



ПРАВИТЕЛЬСТВО КУРСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 23.06.2025 № 460-пп

г. Курск

О внесении изменений в постановление Правительства Курской области от 14.02.2024 № 113-пп

Правительство Курской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

Внести в постановление Правительства Курской области от 14.02.2024 № 113-пп «Об утверждении региональной программы «Борьба с сахарным диабетом» изменения, изложив региональную программу «Борьба с сахарным диабетом», утвержденную указанным постановлением, в новой редакции (прилагается).

Временно исполняющий обязанности
первого заместителя Губернатора
Курской области –
Председателя Правительства
Курской области



А.Е. Чепик

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правительства
Курской области
от 14.02.2024 № 113-пп
(в редакции постановления
Правительства Курской области
от 23.06.2025 № 460-пп)

**Региональная программа
«Борьба с сахарным диабетом»
(далее – региональная программа)**

г. Курск,
2025 г.

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

1.1. Характеристика и анализ особенностей Курской области

Курская область – субъект Российской Федерации, входит в состав Центрального федерального округа. Административный центр – город Курск.

Образована область 13 июня 1934 года.

В состав области входит 28 районов, 10 городов и 22 поселка городского типа.

Площадь области равна 29,9 тыс. км². Протяженность с севера на юг составляет 171 км, а с запада на восток – 305 км.

Плотность населения – 35,3 чел./км².

Численность постоянного населения Курской области по данным Федеральной службы государственной статистики (далее – Росстат) на 01.01.2024 составляла 1 060 892 человек:

городское население – 729 497 чел. (68,8%);

сельское население – 331 395 чел. (31,2%).

В течение последних пяти лет в общей численности населения увеличилась доля городского населения с 68,5% до 68,8% и уменьшилась доля сельского населения с 31,5% до 31,2%. Распределение населения по возрастным группам и полу представлено в таблицах 1, 3.

Таблица 1

Распределение населения Курской области по возрастным группам и полу
(по состоянию на 01.01.2024)

Группы населения	Численность, чел.	в том числе	
		мужчины	женщины
Все население, чел.	1 060 892	481 028	579 864
в том числе в возрасте:			
моложе трудоспособного	178 151	91 529	86 622
трудоспособное	598 101	306 583	291 518
старше трудоспособного	284 640	82 916	201 724

Динамика численности населения в разрезе возрастных групп представлена в таблице 2.

Таблица 2

Динамика численности населения Курской области в разрезе возрастных групп в период с 2020 по 2024 годы

Группы населения	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.	
	абс. ед.	%	абс. ед.	%	абс. ед.	%	абс. ед.	%	абс. ед.	%
дети в возрасте 0-14 лет	175 844	15,9	175 565	16,0	174 206	16,1	170 356	16,0	166 060	15,6
дети первых трех лет жизни	42 899	3,9	39 646	3,6	37 592	3,5	35 305	3,3	33 582	3,2
подростки в возрасте 15-17 лет	30 821	2,8	30 880	2,8	30 680	2,8	31 258	2,9	33 383	3,1
взрослые от 18 лет и старше	897 343	81,3	890 043	81,2	878 698	81,1	865 420	81,1	861 449	81,2

В возрастной структуре населения Курской области доля лиц моложе трудоспособного возраста составляет 16,8%, а доля лиц старше трудоспособного возраста – 26,8%, что указывает на её регрессивный вид. За последние пять лет в регионе доля лиц старше трудоспособного возраста уменьшилась с 28,3% до 26,8%, трудоспособного возраста увеличилась на 1,5% (54,8% в 2020 году и 56,3% в 2024 году), а доля лиц моложе трудоспособного возраста осталась прежней (16,8% в 2020 году и 16,8% в 2024 году).

Таблица 3

Динамика численности населения Курской области
в период с 2020 по 2024 годы

Годы	Всё население, чел.	В том числе		В том числе	
		мужчины	женщины	городское	сельское
2020	1 104 008	502 295	601 713	756 464	347 544
2021	1 096 488	498 866	597 622	752 748	343 740
2022	1 083 584	489 402	588 754	745 355	338 229
2023	1 067 034	483 759	583 275	730 769	336 265
2024	1 060 892	481 028	579 864	729 497	331 395

Распределение населения по районам Курской области представлено в таблице 4.

Таблица 4

Численность населения районов Курской области, в том числе численность сельского населения (по состоянию на 01.01.2024)

№ п/п	Наименование муниципального района/ городского округа	Всего	Из них	
			городское	сельское
1.	Городской округ город Курск	436 678	436 678	-
2.	Городской округ город Железногорск	95 578	95 578	-
3.	Городской округ город Курчатова	39 167	39 167	-
4.	Городской округ город Льгов	16 779	16 779	-
5.	Городской округ город Щигры	14 386	14 386	-
6.	Беловский муниципальный район	13 942	-	13 942

№ п/п	Наименование муниципального района/ городского округа	Всего	Из них	
			городское	сельское
7.	Большесолдатский муниципальный район	10 101	-	10 101
8.	Глушковский муниципальный район	19 098	8 164	10 934
9.	Горшеченский муниципальный район	14 183	4 976	9 207
10.	Дмитриевский муниципальный район	13 441	6 082	7 359
11.	Железнодорожный муниципальный район	14 870	1 448	13 422
12.	Золотухинский муниципальный район	20 064	4 280	15 784
13.	Касторенский муниципальный район	13 736	7 125	6 611
14.	Коньшевский муниципальный район	8 066	3 555	4 511
15.	Кореневский муниципальный район	14 330	5 298	9 032
16.	Курский муниципальный район	55 471	-	55 471
17.	Курчатовский муниципальный район	16 769	9 866	6 903
18.	Льговский муниципальный район	11 448	-	11 448
19.	Мантуровский муниципальный район	10 999	-	10 999
20.	Медвенский муниципальный район	15 776	4 304	11 472
21.	Обоянский муниципальный район	27 326	11 671	15 655
22.	Октябрьский муниципальный район	23 114	5 168	17 946
23.	Поныровский муниципальный район	10 581	4 807	5 774
24.	Пристенский муниципальный район	13 867	7 203	6 664
25.	Рыльский муниципальный район	28 895	14 843	14 052
26.	Советский муниципальный район	15 645	5 315	10 330
27.	Солнцевский муниципальный район	11 743	3 437	8 306
28.	Суджанский муниципальный район	24 336	4 941	19 395
29.	Тимский муниципальный район	9 755	2 940	6 815
30.	Фатежский муниципальный район	16 120	4 592	11 528
31.	Хомутовский муниципальный район	8 105	3 692	4 413
32.	Черемисиновский муниципальный район	7 396	3 202	4 194
33.	Щигровский муниципальный район	9 127	-	9 127
ИТОГО ПО ОБЛАСТИ		1 060 892	729 497	331 395

1.2. Анализ смертности от сахарного диабета

Общая смертность населения в 2024 году составила 15,0 на 1 тыс. населения, что на 3,4% больше, чем в 2023 году (14,5). Смертность от сахарного диабета в Курской области в 2024 году составила 56,56 на 100 тыс. населения, показатель снизился на 3,4% по сравнению с 2023 годом (58,57) (таблица 5).

Отмечается значительное снижение смертности от сахарного диабета 1-го типа (далее – СД 1): в 2020 году показатель был равен 8,3 на 100 тыс. населения, в 2024 году – 1,04. Смертность от сахарного диабета 2-го типа (далее – СД 2) немного увеличилась, в 2020 году – 53,71 на 100 тыс. населения, в 2024 году – 55,3. Снижение смертности в общем от сахарного диабета (далее – СД), связано с ранним выявлением СД, усилением скрининговых обследований в группах риска СД, в частности, внедрением валидированного опросника FINDRISK в первичное звено, а также с увеличением доли инновационных лекарственных препаратов, влияющих на кардиоренальные исходы и сердечно-сосудистую смертность.

Таблица 5

Динамика показателя смертности населения Курской области
(от всех причин) в период с 2018 по 2024 годы

Причина смерти	Код МКБ-10	2018 г.		2019 г.		2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		Темп прироста/снижения смертности, %					
		абс. число	доля, %	абс. число	доля, %	абс. число	доля, %	абс. число	доля, %	абс. число	доля, %	абс. число	доля, %	абс. число	доля, %	в 2019 к 2018	в 2020 к 2019	в 2021 к 2020	в 2022 к 2021	в 2023 к 2022	в 2024 к 2023
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	20	21
Смертность от всех причин	-	17171	-	16576	-	19004	-	23344	-	17717	-	15370	-	15844	-	-3,46	14,64	22,84	-24,10	-13,2	3,1
Болезни системы кровообращения	I00-I99	7 854	45,7	7 662	46,2	8 627	45,4	8 395	36,0	6 061	34,2	5856	38,1	5808	36,6	-2,44	12,59	-2,69	-27,80	-3,4	-0,82
Новообразования	C00-D48	2 523	14,7	2 617	15,8	2 663	14,0	2 620	11,2	2 547	14,4	2335	15,2	2431	15,3	3,72	1,75	-1,61	-2,79	-8,3	4,11
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E00-E90	826	4,8	669	4,0	706	3,7	680	2,9	691	3,9	659	4,3	627	4,0	-19,0	5,53	-3,68	1,62	-4,6	-4,8
Новая коронавирусная инфекция (COVID-19)	U07.1, U07.2	-	-	-	-	185	1,0	4173	17,9	1918	10,8	209	1,4	2	0,01	-	100	2155,67	-54,04	-89,1	-99,04
Сахарный диабет	E10-E14	817	4,7	645	3,9	692	3,6	663	2,8	637	3,6	625	4,1	600	3,8	-21,05	7,28	-4,19	-3,92	-1,9	-4,0
Инсулинозависимый сахарный диабет	E10	127	0,7	56	0,3	92	0,5	68	0,3	-	-	19	0,1	11	0,1	-55,9	64,28	-	-	-	-42,1
Инсулиннезависимый сахарный диабет	E11	687	4,0	585	3,5	593	3,1	585	2,5	-	-	597	3,9	587	3,7	-14,84	1,36	-1,34	-	-	-1,7
Другие формы сахарного диабета	E12-E14	3	0,01	4	0,02	7	0,03	10	0,04	-	-	34	0,2	27	0,2	33,33	75	42,85	-	-	-20,6

Смертность от сахарного диабета 2-го типа превалирует среди сельского населения, в то время как смертность от сахарного диабета 1-го типа выше в городе. Смертность населения от сахарного диабета в разрезе муниципальных образований представлена в таблице 6.

Таблица 6

Динамика числа умерших от сахарного диабета на 100 тыс. населения в
Курской области в период с 2018 по 2024 годы

Наименование муниципального района / городского округа	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Беловский район	111,78	20,12	54,53	118,26	76,44	56,16	71,73
Большесолдатский район	119,60	75,18	38,27	39,03	105,90	126,92	69,30
Глушковский район	79,49	75,89	77,19	56,27	91,44	92,46	68,07
Горшеченский район	129,86	92,51	113,87	82,08	110,19	55,32	112,81
Дмитриевский район	97,90	128,52	167,07	103,48	167,55	88,01	126,48
Железногорский район	71,48	53,19	88,38	125,29	118,61	66,69	67,25
Золотухинский район	113,26	106,05	44,35	65,78	24,07	24,32	24,92
Касторенский район	81,73	111,62	134,13	86,45	106,41	164,63	211,12
Коньшевский район	119,36	61,38	112,34	88,84	84,36	97,32	161,17
Кореневский район	137,55	69,56	108,74	142,75	95,02	41,11	34,89
Курский район	46,77	36,22	42,76	32,21	41,83	25,28	23,44
Курчатовский район	109,38	83,94	85,41	75,43	81,41	47,00	47,71
Льговский район	126,27	91,76	104,01	120,47	106,96	108,00	102,74
Мантуровский район	41,44	135,34	138,48	79,71	35,51	44,60	81,83
Медвенский район	79,20	104,65	80,86	100,77	74,26	105,95	133,11
Обоянский район	119,08	110,07	93,58	167,90	140,89	126,81	161,02
Октябрьский район	77,93	53,53	94,73	28,84	30,15	94,49	43,26
Поныровский район	112,13	37,93	124,50	125,76	83,53	37,36	37,80
Пристенский район	145,59	87,95	137,18	97,76	77,61	106,48	144,23

Наименование муниципального района / городского округа	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Рыльский район	64,58	91,31	65,65	62,97	60,74	64,52	62,29
Советский район	125,39	102,69	165,50	218,94	224,11	176,09	166,19
Солнцевский район	98,90	94,04	119,54	112,60	148,85	74,70	93,67
Суджанский район	86,51	60,73	95,93	54,27	88,50	125,19	61,64
Тимский район	75,06	124,52	29,20	29,76	39,87	100,51	92,26
Фатежский район	89,99	73,96	63,23	58,35	60,44	97,39	12,41
Хомутовский район	215,67	34,82	141,84	84,53	95,91	36,57	12,34
Черемисиновский район	124,08	46,34	130,35	133,18	130,03	78,78	202,81
Щигровский район	43,82	76,69	82,00	95,97	95,71	88,12	153,11
г. Курск	52,09	36,56	35,84	28,71	32,5	35,89	32,98
г. Железногорск	86,46	71,66	54,72	71,88	44,56	57,17	31,39
г. Курчатов	13,05	15,71	42,72	63,76	37,69	22,78	25,53
ИТОГО	73,52	58,34	62,89	60,82	59,38	58,57	56,56

Отмечается высокая смертность в 2024 году в Касторенском, Чермисиновском, Советском, Конышевском, Обоянском районах, что требует дополнительного анализа кодирования причин смерти. В большинстве из этих районов отсутствует врач-эндокринолог.

Таблица 7

Динамика показателя смертности населения Курской области в разрезе рубрики причины смерти «Сахарный диабет» в период с 2020 по 2024 годы

Причина смерти	Код МКБ- 10	Количество умерших, абс. ед.				
		E10-E14 как первоначальная причина смерти				
		2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Сахарный диабет	E10-E14	692	663	637	625	600
Инсулинозависимый сахарный диабет	E10	92	68	31	19	11
Инсулин-независимый сахарный диабет	E11	593	585	605	597	587

Таблица 8

**Анализ мест смерти пациентов с сахарным диабетом в Курской области
в период с 2018 по 2024 годы**

Показатель	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Умерших от сахарного диабета	817	645	692	663	637	625	600
из них:							
амбулаторное звено	611	493	505	475	402	292	299
стационарное звено	206	152	186	188	235	333	301

В 2024 году умер 1 ребенок с сахарным диабетом 1-го типа.

1.3. Анализ заболеваемости сахарным диабетом в Курской области

Заболеваемость ниже среднего показателя в Курском, Беловском, Глушковском, Дмитриевском, Медвенском, Рыльском, Октябрьском, Кореневском районах. Продолжена работа среди врачей-терапевтов первичного звена на скрининг больных сахарным диабетом среди населения с высоким риском нарушений углеводного обмена.

Отмечается тенденция к увеличению общей заболеваемости сахарным диабетом. В 2020 году зарегистрировано больных сахарным диабетом - 38941, в 2024 году – 45 888 пациентов, прирост составил 17,8%. Рост общей заболеваемости произошел за счет больных сахарным диабетом 2-го типа, преимущественно жителей города. Общая заболеваемость сахарным диабетом 1-го типа среди взрослого населения, напротив, уменьшилась: в 2020 году она составила 2,9, в 2024 году 2,7 наблюдается уменьшение.

Первичная заболеваемость в 2024 году составила 341,5, что превышает на 30 % показатель 2020 года. Количество выявленных больных сахарным диабетом в 2020 году – 45 343 человек, из них сахарным диабетом 1-го типа – 3020, сахарным диабетом 2-го типа – 35827. В 2024 году количество впервые выявленных больных сахарным диабетом среди взрослого населения составило 3559 пациента (что на 30,2% больше, чем в 2020 году - 2733), из них сахарным диабетом 1-го типа – 45, сахарным диабетом 2-го типа – 3 488 пациентов.

Данные показатели обусловлены улучшением работы в первичном звене в отношении выявляемости сахарного диабета. Для этого в целях повышения квалификации по профилактике, ранней диагностике и диспансерному наблюдению пациентов с эндокринной патологией на регулярной основе главными внештатными специалистами терапевтом и эндокринологом Министерства здравоохранения Курской области проводятся круглые столы, конференции, видеоконференцсвязь (далее – ВКС).

Таблица 9

Динамика общей и впервые выявленной заболеваемости сахарным диабетом
Курской области за период с 2018 по 2024 годы, абс. ед.

