий нижних конечностей при синдроме «диабетической стопы» в 2024 году

| Вид реваскуляризации | ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» | ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова» |
|--|---|--|
| Баллонная ангиопластика без стентирования | 21 | — |
| Баллонная ангиопластика без стентирования: | | |
| аорто-подвздошный сегмент | 12 | 5 |
| бедренно-подколенный сегмент | 15 | 7 |

По ВМП с 2015 года в Кемеровской области – Кузбассе взрослым проводится установка инсулиновых помп для заместительной инсулиновой терапии системами постоянной подкожной инфузии. В 2022 году установлено 14 инсулиновых помп взрослым пациентам с сахарным диабетом (далее СД) 1-го и 2-го типа в ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» (в 2021 году – 11 помп, в 2020 году – 14). В 2023 году выделено 20 квот ВМП для установки инсулиновых помп на 2 медицинские организации:

1. ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева».

2. ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского».

В 2024 году выделено 40 квот ВПМ для установки инсулиновых помп на 2 медицинские организации:

1. ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева».

2. ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского».

Очередь на установку инсулиновых помп взрослым минимальная – 3–5 человек.

По программе ВМП в 2024 году освоено 10 квот для непрерывного мониторинга глюкозы у взрослых (в 2020 году – 9, в 2021 году – 9, в 2023 году – 10).

Непрерывное мониторирование глюкозы также проводится в рамках оказания стационарной медицинской помощи в системе ОМС в 3 отделениях эндокринологии Кузбасса.

Оказание ВМП детям и подросткам в Кемеровской области – Кузбассе

В Кемеровской области – Кузбассе высокотехнологическая медицинская помощь детям и подросткам с СД оказывается в 3 медицинских организациях:

1. ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», детское специализированное отделение.

2. Педиатрическое отделение № 1 ГБУЗ «Кузбасская детская клиническая больница имени профессора Ю.Е. Малаховского».

3. ГАУЗ «Кузбасская областная детская клиническая больница имени Ю.А. Атаманова».

В рамках оказания высокотехнологичной медицинской помощи детям и подросткам с СД за период с 2020 по 2022 год установлено 146 инсулиновых помп (2020 год – 22 инсулиновые помпы, 2021 год – 31 инсулиновая помпа, 2022 год – 93 инсулиновые помпы).

Дети-инвалиды, страдающие сахарным диабетом, постоянно проживающие на территории Кемеровской области – Кузбасса, на основании Закона Кемеровской области – Кузбасса от 10.08.2022 № 93-ОЗ «Об обеспечении системами непрерывного мониторинга глюкозы отдельных категорий граждан, больных сахарным диабетом I типа» обеспечиваются системой непрерывного мониторинга гликемии по решению врачебных комиссий медицинских организаций за счет средств областного бюджета.

Гастроинтестинальные комбинированные рестриктивно-шунтирующие операции при сахарном диабете 2-го типа с морбидным

ожирением проводятся только на договорной основе в 2 медицинских организациях:

1. ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» – 53 операции за 2022 год.
2. ООО «Медпрактика», г. Прокопьевск, – 23 операции за 2022 год.

Маршрутизация пациентов с хронической болезнью почек при сахарном диабете

Все пациенты с сахарным диабетом при скорости клубочковой фильтрации ниже 60 мл/мин/1,73 кв.м направляются на осмотр нефролога по территориальному принципу.

В Кемеровской области – Кузбассе всего открыто 272 диализных места на 898 пациентов с хронической болезнью почек С5. Амбулаторные центры работают на основе частно-государственного партнерства: ООО «Нефромед», ООО «Медицинский центр «Родник», медицинское частное учреждение «Нефросовет», суммарно 11 центров. Стационарные аппараты гемодиализа находятся на базе крупных многопрофильных стационаров: ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского», ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова», ГБУЗ «Беловская городская многопрофильная больница».

На гемодиализе в 2023 году находились 103 пациента с сахарным диабетом, в 2024 году – 104 пациента.

Центр трансплантации базируется в ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева». Ежегодно проводится 3–5 трансплантаций почек пациентам с сахарным диабетом.

Дистанционное наблюдение за пациентами с сахарным диабетом

Кемеровская область – Кузбасс принимала участие в пилотном проекте «Медицинский помощник – дистанционный мониторинг глюкозы». В проекте приняло участие 156 пациентов. Каждый пациент был обеспечен тест-полосками и глюкометром с возможностью автоматической передачи показателей на платформу «СберЗдоровье», подключаясь к смартфону через bluetooth. Данные о состоянии здоровья пациента отображались в приложении у врача. На протяжении проекта 30 пациентов отзывали свое согласие на участие, порядка 60 пациентов не проводили регулярный контроль гликемии и пропускали визиты, несмотря на активность врача-куратора. Со слов пациентов, основные трудности возникали с программным обеспечением, необходимостью отправлять данные по несколько раз, что снижало приверженность к участию. Клинически значимого снижения гликированного гемоглобина удалось добиться только у 66 пациентов (38%).

В ходе анализа результатов проекта поступал запрос из ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии имени академика И.И. Дедова» Министерства здравоохранения Российской Федерации по сбору данных о частоте госпитализаций пациентов по поводу декомпенсации сахарного диабета, сердечно-сосудистых событий и ампутаций нижних конечностей. С результатом анализа данных регион ознакомлен не был. При анализе регионом этих данных самостоятельно отмечалось снижение числа госпитализаций по поводу острых осложнений сахарного диабета. На 01.06.2025 неизвестно, будет ли проект продлен.

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

В настоящее время на территории Кемеровской области – Кузбасса оказание медицинской помощи с использованием медицинских изделий с применением технологии искусственного интеллекта не осуществляется.

1.6. Кадровый состав медицинских организаций

По штатному расписанию в Кемеровской области – Кузбассе в 2024 году число ставок врача-эндокринолога составило 118,25 (в 2023 году – 123,5, в 2022 году – 125,25), занято 105,25 ставки (в 2023 году – 98,75, в 2022 году – 100,0). Из них в амбулаторной сети по штату 80,75 ставки (в 2023 году – 86,0, в 2022 году – 90,25), занято – 77,0 ставки (в 2023 году – 71,25; в 2023 году – 72,75); в стационаре по штату – 37,5 ставки (в 2023 году – 37,5; в 2022 году – 34,75), занято 28,25 ставки (2023 году – 27,5; в 2022 году – 27,25).

По сравнению с 2022 годом увеличилось число физических лиц врачей-эндокринологов – 86 (в 2023 году – 84; в 2022 году – 84). В амбулаторно-поликлинической сети работает 66 физических лиц (в 2023 году – 65; в 2022 году – 66), в стационарах – 20 (в 2023 году – 19; в 2022 году – 18).

В 2024 году в отпуске по уходу за ребенком находилось 11 врачей-эндокринологов, что составляет 13% от общего количества специалистов (в 2023 году – 8, в 2022 году – 11). Сертификаты по специальности «эндокринология» имеют 58 специалистов (в 2021 году – 72), свидетельства об аккредитации – 24 (в 2021 году – 7). Постепенно идет переход от системы сертификации к системе аккредитации врачей.

В кабинетах эндокринолога по штату 42 ставки медицинских сестер, из них заняты 24 ставки. Укомплектованность медицинскими сестрами составляет 57,1%.

Таблица 52

Число врачей-эндокринологов по данным формы ФСН № 30 за 2018–2024 годы

| Год | Число должностей в целом по организации, единиц | | Из них | | | | Число физи- ческих лиц основных работни- ков на занятых должно- стях, чел. | Из них | | Имеют квалификационную категорию (из гр.9), чел. | | | Имеют сертифи- кат специа- листа (из гр.9), чел. | Имеют свиде- тельство об аккреди- тации (из гр.9), чел. | Находятся в декрет- ном и долго- срочном отпуске (из гр.9), чел. | Не имеют квалифи- кацион- ной категории |
|------|--|---------|---|---------|---|---------|--|--|--|---|-------------|-------------|--|---|---|---|
| | | | в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях | | в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях | | | в подразделе- ниях, оказывающих медицинскую помощь в амбулатор- ных условиях | в подразде- лениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях | выс- шую | пер- вую | вто- рую | | | | |
| | штатных | занятых | штатных | занятых | штатных | занятых | | | | | | | | | | |
| 2024 | 118,25 | 105,25 | 80,75 | 77,0 | 37,5 | 28,25 | 86 | 66 | 20 | 21 | 4 | 1 | 26 | 58 | 11 | 60 |
| 2023 | 123,5 | 98,75 | 86,0 | 71,25 | 37,5 | 27,5 | 84 | 65 | 19 | 21 | 4 | 0 | 40 | 42 | 8 | 59 |
| 2022 | 125,25 | 100,0 | 90,25 | 72,75 | 34,75 | 27,25 | 84 | 66 | 18 | 19 | 6 | 0 | 58 | 24 | 11 | 59 |
| 2021 | 146,0 | 101,75 | 97,75 | 74,25 | 48,0 | 27,25 | 81 | 64 | 17 | 20 | 6 | 0 | 72 | 7 | 12 | 55 |
| 2020 | 161,5 | 134,75 | 108,0 | 90,0 | 53,25 | 44,5 | 86 | 67 | 19 | 18 | 9 | 1 | 82 | 4 | 9 | 58 |
| 2019 | 139,75 | 123,75 | 105,0 | 90,0 | 34,5 | 33,5 | 82 | 65 | 17 | 20 | 9 | 2 | 82 | 0 | 8 | 51 |
| 2018 | 138,75 | 121,0 | 105,25 | 90,25 | 33,5 | 30,75 | 81 | 64 | 17 | 20 | 11 | 3 | 81 | 0 | 10 | 47 |

Таблица 53

Число врачей-эндокринологов детских по данным формы ФСН № 30 за 2018–2024 годы

| Год | Число должностей в целом по организации, единиц | | Из них | | | | Число физи- ческих лиц основных работников на занятых должно- стях, чел. | Из них | | Имеют квалификационную категорию (из гр.9), чел. | | | Имеют сертифи- кат специа- листа (из гр.9), чел. | Имеют свиде- тельство об аккреди- тации (из гр.9), чел. | Находятся в декретном и долго- срочном отпуске (из гр.9), чел. | Не имеют квалифи- кацион- ной категории |
|------|--|---------|---|---------|---|---------|---|--------|---|--|-------------|-------------|--|--|---|---|
| | | | в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях | | в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях | | | | в подразде- лениях, оказыва- ющих медицин- скую помощь в амбулатор- ных условиях | в подразде- лениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях | выс- шую | пер- вую | | | | |
| | штатных | занятых | штатных | занятых | штатных | занятых | | | | | | | | | | |
| 2024 | 21,5 | 21,0 | 17,25 | 17,25 | 4 | 3,75 | 11 | 10 | 1 | 3 | 0 | 0 | 3 | 8 | 0 | 8 |
| 2023 | 31,0 | 21,0 | 26,5 | 19,25 | 4,25 | 1,75 | 13 | 13 | 0 | 3 | 1 | 1 | 8 | 5 | 0 | 8 |
| 2022 | 29,5 | 22,25 | 25,75 | 21,25 | 3,5 | 1,0 | 16 | 16 | 0 | 3 | 2 | 1 | 13 | 3 | 0 | 10 |
| 2021 | 32,0 | 22,75 | 27,5 | 20,75 | 4,25 | 2,0 | 16 | 15 | 1 | 4 | 2 | 1 | 15 | 1 | 0 | 9 |
| 2020 | 34,75 | 28,75 | 27,25 | 23,0 | 7,25 | 5,75 | 16 | 15 | 1 | 4 | 3 | 1 | 15 | 0 | 2 | 8 |
| 2019 | 31,5 | 28,25 | 27,5 | 24,25 | 3,75 | 3,75 | 17 | 16 | 1 | 3 | 1 | 0 | 17 | 0 | 2 | 13 |
| 2018 | 32,75 | 29,75 | 28,0 | 26,0 | 4,5 | 3,5 | 17 | 15 | 2 | 4 | 1 | 0 | 16 | 0 | 0 | 12 |

Таблица 54

Число врачей-офтальмологов по данным формы ФСН №30 за 2018–2024 годы

| Год | Число должностей в целом по организации, единиц | | Из них | | | | Число физи- ческих лиц основных работников на занятых должно- стях, чел. | Из них | | Имеют квалификационную категорию (из гр.9), чел. | | | Имеют сертифи- кат специ- алиста (из гр.9), чел. | Имеют свиде- тельство об аккреди- тации (из гр.9), чел. | Находятся в декрет- ном и долгосроч- ном отпуске (из гр.9), чел. | Не имеют квалифи- кационной категории | | | |
|------|--|--------|---|---------|---|---------|---|--------|----|---|---|---|---|--|---|--|-------------|-------------|--------------|
| | | | в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях | | в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях | | | | | | в подразде- лениях, оказыва- ющих медицин- скую помощь в амбула- торных условиях | в подразде- лениях, оказывающих медицинскую помощь в стацио- нарных условиях | | | | | выс- шую | пер- вую | второ- ую |
| | | | штатных | занятых | штатных | занятых | | | | | | | | | | | | | |
| | | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | | |
| 2024 | 243,5 | 220,25 | 138,75 | 131,5 | 104,0 | 88,0 | 177 | 119 | 58 | 64 | 26 | 5 | 47 | 128 | 16 | 82 | | | |
| 2023 | 271,75 | 208,0 | 170,5 | 121,25 | 99,0 | 86,0 | 168 | 113 | 55 | 60 | 28 | 3 | 94 | 72 | 14 | 77 | | | |
| 2022 | 302,75 | 228,25 | 192,5 | 138,25 | 108,0 | 88,5 | 171 | 115 | 55 | 66 | 32 | 6 | 137 | 30 | 9 | 67 | | | |
| 2021 | 341,5 | 233,75 | 225,0 | 153,5 | 114,25 | 78,75 | 184 | 128 | 55 | 74 | 38 | 7 | 173 | 9 | 14 | 65 | | | |
| 2020 | 369,5 | 302,0 | 237,0 | 204,75 | 130,25 | 95,0 | 190 | 134 | 55 | 75 | 36 | 6 | 187 | 2 | 8 | 73 | | | |
| 2019 | 345,5 | 308,0 | 243,25 | 212,0 | 100,0 | 93,75 | 197 | 139 | 57 | 80 | 41 | 8 | 196 | 0 | 10 | 68 | | | |
| 2018 | 368,0 | 342,75 | 257,5 | 241,75 | 108,25 | 98,75 | 211 | 151 | 59 | 80 | 47 | 5 | 210 | 0 | 11 | 79 | | | |

Таблица 55

Обеспеченность врачами на 10 тыс. населения по данным формы ФСН №30 за 2018–2024 годы

| Год | Обеспеченность на 10 тыс. населения | | |
|------|-------------------------------------|----------------------------------|----------------|
| | врачами-эндокринологами | врачами-эндокринологами детскими | офтальмологами |
| 2024 | 0,39 | 0,21 | 0,69 |
| 2023 | 0,42 | 0,24 | 0,65 |
| 2022 | 0,41 | 0,29 | 0,66 |
| 2021 | 0,39 | 0,28 | 0,70 |
| 2020 | 0,42 | 0,28 | 0,71 |
| 2019 | 0,39 | 0,29 | 0,74 |
| 2018 | 0,38 | 0,29 | 0,78 |

Таблица 56

Штатное расписание РЭЦ

| № п/п | Наименование должностей | Количество штатных единиц | Количество физических лиц |
|----------|---|---------------------------------|---------------------------------|
| 1 | Руководитель центра | 1.0 | 1.0 |
| 2 | Врач-эндокринолог | 3.0 | 3.0 |
| 3 | Врач-офтальмолог | 4.0 | 4.0 |
| 4 | Врач-эндокринолог кабинета «диабетической стопы» | 1.0 | 1.0 |
| 5 | Врач-эндокринолог «Школы диабета» | 1.0 | 1.0 |
| 6 | Врач-эндокринолог детский | 2.0 | 2.0 |
| 7 | Врач-нефролог | 0.5 | 1.0 |
| 8 | Врач-невролог | 0.25 | 1.0 |
| 9 | Врач – сосудистый хирург | 0.25 | 1.0 |
| 10 | Врач – травматолог-ортопед | 0.25 | 1.0 |
| | Итого | 13.25 | |
| 1 | Старшая медицинская сестра | 1.00 | 0 |
| 2 | Медицинская сестра приема врача-эндокринолога | 3.00 | 2.0 |
| 3 | Медицинская сестра кабинета «диабетической стопы» | 1.00 | 1.0 |
| 4 | Медицинская сестра кабинета «Школа диабета» | 1.00 | 1.0 |
| 5 | Медицинская сестра кабинета ретинопатии | 4,00 | 4.0 |
| | Итого | 10.0 | 6.0 |
| | Итого по отделению | 23.25 | |

Таблица 57

Штатное расписание МЭЦ ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая поликлиника № 5 имени Л.И. Темерхановой»

| № п/п | Наименование должностей | Количество штатных единиц | Количество штатных единиц |
|----------|-------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | Руководитель центра | 0,5 | 1.0 |
| 2 | Врач-эндокринолог | 2.5 | 1.0 |

| 1 | 2 | 3 | 4 |
|---|---|------|-----|
| 3 | Врач-офтальмолог | 1.0 | 1.0 |
| 4 | Врач-эндокринолог кабинета «диабетической стопы» | 0,5 | 1.0 |
| 5 | Врач-эндокринолог «Школы диабета» | 0,5 | 1.0 |
| | Итого | 5,0 | |
| 1 | Медицинская сестра приема врача-эндокринолога | 1.00 | 1.0 |
| 2 | Медицинская сестра кабинета «диабетической стопы» | 0,5 | 1,0 |
| 3 | Медицинская сестра кабинета «Школа диабета» | 1.00 | 1.0 |
| 4 | Медицинская сестра кабинета ретинопатии | 1.00 | 1.0 |
| | Итого | 3,5 | |

*На 31.05.2025 1 врач-эндокринолог в декретном отпуске, планируется принять на работу 2 врачей-эндокринологов после окончания ординатуры в августе 2025 г.