Наименование муниципального района/ городского округа	2018 г.		2019 г.		2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024	
	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые
Курская область	40389	2680	38210	3537	38941	2800	38738	2804	40131	4704	43911	5265	45888	3623
Беловский район	325	12	285	19	287	26	283	21	316	49	401	72	425	37
Большесолдатский район	283	21	285	19	323	55	328	24	362	46	417	66	*	*
Глушковский район	704	86	811	72	923	46	1016	47	925	80	593	120	607	92
Горшеченский район	573	66	543	54	462	25	497	61	508	29	544	55	578	40
Дмитриевский район	437	14	415	9	376	6	368	19	380	31	487	118	513	38
Железногорский район	746	87	789	52	879	60	871	59	898	66	906	47	833	17
Золотухинский район	630	46	678	37	651	41	683	37	763	89	850	82	980	89
Касторенский район	854	35	855	48	755	59	705	24	785	101	907	164	807	31
Коньшевский район	347	28	365	41	366	20	378	42	374	27	408	51	415	30
Кореневский район	432	36	468	53	508	26	436	46	462	68	514	85	560	73
Курский район	1649	73	1551	87	1480	78	1643	82	1547	93	1209	121	1234	138

Наименование муниципального района/ городского округа	2018 г.		2019 г.		2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024	
	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые
Курчатовский район	684	28	606	29	605	21	551	24	607	88	641	112	734	88
Льговский район	1023	30	922	14	971	33	825	19	815	24	834	49	1164	118
Мантуровский район	342	11	353	13	319	11	305	8	306	19	381	54	*	*
Медвенский район	370	7	419	7	343	9	348	9	345	7	371	33	604	38
Обоянский район	914	74	836	34	870	100	1128	302	920	51	1044	112	1164	95
Октябрьский район	811	58	917	85	1008	51	931	93	932	65	988	93	1069	111
Поныровский район	367	40	384	38	393	23	389	8	494	116	496	56	427	27
Пристенский район	523	38	563	44	555	23	571	33	549	33	611	48	674	65
Рыльский район	771	39	763	75	839	162	877	114	947	106	1019	130	1123	113
Советский район	560	58	587	66	572	23	575	30	643	96	682	57	785	108
Солнцевский район	455	58	522	93	560	84	599	106	649	86	708	97	1169	117
Суджанский район	903	66	940	91	1005	81	1095	146	1167	132	1199	103	1626	107
Тимский район	482	28	512	45	605	123	527	43	543	48	589	58	634	75
Фатежский район	539	42	555	52	583	59	583	21	639	92	813	105	1438	72
Хомутовский район	396	56	392	40	394	19	374	19	398	32	451	53	476	36

Наименование муниципального района/ городского округа	2018 г.		2019 г.		2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024	
	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые
Черемисиновский район	433	21	404	86	413	30	373	28	404	62	543	116	*	*
Щигровский район	848	74	866	83	790	53	774	56	785	58	797	55	1339	98
г.Железнодорожск	4472	477	4748	449	4425	268	4206	242	4815	791	4737	610	4770	255
г. Курск	18516	971	15876	1702	16681	1185	16499	1041	16853	2119	19771	2343	19740	1515
Города (свод)	22988	1448	20624	2151	21106	1453	20705	1283	21668	2910	24508	2953	24510	1770
Районы (свод)	17401	1232	17586	1386	17835	1347	18033	1521	18463	1794	19403	2312	21378	1853

*Реорганизация МО

Таблица 10

Динамика общей и впервые выявленной заболеваемости сахарным диабетом на 100 тыс. населения Курской области в период с 2018 по 2024 годы

Наименование муниципального района / городского округа	2018 г.		2019 г.		2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.	
	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые
Курская область	3750,51	248,86	3575,00	330,90	3653,40	262,69	3659,50	264,90	3835,70	449,61	4115,24	493,42	4325,42	341,51
Беловский район	2114,65	78,08	1894,20	126,30	1944,05	176,12	1941,50	144,10	2229,43	345,70	2815,02	505,44	3048,34	265,39
Большесолдатский район	2573,20	190,94	2653,40	176,90	3064,52	521,82	3165,40	231,60	3572,49	453,96	4071,07	644,34	*	*

Наименование муниципального района / городского округа	2018 г.		2019 г.		2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.	
	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые
Глушковский район	3678,35	449,34	4360,00	387,10	5045,92	251,48	5651,00	261,40	5268,25	455,63	3046,02	616,40	3178,34	481,73
Горшеченский район	3670,96	422,83	3574,20	355,50	3065,29	165,87	3361,50	412,60	3514,84	200,65	3761,58	380,31	4075,30	282,03
Дмитриевский район	3021,29	96,79	2935,80	63,70	2709,91	43,24	2694,40	139,10	2836,03	231,36	3571,69	865,42	3816,68	282,72
Железногорский район	4793,11	558,98	5187,00	341,90	5912,42	403,58	5986,70	405,50	6331,52	465,35	6042,42	313,46	5601,88	114,32
Золотухинский район	2942,14	214,82	3233,70	176,50	3172,36	199,80	3405,30	184,50	3919,86	457,23	4134,24	398,83	4884,37	443,58
Касторенский район	5740,40	235,26	6848,20	384,50	5294,90	413,77	5010,30	170,60	5734,11	737,76	6492,02	1173,86	5875,07	225,68
Коньшевский район	4070,38	328,45	4435,00	498,20	4540,38	248,11	4748,10	527,60	4797,33	346,33	4963,5	620,44	5145,05	371,93
Кореневский район	2691,25	224,27	2936,70	332,60	3237,94	165,72	2798,80	295,30	3030,90	446,11	3522	582,43	3907,89	509,42
Курский район	2856,90	126,47	2687,10	150,70	2541,99	133,97	2799,20	139,70	2610,57	156,94	2183,02	218,48	2224,59	248,78
Курчатовский район	3688,52	150,99	3362,40	160,90	3415,18	118,54	3165,20	137,90	3557,82	515,80	3765,71	657,97	4377,12	524,78
Льговский район	3361,70	98,58	3098,60	47,10	3337,80	113,44	2885,40	66,50	2926,08	86,17	2905,52	170,71	4123,71	418,04
Мантуровский район	2811,58	90,43	2950,50	108,70	2731,40	94,19	2668,60	70,00	2743,90	170,37	3398,75	481,71	*	*
Медвенский район	2245,96	42,49	2562,20	42,80	2125,68	55,78	2172,70	56,20	2192,29	44,48	2312,1	205,66	3828,60	240,87
Обоянский район	3090,24	250,19	2862,50	116,40	3006,43	345,57	3921,40	1049,9	3238,30	179,51	3782,47	405,78	4259,68	347,65

Наименование муниципального района / городского округа	2018 г.		2019 г.		2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.	
	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые
Октябрьский район	3313,31	236,96	3776,80	350,10	4151,22	210,03	3835,70	383,20	3840,92	267,88	4243,62	399,45	4624,90	480,23
Поныровский район	3400,04	370,58	3619,90	358,20	3749,28	219,42	3740,00	76,90	4808,72	1129,2	4632,48	523,02	4035,54	255,17
Пристенский район	3414,51	248,09	3777,80	295,20	3786,33	156,91	3937,90	227,60	3882,33	233,36	4337,33	340,74	4860,46	468,74
Рыльский район	2472,42	125,06	2481,20	243,90	2743,80	529,79	2889,60	375,60	3157,82	353,46	3460,34	441,46	3886,49	391,07
Советский район	3326,01	344,48	3524,00	396,20	3476,78	139,80	3554,90	185,50	4070,39	607,71	4289,04	358,47	5017,58	690,32
Солнцевский район	3400,85	433,52	4043,70	720,40	4440,22	666,03	4798,10	849,10	5241,48	694,56	5876,49	805,11	9954,87	996,34
Суджанский район	3383,42	247,29	3550,00	343,70	3835,00	309,09	4225,70	563,40	4544,57	514,04	4842,1	415,96	6681,46	439,68
Тимский район	4476,64	260,05	4854,50	426,70	5855,59	1190,5	5161,10	421,10	5459,48	482,61	5920,19	582,97	6499,23	768,84
Фатежский район	3014,54	234,90	3139,50	294,20	3336,77	337,68	3366,20	121,30	3769,24	542,68	4948,57	639,11	8920,60	446,65
Хомутовский район	4442,45	628,23	4503,20	459,50	4623,33	222,95	4453,40	226,20	4875,06	391,96	5497,99	646,11	5872,92	444,17
Черемисиновский район	4813,79	233,46	4625,10	984,50	4844,01	351,86	4466,50	335,30	4946,74	759,15	7129,73	1523,11	*	*
Щигровский район	3356,16	292,87	3473,90	332,90	3208,90	215,28	3203,60	231,80	3302,90	244,04	3344,24	230,78	5694,72	416,79
г. Железнодорожск	4439,15	473,50	4724,40	446,80	4405,35	266,81	4182,80	240,70	4825,91	792,79	4923,81	634,06	4990,69	266,80
г. Курск	4126,28	216,39	3531,50	378,60	3682,54	261,60	3658,50	230,80	3766,98	473,64	4548,16	538,99	4520,49	346,94
Города (свод)	4183,65	263,53	3749,40	391,10	3813,73	262,55	3754,10	232,60	3960,08	531,84	4296,5	517,7	4289,3	309,8
Районы (свод)	3299,27	233,59	3390,10	267,20	3480,26	262,85	3556,70	300,00	3699,34	359,45	3907,0	465,5	4367,6	378,6

Кроме того, все врачи первичного звена с 2020 года прошли обязательное освоение образовательного модуля «Эндонастороженность», подготовленного ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии» Минздрава России (далее – ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России). Нормативные документы Министерства здравоохранения Курской области являются для терапевтов пошаговой инструкцией к действию по скринингу нарушения углеводного обмена у больных, имеющих факторы риска. Также в каждой медицинской организации Курской области ведется внутриведомственный контроль качества диспансерного наблюдения врачами-терапевтами за больными сахарным диабетом 2-го типа без инсулинопотребности и лиц с предиабетом. Совместно с ОБУЗ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» (далее – ОБУЗ «ЦОЗМП») с целью быстрого выявления у пациента высокого риска нарушения углеводного обмена на фельдшерско-акушерских пунктах (далее – ФАП) распространен опросник FINDRISC.

Количество зарегистрированных случаев заболевания сахарным диабетом в разрезе возрастных групп по данным формы ФСН № 12 в период с 2018 по 2024 годы в Курской области, а также динамика заболеваемости сахарным диабетом на 100 тыс. соответствующего населения в разрезе возрастных групп по данным формы ФСН № 12 в 2018-2024 годах представлена в таблицах 11-21.

Таблица 11

Зарегистрировано случаев заболеваний сахарным диабетом в разрезе возрастных групп за 2018 год в Курской области,
по данным формы ФСН № 12

Наименования классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	ДЕТИ (0-14)			ПОДРОСТКИ (15-17)			ВЗРОСЛЫЕ (18+)			ИТОГО		
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации
сахарный диабет	E10-E14	271	40	5	117	9	1	40001	2 631	329	40389	2680	335
из него:													
с поражением глаз	E10.3 E11.3 E12.3 E13.3 E14.3	1	-	-	1	1	-	3186	104	-	3188	105	-
с поражением почек	E10.2 E11.2 E12.2 E13.2 E14.2	3	-	-	4	2	-	1248	98	-	1255	100	0
из него:													
СД 1	E10	269	40	5	116	9	1	6781	450	27	7166	499	33
СД 2	E11	-	-	-	1	-	-	32931	2 174	2241	32932	2174	2241

Таблица 12

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

Наименования классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	ДЕТИ (0-14)			ПОДРОСТКИ (15-17)			ВЗРОСЛЫЕ (18+)			ИТОГО		
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации
сахарный диабет	E10-E14	308	54	35	125	13	2	37777	3470	419	38210	3537	424
из него:													
с поражением глаз	E10.3 E11.3 E12.3 E13.3 E14.3	2	1	-	3	-	-	3075	186	-	3080	187	-
с поражением почек	E10.2 E11.2 E12.2 E13.2 E14.2	5	-	-	10	1	-	1120	28	-	1135	29	-
из него:													
СД 1	E10	304	54	3	120	12	2	2738	139	17	3162	205	22
СД 2	E11	1	-	-	2	1	-	35006	3316	402	35009	3317	402

Таблица 13

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

Наименования классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	ДЕТИ (0-14)			ПОДРОСТКИ (15-17)			ВЗРОСЛЫЕ (18+)			ИТОГО		
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации
сахарный диабет	E10-E14	322	52	3	137	15	-	38482	2733	146	38941	2800	149
из него:													
с поражением глаз	E10.3 E11.3 E12.3 E13.3 E14.3	2	-	-	1	-	-	3130	34	-	3133	34	-
с поражением почек	E10.2 E11.2 E12.2 E13.2 E14.2	2	-	-	5	-	-	1105	30	-	1112	30	-
из него:													
СД 1	E10	318	50	3	134	15	-	2568	111	12	3020	176	15
СД 2	E11	1	1	-	3	-	-	35823	2610	134	35827	2611	134

Таблица 14

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

Наименования классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	ДЕТИ (0-14)			ПОДРОСТКИ (15-17)			ВЗРОСЛЫЕ (18+)			ИТОГО		
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации
сахарный диабет	E10-E14	339	50	4	131	14	1	38268	2740	297	38738	2804	302
из него:													
с поражением глаз	E10.3 E11.3 E12.3 E13.3 E14.3	2	-	-	1	-	-	2921	13	2	2924	13	2
с поражением почек	E10.2 E11.2 E12.2 E13.2 E14.2	2	-	-	4	-	-	1121	34	-	1127	34	-
из него:													
СД 1	E10	334	50	4	127	14	1	2320	141	10	2781	205	15
СД 2	E11	1	-	-	4	-	-	35831	2577	286	35836	2577	286

Таблица 15

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

Наименования классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	ДЕТИ (0-14)			ПОДРОСТКИ (15-17)			ВЗРОСЛЫЕ (18+)			ИТОГО		
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации
сахарный диабет	E10-E14	337	50	9	153	12	-	39641	4642	907	40131	4704	916
из него:													
с поражением глаз	E10.3 E11.3 E12.3 E13.3 E14.3	2	1	-	1	-	-	3392	28	-	3395	29	-
с поражением почек	E10.2 E11.2 E12.2 E13.2 E14.2	1	-	-	5	1	-	1546	43	-	1552	44	-
из него:													
СД 1	E10	331	48	8	150	12	-	2136	187	8	2617	246	16
СД 2	E11	3	2	1	3	-	-	37316	4416	881	37322	4418	882

Таблица 16

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

Наименования классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	ДЕТИ (0-14)			ПОДРОСТКИ (15-17)			ВЗРОСЛЫЕ (18+)			ИТОГО		
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации
сахарный диабет	E10-E14	349	46	2	137	10	1	43425	5209	1420	43911	5265	1423
из него:													
с поражением глаз	E10.3 E11.3 E12.3 E13.3 E14.3	2	-	-	1	-	-	3275	48	-	3278	48	-
с поражением почек	E10.2 E11.2 E12.2 E13.2 E14.2	1	-	1	5	-	-	730	66	-	1736	66	-
из него:													
СД 1	E10	344	45	2	132	10	1	2252	147	19	2728	202	22
СД 2	E11	3	-	-	2	-	-	40965	5028	1392	40970	5028	1392

Таблица 17

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

Наименования классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	ДЕТИ (0-14)			ПОДРОСТКИ (15-17)			ВЗРОСЛЫЕ (18+)			ИТОГО		
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации
сахарный диабет	E10-E14	361	46	3	184	18	5	45343	3559	1253	45888	3623	1261
из него:													
с поражением глаз	E10.3 E11.3 E12.3 E13.3 E14.3	2	-	-	2	-	-	7666	101	5	7670	101	5
с поражением почек	E10.2 E11.2 E12.2 E13.2 E14.2	1	-	-	5	-	-	5873	237	12	5879	237	12
из него:													
СД 1	E10	357	44	3	174	16	5	2293	45	4	2824	105	12
СД 2	E11	1	1	-	6	1	-	42850	3488	1246	42857	3490	1246

Таблица 18

Динамика заболеваемости детей в возрасте 0-14 лет сахарным диабетом на 100 тыс. соответствующего населения в разрезе возрастных групп в период с 2018 по 2024 годы, по данным формы ФСН № 12, в том числе с впервые в жизни установленным диагнозом

Наименования классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	2018 г.		2019 г.		2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		Прирост/снижение в 2019 г. к 2018 г.		Прирост/снижение в 2020 г. к 2019 г.		Прирост/снижение в 2021 г. к 2020 г.		Прирост/снижение в 2022 г. к 2021 г.		Прирост/снижение в 2023 г. к 2022 г.		Прирост/снижение в 2024 г. к 2023 г.	
		всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые
сахарный диабет	E10-E14	158,5	23,4	180,7	31,7	189,9	200,2	200,2	29,5	200,5	29,7	204,9	27,0	217,4	27,7	14,0	35,5	5,1	-3,26	5,4	-3,7	0,1	0,8	2,2	-8,5	6,1	2,6
из него:																											
сахарный диабет 1-го типа	E10	157,3	23,4	178,3	31,69	187,5	197,2	197,2	29,5	196,6	28,6	201,9	26,4	214,98	24,5	13,4	35,5	5,1	-6,98	5,2	0,13	-0,2	-3,26	2,7	-7,7	6,5	-7,2
сахарный диабет 2-го типа	E11	-	-	0,6	-	0,6	0,6	0,6	-	1,8	1,19	1,8	-	0,6	0,6	100	-	0	100	1,7	-100	201,7	100	-	-100	-66,6	-

Таблица 19

Динамика заболеваемости детей в возрасте 15-17 лет сахарным диабетом на 100 тыс. соответствующего населения в разрезе возрастных групп в период с 2018 по 2024 годы, по данным формы ФСН № 12, в том числе с впервые в жизни установленным диагнозом

Наименования классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	2018 г.		2019 г.		2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		Прирост/снижение в 2019 г. к 2018 г.		Прирост/снижение в 2020 г. к 2019 г.		Прирост/снижение в 2021 г. к 2020 г.		Прирост/снижение в 2022 г. к 2021 г.		Прирост/снижение в 2023 г. к 2022 г.		Прирост/снижение в 2024 г. к 2023 г.	
		всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые
сахарный диабет	E10-E14	403,3	31,02	429.1	44.63	460.9	50.46	439.9	47,00	516,4	40,50	438.3	32.0	551.2	53.9	6,4	43,87	7,4	13,06	-4,6	-6,86	17,4	-13,8	-15,1	-21,0	25,8	68,5
из него:																											
сахарный диабет 1-го типа	E10	399,9	31,0	411,9	41,2	450,8	50,46	426,4	47,0	506,3	40,5	422,3	32,0	521,2	47,9	3,0	32,8	9,4	22,5	-5,4	-6,84	18,7	-13,8	-16,6	-32,0	23,4	49,7
сахарный диабет 2-го типа	E11	3,4	-	6,9	3,4	10,1	-	13,4	-	10,1	-	6,4	-	18,0	-	99,4	100	47,1	-100	33,1	-	-24,6	-	-36,6	-	181,3	-

Таблица 20

Динамика заболеваемости взрослых сахарным диабетом на 1 тыс. соответствующего населения в разрезе возрастных групп в период с 2018 по 2024 годы, по данным формы ФСН № 12, в том числе с впервые в жизни установленным диагнозом

Наименования классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	2018 г.		2019 г.		2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		Прирост/снижение в 2019 г. к 2018 г.		Прирост/снижение в 2020 г. к 2019 г.		Прирост/снижение в 2021 г. к 2020 г.		Прирост/снижение в 2022 г. к 2021 г.		Прирост/снижение в 2023 г. к 2022 г.		Прирост/снижение в 2024 г. к 2023 г.	
		всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые
сахарный диабет	E10-E14	45,6	3,0	43,5	3,9	44,4	3,1	44,3	3,2	46,7	5,5	50,2	6,02	52,6	4,13	-4,7	33	2,2	-21,1	0,3	1,26	4,9	71,5	7,5	9,4	4,8	-31,4
из него:																											
сахарный диабет 1-го типа	E10	7,7	0,5	3,1	0,2	2,9	0,1	2,7	0,2	2,5	0,2	2,6	0,2	2,7	0,1	-59,4	-68,6	-5,7	-25	-9,1	33,3	-6,7	37,5	4,0	-	3,8	-50,0
сахарный диабет 2-го типа	E11	37,5	2,6	40,3	3,81	41,3	3,0	41,7	2,9	43,9	5,2	47,3	5,8	49,7	4,1	7,2	54,2	2,6	-21	0,9	-0,7	5,5	73,9	7,7	11,5	5,1	-29,3

Таблица 21

Динамика заболеваемости всего населения сахарным диабетом на 100 тыс. соответствующего населения в разрезе возрастных групп в период с 2018 по 2024 годы, по данным формы ФСН № 12

Наименования классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	2018 г.		2019 г.		2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.	
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом
сахарный диабет	E10-E14	3750,5	248,9	3575,0	330,9	3653,4	262,7	3659,5	264,9	3835,7	449,6	4115,21	493,42	4325,42	341,51
из него:															
с поражением глаз	E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3	295,9	9,7	288,2	17,5	293,9	3,2	276,2	1,2	324,5	2,8	307,2	4,5	723,0	9,5
с поражением почек	E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2	116,5	9,3	106,2	2,7	104,3	2,8	106,5	3,2	148,3	4,2	162,7	6,2	554,2	22,3
из него:															
СД 1	E10	673,8	46,3	295,8	19,2	283,3	16,5	262,7	19,4	250,1	23,5	255,7	18,9	266,2	9,9
СД 2	E11	3058,0	201,9	3275,5	310,3	3361,2	244,9	3385,4	243,4	3567,8	422,3	3839,6	471,2	4039,7	7329,0

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

Раздел содержит показатели, характеризующие оказание медицинской помощи больным с сахарным диабетом в Курской области по данным ресурса «Федеральный Регистр сахарного диабета» (далее – Регистр), данным отчетной документации и данным Территориального фонда обязательного медицинского страхования (далее – ТФОМС).

По данным отчетной документации, полученной от медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Курской области, в 2024 году:

число пациентов с сахарным диабетом 1-го и 2-го типа с ампутациями составило 322 человека, из них число высоких ампутаций – 39,1% (таблица 22);

число пациентов с сахарным диабетом 1-го и 2-го типа с хронической болезнью почек – 10093, из них нуждающихся в заместительной почечной терапии – 27 человек (таблица 23);

число пациентов с диабетической ретинопатией с СД 1 – 967 пациентов, из них 27 со слепотой, СД 2 – 9950 человек, из них 85 со слепотой (таблица 24).

Таблица 22

Число пациентов сахарным диабетом с ампутациями нижних конечностей и доля высоких ампутаций в период с 2018 по 2024 годы

Показатели	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Все ампутации,	474	505	500	490	521	440	322
из них:							
на 1000 больных сахарным диабетом	13,86	14,31	14,53	13,8	13,74	13,2	7,02
высокие ампутации (выше щели голеностопного сустава)	244	250	237	225	233	252	126
% высоких ампутаций от всех ампутаций	51,4	49,5	47,4	45,9	44,7	57,2	39,1

Таблица 23

Число пациентов с сахарным диабетом 1-го и 2-го типов с хронической болезнью почек, в том числе нуждающихся в заместительной почечной терапии, в период с 2020 по 2024 годы (по данным регистра больных сахарным диабетом)

Показатели	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Число пациентов с СД 1 и СД 2 с хронической болезнью почек	8883	9020	9569	10765	10093
% пациентов с СД 1 и СД 2 с хронической болезнью почек от всех пациентов с сахарным диабетом	25,9	25,5	25,3	24,8	24,3
Число пациентов с СД 1 и СД 2 с рСКФ менее 15 мл/мин/1,73 м3 (СКD-EPI)	110	93	89	101	87
Число пациентов, которые находятся на диализе, из них:	46	41	34	27	27
% получающих диализ из всех пациентов с сахарным диабетом и хронической болезнью почек	0.51	0.45	0.35	0.25	0.26

В Курской области имеется 4 центра гемодиализа: отделение гемодиализа ОБУЗ «Курская областная многопрофильная клиническая больница» (далее – ОБУЗ «КОМКБ») и 3 отделения ООО «Региональный диализный центр» в г. Курск, г. Курчатов и г. Железнодорожск.

Все хирургические пособия впервые проводятся на базе нефрологического отделения ОБУЗ «КОМКБ».

Таблица 24

Число пациентов с сахарным диабетом 1-го и 2-го типов с диабетической ретинопатией в Курской области

Показатели	Единица измерения	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023г	2024г.
Число пациентов с СД 1 с диабетической ретинопатией	абс.	1048	1006	993	1028	967
	% от всех пациентов с СД 1	48,2	46,0	44,27	41,9	42,2
Число пациентов с СД 2 с диабетической ретинопатией	абс.	10298	9940	10017	10801	9950
	% от всех пациентов с СД 2	32,09	29,9	28,2	26,0	25,4
Число пациентов с СД 1 со слепотой в исходе диабетической ретинопатии	абс.	25	23	23	29	27
	% от всех пациентов с СД 1 с диабетической ретинопатией	2,38	2,28	2,3	2,8	1,1
Число пациентов с СД 2 со слепотой в исходе диабетической ретинопатии	абс.	105	98	91	99	85
	% от всех пациентов с СД 2 с диабетической ретинопатией	1,0	0,98	0,9	0,9	0,85
% пациентов со слепотой от всех пациентов с СД 1 и СД 2 с диабетической ретинопатией		1,14	1,10	1,03	1,0	1,0

Таблица 25

Доля пациентов с сахарным диабетом, впервые выявленных при профилактических осмотрах и диспансеризации, в Курской области, %

Показатель	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Доля взрослых пациентов с сахарным диабетом, взятых под диспансерное наблюдение, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом СД в отчетном году	100	100	100	100	100	100
Доля заболеваний сахарным диабетом, выявленных впервые при профилактических осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа зарегистрированных заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом СД у взрослых за отчетный год	12,07	5,34	10,84	19,5	27,3	35,2

Одной из целей профилактического медицинского осмотра и диспансеризации является раннее выявление факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний, являющихся основной причиной преждевременной смертности (таблицы 25, 26).

Таблица 26

Данные о профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в Курской области в 2022-2024 годах

Возрастная категория	Количество лиц, прошедших профосмотр/ диспансеризацию					
	2022 г.		2023 г.		2024 г.	
	абс.	% от всего	абс.	% от всего	абс.	% от всего
дети в возрасте 0-14 лет	137 085	80,96	103 561	1,63	136 728	95,9
подростки в возрасте 15-17 лет	26 166	87,87	20 634	69,65	27 622	95,6
взрослые от 18 лет и старше	272 062	31,66	306 900	36,17	415 567	84,3

Выявление основных факторов риска в динамике за 6 лет в процентах от всех прошедших обследование представлено в таблице 27.

Таблица 27

Динамика выявления основных факторов риска

Факторы риска	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Гиперхолестеринемия	-	-	9,52	20,1	33,35	37,93
Гипергликемия	0,83	0,67	3,32	8,11	18,77	21,59
Курение	9,42	9,98	14,82	20,27	19,41	21,57
Нерациональное питание	24,77	25,75	27,26	38,98	48,34	49,58
Избыточная масса тела	20,02	21,5	23,18	31,20	34,68	35,27
Ожирение	7,8	11,7	16,00	21,11	26,73	27,31
Низкая физическая активность	13,75	14,47	14,25	23,09	29,89	34,24
Высокий и очень высокий абсолютный сердечно-сосудистый риск	17,46	12,1	10,59	17,26	19,35	16,26

Следующим значимым направлением работы при проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации отдельных групп взрослого населения является выявление хронических неинфекционных заболеваний. Выявляемость хронических неинфекционных заболеваний в целом по Курской области в течение последних лет также имеет положительную динамику. Количество лиц с заболеваниями, выявленными впервые в жизни, на 100 тыс. человек, прошедших обследование, в период с 2019 по 2024 годы представлено в таблице 28.

Таблица 28

Количество лиц с впервые выявленными заболеваниями на 100 тыс. человек, прошедших обследование, в Курской области в период с 2019 по 2024 годы

Показатель	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Злокачественные новообразования	203,6	101,9	126,3	277,1	175,97	180,42
из них:						
в 1-2 стадии	41,4	40,4	71,7	198,7	131,08	129,0
Сахарный диабет	124,9	144,2	217,1	441,2	372,08	285,74
Болезни системы кровообращения	733,4	888,9	1159,0	1904,9	1545,45	1601,66
Болезни органов дыхания	49,9	85,5	103,1	205,6	182,09	130,35
Болезни органов пищеварения	68,8	80,7	149,5	172,5	178,52	155,61

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

Структура эндокринологической службы Курской области представлена в таблицах 29-30.

Таблица 29

Структура эндокринологической службы Курской области, оказывающей медицинскую помощь взрослому населению в 2024 году

№ п/п	Структуры в соответствии с Порядком*	Количество, ед.
1.	Кабинет врача-эндокринолога в поликлиниках	34
2.	Кабинет «Школа для пациентов с сахарным диабетом» в амбулаторном звене	26
3.	Кабинет «Школа для пациентов с сахарным диабетом» в стационаре	2
4.	Кабинет «Диабетическая стопа» в амбулаторном звене	3
5.	Кабинет «Диабетическая стопа» в стационаре	0
6.	Кабинет диабетической ретинопатии (офтальмолога) в составе эндокринологического центра	1
7.	Межрайонный эндокринологический центр (далее – МЭЦ)	1
8.	Региональный эндокринологический центр (далее – РЭЦ)	1

* Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2023 г. № 104н.

Таблица 30

Структура эндокринологической службы Курской области, оказывающей медицинскую помощь детскому населению в 2025 году

№ п/п	Структуры в соответствии с Порядком*	Количество, ед.
1.	Кабинет врача-эндокринолога детского в поликлиниках	8
2.	Кабинет «Школа для пациентов с сахарным диабетом» в амбулаторном звене	2
3.	Кабинет «Школа для пациентов с сахарным диабетом» в стационаре	1
4.	Эндокринологический центр для детей	0

* Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «детская эндокринология». утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 февраля 2024 г. № 583н.

В настоящее время эндокринологическая служба, оказывающая медицинскую помощь взрослому населению, представлена двумя специализированными отделениями – ОБУЗ «КОМКБ» и ОБУЗ «Курская городская клиническая больница скорой медицинской помощи» (далее – ОБУЗ «КГКБСМП»).

Эндокринологическое отделение ОБУЗ «КОМКБ» оснащено в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2023 г. № 104н. В указанном структурном подразделении проводится установка инсулиновых помп и системы непрерывного мониторинга глюкозы (далее – СНМГ) в рамках ВМП с 2021 года. В качестве скрининга диабетической нефропатии проводится определение микроальбуминурии в моче.

Офтальмологическая помощь пациентам с сахарным диабетом организована в несколько этапов. Первичный скрининг пациентов проводится в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь по профилю «офтальмология». При наличии изменений на глазном дне, пациент направляется в кабинет диабетической ретинопатии РЭЦ, где проводится оптическая когерентная томография (ОКТ), и при наличии показаний пациент направляется в ОБУЗ «Офтальмологическая клиническая больница – офтальмологический центр», для дальнейшего дообследования и лечения офтальмологического профиля: лазеркоагуляции сетчатки, введение анти-VEGF препаратов.

Специализированного отделения эндокринной хирургии в регионе нет. Оперативное лечение заболеваний щитовидной железы и околощитовидных желез, надпочечников осуществляется на базе ОБУЗ «КОМКБ» и ОБУЗ «Курской онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова» (далее – ОБУЗ «КОНКЦ им. Г.Е. Островерхова»).

Трансназальная нейрохирургия и бариатрическая хирургия в регионе не осуществляются. При наличии показаний пациенты направляются в федеральные центры: ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России,

ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России, ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. академика Н.Н. Бурденко» Минздрава России.

В регионе при выполнении пункционных биопсий щитовидной железы (далее – ТАБ) используется система оценки цитологических препаратов Bethesda (100% заключений). При УЗИ щитовидной железы используется протокол TIRADS. При ультразвуковой картине TIRADS-4-5 пациенты направляются в ОБУЗ «КОНКЦ им. Г.Е. Островерхова» для проведения ТАБ.

Заместительная почечная терапия программным гемодиализом проводится в следующих медицинских организациях: ОБУЗ «КОМКБ» – 10 мест, ФГБУЗ «Медико-санитарная часть № 125 Федерального медико-биологического агентства» (далее – ФГБУЗ МСЧ № 125 ФМБА России) – 7 мест, ООО «Региональный диализный центр» г. Курск в составе 3 отделений – 44 места.

Для трансплантации пациенты направляются в ФГБУ «НМИЦ трансплантологии и искусственных органов им. академика В.И. Шумакова» Минздрава России. Вместе с тем, поддержано открытие в Курской области региональной программы донорства и трансплантации органов (в первую очередь, трансплантации почки).

Таблица 31

Специализированные медицинские организации эндокринологического профиля, оказывающие помощь взрослым пациентам с сахарным диабетом, в Курской области

№ п/п	Название медицинской организации	Коечный фонд		Объемы помощи в 2024 году			
		Количество эндокринологических коек (на 01.01.2025)	Количество эндокринологических коек в дневном стационаре	Выписано	Пролечено	Число умерших	Занятость коечного фонда
1.	ОБУЗ «КОМКБ»	35	0	840	840	0	281,1
2.	ОБУЗ «КГКБСМП»	34	0	1037	1037	0	295,4

Врачами эндокринологического отделения ОБУЗ «КОМКБ» осуществляются телемедицинские консультации в соответствии с приказом комитета здравоохранения Курской области от 29.06.2022 № 451 «О создании региональной телемедицинской сети в целях проведения телемедицинских консультаций». В 2024 году в регионе проведено 138 консультаций по профилю «эндокринология». 47 телемедицинских консультаций проведено в федеральной сети ТМК в 2024 году.

Согласно приказу Министерства здравоохранения Курской области от 31.10.2024 № 687 «О создании и оснащении Регионального эндокринологического центра (РЭЦ) и оснащении кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» для взрослого населения Курской области

в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Курской области» и приказу Министерства здравоохранения Курской области от 26.12.2024 № 954 «Об организации работы Регионального эндокринологического центра» в декабре 2024 года на базе консультативно-диагностической поликлиники ОБУЗ «КОМКБ» открыт Региональный эндокринологический центр.

Также согласно приказу Министерства здравоохранения Курской области от 18.11.2024 № 727 «О создании межрайонного эндокринологического центра для взрослого населения Курской области» на базе ОБУЗ «ЖГБ» создан Межрайонный эндокринологический центр, оснащение которого запланировано на 2026 год в рамках реализации федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом».

Таблица 32

Структура Регионального эндокринологического центра для взрослого населения в ОБУЗ КОМКБ

Структурные подразделения в соответствии с Порядком	Количество функционирующих структурных подразделений по состоянию на 01.02.2025	Количество структурных подразделений, которые будут созданы в 2025-2026 гг. в соответствии с Порядком
Кабинет эндокринолога	4	-
Кабинет «Школа экспертного уровня», для амбулаторных пациентов	1	-
Кабинет «Диабетическая стопа», для амбулаторных пациентов	1	-
Количество кабинетов офтальмолога, из них:	1	-
наличие оптической когерентной томографии (далее также - ОКТ) (да/нет)	да	
наличие фундус-камеры (да/нет)	нет	
Лазерная операционная	Да на базе Офтальмологического центра, входящего в РЭЦ	

Согласно приказу Министерства здравоохранения Курской области от 16.01.2024 № 18 «Об оказании специализированной медицинской помощи пациентам с синдромом диабетической стопы на территории Курской области» открыты кабинеты «Диабетическая стопа» на базе ОБУЗ «ЖГБ», ОБУЗ «Советская центральная районная больница». Также с 2023 года на базе консультативно-диагностической поликлиники ОБУЗ «КОМКБ» функционирует кабинет «Диабетическая стопа», который в дальнейшем вошел в состав Регионального эндокринологического центра. Запланировано открытие кабинета «Диабетическая стопа» в ОБУЗ «Курская городская больница №1 имени Николая Сергеевича Короткова» (далее –

ОБУЗ «КГБ №1 им. Н.С. Короткова»).

В регионе имеется возможность проведения реваскуляризации нижних конечностей при синдроме диабетической стопы, однако количество этих вмешательств в настоящее время недостаточное. Распределение проведения реваскуляризации сосудов нижних конечностей представлено в таблице 33.

Таблица 33

Количество реваскуляризации нижних конечностей при синдроме диабетической стопы в Курской области период с 2018 по 2024 годы

Медицинская организация	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
ОБУЗ «КОМКБ»	28	27	37	27	18	40	101
ОБУЗ «КГКБСМП»	-	-	-	-	8	11	79

Амбулаторная помощь детям с эндокринной патологией, в том числе с сахарным диабетом, оказывается врачами-эндокринологами детскими. В районах области, где отсутствуют указанные специалисты, функции врача-эндокринолога выполняют участковые врачи-педиатры, при наличии показаний дети направляются на консультацию к врачу-эндокринологу детскому ОБУЗ «КОДКБ».

Таблица 34

Специализированные медицинские организации эндокринологического профиля, оказывающие помощь детям с сахарным диабетом, в Курской области

№ п/п	Название медицинской организации	Коечный фонд		Объемы помощи в 2024 году		
		Количество эндокринологических коек (на 01.01.2025)	Количество эндокринологических коек в дневном стационаре	Оборот койки	Ср. длительность госпитализации	Занятость коечного фонда
1.	ОБУЗ «КОДКБ»	19	-	29,1	6,9	200,6

Детская стационарная эндокринологическая служба функционирует на базе ОБУЗ «КОДКБ», в которой выделено 19 специализированных детских эндокринологических коек. Согласно утвержденной схеме маршрутизации дети, нуждающиеся в оказании специализированной медицинской помощи по профилю «Детская эндокринология» в условиях

круглосуточного стационара, включая детей с сахарным диабетом, из других лечебных учреждений направляются в ОБУЗ «КОДКБ» (таблица 34).

Эндокринологические койки в ОБУЗ «КОДКБ» оснащены в соответствии с требованиями Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология», утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 февраля 2024 г. № 583н. В отделении проводится установка приборов СМГК.

На базе ОБУЗ «ЖГБ» функционирует МЭЦ, куда маршрутизируются пациенты с сахарным диабетом из Хомутовского, Фатежского, Дмитриевского, Поныровского, Конышевского, Железнодорожного, Рыльского районов. Завершено оснащение 16 новых структурных подразделений, оказывающих медицинскую помощь пациентам с сахарным диабетом и его осложнениями в связи с этим – кабинеты «Школа для пациентов с сахарным диабетом» и РЭЦ (таблица 35).