Таблица 58

Штатное расписание МЭЦ ГАУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр имени И.А. Колпинского»

| № п/п | Наименование должностей | Количество штатных единиц | Количество штатных единиц |
|-------|---|---------------------------|---------------------------|
| 1 | Руководитель центра | 0,5 | 1.0 |
| 2 | Врач-эндокринолог | 3.0 | 3.0 |
| 3 | Врач-офтальмолог | 1.0 | 1.0 |
| 4 | Врач-эндокринолог кабинета «диабетической стопы» | 0,5 | 1.0 |
| 5 | Врач-эндокринолог «Школы диабета» | 1.0 | 1.0 |
| | Итого | 6,0 | |
| 1 | Медицинская сестра приема врача-эндокринолога | 1.00 | 1.0 |
| 2 | Медицинская сестра кабинета «диабетической стопы» | 1.00 | 1.0 |
| 3 | Медицинская сестра кабинета «Школа диабета» | 1.00 | 1.0 |
| 4 | Медицинская сестра кабинета ретинопатии | 1,00 | 1.0 |
| | Итого | 4.0 | |

Таблица 59

Наличие выделенной ставки врача-эндокринолога, медицинской сестры для работы в «Школе диабета» (амбулаторные школы)

| № п/п | Наименование медицинской организации | Штатные ставки врача | Занятые ставки/ физические лица | Штатные ставки медсестры | Занятые ставки/ физические лица |
|-------|---|----------------------|---------------------------------|--------------------------|---------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | ГАУЗ Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беяева | 1,0 | 1,0/1,0 | 0,5 | 0,5/1,0 |
| 2 | ГБУЗ «Междуреченская городская больница» | 0,25 | 0,5/1,0 | 0,5 | 0,5/1,0 |
| 3 | ГБУЗ «Тяжинская районная больница» | 0,25 | 0,25/1,0 | 0,5 | 0,5/1,0 |
| 4 | ГАУЗ «Городская клиническая больница № 29 имени А.А. Луцика» | 1,0 | 2,0/2,0 | 0,5 | 0,5/1,0 |
| 5 | ГБУЗ «Беловская городская многопрофильная больница» | 0,25 | 0,25/1,0 | 0,5 | 0,5/1,0 |
| 6 | ГАУЗ «Кемеровская клиническая районная больница имени Б.В. Батиевского» | 0,5 | 0,5/0,5 | 0,5 | 0,5/1,0 |
| 7 | ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая больница № 4» | 0,5 | 0,5/1,0 | 0,5 | 0,5/1,0 |
| 8 | ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского» | 0,25 | 0,25/1,0 | 0,5 | 0,5/1,0 |
| 9 | ГАУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр имени И.А. Колпинского» | 1,5 | 1,5/2,0 | 3,0 | 3,0/3,0 |
| 10 | ГБУЗ «Кузбасский клинический кардиологический диспансер имени академика Л.С. Барбараша» | 0,25 | 0,25/1,0 | 0,5 | 0,5/1,0 |
| 11 | ГБУЗ «Осинниковская городская больница» | 0,5 | 0,5/2,0 | 0,5 | 0,5/1,0 |
| 12 | ГБУЗ «Мариинская городская больница имени В.М.Богониса» | 0,25 | 0,25/1,0 | 0,5 | 0,5/1,0 |
| 13 | ГБУЗ «Таштагольская районная больница» | 0,25 | 0,25/1,0 | 0,5 | 0,5/1,0 |
| 14 | ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова» | 1,5 | 1,5/3,0 | 0,5 | 0,5/1,0 |
| 15 | ГАУЗ «Анжеро-Судженская городская больница имени А.А. Гороховского» | 0,25 | 0,25/1,0 | 0,5 | 0,5/1,0 |
| 17 | АО «Клинический Медицинский Центр «Энергетик» | 0,25 | 0,25/1,0 | 0,5 | 0,5/1,0 |
| 18 | ФКУЗ «Медико-санитарная часть Министерства внутренних дел Российской Федерации по Кемеровской области – Кузбассу» | 0,25 | 0,25/1,0 | 0,5 | 0,5/1,0 |
| 19 | ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая поликлиника № 5 имени Л.И. Темерхановой» | 0,5 | 0,5/1,0 | | |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|----|---|------|----------|-----|---------|
| 20 | ГАУЗ «Прокопьевская городская больница» | 0,25 | 0,25/1,0 | 0,5 | 0,5/1,0 |
| 21 | ГБУЗ «Чебулинская районная больница» | 0,25 | 0,25/1,0 | 0,5 | 0,5/1,0 |
| 22 | Яшкинский филиал ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая больница № 4» | 0,25 | 0,25/1,0 | 0,5 | 0,5/1,0 |
| 23 | ГБУЗ «Киселевская городская больница» | 0,25 | 0,25/1,0 | 0,5 | 0,5/1,0 |
| 24 | Топкинский филиал ГАУЗ «Кузбасский клинический госпиталь для ветеранов войн» им. Н.Н. Бурдина | 0,25 | 0,25/1,0 | 0,5 | 0,5/1,0 |
| 25 | ГБУЗ «Юргинская городская больница» | 0,25 | 0,25/1,0 | 0,5 | 0,5/1,0 |
| 26 | ГБУЗ «Кузбасский клинический центр охраны здоровья шахтеров имени святой великомученицы Варвары», поликлиника, г. Ленинск-Кузнецкий | 0,25 | 0,25/1,0 | 0,5 | 0,5/1,0 |
| 27 | ГБУЗ «Промышленновская районная больница» | 0,25 | 0,25/1,0 | 0,5 | 0,5/1,0 |
| 28 | ГБУЗ «Березовская городская больница имени А.М. Назаренко» | 0,25 | 0,25/1,0 | 0,5 | 0,5/1,0 |
| 29 | ГБУЗ «Мысковская городская больница» | 0,25 | 0,25/1,0 | 0,5 | 0,5/1,0 |

Таблица 60

Наличие выделенной ставки врача-эндокринолога, медицинской сестры для работы в школе больных сахарным диабетом
(стационарные школы)

| № п/п | Наименование медицинской организации | Штатные ставки врача | Занятые ставки/ физические лица |
|-------|---|----------------------|---------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | ГАУЗ Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Бежелева взрослая детская | 0,5 0,5 | 0,5/1,0 0,5/1,0 |
| 2 | ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского» | 0,5 | 0,5/1,0 |
| 3 | ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова | 0,5 | 0,5/1,0 |
| 4 | ГБУЗ «Прокопьевская городская больница» | 0,5 | 0,5/1,0 |
| 5 | ГБУЗ «Кузбасская детская клиническая больница имени профессора Ю.Е. Малаховского» | 0,5 | 0,5/1,0 |
| 6 | ГАУЗ «Кузбасская областная детская клиническая больница имени Ю.А. Атаманова» | 0,5 | 0,5/1,0 |

Ставки медицинских сестер не предусмотрены.

Подготовка кадров врачей-эндокринологов в Кемеровской области – Кузбассе проводится в 2 образовательных организациях:

1. ФГБОУ ВО «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации – кафедра факультетской терапии, эндокринологии и профболезней.

2. Новокузнецкий государственный институт усовершенствования врачей – филиал ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации – кафедра эндокринологии и диабетологии.

Штатные ставки профессорско-преподавательского состава по профилю «эндокринология»: выделенных ставок – 7/занятых ставок – 6,5 /физических лиц – 7, из них: доктора медицинских наук – 2 человека, кандидаты медицинских наук – 4 человека, без ученой степени – 1 сотрудник.

Ординатуру по специальности «эндокринология» закончили: в 2020 году – 8 человек, в 2021 году – 6 человек, в 2022 году – 7 человек.

Подготовкой медицинских сестер по профилю «эндокринология» занимается ГБПОУ «Кузбасский медицинский колледж», филиалы в г. Новокузнецке, г. Ленинске-Кузнецком, г. Белово.

1.7. Нормативные правовые акты, регламентирующие оказание помощи пациентам с сахарным диабетом

При организации помощи пациентам с сахарным диабетом в Кемеровской области – Кузбассе врачи медицинских организаций руководствуются следующими нормативными правовыми актами:

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.05.2017 № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи»;

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми»;

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.10.2020 № 1054н «Об утверждении стандартов медицинской помощи взрослым при сахарном диабете 2 типа»;

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2023 № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология»;

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26.10.2023 № 577н «Об утверждении стандарта медицинской помощи взрослым при сахарном диабете 1 типа (диагностика и лечение)»;

Алгоритмы специализированной помощи больным сахарным диабетом», Министерство здравоохранения Российской Федерации, ООО «Российская ассоциация эндокринологов», ГНЦ Российской Федерации

ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии» Минздрава России Москва, 2023;

Клинические рекомендации «Сахарный диабет 1-го типа у взрослых», одобрены Министерством здравоохранения Российской Федерации в 2022 году;

Клинические рекомендации «Сахарный диабет 2-го типа у взрослых», одобрены Министерством здравоохранения Российской Федерации в 2022 году;

стандарты, протоколы и клинические рекомендации по заболеваниям эндокринной системы на сайте cg.minzdrav.gov.ru и ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 06.11.2019 № 2205 «Об организации ведения Регионального сегмента Федерального регистра СД»;

приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 13.01.2023 № 44 «Об организации деятельности кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» в медицинских организациях на территории Кемеровской области – Кузбасса»;

приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 29.08.2023 №1147 «Об организации медицинской помощи взрослому населению на территории Кемеровской области – Кузбасса по профилю «эндокринология»;

приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 12.09.2024 № 1381 «Об организации Межрайонного эндокринологического центра»;

приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 12.09.2024 № 1379 «Об организации Межрайонного эндокринологического центра»;

приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 03.05.2024 № 703 «Об организации регионального эндокринологического центра»;

приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 25.12.2024 № 1941 «О единой маршрутизации взрослого населения с сахарным диабетом».

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

Сроки оказания плановой специализированной помощи в отделениях эндокринологии Кемеровской области – Кузбасса

1. ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева – 4 недели.

2. ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского» – 7 дней.

3. ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница №1 имени Г.П. Курбатова» – 4 недели.

Длительность госпитализации пациентов

Длительность госпитализации пациентов с сахарным диабетом сократилась с 11,9 койко/дня в 2020 году до 10,8 койко/дня в 2024 году.

Таблица 61

Средняя длительность пребывания выписанных пациентов с диагнозом «сахарный диабет» за 5 лет (койко-дней)

| Год | Взрослые | Дети | Итого |
|------|----------|------|-------|
| 2020 | 12,3 | 9,0 | 11,9 |
| 2021 | 11,3 | 9,2 | 11,1 |
| 2022 | 11,4 | 9,3 | 11,2 |
| 2023 | 11,3 | 9,2 | 11,1 |
| 2024 | 11,1 | 8,6 | 10,8 |

Таблица 62

Длительность госпитализации в отделениях эндокринологии за 2020–2024 годы (взрослые) (койко-дней)

| Наименование медицинской организации | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|--|------|------|------|------|------|
| ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова» | 11,0 | 9,3 | 7,7 | 9,1 | 7,4 |
| ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского» | 11,5 | 9,6 | 11,0 | 9,8 | 9,4 |
| ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» | 11,1 | 10,1 | 10,1 | 10,3 | 10,5 |
| ГБУЗ «Прокопьевская городская больница» | 12,1 | 12,2 | 10,9 | 9,8 | 9,6 |
| ГБУЗ «Осинниковская городская больница» | 10,6 | 9,7 | 10,3 | 10,5 | 7,9 |
| ГБУЗ «Беловская городская многопрофильная больница» | 8,6 | 8,3 | 7,9 | 7,7 | 7,5 |

В дневном стационаре средняя длительность госпитализации стабильна на протяжении 5 лет и составляет 10 койко/дней.

Доля пациентов с СД, охваченных диспансерным наблюдением, из них доля пациентов с СД, которым проведено исследование гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов в соответствии с клиническими рекомендациями (4 раза в год)

Доля пациентов с СД, охваченных диспансерным наблюдением, на протяжении последних 5 лет стабильно составляет более 90%.

Таблица 63

Процент охвата пациентов с сахарным диабетом диспансерным наблюдением за 2020–2024 годы

| Нозология | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|----------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Сахарный диабет всего | 98,2% | 98,8% | 93,4% | 93,5% | 93,4% |
| СД 1-го типа взрослые | 98,0% | 99% | 94% | 97,8% | 98,0% |
| СД 2-го типа взрослые | 98,4% | 98,3% | 92% | 91,3% | 90,5% |
| СД 1-го типа дети 0–14 лет | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| СД подростки 15–17 лет | 99% | 99,2% | 99% | 99,4% | 99,5% |

Доля пациентов, которым проведено исследование гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов не менее 1 раза в год, за 2022 год – 107%. Всего в 2022 году проведено 90 412 исследований гликированного гемоглобина. До 2022 года сбор данных по количеству исследований гликированного гемоглобина не проводился.

В 2023 году проведено исследований гликированного гемоглобина не менее 1 раза в год с помощью лабораторного метода взрослым:

с СД 2-го типа – 48 492 человека;

с СД 1-го типа – 3 560 человек.

В 2024 году:

с СД 2-го типа – 84 098 человек;

с СД 1-го типа – 3 827 человек.

Доля пациентов, которым проведено исследование гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов не менее 4 раза в год, с помощью лабораторных методов в соответствии с клиническими рекомендациями: до 2024 года сбор данных по оценке исполнения регламентированной кратности исследований гликированного гемоглобина в течение отчетного года не проводился. В 2024 году: с СД 1-го типа – 3 827 человек (100%), с СД 2-го типа – 39 526 (47%).

Количество пациентов с СД 1-го типа или СД 2-го типа, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7,0, %, на конец отчетного года из числа пациентов СД 1-го типа или СД 2-го типа, охваченных исследованием гликированного гемоглобина

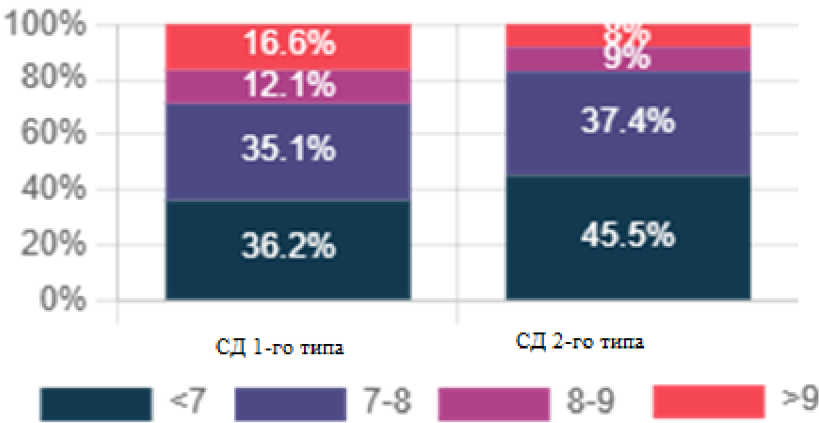
Таблица 64

Доля пациентов с сахарным диабетом, достигших гликированного гемоглобина менее или равно 7%, за 2018–2024 годы

| Год | Пациенты на учете с СД 1-го и СД 2-го типов | Пациенты, достигшие целевого уровня гликированного гемоглобина менее 7 процентов | Процент |
|------|---|--|---------|
| 2018 | 74 040 | 21 530 | 37,9 |
| 2019 | 79 588 | 10 401 | 35,8 |
| 2020 | 80 916 | 9 245 | 40,2 |
| 2021 | 81 252 | 7 372 | 41,2 |
| 2022 | 84 019 | 9 254 | 57,6 |
| 2023 | 83 119 | 8 358 | 37,7 |
| 2024 | 88250 | 41 412 | 50,3 |

Рисунок 12

Показатели гликированного гемоглобина у пациентов с сахарным диабетом по данным Федерального регистра больных сахарным диабетом за 2024 год



Число пациентов с СД (взрослые и дети), обученных в школе для пациентов с СД

За 2024 год в школах сахарного диабета прошли терапевтическое обучение по структурированной программе 13 353 пациента (таблица 65).

Таблица 65

Показатели обучения в школах сахарного диабета за 2024 год

| Медицинская организации | Всего | | Взрослые с сахарным диабетом 1-го типа | | Взрослые с сахарным диабетом 2-го типа | | Дети и подростки с сахарным диабетом | |
|---|--|--------|--|------|--|--------|---|------|
| | Объем законченных случаев лечения, кол-во комплексных посещений | | Объем законченных случаев лечения, кол-во комплексных посещений | | Объем законченных случаев лечения, кол-во комплексных посещений | | Объем законченных случаев лечения, кол- во комплексных посещений | |
| | план | факт | план | факт | план | факт | план | факт |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| Всего, человек прошедших обучение | 12 279 | 13 353 | 0 | 804 | 9 530 | 11 969 | 492 | 580 |
| ГАУЗ «Кузбасская областная детская клиническая больница имени Ю.А. Атаманова» | 120 | 109 | 0 | 0 | 0 | 0 | 120 | 109 |
| ГБУЗ «Кузбасская детская клиническая больница имени профессора Ю.Е. Малаховского» | 192 | 204 | 0 | 0 | 0 | 0 | 192 | 204 |
| ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» | 1 640 | 2 144 | 0 | 162 | 552 | 1 715 | 180 | 267 |
| ГБУЗ «Междуреченск ая городская больница» | 72 | 353 | 0 | 0 | 72 | 353 | 0 | 0 |
| ГБУЗ «Тяжинская районная больница» | 24 | 85 | 0 | 6 | 24 | 79 | 0 | 0 |
| ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 29 имени А.А. Луцка» | 859 | 403 | 0 | 3 | 859 | 400 | 0 | 0 |
| ГБУЗ «Беловская горо дская многопрофильна я больница» | 434 | 434 | 0 | 10 | 434 | 424 | 0 | 0 |
| ГАУЗ «Кемеровская клиническая районная больница имени Б.В. Батиевского» | 396 | 217 | 0 | 11 | 396 | 206 | 0 | 0 |
| ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая больница № 4» | 540 | 540 | 0 | 0 | 540 | 540 | 0 | 0 |
| ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбун- ского» | 1 257 | 1 732 | 0 | 232 | 504 | 1 500 | 0 | 0 |

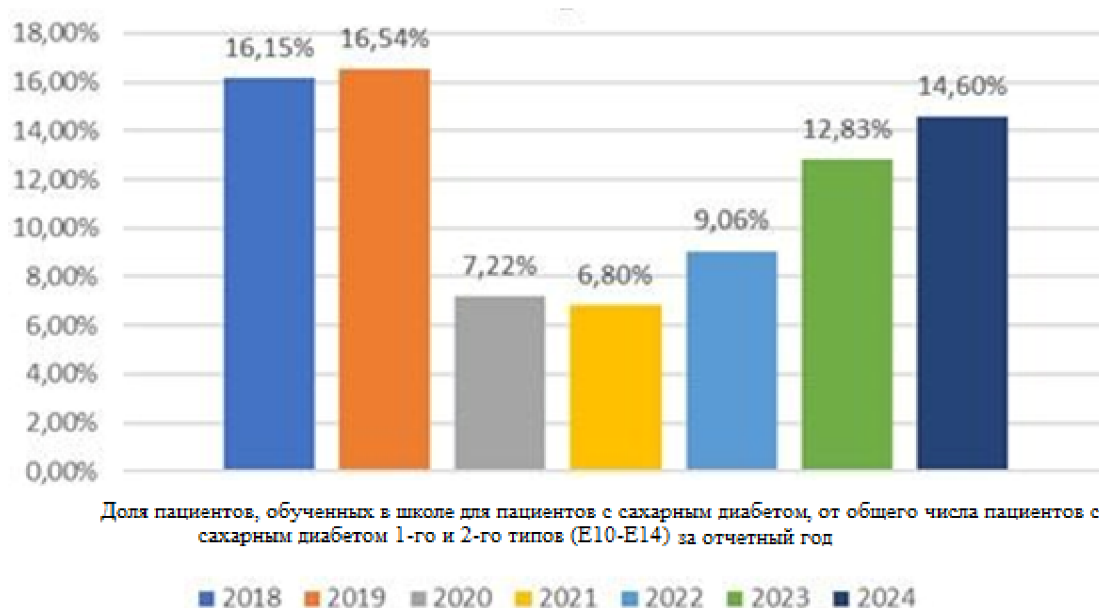
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|--|-------|-------|---|-----|-----|-------|---|---|
| ГАУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр имени И.А. Колпинского» | 648 | 760 | 0 | 21 | 648 | 739 | 0 | 0 |
| ГБУЗ «Кузбасский клинический кардиологический диспансер имени академика Л.С. Барбараша» | 346 | 410 | 0 | 0 | 346 | 410 | 0 | 0 |
| ГБУЗ «Осинниковская городская больница» | 367 | 367 | 0 | 35 | 367 | 332 | 0 | 0 |
| ГБУЗ «Мариинская городская больница имени В.М. Богониса» | 191 | 273 | 0 | 37 | 191 | 236 | 0 | 0 |
| ГБУЗ «Таштагольская районная больница» | 2 | 25 | 0 | 23 | 2 | 2 | 0 | 0 |
| ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница №1 имени Г.П. Курбатова» | 1 297 | 1 755 | 0 | 126 | 701 | 1 629 | 0 | 0 |
| ГАУЗ «Анжеро-Судженская городская больница имени А.А. Гороховского» | 79 | 239 | 0 | 0 | 79 | 239 | 0 | 0 |
| ГБУЗ «Кузбасский клинический кардиологический диспансер имени академика Л.С. Барбараша», Новокузнецкий филиал | 671 | 670 | 0 | 0 | 671 | 670 | 0 | 0 |
| ГБУЗ «Березовская городская больница имени А.М. Назаренко» | 338 | 338 | 0 | 17 | 338 | 321 | 0 | 0 |
| ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая поликлиника № 5 имени Л.И. Темерхановой» | 480 | 492 | 0 | 7 | 480 | 485 | 0 | 0 |
| ГАУЗ «Кузбасский клинический госпиталь для ветеранов войн», Топкинский филиал | 66 | 157 | 0 | 28 | 66 | 129 | 0 | 0 |
| ГБУЗ «Кузбасский клинический центр охраны здоровья шахтеров имени святой великомученицы Варвары», г. Ленинск-Кузнецкий | 162 | 374 | 0 | 10 | 162 | 364 | 0 | 0 |
| ГБУЗ «Мысковская городская больница» | 225 | 202 | 0 | 24 | 225 | 178 | 0 | 0 |
| ГАУЗ «Прокопьевская городская больница» | 252 | 174 | 0 | 25 | 252 | 149 | 0 | 0 |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|--|-----|-----|---|----|-----|-----|---|---|
| ГБУЗ «Промышленновская районная больница» | 348 | 177 | 0 | 0 | 348 | 177 | 0 | 0 |
| ГБУЗ «Тисульская районная больница имени А.П. Петренко» | 112 | 44 | 0 | 0 | 112 | 44 | 0 | 0 |
| ГБУЗ «Юргинская городская больница» | 395 | 70 | 0 | 6 | 395 | 64 | 0 | 0 |
| ГБУЗ «Киселевская городская больница» | 428 | 305 | 0 | 0 | 428 | 305 | 0 | 0 |
| ГБУЗ «Гурьевская районная больница» | 218 | 57 | 0 | 0 | 218 | 57 | 0 | 0 |
| ГБУЗ «Кемеровская городская клиническая больница № 4», Яшкинский филиал | 120 | 243 | 0 | 21 | 120 | 222 | 0 | 0 |

Динамика охвата терапевтическим обучением в школах сахарного диабета представлена на рисунке 13.

Рисунок 13

Данные об количестве пациентов, обученных в школе сахарного диабета, за 2018–2024 годы



Число пациентов с СД 1-го типа или СД 2-го типа, которым проведена консультация в кабинете «диабетической стопы»

До 2024 года учет пациентов, осмотренных в кабинете «диабетической стопы», не велся. Кабинет «диабетической стопы» в РЭЦ функционирует с 01.07.2024, на базе МЭЦ с 01.10.2024. За 2024 год осмотрено 600 пациентов.

Число пациентов с СД 1-го типа или СД 2-го типа, которым в рамках диспансерного наблюдения проведен осмотр врачом-офтальмологом в условиях обязательного мидриаза

До 2024 года учет пациентов, которым в рамках диспансерного наблюдения проведен осмотр врачом-офтальмологом в условиях обязательного мидриаза, не велся. В 2024 году в рамках диспансерного наблюдения данную медицинскую услугу получило 78 729 пациентов.

Число пациентов с СД 1-го типа или СД 2-го типа, которым проведено ОКТ сетчатки, лазерная коагуляция сетчатки, курс интравитреальных инъекций анти-VEGF препаратов

До 2024 года учет пациентов, получающих данный вид медицинских услуг, не велся. С 13.05.2024 после открытия РЭЦ на базе ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» проведен отбор пациентов на приеме у офтальмолога, составлено расписание проведения ОКТ отобранным пациентам. С 01.10.2024 на базе РЭЦ функционирует кабинет диабетической ретинопатии и лазерная операционная. В период с 01.10.2024 по 31.12.2024 в кабинете диабетической ретинопатии осмотрено 924 пациента, проведено 180 ОКТ и 120 ЛКС.

В тарифы обязательного медицинского страхования добавлена процедура ИВВИАГ. В 2024 году лечение получили 20 пациентов (ГАУЗ «Кузбасская клиническая областная больница им. С.В. Беляева» – 10 пациентов, ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова» – 10 пациентов).

Информация о наличии и ведении федеральных и/или региональных регистров пациентов с СД

В Кемеровской области – Кузбассе ведутся два регистра: База данных клинико-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета и Регистр образований гипоталамо-гипофизарной области.

Планируется принятие приказа Министерства здравоохранения Кузбасса, регламентирующего заполнение Базы данных клинико-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета с декомпозиционным планом заполнения.

Информация о реализации программ льготного лекарственного обеспечения

Лекарственное обеспечение пациентов с сахарным диабетом осуществляется согласно Федеральному закону от 17.07.99 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» за счет средств федерального бюджета согласно постановлению Правительства Российской Федерации

от 30.07.94 № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения» и постановлению Правительства Кемеровской области – Кузбасса от 10.11.2023 № 735 «Об утверждении государственной программы Кемеровской области – Кузбасса «Развитие здравоохранения Кузбасса» за счет средств областного бюджета.

Закупки лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения для больных сахарным диабетом осуществляет ГКУЗ «Агентство по закупкам в сфере здравоохранения» в соответствии с Федеральным законом от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд».

Реализовано обеспечение пациентов с СД инновационными препаратами и медицинскими изделиями:

аналогами инсулина у пациентов с сахарным диабетом 1-го типа – 85% (плановый показатель – 85%);

ингибиторами дипептидилпептидазы 4 – 17,3 % (плановый показатель – 8,5%);

агонистами рецепторов глюкагоноподобного пептида-1 (АрГПП-1) на 31.12.2024 – 0,3% (на терапии 222 человека, пациентов с СД 2-го типа – 76 624 человека, набор пациентов продолжается);

ингибиторами натрий-глюкозного котранспортера 2-го типа (иНГЛТ2) – 29,3% (22 526 человек на терапии, пациентов с СД 2-го типа – 76 624 человека, плановый показатель 15%);

количество детей, обеспеченных мониторингом глюкозы, на 28.02.2025 – 875 человек, всего детей с СД 1-го типа – 930 (94%);

количество детей, обеспеченных мониторингом глюкозы, на 31.12.2024 составляет 841 (достигнут охват 88%; плановый показатель на 2024 год – 85%);

количество детей, обеспеченных инсулиновыми помпами, на 16.12.2024 – 292 (97%, плановый показатель на 2024 год – 300);

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

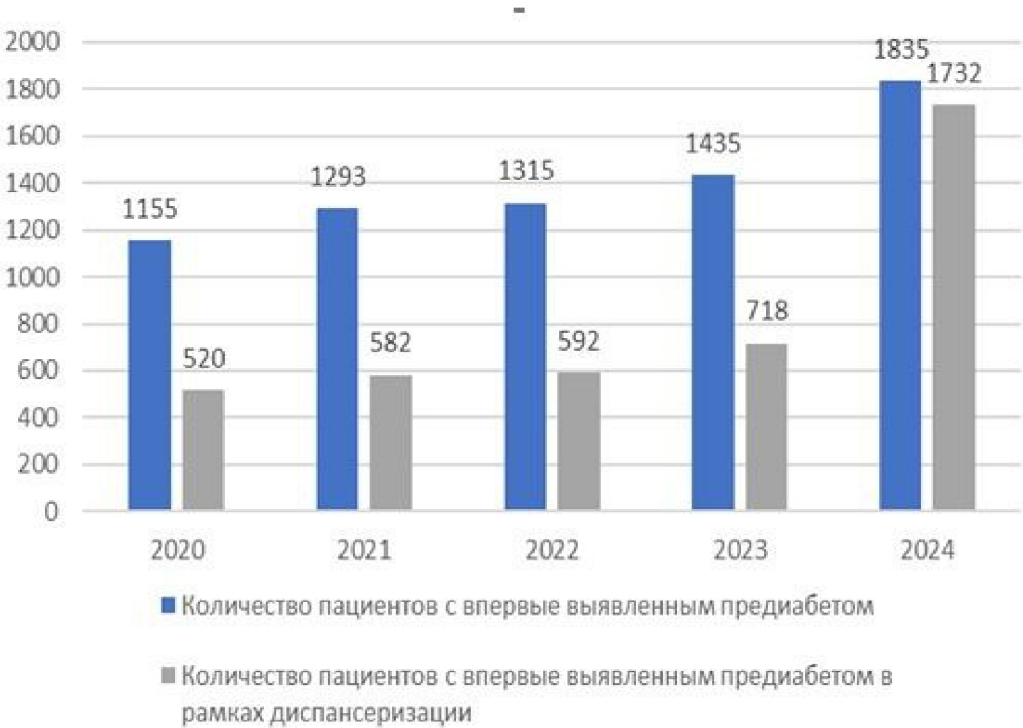
Активная работа по профилактике факторов риска сахарного диабета проводится ГБУЗ «Кузбасский центр общественного здоровья и медицинской профилактики».

В Кузбассе большое значение придается выявлению фактора риска развития сахарного диабета предиабета, включающего нарушение НГН – 611 человек (в 2022 году – 300, в 2023 году – 514) и нарушения НГТ – 1224 (в 2022 году – 1 015 человек, в 2023 году – 921). За последние годы растет регистрация нарушения гликемии натошак, так как именно этот показатель

определяется при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации.

Рисунок 14

Распространенность предиабета на территории Кемеровской области – Кузбасса



За последние 4 года отмечается рост распространенности ожирения среди населения Кемеровской области – Кузбасса, как в общем, так и в структуре эндокринной заболеваемости (таблица 66). В 2024 году 20% впервые выявленного ожирения было обнаружено в рамках диспансерного наблюдения. В рамках борьбы с ожирением как фактором риска сахарного диабета был принят приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 27.08.2024 № 1296 «Об утверждении алгоритма проведения диспансерного наблюдения за пациентами с ожирением».

Таблица 66

Распространенность ожирения на территории Кемеровской области – Кузбасса (структура эндокринной заболеваемости, процентов)

| Патология | 2021 год | 2022 год | 2023 год | 2024 год |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Ожирение, кол-во/процентов | 28 675/16,6 | 28 209/15,2 | 32 300/16,6 | 38 485/22,5 |
| Впервые выявленное ожирение | 2 085 | 3024 | 4 091 | 6 185 |
| Впервые выявленное ожирение в рамках диспансеризации | 208,5 | 308 | 409,1 | 1 237 |

Проведение комплекса мероприятий среди населения по формированию здорового образа жизни и коррекции факторов риска в 2022 году позволило стабилизировать, а по отдельным факторам риска снизить частоту их выявления.

Выявлены умеренный риск развития СД у 52 430 человек, т.е. 8,2%, высокий или очень высокий абсолютный риск у 55 948 человек, т.е. 8,7% прошедших профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию. Для расчета риска использовалась шкала FINDRISK.

По результатам профилактического медицинского осмотра и 1-го этапа диспансеризации краткое индивидуальное профилактическое консультирование проведено 61,5 % обследованных.

Охват индивидуальным или групповым («Школа диабета») углубленным профилактическим консультированием для граждан на 2-м этапе диспансеризации составил 100%.

На сайте ГБУЗ «Кузбасский центр общественного здоровья и медицинской профилактики» для специалистов по медицинской профилактике размещены информационные, методические материалы по вопросам организации и проведения периодических медицинских осмотров и диспансеризации, диспансерного наблюдения, профилактике сердечно-сосудистых катастроф, минимизации факторов риска, профилактическому консультированию.

Подготовлены листовки, памятки и другие печатные издания для информирования граждан по вопросам медицинской профилактики и здоровому образу жизни. На постоянной основе осуществлялось повышение информированности населения о возможности прохождения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в том числе по субботам и в вечернее время. Изданы и распределены в медицинские организации Кемеровской области – Кузбасса тематические листовки «Диспансеризация» и «Углубленная диспансеризация (тираж 20 000 экз.).

На сайте ГБУЗ «Кузбасский центр общественного здоровья и медицинской профилактики» создан образовательный портал «Здоровый Кузбасс» (zdorovkuzbass.ru), который содержит в том числе лекции главных областных специалистов по профилям. Также на сайте ГБУЗ «Кузбасский центр общественного здоровья и медицинской профилактики» размещены методические материалы для специалистов медицинских организаций по организации профилактики неинфекционных заболеваний, информирования о важности диспансеризации и профилактических медицинских осмотров.

Таблица 67

Школы по профилактике рисков развития сахарного диабета

| Направление школы | 2021 | | 2022 | | 2023 | | 2024 | |
|-----------------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| | Количество школ | Обучено человек | Количество школ | Обучено человек | Количество школ | Обучено человек | Количество школ | Обучено человек |
| Профилактика ожирения | 47 | 998 | 30 | 1581 | 26 | 1 112 | 36 | 1620 |
| Рациональное питание | 42 | 1 149 | 34 | 810 | 28 | 596 | 38 | 896 |
| Скандинавская ходьба | 0 | 0 | 7 | 625 | 7 | 600 | 7 | 621 |

ГБУЗ «Кузбасский центр общественного здоровья и медицинской профилактики» провел посредством видеоконференции в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» 50 школ для пациентов с артериальной гипертензией с охватом 1 371 человек.