Таблица 35

Список имеющихся и планируемых к развертыванию структурных подразделений для оказания медицинской помощи взрослому населению с сахарным диабетом и его осложнениями в Курской области
(по состоянию на 01.01.2025)

№ п/п	Наименование медицинской организации	Количество кабинетов врача-эндокринолога	Количество запланированных к открытию кабинетов врача-эндокринолога	Количество кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом»	Количество запланированных к открытию кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом»
1.	ОБУЗ «КОМКБ»	4	0	2	0
2.	ОБУЗ «КГКБСМП»	1	0	2	0
3.	ОБУЗ «КГБ № 1 им. Н.С. Короткова»	3	0	1	0
4.	ОБУЗ «Курская городская клиническая больница № 3» (далее – ОБУЗ «КГКБ № 3»)	2	0	2	0
5.	ОБУЗ «Курская городская поликлиника № 5» (далее – ОБУЗ «КГП № 5»)	1	0	1	0
6.	ОБУЗ «Курская городская больница № 6» (далее – ОБУЗ «КГБ № 6»)	1	0	1	0
7.	ОБУЗ «ЖГБ»	2	0	1	0
8.	ОБУЗ «Октябрьская центральная районная больница»	1	0	1	0
9.	ОБУЗ «Суджанско-Большесолдатская центральная районная больница» *в МО приостановлено оказание медицинской помощи в связи с введением режима КТО и ЧС в	1	0	1	0

№ п/п	Наименование медицинской организации	Количество кабинетов врача- эндокрино- лога	Количество заплани- рованных к открытию кабинетов врача- эндокрино- лога	Количество кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом»	Количество заплани- рованных к открытию кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом»
	Курской области				
10.	ФГБУЗ МСЧ № 125 ФМБА России	-	0	1	0
11.	ОБУЗ «Железнодорожная центральная районная больница»	1	0	1	0
12.	ОБУЗ «Золотухинская центральная районная больница»	1	0	1	0
13.	ОБУЗ «Обоянская центральная районная больница»	1	0	1	0
14.	ОБУЗ «Пристенская центральная районная больница»	1	0	1	0
15.	ОБУЗ «Солнцевско- Мантуровская центральная районная больница»	1	0	1	0
16.	ОБУЗ «Советская центральная районная больница»	1	0	1	0
17.	ОБУЗ «Касторенская центральная районная больница»	1	0	1	0
18.	ОБУЗ «Беловская центральная районная больница» *в МО приостановлено оказание медицинской помощи в связи с введением режима КТО и ЧС в Курской области	1	0	1	0
19.	ОБУЗ «Курчатовская центральная районная больница»	1	0	1	0
20.	ОБУЗ «Рыльская центральная районная больница»	1	0	1	0
21.	ОБУЗ «Дмитриевская центральная районная больница»	1	0	1	0
22.	ОБУЗ «Льговская центральная районная больница»	1	0	1	0
23.	ОБУЗ «Курская центральная районная больница»	1	0	1	0
24.	ОБУЗ «Поныровская центральная районная больница»	1	0	1	0
25.	ОБУЗ «Горшеченская центральная районная больница»	1	0	1	0
26.	ОБУЗ «Медвенская центральная районная больница»	1	0	1	0
27.	ОБУЗ «Фатежская центральная районная	1	0	1	0

№ п/п	Наименование медицинской организации	Количество кабинетов врача-эндокринолога	Количество запланированных к открытию кабинетов врача-эндокринолога	Количество кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом»	Количество запланированных к открытию кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом»
	больница имени Валентина Феликсовича Войно-Ясенецкого, Святого Луки»				
28.	ОБУЗ «Тимская центральная районная больница»	1	0	1	0
29.	ОБУЗ «Щигровско - Черемисиновская центральная районная больница»	1	0	1	0

Согласно приказу Министерства здравоохранения Курской области от 18.05.2024 № 304 «Об организации работы кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» для взрослого населения Курской области в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Курской области» с изменениями от 01.07.2024 во всех медицинских организациях созданы кабинеты «Школа для пациентов с СД». В настоящее время функционирует 29 амбулаторных кабинетов «Школа для пациентов с СД». Во всех медицинских организациях, кроме ОБУЗ «Курчатовская ЦРБ» и ОБУЗ «Суджанско-Большесолдатская ЦРБ», согласно штатному расписанию выделена ставка врача; выделена, но не занята ставка врача в ОБУЗ «Горшеченская» ЦРБ, ОБУЗ «Курская городская больницам 6», ОБУЗ «Курская городская поликлиника № 5», ОБУЗ «Обоянская ЦРБ». Не выделена ставка медицинской сестры кабинета «Школа для пациентов с СД» в ОБУЗ «Железнодорожная городская больница», ОБУЗ «Суджанско-Большесолдатская ЦРБ. Деятельность ОБУЗ «Суджанско-Большесолдатской ЦРБ» приостановлена в связи с введением на территории Курской области режима чрезвычайной ситуации федерального характера с 06.08.2024 на основании приказа Министерства здравоохранения Курской области от 14.08.2024 № 495. Выделена, но не занята ставка медицинской сестры в ОБУЗ «Горшеченская ЦРБ», ОБУЗ «Курская городская клиническая больница СМП», ОБУЗ «Курская городская больницам 6», ОБУЗ «Курская городская поликлиника № 5».

Число пациентов, прошедших обучение в «Школе для пациентов с сахарным диабетом», 2024 году составило 7 037 (таблица 36).

Таблица 36

Число пациентов, обученных в «Школе для пациентов с сахарным диабетом», в Курской области в период с 2018 по 2024 годы

Число пациентов, обученных в «Школе для пациентов с сахарным	Тип школы	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
--	-----------	------	------	------	------	------	------	------

диабетом»								
Взрослые с СД	стационарная	294	263	75	103	168	1367	1474
Взрослые с СД	амбулаторная	2 977	3 892	4 208	4 381	4 970	3870	5025
Дети с СД	стационарная	220	300	250	270	300	300	370
Дети с СД	амбулаторная	-	-	-	-	-	-	168
ВСЕГО		3 491	4 455	4 533	4 754	5 438	5537	7037

Работа кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» для взрослого населения в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Курской области, организуется с учетом требований приказа Министерства здравоохранения Курской области от 18.05.2024 № 304, с изменениями от 01.07.2024 № 404, а также согласно приказу Министерства здравоохранения Курской области от 31.10.2024 № 687 «О создании и оснащении Регионального эндокринологического центра (РЭЦ) и оснащении кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» для взрослого населения Курской области в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Курской области».

В 2023 году главный внештатный специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области, врач-эндокринолог и медсестра кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом» эндокринологического отделения ОБУЗ «КОМКБ» прошли на базе ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России курс по теме «Терапевтическое обучение сахарному диабету». В июне и сентябре 2023 года по распоряжению Министерства здравоохранения Курской области были проведены такие же двухдневные курсы обучения врачей школ для пациентов с сахарным диабетом медицинских организаций Курской области. В 2024 году проучено еще два врача-эндокринолога-обучателя на базе ФГБУ НМИЦ эндокринологии МЗ РФ, в 2025 году запланировано обучение еще нескольких врачей и медицинских сестер.

Детская «Школа для пациентов с сахарным диабетом» функционирует на базе ОБУЗ «Курская областная детская клиническая больница» (далее – ОБУЗ «КОДКБ») в условиях дневного и круглосуточного стационара согласно приказу Министерства здравоохранения Курской области от 23.08.2023 № 542 «Об организации работы кабинета-школы для больных сахарным диабетом в медицинских организациях, оказывающих помощь детям».

Созданы амбулаторные «Школы для пациентов с сахарным диабетом» для детей в г. Курске на базе ОБУЗ «Курская городская детская поликлиника» (далее – ОБУЗ «КГДП») и в г. Железногорске на базе детской поликлиники ОБУЗ «Железногорская городская больница» (далее – ОБУЗ «ЖГБ»).

В настоящее время в связи с введением на территории Курской области режима КТО и ЧС временно приостановлена работа кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом» в ОБУЗ «Рыльская ЦРБ», ОБУЗ «Суджанско-Большесолдатская ЦРБ», ОБУЗ «Беловская ЦРБ», ОБУЗ «Льговская ЦРБ».

Универсальным показателем качества ведения пациентов с сахарным диабетом является гликированный гемоглобин, который служит ключевым маркером эффективности терапии и основополагающим параметром, ассоциированным с риском развития осложнений и долгосрочным прогнозом пациентов с сахарным диабетом.

С целью повышения доступности и качества оказываемой помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», снижения инвалидизации и смертности, во исполнение распоряжения комитета здравоохранения Курской области от 30.08.2022 № 554 исследование гликированного гемоглобина проводится всем пациентам сахарным диабетом, находящимся на диспансерном учете, в рамках ОМС.

На базе ОБУЗ «КОНКЦ им. Г.Е. Островерхова» функционирует централизованная лаборатория, к которой на сегодняшний день присоединены следующие центральные районные больницы: Курская, Конышевская, Льговская, Курчатовская, Октябрьская, Медвенская, Горшеченская, Касторенская, Советская, Щигровско-Черемисиновская, Хомутовская, Рыльская, Глушковская, Кореневская, Обоянская, Пристенская, а также ряд городских больниц: ОБУЗ «КГБ № 6», ОБУЗ «КГБ № 1 им. Н.С. Короткова», ОБУЗ «КГКБ № 3», ОБУЗ «КГП № 5».

Таблица 37

Информация об анализаторах исследования уровня гликированного гемоглобина (HbA1c) в медицинских организациях Курской области

№ п/п	Наименование медицинской организации	Наименование анализатора	Год выпуска	Метод определения	Соответствие NGSP	Количество выполненных исследований HbA1c за 2024 год
1.	ОБУЗ «Госпиталь ветеранов войн»	CS-T240 Dirui	2016	Иммунотурбидиметрия	да	1235
2.	ОБУЗ «Областной перинатальный центр»	Humastar-600	2019	Иммунотурбидиметрия	да	957
3.	ОБУЗ «КГКБСМП»	Quo-Lab	2016	Иммунотурбидиметрия	да	594
4.	ОБУЗ «КГКБ № 3»	BA-400 Byosystems	2021	Иммунотурбидиметрия	да	1090
5.	ОБУЗ «КОМКБ»	Selectra Pro M	2020	Иммунотурбидиметрия	да	481
6.	ОБУЗ «КОМКБ»	Selectra Pro M	2020	Иммунотурбидиметрия	да	0
7.	ОБУЗ «КГБ № 6»	Qou-Test Analyser	2014	Иммунотурбидиметрия	да	0
8.	ФКУЗ «МСЧ МВД России по Курской	InnovaStart	2019	Иммунотурбидиметрия	да	794

№ п/п	Наименование медицинской организации	Наименование анализатора	Год выпуска	Метод определения	Соответствие NGSP	Количество выполненных исследований HbA1c за 2024 год
	области»					
9.	ОБУЗ «КО НКЦ им. Г.Е. Островерхова»	Variant 2 Turbo Bio Rad	2021	ВЭЖХ	да	39 863
10.	ОБУЗ «КОДКБ»	«Selectra E», A-15 Byosystems	2010, 2022	Иммунотурбидиметрия	да	861
11.	ОБУЗ «Солнцевско-Мантуровская центральная районная больница»	A-25 Byosystems	2019	Иммунотурбидиметрия	да	2 367
12.	ОБУЗ «ЖГБ»	Гликогемотест ГГТ-1	2021	Спектрофотометрия	да	921
13.	ОБУЗ «Железнодорожная центральная районная больница»	LIFOTRONIK H8	2023	Жидкостной хроматографии	да	745
14.	ОБУЗ «Золотухинская центральная районная больница»	LIFOTRONIK	2023	Жидкостной хроматографии	да	2 151
15.	ОБУЗ «Обоянская центральная районная больница»	LIFOTRONIK H8	2023	Жидкостной хроматографии	да	475
16.	ОБУЗ «Пристенская центральная районная больница»	LIFOTRONIK H8	2023	Жидкостной хроматографии	да	0
17.	ОБУЗ «Суджанско-Большесолдатская центральная районная больница»	LIFOTRONIK H8	2023	Жидкостной хроматографии	да	Деятельность МО приостановлена в связи с введением на территории Курской области режима КТО и ЧС
18.	ОБУЗ «Фатежская центральная районная больница имени Валентина Феликсовича Войно-Ясенецкого, Святого Луки	LIFOTRONIK H8	2023	Жидкостной хроматографии	да	370
19.	ОБУЗ «Щигровско-Черемисиновская ЦРБ»	LIFOTRONIK H8	2023	Жидкостной хроматографии	да	0

Возможность определения гликированного гемоглобина детям имеется на базе ОБУЗ «КОДКБ», детских поликлиник г. Курска, г. Курчатова, г. Железнодорожска и части районных поликлиник области.

1.6. Кадровый состав организаций

По состоянию на 01.01.2024 укомплектованность врачами-эндокринологами составляла 96,4%, в т.ч. в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, – 98,1%; в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, – 93,34%. По

состоянию на 01.01.2025 укомплектованность врачами-эндокринологами составляет 97,3%, в т.ч. в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, – 99,0%; в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, – 92,2%, отмечается рост показателя на 2,9%, 0,9% и снижение на 1,1% соответственно.

Таблица 38

Обеспеченность медицинских организаций Курской области врачами на 10 тыс. населения в период с 2018 по 2024 годы, по данным формы ФСН №30

Год	Обеспеченность на 10 тыс. населения		
	Врачами-эндокринологами	Врачами-эндокринологами детскими	Врачами-офтальмологами
2024	0,52	0,35	0,81
2023	0,52	0,30	0,84
2022	0,55	0,45	0,95
2021	0,53	0,40	0,94
2020	0,47	0,45	0,93
2019	0,51	0,25	0,84
2018	0,54	0,40	0,82

С целью подготовки специалистов в сфере профилактики, диагностики и лечения сахарного диабета и обеспечения учреждений квалифицированными кадрами в рамках регионального проекта осуществляется повышение квалификации медицинских работников, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, реализуется подготовка врачей по целевому обучению. В заключенных договорах в период обучения студентов и ординаторов предусмотрены меры поддержки в виде одноразовой ежегодной стипендии в размере от 5 тыс. рублей.

Министерством здравоохранения Курской области направлена заявка на обучение граждан по программам ординатуры за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, зачисление которых будет производиться в рамках квоты приема на целевое обучение в 2024/25 учебном году по специальности «Эндокринология» в количестве 2-х человек. В настоящее время проходят обучение в рамках договора о целевом обучении 3 человека, в 2024 году планируется трудоустройство 1 человека, в 2025 – 2 человек.

В целях снижения дефицита медицинских работников, привлечения и закрепления медицинских работников на местах проводится ряд мероприятий. С 2012 года реализуется программа «Земский доктор». За весь период реализации программ на работу в медицинские организации,

расположенные в сельских населенных пунктах, было привлечено 413 врачей-специалистов, в т.ч. в 2023 году привлечено 24 врача-специалиста, в 2024 году – 27 врача-специалиста.

Обучение медицинских работников проводится на портале непрерывного медицинского образования за счет средств федерального бюджета, за счет средств нормированного страхового запаса для финансового обеспечения мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, профессиональной переподготовке. По итогам 2023 года, по состоянию на текущую дату по вопросам профилактики, диагностики и лечения сахарного диабета обучено 387 медицинских работников.

Реализуются мероприятия в рамках социальной поддержки медицинских работников: по возмещению процентов по кредитам и займам, полученным на приобретение или строительство жилья; по оплате жилого помещения и коммунальных услуг.

На постоянной основе Министерством здравоохранения Курской области проводится работа по взаимодействию с образовательными организациями, реализующими программы высшего и среднего профессионального медицинского образования, включающая участие в ярмарках вакансий, размещение информации о вакантных должностях в медицинских организациях, в центрах занятости образовательных организаций, проведение встреч со студентами и ординаторами.

В целях привлечения медицинских кадров актуальная информация об имеющихся вакансиях в медицинских организациях Курской области размещена на официальном сайте Министерства здравоохранения Курской области, официальных сайтах медицинских организаций. Объявления публикуются на сайтах вакансий и в средствах массовой информации.

Работает телефон «горячей линии» Министерства здравоохранения Курской области (8 (4712) 51-47-25) по вопросу оказания содействия в трудоустройстве в подведомственные медицинские организации.

Таблица 39

Число врачей-эндокринологов в Курской области в период с 2018 по 2024 годы, по данным формы ФСН № 30

Год	Число должностей, всего		из них:				Число физ. лиц основных работников на занятых должностях, чел.	из них:		Имеют квалификационную категорию, чел			Имеют сертификат специалиста, чел.	Имеют свидетельство об аккредитации, чел.	Находятся в декретном и долгосрочном отпуске, чел.	Не имеют квалификационной категории, чел.
			в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях			в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	высшую	первую	вторую				
	штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых										
2024	63,75	62,0	47,5	47,0	16,0	14,75	45	33	12	16	1	2	16	29	5	26
2023	54,5	52,5	39,5	38,75	14,75	13,75	45	34	11	18	1	3	27	18	5	23
2022	62,0	56,0	44,25	41,5	17,5	14,5	46	38	8	22	2	3	31	15	5	19
2021	67,25	54,75	48,5	44,5	18,5	10,25	44	38	6	20	2	6	38	6	4	16
2020	69,25	47,25	51,5	39,5	17,5	7,75	41	37	4	18	4	1	39	2	4	18
2019	63,0	52,25	48,75	39,5	14,0	12,75	46	36	10	21	5	3	46	-	2	17
2018	60,25	49,5	46,0	37,75	14,0	11,75	48	38	10	18	6	2	48	-	5	22

Таблица 40

Число врачей-эндокринологов детских в Курской области в период с 2018 по 2024 годы,
по данным формы ФСН № 30

Год	Число должностей, всего		из них:				Число физ. лиц основных работников на занятых должностях, чел.	из них:		Имеют квалификационную категорию, чел			Имеют сертификат специалиста, чел.	Имеют свидетельство об аккредитации, чел.	Находятся в декретном и долгосрочном отпуске, чел.	Не имеют квалификационной категории, чел.
			в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях			в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	высшую	первую	вторую				
	штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых										
2024	10,5	9,25	9,0	8,0	1,5	1,25	7	6	1	2	-	-	2	5	-	5
2023	10,25	7,5	9,25	6,5	1,0	1,0	6	5	1	1	-	-	3	3	1	5
2022	10,75	8,5	9,5	7,5	1,25	1,0	8	7	1	2	-	1	8	-	-	5
2021	8,75	5,5	8,75	5,5	-	-	5	5	-	1	-	-	5	-	-	4
2020	11,25	8,0	10,0	7,0	1,0	1,0	9	8	1	2	-	1	9	-	-	6
2019	11,5	7,5	10,5	6,5	1,0	1,0	8	7	1	2	-	1	8	-	-	5
2018	12,0	9,25	11,0	8,25	1,0	1,0	9	8	1	2	-	-	9	-	-	7

Таблица 41

Число врачей-офтальмологов в Курской области в период с 2018 по 2024 годы, по данным формы ФСН № 30

Год	Число должностей, всего		из них:				Число физ. лиц основных работников на занятых должностях, чел.	из них:		Имеют квалификационную категорию, чел			Имеют сертификат специалиста, чел.	Имеют свидетельство об аккредитации, чел.	Находятся в декретном и долгосрочном отпуске, чел.	Не имеют квалификационной категории, чел.
			в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях			в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	высшую	первую	вторую				
	штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых										
2024	114,75	108,5	88,5	87,75	26,25	20,75	86	70	16	20	13	3	27	59	9	50
2023	115,25	107,5	88,25	85,25	27,0	22,25	90	72	18	27	16	4	49	41	8	43
2022	123,25	106,75	96,5	85,0	26,75	21,75	86	69	17	22	23	5	61	25	4	36
2021	134,25	106,5	100,0	85,0	34,25	21,5	89	71	18	21	22	3	87	2	5	43
2020	135,75	109,25	100,5	78,75	35,25	30,5	99	75	24	23	23	6	97	2	6	47
2019	135,75	116,75	99,0	82,5	35,25	32,75	101	75	25	24	23	5	101	-	7	49
2018	137,0	107,75	99,25	74,5	37,75	33,25	102	74	28	24	26	8	102	-	10	44