Печатная продукция ГБУЗ «Кузбасский центр общественного здоровья и медицинской профилактики» распространяется в медицинских организациях Кемеровской области – Кузбасса путем размещения в свободном доступе для пациентов.

Таблица 68

Печатная продукция по профилактике сахарного диабета за 2021–2024 годы

| № п/п | Наименование печатной продукции | | Тираж 2021 | Тираж 2022 | Тираж 2023 | Тираж 2024 | Всего | Примечания |
|-------|---------------------------------|------------------------|------------|------------|------------|------------|---------|--------------------------------------|
| 1 | Листовка | Сахарный диабет | 20 000 | | 50 000 | 20 000 | 90 000 | |
| 2 | Листовка | Ожирение | 20 000 | | 50 000 | 20 000 | 90 000 | |
| 3 | Памятка | Гликемический индекс | | 10 000 | 10 000 | | 20 000 | |
| 4 | Папка | Ожирение | 400 | | | | 400 | Для участковых врачей |
| 5 | Брошюра | Ожирение у детей | | 10 000 | | 10 000 | 10 000 | |
| 6 | Блокнот | Предиабет рекомендации | | 10 000 | | | 10 000 | Для участковых врачей отрывные листы |
| 7 | Блокнот | Предиабет тест | | 10 000 | | | 10 000 | Для участковых врачей отрывные листы |
| 8 | Плакат | Индекс массы тела | | 1 000 | | | 1 000 | |
| 9 | Плакат | Сахар | | 1 000 | | | 1 000 | |
| Итого | | | 40 400 | 42 000 | 110 000 | 50 000 | 230 400 | |

В 2024 году в центрах здоровья Кемеровской области – Кузбасса проведено 6 школ для пациентов с избыточной массой тела с охватом 112 человек, проведено 18 школ правильного питания с охватом 596 человек.

В рамках проекта «Десант здоровья» проведено 10 круглых столов по вопросам здорового образа жизни, профилактики факторов риска сахарного диабета для социальных работников, педагогов, работников культуры с охватом 1 167 человек.

В рамках информационно-разъяснительной работы по профилактике факторов риска развития сахарного диабета среди населения проведено: 58 телевизионных выступлений, 23 радиопередачи, 80 публикаций в печати. На сайтах медицинских организаций размещено 359 информационных материалов, в социальных сетях – 2 480. Для населения проведено 913 информационно-образовательных мероприятий (лекции, викторины и т.д.), охват – 82 584 человека. На мониторах в медицинских организациях размещено 34 видеоролика о факторах риска, осуществлено 13 843 трансляции роликов. Информация о необходимости прохождения диспансеризации и профилактических осмотров размещена в средствах массовой информации: 14 телевизионных передач, 3 радиопередачи, публикации в печати – 18, информация на сайтах медицинских организаций – 315, информация в соцсетях – 399. Проведено 157 информационно-образовательных мероприятий о необходимости прохождения диспансеризации с охватом 1 293 человека.

Среди населения распространяется печатная продукция (листовки) о важности прохождения диспансеризации через медицинские организации, учреждения образования и социальной защиты во время проведения различных мероприятий (тираж 10 000 экз.). На 10 диджитал-экранах на автозаправочных станциях г. Кемерово была размещена социальная реклама сайта «Так здорово!» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

14.11.2024 проведено мероприятие для пациентов, посвященное Всемирному дню борьбы с СД.

26.09.2024 проведено совместное мероприятие с партией «Единая Россия» в рамках проекта «Здоровое будущее», посвященное профилактике сахарного диабета.

1.10. Выводы

Взрослая эндокринологическая служба

Основные медико-демографические показатели службы

В Кузбассе ежегодно растет общая заболеваемость болезнями эндокринной системы. В 2024 году зарегистрировано всего пациентов с патологий эндокринной системы – 209 714 (в 2022 году – 185 385,

в 2023 году – 192 453), из них первично – 28 274 (в 2022 году – 29 816, в 2023 году – 29 315).

В структуре эндокринной заболеваемости продолжает преобладать сахарный диабет – 51,5% из расчета на 88 285 случаев всего в 2024 году, на конец года под диспансерным наблюдением состоит 79 840 взрослых с СД. За год впервые выявлено 5 570 случаев СД, что на 86 случаев больше 2023 года. Второе место по частоте занимает ожирение – 22,5%, за год диагностика увеличилась. Наиболее частым осложнением сахарного диабета является диабетическая нефропатия (в 2024 году – 34 049 человек, 38,5%, 2023 год – 30 102 человека, 34,4%), ретинопатия зарегистрирована у 9 378 пациентов (11,3%); распространенность макроангиопатии составляет: стенокардия – 9 287 человек (10,61%), инфаркт миокарда (далее также – ИМ) – 3 807 человек (4,35%), хроническая сердечная недостаточность (далее также – ХСН) – 2 840 человек (3,2%), ОНМК – 5 214 человек (3,96%), диабетическая стопа – 1 460 человек (1,7%). В течение последних двух лет удельный вес основных причин смерти у больных, состоящих на учете с сахарным диабетом, не отличался существенной динамикой и составил в 2024 году: СД – 19,2%, ХСН – 16,2%, острые сердечно-сосудистые события – 9,1%, онкология – 12,2%, в 2023 году СД – 18,7%, ХСН – 15,1%, острые сердечно-сосудистые события – 11,5%, онкология – 13,5%. Среднее значение гликированного гемоглобина по области по данным Федерального регистра больных сахарным диабетом – 7,3%. Статины получают 28,7% пациентов с СД 2-го типа и 12,9% с СД 1-го типа. Уровня липопротеинов низкой плотности менее 2,5 ммоль/л достигло 50,3% пациентов с СД 1-го типа и 45,7% с СД 2-го типа из числа получающих статины. Для лечения СД 1-го типа 98% пациентов получают аналоги инсулина. При сахарном диабете 2-го типа отмечается снижение процента инсулинизации с 17,8% в 2023 году до 16,8% в 2024 году (13 768 пациентов с СД 2-го типа). На аналоговых инсулинах 38% пациентов с СД 2-го типа, на человеческих – 60%, на комбинации аналог + человеческий – 2%. Реализовано обеспечение пациентов с СД инновационными препаратами и медицинскими изделиями:

аналогами инсулина у пациентов с сахарным диабетом 1-го типа – 85% (плановый показатель – 85%);

ингибиторами дипептидилпептидазы 4 – 17,3 % (плановый показатель – 8,5%);

агонистами рецепторов глюкагоноподобного пептида-1 (далее также – АрГПП-1) на 16.12.2024 – 0,3% (на терапии 222 человека, пациентов с СД 2-го типа – 76 624 человека, набор пациентов продолжается);

ингибиторами натрий-глюкозного котранспортера 2-го типа (далее также – иНГЛТ2) – 29,3% (22 526 человек на терапии, пациентов с СД 2-го типа – 76 624 человека, плановый показатель 15%);

количество детей, обеспеченных мониторингом глюкозы, – 841 человек (достигнуто 88%, плановый показатель – 85%);

количество детей, обеспеченных системами непрерывного мониторинга глюкозы, – 841 человек (достигнуто – 88%; плановый показатель на 2024 год – 85%);

количество детей, обеспеченных инсулиновыми помпами, на 16.12.2024 – 292 человека (97%, плановый показатель на 2024 год – 300).

Структура службы и основные показатели ее деятельности

Амбулаторная помощь взрослому населению осуществлялась в 84 кабинетах на базе 33 учреждений. В 2024 году число посещений составило 232 547 (в 2023 году – 235 532, в 2022 году – 251 960). Из них по заболеваемости – 188 364 (81%), с профилактической целью – 19% (44 183). Несмотря на незначительное снижение числа посещений к врачам-эндокринологам, в целом число посещений на 1 взрослого жителя за последние три года не изменилось и составляет 0,12, что связано с естественной убылью населения в Кузбассе. Стационарная помощь оказывалась на 118 специализированных эндокринологических койках. В 2024 году пролечено 4 297 пациентов, что на 10% больше, чем в 2023 году (в 2022 году – 3 344, в 2023 году – 3 907). Работа койки в 2024 году составила 320,8; оборот койки – 30,9; средний койко-день – 9,6. Отмечается положительная динамика показателя больничной летальности: 2024 год – 2,0, 2023 год – 2,1, 2020 год – 2,3. В структуре летальности в стационаре преобладают: кетоацидотические комы, инфаркт миокарда, ОНМК, гангрены, сепсис, ХБОМСП.

Позитивные моменты в развитии службы

Открыты и оснащены три новые структуры для оказания медицинской помощи пациентам с эндокринной патологией:

региональный эндокринологический центр в г. Кемерово на базе ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» (приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 03.05.2024 № 703 «Об организации регионального эндокринологического центра»);

межрайонный эндокринологический центр на базе ГАУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр имени И.А. Колпинского» (приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 12.09.2024 № 1381 «Об организации Межрайонного эндокринологического центра на базе ГАУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр имени И.А. Колпинского»);

межрайонный эндокринологический центр на базе ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая поликлиника № 5 имени Л.И. Темерхановой» (приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 12.09.2024 № 1379 «Об организации Межрайонного эндокринологического центра на базе

ГАОУЗ «Кемеровская городская клиническая поликлиника № 5 имени Л.И. Темерхановой»);

разработана и утверждена маршрутизация для пациентов с сахарным диабетом;

в рамках оказания высокотехнологичной медицинской помощи в 2024 году установлено 40 инсулиновых помп взрослым пациентам с СД 1 и 2-го типа;

расширены группы пациентов, имеющих право на получение флеш-мониторирования глюкозы по льготе (к детям и беременным женщинам добавлены студенты и учащиеся очной формы обучения до 23 лет);

активно применяются телемедицинские консультации «врач – врач» как внутри области, так и с федеральными научно-исследовательскими институтами;

внедрены в практическую работу врачей-эндокринологов и терапевтов новые клинические рекомендации по эндокринным заболеваниям (2022–2024 годы).

По результатам работы в рамках региональной программы «Борьба с сахарным диабетом», утвержденной Правительством Кемеровской области – Кузбасса, в регионе достигнуты либо не превышают целевого уровня 6 целевых показателей Программы:

1. «Увеличение доли пациентов с сахарным диабетом 1-го и 2-го 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-го и 2-го типов» достигнут – 52,6 %.

2. «Увеличение доли пациентов с сахарным диабетом 1-го и 2-го типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7 % на конец года, от числа пациентов с сахарным диабетом 1-го и 2-го типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов» достигнут – 87,3%.

3. «Снижение доли пациентов с сахарным диабетом 1-го и 2-го типов с высокими ампутациями от всех пациентов с сахарным диабетом 1-го и 2-го типов с любыми ампутациями» достигнут – 36,8%.

4. «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» достигнут – 31,1%.

5. «Увеличение охвата граждан исследованием глюкозы натошак» достигнут – 88,9%.

6. «Увеличение доли пациентов, обученных в «Школе диабета», от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1-го и 2-го типов (E10-E14 по МКБ-10)» достигнут – 14,8%.

Недостижение отмечается по показателю «Снижение доли пациентов с сахарным диабетом 1-го и 2-го типов, нуждающихся в заместительной почечной терапии и имеющих слепоту, от всех пациентов с сахарным диабетом с хронической болезнью почек и диабетической ретинопатией до 1,37%» – в 2024 году составил 1,7%.

Проблемы и пути решения

За последние 5 лет в Кемеровской области – Кузбассе увеличилась смертность от сахарного диабета на 32,4%, заболеваемость – на 14%. Анализ причин смерти больных с сахарным диабетом показал необходимость усиления взаимодействия с кардиологами, неврологами, нефрологами, онкологами, патологоанатомами. Основные мероприятия по снижению смертности от сахарного диабета отражены в настоящей Программе и включают в себя комплекс мер, направленных на совершенствование организации диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом, мероприятия по профилактике развития осложнений сахарного диабета у детей и взрослых, развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, мероприятия, направленные на внедрение и соблюдение клинических рекомендаций по сахарному диабету у детей и взрослых и организацию внутреннего контроля качества и безопасности медицинской помощи. Характеристика мероприятий, сроки исполнения и ожидаемые результаты приведены в таблице 70.

Высокие показатели заболеваемости, с одной стороны, обусловлены диагностическими находками во время проведения профилактических мероприятий (профилактические осмотры и диспансеризация), но, с другой стороны, демонстрируют недостатки в работе с факторами риска сахарного диабета у детей и взрослых. Программа уделяет внимание этому вопросу и включает следующие мероприятия: разработку и внедрение единых алгоритмов выявления и коррекции основных факторов риска развития сахарного диабета совместно с центрами здоровья и отделениями медицинской профилактики (в 2025 году не менее 1 алгоритма), проведение занятий в школах для пациентов с избыточной массой тела и ожирением (в 2024 году открыто 20 школ, в 2025 году учебный план включает не менее 20 занятий), увеличение охвата населения исследованием глюкозы натощак (в 2025 году не менее 62,1%), проведение диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения (не менее 80% от подлежащих), разработку мер по увеличению охвата и повышению качества диспансерного наблюдения пациентов с нарушением толерантности к углеводам (в 2025 году доля пациентов с предиабетом, которым проведен диспансерный осмотр, – не менее 80% от подлежащих).

Отмечается дефицит кадров врачей-эндокринологов в регионе, вплоть до отсутствия специалистов на некоторых территориях, особенно в отдаленных сельских районах; «Школ диабета», кабинетов «диабетической

стопы»; отсутствуют кабинеты диабетической ретинопатии. Решение проблемы определено в разделе «Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом» и включает подготовку и заключение договоров о целевом обучении профильных специалистов по программам высшего образования – ординатура (не менее 4 договоров в 2025 году), обеспечение стимулирующих выплат для врачей при трудоустройстве в медицинские организации с кадровым дефицитом, жильем при устройстве на отдаленные территории, расширение штатного расписания медицинских организаций с учетом выделения ставок для кабинета «диабетической стопы» (не менее 6 в 2025 году), заключение эффективных контрактов с врачами, проведение обучения врачей-эндокринологов по образовательным программам ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации «Школа сахарного диабета» и «Диабетическая стопа» (не менее 10 специалистов в 2025 году) и врачей первичного звена на образовательных циклах непрерывного медицинского образования (не менее 600 человек в 2025 году).

Низкое качество заполнения регистров сахарного диабета. Для решения проблемы планируется принятие правового акта с декомпозиционным планом заполнения в разрезе каждой медицинской организации, формирование единого информационного пространства эндокринологической службы региона, проведение ежеквартального эпидемиологического мониторинга с контролем исполнения плана.

Дефицит квот для проведения суточного мониторинга гликемии и установки инсулиновых помп за счет средств регионального бюджета. Решение проблемы определено в разделе мероприятий по профилактике развития осложнений сахарного диабета у детей и взрослых и включает увеличение числа лиц, получающих инсулинотерапию посредством инсулиновой помпы, в 2025 году у детей с 294 человек до 440 человек, у взрослых с 210 человек до 230 человек. В 2025 году предусмотрено обеспечение системами суточного мониторинга глюкозы 85% детей и лиц, обучающихся в образовательных организациях на очной форме до 23 лет, страдающих сахарным диабетом, и 85% беременных женщин, страдающих патологией углеводного обмена (гестационный сахарный диабет, СД 1-го типа, СД 2-го типа).

На конец 2024 года в Кемеровской области – Кузбассе зарегистрировано 243 пациента, имеющих слепоту, и 198 пациентов, нуждающихся в заместительной почечной терапии, что составляет 1,7% от всех пациентов с сахарным диабетом с хронической болезнью почек и диабетической ретинопатией. Это может быть объяснено тем, что данные во многом являются результирующими, то есть показывают реальную результативность всех диагностических и лечебных мероприятий непосредственно для пациента с сахарным диабетом на протяжении всего периода наблюдения. Так, обращает на себя внимание, что средний стаж

длительности сахарного диабета у данной группы пациентов составляет 21,1 года. Кроме того, активное участие в реализации программы борьбы с сахарным диабетом позволило выявить нарушения углеводного обмена у лиц с ранее существующей слепотой и терминальной болезнью почек: у 30 пациентов данный диагноз был установлен впервые в 2024 году.

В рамках реализации региональной программы «Борьба с сахарным диабетом на 2024–2025 годы», утвержденной постановлением Правительства Кемеровской области – Кузбасса от 14.02.2024 № 65 (действовавшей до принятия настоящего постановления), в части достижения целевого индикатора снижения доли пациентов с сахарным диабетом 1-го и 2-го типов, нуждающихся в заместительной почечной терапии и страдающих слепотой, от всех пациентов с сахарным диабетом 1-го и 2-го типов с хронической болезнью почек и пациентов с диабетической ретинопатией проведены следующие мероприятия:

открыт кабинет лазерной хирургии для пациентов с сахарным диабетом на базе регионального эндокринологического центра;

разработан тариф за счет средств ОМС (дневной стационар), распределены объемы по медицинским организациям по внедрению в практику лазерной коагуляции сетчатки и введению препаратов, ингибирующих ангиогенез;

проведены обучающие мероприятия для терапевтов, посвященные диабетической ретинопатии и диабетической нефропатии;

доля пациентов, получающих сахароснижающие препараты с нефропротективным эффектом (ингибиторы натрий-глюкозного котранспортера 2-го типа), увеличена до 28% с сохранением лекарственного обеспечения в 2025 году.

В 2025 году запланировано увеличение доступности проведения исследований оптической когерентной томографии сетчатки у пациентов с СД (до 250 человек), лазерной коагуляции сетчатки (до 150 человек), процедур по введению анти VEGF (до 50 человек).

Детская эндокринологическая служба

1. Отмечается дефицит кадров первичного звена, укомплектованность детскими эндокринологами составляет 70%. Необходимо увеличение количества целевых мест в клинической ординатуре по специальности «эндокринология» и повышение квалификации по детской эндокринологии.

2. Ежегодная летальность у подростков перед переходом во взрослую сеть от декомпенсированного диабетического кетоацидоза, обусловленная низкой приверженностью к лечению, ослаблением родительского контроля, психологическим аспектом принятия болезни.

3. Отмечается низкий процент компенсации СД 1-го типа (достижения целевого HbA1c на 27%), а также сохраняющийся в течение

5 лет высокий процент некомпенсированного диабета у детей (30% с уровнем $HbA1c \geq 9,0\%$). Необходимо повышение охвата обучением в «Школах диабета» детей и их родителей, обеспечение инсулиновыми помпами, флеш-мониторингом глюкозы. Недостаточная эффективность проведения непрерывного мониторинга гликемии у детей с СД 1-го типа (низкая комплаентность), а также недостижение целевых диапазонов гликемии и $HbA1c$ у детей на помповой инсулинотерапии.

4. Рост СД 2-го типа у детей и подростков. Требуется усиление мероприятий по профилактике ожирения и малоподвижного образа жизни у детей и подростков.

5. Недостаточный охват обучением в «Школе диабета» родителей детей на помповой инсулиновой терапии (родители не знают работы помпы).

6. Ежегодный рост количества детей (семей) с неясным нарушением углеводного обмена, низкая доступность генетических обследований для диагностики MODY-диабета (в Кемеровской области – Кузбассе данное исследование не проводится – для диагностики пациенты направляются в г. Новосибирск).

7. Работа Регионального регистра СД.

Низкий процент обновлений (88,1%) данных в региональном сегменте регистра (от общего количества пациентов за год) и количества пациентов с внесенным показателем уровня гликированного гемоглобина (далее также $HbA1c$) – 74,5% от общего количества за год.

2. Цель и показатели Программы

Цель Программы – повышение качества и доступности медицинской помощи для профилактики, диагностики и лечения сахарного диабета; увеличение продолжительности жизни больных сахарным диабетом к 2030 году; раннее выявление и лечение сахарного диабета в целях предупреждения осложнений данного заболевания, в том числе приводящих к инвалидности; подготовка специалистов в сфере профилактики, диагностики и лечения сахарного диабета и обеспечение специализированных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным сахарным диабетом, квалифицированными кадрами.

Таблица № 69

Показатели Программы*

| № п/п | Базовое значение | Период реализации региональной программы «Борьба с сахарным диабетом на 2025–203 годы» | | | | | | | | | | | |
|-------|--|--|------|--------|------|--------|------|--------|------|--------|------|--------|------|
| | | 2025 | | 2026 | | 2027 | | 2028 | | 2029 | | 2030 | |
| | | план | факт | план | факт | план | факт | план | факт | план | факт | план | факт |
| 1 | Доля больных с СД 1-го типа или СД 2-го типа, находящихся под диспансерным наблюдением в созданных и оснащенных в ходе федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» региональных медицинских подразделений, от числа лиц, подлежащих такому наблюдению, процентов | | | | | | | | | | | | |
| | 18,0% | 18% | | 31,4% | | 44,8% | | 58,2% | | 71,6% | | 85% | |
| 2 | Доля больных с СД 1-го типа, находящихся под диспансерным наблюдением с использованием медицинских изделий непрерывного мониторинга глюкозы в крови, от числа нуждающихся, процентов | | | | | | | | | | | | |
| | 85,0% | 85,0% | | 85,0% | | 85,0% | | 85,0% | | 85,0% | | 85% | |
| 3 | Доля пациентов, обученных в школе для пациентов с СД, от общего числа пациентов с СД 1-го типа или СД 2-го типа за отчетный год, процентов | | | | | | | | | | | | |
| | 14,6% | 16,2% | | 19,6% | | 23% | | 26,3% | | 26,9% | | 33% | |
| 4 | Доля пациентов с СД 1-го типа или СД 2-го 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-го и 2-го типов, процентов | | | | | | | | | | | | |
| | 57,6% | 57,6% | | 64,78% | | 71,96% | | 79,14% | | 86,32% | | 93,59% | |
| 5 | Доля пациентов с СД 1-го типа или СД 2-го типа, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7,0% на конец года, от числа пациентов с СД 1-го типа или СД 2-го типа, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, процентов | | | | | | | | | | | | |
| | 46% | 49,3% | | 51,6% | | 53,9% | | 56,2% | | 58,7% | | 60% | |
| 6 | Доля пациентов с СД 1-го типа или СД 2-го типа с высокими ампутациями от всех пациентов с СД 1-го типа или СД 2-го типа с любыми ампутациями, процентов | | | | | | | | | | | | |
| | 36% | 35% | | 34% | | 33% | | 32% | | 31% | | 30% | |
| 7 | Доля пациентов с СД 1-го типа или СД 2-го типа, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой от всех пациентов с СД 1-го типа или СД 2-го типа с хронической болезнью почек и диабетической ретинопатией, процентов | | | | | | | | | | | | |
| | 1,7% | 1,52% | | 1,35% | | 1,18% | | 1,01% | | 0,84% | | 0,65% | |
| 8 | Доля пациентов с СД, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа зарегистрированных заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом СД у взрослых за отчетный год, процентов | | | | | | | | | | | | |
| | 31% | 35% | | 39% | | 43% | | 47% | | 51% | | 55% | |
| 9 | Охват граждан исследованием глюкозы натощак, процентов | | | | | | | | | | | | |
| | 88,9% | 90% | | 91% | | 92% | | 93% | | 94% | | 95% | |

*Плановые значения показателей представлены в соответствии с приложением № 2 к паспорту федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» национального проекта «Продолжительная и активная жизнь»

3. Задачи Программы

1. Разработка мероприятий по повышению качества оказания медицинской помощи пациентам с нарушением углеводного обмена.

2. Разработка мероприятий по внедрению и соблюдению действующих клинических рекомендаций ведения пациентов с сахарным диабетом.

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

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

5. Совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам с внедрением алгоритмов диспансерного наблюдения согласно разработанной маршрутизации.

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

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

8. Привлечение специалистов и укомплектование врачами-эндокринологами амбулаторно-поликлинической службы.