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

Постановление Администрации Курской области от 19.09.2022 № 1028-па «Об обеспечении детей с сахарным диабетом 1 типа системами непрерывного мониторинга глюкозы»;

постановление Правительства Курской области от 24.05.2024 № 396-пп «О внесении изменений в государственную программу Курской области «Развитие здравоохранения в Курской области»;

постановление Правительства Курской области от 17.12.2024 № 1070-пп «Об обеспечении беременных женщин с сахарным диабетом 1 типа, сахарным диабетом 2 типа, с моногенными формами сахарного диабета и гестационным сахарным диабетом системами непрерывного мониторинга глюкозы»;

приказ комитета здравоохранения Курской области от 29.06.2022 № 451 «О создании региональной телемедицинской сети в целях проведения телемедицинских консультаций»;

приказ комитета здравоохранения Курской области от 19.09.2022 № 673 «Об организации обеспечения несовершеннолетних граждан, страдающих заболеванием «Сахарный диабет 1 типа», изделиями медицинского назначения для исследования уровня глюкозы в крови методом непрерывного мониторинга»;

приказ Министерства здравоохранения Курской области от 23.08.2023 № 542 «Об организации работы кабинета-школы для больных сахарным диабетом в медицинских организациях, оказывающих помощь детям»;

приказ Министерства здравоохранения Курской области от 24.08.2023 № 553 «Об организации работы кабинетов «Школа для больных сахарным диабетом» в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Курской области»;

приказ Министерства здравоохранения Курской области от 06.10.2023 № 664 «О маршрутизации взрослых пациентов для прохождения обучения в кабинетах «Школа для больных сахарным диабетом»;

приказ Министерства здравоохранения Курской области от 06.10.2023 № 661 «Об утверждении Положения об организации оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология»;

приказ Министерства здравоохранения Курской области от 06.10.2023 № 665 «О маршрутизации взрослых пациентов при оказании медицинской помощи по профилю «эндокринология» в Курской области»;

приказ Министерства здравоохранения Курской области от 16.01.2024 № 18 «Об оказании специализированной медицинской помощи пациентам с синдромом диабетической стопы на территории Курской области»;

приказ Министерства здравоохранения Курской области от 08.05.2024 № 304 «Об организации работы кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» для взрослого населения Курской области в

медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Курской области»

приказ Министерства здравоохранения Курской области от 01.07.2024 № 404 «внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Курской области от 18.05.2024 № 304»

приказ Министерства здравоохранения Курской области от 15.08.2024 № 503 «О совершенствовании Государственного регистра больных сахарным диабетом в Курской области»;

приказ Министерства здравоохранения Курской области от 31.10.2024 № 687 «О создании и оснащении Регионального эндокринологического центра (РЭЦ) и оснащении кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» для взрослого населения Курской области в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Курской области»;

приказ Министерства здравоохранения Курской области от 18.11.2024 № 727 «О создании межрайонного эндокринологического центра для взрослого населения Курской области»;

приказ Министерства здравоохранения Курской области от 26.12.2024 № 954 «Об организации работы Регионального эндокринологического центра»;

приказ Министерства здравоохранения Курской области от 03.02.2025 № 63 «О создании рабочей группы по контролю ситуации с обеспечением детей, страдающих заболеванием «Сахарный диабет 1 типа», системами непрерывного мониторинга глюкозы»;

распоряжение Министерства здравоохранения Курской области от 30.07.2024 № 705 «О работе по достижению контрольных точек реализации региональной программы «Борьба с сахарным диабетом»;

распоряжение Министерства здравоохранения Курской области от 10.02.2025 № 145 «О работе по достижению контрольных точек реализации региональной программы «Борьба с сахарным диабетом».

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

Сроки оказания плановой специализированной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом согласно Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Курской области не превышают 14 дней.

Таблица 42

Доля пациентов с сахарным диабетом, находящихся под диспансерным наблюдением в медицинских организациях Курской области, в период с 2018 по 2024 годы

Группа	Диагноз	2018	2019 г.	2020 г.	2021	2022	2023	2024
Дети 0-14	СД 1	90,7	91,1	87,4	90,7	98,2	98,3	87,1
	СД 2	0	0	100,0	50,0	100,0	66,7	100,0
Всего		90,8	90,6	87,9	90,6	98,2	98,0	87,8
Подростки 15-17 лет	СД 1	77,6	69,2	76,1	81,1	75,3	87,1	83,3
	СД 2	100,0	100,0	100,0	100	66,7	50,0	33,3
Всего		77,8	68,0	76,6	80,2	75,2	86,1	82,1
Взрослые	СД 1	36,6	84,1	78,1	45,8	91,9	89,1	77,1
	СД 2	92,7	91,0	85,8	88,1	90,8	89,8	91,3
Всего		82,6	90,4	85,2	87,7	90,9	89,8	90,6
ИТОГО	СД 1	39,3	84,2	79,0	52,8	91,7	90,2	78,8
	СД 2	92,7	91,0	85,8	88,1	90,8	90,0	91,3
	Всего	82,6	90,4	85,2	87,7	90,9	90,0	90,5

Число пациентов с сахарным диабетом 1-го и 2-го типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7,0%, на конец 2024 года составило 19 541 человек из числа пациентов с сахарным диабетом 1-го и 2-го типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина (таблица 43).

Таблица 43

Число взрослых пациентов, которым был выполнен анализ крови на HbA1c не менее 1 раза в год лабораторным методом, и доля пациентов с уровнем HbA1c менее 7,0%

Показатель	2018	2019	2020	2021	2022.	2023	2024
Число пациентов с сахарным диабетом, всего	34 179	35 280	34 404	35 484	37 913	43 724	46 400
Число пациентов с СД 1 и СД 2, которым проведено исследование гликированного гемоглобина не менее 1 раза в год с помощью лабораторного метода	5 291	7 553	11 157	10 560	11 467	39 958	45 854
Доля в % ко всем пациентам с сахарным диабетом	15,52	21,48	32,57	29,89	30,38	91,3	98,8
Число пациентов с СД 1 и СД 2, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7,0%	2 357	3 609	5 047	4 075	4 206	13 267	19 541
Показатель	2018	2019	2020	2021	2022.	2023	2024
Доля в % ко всем пациентам с определенным гликированным гемоглобином	44,5	47,78	45,24	38,59	36,68	33,2	42,6

Число детей с сахарным диабетом 1-го типа, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7,0%, на конец 2024 года составило 229 человек, охвачено исследованием 100% (таблица 44).

Таблица 44

Число детей, которым был выполнен анализ крови на HbA1c не менее 1 раза в год лабораторным методом, и доля пациентов с уровнем HbA1c менее 7,0%

Показатель	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Число пациентов с сахарным диабетом, всего	320	380	402	406	456	427	483
Число пациентов с СД 1 и СД 2, которым проведено исследование гликированного гемоглобина не менее 1 раза в год с помощью лабораторного метода	300	380	400	400	456	388	483
Доля в % ко всем пациентам с сахарным диабетом	93	100	99	98	100	90	100
Число пациентов с СД 1 и СД 2, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7,0%	100	100	120	132	164	117	229
Доля в % ко всем пациентам с определенным гликированным гемоглобином	33	27	30	33	36	30	47,4

В области ведется регистр пациентов с сахарным диабетом в онлайн-формате. С 2019 года регулярно актуализируются приказы и распоряжения для совершенствования ведения указанного регистра, устранения недостатков и проведения внутриведомственной экспертной оценки.

Курская область занимает 7 место в рейтинге из 84 регионов и 2 место в ЦФО по качеству ведения регионального сегмента Регистра сахарного диабета

Таблица 45

Длительность госпитализации в медицинских учреждениях Курской области по профилю «эндокринология» в 2024 году

Структурные подразделения	Средний койко-день
Эндокринологические отделения (койки) для взрослых	10,6
Эндокринологические отделения (койки) для детей	6,9
Койки эндокринологические дневного стационара для взрослых	-
Койки эндокринологические дневного стационара для детей	7,6

Программа льготного лекарственного обеспечения граждан Курской области, имеющих право на получение государственной социальной помощи, осуществляется в соответствии со статьей 6¹ Федерального закона от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи»,

а также по категории заболевания в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 г. № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения».

На протяжении 5 лет, начиная с 2018 года, численность льготных категорий граждан, страдающих сахарным диабетом, ежегодно увеличивается на 2 600 – 3 500 вновь выявленных пациентов, самый большой прирост численности наблюдался в 2022 году и составил 4 642 пациента. Всего по истечении 2018 года в Курской области под диспансерным наблюдением по категории заболевания «Сахарный диабет» значилось 33 023 пациента и 42 497 пациентов по состоянию на 01.10.2023, из 42 497 пациентов 6 130 пациентов имеют установленную группу инвалидности.

Одновременно с ростом численности льготных категорий граждан по категории заболевания «Сахарный диабет» наблюдается тенденция снижения числа граждан, имеющих право на получение льготных лекарственных препаратов за счет средств федерального бюджета и прирост граждан, получающих лекарственные препараты за счет средств областного бюджета, что связано в первую очередь с отказом от набора социальных услуг и, как следствие, – дублированием льготы в рамках постановления Правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 г. № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и медицинских организаций лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения».

Объем необходимых финансовых средств для обеспечения пациентов с сахарным диабетом постоянно возрастает. Так, в 2022 году на приобретение таблетированных сахароснижающих препаратов, инсулинов и медицинских изделий из средств федерального и областного бюджета было затрачено 475 855,5 тыс. рублей, в 2023 году – 984 943,17 тыс. рублей, в 2024 с учетом дефицита денежных средств, выделяемых из регионального бюджета, было затрачено 727 357,67 тыс. рублей. По состоянию на 31.03.2025 сумма средств, затраченных на приобретение таблетированных сахароснижающих препаратов, инсулинов и медицинских изделий составляет 379 008,37 тыс. рублей. Вместе с тем, закупочные процедуры для обеспечения пациентов до конца 2025 года продолжают проводиться. Основной прирост потребности таблетированных сахароснижающих лекарственных препаратов составляют лекарственные препараты группы ингибиторов SGLT 2 под МНН «Дапаглифлозин» и «Эмпаглифлозин». Так, в 2023 году указанные лекарственные препараты были закуплены в количестве 64 583 уп. на общую сумму 156 426,2 тыс. рублей, в 2024 – 79 421 уп. на сумму 152 687,0 тыс. рублей. по состоянию на 31.03.2025 закуплено 35 786 уп. на сумму 85 295,9 тыс. рублей.

Основная часть лекарственных препаратов и медицинских изделий, закупаемых для обеспечения пациентов с сахарным диабетом, приходится

на долю областного бюджета, поскольку сумма поступающих бюджетных ассигнований из федерального бюджета на протяжении трех лет меняется незначительно.

Дети с сахарным диабетом 1-го типа обеспечиваются за счет средств областного бюджета изделиями медицинского назначения для исследования уровня глюкозы в крови методом непрерывного мониторингования (СНМГ) в соответствии с Порядком обеспечения несовершеннолетних граждан, страдающих заболеванием «Сахарный диабет 1-го типа», изделиями медицинского назначения для исследования уровня глюкозы в крови методом непрерывного мониторингования, утвержденным постановлением Администрации Курской области от 19.09.2022 № 1028-па, приказом комитета здравоохранения Курской области от 19.09.2022 № 673 «Об организации обеспечения несовершеннолетних граждан, страдающих заболеванием «Сахарный диабет 1-го типа», изделиями медицинского назначения для исследования уровня глюкозы в крови методом непрерывного мониторингования». В 2022 году из областного бюджета на эти цели было выделено 10,4 млн рублей, 20,8 млн рублей выделено на 2023 год.

В настоящее время СНМГ получают бесплатно 199 детей, страдающих сахарным диабетом 1-го типа (выделены категории детей в возрасте до 11 лет; дети, находящиеся на помповой инсулинотерапии; дети с нестабильным течением заболевания).

Качество оказания помощи пациентам с сахарным диабетом в долгосрочной перспективе определяет назначаемая антидиабетическая терапия. В Курской области отмечается постепенное снижение доли пациентов на монотерапии и увеличение количества больных на двойных и тройных комбинациях, что соответствует клиническим рекомендациям (рисунок 1).

По данным Федерального Регистра больных сахарным диабетом в Курской области удельный вес больных, получающих инновационные препараты, такие как ингибиторы ДПП 4, ингибиторы НГЛТ-2 и агонисты ГПП-1 выше, чем в Российской Федерации в целом. Это связано с тем, что последние два класса обладают доказанными кардио- и нефропротективным действием, способствующим снижению сердечно-сосудистой смертности. Кроме того, ингибиторы НГЛТ вошли в клинические рекомендации по лечению ХСН, тем самым активно стали назначаться кардиологами и терапевтами с этой целью.

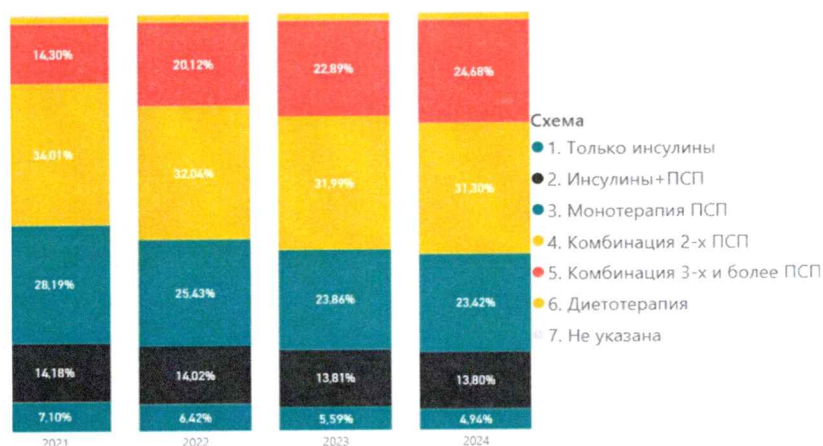


Рисунок 1. Схема терапии сахарного диабета 2 типа в период с 2021 по 2024 годы в Курской области

Увеличилось количество больных, получающих терапию с помощью инсулиновой помпы в базис-болюсном режиме: в 2018 году – 35 пациентов, в 2019 году – 39 пациентов, в 2020 году – 68 пациентов, в 2021 году – 87 пациентов, в 2022 году – 110 пациентов, в 2024 году – 130 пациентов.

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

В Курской области сформирована многокомпонентная и многоуровневая модель профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни. Структура профилактики включает в себя ОБУЗ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики», 5 центров здоровья (4 взрослых и 1 детский), 16 отделений и 22 кабинета медицинской профилактики для взрослых, 9 кабинетов медицинской помощи по отказу от табака и никотина.

В медицинских организациях региона организованы и функционируют школы здоровья (углубленное групповое профилактическое консультирование пациентов и их родственников). В рамках деятельности школ в течение 2024 года в школах здорового образа жизни обучено 15406 пациентов, в школах для пациентов с ожирением 2050 человек.

Ежегодно с 2013 года проводится социологическое исследование распространенности факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний (мониторинг факторов риска).

Портрет Курской области по результатам исследования в 2024 году имеет следующий вид:

в сумме избыточная масса тела и ожирение определяется у 68,5% населения, из них имеют ожирение – 31,1%;

распространенность низкой физической активности (тратят менее 30 минут в день на ходьбу в умеренном или быстром темпе) составляет 38%;

распространенность недостаточного потребления овощей и фруктов (употребляют ежедневно менее 400 граммов (или 4-5 порций) фруктов и овощей) составляет 55%;

употребляют сахар в избытке (более 5 кусков сахара или чайных ложек варенья, меда) 36% населения;

повышенный уровень глюкозы крови (более 7 ммоль/л) отмечается у 17% населения;

досаливают уже приготовленную пищу, не пробуя (избыточное потребление соли) 13% населения;

повышенный уровень общего холестерина крови наблюдается у 28% населения;

повышенное артериальное давление определяется у 53% населения;

курит 38% населения.

Таблица 46

Доля лиц с факторами риска развития хронических неинфекционных заболеваний в Курской области в период с 2016 по 2024 годы (%), выявленными при проведении мониторинг факторов риска и диспансеризации населения

Факторы риска	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Избыточное потребление соли	8	7	7	6,2	6,2	9	10	6	13
Недостаточное употребление в пищу фруктов и овощей	56	61	17,5	21	22	22	58	58	55
Низкая физическая активность	33	30	31	35	35	32,5	26	30	38
Курение	27,5	26,3	25	26	27,5	27,4	25	30	38
Алкоголь (злоупотребление)	7	2,1	4	4	5	5	5	5	15
Артериальная гипертензия	41,5	52,7	43	63	63	63,8	60	44	53
Избыточное потребление сахара	30	28,6	36	38	39	39	26,5	30	36
Повышенный уровень холестерина в крови	22	16,5	21	18	20	21	22	22	28
Избыточная масса тела, в том числе ожирение	67	64,9	63	64,1	65,2	65,6	66,3	67,3	68,5
из них: имеют ожирение	21	18,4	24	18,7	19,5	20	21	21,3	31,1
Повышенный уровень сахара в крови	20	15,4	17	15	16	16	14	16,6	17

В период с 2016 по 2024 годы увеличилось количество лиц, имеющих артериальную гипертензию, с 41,5% до 53%, что может свидетельствовать об активной работе по установлению диагноза и проведению диспансерного наблюдения.

Распространенность низкой физической активности увеличилась с 33% до 38%. Также увеличилась и распространенность избыточного

потребления сахара с 30% до 36% и, в тоже время, распространенность повышенного уровня сахара в крови снизилась с 20% до 17%.

Распространенность избыточной массы тела увеличилась с 67% до 68,5%, также как распространенность ожирения с 21% до 31,1%.

Распространенность повышенного уровня холестерина в крови увеличилась с 22% до 28%.

Распространенность курения увеличилась с 27,5% до 38%, распространенность злоупотреблением алкоголя увеличилась с 7% до 15%.

Ежегодно с целью снижения распространенности факторов риска развития неинфекционных заболеваний, в том числе сахарного диабета, в рамках деятельности Межведомственного Совета по развитию общественного здоровья Курской области при Губернаторе Курской области проводятся:

областная молодежная антикризисная акция «Твой выбор – твоя жизнь!», включающая в себя: мониторинг факторов риска в молодежной среде, мониторинг социального самочувствия молодежи, адресное планирование профилактической деятельности по результатам мониторинга (территориально), проведение целевых мероприятий для молодежи;

долгосрочный межведомственный проект «Здоровье – школе!», в рамках которого организуются профилактические мероприятия с воспитанниками пришкольных лагерей г. Курска;

программа учебно-практических занятий для педагогов образовательных организаций Курской области в рамках проекта «Здоровье – школе!»;

классные часы в общеобразовательных и дошкольных учреждениях г. Курска с участием врачей различных специальностей;

информирование граждан с использованием региональных средств массовой информации (статьи по здоровому образу жизни и профилактике хронических неинфекционных заболеваний, теле- и радиопередачи);

мероприятия, посвященные Всемирному и Международному дням здоровья и др.

В 2024 году специалистами учреждений здравоохранения Курской области прочитано 9 215 врачебных лекций с охватом 171 399 человек, проведено 21 905 врачебных бесед с охватом 87 620 человек, 28 200 бесед среднего медицинского персонала с охватом 110 658 человек, 164 конференции и тематических вечеров вопросов и ответов. Изготовлено и распространено 98 870 экземпляра листовок и памяток и 542 санитарных бюллетеня по различным вопросам сохранения здоровья и профилактике.

1.10. Выводы и предложения

Регион характеризуется достаточной обеспеченностью стационарным, в том числе высокотехнологичным лечением. Разработана маршрутизация пациентов с сахарным диабетом и его осложнениями,

однако, горизонтальные связи и междисциплинарное взаимодействие представляется недостаточным. Отмечается более высокая в сравнении с другими регионами обеспеченность современными инсулинами, инновационными сахароснижающими препаратами. Тем не менее, частота применения инновационных препаратов, влияющих кроме углеводного обмена на риски сердечно-сосудистых событий (ингибиторы натрий-глюкозного транспортера, агонисты глюкагоноподобного пептида, ингибиторы дипипилпептидазы, тиазалидиндионы) исходя из современных представлений и клинических рекомендаций, является недостаточной.

Анализ представленных выше данных позволяет определить основные проблемы в оказании медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом в Курской области.

Основные недостатки в оказании помощи больным сахарным диабетом наблюдаются в амбулаторном звене. Поэтому при планировании мероприятий Программы основное внимание следует уделить амбулаторному этапу оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология» в контексте совершенствования маршрутизации и взаимосвязей между:

врачом-терапевтом/врачом общей практики и врачом-эндокринологом;

амбулаторными врачами-хирургами и специалистами кабинетов «Диабетическая стопа»;

врачами-эндокринологами и врачами-офтальмологами.

Отмечается недостаточная доля пациентов с 4-кратным исследованием уровня гликированного гемоглобина и, как следствие, высокая распространенность хронических осложнений сахарного диабета, включая инвалидизирующие стадии диабетической ретинопатии и нефропатии.

Регистрируется высокая частота ампутаций нижних конечностей на уровне голени и бедра, одной из главных причин которой является недостаточное выявление пациентов с высоким риском синдрома диабетической стопы, а также пациентов с ранними стадиями этого осложнения в амбулаторных условиях. Также отмечается крайне низкий процент реваскуляризирующих вмешательств.

Отсутствует взаимосвязь между информационными системами, содержащими сведения о пациентах с сахарным диабетом.

Для решения имеющихся недочетов и улучшения качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом в Курской области следует:

повысить качество скрининговых обследований в группах риска сахарного диабета за счет проведения с врачами-терапевтами, педиатрами, сотрудниками ФАПов обучающих семинаров, посвященных раннему выявлению нарушений углеводного обмена;

обеспечить выполнение плана охвата населения профилактическими медицинскими осмотрами и диспансеризацией населения;

продолжить проведение скрининга больных сахарным диабетом на микроальбуминурию с целью раннего выявления и предотвращения прогрессирования диабетической нефропатии;

провести обучение медицинских работников (врачей и медицинских сестёр), проводящих обучение пациентов в «Школах для пациентов с сахарным диабетом» структурированным программам;

расширить охват обучаемых больных сахарным диабетом в кабинетах «Школа для пациентов с сахарным диабетом»;

продолжить мониторинг качества диспансерного наблюдения больных сахарным диабетом;

увеличить долю инновационных лекарственных препаратов, влияющих на кардиоренальные исходы и сердечно-сосудистую смертность (ингибиторы НГЛТ-2, препаратов ТЗД), а также аналогов инсулина у взрослых больных СД 1 согласно клиническим рекомендациям и стандартам;

увеличить объемы оказания высокотехнологичной медицинской помощи у лиц с сахарным диабетом и критической ишемией нижних конечностей;

увеличить количество эндоваскулярных вмешательств на нижних конечностях у больных сахарным диабетом;

усилить работу по профилактике синдрома диабетической стопы путем регулярного (ежегодного) осмотра специалистом в кабинете «Диабетическая стопа»;

создать и обеспечить необходимым оборудованием кабинет «Диабетическая стопа» для оказания медицинской помощи пациентам с осложнениями сахарного диабета на базе ОБУЗ «Курская городская больница №1 им. Н.С. Короткова»;

проводить на регулярной основе тематические усовершенствования по повышению информированности врачей первичного звена об эндокринной патологии;

проводить регулярный анализ смертности и ошибок кодирования причин смерти с принятием управленческих решений;

решить вопрос кадрового дефицита в районах области: пересмотреть маршрутизацию пациентов из указанных районов для обеспечения специализированной помощью, оснастить межрайонный центр, усилить работу выездных мобильных бригад врачами-эндокринологами для направления в отдаленные и малонаселенные районы, где отсутствует врач-эндокринолог;

рассмотреть вопрос о создании мобильного лечебно-профилактического модуля для оказания эндокринологической лечебно-профилактической помощи больным сахарным диабетом, особенно в отдаленных районах области;

увеличить объем проводимых телемедицинских консультаций в режиме «врач-врач» как среди медицинских организаций региона, так и с федеральными центрами.

2. Цель и показатели региональной программы

Целью региональной программы является достижение общественно значимого результата – «Повышение качества и доступности медицинской помощи для профилактики, диагностики и лечения сахарного диабета. Увеличение продолжительности жизни больных сахарным диабетом к 2030 году».

Таблица 47

Показатели региональной программы Курской области «Борьба с сахарным диабетом»

№ п/п	Базовое значение (2023 год)	Период реализации региональной программы «Борьба с сахарным диабетом», год												
		2025		2026		2027		2028		2029		2030		
		план	факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	факт	
1.	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типа, находящихся под диспансерным наблюдением в созданных и оснащенных в ходе федерального проекта региональных медицинских подразделений от числа лиц, подлежащих такому наблюдению, %*	1,60	18,00		31,40		44,80		58,20		71,60		85,00	
2.	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 типа, находящихся под диспансерным наблюдением с использованием медицинских изделий непрерывного мониторинга глюкозы крови, от числа нуждающихся, %*	62,60	80,00		81,00		82,00		83,00		84,00		85,00	
3.	Доля пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типа за отчетный год, %*	44,78	22,90		24,90		26,90		29,00		29,60		33,00	
4.	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типа, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типа,%	41,2	57,60		64,79		71,98		79,17		86,36		93,59	
5.	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типа, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7 на конец года, от числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типа, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, %	38,08	42,39		45,9		49,4		52,9		56,47		60	
6.	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типа с высокими ампутациями от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типа с любыми ампутациями,%	41,73	42,54		40,0		37,5		35,0		32,5		30	
7.	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типа, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типа с хронической болезнью почек и пациентов с диабетической ретинопатией,%	1,37	1,09		1,0		0,91		0,82		0,74		0,65	
8.	Доля пациентов с сахарным диабетом, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа зарегистрированных заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом «сахарный диабет» у взрослых за отчетный год,%	22,9	27,9		33,3		38,74		44,16		49,58		55	
9.	Охват граждан исследованием глюкозы натощак,%	49,1	62,1		68,68		75,18		81,76		88,34		95	

*плановые значения показателей представлены в соответствии с приложением №2 действующей редакции паспорта федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» национального проекта «Продолжительная и активная жизнь»

3. Задачи региональной программы

Основными задачами региональной программы являются:

- 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 с внедрением алгоритмов диспансерного наблюдения, согласно разработанной маршрутизации;
- 6) совершенствование материально-технической базы учреждений, оказывающих медицинскую помощь пациентам с сахарным диабетом, оснащение медицинским оборудованием медицинской организации;
- 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 региональной программы «Борьба с сахарным диабетом»

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года. Описание	Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года в числовом выражении	Ответственный исполнитель
1	Мероприятия, направленные на внедрение и соблюдение клинических рекомендаций по сахарному диабету					
1.1.	Проведение образовательных мероприятий, направленных на повышение квалификации медицинских работников (врачей-эндокринологов), участвующих в оказании помощи пациентам с сахарным диабетом, по профилактике, диагностике и лечению сахарного диабета	01.01.2025 г.	31.12.2030 г.	Проведение обучающих семинаров, лекций	Обучающие мероприятия: 2025 г. - 4 ед.; 2026 г. - 4 ед.; 2027 г. - 4 ед.; 2028 г. - 4 ед.; 2029 г. - 4 ед.; 2030 г. - 4 ед.	Гончарова О.И. – начальник управления организации и развития медицинской помощи Министерства здравоохранения Курской области (далее – начальник управления О.И. Гончарова) Итинсон А.М - главный внештатный специалист - эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области, заведующая отделением эндокринологии ОБУЗ «КОМКБ» (далее – ГВС Итинсон А.М.) Кузнецова Т.О - главный внештатный детский специалист – эндокринолог министерства здравоохранения Курской

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года. Описание	Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года в числовом выражении	Ответственный исполнитель
						области (далее – ГВС Т.О. Кузнецова) Главные врачи медицинских организаций Курской области
1.2	Разработка и внедрение в каждой медицинской организации (далее – МО) протоколов диспансерного наблюдения по профилю «эндокринология» (протоколы ведения пациентов) на основе соответствующих клинических рекомендаций по профилю и с учетом стандарта медицинской помощи	01.01.2025 г.	31.12.2030 г.	Количество разработанных единиц медицинской документации	2025 г. - не менее 5 ед.; 2026 г. - не менее 5 ед.; 2027 г. - не менее 5 ед.; 2028 г. - не менее 5 ед.; 2029 г. - не менее 5 ед.; 2030 г. - не менее 5 ед.	Начальник управления О.И. Гончарова ГВС А.М. Итинсон ГВС Т.О. Кузнецова Главные врачи медицинских организаций
1.3	Мониторинг выполнения критериев оценки качества медицинской помощи в рамках системы внутреннего контроля качества	01.01.2025 г.	31.12.2030 г.	Отчеты о проведенных мероприятиях	4 ед. в год (ежеквартально)	Начальник управления О.И. Гончарова ГВС А.М. Итинсон ГВС Т.О.Кузнецова Главные врачи медицинских организаций
2	Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи					
2.1.	Организация мероприятий по внедрению системы внутреннего контроля качества оказываемой медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом для обеспечения выполнения критериев оценки качества	01.01.2025 г.	31.12.2030 г.	Отчеты о внедрении системы внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом	ежегодно	Начальник управления О.И. Гончарова ГВС А.М. Итинсон ГВС Т.О. Кузнецова

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года. Описание	Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года в числовом выражении	Ответственный исполнитель
						<p>Главные врачи медицинских организаций Курской области</p> <p>Начальник Медицинского информационно- аналитического центра ОБУЗ «КОМКБ» И.Н. Петрикеев (далее – начальник МИАЦ И.Н. Петрикеев)</p>
2.2.	Организация ведения регистра пациентов по профилю «эндокринология» с целью оценки соответствия оказываемой медицинской помощи современным клиническим рекомендациям	01.01.2025 г.	31.12.2030 г.	Включение в Регистр пациентов с сахарным диабетом	не менее 95% пациентов с сахарным диабетом	<p>Начальник управления О.И. Гончарова</p> <p>ГВС А.М. Итинсон</p> <p>ГВС Т.О. Кузнецова</p> <p>Главные врачи медицинских организаций Курской области</p>
2.3.	Разработка и утверждение перечня показателей результативности работы МО в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений сахарного диабета (далее – СД). Применение индикаторных показателей при планировании оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, при оценке и анализе результатов деятельности, реализации механизма стимулирования на	01.01.2025 г.	31.12.2030 г.	Контроль базы данных Регистра по триггерным точкам клинических рекомендаций по сахарному диабету 1 и 2 типа, сахарному диабету 1 и 2 типа у детей (гликированный гемоглобин, креатинин с расчетом СКФ). Индикаторные показатели применены при планировании оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, при	100%	<p>Начальник управления О.И. Гончарова</p> <p>ГВС А.М. Итинсон</p> <p>ГВС Т.О. Кузнецова</p> <p>Главные врачи медицинских организаций Курской области</p>

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года. Описание	Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года в числовом выражении	Ответственный исполнитель
	качественное добросовестное исполнение ФП «БСД»			оценке и анализе результатов деятельности. Реализован механизм стимулирования на качественное добросовестное исполнение ФП «БСД»		
2.4.	Разбор отдельных клинических случаев на заседаниях клиничко- экспертной комиссии с формированием заключения и доведением результатов до сведения медицинских работников	01.01.2025 г.	31.12.2030 г.	Разработан Перечень индикаторов проверки выполнения клинических рекомендаций по данным медицинской документации в каждой медицинской организации как на амбулаторном, так и на стационарном этапе Количество проведенных клиничко-экспертных комиссий	Количество проведенных клиничко-экспертных комиссий (ежемесячно) 2025 г. - 10 ед.; 2026 г. - 10 ед.; 2027 г. - 10 ед.; 2028 г. - 10 ед.; 2029 г. - 10 ед.; 2030 г. - 10 ед.;	Главные врачи медицинских организаций Курской области Руководитель Территориального фонда обязательного медицинского страхования А.В. Курцев (далее – Руководитель ТФОМС А.В. Курцев)
2.5.	Внедрение систем внутреннего контроля качества с использованием цифровых технологий	01.01.2025 г.	31.12.2030 г.	Обеспечено внедрение системы внутреннего контроля качества с использованием цифровых технологий	Количество МО с внедренной системой внутреннего контроля качества с использованием цифровых технологий 2025 г. - 4 ед.; 2026 г. - 8 ед.; 2027 г. - 12 ед.; 2028 г. - 16 ед.; 2029 г. - 20 ед.; 2030 г. - 24 ед.;	Начальник управления О.И. Гончарова ГВС А.М. Итинсон ГВС Т.О. Кузнецова Главные врачи медицинских организаций Курской области Начальник МИАЦ И.Н. Петрикеев
2.6	Оценка обоснованности и профильности госпитализации при выездных мероприятиях	01.01.2025 г.	31.12.2030 г.	Проверка карт	не менее 50 в год	Начальник управления О.И. Гончарова ГВС А.М. Итинсон

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года. Описание	Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года в числовом выражении	Ответственный исполнитель
						ГВС Т.О. Кузнецова Главные врачи медицинских организаций Курской области
2.7	Поведение анализа охвата и полноты диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом совместно с Территориальным фондом обязательного медицинского страхования	01.06.2025 г.	31.12.2030 г.	Предоставление отчетов ФОМС (ежеквартально)	4 отчета в год (ежегодно)	Начальник управления О.И. Гончарова Руководитель ТФОМС А.В. Курцев
3	Работа с факторами риска развития сахарного диабета у детей и взрослых					
3.1.	Расширение охвата качества оказания помощи пациентам с избыточной массой тела и ожирением	01.01.2025 г.	31.12.2030 г.	Проведение школ для пациентов с избыточной массой тела и ожирением в Центрах здоровья, отделениях (кабинетах) медицинской профилактики медицинской организации и выездных лекций для пациентов с избыточной массой тела и ожирением о принципах ведения здорового образа жизни и сбалансированного питания	(Кратно числу Центров здоровья МО, оказывающих первичную МСП) Проведение занятий 2025 г. – 20 ед.; 2026 г. – 20 ед.; 2027 г. – 20 ед.; 2028 г. – 20 ед.; 2029 г. – 20 ед.; 2030 г. – 20 ед.;	Начальник управления О.И. Гончарова Уварова Л.Ф. – Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Министерства здравоохранения Курской области, главный врач ОБУЗ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» (далее – ГВС Л.Ф. Уварова) Главные врачи медицинских организаций Курской области

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года. Описание	Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года в числовом выражении	Ответственный исполнитель
3.2.	Разработка и внедрение программы (продолжение внедрения) мероприятий по профилактике СД на территории региона с ориентиром на выявление и коррекцию основных факторов риска развития СД с использованием имеющихся и расширением возможностей Центров здоровья и отделений медицинской профилактики	01.01.2025 г.	31.12.2030 г.	Обеспечена разработка и внедрение программы мероприятий по профилактике СД на территории региона с ориентиром на выявление и коррекцию основных факторов риска развития СД с использованием имеющихся и расширением возможностей Центров здоровья и отделений медицинской профилактики. Доля лиц, с выявленным ожирением от числа лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр, ДОГВН, % Количество опросников FINDRISK на ФАП у больных с факторами риска Количество ОГГТ у пациентов с факторами риска	20% Не менее 10 ежемесячно Не менее 20 тестов ежемесячно	Начальник управления О.И. Гончарова ГВС А.М. Итинсон ГВС Т.О. Кузнецова ГВС Л.Ф. Уварова Главные врачи медицинских организаций Курской области
3.3.	Профилактика СД в группах повышенного риска: лица с наследственной предрасположенностью, женщины с гестационным СД или рождением крупного плода, синдромом поликистозных яичников, лица с нарушением толерантности к глюкозе или нарушенной гликемией натощак, лица, имеющие избыточную массу тела	01.01.2025 г.	31.12.2030 г.	Обеспечены мероприятия по профилактике СД в группах повышенного риска Доля лиц 18 лет и старше с ожирением (Е66), состоящих на конец отчетного периода под диспансерным наблюдением, % Охват граждан исследованием глюкозы натощак, %	≥ 70,0 % 70 % не менее 60,0%	Начальник управления О.И. Гончарова ГВС А.М. Итинсон ГВС Т.О. Кузнецова ГВС Л.Ф. Уварова

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года. Описание	Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года в числовом выражении	Ответственный исполнитель
	или ожирение, повышенный уровень холестерина, лица старше 45 лет, лица с наличием сердечно-сосудистых заболеваний. Выделять группы риска через анкетирование при проведении профилактических осмотров			Доля лиц с ожирением, состоявших под ДН, получивших в отчетном периоде медицинские услуги в рамках ДН от всех пациентов с ожирением, состоявших под ДН, %	80 %	Главные врачи медицинских организаций Курской области
3.4.	Размещение объявлений в медицинских организациях о возможности пройти исследование уровня глюкозы, диспансеризацию и другие виды профилактических осмотров	01.01.2025 г.	31.12.2030 г.	Обеспечено информирование населения о проводимых мероприятиях по вопросам выявления факторов риска развития, ранних признаках и мерах профилактики сахарного диабета Информационные поводы на 10 тыс населения.	58 информационных поводов на 10 тыс. населения. 2025 г. – не менее 58 ед.; 2026 г. – не менее 58 ед.; 2027 г. – не менее 58 ед.; 2028 г. – не менее 58 ед.; 2029 г. – не менее 58 ед.; 2030 г. – не менее 58 ед.;	Начальник управления О.И. Гончарова Главные врачи медицинских организаций Курской области
3.5.	Просветительская и воспитательная работа среди населения при активном использовании средств массовой информации в пропаганде здорового образа жизни	01.01.2025 г.	31.12.2030 г.	Разработка и реализация лекторских программ мероприятий в целевых аудиториях и проектов по пропаганде здорового образа жизни и профилактике СД в целях образования и обучения не только медицинских работников, но и специалистов социальной сферы, педагогов, работников культуры	100 информационных сообщений год.	Начальник управления О.И. Гончарова Главные врачи медицинских организаций Курской области ГВС Л.Ф. Уварова ГВС А.М. Итинсон ГВС Т.О. Кузнецова
3.5.1.	Создание, тиражирование и распространение информационных материалов, буклетов, листовок, брошюр по профилактике и	01.01.2025 г.	31.12.2030 г.	Распространение информационных материалов, буклетов, листовок, брошюр по профилактике и раннему	2025 г. – не менее 58ед.; 2026 г. – не менее 58 ед.; 2027 г. – не менее 58 ед.; 2028 г. – не менее 58 ед.;	Начальник управления О.И. Гончарова ГВС Л.Ф. Уварова

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года. Описание	Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года в числовом выражении	Ответственный исполнитель
	раннему выявлению сахарного диабета			выявлению сахарного диабета в МО области	2029 г. – не менее 58 ед.; 2030 г. – не менее 58 ед.;	Главные врачи медицинских организаций Курской области
3.5.2	Размещение плакатов о факторах риска сахарного диабета	01.01.2025 г.	31.12.2030 г.	Размешенные плакаты о факторах риска сахарного диабета	2025 г. – не менее 58ед.; 2026 г. – не менее 58 ед.; 2027 г. – не менее 58 ед.; 2028 г. – не менее 58 ед.; 2029 г. – не менее 58 ед.; 2030 г. – не менее 58 ед.;	ГВС Л.Ф. Уварова Главные врачи медицинских организаций Курской области
3.5.3.	Выступления на радио, региональном телевидении	01.01.2025 г.	31.12.2030 г.	Количество выступлений на радио, региональном телевидении	2025 г. – не менее 3ед.; 2026 г. – не менее 3 ед.; 2027 г. – не менее 3 ед.; 2028 г. – не менее 3 ед.; 2029 г. – не менее 3 ед.; 2030 г. – не менее 3 ед.;	ГВС А.М. Итинсон ГВС Т.О. Кузнецова
3.5.4.	Разработка и реализация лекторских программ мероприятий в целевых аудиториях и проектов по пропаганде здорового образа жизни и профилактике СД в целях образования и обучения не только медицинских работников, но и специалистов социальной сферы, педагогов, работников культуры	01.01.2025 г.	31.12.2030 г.	Количество лекторских программ мероприятий в целевых аудиториях и проектов по пропаганде здорового образа жизни и профилактике СД	2025 г. – не менее 5ед.; 2026 г. – не менее 5 ед.; 2027 г. – не менее 5 ед.; 2028 г. – не менее 5 ед.; 2029 г. – не менее 5 ед.; 2030 г. – не менее 5 ед.;	Начальник управления О.И. Гончарова ГВС А.М. Итинсон ГВС Л.Ф. Уварова Главные врачи медицинских организаций Курской области
3.6	Информирование по средствам массовой информации, пропаганда прохождения диспансеризации и профилактических осмотров среди населения	01.01.2025 г.	31.12.2030 г.	Количество выступлений в средствах массовой информации по пропаганде и прохождению диспансеризации и профилактических осмотров	2025 г. – не менее 4ед.; 2026 г. – не менее 4 ед.; 2027 г. – не менее 4 ед.; 2028 г. – не менее 4 ед.; 2029 г. – не менее 4 ед.; 2030 г. – не менее 4 ед.;	ГВС Л.Ф. Уварова Главные врачи медицинских организаций Курской области
3.7.	Регулярное проведение тематических акций, направленных	01.01.2025 г.	31.12.2030 г.	Тематические акции, к Всемирному дню борьбы с	2 акции в год	ГВС А.М. Итинсон

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года. Описание	Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года в числовом выражении	Ответственный исполнитель
	как на пропаганду здорового образа жизни, так и на раннее выявление факторов риска развития сахарного диабета; акции, приуроченные к Всемирному дню борьбы с диабетом (14 ноября) и ожирению			ожирением (ежегодно 4 марта), Всемирному дню борьбы с диабетом (ежегодно 14 ноября)		Главные врачи медицинских организаций Курской области
3.8.	Повышение квалификации медицинских специалистов (врачей-терапевтов, врачей-терапевтов участковых, врачей общей практики, врачей медицинской профилактики) в области профилактики сахарного диабета	01.01.2025 г.	31.12.2030 г.	Обучающие мероприятия медицинских специалистов в области профилактики СД	4 ед. в год	Главный внештатный терапевт Министерства здравоохранения Курской области, главный врач ОБУЗ «Курская городская больница №6» – С.Д. Бабичева (далее – ГВС С.Д. Бабичева) ГВС А.М. Итинсон Главные врачи медицинских организаций Курской области
3.9.	Разработка мероприятий по межведомственному взаимодействию с органами социальной защиты, пенсионного обеспечения, религиозными и иными организациями, волонтерским движением по вопросам сотрудничества, формирования здорового образа жизни, ответственного отношения граждан к своему здоровью	01.01.2025 г.	31.12.2030 г.	Обеспечена разработка мероприятий по межведомственному взаимодействию с органами социальной защиты, пенсионного обеспечения, религиозными и иными организациями, волонтерским движением по вопросам сотрудничества, формирования здорового образа жизни, ответственного отношения граждан к своему здоровью	Не менее 2 ед. в год	Начальник управления О.И. Гончарова ГВС Л.Ф. Уварова ГВС А.М. Итинсон Ответственный сотрудник Министерства социального обеспечения материнства и детства Курской области

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года. Описание	Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года в числовом выражении	Ответственный исполнитель
3.10.	Повышение эффективности профилактических мероприятий и диспансеризации взрослого населения посредством регулярного анализа результатов, контроля работы отделений профилактики, непрерывного образования медицинских работников	01.01.2025 г.	31.12.2030 г.	Обеспечены мероприятия по повышению эффективности профилактических мероприятий и диспансеризации взрослого населения посредством регулярного анализа результатов, контроля работы отделений профилактики, непрерывного образования медицинских работников	Предоставление отчета об анализе результатов диспансеризации, контроля работы отделений профилактики (Ежегодно)	ГВС Л.Ф. Уварова
3.11.	Актуализация паспорта участка с целью инвентаризации структуры населения и выделения категорий (групп) граждан, планирования профилактических и лечебно-диагностических мероприятий. Формирование в электронной форме медицинской документации	01.01.2025 г.	31.12.2030 г.	Предоставление отчета о выполненной профилактической и лечебно-диагностической работе	Ежегодного	Начальник управления О.И. Гончарова ГВС С.Д. Бабичева Начальник МИАЦ И.Н. Петрикеев
4	Мероприятия по профилактике развития осложнений сахарного диабета у детей и взрослых					
4.1.	Повышение компетенции специалистов (эндокринологов, врачей-терапевтов первичного звена, офтальмологов и других), задействованных в реализации региональной программы улучшение материально-технического оснащения с учетом приоритетного использования средств нормированного страхового запаса для повышения квалификации специалистов	01.01.2025 г.	31.12.2030 г.	Обеспечение мероприятий по повышению компетенции специалистов (эндокринологов, врачей-терапевтов первичного звена, офтальмологов и других), задействованных в реализации региональной программы по вопросам профилактики, лечения и раннего выявления осложнений сахарного диабета. Обеспечены мероприятия по улучшению материально-технического оснащения с	Обучающие мероприятия: 4 мероприятия в год	Начальник управления О.И. Гончарова ГВС А.М. Итинсон ГВС Т.О. Кузнецова ГВС С.Д. Бабичева ГВС Е.М. Толмачева

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года. Описание	Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года в числовом выражении	Ответственный исполнитель
				учетом приоритетного использования средств нормированного страхового запаса для повышения квалификации специалистов		Главные врачи медицинских организаций Курской области
4.2	Обеспечение функционирования кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» и «Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей» для взрослых и детей	01.01.2025 г.	31.12.2030 г.	Сформировано штатное расписание кабинетов «Школа для пациентов с СД» и «Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей». Кабинеты «Школа для пациентов с СД» и «Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей» оснащены (переоснащены) согласно Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология» и Порядку оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология»	Ежеквартальные отчеты Школ для пациентов с сахарным диабетом: Контроль достижения контрольных точек ФП «БСД»: 2025 г. – 22,9%.; 2026 г. – 24,9%.; 2027 г. – 26,9%.; 2028 г. – 29%.; 2029 г. – 29,6%.; 2030 г. – 33%.;	Начальник управления О.И. Гончарова ГВС А.М. Итинсон ГВС Т.О. Кузнецова Главные врачи медицинских организаций Курской области
4.3	Обучение медицинского персонала, участвующего в обучении пациентов в кабинетах «Школа для пациентов с сахарным диабетом» и «Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей» Обучающий цикл «Обучение пациентов в школе сахарного диабета» (36 часов)	01.01.2025 г.	31.12.2030 г.	Обеспечено обучение медицинского персонала, участвующего в обучении пациентов в кабинетах «Школа для пациентов с сахарным диабетом» и «Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей» (для взрослых)	Не менее 4 врачей в год Не менее 5 медицинских сестер в год	ГВС А.М. Итинсон ГВС Т.О. Кузнецова Главные врачи медицинских организаций Курской области ФГБОУ ВО Курский государственный медицинский университет Минздрава России

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года. Описание	Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года в числовом выражении	Ответственный исполнитель
						ОБПОУ Курский базовый медицинский колледж
4.4.	Регулярное проведение образовательных региональных семинаров для участковых врачей, эндокринологов и офтальмологов поликлиник, в том числе при проведении выездной работы по методам ранней диагностики и современным возможностям лечения осложнений СД, включающим высокотехнологичную специализированную помощь	01.01.2025 г.	31.12.2030 г.	Обеспечено регулярное проведение образовательных региональных семинаров для участковых врачей, эндокринологов и офтальмологов поликлиник, в том числе при проведении выездной работы по методам ранней диагностики и современным возможностям лечения осложнений СД, включающим высокотехнологичную специализированную помощь	Обучающие мероприятия: 2025 г. – 4 ед.; 2026 г. – 4 ед.; 2027 г. – 4 ед.; 2028 г. – 4 ед.; 2029 г. – 4 ед.; 2030 г. – 4 ед.;	Начальник управления О.И. Гончарова ГВС А.М. Итинсон ГВС Т.О. Кузнецова
4.5	Разработка и реализация комплекса мер по увеличению числа пациентов с СД, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов в соответствии с клиническими рекомендациями	01.01.2025 г.	31.12.2030 г.	Обеспечено создание в медицинской информационной системе напоминания о необходимости назначения пациентам с СД анализа крови с исследованием уровня гликированного гемоглобина; Исследование уровня гликированного гемоглобина в соответствии со схемами маршрутизации	1 ед к концу 2025 г. - не менее 57,6 %; к концу 2026 г. - не менее 64,79 %; к концу 2027 г. - не менее 71,98%; к концу 2028 г. - не менее 79,17 %; к концу 2029 г. - не менее 86,36 %; к концу 2030 г. - не менее 93,59%	Начальник управления О.И. Гончарова МИАЦ И.Н. Петрикеев Главные врачи медицинских организаций Курской области

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года. Описание	Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года в числовом выражении	Ответственный исполнитель
4.6.	Исследование липопротеидов низкой плотности при осуществлении диспансерного наблюдения больных сахарным диабетом	01.01.2025 г.	31.12.2030 г.	Обеспечено исследование уровня липопротеидов низкой плотности при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с СД Охват исследованием уровня липопротеидов низкой плотности при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с СД Ежеквартальный анализ Федерального Регистра по исследованию липопротеидов низкой плотности при осуществлении диспансерного наблюдения больным сахарным диабетом. Отчеты ТФОМС «Доля пациентов с СД, охваченных данным исследованием на основании проверок ТФОМС»	70% 2025 г. – 70%; 2026 г. – 75%; 2027 г. – 80%; 2028 г. – 83%; 2029 г. – 86%; 2030 г. – 90%;	Начальник управления О.И. Гончарова ГВС А.М. Итинсон ГВС Л.Ф. Уварова ГВС С.Д. Бабичева Руководитель ТФОМС А.В. Курцев
4.7.	Мониторинг обеспеченности льготными лекарственными препаратами пациентов с СД согласно клиническим рекомендациям и стандартам	01.01.2025 г.	31.12.2030 г.	Обеспечена разработка мониторинга обеспеченности льготными лекарственными препаратами пациентов с СД согласно клиническим рекомендациям и стандартам Ежегодное представление информации по закупке льготных лекарственных препаратов по обеспеченности пациентов с сахарным диабетом	Обеспеченность льготными лекарственными препаратами пациентов с СД не менее 100%.	Начальник управления лекарственного обеспечения Министерства здравоохранения Курской области И.Л. Овчинникова (далее – начальник управления И.Л. Овчинникова) ГВС А.М. Итинсон ГВС Т.О. Кузнецова

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года. Описание	Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года в числовом выражении	Ответственный исполнитель
						Главные врачи медицинских организаций Курской области
4.8.	Увеличение доли пациентов, получающих инновационные сахароснижающие препараты с кардио/нефропротективным действием (иНГЛТ, аГПП-1, ТЗД, иДПП4) от общего числа пациентов с СД	01.01.2025 г.	31.12.2030 г.	Ежегодный анализ доли пациентов, получающих инновационные сахароснижающие препараты с кардио/нефропротективным действием (иНГЛТ, аГПП-1, ТЗД, иДПП4) от общего числа пациентов с СД. Доля пациентов, получающих инновационные сахароснижающие препараты с кардио/нефропротективным действием (иНГЛТ, аГПП-1, ТЗД, иДПП4) от общего числа пациентов с СД в соответствии со стандартами к 2030 г.	2025 – не менее 20 % 2026 – не менее 25 % 2027– не менее 30 % 2028– не менее 30 % 2029– не менее 30 % 2030– не менее 30 %	Главные врачи медицинских организаций Курской области ГВС А.М. Итинсон Начальник управления И.Л. Овчинникова Начальник управления О.И. Гончарова ГВС Т.О. Кузнецова
4.9.	Обеспечение пациентов с СД средствами контроля глюкозы крови (тест-полосками)	01.01.2025 г.	31.12.2030 г.	Ежегодный мониторинг обеспечения пациентов с СД средствами контроля глюкозы крови (тест-полосками)	2025 г. - не менее 35%; 2026 г. - не менее 36%; 2027 г. - не менее 37%; 2028 г. - не менее 38%; 2029 г. - не менее 39%; 2030 г. - не менее 40%;	Главные врачи медицинских организаций Курской области Начальник управления И.Л. Овчинникова
4.10.	Обеспечение детей, пациентов с СД, помповой инсулинотерапией: увеличение количества пациентов (взрослых и детей), получающих помповую инсулинотерапию	01.01.2025 г.	31.12.2030 г.	Ежегодный контроль обеспечения детей и взрослых помповой инсулинотерапией Доля обеспеченных детей, пациентов с СД, помповой инсулинотерапией – 15%	- взрослые: 2025 г. - 85; 2026 г. – 105; 2027 г. – 125; 2028 г. – 145; 2029 г. – 165; 2030 г. – 185; - дети: 2025 г. – 225;	Начальник управления И.Л. Овчинникова Главные врачи медицинских организаций Курской области ГВС А.М. Итинсон

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года. Описание	Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года в числовом выражении	Ответственный исполнитель
					2026 г. – 235; 2027 г. – 245; 2028 г. – 255; 2029 г. – 265; 2030 г. – 275;;	ГВС Т.О. Кузнецова
4.11.	Обеспечение детей, пациентов с СД средствами непрерывного мониторинга глюкозы	01.01.2025 г.	31.12.2030 г.	Ежемесячный анализ обеспечения детей, средствами непрерывного мониторинга глюкозы Доля больных с сахарным диабетом I типа, находящихся под диспансерным наблюдением с использованием медицинских изделий непрерывного мониторинга глюкозы в крови, от числа нуждающихся в период 2025 - 2030 г.г.	2025 г. – 80%; 2026 г. – 81%; 2027 г. – 82%; 2028 г. – 83%; 2029 г. – 84%; 2030 г. – 85%; не менее 100% детей в возрасте 2-3 года и не менее 85% детей в возрасте 4-17 лет обеспечены средствами НМГ в отчетном году.	Начальник управления И.Л. Овчинникова Начальник управления О.И. Гончарова ГВС Т.О. Кузнецова
4.12.	Обеспечение беременных с СД, в том числе гестационным СД средствами непрерывного мониторинга глюкозы	01.01.2025 г.	31.12.2030 г.	Ежемесячный анализ обеспечения беременных с СД, в том числе гестационным СД средствами непрерывного мониторинга глюкозы. Доля беременных с СД, в том числе гестационным СД обеспечены средствами непрерывного мониторинга глюкозы (от числа нуждающихся).	Не менее 95% в год	Начальник управления И.Л. Овчинникова Начальник управления О.И. Гончарова ГВС А.М. Итинсон
5	Комплекс мер, направленный на совершенствование организации диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом					
5.1.	Организация проведения диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом в	01.01.2025 г.	31.12.2030 г.	Обеспечена разработка мер по повышению качества ДН и увеличения охвата пациентов с		Начальник управления О.И. Гончарова

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года. Описание	Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года в числовом выражении	Ответственный исполнитель
	соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми»			СД. Доля лиц 18 лет и старше с преддиабетом и инсулиннезависимым сахарным диабетом, состоящих на конец отчетного периода под диспансерным наблюдением, %	90%	ГВС А.М. Итинсон ГВС С.Д. Бабичева Главные врачи медицинских организаций Курской области
5.2.	Формирование плана проведения ДН в текущем календарном году с декомпозицией до уровня терапевтического участка, врача- специалиста, в том числе активное приглашение пациентов на приём с целью ДН с анализом отклика (результата)	01.01.2025 г.	31.12.2030 г.	Обеспечено формирование плана проведения ДН в текущем календарном году с декомпозицией до уровня терапевтического участка, врача-специалиста, в том числе активное приглашение пациентов на приём с целью ДН с анализом отклика (результата). Доля лиц с преддиабетом и инсулиннезависимым сахарным диабетом, состоявших под ДН, получивших в отчетном периоде медицинские услуги в рамках ДН от всех пациентов с преддиабетом и инсулиннезависимым сахарным диабетом состоявших под ДН, %	Доля лиц с сахарным диабетом, завершивших диспансерное наблюдение в полном объеме, от общего числа пациентов с сахарным диабетом в регионе 2025 - 18% 2026 – 31,4% 2027 – 44,8% 2028 – 58,2% 2029 – 71,6% 2030 – 85,0%	Начальник управления О.И. Гончарова ГВС С.Д. Бабичева Главные врачи медицинских организаций Курской области
5.3.	Обеспечение проведения ДН пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа в полном объеме в соответствии с клиническими рекомендациями	01.01.2025 г.	31.12.2030 г.	Ежегодный анализ проведения ДН пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа в полном объеме в соответствии с клиническими рекомендациями	2025 г. – 18%; 2026 г. – 31,4%; 2027 г. – 44,8%; 2028 г. – 58,2%; 2029 г. – 71,6%; 2030 г. – 85%;	Начальник управления О.И. Гончарова Главные врачи медицинских организаций Курской области
5.4.	Организация ДН пациентов с СД, проживающих в отдаленных	01.01.2025 г.	31.12.2030 г.	Обеспечена организация ДН пациентов с СД, проживающих в отдаленных территориях и	Ежегодно	Начальник управления О.И. Гончарова

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года. Описание	Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года в числовом выражении	Ответственный исполнитель
	территориях и сельской местности			сельской местности, поезд здоровья, выезды в районы		Главные врачи медицинских организаций Курской области
5.5.	Утверждение приказов по формированию единой маршрутизации пациентов с СД, включая маршрутизацию пациентов с СД с синдромом диабетической стопы, диабетической ретинопатией, диабетическим макулярным отеком	01.01.2025 г.	31.12.2025 г.	Утвержден приказ по формированию единой маршрутизации пациентов с СД, включая маршрутизацию пациентов с СД с синдромом диабетической стопы, диабетической ретинопатией, диабетическим макулярным отеком. Обеспечено формирование единой маршрутизации пациентов с СД на основе РЭЦ и МЭЦ, включая все этапы наблюдения за пациентами от фельдшерско-акушерского пункта (поликлиники) до РЭЦ	2025 г. Постоянно	Начальник управления О.И. Гончарова ГВС А.М. Итинсон Главные врачи медицинских организаций Курской области Главный внештатный офтальмолог Министерства здравоохранения Курской области, главный врач ОБУЗ «Офтальмологическая больница – офтальмологический центр» Е.М. Толмачева (далее – ГВС Е.М. Толмачева) Главный внештатный хирург Министерства здравоохранения Курской области А.Л. Локтионов (далее – ГВС А.Л. Локтионов)
5.6.	Организация контроля за проведением осмотра (консультации) врача	01.01.2025 г.	31.12.2030 г.	Ежегодный анализ данных Регистра по количеству пациентов, осмотренных в	Количество осмотренных: не менее 90 % к концу 2025 г.;	Начальник управления О.И. Гончарова

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года. Описание	Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года в числовом выражении	Ответственный исполнитель
	офтальмолога (с обязательной биомикроскопией глазного дна и/или офтальмоскопией в условиях миопии) в рамках ДН пациентов с СД с внесением данных в регистр			рамках ДН врачом – офтальмологом (с обязательной биомикроскопией глазного дна и/или офтальмоскопией в условиях миопии)	не менее 91 % к концу 2026 г.; не менее 92 % к концу 2027 г.; не менее 93 % к концу 2028 г.; не менее 94 % к концу 2029 г.; не менее 95 % к концу 2030 г.;	ГВС А.М. Итинсон ГВС Е.М. Толмачева ГВС Т.О. Кузнецова
5.7.	Организация контроля за проведением осмотра (консультации) в кабинете диабетической стопы, подлежащих ДН в данном кабинете	01.01.2025 г.	31.12.2030 г.	Ежегодный анализ данных, представленных медицинскими организациями, в которых функционирует кабинет «Диабетическая стопа», включая РЭЦ	Ежеквартальное предоставление отчетов о работе кабинетов «Диабетическая стопа».	Начальник управления О.И. Гончарова ГВС А.М. Итинсон ГВС А.Л. Локтионов Главные врачи медицинских организаций Курской области, где кабинет
5.8	Проведение персонализированного анализа качества оказания амбулаторной медицинской помощи пациентам с СД, перенесшим высокую ампутацию нижних конечностей совместно с ТФОМС	01.01.2025 г.	31.12.2030 г.	Отчеты ТФОМС ежеквартально и за год	4 раза в год – ежеквартальные и годовые отчеты	Начальник управления О.И. Гончарова ГВС А.Л. Локтионов Руководитель ТФОМС А.В. Курцев
6	Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи					
6.1.	Обеспечение функционирования основных структур РЭЦ (кабинет «Школа для пациентов с сахарным диабетом», кабинет офтальмолога	01.01.2025 г.	31.12.2030 г.	Обеспечено функционирование основных структур РЭЦ (кабинет «Школа для пациентов с сахарным диабетом», кабинет офтальмолога с лазерной	Ежегодный отчет об количестве посещений и оказанных медицинских услугах в РЭЦ.	Начальник управления О.И. Гончарова ГВС А.М. Итинсон

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года. Описание	Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года в числовом выражении	Ответственный исполнитель
	с лазерной операционной, кабинет «диабетическая стопа»)			операционной, кабинет «диабетическая стопа» в соответствии с приказом	Ежегодный отчет работе РЭЦ	Главный врач ОБУЗ «КОМКБ» М.И. Лукашов
6.2.	Оснащение МЭЦ (приобретение оборудования)	01.01.2025 г.	31.12.2030 г.	Обеспечение оснащением МЭЦ (приобретение оборудования). Согласно планам и мероприятиям паспорта ФП БСД – запланировано на 2026 год	Разово	Начальник управления О.И. Гончарова ГВС А.М. Итинсон Главный врач ОБУЗ «Железнодорожная городская больница» И.М. Руднев
6.3.	Увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств на артериях нижних конечностях у пациентов с СД	01.01.2025 г.	31.12.2030 г.	Увеличение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств при нейроишемической/ ишемической форме синдрома диабетической стопы	2025 г. -30 2026г -40 2027г -50 2028г – 70 2029г – 100 2030 г - 150	Начальник управления О.И. Гончарова ГВС А.Л. Локтионов Руководитель ТФОМС А.В. Курцев
6.4.	Увеличение количества исследований ОКТ сетчатки у пациентов с СД	01.01.2025 г.	31.12.2030 г.	Количество оптических когерентных томографий сетчатки у пациентов с СД	2025 г. – 998; 2026 г. – 1038; 2027 г. – 1078; 2028 г. – 1118; 2029 г. – 1158; 2030 г. – 1198;	Начальник управления О.И. Гончарова ГВС Е.М. Толмачева ГВС А.М. Итинсон Руководитель ТФОМС А.В. Курцев
6.5.	Увеличение количества лазерных коагуляций сетчатки у пациентов с СД	01.01.2025 г.	31.12.2030 г.	Количество ЛКС у пациентов с СД	2025 г. – 590; 2026 г. – 620; 2027 г. – 650; 2028 г. – 680; 2029 г. – 710;	Начальник управления О.И. Гончарова ГВС Е.М. Толмачева

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года. Описание	Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года в числовом выражении	Ответственный исполнитель
					2030 г. – 740;	ГВС А.М. Итинсон Руководитель ТФОМС А.В. Курцев
6.6.	Увеличение количества анти-VEGF - терапии у пациентов с СД	01.01.2025 г.	31.12.2030 г.	Количество пациентов, получивших курс антиVEGF- терапии	2025 г. – 450; 2026 г. – 470; 2027 г. – 490; 2028 г. – 510; 2029 г. – 520; 2030 г. – 540;	Начальник управления О.И. Гончарова ГВС Е.М. Толмачева ГВС А.М. Итинсон Руководитель ТФОМС А.В. Курцев
6.7.	Увеличение количества проведенной витрэктомии для пациентов с диабетической ретинопатией	01.01.2025 г.	31.12.2030 г.	Количество пациентов, которым проведена витрэктомия	2025 – 50; 2026 – 60; 2027 – 65; 2028 – 70; 2029 – 75; 2030 – 80.	Начальник управления О.И. Гончарова ГВС Е.М. Толмачева ГВС А.М. Итинсон Руководитель ТФОМС А.В. Курцев
6.8	Увеличение доступности проведения УЗДГ артерий нижних конечностей пациентам с СД	01.01.2025 г.	31.12.2030 г.	Количество пациентов с СД, которым проведено УЗДГ артерий нижних конечностей	На 10% ежегодно	Начальник управления О.И. Гончарова Руководитель ТФОМС А.В. Курцев ГВС А.Л. Локтионов
7	Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом					
7.1	Ежегодное определение реальной потребности субъекта в медицинских кадрах в разрезе	01.01.2025 г.	31.12.2030 г.	Обеспечение определения реальной потребности субъекта Российской Федерации в	Ежегодно 2025 г. – 5 ед.; 2026 г. – 5 ед.;	Главные врачи медицинских организаций Курской области

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года. Описание	Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года в числовом выражении	Ответственный исполнитель
	каждой МО и каждой медицинской специальности с учетом специфики региона с формированием контрольных цифр приема на целевое обучение для подготовки специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология»			медицинских кадрах в разрезе каждой МО и каждой медицинской специальности с учетом специфики региона с формированием контрольных цифр приема на целевое обучение для подготовки специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология»; Сформирована заявка на выделение квоты	2027 г. – 5 ед.; 2028 г. – 5 ед.; 2029 г. – 5 ед.; 2030 г. – 5 ед.;	ФГБОУ ВО Курский государственный медицинский университет Минздрава России ОБПОУ Курский базовый медицинский колледж
7.2.	Совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами разработать и реализовать план проведения образовательных мероприятий (стажировки на рабочем месте, показательные операции, повышения квалификации, семинары с использованием дистанционных технологий и другое) с участием профильных МО субъекта Российской Федерации и/или их структурных подразделений, направленных на повышение профессиональной квалификации медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам по профилю «эндокринология» и	01.01.2025 г.	31.12.2030 г.	Обеспечение совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами разработанного и реализованного плана проведения образовательных мероприятий (стажировки на рабочем месте, показательные операции, повышения квалификации, семинары с использованием дистанционных технологий и другое) с участием профильных МО субъекта Российской Федерации и/или их структурных подразделений, направленных на повышение профессиональной квалификации медицинских работников, участвующих в	Ежегодно	Профильный национальный медицинский исследовательский центр – ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Начальник управления О.И. Гончарова ГВС А.М. Итинсон

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года. Описание	Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года в числовом выражении	Ответственный исполнитель
	«детская эндокринология», в том числе в рамках системы непрерывного медицинского образования			оказании медицинской помощи пациентам по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология», в том числе в рамках системы непрерывного медицинского образования		
7.3.	Разработать и реализовать план мероприятий для реализации мер социальной поддержки медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология»	01.01.2025 г.	31.12.2030 г.	Обеспечение и реализация плана мероприятий для реализации мер социальной поддержки медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология»	Ежегодно	Главные врачи медицинских организаций Курской области
7.4.	Расширение при обоснованной необходимости штатного расписания и подготовка (обучение) кадров с учетом порядка оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология»	01.01.2025 г.	31.12.2030 г.	Обеспечение расширения при обоснованной необходимости штатного расписания и подготовка (обучение) кадров с учетом порядка оказания медицинской помощи по профилю	Ежегодно	Главные врачи медицинских организаций Курской области ФГБОУ ВО Курский государственный медицинский университет Минздрава России ОБПОУ Курский базовый медицинский колледж
8	Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи					
8.1.	Обеспечение функционирования телемедицинского центра консультаций	01.01.2025 г.	31.12.2030 г.	Организовано и обеспечено функционирование телемедицинского центров консультаций	На регулярной основе	Главные врачи
8.2	Совместно с ФГБУ НМИЦ эндокринологии разработка и	01.01.2025 г.	31.12.2030 г.	Обеспечено проведение телемедицинских консультаций	На регулярной основе	Профильный национальный

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года. Описание	Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года в числовом выражении	Ответственный исполнитель
	реализация плана проведения консультаций/консилиумов пациентов по направлениям «эндокринология» и «детская эндокринология», в том числе с применением телемедицинских технологий: составление плана заявок на проведение консультаций/консилиумов с последующей его реализацией, оформление результатов в виде совместных протоколов и внесение в соответствующие медицинские карты пациентов			по профилю "эндокринология", "детская эндокринология": с национальным медицинским исследовательским центром эндокринологии (в федеральной телемедицинской системе), с другими федеральными центрами, внутри Курской области		медицинский исследовательский центр – ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Начальник управления О.И. Гончарова ГВС А.М. Итинсон ГВС Т.О. Кузнецова Главные врачи медицинских организаций Курской области
8.3	Совместно с ФГБУ НМИЦ эндокринологии разработка и реализация плана проведения научно-практических мероприятий (разборы клинических случаев, показательные операции, конференции и др.) с участием профильных медицинских организаций по вопросам повышения качества медицинской помощи пациентам по направлениям «эндокринология» и «детская эндокринология», актуализации клинических рекомендаций за счет новых методов диагностики, лечения по направлениям «эндокринология» и «детская эндокринология»	01.01.2025 г.	31.12.2030 г.	Обеспечено проведение совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами научно-практических мероприятий (разборы клинических случаев, показательные операции, конференции и др.) с участием профильных МО субъекта Российской Федерации (структурных подразделений МО) по вопросам повышения качества медицинской помощи пациентам по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология», актуализации клинических рекомендаций за счет новых методов диагностики	На регулярной основе	Профильный национальный медицинский исследовательский центр – ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» ГВС А.М. Итинсон Начальник управления О.И. Гончарова Главные врачи медицинских организаций Курской области

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года. Описание	Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года в числовом выражении	Ответственный исполнитель
				лечения по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология»		
8.4	При организационно-методической поддержке ФГБУ НМИЦ эндокринологии разработка и осуществление мероприятия по внедрению системы контроля качества медицинской помощи пациентам по направлениям «эндокринология» и «детская эндокринология» на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций, включающих в том числе инновационные медицинские технологии	01.01.2025 г.	31.12.2030 г.	Обеспечено внедрение системы контроля качества медицинской помощи пациентам по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология» на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций, включающих в том числе инновационные медицинские технологии	На регулярной основе	Профильный национальный медицинский исследовательский центр – ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» ГВС А.М. Итинсон Начальник управления О.И. Гончарова Главные врачи медицинских организаций Курской области
8.5	Обеспечено внедрение новых методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, которые будут включены в стандарты медицинской помощи по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология» по результатам клинической апробации	01.01.2025 г.	31.12.2030 г.	Обеспечено внедрение новых методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, которые будут включены в стандарты медицинской помощи по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология» по результатам клинической , апробации	На регулярной основе	Начальник управления О.И. Гончарова ГВС А.М. Итинсон Главные врачи медицинских организаций Курской области
8.6	Применение систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством региональной медицинской системы (РМИС «Квазар»)	01.01.2025 г.	31.12.2030 г.	Применение систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов		Начальник управления О.И. Гончарова Главные врачи медицинских организаций Курской области

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года. Описание	Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года в числовом выражении	Ответственный исполнитель
8.7	Обеспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов	01.01.2025 г.	31.12.2030 г.	Автоматизация процессов оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов в медицинской информационной системе Анализ данных по маршрутизации первичных пациентов	На регулярной основе	Начальник управления О.И. Гончарова Главные врачи медицинских организаций Курской области МИАЦ И.Н. Петрикеев
8.8	Мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом	01.01.2025 г.	31.12.2030 г.	Обеспечение автоматизация процессов мониторинга, планирование и управление потоками пациентов при оказании медицинской помощи пациентам с СД	На регулярной основе	Начальник управления О.И. Гончарова Начальник управления О.И. Гончарова Главные врачи медицинских организаций Курской области
8.9	Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от сахарного диабета и его осложнений, планирование объемов оказания медицинской помощи на основании действующих порядков оказания медицинской помощи	01.01.2025 г.	31.12.2030 г.	Оценка и анализ эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от сахарного диабета и его осложнений Обеспечение атоматизации процессов анализа качества оказания медицинской помощи пациентам с СД	На регулярной основе	Начальник управления О.И. Гончарова ГВС А.М. Итинсон ГВС Т.О. Кузнецова
8.10	Формирование механизма мультидисциплинарного контроля для анализа предоставляемых данных МО	01.01.2025 г.	31.12.2030 г.	Обеспечение автоматизация процессов оперативного получения и анализа данных механизма мультидисциплинарного контроля для анализа предоставляемых данных МО в	На регулярной основе	Начальник управления О.И. Гончарова МИАЦ И.Н. Петрикеев

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года. Описание	Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года в числовом выражении	Ответственный исполнитель
				медицинской информационной системе		Главные врачи медицинских организаций Курской области
8.11	Обеспечение функционирования регионального регистра больных сахарным диабетом и преимущества амбулаторного и стационарного этапов	01.01.2025 г.	31.12.2030 г.	Внесение оперативных данных в региональный регистр больных сахарным диабетом, оценка его работы	На регулярной основе	ГВС А.М. Итинсон
8.12	Обеспечение МО широкополосным доступом в сеть «Интернет», обеспечения возможности безопасной передачи данных, обеспечение автоматизированными рабочими местами врачей и среднего медицинского персонала	01.01.2025 г.	31.12.2030 г.	Обеспечение МО широкополосным доступом в сеть «Интернет», обеспечения возможности безопасной передачи данных, обеспечение автоматизированными рабочими местами врачей и среднего медицинского персонала	На регулярной основе	МИАЦ И.Н. Петрикеев Главные врачи медицинских организаций Курской области
8.13	Внедрение механизмов обратной связи и информирование об их наличии пациентов посредством сайта учреждения, инфоматов	01.01.2025 г.	31.12.2030 г.	Обеспечение автоматизации механизмов обратной связи и информирование об их наличии пациентов посредством сайта учреждения, инфоматов	На регулярной основе	Начальник управления О.И. Гончарова МИАЦ И.Н. Петрикеев Главные врачи медицинских организаций Курской области

5. Ожидаемые результаты реализации региональной программы

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

1. Увеличение доли пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа до 93,59% к 2030 году.
2. Увеличение доли пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7,0 % на конец года, от числа пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов до 60% к 2030 году.
3. Снижение доли пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа с высокими ампутациями от всех пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа с любыми ампутациями до 30% к 2030 году.
4. Снижение доли пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой, от всех пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа с хронической болезнью почек и диабетической ретинопатией до 0,65% к 2030 году.
5. Увеличение доли пациентов с СД, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа зарегистрированных заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом СД у взрослых за отчетный год до 55% к 2030 году.
6. Увеличение охвата граждан исследованием глюкозы натощак до 95% к 2030 году.
7. Увеличение доли пациентов, обученных в школе для пациентов с СД от общего числа пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа за отчетный год до 33% к 2030 году.
8. Увеличение доли больных с СД 1 типа или СД 2 типа, находящихся под ДН в созданных и оснащенных в ходе ФП «БСД» региональных медицинских подразделениях от числа лиц, подлежащих такому наблюдению за отчетный год до 85% к 2030 году.
9. Увеличение доли больных с СД 1 типа, находящихся под ДН с использованием медицинских изделий непрерывного мониторинга глюкозы в крови, от числа нуждающихся за отчетный год до 85% к 2030 году.