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

4. План мероприятий Программы

| № п/п | Наименование мероприятия | Сроки реализации | | Планируемый результат | | Ответственный исполнитель |
|---|---|------------------|------------|---|---|--|
| | | начало | окончание | описание | в числовом выражении | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. Мероприятия, направленные на внедрение и соблюдение клинических рекомендаций по сахарному диабету у детей и взрослых | | | | | | |
| 1.1 | Провести мероприятия по внедрению в каждой медицинской организации протоколов диспансерного наблюдения и лечения пациентов с сахарным диабетом (протоколы ведения пациентов) на основе соответствующих клинических рекомендаций и с учетом стандарта медицинской помощи | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Внедрение в каждой медицинской организации протоколов диспансерного наблюдения по профилям «эндокринология», «детская эндокринология» (протоколы ведения пациентов) на основе действующих клинических рекомендаций по профилю и с учетом стандарта медицинской помощи | Внедрены или актуализированы согласно обновленным клиническим рекомендациям протоколы диспансерного наблюдения, повышены охват и качество диспансерного наблюдения, внедрено в 34 медицинских организациях (далее – МО): 2025 год – 34 МО, 2026 год – 34 МО, 2027 год – 34 МО, 2028 год - 34 МО, 2029 год – 34 МО, 2030 год – 34 МО | Заместитель министра здравоохранения Кузбасса Абросова О.Е., главный областной специалист по первичной медико-санитарной помощи, главные врачи МО (по согласованию), ректор НГИУВ (по согласованию), ректор КемГМУ (по согласованию) |
| 1.2 | Разработка и внедрение плана мероприятий по внедрению клинических рекомендаций по СД в ежедневную работу врачей-эндокринологов | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Разработан и утвержден план образовательных и организационных мероприятий по внедрению клинических рекомендаций по СД в ежедневную работу врачей-эндокринологов | Принят приказ о плане образовательных и организационных мероприятий по внедрению клинических рекомендаций по СД в ежедневную работу врачей-эндокринологов: 2025 год – 1, | Заместитель министра здравоохранения Кузбасса Абросова О.Е., главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|-----|---|------------|------------|--|---|---|
| | | | | | 2026 год – 1, 2027 год – 1, 2028 год – 1, 2029 год – 1, 2030 год – 1 | |
| 1.3 | Образовательные мероприятия (конференции, семинары, вебинары), направленные на соблюдение врачами принципов диагностики и лечения СД в соответствии с клиническими рекомендациями | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Проведение конференций, семинаров, вебинаров для эндокринологов с освещением клинических рекомендаций | Проведены конференции, семинары, вебинары: 2025 год – 4., 2026 год – 4, 2027 год – 4, 2028 год – 4, 2029 год – 4, 2030 год – 4 | Заместитель министра здравоохранения Кузбасса Абросова О.Е., главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог |
| 1.4 | Актуализация данных об изменениях в клинических рекомендациях, направленных на соблюдение врачами принципов диагностики и лечения СД в соответствии с клиническими рекомендациями | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Выпуск информационных писем о клинических рекомендациях, содержании, изменениях | Выпущены информационные письма: 2025 год – 2, 2026 год – 2, 2027 год – 2, 2028 год – 2, 2029 год – 2, 2030 год – 2 | Заместитель министра здравоохранения Кузбасса Абросова О.Е., главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог |
| 1.5 | Организация и проведение образовательных семинаров, циклов на портале непрерывного медицинского образования (далее – НМО) по изучению клинических рекомендаций по лечению по СД | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Проведение образовательных семинаров, циклов на портале непрерывного медицинского образования по изучению клинических рекомендаций по СД | Проведено образовательных семинаров на портале НМО в год по изучению клинических рекомендаций по СД: 2025 год – 4, 2026 год – 4, 2027 год – 4, 2028 год – 4, 2029 год – 4, 2030 год – 4 | Ректор КемГМУ (по согласованию), директор НГИУВ (по согласованию), министр здравоохранения Кузбасса |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|-----|--|------------|------------|---|---|---|
| 1.6 | Проведение образовательных семинаров, циклов на портале НМО по изучению клинических рекомендаций по лечению по СД для фельдшеров | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Проведение образовательных семинаров, циклов на портале непрерывного медицинского образования по изучению клинических рекомендаций по СД – 2025 год – не менее 3 циклов в год | Обучено врачей не менее: 2025 год – 70 чел. 2026 год – 70 чел. 2027 год – 70 чел. 2028 год – 70 чел. 2029 год – 70 чел. 2030 год – 70 чел. | Ректор КемГМУ (по согласованию), директор НГИУВ (по согласованию), министр здравоохранения Кузбасса |
| 1.7 | Проведение образовательных семинаров, циклов на портале НМО по изучению клинических рекомендаций по лечению по СД для врачей | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Проведение образовательных семинаров, циклов на портале непрерывного медицинского образования по изучению клинических рекомендаций по СД – 2025 год – не менее 3 циклов в год | Обучено фельдшеров не менее: 2025 год – 70 чел. 2026 год – 70 чел. 2027 год – 70 чел. 2028 год – 70 чел. 2029 год – 70 чел. 2030 год – 70 чел. | Директор ГБПОУ «Кузбасский медицинский колледж», министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог, главный областной специалист по первичной медико-санитарной помощи |
| 1.8 | Разработать краткую памятку для врачей по диагностике и ведению СД на основе клинических рекомендаций | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Разработка краткого алгоритма на основе клинических рекомендаций для врачей общей практики, врачей-терапевтов, фельдшеров по диагностике, тактике ведения сахарного диабета | Разработаны памятки для врачей по диагностике и ведению СД на основе клинических рекомендаций: 2025 год – 1, 2026 год – 1, 2027 год – 1, 2028 год – 1, 2029 год – 1, 2030 год – 1 | Главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог, главный областной специалист по первичной медико-санитарной помощи |
| 1.9 | Разработать чек-листы по обследованию пациентов с СД в зависимости от вида осложнений | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Разработка чек-листов по обследованию пациентов с СД в зависимости от вида осложнений | Разработаны чек-листы по обследованию пациентов с СД в зависимости от вида осложнений: | Главный областной специалист-эндокринолог, главный областной |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|---|--|------------|------------|--|--|--|
| | | | | | 2025 год – 2, 2026 год – 2, 2027 год – 2, 2028 год – 2, 2029 год – 2, 2030 год – 2 | специалист – детский эндокринолог, главный областной специалист по первичной медико-санитарной помощи |
| 1.10 | Организация мониторинга выполнения клинических рекомендаций для пациентов с сахарным диабетом, утвержденных Минздравом России, в рамках системы внутреннего контроля качества, в том числе с помощью цифровых технологий | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Организовать в медицинских организациях кабинеты/отделы, комиссии контроля качества, разработать критерии оценки качества при оказании помощи больным с СД | Мониторинг карт пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением по поводу СД, не менее: 2025 год – 80%, 2026 год – 80%, 2027 год – 80%, 2028 год – 80%, 2029 год – 80%, 2030 год – 80% | Министр здравоохранения Кузбасса, руководители МО (по согласованию), директор ГАУЗ КОМИАЦ (по согласованию) |
| 2. Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи | | | | | | |
| 2.1 | Совместно с ТФОМС проведение анализа охвата и полноты диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Представление отчетов ФОМС (ежеквартально) | Количество: 2025 год – 4, 2026 год – 4, 2027 год – 4, 2028 год – 4, 2029 год – 4, 2030 год – 4 | Министр здравоохранения Кузбасса, ТФОМС |
| 2.2 | Анализ качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом совместно с ТФОМС | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Проведение экспертиз качества медицинской помощи, оказанной пациентам с сахарным диабетом, и представление отчета | Проведена экспертиза медицинских карт, не менее 2025 год – 30%, 2026 год – 30%, 2027 год – 30%, 2028 год – 30%, 2029 год – 30%, 2030 год – 30% | Министр здравоохранения Кузбасса, ТФОМС |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|-----|---|------------|------------|---|---|---|
| 2.3 | В рамках диспансерного наблюдения выполняется исследование гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов и в соответствии со стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями с внесением данных в Базу данных клинико-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета не менее 1 раза в год | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Охват исследованием гликированного гемоглобина 1 раз в 12 месяца | Охват диагностическими исследованиями гликированного гемоглобина не менее 1 раза в 12 месяцев: 2025 год – 100%, 2026 год – 100%, 2027 год – 100%, 2028 год – 100%, 2029 год – 100%, 2030 год – 100% | Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог |
| 2.4 | В рамках диспансерного наблюдения выполняется исследование гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов и в соответствии со стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями с внесением данных в Базу данных клинико-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета согласно клиническим рекомендациям | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Охват исследованием гликированного гемоглобина 1 раз в год и 1 раз в 3 месяца | Охват диагностическими исследованиями гликированного гемоглобина не менее 1 раза в 3 месяца: 2025 год – 57,6 %, 2026 год – 64,7%, 2027 год – 71,9%, 2028 год – 79,1%, 2029 год – 86,3%, 2030 год – 93,59% | Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог |
| 2.5 | Внедрение в МИС единого шаблона осмотра врачом пациента с сахарным диабетом в амбулаторных условиях и своевременная актуализация протоколов по мере выхода клинических рекомендаций | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Разработка единого шаблона осмотра пациента с СД и внедрение его в МИС | Актуализация протоколов пациентов с СД 1-го типа и 2-го типа после обновления КР не менее: 2025 год – 2, 2026 год – 2, 2027 год – 2, 2028 год – 2, 2029 год – 2, 2030 год – 2 | Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог, руководители МО (по согласованию) |
| 2.6 | Разработка и утверждение показателей результативности работы МО в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений СД. Применение индикаторных | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Выделить группы пациентов с диабетической ретинопатией, нефропатией, диабетической стопой, окклюзиями артерий нижних конечностей, | Увеличения охвата осмотра врачом-офтальмологом в рамках ДН (с соблюдением частоты в зависимости от | Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист-эндокринолог, |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|-----|--|------------|------------|---|---|---|
| | показателей при планировании оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, оценки и анализа результатов деятельности, реализация механизма стимулирования к качественному и добросовестному выполнению федерального проекта | | | остеоартропатией. Сформировать перечень показателей эффективности ведения групп риска прогрессирования осложнений СД. Внедрить стимулирующие выплаты врачам, выполняющим показатели эффективности | риска): 2025 год – 80%, 2026 год – 85%, 2027 год – 87%, 2028 год – 91%, 2029 год – 93%, 2030 год – 100%. Увеличение охвата осмотра в кабинете «диабетической стопы» пациентов высокой группы риска: 2025 год – 70%, 2026 год – 80%, 2027 год – 90%, 2028 год – 95%, 2029 год – 100%, 2030 год – 100%. Увеличения охвата исследованием липидограммы, МАУ, креатенина: 2025 год – 100%, 2026 год – 100%, 2027 год – 100%, 2028 год – 100%, 2029 год – 100%, 2030 год – 100% | главный областной специалист – детский эндокринолог, руководители МО (по согласованию) |
| 2.7 | Ведение Базы данных клинико-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета с целью оценки соответствия оказания медицинской помощи клиническим рекомендациям | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации, планирование объемов оказания медицинской помощи на основании действующей | Обновление данных в Базе данных клинико-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета, не менее: 2025 год – 90%, 2026 год – 92%, 2027 год – 95%, 2028 год – 97%, | Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог, руководители МО (по |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|------|--|------------|------------|--|---|--|
| | | | | региональной Базы данных клинико-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета | 2029 год – 100%, 2030 год – 100% | согласованию), директор ГАУЗ КОМИАЦ (по согласованию) |
| 2.8 | Разработка и принятие регионального приказа, регулирующего ведение регистра «сахарный диабет» с декомпозиционным планом | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Разработка и утверждение приказа Министерства здравоохранения Кузбасса | Повышение качества обновления Базы данных клинико-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета, не менее: 2025 год – 90%, 2026 год – 92%, 2027 год – 95%, 2028 год – 97%, 2029 год – 100%, 2030 год – 100% | Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист-эндокринолог |
| 2.9 | Представление ежегодной сводной отчетности о соблюдении индикаторов выполнения клинических рекомендаций по данным медицинской документации как на амбулаторном, так и на стационарном этапе с формированием управленческих решений | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Сбор отчетности о выполнении индикаторов соблюдения клинических рекомендаций | Сбор отчетности о выполнении индикаторов соблюдения клинических рекомендаций: 2025 год – 34 МО, 2026 год – 34 МО, 2027 год – 34 МО, 2028 год – 34 МО, 2029 год – 34 МО, 2030 год – 34 МО | Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог, руководители МО (по согласованию), директор ГАУЗ КОМИАЦ (по согласованию) |
| 2.10 | Организация работы медицинских организаций, оказывающих помощь по профилю «эндокринология», согласно нормативным и локальным правовым актам | 01.07.2025 | 31.12.2030 | В МО разработаны локальные документы на основе нормативных и локальных правовых актов (стандарты операционных процедур, чек-листы, критерии качества и безопасности медицинской помощи), определены ответственные за наличие и | В МО приняты локальные документы на основе нормативных и локальных правовых актов, определены ответственные за наличие и обновление клинических рекомендаций: 2025 год – 34 МО, | Министр здравоохранения Кузбасса, руководители МО (по согласованию) |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|------|---|------------|------------|---|--|--|
| | | | | обновление клинических рекомендаций в организации; контроль качества и безопасности медицинской помощи проводится в соответствии с клиническими рекомендациями; определены формы доступа сотрудников к клиническим рекомендациям в МО | 2026 год – 34 МО, 2027 год – 34 МО, 2028 год – 34 МО, 2029 год – 34 МО, 2030 год – 34 МО | |
| 2.11 | Разработка мероприятий по исключению необоснованной и непрофильной госпитализации и эффективному использованию круглосуточного стационара | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Анализ случаев необоснованной и непрофильной госпитализации на эндокринологические койки. Экспертиза медицинских карт стационарного больного с уровнем гликированного гемоглобина менее или равно 7 % | Сокращение случаев необоснованной и непрофильной госпитализации на эндокринологические койки, не более: 2025 год – 5%, 2026 год – 5%, 2027 год – 5%, 2028 год – 5%, 2029 год – 5%, 2030 год – 5% | Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог, руководители МО (по согласованию) |
| 2.12 | Анализ случаев необоснованной и непрофильной госпитализации на эндокринологические койки | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Экспертиза медицинских карт стационарного больного с уровнем гликированного гемоглобина менее или равно 7 % | Количество проэкспертированных стационарных карт: 2025 год – 30 в квартал, 2026 год – 30 в квартал, 2027 год – 30 в квартал, 2028 год – 30 в квартал, 2029 год – 30 в квартал, 2030 год – 30 в квартал | Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог, руководители МО (по согласованию) |
| 2.13 | Разбор отдельных клинических случаев на заседаниях клинико-экспертной комиссии с формированием заключения и доведением результатов до сведения медицинских работников | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Проведение заседаний клинико-экспертной комиссии с разбором случаев | Сформировано заключений клинико-экспертной комиссии: 2025 год – 2, 2026 год – 2, | Министр здравоохранения Кузбасса, заместители министра здравоохранения Кузбасса, |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|--|--|------------|------------|--|--|--|
| | | | | | 2027 год – 2, 2028 год – 2, 2029 год – 2, 2030 год – 2 | главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог, руководители МО (по согласованию) |
| 2.14 | Анализ качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Проведение анализа медицинских карт амбулаторного и стационарного больного | Количество проэкспертированных стационарных карт: 2025 год – 30 в квартал, 2026 год – 30 в квартал, 2027 год – 30 в квартал, 2028 год – 30 в квартал, 2029 год – 30 в квартал, 2030 год – 30 в квартал | Министр здравоохранения Кузбасса, заместители министра здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог, руководители МО (по согласованию) |
| 3. Работа с факторами риска сахарного диабета у детей и взрослых | | | | | | |
| 3.1 | Проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации по профилактике табакокурения, нерационального питания, ожирения, и т.п. (о необходимости прохождения диспансеризации) | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Проведение мероприятий в регионе, в том числе межведомственных | Количество мероприятий в год, не менее: 2025 год – 4, 2026 год – 4, 2027 год – 4, 2028 год – 4, 2029 год – 4, 2030 год – 7 | Главный областной специалист-терапевт, руководители МО (по согласованию), директор ГБУЗ «Кузбасский центр общественного здоровья и медицинской профилактики» (по согласованию) |
| 3.2 | Разработка и реализация лекторских программ и проектов по пропаганде здорового образа жизни, выявлению и профилактике факторов риска развития сахарного диабета в целевых аудиториях | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Проведение семинаров, конференций, круглых столов по вопросам профилактики сахарного диабета с ориентиром на выявление и | Проведены конференции, круглые столы по вопросам профилактики сахарного диабета: 2025 год – 5, | Главный областной специалист-терапевт, руководители МО (по согласованию), директор ГБУЗ |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|-----|--|------------|------------|--|---|--|
| | специалистов социальной сферы, педагогов, работников культуры, специалистов системы образования и социальной защиты, комплексных центров социального обслуживания населения, ветеранских организаций, сотрудников организованных рабочих коллективов | | | коррекцию основных факторов риска развития СД с расширением возможностей центров здоровья и кабинетов/отделений медицинской профилактики | 2026 год – 5, 2027 год – 5, 2028 год – 5, 2029 год – 5, 2030 год – 5 | «Кузбасский центр общественного здоровья и медицинской профилактики» (по согласованию) |
| 3.3 | Просветительская и воспитательная работа среди населения при активном использовании средств массовой информации по пропаганде здорового образа жизни | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Создание, распространение листовок, буклетов, брошюр по профилактике сахарного диабета и раннему его выявлению. Выступления на телевидении, радио, в Телеграмм. Разработка лекторских программ | Количество информационных материалов, выступлений, лекций: 2025 год – 10, 2026 год – 10, 2027 год – 10, 2028 год – 10, 2029 год – 10, 2030 год – 10 | Директор ГБУЗ «Кузбасский центр общественного здоровья и медицинской профилактики» (по согласованию), главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог |
| 3.4 | Информирование в средствах массовой информации о диспансеризации и прохождении профилактических осмотров | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Ролики по телевидению, радио, на экранах в общественном транспорте, в МФЦ о диспансеризации и прохождении профилактических осмотров | Количество роликов, выступлений: 2025 год – 5, 2026 год – 5, 2027 год – 5, 2028 год – 5, 2029 год – 5, 2030 год – 5 | Директор ГБУЗ «Кузбасский центр общественного здоровья и медицинской профилактики» (по согласованию) |
| 3.5 | Регулярное проведение тематических акций, направленных на пропаганду здорового образа жизни и на выявление факторов риска развития СД | 01.07.2025 | 31.11.2025 | Ежегодное проведение Всемирного дня борьбы с СД 14 ноября | Проведение Всемирного дня борьбы с СД 14 ноября ежегодно | Главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог, председатель регионального отделения общероссийской общественной |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|-----|--|------------|------------|---|--|--|
| | | | | | | организации инвалидов «Российская Диабетическая Ассоциация» (по согласованию) |
| 3.6 | Издание методических материалов для населения и медицинских работников по профилактике и ранней диагностике сахарного диабета | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Изданы методические материалы для медицинских работников по профилактике факторов риска развития сахарного диабета у населения | Количество изданных материалов: 2025 год – 3, 2026 год – 4, 2027 год – 5, 2028 год – 5, 2029 год – 5, 2030 год – 5 | Директор ГБУЗ «Кузбасский центр общественного здоровья и медицинской профилактики» (по согласованию) |
| 3.7 | Проведение занятий в центрах здоровья школ для пациентов с избыточной массой тела и ожирением | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Проведение мероприятий и школ для пациентов с избыточной массой тела и ожирением в центрах здоровья и/или отделениях медицинской профилактики | Количество проведенных занятий в школах для пациентов с избыточной массой тела и ожирением: 2025 год – 20 в квартал, 2026 год – 25 в квартал, 2027 год – 30 в квартал, 2028 год – 35 в квартал, 2029 год – 40 в квартал, 2030 год – 45 в квартал | Руководители МО (по согласованию), директор ГБУЗ «Кузбасский центр общественного здоровья и медицинской профилактики» (по согласованию) |
| 3.8 | Разработка и внедрение единых алгоритмов выявления и коррекции основных факторов риска развития сахарного диабета совместно с центрами здоровья и отделениями медицинской профилактики | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Разработка алгоритмов выявления и коррекции основных факторов риска развития сахарного диабета | Разработано алгоритмов: 2025 год – 2, 2026 год – 2, 2027 год – 3, 2028 год – 4, 2029 год – 4, 2030 год – 5 | Директор ГБУЗ «Кузбасский центр общественного здоровья и медицинской профилактики» (по согласованию) |
| 3.9 | Разработка и утверждение перечня показателей результативности работы МО в части выявления и наблюдения граждан с факторами риска развития СД | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Разработка алгоритмов выявления и коррекции основных факторов риска развития сахарного диабета | Разработано алгоритмов: 2025 год – 1, 2026 год – 2, 2027 год – 2, 2028 год – 2, 2029 год – 2, 2030 год – 2 | Главный областной специалист- эндокринолог, руководители МО (по согласованию) |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|------|--|------------|------------|---|--|--|
| 3.10 | Увеличение охвата населения исследованием глюкозы натошак | 01.07.2025 | 31.12.2030 | 1 раз в год. Количество проведения исследований глюкозы в год | Увеличение количества граждан, которым проведено исследование глюкозы натошак: 2025 год – не менее 90%, 2026 год – не менее 91%, 2027 год – не менее 92%, 2028 год – не менее 93%, 2029 год – не менее 94%, 2030 год – не менее 95 % | Руководители МО (по согласованию), директор ГБУЗ «Кузбасский центр общественного здоровья и медицинской профилактики» (по согласованию) |
| 3.11 | Разработка мер по увеличению охвата и повышению качества диспансерного наблюдения пациентов с нарушением толерантности к углеводам (предиабет) | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Доля пациентов с нарушенной толерантностью к углеводам, состоящих на диспансерном наблюдении | Количество пациентов с впервые выявленным предиабетом в рамках диспансерного наблюдения от общего числа пациентов с впервые выявленным предиабетом: 2025 год – 80%, 2026 год – 95%, 2027 год – 95%, 2028 год – 95%, 2029 год – 95%, 2030 год – 95% | Руководители МО (по согласованию) |
| 3.12 | Разработка мер по увеличению выявляемости пациентов с ожирением | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Увеличение доли пациентов с ожирением, выявленных при проведении диспансеризации и профосмотров | Количество пациентов с впервые выявленным ожирением в рамках диспансерного наблюдения от общего числа пациентов с впервые выявленным ожирением: 2025 год – 30%, 2026 год – 40%, 2027 год – 50%, | Руководители МО (по согласованию) |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|---|--|------------|------------|---|---|---|
| | | | | | 2028 год – 60%, 2029 год – 70%, 2030 год – 80% | |
| 3.13 | Разработка мер по повышению качества диспансерного наблюдения пациентов с ожирением | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Увеличение доли пациентов с ожирением, получивших медицинские услуги в рамках ДН в отчетном году | Доля пациентов, получивших медицинские услуги в рамках ДН, не менее: 2025 год – 80%, 2026 год – 95%, 2027 год – 100%, 2028 год – 100%, 2029 год – 100%, 2030 год – 100% | Руководители МО (по согласованию) |
| 3.14 | Разработка мероприятий, направленных на раннее выявление пациентов с СД во время профосмотров и диспансеризации | 01.07.2025 | 31.12.2030 | 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 | Доля пациентов, не менее: 2025 год – 35%, 2026 год – 39%, 2027 год – 43%, 2028 год – 47%, 2029 год – 51%, 2030 год – 55% | Руководители МО (по согласованию) |
| 4. Мероприятия по профилактике развития осложнений сахарного диабета у детей и взрослых | | | | | | |
| 4.1 | Разработка и реализация комплекса мер по увеличению числа пациентов с СД, охваченных в рамках диспансерного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина в соответствии с клиническими рекомендациями | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Представление отчета о комплексе мер, направленных на увеличение числа пациентов, которым проведено исследование гликированного гемоглобина | Увеличения охвата диагностическими исследованиями гликированного гемоглобина не менее 1 раз в 3 месяца до: 2025 год – 57,6 %, 2026 год – 64,7%, 2027 год – 71,9%, | Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог руководители МО |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|-----|--|------------|------------|---|--|--|
| | | | | | 2028 год – 79,1%, 2029 год – 86,3%, 2030 год – 93,59% | (по согласованию) |
| 4.2 | Увеличение доли пациентов, охваченных исследованием HbA1c с помощью лабораторных методов, в том числе в медицинских организациях, оснащенных анализаторами исследования HbA1c в рамках ФП (или маршрутизация пациентов, или доставка биологического материала в МО, в которых есть возможность исследования HbA1c, с учетом закупленных анализаторов гликированного гемоглобина) | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Доля пациентов с сахарным диабетом 1-го и 2-го 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 | Обеспечить исполнение в процентах: 2025 год – 18%, 2026 год – 31,4%, 2027 год – 44,8%, 2028 год – 58,2%, 2029 год – 71,6%, 2030 год – 85% | Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог руководители МО (по согласованию) |
| 4.3 | Создание и оснащение кабинетов «Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей» (для детей) | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Созданы новые кабинеты «Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей» | Созданы и функционируют кабинеты «Школа диабета», «Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей», не менее: 2025 год – 2, 2026 год – 1, 2027 год – 0, 2028 год – 0, 2029 год – 0, 2030 год – 0 | Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист – детский эндокринолог |
| 4.4 | Подготовка врачей для работы в кабинетах «Школа диабета » и «Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей». Формирование штатного расписания согласно Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по эндокринологии (2023 год) и Порядку оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология» | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Обучены по программам повышения квалификации врачи для работы в кабинетах «Школа диабета» и «Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей» | Обеспечить обучение: количество врачей (взрослые): 2025 год – 38, 2026 год – 38, 2027 год – 38, 2028 год – 38, 2029 год – 38, 2030 год – 38, | Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог руководители МО (по согласованию) |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|-----|---|------------|------------|---|--|---|
| | | | | | количество врачей (дети): 2025 год – 10, 2026 год – 10, 2027 год – 10, 2028 год – 10, 2029 год – 10, 2030 год – 10 | |
| 4.5 | Подготовка медицинских сестер для работы в кабинетах «Школа диабета» и «Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей». Формирование штатного расписания согласно Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по эндокринологии (2023 год) и Порядку оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология» | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Обучены медицинские сестры по программам повышения квалификации для работы в кабинетах «Школа диабета» и «Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей» | Обеспечить обучение: количество м/с (взрослые): 2025 год – 38, 2026 год – 38, 2027 год – 38, 2028 год – 38, 2029 год – 38, 2030 год – 38 количество м/с (дети): 2025 год – 10, 2026 год – 10, 2027 год – 10, 2028 год – 10, 2029 год – 10, 2030 год – 10 | Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог руководители МО (по согласованию) |
| 4.6 | В регионе организована работа кабинетов «Школа диабета» и «Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей» | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Количество функционирующих в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология» амбулаторных кабинетов «Школа диабета» и «Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей» в регионе | Обеспечить количество кабинетов «Школа диабета» для взрослых (ед.): 2025 год – 37, 2026 год – 37, 2027 год – 37, 2028 год – 37, 2029 год – 37, 2030 год – 37, количество кабинетов «Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей» для детей(ед.): | Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог руководители МО (по согласованию) |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|-----|---|------------|------------|--|---|---|
| | | | | | 2025 год – 6, 2026 год – 7, 2027 год – 7, 2028 год – 7, 2029 год – 7, 2030 год – 7 | |
| 4.7 | Больные сахарным диабетом обеспечены прохождением школ для пациентов с сахарным диабетом как обязательным методом диспансерного наблюдения и лечения в соответствии с клиническими рекомендациями | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Доля пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1-го и 2-го типов за отчетный год | Количество больных сахарным диабетом, которые прошли обучение в кабинете «Школа диабета», не менее: 2025 год – 16,2%, 2026 год – 19,6%, 2027 год – 23,0%, 2028 год – 26,3%, 2029 год – 26,9%, 2030 год – 33% | Заместитель министра здравоохранения Кузбасса Абросова О.Е., главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог |
| 4.8 | Исследование ЛПНП при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Доля пациентов с СД, охваченных исследованием ЛПНП в рамках диспансерного наблюдения | Количество пациентов, которым определены липопротеиды низкой плотности и которые внесены в Базу данных клинко-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета не менее 1 раза в год: 2025 год – 100%, 2026 год – 100 %, 2027 год – 100 %, 2028 год – 100 %, 2029 год – 100 %, 2030 год – 100% | Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист по первичной медико-санитарной помощи, руководители МО (по согласованию) |
| 4.9 | Увеличение доли пациентов, получающих инновационные сахароснижающие препараты с кардио/нефропротективным действием | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Доля пациентов, получающих сахароснижающие препараты иНГЛТ в соответствии с клиническими | Обеспечить процент охвата: 2025 год – не менее 15 %, 2026 год – не менее 28 %, | Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист- |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|------|---|------------|------------|---|---|--|
| | (группа препаратов иНГЛТ) в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами, в том числе российского производства | | | рекомендациями и стандартами | 2027 год – не менее 20 %, 2028 год – не менее 23 %, 2029 год – не менее 326 %, 2030 год – не менее 30 % | эндокринолог |
| 4.10 | Увеличение доли пациентов, получающих инновационные сахароснижающие препараты группы арГПП-1 в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами, в том числе российского производства | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Доля пациентов, получающих сахароснижающие препараты арГПП-1 в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами | Обеспечить процент охвата: 2025 год – 3%, 2026 год – 5 %, 2027 год – 7 %, 2028 год – 9 %, 2029 год – 11 %, 2030 год – 13 % | Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист-эндокринолог |
| 4.11 | Увеличение применения помповой инсулинотерапии у детей с сахарным диабетом 1-го типа | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Доля детей с сахарным диабетом 1-го типа, находящихся на помповой инсулинотерапии | Обеспечить количество детей на инсулиновых помпах: 2025 год – 440, 2026 год – 450, 2027 год – 460, 2028 год – 470, 2029 год – 480, 2030 год – 490 | Главный областной специалист – детский эндокринолог |
| 4.12 | Увеличение количества кабинетов диабетической стопы | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Открытие и оснащение 2 кабинетов «диабетической стопы» на базе МЭЦ г. Новокузнецк | Открыть кабинеты «диабетической стопы»: 2025 год – 2, 2026 год – 1, 2027 год – 1, 2028 год – 1, 2029 год – 1, 2030 год – 1 | Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист-хирург, главный областной специалист – травматолог-ортопед, главный областной специалист – сердечно-сосудистый хирург |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|------|--|------------|------------|--|--|---|
| 4.13 | Обеспечение пациентов с СД 1-го типа аналогами инсулинов | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Выделение группы пациентов с СД 1-го типа на человеческих инсулинах. Обеспечение перевода на аналоги инсулина амбулаторно или через госпитализацию в профильный стационар | Обеспечить количество пациентов с СД 1-го типа на аналогах на конец: 2025 года – 95%, 2026 года – 96%, 2027 года – 97%, 2028 года – 98%, 2029 года – 99%, 2030 года – 100% | Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог |
| 4.14 | Своевременная интенсификация сахароснижающей терапии у пациентов с сахарным диабетом с целью достижения индивидуальных целей гликемического контроля как основного фактора профилактики осложнений сахарного диабета | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Достижение уровня гликированного гемоглобина менее 7% | Обеспечить долю пациентов, достигших уровня гликированного гемоглобина не менее 7%: 2025 год – 49,3%, 2026 год – 51,6%, 2027 год – 53,9%, 2028 год – 56,2%, 2029 год – 58,7%, 2030 год – 60% | Главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог |
| 4.15 | Обеспечение детей, больных сахарным диабетом, средствами непрерывного мониторинга глюкозы | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Обеспечение детей от 2 лет средствами непрерывного мониторинга глюкозы | Количество детей с мониторингом глюкозы: 2025 году – 85%, 2026 год – 87%, 2027 год – 90%, 2028 год – 92%, 2029 год – 95%, 2030 год – 95% | Главный областной специалист – детский эндокринолог |
| 4.16 | Обеспечение беременных женщин с нарушением углеводного обмена средствами непрерывного мониторинга глюкозы | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Количество беременных женщин с нарушением углеводного обмена, обеспеченных средствами непрерывного мониторинга глюкозы | Количество пациентов: 2025 год – 914, 2026 год – 914, 2027 год – 914, 2028 год – 914, 2029 год – 914, 2030 год – 914 | Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист-эндокринолог |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|------|--|------------|------------|---|---|--|
| 4.17 | Создать в медицинской информационной системе напоминание о необходимости назначения пациентам с СД анализа крови с исследованием уровня гликированного гемоглобина | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Обеспечение охвата пациентов с сахарным диабетом своевременным исследованием гликированного гемоглобина | Внедрение в систему МИС напоминания о необходимости исследования гликированного гемоглобина 1 раз в квартал. Увеличение охвата исследованием гликированного гемоглобина не менее 1 раза в квартал: 2025 год – 57,6 %, 2026 год – 64,7%, 2027 год – 71,9%, 2028 год – 79,1%, 2029 год – 86,3%, 2030 год – 93,59% | Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист по первичной медико-санитарной помощи, главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог по согласованию с руководителями МО |
| 4.18 | Разработка мониторинга обеспеченности льготными лекарственными препаратами пациентов с СД согласно клиническим рекомендациям и стандартам | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Внедрение в систему МИС мониторинга для оценки соответствия назначения лекарственных средств согласно клиническим рекомендациями | Разработан алгоритм для МИС 1 шт. в 2025 году. Актуализация протокола 1 раз в год, ежегодно: 2025 год – 1, 2026 год – 1, 2027 год – 1, 2028 год – 1, 2029 год – 1, 2030 год – 1 | Главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог |
| 4.19 | Разработка мониторинга обеспеченности льготными лекарственными препаратами пациентов с СД согласно клиническим рекомендациям | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Разработка параметров мониторинга обеспеченности льготными лекарственными препаратами пациентов с СД согласно клиническим рекомендациям. Проведение мониторинга ежеквартально | Проведение мониторингов обеспечения обеспеченности льготными лекарственными препаратами пациентов с СД согласно клиническим рекомендациям проэкспертированных | Начальник отдела организации и контроля фармацевтической деятельности Министерства здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист- |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|------|---|------------|------------|--|--|--|
| | | | | | <p>амбулаторных карт: 2025 год – 30 в квартал, 2026 год – 30 в квартал, 2027 год – 30 в квартал, 2028 год – 30 в квартал, 2029 год – 30 в квартал, 2030 год – 30 в квартал. Анализ данных регистра «Сахарный диабет»: 2025 год – 1 раз в квартал, 2026 год – 1 раз в квартал, 2027 год – 1 раз в квартал, 2028 год – 1 раз в квартал, 2029 год – 1 раз в квартал, 2030 год – 1 раз в квартал</p> | эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог |
| 4.20 | Проанализировать и внести изменения в маршрутизацию пациентов с сахарным диабетом с учетом доступности РЭЦ, МЭЦ | 01.07.2025 | 31.12.2030 | <p>Оснащение РЭЦ и МЭЦ недостающим оборудованием согласно Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2023 № 104н, Порядку оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология», утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.10.2024 № 583н. Открыть МЭЦ в г. Новокузнецке. Подготовить и утвердить приказ по организации МЭЦ</p> | <p>Открытие, оснащение и организация МЭЦ в г.Новокузнецке на базе ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова» до 01.12.2025, ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 29 имени А.А. Луцка», разработка, утверждение правового акта об организации МЭЦ до 01.12.2025</p> | Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|---|---|------------|------------|--|--|---|
| 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 ФАПа (поликлиники) до РЭЦ | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Утверждение нормативного правового акта о маршрутизации пациентов с эндокринными заболеваниями | 2025 год – 1, 2026 год – 0, 2027 год – 0, 2028 год – 0, 2029 год – 0, 2030 год – 0 | Министр здравоохранения Кузбасса |
| 5.2 | Разработать меры по повышению качества диспансерного наблюдения пациентов с СД и увеличению охвата | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Формирование списков пациентов с СД для диспансерного наблюдения, начиная с пациентов с осложнениями. Внедрение чат-бота информатора по СМС на телефон пациентов с СД по приглашению на диспансерный осмотр. Выделение в колл-центре МО сотрудника для обзвона пациентов с приглашением на диспансерный осмотр. Организация проведения всех мероприятий диспансерного осмотра в 1 день | Доля лиц с сахарным диабетом, завершивших диспансерное наблюдение в полном объеме, от общего числа пациентов с сахарным диабетом в регионе: 2025 год – 85%, 2026 год – 87%, 2027 год – 90%, 2028 год – 92%, 2029 год – 95%, 2030 год – 95% | Заместитель министра здравоохранения Абросова О.Е., главный областной специалист по первичной медико-санитарной помощи, директор ГАУЗ КОМИАЦ (по согласованию) |
| 5.3 | Мероприятия по совершенствованию автоматизированных систем учета и мониторинга диспансерного наблюдения, в том числе сопоставление с данными ТФОМС | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Представление отчета о качестве и охвате диспансерным наблюдением | Не реже: 2025 год – 1 раз в квартал, 2026 год – 1 раз в квартал, 2027 год – 1 раз в квартал, 2028 год – 1 раз в квартал, 2029 год – 1 раз в квартал, 2030 год – 1 раз в квартал | Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог, руководители МО (по согласованию) ТФОМС |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|-----|--|------------|------------|---|--|---|
| 5.4 | Обеспечение пациентов с СД средствами контроля глюкозы крови (тест-полосками) | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Обеспечение охвата пациентов с сахарным диабетом средствами контроля глюкозы крови (тест-полосками) согласно клиническим рекомендациям | Количество пациентов, обеспеченных тест-полосками согласно клиническим рекомендациям: 2025 год – 85%, 2026 год – 87%, 2027 год – 90%, 2028 год – 92%, 2029 год – 95%, 2030 год – 100% | Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог, руководители МО (по согласованию) |
| 5.5 | Обеспечение льготными лекарственными препаратами больных сахарным диабетом с учетом клинических рекомендаций и стандартов | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Представление отчета «Доля пациентов с сахарным диабетом, обеспеченных лекарственными препаратами за счет федеральных или региональных льгот с учетом клинических рекомендаций и стандартов, от всех пациентов с сахарным диабетом» | Доля пациентов, не менее: 2025 год – 95%, 2026 год – 100%, 2027 год – 100%, 2028 год – 100%, 2029 год – 100%, 2030 год – 100% | Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог, руководители МО (по согласованию) |
| 5.6 | Осмотр (консультация) врачом-офтальмологом при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом с внесением данных в Базу данных клинико-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Представление отчета «Доля пациентов с сахарным диабетом, которым проведен осмотр врачом-офтальмологом под мидриазом, от всех пациентов с сахарным диабетом, прошедших ДН в отчетном году» | Увеличение охвата осмотра врачом-офтальмологом в рамках ДН (с соблюдением частоты в зависимости от риска): 2025 год – 80%, 2026 год – 85%, 2027 год – 87%, 2028 год – 91%, 2029 год – 93%, 2030 год – 100% | Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог, руководители МО (по согласованию) |
| 5.7 | Увеличение количества пациентов с сахарным диабетом с умеренным, высоким и очень высоким риском развития синдрома диабетической стопы, | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Представление отчета «Доля пациентов с сахарным диабетом, которые проконсультированы в | Увеличение охвата осмотра в кабинете «диабетической стопы» пациентов высокой | Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист- |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|------|---|------------|------------|---|--|---|
| | осмотренных в кабинетах «диабетической стопы» | | | кабинете «диабетической стопы», от всех пациентов с сахарным диабетом» в отчетном году | группы риска, процентов от общего количества пациентов, состоящих на учете: 2025 год – 5%, 2026 год – 6%, 2027 год – 7 %, 2028 год – 8%, 2029 год – 9 %, 2030 год – 10% | эндокринолог, главный областной специалист, руководители МО (по согласованию) |
| 5.8 | Совместно с ТФОМС провести персонализированный анализ качества оказания амбулаторной медицинской помощи пациентам с СД, перенесшим высокую ампутацию нижних конечностей | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Представление отчетов по анализу качества оказания помощи пациентам с сахарным диабетом, которым проведена ампутация нижних конечностей | Ежеквартальные и годовой отчет: 2025 год – 5, 2026 год – 5, 2027 год – 5, 2028 год – 5, 2029 год – 5, 2030 год – 5 | Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог, руководители МО (по согласованию) |
| 5.9 | Использование транспорта, закупленного в рамках национального проекта «Демография», для доставки пациентов с сахарным диабетом из отдаленных территорий и сельской местности в межрайонные (районные) центры (отделения) и РЭЦ для диспансерного наблюдения и лечения | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Транспортировка маломобильных или проживающих в отдаленных территориях пациентам к эндокринологу на осмотр и обследование | Количество пациентов, доставленных транспортом из отдаленных территорий: 2025 год – 200 чел. 2026 год – 200 чел. 2027 год – 200 чел. 2028 год – 200 чел. 2029 год – 200 чел. 2030 год – 200 чел. | Заместитель министра здравоохранения Абросова О.Е., главный областной специалист по первичной медико-санитарной помощи |
| 5.10 | Организовать дистанционное мониторирование глюкозы взрослым пациентам с СД с частотой, соответствующей типу сахароснижающей терапии | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Внедрение и реализация пилотного проекта «Мобильные медицинские помощники» | Выделено и обучено 4 врача-эндокринолога из ГБУЗ «Кузбасский клинический кардиологический диспансер имени академика | Заместитель министра здравоохранения Абросова О.Е., главный областной специалист-эндокринолог |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|------|---|------------|------------|---|--|---|
| | | | | | Л.С. Барбараша». Осуществлен набор пациентов на дальнейшее мониторирование: на 2025 год – 156 чел. План на период с 2026 по 2030 год по согласованию с организаторами проекта | |
| 5.11 | Разработан мониторинг обеспеченности льготными медицинскими изделиями для определения уровня глюкозы в крови больных сахарным диабетом с учетом клинических рекомендаций и стандартов | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Проведение анализа количества тест-полосок для глюкометра, выдаваемых пациентам с СД по типу терапии СД | Мониторинг обеспечения лекарственными изделиями медицинского назначения больных сахарным диабетом, не менее: 2025 году – 85%, 2026 год – 87%, 2027 год – 90%, 2028 год – 92%, 2029 год – 95%, 2030 год – 95% | Начальник отдела организации и контроля фармацевтической деятельности Министерства здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог |
| 5.12 | Выстраивание в регионе системы маршрутизации для оказания помощи пациентам с диабетической ретинопатией и диабетическим макулярным отеком | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Разработка приказа о маршрутизации пациентов с диабетической ретинопатией и диабетическим макулярным отеком | Утвержден нормативный правовой акт о маршрутизации пациентов с диабетической ретинопатией и диабетическим макулярным отеком для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в 2025 году | Главный областной специалист-офтальмолог |
| 5.13 | Соблюдение алгоритма перевода подростков с сахарным диабетом 1-го типа из педиатрической сети во взрослую лечебную сеть за 1 месяц до наступления 18 лет | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Информирование подростка и его родителей, в какой медицинской организации он будет наблюдаться после 18 лет | Обеспечение бесперебойного перевода из педиатрической во взрослую сеть, не менее: 2025 год – 95%, | Главный областной специалист – детский эндокринолог |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|---|---|------------|------------|---|---|--|
| | | | | | 2026 год – 100%, 2027 год – 100%, 2028 год – 100%, 2029 год – 100%, 2030 год – 100% | |
| 5.14 | Соблюдение алгоритма действий медицинских работников (педиатров, фельдшеров, медицинских сестер) при выявлении нарушения углеводного обмена (а также глюкозурии) у детей и подростков при профилактических обследованиях, диспансеризации | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Разработать алгоритм действия при выявлении глюкозурии у детей и подростков при профилактических обследованиях, диспансеризации | Количество выявленных случаев СД при диспансеризации: 2025 год – 7%, 2026 год – 9 %, 2027 год – 13%, 2028 год – 18%, 2029 год – 22 %, 2030 год – 25% | Главный областной специалист – детский эндокринолог, главный областной специалист–педиатр |
| 6. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи | | | | | | |
| 6.1 | Организация работы (функционирование) РЭЦ в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2023 № 104н (далее – Порядок) | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Представление готового отчета по работе РЭЦ с включением количества посещений (с разбивкой по основным кабинетам) и оказанных медицинских услуг | Количество функционирующих РЭЦ: 2025 год – 1, 2026 год – 1, 2027 год – 1, 2028 год – 1, 2029 год – 1, 2030 год – 1 | Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог, руководители МО (по согласованию) |
| 6.2 | Организация 2 МЭЦ на базе ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова», ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 29 имени А.А. Луцика» согласно Порядку | 01.07.2025 | 01.05.2025 | Принятие нормативного правового акта об организации МЭЦ и указанием районов, жители которых будут маршрутизированы в данный МЭЦ | Утвержден правовой акт об организации МЭЦ с указанием районов, жители которых будут маршрутизированы в данный МЭЦ: 2025 год – 2, 2026 год – 0, 2027 год – 0, 2028 год – 0, 2029 год – 0, 2030 год – 0 | Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист-эндокринолог, руководители МО (по согласованию) |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|-----|--|------------|------------|---|--|---|
| 6.3 | Организация работы (функционирование) межрайонных (районных) центров (МЭЦ) согласно порядку по профилю «эндокринология» | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Представление готового отчета по работе МЭЦ с включением количества посещений (с разбивкой по основным кабинетам) и оказанных медицинских услуг | Количество функционирующих МЭЦ: 2025 год – 4, 2026 год – 4, 2027 год – 4, 2028 год – 4, 2029 год – 4, 2030 год – 4 | Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист-эндокринолог, руководители МО (по согласованию) |
| 6.4 | Организация работы (функционирование) детского РЭЦ в соответствии с Порядком на базе ГАУЗ «Кузбасская областная детская клиническая больница им. Ю.А. Атаманова» | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Принятие правового акта о создании детского РЭЦ в соответствии с Порядком | Количество функционирующих детских РЭЦ: 2025 год – 1, 2026 год – 1, 2027 год – 1, 2028 год – 1, 2029 год – 1, 2030 год – 1 | Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист – детский эндокринолог, руководители МО (по согласованию) |
| 6.5 | Дооснащение/переоснащение (закупка оборудования) для межрайонного эндокринологического центра | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Оснащение МЭЦ согласно Порядку | Не менее: 2025 год – 1, 2026 год – 1, 2027 год – 1, 2028 год – 1, 2029 год – 0, 2030 год – 0 | Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист-эндокринолог, руководители МО (по согласованию) |
| 6.6 | В регионе организована работа кабинетов «диабетической стопы» | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Количество функционирующих кабинетов «диабетической стопы» в соответствии с Порядком | Не менее: 2025 год – 5, 2026 год – 5, 2027 год – 6, 2028 год – 7, 2029 год – 7, 2030 год – 8 | Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист-эндокринолог, руководители МО (по согласованию) |
| 6.7 | Обеспечение госпитализации в отделения эндокринологии пациентов с прогрессированием осложнений СД, гликированным гемоглобином свыше 11%, синдромом «диабетической стопы» | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Информирование врачей амбулаторного звена о показаниях для госпитализации в отделение эндокринологии. Семинар с заведующими | Снижение количества ампутаций, диабетической нефропатии, хронической болезни почек на стадии С5 менее: в 2025 год – 1,52%; | Главный областной специалист-эндокринолог, заведующие отделениями эндокринологии и отделениями с |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|-----|--|------------|------------|---|---|--|
| | | | | отделениями эндокринологии и врачами по вопросам очередности на плановую госпитализацию | в 2026 год – 1,35%; в 2027 год – 1,18%; в 2028 год – 1,01 %; в 2029 год – 0,84 %; в 2030 год – 0,65 %; | эндокринологическими койками ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова», ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского», ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» (по согласованию) |
| 6.8 | Увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств на артериях нижних конечностей у пациентов с сахарным диабетом | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Увеличение количества и учет рентгенэндоваскулярных вмешательств больным с СД, их учет при СД | Количество проведенных вмешательств, не менее: 2025 год – 100, 2026 год – 120, 2027 год – 140, 2028 год – 160, 2029 год – 180, 2030 год – 200 | Министр здравоохранения Кузбасса, ТФОМС (по согласованию), главный областной специалист – сосудистый хирург |
| 6.9 | Увеличение доступности проведения исследований оптической когерентной томографии сетчатки у пациентов с СД | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Увеличение количества и учет оптической когерентной томографии сетчатки у больных СД | Количество проведенных вмешательств, не менее: 2025 год – 1000, 2026 год – 1200, 2027 год – 1300, 2028 год – 1300, 2029 год – 1400, 2030 год – 1600 | Министр здравоохранения Кузбасса, ТФОМС (по согласованию), главный областной специалист-офтальмолог |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|---|--|------------|------------|--|---|---|
| 6.10 | Увеличение доступности проведения лазерной коагуляции сетчатки у пациентов с СД | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Доступно проведение лазерной коагуляции сетчатки при СД | Количество проведенных вмешательств, не менее 2025 год – 150, 2026 год – 200, 2027 год – 220, 2028 год – 250, 2029 год – 270, 2030 год – 300 | Министр здравоохранения Кузбасса, ТФОМС (по согласованию) главный областной специалист-офтальмолог |
| 6.11 | Увеличение доступности антиVEGF-терапии у пациентов с СД | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Доступно проведение антиVEGF-терапии у пациентов с СД | Количество ведений анти VEGF при СД: 2025 год – 50, 2026 год – 70, 2027 год – 90, 2028 год – 110, 2029 год – 130, 2030 год – 150 | Министр здравоохранения Кузбасса, ТФОМС (по согласованию), главный областной специалист-офтальмолог |
| 6.12 | Увеличение доступности помповой инсулинотерапии для взрослых | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Выделение квот ВМП на установку инсулиновых помп взрослым | Количество взрослых пациентов на помповой инсулинотерапии: 2025 год – 230, 2026 год – 250, 2027 год – 270, 2028 год – 285, 2029 год – 300, 2030 год – 315 | Министр здравоохранения Кузбасса, ТФОМС (по согласованию), главный областной специалист-эндокринолог |
| 6.13 | Увеличение доступности проведения УЗДГ артерий нижних конечностей пациентам с СД | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Количество пациентов с СД, которым проведено УЗДГ артерий нижних конечностей, на 1000 пациентов с СД в регионе | 2025 год – 5%, 2026 год – 7%, 2027 год – 10%, 2028 год – 15%, 2029 год – 20%, 2030 год – 25% | Главный внештатный специалист-эндокринолог, ТФОМС (по согласованию) |
| 7. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом | | | | | | |
| 7.1 | Обеспечено проведение образовательных мероприятий, направленных на повышение квалификации медицинских работников, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Проведение обучающих семинаров, лекций в год | 2025 год – 4, 2026 год – 4, 2027 год – 4, 2028 год – 4, 2029 год – 4, | Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист по первичной медико-санитарной |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|-----|---|------------|------------|---|---|--|
| | специализированной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, по профилактике, диагностике и лечению сахарного диабета | | | | 2030 год – 4 | помощи, главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист-детский эндокринолог, ректор КемГУ (по согласованию), директор НГИУВ (по согласованию) |
| 7.2 | Определение потребности в медицинских кадрах и формирование заявки на выделение квоты целевого приема на обучение по программам высшего образования – программам ординатуры по специальности «эндокринология» и «детская эндокринология» с учетом необходимости кадрового обеспечения в медицинских кадрах, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с сахарных диабетов | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Сформирована заявка на целевое обучение | Врачей-эндокринологов, ед.: 2025 год – 4, 2026 год – 4, 2027 год – 4, 2028 год – 4, 2029 год – 4, 2030 год – 4. Врачей – детских эндокринологов, ед.: 2025 год – 2, 2026 год – 2, 2027 год – 2, 2028 год – 2, 2029 год – 2, 2030 год – 2 | Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист по первичной медико-санитарной помощи, главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог, ректор КемГУ (по согласованию), директор НГИУВ (по согласованию) |
| 7.3 | Организация проведения ежегодных мероприятий по заключению договоров о целевом обучении профильных специалистов по программам высшего образования – программам ординатуры | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Заключены договоры о целевом обучении по программам высшего образования | Врачей-эндокринологов, ед.: 2025 год – 4, 2026 год – 4, 2027 год – 4, 2028 год – 4, 2029 год – 4, 2030 год – 4 Врачей – детских эндокринологов, ед.: 2025 год – 2, | Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист по первичной медико-санитарной помощи, главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог, ректор |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|-----|---|------------|------------|--|---|---|
| | | | | | 2026 год – 2, 2027 год – 2, 2028 год – 2, 2029 год – 2, 2030 год – 2 | КемГУ (по согласованию), директор НГИУВ (по согласованию) |
| 7.4 | Организация обучения по дополнительным профессиональным программам – программам повышения квалификации медицинских работников, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, по профилактике, диагностике и лечению сахарного диабета с помощью системы непрерывного медицинского образования | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Сформированы заявки на обучение специалистов по дополнительным профессиональным программам повышения квалификации | Количество, ед.: 2025 год – 6, 2026 год – 6, 2027 год – 6, 2028 год – 6, 2029 год – 6, 2030 год – 6 | Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист по первичной медико-санитарной помощи, главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог, ректор КемГУ (по согласованию), директор НГИУВ (по согласованию) |
| 7.5 | Обучение врачей первичного звена вопросам сахарного диабета | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Цикл обучения 72 часа «Современные стратегии управления сахарным диабетом 2-го типа и коморбидными заболеваниями» на базе НГИУВ и КемГМУ | Количество обученных врачей первичного звена: 2025 год – 600 чел. 2026 год – 600 чел. 2027 год – 600 чел. 2028 год – 600 чел. 2029 год – 600 чел. 2030 год – 600 чел. | Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист по первичной медико-санитарной помощи, главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог, ректор КемГУ (по согласованию), директор НГИУВ (по согласованию) |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|---|--|------------|------------|---|--|---|
| 7.6 | Разработать и реализовать план мероприятий для реализации мер социальной поддержки медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи по профилям «эндокринология» и «детская эндокринология» | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Стимулирующие выплаты для врачей при трудоустройстве в МО с кадровым дефицитом на отдаленные территории. Заключение эффективных контрактов с врачами. Обеспечение жильем врачей в отдаленных территориях | Повышение укомплектованности врачами-эндокринологами и детскими эндокринологами: 2025 год – до 80%, 2026 год – 85%, 2027 год – 87%, 2028 год – 91%, 2029 год – 93%, 2030 год – 95% | Министр здравоохранения Кузбасса, руководители МО (по согласованию) |
| 8. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи | | | | | | |
| 8.1 | Обеспечение функционирования региональных реестров пациентов с сахарным диабетом и преемственности амбулаторного и стационарного этапов | 01.07.2025 | 01.12.2030 | Организация работы мониторингов | Частота представления отчета: 2025 год – 1, 2026 год – 1, 2027 год – 1, 2028 год – 1, 2029 год – 1, 2030 год – 1 | Главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог, руководители МО (по согласованию) |
| 8.2 | Совместно с ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России разработать и реализовать план проведения телемедицинских консультаций/консилиумов по профилям «эндокринология» и «детская эндокринология», составить план заявок, оформить результаты в виде совместных протоколов и внести в медицинские карты пациентов | 01.07.2025 | 01.12.2030 | Совместно с ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России разработка и реализация плана проведения телемедицинских консультаций/консилиумов по профилям «эндокринология» и «детская эндокринология», составление плана заявок, оформление результатов в виде совместных протоколов и внесение в медицинские карты пациентов | Количество телемедицинских консультаций с ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России: 2025 год – 40, 2026 год – 40, 2027 год – 40, 2028 год – 40, 2029 год – 40, 2030 год – 40 | Главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог, руководители МО (по согласованию) |
| 8.3 | Совместно с ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России разработать и реализовать план проведения научно-практических | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Совместно с ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России разработка и реализация плана проведения | Количество проведенных мероприятий: 2025 год – 1, 2026 год – 1, | Главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|-----|---|------------|------------|---|---|--|
| | мероприятий с участием профильных МО по вопросам повышения качества медицинской помощи по профилям «эндокринология» и «детская эндокринология», актуализации клинических рекомендаций за счет новых методов диагностики и лечения | | | научно-практических мероприятий. Проведение по 1 мероприятию в год | 2027 год – 1, 2028 год – 1, 2029 год – 1, 2030 год – 1 | детский эндокринолог |
| 8.4 | Применение систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством МИС | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Внедрение единой МИС. Внедрение электронной очереди в поликлиники и стационары в структуре МИС | Сократить время ожидания в электронной очереди до 14 дней к 2025 году. Количество пациентов, записанных через электронную очередь, не менее: 2025 год – до 80%, 2026 год – 85%, 2027 год – 87%, 2028 год – 91%, 2029 год – 93%, 2030 год – 95% | Директор ГАУЗ КОМИАЦ (по согласованию), руководители МО (по согласованию) |
| 8.5 | Обеспечение МО широкополосным доступом в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет», обеспечение возможности безопасной передачи данных | 01.07.2025 | 31.12.3030 | Обеспечение МО широкополосным доступом в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» | Доля МО, обеспеченных широкополосным доступом в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет», обеспечение возможности безопасной передачи данных: 2025 год – 90%, 2026 год – 95%, 2027 год – 97%, 2028 год – 100%, 2029 год – 100%, 2030 год – 100% | Министр здравоохранения Кузбасса, руководители МО (по согласованию) |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|-----|---|------------|------------|--|---|---|
| 8.6 | Проведение эпидемиологического мониторинга динамики заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от сахарного диабета и его осложнений, планирование объемов оказания медицинской помощи | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Проведение ежегодного мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от сахарного диабета и его осложнений. Изменение планирования оказания помощи по данным мониторинга | Мониторинг проведен 1 раз в квартал: 2025 год – 1 раз в квартал, 2026 год – 1 раз в квартал, 2027 год – 1 раз в квартал, 2028 год – 1 раз в квартал, 2029 год – 1 раз в квартал, 2030 год – 1 раз в квартал | Министр здравоохранения Кузбасса, директор ГАУЗ КОМИАЦ (по согласованию), руководители МО (по согласованию), главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог |
| 8.7 | Обеспечение функционирования региональных регистров пациентов с сахарным диабетом и преемственности амбулаторного и стационарного этапов | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Внедрение Базы данных клиничко-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета в МИС | База данных клиничко-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета внедрена в МИС 2030 год | Министр здравоохранения Кузбасса, директор ГАУЗ КОМИАЦ (по согласованию), руководители МО (по согласованию) |
| 8.8 | Взаимодействие с профильными национальными медицинскими исследовательскими институтами. Внедрение новых методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации по мере их разработки и включения в стандарты медицинской помощи при болезнях системы кровообращения по результатам клинической апробации | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Внедрены новые методы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, новые клинические рекомендации | Количество внедренных методов по мере поступления: 2025 год – 2, 2026 год – 2, 2027 год – 2, 2028 год – 2, 2029 год – 2, 2030 год – 2 | Главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог |
| 8.9 | Обеспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов. Мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Анализ маршрутизации первичных пациентов через МИС | Количество пациентов, маршрутизированных верно при впервые выявленном СД в МИС: 2025 год – 90%, 2026 год – 95%, 2027 год – 97%, 2028 год – 100%, 2029 год – 100%, 2030 год – 100% | Министр здравоохранения Кузбасса, директор ГАУЗ КОМИАЦ (по согласованию), руководители МО (по согласованию) |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|-----------------------|---|------------|------------|---|--|---|
| 8.10 | Внедрение механизмов обратной связи и информирование пациентов посредством официального сайта МО в информационно- телекоммуникационной сети «Интернет», инфоматов | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Внесение на официальный сайт МО в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информации о профилактике, ранней диагностике, лечении и диспансерном наблюдении за лицами с сахарным диабетом | Официальный сайт Министерства здравоохранения Кузбасса в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и количество МО с внесенной информацией по СД на официальные сайты МО в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» Обновление информации ежегодно | Министр здравоохранения Кузбасса, директор ГАУЗ КОМИАЦ (по согласованию), руководители МО (по согласованию) |
| 9. Другие мероприятия | | | | | | |
| | Обеспечить детей с сахарным диабетом санаторно-курортным лечением, летними оздоровительными лагерями с возможностью занятий спортом, рациональным полноценным питанием, терапевтическим обучением в «Школе диабета» | 01.07.2024 | 31.12.2030 | Организация санаториев для детей с СД на территории Кемеровской области –Кузбасса или выезд детей за пределы Кемеровской области –Кузбасса | Количество получателей санаторно-курортного лечения, не менее: 2025 год – 40, 2026 год – 40, 2027 год – 40, 2028 год – 40, 2029 год – 40, 2030 год – 40 | Министр труда и социальной защиты Кузбасса, главный областной специалист – детский эндокринолог лечения: |

5. Ожидаемые результаты Программы

Исполнение мероприятий Программы позволит достичь к 2025 году следующих результатов:

1. Увеличение доли пациентов с СД 1-го типа или СД 2-го типа, охваченных ДН, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с СД 1-го типа или СД 2-го типа до 93,59% к 2030 году.

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

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

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

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

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

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

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

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

6. Ресурсное обеспечение реализации Программы

| № п/п | Наименование программы, мероприятия | Источник финансирования | Объем финансирования ресурсов, тыс. рублей | | | | | |
|----------|---|---|--|-----------|-----------|----------|----------|----------|
| | | | 2025 год | 2026 год | 2027 год | 2028 год | 2029 год | 2030 год |
| 1 | Региональная программа «Борьба с сахарным диабетом на 2025 – 2030 годы» | Всего | 187 943,2 | 181 266,0 | 245 608,7 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| | | областной бюджет | 9 397,1 | 19 939,3 | 41 753,5 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| | | иные не запрещенные законодательством источники: федеральный бюджет | 178 546,1 | 161 326,7 | 203 855,2 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| 2 | Мероприятие «Обеспечение детей с сахарным диабетом 1-го типа системами непрерывного мониторинга глюкозы» | Всего | 105 206,9 | 109 443,5 | 113 797,7 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| | | областной бюджет | 5 260,3 | 12 038,8 | 19 345,6 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| | | иные не запрещенные законодательством источники: федеральный бюджет | 99 946,6 | 97 404,7 | 94 452,1 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| 3 | Мероприятие «Обеспечение нуждающихся беременных женщин системами непрерывного мониторинга глюкозы» | Всего | 73 575,8 | 71 822,5 | 70 451,6 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| | | областной бюджет | 3 678,8 | 7 900,5 | 11 976,8 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| | | иные не запрещенные законодательством источники: федеральный бюджет | 69 897,0 | 63 922,0 | 58 474,8 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| 4 | Мероприятие «Оснащение региональных, межрайонных (районных) центров, оказывающих медицинскую помощь больным с нарушениями углеводного обмена и сахарным диабетом» | Всего | 9 160,5 | 0,0 | 61 359,4 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| | | областной бюджет | 458,0 | 0,0 | 10 431,1 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| | | иные не запрещенные законодательством источники: федеральный бюджет | 8 702,5 | 0,0 | 50 928,3 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |