# ПОСТАНОВЛЕНИЕ

## ПРАВИТЕЛЬСТВА ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ

25 июня 2025 года г. Липецк № 325

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

В целях исполнения Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2024 года № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года» Правительство Липецкой области постановляет:

Утвердить региональную программу Липецкой области «Борьба с сахарным диабетом» согласно приложению.

Губернатор
Липецкой области

Правительство Липецкой области
Отдел делопроизводства и документационного обеспечения
Управление делами

И.Г. Артамонов

Приложение
к постановлению
Правительства Липецкой области
«Об утверждении региональной
программы Липецкой области
«Борьба с сахарным диабетом»

# Региональная программа Липецкой области «Борьба с сахарным диабетом»

## Раздел I.
## Анализ текущего состояния оказания медицинской помощи больным с сахарным диабетом в Липецкой области.

### Подраздел 1.1. Характеристика и анализ особенностей Липецкой области.

Липецкая область – субъект Российской Федерации, входит в состав федерального округа, образован 6 января 1954 года. Площадь – 24,0 тыс. кв. км. Административный центр – город Липецк. Липецкая область располагается в центральной части европейской территории Российской Федерации.

Климат Липецкой области умеренно континентальный с умеренно холодной зимой и теплым летом.

Главное предприятие на территории Липецкой области – Новолипецкий металлургический комбинат (НЛМК). В атмосферу предприятия области выбрасывают тысячи тонн оксида углерода, углеводорода, летучих органических соединений, твердых взвешенных частиц, оксида азота и диоксида серы. Концентрация формальдегида в атмосфере области превышает допустимую норму более чем в 2 раза.

На территории Грязинского муниципального района Липецкой области создана особая экономическая зона промышленно-производственного типа «Липецк» общей площадью 2298,35 Га, осуществляющая деятельность по производству автокомпонентов, шин, медицинской и бытовой техники, элементов и систем альтернативной энергетики, наноматериалов, стекла, деятельность в сфере машиностроения и энергомашиностроения.

Химическая промышленность представлена рядом крупных предприятий по производству красителей, пигментов, промышленных газов, лакокрасочных покрытий, удобрений, азотных соединений.

На территории Липецкой области расположено множество предприятий, имеющих потенциально опасные химические соединения, в том числе в очень больших объемах, такие как аммиак, хлор, бензол и другие.

Радиоактивному загрязнению вследствие аварии на Чернобыльской АЭС подверглась значительная часть северной половины Липецкой области и частично – южной. Плотность загрязнения по цезию (ku/км$^2$) изменяется от 0-1 до 3-4 ku/км$^2$.

Липецкая область относится к регионам страны, где наблюдается высокая антропогенная нагрузка, и областной центр – город Липецк – входит в первую десятку городов Российской Федерации, в которых в несколько и более раз превышены допустимые концентрации загрязняющих веществ. Вещества-загрязнители, поступающие в атмосферу в изобилии, влияют на заболеваемость злокачественными новообразованиями.

Концентрация загрязняющих веществ в сбрасываемых сточных водах, попадающих в водоемы Липецкой области, превышает установленные нормы в десятки и сотни раз. В реках области в качестве загрязнителей отмечаются аммонийный азот, нитритный азот, нефтепродукты и другие вещества.

Таким образом, на состояние здоровья человека наибольшее негативное воздействие в Липецкой области оказывается такими отраслями, как черная металлургия, химическая промышленность, промышленность строительных материалов.

Численность населения Липецкой области, по данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Липецкой области (далее – Липецкстат), по состоянию на 1 января 2024 года составляет 1116265 человек. Возрастно-половой состав населения Липецкой области представлен в таблице 1.

Возрастно-половой состав населения Липецкой области

Таблица 1

| № п/п | | 2020 | | 2021 | | 2022 | | 2023 | | 2024 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | всего | % в общей численности | всего | % в общей численности | всего | % в общей численности | всего | % в общей численности | всего | % в общей численности |
| 1. | Всего | 1139371 | 100 | 1128192 | 100 | 1113680 | 100 | 1126263 | 100 | 1116265 | 100 |
| 2. | 0-17 лет | 217215 | 19,1 | 215673 | 19,1 | 213416 | 19,2 | 213822 | 19,0 | 209986 | 18,8 |
| 3. | 18 лет и старше | 922156 | 80,9 | 912519 | 80,9 | 900264 | 80,8 | 912441 | 81,0 | 906279 | 81,2 |
| 4. | трудоспособного возраста | 624094 | 54,8 | 614550 | 54,5 | 621565 | 55,8 | 631230 | 56,0 | 638516 | 57,2 |
| 5. | старше трудоспособного возраста | 319828 | 28,1 | 320159 | 28,4 | 301314 | 27,1 | 304238 | 27,0 | 291725 | 26,1 |

Таблица 1.1.

| № п/п | | 2020 | | 2021 | | 2022 | | 2023 | | 2024 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | % мужчин в общей численности | % женщин в общей численности | % мужчин в общей численности | % женщин в общей численности | % мужчин в общей численности | % женщин в общей численности | % мужчин в общей численности | % женщин в общей численности | % мужчин в общей численности | % женщин в общей численности |
| 1. | Всего | 45,7 | 54,3 | 45,7 | 54,3 | 45,8 | 54,2 | 45,8 | 54,2 | 45,8 | 54,2 |
| 2. | 0-17 лет | 51,4 | 48,6 | 51,3 | 48,7 | 51,3 | 48,7 | 51,2 | 48,8 | 51,2 | 48,8 |
| 3. | 18 лет и старше | 44,4 | 55,6 | 44,4 | 55,6 | 44,5 | 55,5 | 44,5 | 55,5 | 44,5 | 55,5 |
| 4. | трудоспособного возраста | 52,5 | 47,5 | 52,5 | 47,5 | 52,3 | 47,7 | 51,6 | 48,4 | 51,4 | 48,6 |
| 5. | старше трудоспособного возраста | 29,0 | 71,0 | 29,4 | 70,6 | 28,9 | 71,1 | 30,3 | 69,7 | 29,9 | 70,1 |

## Численность населения (городское/сельское) Липецкой области

Таблица 2

| № п/п | | 2020 | | 2021 | | 2022 | | 2023 | | 2024 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | % городского населения в общей численности | % сельского населения в общей численности | % городского населения в общей численности | % сельского населения в общей численности | % городского населения в общей численности | % сельского населения в общей численности | % городского населения в общей численности | % сельского населения в общей численности | % городского населения в общей численности | % сельского населения в общей численности |
| 1. | Всего | 64,6 | 35,4 | 64,6 | 35,4 | 64,6 | 35,4 | 63,0 | 37,0 | 62,9 | 37,1 |
| 2. | 0-17 лет | 65,6 | 34,4 | 65,7 | 34,3 | 65,7 | 34,3 | 64,4 | 35,6 | 64,3 | 35,7 |
| 3. | 18 лет и старше | 64,4 | 35,6 | 64,4 | 35,6 | 64,3 | 35,7 | 62,7 | 37,3 | 62,5 | 37,5 |
| 4. | трудоспособного возраста | 65,8 | 34,2 | 65,9 | 34,1 | 65,7 | 34,3 | 63,8 | 36,2 | 63,5 | 36,5 |
| 5. | старше трудоспособного возраста | 61,6 | 38,4 | 61,5 | 38,5 | 61,4 | 38,6 | 60,4 | 39,6 | 60,3 | 39,7 |

В общей численности населения Липецкой области в 2024 году дети (0-17 лет) составляют 18,8 %, среди детского населения мальчиков больше, чем девочек, на 2,4 %, в городской местности проживает 64,3 % детского населения Липецкой области. В сравнении с 2020 годом все население сократилось на 2,0 % (с 1139371 в 2020 году до 1116265 в 2024 году), население 0-17 лет сократилось на 3,3 % (с 217215 в 2020 году до 209986 в 2024 году).

В общей структуре населения женщин больше на 8,4 %, чем мужчин, городских жителей на 25,8 % больше, чем сельских. В 2020 году женщин больше на 8,6 %, чем мужчин, городских жителей на 29,2 % больше, чем сельских.

Численность населения трудоспособного возраста составляет 57,2 % в общей численности населения области. Среди лиц трудоспособного возраста мужчин больше, чем женщин, на 2,8 %. В городской местности проживает на 27,0 % больше трудоспособного населения, чем в сельской. Доля лиц старше трудоспособного возраста составляет 26,2 % от общей численности населения, женщин в структуре данной возрастной группы больше, чем мужчин, на 40,2 %. В городской местности проживает на 20,6 % больше населения старше трудоспособного возраста, чем в сельской местности. Структура численности населения Липецкой области в 2024 году в разрезе муниципальных образований представлена в таблице 3.

Численность населения (городское/сельское, мужчины, женщины) Липецкой области в разрезе муниципальных образований за 2024 год

Таблица 3

| № п/п | Наименование муниципального образования | Все население | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | абс. чис. | городское население | сельское население | мужчин | женщин |
| 1. | Воловский округ | 12286 | 0 | 12286 | 5924 | 6362 |
| 2. | Грязинский район | 77383 | 43771 | 33612 | 36085 | 41298 |
| 3. | Данковский район | 31514 | 18534 | 12980 | 14643 | 16871 |
| 4. | Добринский район | 32283 | 0 | 32283 | 15330 | 16953 |
| 5. | Добровский округ | 26993 | 0 | 26993 | 12848 | 14145 |
| 6. | Долгоруковский район | 15713 | 0 | 15713 | 7398 | 8315 |
| 7. | Елецкий район | 29327 | 0 | 29327 | 14171 | 15156 |
| 8. | Задонский район | 33205 | 9474 | 23731 | 15456 | 17749 |
| 9. | Измалковский округ | 14799 | 0 | 14799 | 6879 | 7920 |
| 10. | Краснинский район | 13181 | 0 | 13181 | 6238 | 6943 |
| 11. | Лебедянский район | 38865 | 19020 | 19845 | 17759 | 21106 |
| 12. | Лев-Толстовский район | 16181 | 0 | 16181 | 7676 | 8505 |
| 13. | Липецкий округ | 60096 | 0 | 60096 | 28950 | 31146 |
| 14. | Становлянский округ | 16521 | 0 | 16521 | 7871 | 8650 |
| 15. | Тербунский район | 20466 | 0 | 20466 | 9781 | 10685 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 16. | Усманский район | 49178 | 19171 | 30007 | 22448 | 26730 |
| 17. | Хлевенский район | 18262 | 0 | 18262 | 8544 | 9718 |
| 18. | Чаплыгинский район | 29850 | 11526 | 18324 | 14033 | 15817 |
| 19. | город Елец | 94902 | 94902 | 0 | 43074 | 51828 |
| 20. | город Липецк | 485260 | 485260 | 0 | 215845 | 269415 |
| 21. | Итого по области | 1116265 | 701658 | 414607 | 510953 | 605312 |

## Возрастной состав населения Липецкой области в разрезе муниципальных образований за 2024 год

Таблица 4

| № п/п | Наименование муниципального образования | в том числе | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Взрослые 18 лет и старше | дети 0-17 лет | население старше трудоспособного возраста | население трудоспособного возраста, 16-62 муж., 16-57 жен. | население моложе трудоспособного возраста |
| 1. | Воловский округ | 10356 | 1930 | 3557 | 7038 | 1691 |
| 2. | Грязинский район | 61221 | 16162 | 20199 | 42697 | 14487 |
| 3. | Данковский район | 25912 | 5602 | 9046 | 17593 | 4875 |
| 4. | Добринский район | 26756 | 5527 | 9187 | 18266 | 4830 |
| 5. | Добровский округ | 22343 | 4650 | 8509 | 14403 | 4081 |
| 6. | Долгоруковский район | 12852 | 2861 | 4621 | 8618 | 2474 |
| 7. | Елецкий район | 23809 | 5518 | 7557 | 16905 | 4865 |
| 8. | Задонский район | 27915 | 5290 | 10242 | 18389 | 4574 |
| 9. | Измалковский округ | 12159 | 2640 | 4356 | 8141 | 2302 |
| 10. | Краснинский район | 10705 | 2476 | 3581 | 7439 | 2161 |
| 11. | Лебедянский район | 31757 | 7108 | 10471 | 22241 | 6153 |
| 12. | Лев-Толстовский район | 13087 | 3094 | 3978 | 9486 | 2717 |
| 13. | Липецкий округ | 48419 | 11677 | 15836 | 33894 | 10366 |
| 14. | Становлянский округ | 13615 | 2906 | 4709 | 9252 | 2560 |
| 15. | Тербунский район | 16603 | 3863 | 5331 | 11742 | 3393 |
| 16. | Усманский район | 40011 | 9167 | 13186 | 27900 | 8092 |
| 17. | Хлевенский район | 15159 | 3103 | 5589 | 9952 | 2721 |
| 18. | Чаплыгинский район | 24467 | 5383 | 7710 | 17430 | 4710 |
| 19. | город Елец | 77212 | 17690 | 24206 | 55001 | 15695 |
| 20. | город Липецк | 391921 | 93339 | 119854 | 282129 | 83277 |
| 21. | Итого по области | 906279 | 209986 | 291725 | 638516 | 186024 |

По итогам 2024 года показатель рождаемости составил 6,7, что на 5,6 % ниже по сравнению с 2023 годом, показатель смертности составил 14,6, что на 1,4 % выше показателя 2023 года, естественная убыль в 2024 году снизилась на 8,2 % по сравнению с 2023 годом и составила -7,9.

Демографические показатели представлены в таблице 5.

Динамика демографических показателей Липецкой области за 2020-2024 годы

Таблица 5

| № п/п | Демографические показатели | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | Динамика 2024 к 2023, в % | Динамика 2024 к 2020, в % |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. | Родилось (на 1000 человек населения) | 8,3 | 8,0 | 7,2 | 7,1 | 6,7 | -5,6 | -19,3 |
| 2. | Умерло (на 1000 человек населения) | 17,7 | 21,1 | 15,2 | 14,4 | 14,6 | 1,4 | -17,5 |
| 3. | Естественная убыль (-) | -9,4 | -13,1 | -8,0 | -7,3 | -7,9 | 8,2 | -16,0 |

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

По данным Липецкстата, по итогам 2024 года в Липецкой области умерло всего 16247 человек, что на 106 человек, или на 0,7 %, больше, чем в 2023 году.

Смертность населения Липецкой области

Таблица 6

| № п/п | Причина смерти | Код МКБ-10 | Абсолютное количество (и % от всех умерших) | | | | | на 100 тыс. нас. | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1. | Смертность от всех причин | | 20081 | 23637 | 17243 | 16141 | 16247 | 1770,8 | 2108,8 | 1554,6 | 1438,4 | 1461,3 |
| 2. | Болезни системы Кровообращения | I00-I99 | 8705 (43,3%) | 9327 (39,5%) | 7575 (43,9%) | 6746 (41,8%) | 6612 (40,7) | 767,6 | 832,1 | 683,0 | 601,2 | 594,7 |
| 3. | Новообразования | C00-D48 | 2212 (11,0%) | 2169 (9,2%) | 2005 (11,6%) | 2097 (13,0%) | 2082 (12,8) | 195,1 | 193,5 | 180,8 | 186,9 | 187,3 |
| 4. | Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ | E00-E90 | 740 (3,7%) | 695 (2,9%) | 443 (2,6%) | 538 (3,3%) | 532 (3,3%) | 65,3 | 62,0 | 39,1 | 48,0 | 47,7 |
| 5. | Сахарный диабет | E10-E14 | 718 (3,6%) | 664 (2,8%) | 430 (2,5%) | 524 (3,2%) | 511 (3,1%) | 63,3 | 59,2 | 38,0 | 46,7 | 45,8 |
| 6. | Инсулинозависимый сахарный диабет | E10 | 121 (0,6%) | 87 (0,4%) | 53 (0,3%) | 71 (0,4%) | 54 (0,3%) | 10,7 | 7,8 | 4,7 | 6,3 | 4,8 |
| 7. | Инсулиннезависимый сахарный диабет | E11 | 592 (2,9%) | 574 (2,4%) | 375 (2,2%) | 447 (2,8) | 457 (2,8%) | 52,2 | 51,2 | 33,1 | 39,9 | 40,9 |
| 8. | Другие формы сахарного диабета | E12-E14 | 5 (0,02%) | 3 (0,01%) | 2 (0,01%) | 6 (0,04) | 0 | 0,4 | 0,3 | 0,2 | 0,5 | 0,0 |
| 9. | Коронавирусная инфекция, вызванная COVID-19 | U07.1, U07.2 | 347 (1,7%) | 2976 (12,6%) | 1038 (6,0%) | 89 (0,6%) | 67 (0,4%) | 30,6 | 265,5 | 91,7 | 7,9 | 6,0 |

От сахарного диабета в 2024 году умерло 511 человек, снижение на 2,5 % по сравнению с аналогичным периодом 2023 года.

Динамика смертности населения в разрезе рубрики причины смерти «Сахарный диабет»

Таблица 7

| Причина смерти | Код МКБ-10 | Количество умерших, абс. число | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | E10-E14 как первоначальная причина смерти | | | | | Первоначальная причина смерти НЕ содержит E10-E14 | | | | |
| | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| Сахарный диабет | E10-E14 | 718 | 664 | 430 | 524 | 511 | 449 | 321 | 403 | 506 | 505 |
| Инсулинозависимый сахарный диабет | E10 | 121 | 87 | 53 | 71 | 54 | 75 | 44 | 44 | 60 | 52 |
| Инсулиннезависимый сахарный диабет | E11 | 592 | 574 | 375 | 447 | 457 | 373 | 276 | 357 | 440 | 457 |

В структуре общей смертности смертность от сахарного диабета по итогам 2024 года составляет 3,1 %.

Непосредственные причины смерти больных сахарным диабетом (от числа умерших в отчетном году), динамика за 2020 – 2024 годы

Таблица 8

| Причина смерти | 2020 | | 2021 | | 2022 | | 2023 | | 2024 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Абс. чис. | На 100 тыс населения | Абс. чис. | На 100 тыс населения | Абс. чис. | На 100 тыс населения | Абс. чис. | На 100 тыс населения | Абс. чис. | На 100 тыс населения |
| некоторые инфекционные и паразитарные болезни | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 1 | 0,1 | 2 | 0,2 | 1 | 0,1 |
| новообразования | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 1 | 0,1 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 |
| болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм | 1 | 0,1 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 1 | 0,1 | 0 | 0,0 |
| болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, из них | 310 | 27,2 | 367 | 32,5 | 27 | 2,4 | 19 | 1,7 | 6 | 0,5 |
| *сахарный диабет* | 269 | 23,6 | 343 | 30,4 | 27 | 2,4 | 19 | 1,7 | 6 | 0,5 |
| *из них: сахарный диабет I типа* | 46 | 4,0 | 43 | 3,8 | 9 | 0,8 | 12 | 1,1 | 2 | 0,2 |
| *из них: сахарный диабет II типа* | 219 | 19,2 | 298 | 26,4 | 18 | 1,6 | 7 | 0,6 | 0 | 0,0 |
| психические расстройства и расстройства поведения | 1 | 0,1 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 2 | 0,2 | 0 | 0,0 |
| болезни нервной системы | 122 | 10,7 | 91 | 8,1 | 117 | 10,5 | 103 | 9,1 | 141 | 12,6 |
| поздняя болезнь Альцгеймера | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 3 | 0,3 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| другие поражения головного мозга | 122 | 10,7 | 91 | 8,1 | 114 | 10,2 | 103 | 9,1 | 141 | 12,6 |
| болезни глаза и его придаточного аппарата | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 |
| болезни уха и сосцевидного отростка | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 |
| болезни системы кровообращения | 192 | 16,9 | 134 | 11,9 | 206 | 18,5 | 248 | 22,0 | 228 | 20,4 |
| *острый инфаркт миокарда* | 0 | 0,0 | 2 | 0,2 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 |
| *повторный инфаркт миокарда* | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 |
| *сердечная недостаточность* | 169 | 14,8 | 112 | 9,9 | 189 | 17,0 | 220 | 19,5 | 191 | 17,1 |
| *цереброваскулярные болезни* | 5 | 0,4 | 3 | 0,3 | 4 | 0,4 | 1 | 0,1 | 2 | 0,2 |
| болезни органов дыхания | 1 | 0,1 | 2 | 0,2 | 0 | 0,0 | 4 | 0,4 | 1 | 0,1 |
| болезни органов пищеварения | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 1 | 0,1 | 2 | 0,2 | 0 | 0,0 |
| болезни кожи и подкожной клетчатки | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 |
| болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 |
| болезни мочеполовой системы | 88 | 7,7 | 64 | 5,7 | 53 | 4,8 | 95 | 8,4 | 90 | 8,1 |
| *почечная недостаточность* | 78 | 6,8 | 62 | 5,5 | 53 | 4,8 | 78 | 6,9 | 74 | 6,6 |
| врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 |
| симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках | 4 | 0,4 | 6 | 0,5 | 24 | 2,2 | 48 | 4,3 | 44 | 3,9 |
| травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 |
| COVID-19 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 |

Структура смертности от сахарного диабета приведена в таблице 9.

## Структура смертности населения от сахарного диабета в Липецкой области за 2020-2024 годы

Таблица 9

| № п/п | Структура смертности | Число умерших | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 2020 | в % от общего числа | 2021 | в % от общего числа | 2022 | в % от общего числа | 2023 | в % от общего числа | 2024 | в % от общего числа |
| 1. | Сахарный диабет, в том числе: | 718 | 100% | 664 | 100% | 430 | 100% | 524 | 100% | 511 | 100% |
| 2. | инсулинозависимый сахарный диабет | 121 | 16,9% | 87 | 13,1% | 53 | 12,3% | 71 | 13,5% | 54 | 10,6% |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3. | инсулиннезависимый сахарный диабет | 592 | 82,4% | 574 | 86,4% | 375 | 87,2% | 447 | 85,3% | 457 | 89,4% |
| 4. | другие формы сахарного диабета | 5 | 0,7% | 3 | 0,5% | 2 | 0,5% | 6 | 1,2% | 0 | 0% |

Основной вклад в смертность от сахарного диабета вносит смертность от инсулиннезависимого сахарного диабета и составляет в 2024 году 89,4 %, что на 4,1 % больше, чем в 2023 году.

Смертность от сахарного диабета Липецкой области за 2020-2024 годы на 100 тысяч населения

Таблица 10

| № п/п | Наименование классов и отдельных болезней | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | Динамика 2024 к 2023, в % | Динамика 2024 к 2020, в % |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. | Сахарный диабет, в том числе: | 63,3 | 59,2 | 38,0 | 46,7 | 45,8 | -1,9 | -27,6 |
| 2. | инсулинозависимый сахарный диабет | 10,7 | 7,8 | 4,7 | 6,3 | 4,8 | -23,8 | -55,1 |
| 3. | инсулиннезависимый сахарный диабет | 52,2 | 51,2 | 33,1 | 39,9 | 40,9 | +2,5 | -21,6 |
| 4. | другие формы сахарного диабета | 0,4 | 0,3 | 0,2 | 0,5 | 0,0 | - | - |

От инсулинозависимого сахарного диабета умерло 10,5 % от общего числа умерших от сахарного диабета, что в 8,5 раз меньше, чем от инсулиннезависимого сахарного диабета.

С учетом пола смертность от сахарного диабета в Липецкой области в расчете на 100 тысяч населения соответствующего пола приведена в таблицах 11 и 12.

Смертность мужчин от сахарного диабета в Липецкой области (по данным Липецкстата)

Таблица 11

| № п/п | Наименование классов и отдельных болезней | Человек | | | | | На 100 тыс. населения | | | | | Динамика 2024 к 2020, в % |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | |
| 1. | Сахарный диабет, в том | 225 | 190 | 126 | 165 | 148 | 43,4 | 37,0 | 24,3 | 32,1 | 29,0 | -33,2 |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | числе: | | | | | | | | | | | |
| 2. | инсулинозависимый сахарный диабет | 40 | 29 | 15 | 25 | 13 | 7,7 | 5,7 | 2,9 | 4,9 | 2,5 | -67,5 |
| 3. | инсулиннезависимый сахарный диабет | 185 | 159 | 109 | 138 | 135 | 35,7 | 31,0 | 21,0 | 26,9 | 26,4 | -26,1 |
| 4. | другие формы сахарного диабета | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | - | 0,4 | 0,4 | 0,4 | - | - |

Смертность женщин от сахарного диабета
в Липецкой области

Таблица 12

| № п/п | Наименование классов и отдельных болезней | Человек | | | | | На 100 тыс. населения | | | | | Динамика 2024 к 2020, в % |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | |
| 1. | Сахарный диабет, в том числе: | 493 | 474 | 304 | 359 | 363 | 80,1 | 78,0 | 49,5 | 59,1 | 60,0 | -25,1 |
| 2. | инсулинозависимый сахарный диабет | 81 | 58 | 38 | 46 | 41 | 13,2 | 9,5 | 6,2 | 7,6 | 6,8 | -48,5 |
| 3. | инсулиннезависимый сахарный диабет | 407 | 415 | 266 | 309 | 322 | 66,1 | 68,3 | 43,4 | 50,8 | 53,2 | -19,5 |
| 4. | другие формы сахарного диабета | 5 | 1 | 0 | 4 | 0 | 0,8 | 0,2 | - | 0,7 | - | - |

Так, по итогам 2024 года показатель смертности от сахарного диабета выше среди женского населения в 2,0 раза, чем среди мужского населения Липецкой области. Смертность от инсулинозависимого сахарного диабета у женщин выше в 2,7 раза, инсулиннезависимого сахарного диабета выше в 2,0 раза. Отмечается снижение смертности по сравнению с 2020 годом от сахарного диабета среди женщин на 25,1 %, среди мужчин – на 33,2 %.

Среди населения трудоспособного возраста смертность от сахарного диабета в 2024 году по сравнению с 2020 годом снизилась у мужчин на 43,9 %, у женщин на 33,8 % (таблицы 13, 14).

Смертность мужчин трудоспособного возраста от сахарного диабета в Липецкой области

Таблица 13

| № п/п | Наименование классов и отдельных болезней | Человек | | | | | На 100 тыс. населения | | | | | Динамика 2024 к 2020, в % |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | |
| 1. | Сахарный диабет, в том числе: | 51 | 36 | 21 | 28 | 29 | 15,7 | 11,1 | 6,4 | 8,6 | 8,8 | -43,9 |
| 2. | инсулинозависимый сахарный диабет | 20 | 12 | 6 | 11 | 8 | 6,2 | 3,7 | 1,8 | 3,4 | 2,4 | -61,3 |
| 3. | инсулиннезависимый сахарный диабет | 31 | 23 | 14 | 16 | 21 | 9,5 | 7,1 | 4,3 | 4,9 | 6,4 | -32,6 |
| 4. | другие формы сахарного диабета | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | - | 0,3 | 0,3 | 0,3 | - | - |

Смертность мужчин трудоспособного возраста от сахарного диабета в 2024 году на 43,9 % ниже 2020 года, от инсулинозависимого сахарного диабета ниже на 61,3 %, от инсулиннезависимого сахарного диабета ниже на 32,6 %.

Смертность женщин трудоспособного возраста от сахарного диабета в Липецкой области

Таблица 14

| № п/п | Наименование классов и отдельных болезней | Человек | | | | | На 100 тыс. населения | | | | | Динамика 2024 к 2020, в % |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | |
| 1. | Сахарный диабет, в том числе: | 20 | 14 | 6 | 12 | 14 | 6,8 | 4,8 | 2,0 | 3,9 | 4,5 | -33,8 |
| 2. | инсулинозависимый сахарный диабет | 9 | 3 | 4 | 8 | 2 | 3,1 | 1,0 | 1,3 | 2,6 | 0,6 | -80,6 |
| 3. | инсулиннезависимый сахарный диабет | 11 | 10 | 2 | 4 | 12 | 3,7 | 3,4 | 0,7 | 1,3 | 3,9 | +5,4 |
| 4. | другие формы сахарного диабета | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | - | 0,3 | - | - | - | - |

Смертность женщин трудоспособного возраста от сахарного диабета в 2024 году на 33,8 % ниже 2020 года, от инсулинозависимого сахарного диабета ниже на 80,6 %, от инсулиннезависимого сахарного диабета выше на 5,4 %.

По оперативным данным за 2024 год, смертность населения от сахарного диабета в зависимости от типа местности на территории Липецкой области представлена в таблицах 15 и 16.

Смертность населения от сахарного диабета в городской местности в Липецкой области

Таблица 15

| № п/п | Наименование классов и отдельных болезней | Человек | | | | | на 100 тыс. населения | | | | | Динамика 2024 к 2020, в % |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | |
| 1. | Сахарный диабет, в том числе: | 507 | 442 | 274 | 334 | 330 | 69,1 | 61,1 | 38,4 | 47,3 | 47,0 | -32,0 |
| 2. | инсулинозависимый сахарный диабет | 83 | 54 | 30 | 41 | 28 | 11,3 | 7,5 | 4,2 | 5,8 | 4,0 | -64,6 |
| 3. | инсулиннезависимый сахарный диабет | 420 | 386 | 243 | 292 | 302 | 57,3 | 53,3 | 34,1 | 41,4 | 43,0 | -24,9 |
| 4. | другие формы сахарного диабета | 4 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0,5 | 0,3 | 0,1 | 0,1 | - | - |

Смертность населения от сахарного диабета в сельской местности в Липецкой области

Таблица 16

| № п/п | Наименование классов и отдельных болезней | Человек | | | | | на 100 тыс. населения | | | | | Динамика 2024 к 2020, в % |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | |
| 1. | Сахарный диабет, в том числе: | 211 | 222 | 156 | 190 | 181 | 52,6 | 55,9 | 37,3 | 45,7 | 43,7 | -16,9 |
| 2. | инсулинозависимый сахарный диабет | 38 | 33 | 23 | 30 | 26 | 9,5 | 8,3 | 5,5 | 7,2 | 6,3 | -33,7 |
| 3. | инсулиннезависимый сахарный диабет | 172 | 188 | 132 | 155 | 155 | 42,9 | 47,4 | 31,5 | 37,3 | 37,4 | -12,8 |
| 4. | другие формы сахарного диабета | 1 | 1 | 1 | 5 | 0 | 0,2 | 0,3 | 0,2 | 1,2 | 0 | - |

По имеющимся данным можно сделать вывод о том, что смертность от сахарного диабета выше в городской местности на 7,6 %.

Подраздел 1.3. Анализ заболеваемости сахарным диабетом.

По данным федеральной формы статистического наблюдения № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов на территории обслуживания медицинской организации» (далее - ФФСН № 12), за последние 5 лет в Липецкой области отмечается рост общей заболеваемости сахарным диабетом на 3,6 % (таблица 17).

Общая заболеваемость населения Липецкой области за 2020-2024 годы сахарным диабетом

Таблица 17

| № п/п | Наименование классов и отдельных болезней | Общая заболеваемость (на 100 тыс. населения) | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1. | Сахарный диабет (E10-E14), в том числе | 3662,6 | 3382,6 | 3349,9 | 3542,7 | 3792,8 |
| 2. | сахарный диабет I типа (E10) | 466,7 | 431,4 | 430,4 | 450,0 | 459,5 |
| 3. | сахарный диабет II типа (E11) | 3195,9 | 2951,2 | 2919,5 | 3092,7 | 3333,4 |

За последние 5 лет отмечается рост показателя общей заболеваемости сахарным диабетом, как в целом на 4,6 %, так и рост показателя заболеваемости сахарным диабетом II типа на 4,3 %.

Первичная заболеваемость населения Липецкой области за 2020-2024 годы сахарным диабетом

Таблица 18

| № п/п | Наименование классов и отдельных болезней | Первичная заболеваемость (на 100 тыс. населения) | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1. | Сахарный диабет (E10-E14), в том числе | 216,3 | 210,5 | 227,1 | 246,5 | 303,5 |
| 2. | сахарный диабет I типа (E10) | 31,5 | 31,1 | 37,5 | 32,5 | 29,3 |
| 3. | сахарный диабет II типа (E11) | 184,8 | 179,4 | 189,6 | 214,0 | 274,2 |

В первичной заболеваемости отмечается рост заболеваемости сахарным диабетом, как в целом (за последние 5 лет) на 40,3 %, так и рост показателя заболеваемости сахарным диабетом II типа на 48,4 %.

Динамика заболеваемости сахарным диабетом в абсолютных значениях в разрезе возрастных групп, по данным ФФСН № 12

Таблица 19

| Год | Зарегистрировано заболеваний - всего | | | из них с впервые в жизни установленным диагнозом | | | из них при профосмотре и диспансеризации | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | дети (0-14) | подростки (15-17) | взрослые | дети (0-14) | подростки (15-17) | взрослые | дети (0-14) | подростки (15-17) | взрослые |
| 2020 | 299 | 92 | 41340 | 31 | 19 | 2414 | 5 | 1 | 234 |
| 2021 | 303 | 100 | 37759 | 49 | 11 | 2315 | 2 | 3 | 475 |
| 2022 | 316 | 105 | 36886 | 42 | 14 | 2473 | 6 | 1 | 696 |
| 2023 | 366 | 131 | 39403 | 49 | 21 | 2706 | 13 | 0 | 950 |
| 2024 | 342 | 145 | 41851 | 32 | 19 | 3337 | 5 | 3 | 1599 |
| Динамика 2024 к 2020, % | 14,4 | 57,6 | 1,2 | 3,2 | 0 | 38,2 | 0 | в 3 раза | в 6,8 раз |

Динамика заболеваемости сахарным диабетом на 100 тыс. соответствующего населения в разрезе возрастных групп, по данным ФФСН № 12

Таблица 20

| Год | Зарегистрировано заболеваний - всего | | | из них с впервые в жизни установленным диагнозом | | | из них при профосмотре и диспансеризации | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | дети (0-14) | подростки (15-17) | взрослые | дети (0-14) | подростки (15-17) | взрослые | дети (0-14) | подростки (15-17) | взрослые |
| 2020 | 162,4 | 277,8 | 4483,0 | 16,8 | 57,4 | 261,8 | 2,7 | 3,0 | 25,4 |
| 2021 | 166,5 | 296,8 | 4137,9 | 26,9 | 32,6 | 253,7 | 1,1 | 8,9 | 52,1 |
| 2022 | 176,3 | 306,9 | 4097,2 | 23,4 | 40,9 | 274,7 | 3,3 | 2,9 | 77,3 |
| 2023 | 205,3 | 368,7 | 4318,4 | 27,5 | 59,1 | 296,6 | 7,3 | 0 | 104,1 |
| 2024 | 197,9 | 390,2 | 4617,9 | 18,5 | 51,1 | 368,2 | 2,9 | 8,1 | 176,4 |
| Динамика 2024 к 2020, % | 21,9 | 40,5 | 3,0 | 10,1 | -11,0 | 40,6 | 7,4 | в 2,7 раза | в 6,9 раз |

Заболеваемость населения сахарным диабетом в разрезе муниципальных образований Липецкой области за 2020-2024 годы представлена в таблицах 21,22

Заболеваемость населения сахарным диабетом в разрезе муниципальных образований Липецкой области за 2020-2024 годы
(абсолютные значения)

Таблица 21

| № п/п | Наименование муниципального образования | 2020 год | | 2021 год | | 2022 год | | 2023 год | | 2024 год | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | общ. | перв. | общ. | перв. | общ. | перв. | общ. | перв. | общ. | перв. |
| 1. | Воловский округ | 365 | 16 | 379 | 29 | 386 | 25 | 406 | 50 | 435 | 73 |
| 2. | Грязинский район | 1720 | 201 | 1788 | 184 | 1657 | 184 | 1753 | 175 | 1617 | 167 |
| 3. | Данковский район | 991 | 54 | 867 | 54 | 892 | 94 | 940 | 99 | 1380 | 85 |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4. | Добринский район | 1135 | 86 | 1069 | 145 | 1114 | 151 | 1044 | 144 | 1220 | 145 |
| 5. | Добровский округ | 968 | 80 | 964 | 76 | 956 | 75 | 962 | 78 | 968 | 79 |
| 6. | Долгоруковский район | 588 | 65 | 618 | 45 | 631 | 42 | 690 | 84 | 757 | 98 |
| 7. | Елецкий район | 865 | 41 | 863 | 45 | 866 | 52 | 1043 | 50 | 1210 | 58 |
| 8. | Задонский район | 971 | 26 | 792 | 28 | 797 | 32 | 810 | 38 | 835 | 44 |
| 9. | Измалковский округ | 577 | 39 | 610 | 42 | 587 | 37 | 605 | 40 | 586 | 90 |
| 10. | Краснинский район | 475 | 18 | 473 | 21 | 460 | 21 | 424 | 19 | 426 | 26 |
| 11. | Лебедянский район | 1393 | 98 | 1322 | 55 | 1251 | 66 | 1243 | 83 | 1301 | 97 |
| 12. | Лев-Толстовский район | 466 | 42 | 463 | 42 | 474 | 49 | 491 | 58 | 506 | 58 |
| 13. | Липецкий округ | 2313 | 88 | 2375 | 106 | 2376 | 108 | 2382 | 110 | 2382 | 110 |
| 14. | Становлянский округ | 469 | 43 | 444 | 49 | 457 | 51 | 462 | 64 | 502 | 81 |
| 15. | Тербунский район | 874 | 48 | 828 | 45 | 807 | 34 | 836 | 43 | 874 | 68 |
| 16. | Усманский район | 1379 | 199 | 1478 | 199 | 1612 | 251 | 1605 | 194 | 1891 | 245 |
| 17. | Хлевенский район | 912 | 33 | 779 | 33 | 791 | 33 | 1024 | 36 | 793 | 33 |
| 18. | Чаплыгинский район | 1046 | 39 | 1046 | 31 | 1048 | 30 | 1081 | 73 | 1177 | 136 |
| 19. | город Елец | 4792 | 163 | 3309 | 164 | 3202 | 211 | 3522 | 205 | 3860 | 371 |
| 20. | город Липецк | 18973 | 1084 | 17695 | 982 | 16943 | 983 | 18577 | 1133 | 19618 | 1324 |
| 21. | Итого по области | 41731 | 2464 | 38162 | 2375 | 37307 | 2529 | 39900 | 2776 | 42338 | 3388 |

## Заболеваемость населения сахарным диабетом в разрезе муниципальных образований Липецкой области за 2020-2024 годы (на 100 тыс. населения)

Таблица 22

| № п/п | Наименование муниципального образования | 2020 год | | 2021 год | | 2022 год | | 2023 год | | 2024 год | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | общ. | перв. | общ. | перв. | общ. | перв. | общ. | перв. | общ. | перв. |
| 1. | Воловский округ | 3001,4 | 131,6 | 3165,7 | 242,2 | 3327,6 | 215,5 | 3232,2 | 398,1 | 3540,6 | 594,2 |
| 2. | Грязинский район | 2162,2 | 252,7 | 2262,9 | 232,9 | 2112,7 | 234,6 | 2271,8 | 226,8 | 2089,6 | 215,8 |
| 3. | Данковский район | 3252,8 | 177,2 | 2877,8 | 179,2 | 3011,6 | 317,4 | 2962,8 | 312,0 | 4379,0 | 269,7 |
| 4. | Добринский район | 3449,2 | 261,4 | 3296,5 | 447,1 | 3518,2 | 476,9 | 3206,8 | 442,3 | 3779,1 | 449,2 |
| 5. | Добровский округ | 4097,7 | 338,7 | 4079,9 | 321,7 | 4083,6 | 320,4 | 3582,7 | 290,5 | 3586,1 | 292,7 |
| 6. | Долгоруковский район | 3564,1 | 394,0 | 3793,7 | 276,2 | 3926,3 | 261,3 | 4301,5 | 523,7 | 4817,7 | 623,7 |
| 7. | Елецкий район | 3044,2 | 144,3 | 3065,0 | 159,8 | 3082,6 | 185,1 | 3568,6 | 171,1 | 4125,9 | 197,8 |
| 8. | Задонский район | 2866,7 | 76,8 | 2385,3 | 84,3 | 2435,1 | 97,8 | 2402,8 | 112,7 | 2514,7 | 132,5 |
| 9. | Измалковский округ | 3783,6 | 255,7 | 4066,7 | 280,0 | 3993,2 | 251,7 | 4052,2 | 267,9 | 3959,7 | 608,1 |
| 10. | Краснинский район | 3925,9 | 148,8 | 3978,8 | 176,6 | 3871,4 | 176,7 | 3187,3 | 142,8 | 3231,9 | 197,3 |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11. | Лебедянский район | 3656,6 | 257,2 | 3513,0 | 146,2 | 3395,5 | 179,1 | 3165,7 | 211,4 | 3347,5 | 249,6 |
| 12. | Лев-Толстовский район | 2877,1 | 259,3 | 2905,0 | 263,5 | 3038,1 | 314,1 | 2995,5 | 353,9 | 3127,1 | 358,4 |
| 13. | Липецкий округ | 4389,8 | 167,0 | 4448,9 | 198,6 | 4390,6 | 199,6 | 3953,9 | 182,6 | 3963,7 | 183,0 |
| 14. | Становлянский округ | 2759,6 | 253,0 | 2639,1 | 291,3 | 2740,6 | 305,8 | 2811,6 | 389,5 | 3038,6 | 490,3 |
| 15. | Тербунский район | 4036,8 | 221,7 | 3861,0 | 209,8 | 3822,3 | 161,0 | 4063,8 | 209,0 | 4270,5 | 332,3 |
| 16. | Усманский район | 2782,9 | 401,6 | 3016,2 | 406,1 | 3316,0 | 516,3 | 3255,1 | 393,5 | 3845,2 | 498,2 |
| 17. | Хлевенский район | 4877,8 | 176,5 | 4254,5 | 180,2 | 4413,6 | 184,1 | 5529,8 | 194,4 | 4342,4 | 180,7 |
| 18. | Чаплыгинский район | 3513,7 | 131,0 | 3554,3 | 105,3 | 3621,2 | 103,7 | 3589,0 | 242,4 | 3943,0 | 455,6 |
| 19. | город Елец | 4683,7 | 159,3 | 3266,3 | 161,9 | 3227,6 | 212,7 | 3634,0 | 211,5 | 4067,4 | 390,9 |
| 20. | город Липецк | 3730,6 | 213,1 | 3516,4 | 195,1 | 3412,9 | 198,0 | 3787,9 | 231,0 | 4042,8 | 272,8 |
| 21. | Итого по области | 3662,6 | 216,3 | 3382,6 | 210,5 | 3349,9 | 227,1 | 3542,7 | 246,5 | 3792,8 | 303,5 |

На основании представленных данных муниципальными образованиями с наиболее высокими показателями заболеваемости населения сахарным диабетом на протяжении последних пяти лет являются: Долгоруковское, Измалковское, Липецкое, Тербунское, Хлевенское муниципальные образования, город Липецк.

Заболеваемость населения сахарным диабетом I типа в разрезе муниципальных образований Липецкой области за 2020-2024 годы (абсолютные значения)

Таблица 23

| № п/п | Наименование муниципального образования | 2020 | | 2021 | | 2022 | | 2023 | | 2024 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | общ. | перв. | общ. | перв. | общ. | перв. | общ. | перв. | общ. | перв. |
| 1. | Воловский округ | 26 | 5 | 25 | 0 | 16 | 1 | 22 | 8 | 22 | 0 |
| 2. | Грязинский район | 226 | 37 | 241 | 33 | 216 | 30 | 251 | 20 | 251 | 21 |
| 3. | Данковский район | 310 | 30 | 269 | 28 | 288 | 48 | 291 | 26 | 292 | 1 |
| 4. | Добринский район | 157 | 17 | 154 | 24 | 157 | 39 | 155 | 26 | 204 | 29 |
| 5. | Добровский округ | 73 | 14 | 71 | 12 | 70 | 11 | 73 | 12 | 80 | 12 |
| 6. | Долгоруковский район | 96 | 6 | 97 | 7 | 116 | 32 | 135 | 27 | 108 | 4 |
| 7. | Елецкий район | 52 | 6 | 48 | 4 | 44 | 1 | 50 | 5 | 48 | 1 |
| 8. | Задонский район | 205 | 11 | 149 | 14 | 152 | 15 | 150 | 9 | 155 | 14 |
| 9. | Измалковский округ | 41 | 0 | 63 | 0 | 58 | 0 | 62 | 0 | 60 | 1 |
| 10. | Краснинский район | 102 | 6 | 105 | 5 | 104 | 7 | 103 | 5 | 99 | 2 |
| 11. | Лебедянский район | 346 | 4 | 320 | 2 | 301 | 10 | 273 | 0 | 247 | 0 |
| 12. | Лев-Толстовский район | 41 | 6 | 43 | 7 | 46 | 9 | 53 | 12 | 51 | 6 |
| 13. | Липецкий округ | 181 | 11 | 185 | 11 | 189 | 13 | 188 | 12 | 188 | 12 |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14. | Становлянский округ | 19 | 1 | 20 | 1 | 22 | 2 | 22 | 8 | 66 | 30 |
| 15. | Тербунский район | 152 | 8 | 157 | 8 | 157 | 10 | 170 | 17 | 178 | 18 |
| 16. | Усманский район | 53 | 3 | 57 | 6 | 61 | 7 | 68 | 7 | 73 | 6 |
| 17. | Хлевенский район | 187 | 11 | 164 | 15 | 179 | 11 | 161 | 8 | 181 | 11 |
| 18. | Чаплыгинский район | 76 | 3 | 77 | 1 | 84 | 7 | 86 | 6 | 96 | 14 |
| 19. | город Елец | 768 | 28 | 758 | 32 | 759 | 36 | 757 | 15 | 759 | 14 |
| 20. | город Липецк | 2125 | 152 | 1713 | 141 | 1774 | 129 | 1998 | 143 | 1971 | 131 |
| 21. | Итого по области | 5318 | 359 | 4867 | 351 | 4793 | 418 | 5068 | 366 | 5129 | 327 |

## Заболеваемость населения сахарным диабетом I типа в разрезе муниципальных образований Липецкой области за 2020-2024 годы (на 100 тыс. населения)

Таблица 24

| № п/п | Наименование муниципального образования | 2020 | | 2021 | | 2022 | | 2023 | | 2024 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | общ. | перв. | общ. | перв. | общ. | перв. | общ. | перв. | общ. | перв. |
| 1. | Воловский округ | 213,8 | 41,1 | 208,8 | 0,0 | 137,9 | 8,6 | 175,1 | 63,7 | 179,1 | 0,0 |
| 2. | Грязинский район | 284,1 | 46,5 | 305,0 | 41,8 | 275,4 | 38,3 | 325,3 | 25,9 | 324,4 | 27,1 |
| 3. | Данковский район | 1017,5 | 98,5 | 892,9 | 92,9 | 972,3 | 162,1 | 917,2 | 81,9 | 926,6 | 3,2 |
| 4. | Добринский район | 477,1 | 51,7 | 474,9 | 74,0 | 495,8 | 123,2 | 476,1 | 79,9 | 631,9 | 89,8 |
| 5. | Добровский округ | 309,0 | 59,3 | 300,5 | 50,8 | 299,0 | 47,0 | 271,9 | 44,7 | 296,4 | 44,5 |
| 6. | Долгоруковский район | 581,9 | 36,4 | 595,5 | 43,0 | 721,8 | 199,1 | 841,6 | 168,3 | 687,3 | 25,5 |
| 7. | Елецкий район | 183,0 | 21,1 | 170,5 | 14,2 | 156,6 | 3,6 | 171,1 | 17,1 | 163,7 | 3,4 |
| 8. | Задонский район | 605,2 | 32,5 | 448,7 | 42,2 | 464,4 | 45,8 | 445,0 | 26,7 | 466,8 | 42,2 |
| 9. | Измалковский округ | 268,9 | 0,0 | 420,0 | 0,0 | 394,6 | 0,0 | 415,3 | 0,0 | 405,4 | 6,8 |
| 10. | Краснинский район | 843,0 | 49,6 | 883,2 | 42,1 | 875,3 | 58,9 | 774,3 | 37,6 | 751,1 | 15,2 |
| 11. | Лебедянский район | 908,2 | 10,5 | 850,3 | 5,3 | 817,0 | 27,1 | 695,3 | 0,0 | 635,5 | 0,0 |
| 12. | Лев-Толстовский район | 253,1 | 37,0 | 269,8 | 43,9 | 294,8 | 57,7 | 323,3 | 73,2 | 315,2 | 37,1 |
| 13. | Липецкий округ | 343,5 | 20,9 | 346,5 | 20,6 | 349,2 | 24,0 | 312,1 | 19,9 | 312,8 | 20,0 |
| 14. | Становлянский округ | 111,8 | 5,9 | 118,9 | 5,9 | 131,9 | 12,0 | 133,9 | 48,7 | 399,5 | 181,6 |
| 15. | Тербунский район | 702,0 | 36,9 | 732,1 | 37,3 | 743,6 | 47,4 | 826,4 | 82,6 | 869,7 | 88,0 |
| 16. | Усманский район | 107,0 | 6,1 | 116,3 | 12,2 | 125,5 | 14,4 | 137,9 | 14,2 | 148,4 | 12,2 |
| 17. | Хлевенский район | 1000,2 | 58,8 | 895,7 | 81,9 | 998,8 | 61,4 | 869,4 | 43,2 | 991,1 | 60,2 |
| 18. | Чаплыгинский район | 255,3 | 10,1 | 261,6 | 3,4 | 290,2 | 24,2 | 285,5 | 19,9 | 321,6 | 46,9 |
| 19. | город Елец | 750,6 | 27,4 | 748,2 | 31,6 | 765,1 | 36,3 | 781,1 | 15,5 | 799,8 | 14,8 |
| 20. | город Липецк | 417,8 | 29,9 | 340,4 | 28,0 | 357,3 | 26,0 | 407,4 | 29,2 | 406,2 | 27,0 |
| 21. | Итого по области | 466,7 | 31,5 | 431,4 | 31,1 | 430,4 | 37,5 | 450,0 | 32,5 | 459,5 | 29,3 |

На основании представленных данных муниципальными образованиями с наиболее высокими показателями заболеваемости населения сахарным диабетом I типа на протяжении последних пяти лет являются: Данковское, Добринское, Долгоруковское, Задонское, Краснинское, Лебедянское, Тербунское, Хлевенское муниципальные образования, город Елец.

Заболеваемость населения сахарным диабетом II типа в разрезе муниципальных образований Липецкой области за 2020-2024 годы (абсолютные значения)

Таблица 25

| № п/п | Наименование муниципального образования | 2020 | | 2021 | | 2022 | | 2023 | | 2024 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | общ. | перв. | общ. | перв. | общ. | перв. | общ. | перв. | общ. | перв. |
| 1. | Воловский округ | 339 | 11 | 354 | 29 | 370 | 24 | 384 | 42 | 413 | 73 |
| 2. | Грязинский район | 1494 | 164 | 1547 | 151 | 1441 | 154 | 1502 | 155 | 1366 | 146 |
| 3. | Данковский район | 681 | 24 | 598 | 26 | 604 | 46 | 649 | 73 | 1088 | 84 |
| 4. | Добринский район | 978 | 69 | 915 | 121 | 957 | 112 | 889 | 118 | 1016 | 116 |
| 5. | Добровский округ | 895 | 66 | 893 | 64 | 886 | 64 | 889 | 66 | 888 | 67 |
| 6. | Долгоруковский район | 492 | 59 | 521 | 38 | 515 | 10 | 555 | 57 | 649 | 94 |
| 7. | Елецкий район | 813 | 35 | 815 | 41 | 822 | 51 | 993 | 45 | 1162 | 57 |
| 8. | Задонский район | 766 | 15 | 643 | 14 | 645 | 17 | 660 | 29 | 680 | 30 |
| 9. | Измалковский округ | 536 | 39 | 547 | 42 | 529 | 37 | 543 | 40 | 526 | 89 |
| 10. | Краснинский район | 373 | 12 | 368 | 16 | 356 | 14 | 321 | 14 | 327 | 24 |
| 11. | Лебедянский район | 1047 | 94 | 1002 | 53 | 950 | 56 | 970 | 83 | 1054 | 97 |
| 12. | Лев-Толстовский район | 425 | 36 | 420 | 35 | 428 | 40 | 438 | 46 | 455 | 52 |
| 13. | Липецкий округ | 2132 | 77 | 2190 | 95 | 2187 | 95 | 2194 | 98 | 2194 | 98 |
| 14. | Становлянский округ | 450 | 42 | 424 | 48 | 435 | 49 | 440 | 56 | 436 | 51 |
| 15. | Тербунский район | 722 | 40 | 671 | 37 | 650 | 24 | 666 | 26 | 696 | 50 |
| 16. | Усманский район | 1326 | 196 | 1421 | 193 | 1551 | 244 | 1537 | 187 | 1818 | 239 |
| 17. | Хлевенский район | 725 | 22 | 615 | 18 | 612 | 22 | 863 | 28 | 612 | 22 |
| 18. | Чаплыгинский район | 970 | 36 | 969 | 30 | 964 | 23 | 995 | 67 | 1081 | 122 |
| 19. | город Елец | 4024 | 135 | 2551 | 132 | 2443 | 175 | 2765 | 190 | 3101 | 357 |
| 20. | город Липецк | 16848 | 932 | 15040 | 834 | 15169 | 854 | 16579 | 990 | 17647 | 1193 |
| 21. | Итого по области | 36413 | 2105 | 33295 | 2024 | 32514 | 2111 | 34832 | 2410 | 37209 | 3061 |

Заболеваемость населения сахарным диабетом II типа в разрезе муниципальных образований Липецкой области за 2020-2024 годы (на 100 тыс. населения)

Таблица 26

| № п/п | Наименование муниципального образования | 2020 | | 2021 | | 2022 | | 2023 | | 2024 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | общ. | перв. | общ. | перв. | общ. | перв. | общ. | перв. | общ. | перв. |
| 1. | Воловский округ | 2787,6 | 90,5 | 2956,9 | 242,2 | 3189,7 | 206,9 | 3057,1 | 334,4 | 3361,5 | 594,2 |
| 2. | Грязинский район | 1878,1 | 206,2 | 1957,9 | 191,1 | 1837,3 | 196,4 | 1946,6 | 200,9 | 1765,2 | 188,7 |
| 3. | Данковский район | 2235,3 | 78,8 | 1984,9 | 86,3 | 2039,2 | 155,3 | 2045,6 | 230,1 | 3452,4 | 266,5 |
| 4. | Добринский район | 2972,1 | 209,7 | 2821,6 | 373,1 | 3022,4 | 353,7 | 2730,7 | 362,5 | 3147,2 | 359,3 |
| 5. | Добровский округ | 3788,7 | 279,4 | 3779,4 | 270,9 | 3784,5 | 273,4 | 3310,9 | 245,8 | 3289,7 | 248,2 |
| 6. | Долгоруковский район | 2982,2 | 357,6 | 3198,3 | 233,3 | 3204,5 | 62,2 | 3459,9 | 355,3 | 4130,3 | 598,2 |
| 7. | Елецкий район | 2861,2 | 123,2 | 2894,5 | 145,6 | 2926,0 | 181,5 | 3397,5 | 154,0 | 3962,2 | 194,4 |
| 8. | Задонский район | 2261,5 | 44,3 | 1936,5 | 42,2 | 1970,7 | 51,9 | 1957,8 | 86,0 | 2047,9 | 90,3 |
| 9. | Измалковский округ | 3514,8 | 255,7 | 3646,7 | 280,0 | 3598,6 | 251,7 | 3637,0 | 267,9 | 3554,3 | 601,4 |
| 10. | Краснинский район | 3082,9 | 99,2 | 3095,6 | 134,6 | 2996,1 | 117,8 | 2413,0 | 105,2 | 2480,8 | 182,1 |
| 11. | Лебедянский район | 2748,3 | 246,7 | 2662,6 | 140,8 | 2578,5 | 152,0 | 2470,5 | 211,4 | 2712,0 | 249,6 |
| 12. | Лев-Толстовский район | 2623,9 | 222,3 | 2635,2 | 219,6 | 2743,2 | 256,4 | 2672,2 | 280,6 | 2811,9 | 321,4 |
| 13. | Липецкий округ | 4046,3 | 146,1 | 4102,4 | 178,0 | 4041,3 | 175,5 | 3641,9 | 162,7 | 3650,8 | 163,1 |
| 14. | Становлянский округ | 2647,8 | 247,1 | 2520,2 | 285,3 | 2608,7 | 293,9 | 2677,7 | 340,8 | 2639,1 | 308,7 |
| 15. | Тербунский район | 3334,7 | 184,7 | 3128,9 | 172,5 | 3078,7 | 113,7 | 3237,4 | 126,4 | 3400,8 | 244,3 |
| 16. | Усманский район | 2676,0 | 395,5 | 2899,9 | 393,9 | 3190,5 | 501,9 | 3117,2 | 379,3 | 3696,8 | 486,0 |
| 17. | Хлевенский район | 3877,6 | 117,7 | 3358,8 | 98,3 | 3414,8 | 122,8 | 4660,3 | 151,2 | 3351,2 | 120,5 |
| 18. | Чаплыгинский район | 3258,4 | 120,9 | 3292,7 | 101,9 | 3330,9 | 79,5 | 3303,5 | 222,4 | 3621,4 | 408,7 |
| 19. | город Елец | 3933,0 | 131,9 | 2518,1 | 130,3 | 2462,5 | 176,4 | 2852,9 | 196,0 | 3267,6 | 376,2 |
| 20. | город Липецк | 3312,8 | 183,3 | 2988,8 | 165,7 | 3055,5 | 172,0 | 3380,5 | 201,9 | 3636,6 | 245,8 |
| 21. | Итого по области | 3195,9 | 184,8 | 2951,2 | 179,4 | 2919,5 | 189,6 | 3092,7 | 214,0 | 3333,4 | 274,2 |

На основании представленных данных муниципальными образованиями с наиболее высокими показателями заболеваемости населения сахарным диабетом II типа на протяжении последних пяти лет являются: Измалковское, Липецкое, Тербунское, Хлевенское, Чаплыгинское муниципальные образования, город Липецк.

Заболеваемость населения сахарным диабетом с поражением глаз и поражением почек в разрезе возрастных групп за 2020-2024 годы в абсолютных значениях

Таблица 27

| Год | Наименование классов и отдельных болезней | Дети (0-14) | Подростки (15-17) | Взрослые | Итого |
|---|---|---|---|---|---|
| 2020 | Сахарный диабет | 299 | 92 | 41340 | 41731 |
| | из него: | 1 | 1 | 2038 | 2040 |
| | с поражением глаз | | | | |
| | с поражением почек | 0 | 2 | 1882 | 1884 |
| 2021 | Сахарный диабет | 303 | 100 | 37759 | 38162 |
| | из него: | 1 | 1 | 2003 | 2005 |
| | с поражением глаз | | | | |
| | с поражением почек | 0 | 1 | 1924 | 1925 |
| 2022 | Сахарный диабет | 316 | 105 | 36886 | 37307 |
| | из него: | 0 | 1 | 1952 | 1953 |
| | с поражением глаз | | | | |
| | с поражением почек | 0 | 1 | 1531 | 1532 |
| 2023 | Сахарный диабет | 366 | 131 | 39403 | 39900 |
| | из него: | 0 | 0 | 1963 | 1963 |
| | с поражением глаз | | | | |
| | с поражением почек | 0 | 0 | 1490 | 1490 |
| 2024 | Сахарный диабет | 342 | 145 | 41851 | 42338 |
| | из него: | 0 | 0 | 2724 | 2724 |
| | с поражением глаз | | | | |
| | с поражением почек | 0 | 0 | 1609 | 1609 |

Заболеваемость населения сахарным диабетом с поражением глаз и поражением почек в разрезе возрастных групп за 2020-2024 годы на 100000 соответствующего населения

Таблица 28

| Год | Наименование классов и отдельных болезней | Дети (0-14) | Подростки (15-17) | Взрослые | Итого |
|---|---|---|---|---|---|
| 2020 | Сахарный диабет | 162,4 | 277,8 | 4483,0 | 3662,6 |
| | из него: | 0,5 | 3,0 | 221,0 | 179,0 |
| | с поражением глаз | | | | |
| | с поражением почек | 0 | 6,0 | 204,1 | 165,4 |
| 2021 | Сахарный диабет | 166,5 | 296,8 | 4137,9 | 3382,6 |
| | из него: | 0,5 | 3,0 | 219,5 | 177,7 |
| | с поражением глаз | | | | |
| | с поражением почек | 0 | 3,0 | 210,8 | 170,6 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 2022 | Сахарный диабет | 176,3 | 306,9 | 4097,2 | 3312,5 |
| | из него: | 0,0 | 2,9 | 216,8 | 173,4 |
| | с поражением глаз | | | | |
| | с поражением почек | 0,0 | 2,9 | 170,1 | 136,0 |
| 2023 | Сахарный диабет | 205,3 | 368,7 | 4318,4 | 3542,7 |
| | из него: | 0,0 | 0,0 | 215,1 | 174,3 |
| | с поражением глаз | | | | |
| | с поражением почек | 0,0 | 0,0 | 163,3 | 132,3 |
| 2024 | Сахарный диабет | 197,9 | 390,2 | 4617,9 | 3792,8 |
| | из него: | 0,0 | 0,0 | 300,6 | 244,0 |
| | с поражением глаз | | | | |
| | с поражением почек | 0,0 | 0,0 | 177,5 | 144,1 |

На основании представленных данных отмечается рост заболеваемости сахарным диабетом с поражением глаз на 36,3 % и снижение заболеваемости сахарным диабетом с поражением почек на 12,9 %.

Структура общей и первичной заболеваемости сахарным диабетом в Липецкой области (в % от общего числа заболеваний сахарным диабетом)

Таблица 29

| № | Наименование классов и отдельных болезней | Заболеваемость всего | | впервые в жизни установленным диагнозом | | из них выявлено при профосмотре и диспансеризации | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | абс. | структура | абс. | структура | абс. | структура |
| 1. | Сахарный диабет, из него: | 42338 | 100 | 3388 | 100 | 1607 | 100 |
| 2. | сахарный диабет 1 типа | 5129 | 12,1 | 327 | 9,7 | 26 | 1,6 |
| 3. | сахарный диабет 2 типа | 37209 | 87,9 | 3061 | 90,3 | 1581 | 98,4 |

В структуре заболеваемости сахарным диабетом преобладает сахарный диабет 2 типа.

Статистические показатели заболеваемости болезнями эндокринной системы у детей

В структуре заболеваемости у детей болезни эндокринной системы занимают 13 ранговое место, у подростков – 9 место. В отчетных формах по заболеваемости проводится учет небольшой группы нозологий: тиреотоксикоз, сахарный диабет и ожирение. При анализе данных форм отмечена тенденция к

небольшому росту ожирения в подростковом возрасте, причем больше у девушек. Заболеваемость сахарным диабетом 1 типа в последние 2 года у детей (0-14 лет) снизилась с 201,9 до 197,3 на 100000 соответствующего населения, у подростков отмечается рост показателя с 357,4 до 379,5 на 100000 соответствующего населения.

По итогам 2024 года на диспансерном учете в области состоит 4300 детей и подростков с эндокринными заболеваниями, что составляет 6,4 % от общей диспансерной группы. За 2024 год число взятых на учет пациентов увеличилось на 372 человека (9,5 %). Более половины диспансерной группы эндокринологических больных составляют пациенты с тиреоидной патологией и ожирением.

Величина диспансерной группы детей и подростков с эндокринной патологией за 2024 год практически не изменилась, однако произошло существенное увеличение числа наблюдаемых подростков, что связано с взрослением пациентов и лучшим учетом пациентов этой возрастной группы.

Величина диспансерной группы значительно различается по районам (округам) области, но эти данные также стабильны в течение трех лет. Очевидно, что в этих районах (округах) работа с пациентами этого профиля ведется недостаточно.

Дети-инвалиды.

По итогам 2024 года в области на диспансерном учете состоит 422 ребенка с сахарным диабетом (до 14 лет - 296, подростков - 126) 67 больных впервые выявлено в 2024 году.

В нозологической структуре этой группы больных преобладает врожденный гипотиреоз, далее следует врожденная дисфункция коры надпочечников, гипофизарный нанизм, несахарный диабет.

Необходимо уточнить, что не все дети с указанными выше диагнозами являются инвалидами – таковыми признаются только пациенты с тяжелыми висцерально-метаболическими нарушениями. Все инвалиды регулярно проходят амбулаторное и стационарное обследование в ГУЗ «Областная детская больница».

В комплекс лечебно-профилактических мероприятий у больных сахарным диабетом входит обязательное обучение в «Школах для детей с сахарным диабетом и их родителей», что позволяет обеспечить пациентам и их родителям необходимый объем знаний по ежедневному мониторингу состояния углеводного обмена. Для детей, больных сахарным диабетом, на сегодняшний день функционируют 3 школы по обучению самоконтролю (в ГУЗ «Областная детская больница», ГУЗ «Липецкая городская детская больница», ГУЗ «Елецкая городская детская больница»).

Занятия в «Школах для детей с сахарным диабетом и их родителей» проводятся по программе обучения детей с сахарным диабетом 1 типа и членов их семей, разработанной ФГБУ «Национальный исследовательский центр эндокринологии» Минздрава России в 2023 году. Программа предназначена для

обучения врачами-эндокринологами и медицинскими сёстрами родителей и детей с сахарным диабетом 1-го типа в медицинских учреждениях в рамках проведения «Школы для детей с сахарным диабетом и их родителей». Программа состоит из семи модулей по основным вопросам лечения сахарного диабета у детей и подростков общей продолжительностью 9 академических часов. В каждый модуль входят описание занятия, его задачи, рекомендуемая продолжительность, содержание и материал занятия, который включает в себя основные сведения по данному разделу и структурирован в соответствии с прилагаемыми презентациями. В завершении модуля приведены основные положения занятия и контрольное тестирование для закрепления и проверки полученных знаний.

## Подраздел 1.4. Показатели, характеризующие оказание медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом в Липецкой области

### Число пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с ампутациями, из них с высокими ампутациями

Таблица 30

| № п/п | наименование | 2021 год | 2022 год | 2023 год | 2024 год |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. | Доля (%) ампутаций нижних конечностей у пациентов с сахарным диабетом в год на 1000 больных сахарным диабетом | 1,7 | 1,6 | 2,1 | 1,9 |
| 2. | % высоких ампутаций от всех ампутаций | 60,7 | 59,1 | 40,0 | 24,4 |

Как видно из таблицы, общее количество ампутаций нижних конечностей у больных сахарным диабетом в 2024 году снизилось на 42,4 % по сравнению с 2023 годом.

### Число пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек, из них нуждающихся в заместительной почечной терапии

Таблица 31

| № п/п | количество | 2023 год | 2024 год |
|---|---|---|---|
| 1. | Общее количество диализных мест | 142 места | 142 места |
| 2. | Количество пациентов с сахарным диабетом на гемодиализе | 79 пациентов | 79 пациентов |
| 3. | Количество пациентов на гемодиализе с гиперпаратиреозом (первичным) | 4 пациента | 4 пациента |
| 4. | Доля % получающих гемодиализ, от всех пациентов сахарным диабетом | 0,21 | 0,2 |

В течение 2023-2024 годов количество пациентов с сахарным диабетом, находящихся на лечении программным гемодиализом, не менялось.

Распространённость осложнений сахарного диабета в Липецкой области в процентном соотношении по данным регистра сахарного диабета составила:

диабетическая ретинопатия при сахарном диабете 1 типа 47,7%, при сахарном диабете 2 типа 21,8%;

диабетическая нефропатия при сахарном диабете 1 типа 36,3%, при сахарном диабете 2 типа 19,0%;

диабетическая нейропатия при сахарном диабете 1 типа 56,2%, при сахарном диабете 2 типа 28,7%.

Число пациентов с сахарным диабетом 1 или 2 типа с диагностированными осложнениями сахарного диабета в виде диабетической ретинопатии и/или хронической болезни почек за 2024 год

Таблица 32

| № п/п | Наименование медицинской организации | Число физических лиц в отчетном периоде с сахарным диабетом 1 или 2 типа с диагностированными осложнениями сахарного диабета в виде диабетической ретинопатии и/или хронической болезни почек | из них с диагностированными осложнениями сахарного диабета в виде слепоты и/или хронической болезни почек 5 стадии |
|---|---|---|---|
| 1. | ГУЗ «Воловская районная больница» | 252 | 8 |
| 2. | ГУЗ «Грязинская центральная районная больница» | 293 | 4 |
| 3. | ГУЗ «Данковская центральная районная больница» | 170 | 1 |
| 4. | ГУЗ «Добринская центральная районная больница» | 201 | 5 |
| 5. | ГУЗ «Добровская районная больница» | 48 | 7 |
| 6. | ГУЗ «Долгоруковская районная больница» | 69 | 0 |
| 7. | ГУЗ «Елецкая районная больница» | 137 | 5 |
| 8. | ГУЗ «Задонская центральная районная больница» | 132 | 1 |
| 9. | ГУЗ «Лебедянская центральная районная больница» | 126 | 10 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10. | ГУЗ «Лев-Толстовская районная больница» | 8 | 0 |
| 11. | ГУЗ «Липецкая районная больница» | 72 | 0 |
| 12. | ГУЗ «Становлянская районная больница» | 9 | 2 |
| 13. | ГУЗ «Тербунская центральная районная больница» | 456 | 4 |
| 14. | ГУЗ «Усманская центральная районная больница» | 278 | 6 |
| 15. | ГУЗ «Чаплыгинская районная больница» | 49 | 0 |
| 16. | ГУЗ «Елецкая городская больница № 1 им. Н.А. Семашко» | 183 | 2 |
| 17. | ГУЗ "Елецкая городская больница №2" | 33 | 0 |
| 18. | ГУЗ «Липецкая городская больница №4» Липецк-Мед» | 43 | 6 |
| 19. | ГУЗ «Липецкая городская больница №3» Свободный сокол» | 16 | 11 |
| 20. | ГУЗ «Липецкая городская поликлиника №1» | 90 | 0 |
| 21. | ГУЗ «Липецкая городская поликлиника №2» | 67 | 4 |
| 22. | ГУЗ «Липецкая городская поликлиника №4» | 212 | 24 |
| 23. | ГУЗ «Липецкая городская поликлиника №5» | 237 | 0 |
| 24. | ГУЗ «Липецкая городская больница скорой медицинской помощи №1» | 199 | 5 |
| 25. | ГУЗ «Липецкая городская поликлиника №7» | 200 | 8 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 26. | ГУЗ «Липецкий областной клинический центр» | 189 | 1 |
| 27. | Липецкая область | 3769 | 114 |

Количество пациентов с сахарным диабетом, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации

Таблица 33

| № п/п | Показатель | 2023 год | 2024 год |
|---|---|---|---|
| 1. | Количество лиц, прошедших профосмотр/диспансеризацию, абс. число | 469591 | 582526 |
| 2. | Доля лиц, прошедших профосмотр/диспансеризацию, % | 51,5 | 64,3 |
| 3. | Количество лиц, которым проведено исследование глюкозы, абс. число | 469587 | 582526 |
| 4. | Доля лиц, которым проведено исследование глюкозы, % | 99,9 | 100,0 |
| 5. | Количество лиц, имевших отклонения при исследовании глюкозы, абс. число | 44635 | 55178 |
| 6. | Доля лиц, имевших отклонения при исследовании глюкозы, % | 9,5 | 9,5 |
| 7. | Количество пациентов с сахарным диабетом, выявленным впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации, абс. число | 950 | 1599 |
| 8. | Доля пациентов с сахарным диабетом, выявленным впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации, % | 0,2 | 0,3 |

Отмечается увеличение количества пациентов с сахарным диабетом, выявленным впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации.

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

Медицинская помощь населению Липецкой области по профилю «эндокринология» оказывается в амбулаторных и стационарных условиях по трехуровневой системе. Информация о структуре амбулаторной эндокринологической помощи в Липецкой области (взрослые) предоставляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации

от 13 марта 2023 года № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология»

I уровень оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом.

Первичная медико-санитарная медицинская помощь пациентам с эндокринной патологией оказывается врачами первичного звена: врачами эндокринологами, при их отсутствии - участковыми терапевтами, врачами общей практики.

Структура эндокринологической помощи взрослому населению

Таблица 34

| № п/п | Наименование медицинской организации | Кабинет врача-эндокринолога | Кабинет «Школа для пациентов с сахарным диабетом» | |
|---|---|---|---|---|
| | | | амбулаторные | стационарные |
| 1. | ГУЗ «Грязинская центральная районная больница» | 2 | 1 | |
| 2. | ГУЗ «Данковская центральная районная больница» | | 1 | |
| 3. | ГУЗ «Добринская центральная районная больница» | 1 | 1 | |
| 4. | ГУЗ «Добровская районная больница» | 1 | | |
| 5. | ГУЗ «Елецкая районная больница» | 1 | | |
| 6. | ГУЗ «Краснинская районная больница» | 1 | | |
| 7. | ГУЗ «Лебедянская центральная районная больница» | 1 | | |
| 8. | ГУЗ «Лев-Толстовская районная больница» | 1 | | |
| 9. | ГУЗ «Липецкая районная больница» | 2 | | |
| 10. | ГУЗ «Становлянская районная больница» | 1 | 1 | |
| 11. | ГУЗ «Тербунская центральная районная больница» | 1 | | |
| 12. | ГУЗ «Усманская центральная районная больница» | 1 | | |
| 13. | ГУЗ «Хлевенская районная больница» | 1 | 1 | |
| 14. | ГУЗ «Чаплыгинская районная больница» | 1 | 1 | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 15. | ГУЗ «Елецкая городская больница № 1 им. Н. А. Семашко» | 1 | 1 | |
| 16. | ГУЗ «Елецкая городская больница № 2» | 2 | 1 | 1 |
| 17. | ГУЗ «Липецкая городская поликлиника №1» | 1 | 1 | |
| 18. | ГУЗ «Липецкая городская поликлиника №2» | 1 | | |
| 19. | ГУЗ «Липецкая городская поликлиника №4» | 1 | 1 | |
| 20. | ГУЗ «Липецкая городская поликлиника №5» | 1 | 1 | |
| 21. | ГУЗ «Липецкая городская больница скорой медицинской помощи №1» | 1 | 1 | 1 |
| 22. | ГУЗ «Липецкая городская больница № 3 «Свободный сокол» | | 1 | |
| 23. | ГУЗ «Липецкая городская больница № 4 «Липецк-Мед» | | 1 | 1 |
| 24. | ГУЗ «Липецкая городская поликлиника №7» | 1 | 1 | |
| 25. | ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница» | 1 | | 1 |
| 26. | ГУЗ «Липецкий областной клинический центр» | 2 | 1 | |
| 27. | ГУЗ «Липецкий областной противотуберкулезный диспансер» | 1 | | |
| 28. | ГУЗ «Областной врачебно-физкультурный диспансер» | 1 | | |
| | Липецкая область | 29 | 16 | 4 |

Школы для пациентов с сахарным диабетом.

Школа для пациентов с сахарным диабетом является структурным подразделением медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную и специализированную медицинскую помощь по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология» в виде группового терапевтического обучения пациентов с сахарным диабетом (далее – СД) по структурированным программам в зависимости от типа СД и метода лечения, с

обязательной практической отработкой навыков, необходимых для самостоятельного управления заболеванием.

Школы создаются на базе поликлиник, стационаров по территориальному принципу.

Всего в Липецкой области 23 кабинета, из них 20 для взрослых (из них 4 стационарных) и 3 для детей (из них 1 стационарный).

Из 20 медицинских организаций, имеющих кабинеты «Школа для пациентов с сахарным диабетом» - 3 медицинские организации имеют в своем составе амбулаторные и стационарные школы (ГУЗ «Липецкая городская больница скорой медицинской помощи № 1», ГУЗ «Липецкая городская больница №4 «Липецк - Мед», ГУЗ «Елецкая городская больница № 2»).

Деятельность Школы осуществляется в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология», утвержденным Приказом Минздрава России от 13.03.2023 № 104н, Приказом Минздрава России от 29.10.2024 № 583н, клиническими рекомендациями, действующими на территории Российской Федерации, а также с учетом актуальных версий «Алгоритмов специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом», разработанных специалистами ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии» Минздрава России, ООО «Российская ассоциация эндокринологов» и «Методических рекомендации для врачей и медицинских сестер по организации работы кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом», разработанных специалистами ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии» Минздрава России.

Число взрослых, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом за 2023-2024 годы

Таблица 35

| № п/п | Наименование медицинской организации | Количество больных сахарным диабетом, прошедших школу для пациентов с сахарным диабетом | |
|---|---|---|---|
| | | 2023 год | 2024 год |
| 1. | ГУЗ «Грязинская центральная районная больница» | 134 | 248 |
| 2. | ГУЗ «Данковская центральная районная больница» | 168 | 427 |
| 3. | ГУЗ «Добринская центральная районная больница» | 120 | 204 |
| 4. | ГУЗ «Становлянская районная больница» | 96 | 56 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 5. | ГУЗ «Хлевенская районная больница» | 90 | 257 |
| 6. | ГУЗ «Чаплыгинская районная больница» | 127 | 250 |
| 7. | ГУЗ «Елецкая городская больница №1 им. Н.А Семашко» | 214 | 221 |
| 8. | ГУЗ «Елецкая городская больница № 2» | 229 | 243 |
| 9. | ГУЗ «Липецкая городская больница № 4 «Липецк-Мед» | 680 | 1662 |
| 10. | ГУЗ «Липецкая городская больница № 3 «Свободный сокол» | 145 | 265 |
| 11. | ГУЗ «Липецкая городская поликлиника № 1» | 339 | 233 |
| 12. | ГУЗ «Липецкая городская поликлиника № 4» | 250 | 117 |
| 13. | ГУЗ «Липецкая городская поликлиника № 5» | 237 | 195 |
| 14. | ГУЗ «Липецкая городская больница скорой медицинской помощи №1» | 180 | 893 |
| 15. | ГУЗ «Липецкая городская поликлиника № 7» | 185 | 179 |
| 16. | ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница» | 462 | 309 |
| 17. | ГУЗ «Липецкий областной клинический центр» | 352 | 210 |
| Итого по Липецкой области | | 4008 | 5969 |

Показатели работы «Школ для пациентов с сахарным диабетом» для взрослого населения

Таблица 36

| Число обученных пациентов в «Школе для пациентов с СД» | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|---|---|---|---|---|---|
| Взрослые 1 тип, школа в условиях стационара | 614 | 606 | 794 | 1175 | 1953 |
| Взрослые 2 тип, школа в амбулаторных условиях | 1386 | 1215 | 1584 | 2833 | 4016 |

Согласно ФФСН № 30, за 2024 год прошло обучение в школе сахарного диабета всего 6308 человек, из них 5969 взрослых и 339 детей. При приёме годового отчета сведения были уточнены, поэтому имеется разница с данными внесенными на портал автоматической системы мониторинга медицинской статистики (далее – АСММС).

Согласно данным мониторинга «Сахарный диабет. Прохождение школ СД» (АСММС), в регионе всего 23 кабинета, из них 20 для взрослых (из них 4 стационарных) и 3 для детей (из них 1 стационарный).

В структуре эндокринологической помощи взрослому населению на уровне I функционирует 29 кабинетов врача-эндокринолога. Всего в Липецкой области

функционирует 20 кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом для взрослых пациентов», из них амбулаторных кабинетов - 16, стационарных – 4.

В Липецкой области амбулаторная помощь врачами-эндокринологами на I уровне оказывается в 13 медицинских организациях, из них в районах - 8, в городе Липецке – 5. Среднее время ожидания до получения специализированной амбулаторной помощи в области составляет 7 дней, госпитализация в специализированный стационар в течение 1-7 дней (максимально 14).

В 4 из 18 муниципальных образований области отсутствует врач-эндокринолог (Долгоруковский, Чаплыгинский районы, Измалковский и Воловский округа).

Внедрена телемедицинская система консультативной помощи амбулаторным больным с использованием медицинских кадров оператора мобильной платформы и веб-интерфейса.

Первичная специализированная медицинская помощь больным сахарным диабетом оказывается в кабинетах врача-эндокринолога, осуществляющих свою деятельность в соответствии Правилами организации деятельности кабинета врача-эндокринолога, утвержденными приказом Минздрава России от 13.03.2023 № 104н и включает:

1) консультативную помощь больным сахарным диабетом по направлению от врача-терапевта участкового, врача общей практики (семейного врача), врачей других специальностей, фельдшера медицинских организаций;

2) диспансерное наблюдение пациентов с инсулинопотребностью - больных сахарным диабетом 1 типа от момента выявления заболевания пожизненно, больных другими типами сахарного диабета с инсулинопотребностью (в случае постоянной или временной инсулинотерапии);

3) проведение специализированных Школ для больных сахарным диабетом с СД 1 и СД 2 типа в режиме группового обучения или индивидуальных занятий;

4) направление пациентов на госпитализацию для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара.

Оказание медицинской помощи в условиях дневного стационара осуществляется при условии наличия у пациента возможности самоконтроля гликемии и отсутствия выраженной декомпенсации (кетоза) с целью:

подбора сахароснижающей терапии;

планового обследования и проведения консервативного лечения осложнений сахарного диабета (в том числе перед направлением на медико-социальную экспертизу);

обследования перед планированием беременности.

Схема маршрутизации

пациентов с нарушениями углеводного обмена для оказания медико-санитарной помощи в кабинеты врача-эндокринолога по месту прикрепления,

межрайонный эндокринологический центр (далее - МЭЦ), региональный эндокринологический центр (далее - РЭЦ)

Таблица 37

| Амбулаторный прием врача - эндокринолога в медицинских организациях по месту территориального прикрепления | Прикрепленные медицинские организации |
|---|---|
| ГУЗ «Липецкая ГБСМП №1» | ГУЗ «Липецкая ГБСМП №1» |
| ГУЗ «Липецкая городская больница №3 «Свободный сокол» | ГУЗ «Липецкая городская больница №3 «Свободный сокол» |
| ГУЗ «Липецкая городская больница №4 «Липецк-Мед» | ГУЗ «Липецкая городская больница №4 «Липецк-Мед» |
| ГУЗ «Липецкий областной клинический центр» | ГУЗ «Липецкий областной клинический центр» |
| ГУЗ «Липецкая городская поликлиника №1» | ГУЗ «Липецкая городская поликлиника №1» |
| ГУЗ «Липецкая городская поликлиника №4» | ГУЗ «Липецкая городская поликлиника №4» |
| ГУЗ «Елецкая городская больница им. Н.А. Семашко» | ГУЗ «Елецкая городская больница им. Н.А. Семашко» |
| ЧУЗ «Больница «РЖД-Медицина» город Елец | ЧУЗ «Больница «РЖД-Медицина» город Елец |
| ГУЗ «Воловская РБ» | ГУЗ «Воловская РБ» |
| ГУЗ «Грязинская ЦРБ» | ГУЗ «Грязинская ЦРБ» |
| ГУЗ «Данковская ЦРБ» | ГУЗ «Данковская ЦРБ» |
| ГУЗ «Добринская ЦРБ» | ГУЗ «Добринская ЦРБ» |
| ГУЗ «Добровская РБ» | ГУЗ «Добровская РБ» |
| ГУЗ «Долгоруковская РБ» | ГУЗ «Долгоруковская РБ» |
| ГУЗ «Елецкая РБ» | ГУЗ «Елецкая РБ» |
| ГУЗ «Задонская ЦРБ» | ГУЗ «Задонская ЦРБ» |
| ГУЗ «Измалковская РБ» | ГУЗ «Измалковская РБ» |
| ГУЗ «Данковская ЦРБ» (поликлиника с. Лев-Толстой) | ГУЗ «Данковская ЦРБ» (поликлиника с. Лев-Толстой) |
| ГУЗ «Лебедянская ЦРБ» | ГУЗ «Лебедянская ЦРБ» |
| ГУЗ «Лебедянская ЦРБ» (поликлиника с. Красное) | ГУЗ «Лебедянская ЦРБ» (поликлиника с. Красное) |
| ГУЗ «Липецкая РБ» | ГУЗ «Липецкая РБ» |
| ГУЗ «Становлянская РБ» | ГУЗ «Становлянская РБ» |
| ГУЗ «Тербунская ЦРБ» | ГУЗ «Тербунская ЦРБ» |
| ГУЗ «Усманская ЦРБ» | ГУЗ «Усманская ЦРБ» |
| ГУЗ «Хлевенская РБ» | ГУЗ «Хлевенская РБ» |
| ГУЗ «Чаплыгинская РБ» | ГУЗ «Чаплыгинская РБ» |
| * - при отсутствии эндокринолога, пациенты направляются в Межрайонный эндокринологический центр | |
| Амбулаторный прием (эндокринолог МЭЦ) | |
| ГУЗ «Липецкая городская больница № 4 | ГУЗ «Липецкая городская больница №4 |

| | |
|---|---|
| «Липецк-Мед» | «Липецк-Мед»<br>ГУЗ «Липецкий областной клинический центр»<br>ГУЗ «Липецкая городская поликлиника № 1»<br>ГУЗ «Липецкая городская поликлиника № 4»<br>ГУЗ «Липецкая городская больница скорой медицинской помощи № 1»<br>ГУЗ «Липецкая городская больница № 3 «Свободный сокол»<br>ГУЗ «Липецкая районная больница»<br>ГУЗ «Добровская районная больница» |
| ГУЗ «Елецкая городская больница им. Н. А. Семашко» | ГУЗ «Елецкая городская больница им. Н. А. Семашко»<br>ГУЗ «Становлянская РБ»<br>ГУЗ «Измалковская РБ»<br>ГУЗ «Долгоруковская РБ»<br>ГУЗ «Елецкая РБ»<br>ГУЗ «ВоловскаяРБ»<br>ГУЗ «Тербунская РБ»<br>ГУЗ «Задонская ЦРБ»<br>ЧУЗ «РЖД-Медицина» город Елец» (Поликлиника №1 на ст. Елец) |
| ГУЗ «Грязинская ЦРБ» | ГУЗ «Грязинская ЦРБ»<br>ЧУЗ «РЖД-Медицина» год Елец» (Поликлиника №2 на ст. Грязи-Воронежские)<br>ГУЗ «Добринская ЦРБ»<br>ГУЗ «Усманская ЦРБ»<br>ГУЗ «Хлевенская РБ» |
| ГУЗ «Данковская ЦРБ» | ГУЗ «Данковская ЦРБ»<br>ГУЗ «Данковская ЦРБ» (поликлиника с. Лев-Толстой)<br>ГУЗ «Лебедянская ЦРБ»<br>ГУЗ «Лебедянская ЦРБ» (поликлиника с. Красное)<br>ГУЗ «Чаплыгинская РБ» |
| Амбулаторный прием (эндокринолог РЭЦ) | |
| ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница» | Все медицинские организации Липецкой области |

Маршрутизация пациентов с сахарным диабетом осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Липецкой области от 30.04.2025 № 595 «Об организации медицинской помощи населению Липецкой области по профилям: «эндокринология», «детская эндокринология» и признании утратившими силу некоторых приказов управления здравоохранения Липецкой области».

Работа врачей эндокринологов в амбулаторных условиях за 2023-2024 годы

Таблица 38

| № п/п | Наименование медицинской организации | Число посещений | Нагрузка на 1 врача | Число посещений | Нагрузка на 1 врача |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 2023 год | | 2024 год | |
| 1. | ГУЗ «Грязинская центральная районная больница» | 5471 | 2432 | 9385 | 2681 |
| 2. | ГУЗ «Данковская центральная районная больница» | 1468 | 1468 | 6657 | 6657 |
| 3. | ГУЗ «Добринская центральная районная больница» | 1311 | 874 | 4705 | 3137 |
| 4. | ГУЗ «Добровская районная больница» | 107 | 107 | 497 | 497 |
| 5. | ГУЗ «Елецкая районная больница» | 1177 | 4708 | 236 | 472 |
| 6. | ГУЗ «Задонская центральная районная больница» | 1004 | 669 | 714 | 714 |
| 7. | ГУЗ «Краснинская районная больница» | 451 | 902 | 1007 | 1007 |
| 8. | ГУЗ «Лебедянская центральная районная больница» | 0 | 0 | 1997 | 1331 |
| 9. | ГУЗ «Лев-Толстовская районная больница» | 2582 | 2582 | 3723 | 3723 |
| 10. | ГУЗ «Липецкая районная больница» | 2215 | 2215 | 1751 | 2335 |
| 11. | ГУЗ «Становлянская районная больница» | 2559 | 2559 | 1271 | 5084 |
| 12. | ГУЗ «Тербунская центральная районная больница» | 827 | 827 | 1079 | 1079 |
| 13. | ГУЗ «Усманская центральная районная больница» | 2312 | 2312 | 323 | 1292 |
| 14. | ГУЗ «Хлевенская районная больница» | 5638 | 3222 | 5206 | 2975 |
| 15. | ГУЗ «Елецкая городская больница №1 им. Н.А. | 12963 | 8642 | 8323 | 4162 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Семашко» | | | | |
| 16. | ГУЗ «Елецкая городская больница №2» | 10858 | 3948 | 7384 | 1846 |
| 17. | ГУЗ «Липецкая городская больница №4 «Липецк-Мед» | 8918 | 3243 | 10988 | 2442 |
| 18. | ГУЗ «Липецкая городская больница №3 «Свободный сокол» | 6109 | 3055 | 5491 | 2746 |
| 19. | ГУЗ «Липецкая городская поликлиника №1» | 10125 | 3682 | 8904 | 2740 |
| 20. | ГУЗ «Липецкая городская поликлиника №2» | 10245 | 5123 | 13032 | 4010 |
| 21. | ГУЗ «Липецкая городская поликлиника №4» | 12753 | 2429 | 11660 | 2332 |
| 22. | ГУЗ «Липецкая городская поликлиника №5» | 5943 | 2972 | 6437 | 3219 |
| 23. | ГУЗ «Липецкая городская больница скорой медицинской помощи №1» | 3561 | 4748 | 1206 | 1608 |
| 24. | ГУЗ «Липецкая городская поликлиника №7» | 3876 | 2584 | 3952 | 1976 |
| 25. | ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница» | 21633 | 4327 | 19360 | 3872 |
| 26. | ГУЗ «Липецкий областной клинический центр» | 8955 | 3980 | 11790 | 5240 |
| 27. | ГУЗ «Липецкий областной противотуберкулезный диспансер» | 0 | 0 | 327 | 1308 |
| 28. | ГУЗ «Липецкий областной перинатальный центр» | 102 | 102 | 0 | 0 |
| 29. | Липецкая область | 143163 | 3310 | 147405 | 2768 |

## Структура коек эндокринологического профиля при амбулаторно-поликлинических учреждениях в Липецкой области в 2023-2024 годах

Таблица 39

| № п/п | Наименование медицинской организации | Профиль коек дневного стационара при АПУ | Число коек / пациенто-мест | |
|---|---|---|---|---|
| | | | 2023 | 2024 |
| 1. | ГУЗ «Липецкий областной клинический центр» | эндокринологические койки | 1/2 | 1/2 |
| 2. | ГУЗ «Елецкая городская больница № 2» | эндокринологические койки | 2/4 | 2/4 |
| 3. | ГУЗ «Липецкая городская поликлиника № 7» | эндокринологические койки | 4/8 | 4/8 |
| 4. | ГУЗ «Липецкая городская поликлиника №2» | эндокринологические койки | 0 | 1/2 |
| 5. | ГУЗ «Липецкая городская больница №4 «Липецк-Мед» | эндокринологические койки | 0 | 2/4 |
| 6. | ГУЗ «Усманская ЦРБ» | эндокринологические койки | 2/2 | |
| | Итого: | эндокринологические койки | 9/16 | 10/20 |

## Исследования гликированного гемоглобина в районных и центральных районных больницах

Таблица 40

| Наименование медицинской организации | Число исследований | Оснащение (достаточное / требует дооснащения или приобретения) |
|---|---|---|
| ГУЗ «Грязинская центральная районная больница» | 1738 | достаточное |
| ГУЗ «Данковская центральная районная больница» | 350 | достаточное |
| ГУЗ «Добровская районная больница» | 1237 | достаточное |
| ГУЗ «Долгоруковская районная больница» | 86 | достаточное |
| ГУЗ «Измалковская районная больница» | 962 | достаточное |
| ГУЗ «Липецкая районная больница» | 68 | достаточное |
| ГУЗ «Становлянская районная больница» | 220 | достаточное |
| ГУЗ «Тербунская центральная районная больница» | 955 | достаточное |
| Итого по районам | 5616 | достаточное |

Диспансерное наблюдение взрослых пациентов с сахарным диабетом, которым проведено исследование гликированного гемоглобина, за 2024 год

Таблица 41

| № п/п | Наименование медицинской организации | Число физических лиц с сахарным диабетом 1 или 2 типа, состоявших под диспансерным наблюдением в отчетном периоде, которым однократно или более раз проводилось измерение гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов |
|---|---|---|
| 1. | ГУЗ «Воловская районная больница» | 419 |
| 2. | ГУЗ «Грязинская центральная районная больница» | 1564 |
| 3. | ГУЗ «Данковская центральная районная больница» | 1369 |
| 4. | ГУЗ «Добринская центральная районная больница» | 516 |
| 5. | ГУЗ «Добровская районная больница» | 782 |
| 6. | ГУЗ «Долгоруковская районная больница» | 705 |
| 7. | ГУЗ «Елецкая районная больница» | 694 |
| 8. | ГУЗ «Задонская центральная районная больница» | 502 |
| 9. | ГУЗ «Измалковская районная больница» | 583 |
| 10. | ГУЗ «Краснинская районная больница» | 183 |
| 11. | ГУЗ «Лебедянская центральная районная больница» | 1165 |
| 12. | ГУЗ «Лев-Толстовская районная больница» | 449 |
| 13. | ГУЗ «Липецкая районная больница» | 1270 |
| 14. | ГУЗ «Становлянская районная больница» | 492 |
| 15. | ГУЗ «Тербунская центральная районная больница» | 844 |
| 16. | ГУЗ «Усманская центральная районная больница» | 802 |
| 17. | ГУЗ «Хлевенская районная больница» | 386 |
| 18. | ГУЗ «Чаплыгинская районная больница» | 1161 |

| | | |
|---|---|---|
| 19. | ГУЗ «Елецкая городская больница №1 им. Н.А. Семашко» | 1402 |
| 20. | ГУЗ «Елецкая городская больница №2» | 1859 |
| 21. | ГУЗ «Липецкая городская больница №4 «Липецк-Мед» | 2105 |
| 22. | ГУЗ «Липецкая городская больница №3 «Свободный сокол» | 1565 |
| 23. | ГУЗ «Липецкая городская поликлиника №1» | 1990 |
| 24. | ГУЗ «Липецкая городская поликлиника №2» | 1591 |
| 25. | ГУЗ «Липецкая городская поликлиника №4» | 2224 |
| 26. | ГУЗ «Липецкая городская поликлиника №5» | 476 |
| 27. | ГУЗ «Липецкая городская больница скорой медицинской помощи №1» | 2235 |
| 28. | ГУЗ «Липецкая городская поликлиника №7» | 1984 |
| 29. | ГУЗ «Липецкий областной клинический центр» | 1026 |
| 30. | Липецкая область | 32343 |

Для лечения хронических осложнений сахарного диабета пациенты направляются врачами-терапевтами участковыми, врачами-эндокринологами к профильным специалистам.

При синдроме диабетической стопы пациенты наблюдаются в кабинетах диабетической стопы по месту жительства, а при их отсутствии - у хирурга и эндокринолога по месту жительства.

По показаниям (наличие язвенного дефекта на стопе, подозрение на диабетическую остеоартропатию, стопа Шарко, хирургия стопы в анамнезе, в том числе сразу после выписки из хирургического стационара) врачи-эндокринологи и хирурги направляют больных на плановую консультацию в кабинет «Диабетическая стопа» в МЭЦ и РЭЦ, согласно маршрутизации (таблица 42), осуществляющего свою деятельность в соответствии Правилами организации деятельности кабинета «Диабетической стопы», утвержденными Приказом Минздрава России от 13.03.2023 №104н, с целью проведения диагностики и определения тактики ведения (вид, объем и этапность хирургического лечения или консервативное ведение), а также с целью коррекции лечения на амбулаторном этапе. Кабинет «Диабетическая стопа». Прием больных сахарным диабетом ведет врач-эндокринолог, который осуществляет консультирование амбулаторных и стационарных больных с синдромом диабетической стопы, при необходимости врач-хирург проводит обработку язвенных дефектов и направляет на хирургическое лечение.

Схема маршрутизации пациентов с сахарным диабетом, осложнившимся развитием синдрома диабетической стопы в Липецкой области

Таблица 42

| № п/п | Медицинская организация, имеющая прикрепленное взрослое население | Амбулаторные кабинеты диабетической стопы принимающей организации | |
|---|---|---|---|
| | | МЭЦ | РЭЦ |
| 1. | ГУЗ «Липецкая ГБСМП №1» | ГУЗ «Липецкая городская больница №4 «Липецк-Мед» | ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница» |
| 2. | ГУЗ «Липецкая городская больница №3 «Свободный сокол» | ГУЗ «Липецкая городская больница №4 «Липецк-Мед» | |
| 3. | ГУЗ «Липецкая городская больница №4 «Липецк-Мед» | ГУЗ «Липецкая городская больница №4 «Липецк-Мед» | |
| 4. | ГУЗ «Липецкий областной клинический центр» | ГУЗ «Липецкая городская больница №4 «Липецк-Мед» | |
| 5. | ГУЗ «Липецкая городская поликлиника №1» | ГУЗ «Липецкая городская больница №4 «Липецк-Мед» | |
| 6. | ГУЗ «Липецкая городская поликлиника №4» | ГУЗ «Липецкая городская больница №4 «Липецк-Мед» | |
| 7. | ГУЗ «Елецкая городская больница им. Н.А. Семашко» | ГУЗ «Елецкая городская больница им. Н.А. Семашко» | |
| 8. | ЧУЗ «Больница «РЖД-Медицина» год Елец | ГУЗ «Елецкая городская больница им. Н.А. Семашко» | |
| 9. | ЧУЗ «Больница «РЖД-Медицина» год Елец (поликлиника № 2 на ст. Грязи-Воронежские) | ГУЗ «Грязинская ЦРБ» | |
| 10. | ГУЗ «Грязинская ЦРБ» | ГУЗ «Грязинская ЦРБ» | |
| 11. | ГУЗ «Данковская ЦРБ» | ГУЗ «Данковская ЦРБ» | |
| 12. | ГУЗ «Добринская ЦРБ» | ГУЗ «Грязинская ЦРБ» | |
| 13. | ГУЗ «Добровская РБ» | ГУЗ «Липецкая городская больница №4 «Липецк-Мед» | |
| 14. | ГУЗ «Долгоруковская РБ» | ГУЗ «Елецкая городская больница им. Н.А. Семашко» | |
| 15. | ГУЗ «Елецкая РБ» | ГУЗ «Елецкая городская больница им. Н.А. Семашко» | |
| 16. | ГУЗ «Задонская ЦРБ» | ГУЗ «Елецкая городская больница им. Н.А. Семашко» | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 17. | ГУЗ «Измалковская РБ» | ГУЗ «Елецкая городская больница им. Н.А. Семашко» | |
| 18. | ГУЗ «Лебедянская ЦРБ» | ГУЗ «Данковская ЦРБ» | |
| 19. | ГУЗ «Липецкая РБ» | ГУЗ «Липецкая городская больница №4 «Липецк-Мед» | |
| 20. | ГУЗ «Становлянская РБ» | ГУЗ «Елецкая городская больница им. Н.А. Семашко» | |
| 21. | ГУЗ «Тербунская ЦРБ» | ГУЗ «Елецкая городская больница им. Н.А. Семашко» | |
| 22. | ГУЗ «Усманская ЦРБ» | ГУЗ «Грязинская ЦРБ» | |
| 23. | ГУЗ «Хлевенская РБ» | ГУЗ «Грязинская ЦРБ» | |
| 24. | ГУЗ «Чаплыгинская РБ» | ГУЗ «Данковская ЦРБ» | |

При процессах, требующих экстренного вмешательства (флегмона, влажная гангрена, абсцесс, гнойный артрит при отсутствии оттока гноя), консультация в Кабинете диабетической стопы РЭЦ ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница» проводится в плановом порядке только после хирургической санации в стационаре по месту прикрепления пациента.

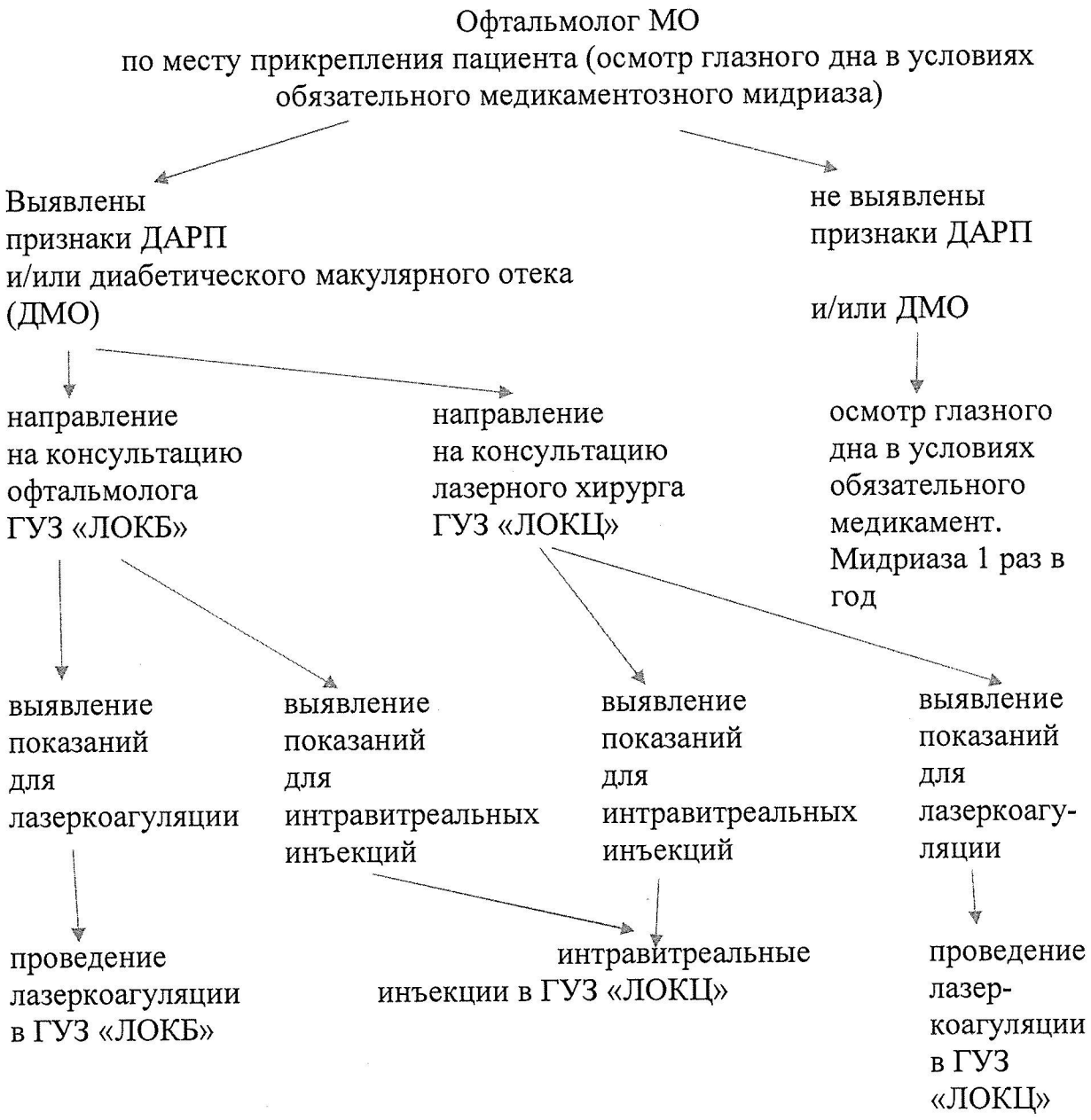
В области отлажено взаимодействие эндокринологов и эндоваскулярных хирургов по оказанию помощи больным с сахарным диабетом: все пациенты с сахарным диабетом направляются на консультацию врача-сосудистого хирурга, ведущего амбулаторный прием в поликлинике ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница», который осуществляет консультирование всех больных с синдромом диабетической стопы, при необходимости проводит обработку язвенных дефектов и направляет на хирургическое лечение.

Все пациенты с СД с хронической стадией диабетической остеоартропатии, нуждающиеся в постоянном ношении ортопедической обуви, направляются на консультацию врача-травматолога-ортопеда для подбора индивидуального ортопедического пособия в соответствующие организации.

При диабетической ретинопатии (далее – ДАРП) лечение пациентов осуществляется совместно с офтальмологом (в медицинской организации по месту прикрепления пациента или в МЭЦ), который определяет показания для направления больных на консультацию и лечение в кабинет офтальмолога ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница» и ГУЗ «Липецкий областной клинический центр».

Цель направления - проведение диагностики и определение показаний к хирургическим методам лечения (лазерфотокоагуляция, оперативное лечение с введением ингибиторов ангиогенеза и другие методы).

Схема




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

Для оказания специализированной помощи пациентам с эндокринной патологией в районах (округах), где нет врачей-эндокринологов, на регулярной основе организованы выезды мобильных специализированных бригад («выездных

поликлиник»), с состав которых включаются врачи-эндокринологи, за 2021 год врачами-эндокринологами выполнено 46 выездов (количество обследованных пациентов – 850), за 2022 год выполнено 48 выездов (количество обследованных пациентов – 865), за 2023 год выполнено 49 выездов (количество обследованных пациентов – 873), за 2024 год выполнено 48 выездов (количество обследованных пациентов – 869).

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь больным, требующим срочного медицинского вмешательства, находящимся вне медицинской организации, оказывается общепрофильными (врачебными и фельдшерскими) выездными бригадами скорой медицинской помощи, специализированными выездными бригадами скорой медицинской помощи. Бригада скорой медицинской помощи ГУЗ «Центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф Липецкой области» доставляет больных в медицинские организации, оказывающие круглосуточную медицинскую помощь по профилю «эндокринология» и «анестезиология и реанимация».

Специализированная медицинская помощь по профилю «эндокринология» в условиях круглосуточного стационара осуществляется в эндокринологических отделениях, осуществляющих свою деятельность в соответствии с Правилами организации деятельности отделения эндокринологии, утвержденными приказом Минздрава России от13.03.2023 №104н, или в терапевтических отделениях при наличии лицензированных эндокринологических коек, где лечение проводится врачом-эндокринологом.

II уровень оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом

Таблица 43

| № п/п | Структурное подразделение медицинской организации | Количество |
|---|---|---|
| 1. | Межрайонный (районный) эндокринологический центр – ГУЗ «Липецкая городская больница №4 Липецк-Мед», ГУЗ «Елецкая городская больница им. Н.А. Семашко», ГУЗ «Данковская центральная районная больница», ГУЗ «Грязинская центральная районная больница», | 4 |
| 2. | кабинет «Школа для пациентов с сахарным диабетом» | 4 |

Госпитализация пациентов в экстренном и неотложном порядке с нарушением углеводного обмена с территории города Липецка осуществляется в соответствии с актуальным графиком дежурств оказания экстренной медицинской помощи.

Госпитализация пациентов в экстренном и неотложном порядке с нарушением углеводного обмена с территории муниципальных районов области

осуществляется в терапевтические отделения районных и центральных районных больниц.

Перевод пациентов из районных и центральных районных больниц для оказания специализированной медицинской помощи с нарушением углеводного обмена осуществляется после проведения телемедицинской консультации или выездной консультации врачей - специалистов и решения вопроса о дальнейшей тактике ведения пациента.

До 2030 года планируется открыть 4 МЭЦ для взрослых и 2 МЭЦ для детей:

2028 год - ГУЗ «Липецкая городская больница №3 «Свободный сокол», ГУЗ «Добринская ЦРБ»;

2029 год – ГУЗ «Липецкая городская больница скорой медицинской помощи № 1» ГУЗ «Липецкая городская детская больница»;

2030 год - ГУЗ «Елецкая городская больница им. Н.А. Семашко», ГУЗ «Елецкая городская детская больница».

Маршрутизация пациентов для оказания экстренной, неотложной и плановой специализированной медицинской помощи больным с нарушением углеводного обмена осуществляется в соответствии с приказом министерства здравоохранения Липецкой области от 30.04.2025 № 595 «Об организации медицинской помощи населению Липецкой области по профилям: «эндокринология», «детская эндокринология» и признании утратившими силу некоторых приказов управления здравоохранения Липецкой области».

Таблица 44

| Медицинская организация, имеющая прикрепленное население. | Экстренная и неотложная госпитализация в эндокринологическое/ терапевтическое отделение | Плановая госпитализация в эндокринологическое отделение | Госпитализация для оказания высокотехнологичной медицинской помощи |
|---|---|---|---|
| ГУЗ «Липецкая ГБСМП №1» | в соответствии с актуальным графиком дежурств оказания экстренной медицинской помощи. | ГУЗ «Липецкая ГБСМП №1»<br>ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница» | ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница»,<br>ГУЗ «Липецкая ГБСМП №1» |
| ГУЗ «Липецкая городская больница №3 «Свободный сокол» | в соответствии с актуальным графиком дежурств оказания экстренной медицинской помощи. | ГУЗ «Липецкая городская больница №4 «Липецк-Мед»<br>ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница» | |
| ГУЗ «Липецкая городская больница №4 «Липецк-Мед» | в соответствии с актуальным графиком дежурств оказания | ГУЗ «Липецкая городская больница №4 «Липецк-Мед» | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | экстренной медицинской помощи. | ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница» | |
| ГУЗ «Липецкий областной клинический центр» | в соответствии с актуальным графиком дежурств оказания экстренной медицинской помощи. | ГУЗ «Липецкая ГБСМП №1»<br>ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница» | |
| ГУЗ «Липецкая городская поликлиника №1» | в соответствии с актуальным графиком дежурств оказания экстренной медицинской помощи. | ГУЗ «Липецкая городская больница №4 «Липецк-Мед»<br>ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница» | |
| ГУЗ «Липецкая городская поликлиника №4» | в соответствии с актуальным графиком дежурств оказания экстренной медицинской помощи. | ГУЗ «Липецкая ГБСМП №1»<br>ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница» | |
| ГУЗ «Елецкая городская больница им. Н.А. Семашко» | ГУЗ «Елецкая городская больница им. Н.А. Семашко» | ГУЗ «Елецкая городская больница им. Н.А. Семашко»<br>ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница» | |
| ЧУЗ «Больница «РЖД-Медицина» год Елец | ГУЗ «Елецкая городская больница им. Н.А. Семашко» | ГУЗ «Елецкая городская больница им. Н.А. Семашко»<br>ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница» | |
| ЧУЗ «Больница «РЖД-Медицина» год Елец (поликлиника № 2 на ст. Грязи-Воронежские) | ГУЗ «Грязинская ЦРБ» | ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница» | |
| ГУЗ «Воловская РБ» | ГУЗ «Воловская РБ» | ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница» | |
| ГУЗ «Грязинская ЦРБ» | ГУЗ «Грязинская ЦРБ» | ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница» | |
| ГУЗ «Данковская ЦРБ» | ГУЗ «Данковская ЦРБ» | ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница» | |
| ГУЗ «Данковская ЦРБ» (поликлиника | ГУЗ «Данковская ЦРБ» | ГУЗ «Липецкая областная клиническая | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| с. Лев Толстой) | | больница» | |
| ГУЗ «Добринская ЦРБ» | ГУЗ «Добринская ЦРБ» | ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница» | |
| ГУЗ «Добровская РБ» | ГУЗ «Добровская РБ» | ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница» | |
| ГУЗ «Долгоруковская РБ» | ГУЗ «Долгоруковская РБ» | ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница» | |
| ГУЗ «Елецкая РБ» | ГУЗ «Елецкая РБ» | ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница» | |
| ГУЗ «Задонская ЦРБ» | ГУЗ «Задонская ЦРБ» | ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница» | |
| ГУЗ «Измалковская РБ» | ГУЗ «Измалковская РБ» | ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница» | |
| ГУЗ «Липецкая РБ» | ГУЗ «Липецкая РБ» | ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница» | |
| ГУЗ «Становлянская РБ» | ГУЗ «Становлянская РБ» | ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница» | |
| ГУЗ «Тербунская ЦРБ» | ГУЗ «Тербунская ЦРБ» | ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница» | |
| ГУЗ «Усманская ЦРБ» | ГУЗ «Усманская ЦРБ» | ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница» | |
| ГУЗ «Хлевенская РБ» | ГУЗ «Хлевенская РБ» | ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница» | |
| ГУЗ «Чаплыгинская РБ» | ГУЗ «Чаплыгинская РБ» | ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница» | |

Перечень показаний для экстренной, неотложной, плановой госпитализации пациентов с нарушением углеводного обмена осуществляется в соответствии с приказом министерства здравоохранения Липецкой области от 30.04.2025 № 595 «Об организации медицинской помощи населению Липецкой области по профилям: «эндокринология», «детская эндокринология» и признании утратившими силу некоторых приказов управления здравоохранения Липецкой области».

Таблица 45

| Перечень показаний для госпитализации пациентов с нарушением углеводного обмена | |
|---|---|
| Экстренная и неотложная госпитализация | 1) впервые выявленный сахарный диабет 1 типа<br>2) диабетический кетоацидоз, прекоматозное состояние<br>3) диабетическая кетоацидотическая кома<br>4) гиперосмолярное гипергликемическое состояние (прекома, кома) – лактатацидоз<br>5) гипогликемическая кома<br>6) гипогликемическое состояние, сопровождающееся дезориентацией, нарушением координации движений, речи, судорог, нарушением сознания<br>7) любые жизнеугрожающие состояния у пациентов с СД 1т и СД 2т<br>8) декомпенсация углеводного обмена при беременности |
| Плановая госпитализация | Показания для плановой госпитализации в медицинскую организацию при СД тип 1:<br>1) необходимость коррекции инсулинотерапии при декомпенсации заболевания;<br>2) необходимость подбора инсулинотерапии в условиях стационара при лабильном или нетипичном течении заболевания, в том числе с применением суточного мониторирования гликемии, подбор вида инсулина при индивидуальной непереносимости;<br>3) инициация помповой инсулинотерапии;<br>4) инициация терапии антиконвульсантами (АТХ-классификация N03A противоэпилептические препараты) при болевой форме диабетической нейропатии;<br>5) наличие инфицированного раневого дефекта любой этиологии;<br>6) критическая ишемия конечности у пациентов с заболеванием артерий нижних конечностей;<br>7) развитие нефротического синдрома и значительное снижение фильтрационной функции почек;<br>8) плановое формирование артериовенозного анастомоза при планировании заместительной почечной терапии;<br>9) старт заместительной почечной терапии;<br>10) клинически значимое ухудшение основного заболевания, его осложнений и сопутствующей патологии;<br>11) декомпенсация углеводного обмена при подготовке к оперативным вмешательствам.<br><br>Показания для плановой госпитализации в медицинскую организацию при СД тип 2:<br>1) необходимость подбора сахароснижающей терапии в условиях стационара при лабильном или нетипичном течении заболевания, в том числе с применением суточного мониторирования гликемии, подбор вида инсулина |

| | |
|---|---|
| | при индивидуальной непереносимости;<br>2) необходимость назначения и коррекции инсулинотерапии при выраженной декомпенсации заболевания;<br>3) инициация помповой инсулинотерапии;<br>4) инициация терапии антиконвульсантами (АТХ-классификация N03A противоэпилептические препараты) при болевой форме диабетической периферической нейропатии;<br>5) наличие инфицированного раневого дефекта при синдроме диабетической стопы;<br>6) критическая ишемия конечности у пациентов с синдромом диабетической стопы;<br>7) развитие нефротического синдрома и значительное снижение фильтрационной функции почек;<br>8) плановое формирование артериовенозного анастомоза при планировании заместительной почечной терапии;<br>9) старт заместительной почечной терапии;<br>10) клинически значимое ухудшение основного заболевания, его осложнений и сопутствующей патологии;<br>11) декомпенсация углеводного обмена при подготовке к оперативным вмешательствам;<br>12) сахарный диабет на фоне морбидного ожирения для обследования и определения показаний для бариатрической хирургии (консилиум врачей). |

## III уровень оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом

## Региональный эндокринологический центр в ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница»

Таблица 46

| № п/п | Структурное подразделение | Количество |
|---|---|---|
| 1. | кабинет врача-эндокринолога | 2 |
| 2. | кабинет «Диабетическая стопа» (в амбулаторном звене) | 1 |
| 3. | кабинет «Школа для пациентов с сахарным диабетом» | 1 |
| 4. | офтальмологический кабинет с лазерной операционной (в амбулаторном звене) | 1- (2025 год открытие) |

Таблица 47

| № п/п | Наименование показателя | Значение показателя |
|---|---|---|
| 1. | Дата начала работы РЭЦ | 01.09.2023 |
| 2. | Общее количество посещений врача-эндокринолога (*по всем занятым ставкам)* | 5867 |
| 3. | Количество посещений врача-офтальмолога | 1022 |

| | | |
|---|---|---|
| 4. | Количество посещений кабинета «Диабетической стопы» | 337 |
| 5. | Количество проведенных сеансов лазеркоагуляции сетчатки | |
| 6. | Количество проведенных ОКТ сетчатки | |
| 7. | *Количество посещений беременных* | 198 |
| 8. | Количество пациентов, обученных в кабинете «Школа для пациентов с сахарным диабетом» | 307 |

## Стационарная помощь больным с сахарным диабетом

На территории Липецкой области в 2024 году стационарная помощь больным с сахарным диабетом оказывается для взрослых в 6 больницах.

### Эндокринологические койки в круглосуточном стационаре Липецкой области за 2023-2024 годы

Таблица 48

| № п/п | Наименование медицинской организации | Уровень медицинской организации | Количество коек круглосуточного стационара | |
|---|---|---|---|---|
| | | | 2023 | 2024 |
| 1. | ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница» | III | 30 | 30 |
| 2. | ГУЗ «Липецкая городская больница скорой медицинской помощи №1» | III | 20 | 20 |
| 3. | ГУЗ «Липецкая городская больница № 4 «Липецк-Мед» | III | 25 | 25 |
| 4. | ГУЗ «Елецкая городская больница № 2 | II | 10 | 10 |
| 5. | ГУЗ «Данковская центральная районная больница» | II | 0 | 3 |
| 6. | ГУЗ «Липецкая районная больница» | I | 3 | 3 |
| 7. | Итого для взрослых | | 88 | 91 |

### Показатели работы эндокринологических коек для взрослых в Липецкой области за 2023-2024 годы

Таблица 49

| № п/п | Наименование медицинской организации | Количество коек | | Занятость койки | | Средняя длительность лечения, к/дней | | Оборот койки | | Летальность, % | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 2023 | 2024 | 2023 | 2024 | 2023 | 2024 | 2023 | 2024 | 2023 | 2024 |
| 1. | ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница» | 30 | 30 | 293,1 | 299,0 | 8,8 | 9,8 | 33,2 | 30,7 | 0,3 | 0,1 |
| 2. | ГУЗ «Липецкая городская больница скорой | 20 | 20 | 288,6 | 296,8 | 9,7 | 7,3 | 29,7 | 40,7 | 0,5 | 0,6 |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | медицинской помощи №1» | | | | | | | | | | |
| 3. | ГУЗ «Липецкая городская больница № 4 «Липецк-Мед» | 25 | 25 | 328,9 | 318,6 | 9,5 | 8,5 | 34,8 | 37,4 | 1,0 | 0,3 |
| 4. | ГУЗ «Елецкая городская больница № 2 | 10 | 10 | 286,4 | 259,9 | 9,2 | 9,6 | 31,1 | 27,1 | 0,3 | 0,7 |
| 5. | ГУЗ «Данковская центральная районная больница» | 0 | 3 | 0 | 292,0 | 0 | 10,3 | 0 | 28,3 | 0 | 0,0 |
| 6. | ГУЗ «Липецкая районная больница» | 3 | 3 | 2,7 | 20,7 | 8,0 | 8,9 | 0,3 | 2,3 | 0,0 | 0,0 |
| 7. | Итого для взрослых | 88 | 91 | 292,1 | 290,2 | 9,2 | 8,7 | 31,8 | 33,3 | 0,6 | 0,4 |

## Маршрутизация пациентов по профилям: «эндокринология» в стационарные отделения эндокринологии

Таблица 50

| № п/п | Наименование медицинской организации | Категория населения |
|---|---|---|
| 1. | ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница» | Население старше 18 лет, проживающее на территории Липецкой области<br>Население, проживающее на территории Грязинского, Данковского, Добринского, Добровского, Задонского, Краснинского, Лебедянского, Лев-Толстовского, Липецкого, Тербунского, Усманского, Хлевенского, Чаплыгинского районов (округов) |
| 2. | ГУЗ «Липецкая городская больница скорой медицинской помощи № 1» | Пациенты старше 18 лет, проживающие на территории обслуживания ГУЗ «Липецкий областной клинический центр», ГУЗ «Липецкая городская поликлиника № 1», ГУЗ «Липецкая городская поликлиника № 4», ГУЗ «Липецкая городская больница скорой медицинской помощи № 1» |
| 3. | ГУЗ «Липецкая городская больница № 4 «Липецк-Мед» | Пациенты старше 18 лет, проживающие на территории обслуживания ГУЗ «Липецкая городская больница № 3 «Свободный Сокол», ГУЗ «Липецкая городская поликлиника №2», ГУЗ «Липецкая городская поликлиника № 5», ГУЗ «Липецкая городская поликлиника № 7», ГУЗ «Липецкая городская больница № 4 «Липецк-Мед» |
| 4. | ГУЗ «Елецкая городская больница № 2» | Пациенты старше 18 лет, проживающие на территории города Ельца, Воловского, Елецкого, Долгоруковского, Измалковского, Становлянского районов (округов) |

«Якорной» медицинской организацией 3-го уровня Липецкой области по профилю «эндокринология» для взрослого населения области является ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница».

В составе ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница» (далее – ГУЗ «ЛОКБ») выделены:

отделение эндокринологии на 30 коек круглосуточного пребывания;

областная консультативная поликлиника (прикрепленного населения нет);

региональный эндокринологический центр – организован на функциональной основе на базе областной консультативной поликлиники в соответствии с приказом от 25 июля 2023 года № 330 «О создании регионального эндокринологического центра».

В эндокринологическом отделении ГУЗ «ЛОКБ» (30 коек) на 7 выделенных и занятых ставках работает 8 врачей: 1 – заведующий отделением, 2 – в стационаре.

Дополнительно в учреждении выделена 1 ставка врача-эндокринолога - консультанта больницы; 1 ставка врача и 1 ставка медицинской сестры выделена на школу для пациентов с сахарным диабетом, работает 1 врач и 1 медицинская сестра. За 2024 год обучение прошло 307 человек.

Дополнительно выделенные ставки, которые используются для консультативной работы в стационаре, выездной работы по области.

В отделении штатно-нормативная укомплектованность врачами-эндокринологами полная.

Хирургическая помощь больным с синдромом диабетической стопы оказывается в хирургическом отделении ГУЗ «ЛОКБ» и на базе хирургических отделений других медицинских организаций области.

В отделение сосудистой хирургии ГУЗ «ЛОКБ» госпитализируются пациенты при наличии гемодинамически значимой патологии сосудов (стеноз магистральной артерии более 70 % или окклюзия магистрального сосуда) с ишемией, угрожающей потерей конечности после консультации врача-сосудистого хирурга поликлиники ГУЗ «ЛОКБ» для проведения оперативных методов лечения.

В случае невозможности проведения реваскуляризации сосудов нижних конечностей у пациентов с СД пациенты направляются для проведения реваскуляризации сосудов нижних конечностей в федеральные медицинские организации в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Направление пациентов с СД, осложненным синдромом диабетической стопы, за пределы региона осуществляется врачом-эндокринологом РЭЦ по согласованию с врачом-эндокринологом ГНЦ РФ ФГБУ «НМИЦ

эндокринологии» Минздрава России по результатам телемедицинских консультаций.

Пациенты с диагнозом «Сахарный диабет, осложненный синдромом диабетической стопы» после консультации в кабинете «Диабетическая стопа» Регионального эндокринологического центра на базе ГГУЗ «ЛОКБ», после выписки из хирургических стационаров наблюдаются у врача-эндокринолога, врача-хирурга, при отсутствии - у врача-терапевта, врача общей практики в медицинской организации по месту прикрепления для обеспечения устойчивой компенсации сахарного диабета, как залога успешной реабилитации при СДС.

В отделение сосудистой хирургии ГУЗ «ЛОКБ» госпитализируются пациенты при наличии гемодинамически значимой патологии сосудов (стеноз магистральной артерии более 70 % или окклюзия магистрального сосуда) с ишемией, угрожающей потерей конечности, после консультации врача-сосудистого хирурга поликлиники ГУЗ «ЛОКБ» для проведения оперативных методов лечения.

Количество эндоваскулярных вмешательств:

2023 год – 79;

2024 год – 102.

В области отлажено взаимодействие эндокринологов и эндоваскулярных хирургов по оказанию помощи больным с сахарным диабетом: все пациенты с сахарным диабетом направляются на консультацию врача-сосудистого хирурга, ведущего амбулаторный прием в поликлинике ГУЗ «ЛОКБ», который осуществляет консультирование всех больных с синдромом диабетической стопы, при необходимости проводит обработку язвенных дефектов и направляет на хирургическое лечение.

Все пациенты с СД с хронической стадией диабетической остеоартропатии, нуждающиеся в постоянном ношении ортопедической обуви, направляются на консультацию врача-травматолога-ортопеда для подбора индивидуального ортопедического пособия в соответствующие организации.

В ГУЗ «ЛОКБ» функционирует 10 хирургических отделений разного профиля.

На базе ГУЗ «ЛОКБ» функционирует нефродиализный центр на 40 мест.

Эндокринологическое отделение медицинской организации 2-го уровня ГУЗ «Липецкая городская больница №4 «Липецк-Мед».

В составе ГУЗ «Липецкая городская больница № 4 «Липецк-Мед» имеется отделение эндокринологии на 25 коек, выделено и занято 8 ставок врачей-эндокринологов.

ГУЗ «Липецкая городская больница №4 «Липецк-Мед» является крупной многопрофильной больницей. Врачи эндокринологического отделения оказывают круглосуточную консультативную помощь всем отделениям больницы.

Анализ деятельности каждой медицинской организации, участвующей в оказании стационарной помощи больным с сахарным диабетом, с оценкой необходимости оптимизации функционирования.

Эндокринологическое отделение медицинской организации 2-го уровня ГУЗ «Елецкая городская больница им. Н.А. Семашко».

В составе ГУЗ «Елецкая городская больница им. Н.А. Семашко» имеется отделение эндокринологии на 10 коек, выделено и занято 2 ставки врачей-эндокринологов.

ГУЗ «Елецкая городская больница им. Н.А. Семашко» является крупной многопрофильной больницей. Врачи эндокринологического отделения оказывают круглосуточную консультативную помощь всем отделениям больницы.

Имеется кабинет «Школа для пациентов сахарным диабетом», оснащение соответствует приказам Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2023 года № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», выделено 0,25 ставки врача-эндокринолога и 0,25 ставки медицинской сестры.

Эндокринологическое отделение медицинской организации 3-го уровня ГУЗ «Липецкая городская больница скорой медицинской помощи № 1».

В составе ГУЗ «Липецкая городская больница скорой медицинской помощи № 1» с 1 сентября 2023 года открыто отделение эндокринологии на 20 коек, выделено и занято 4 ставки врачей-эндокринологов.

ГУЗ «Липецкая городская больница скорой медицинской помощи №1» является крупной многопрофильной больницей. Врачи эндокринологического отделения оказывают круглосуточную консультативную помощь всем отделениям больницы.

Имеется кабинет «Школа для пациентов сахарным диабетом», оснащение соответствует приказам Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2023 года № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», выделено 0,5 ставки врача-эндокринолога и 1,0 ставка медицинской сестры, занято 0,5 ставки врача.

ГУЗ «Липецкий областной клинический центр» – медицинская организация 3 уровня.

ГУЗ «Липецкий областной клинический центр» включает 2 офтальмологических отделения круглосуточного стационара, офтальмологическое отделение поликлиники и кабинет неотложной офтальмологической помощи. Хирургическая активность по офтальмологии в 2024 году составила – 122 %.

В рамках оказания высокотехнологичной медицинской помощи (далее – ВМП) отделениями проводится комплексное хирургическое лечение глаукомы, транспупиллярная микроинвазивная энергетическая оптико-реконструктивная, интравитреальная, эндовитреальная 23-27 гейджевая хирургия при витреоретинальной патологии различного генеза, реконструктивно-пластические и оптико-реконструктивные операции при травмах – 807 случаев.

Офтальмологическое отделение поликлиники оказывает консультативную, лечебно-диагностическую офтальмологическую помощь жителям города, области, прикреплённому населения.

В структуре отделения предусмотрены:

3 кабинета врача-офтальмолога;

диагностический кабинет;

лазерный кабинет;

кабинет для проведения офтальмологических манипуляций (зондирование слезно-носового канала, промывание слезных путей).

Лазерный кабинет оснащен аппаратом офтальмологическим лазерным фотокоагулятором Vitra, лазером для селективной трабекулопластики, налобным офтальмоскопом (скепинс).

В феврале 2023 года приобретен новый диодный лазер желтого спектра IRIDEX IQ577. В структуре лазерных операций значительно увеличилось количество операций при макулярном отеке, что связано с приобретением желтого лазера, позволяющего проводить минимально инвазивно и щадяще коагуляцию при макулярных отеках.

Внедрена новая методика лазерокоагуляции – лазерокоагуляция по типу «микроимпульсная решетка».

В год проводится 550 этапов панретинальной ЛКС (250 человек).

В ГУЗ «Липецкий областной клинический центр» (далее – ЛОКЦ) внедрен способ проведения панретинальной лазеркоагуляции в полном объеме на двух глазах под прикрытием противоотечной и гемостатической терапии за два этапа на каждый глаз. Лечение больных по такой методике проводится в условиях дневного стационара. Проведение панретинальной лазеркоагуляции в максимальном объеме за короткий период приводит к резкому снижению гипоксии сетчатки, выработки факторов ангиогенеза и развитию неоваскуляризации. Эта методика особенно применима к пациентам с тяжелой

пролиферативной диабетической ангиоретинопатией. По такой методике в год пролечивается около 350 пациентов в год.

Внедрена методика одномоментного проведения панретинальной лазеркоагуляции и лазеркоагуляции по типу «решетка», применима у пациентов с пролиферативной ретинопатией и макулярным отеком. В год по этой методике пролечивается около 250 больных. Данная методика позволяет сохранить зрение пациентам с тяжелым течением диабета максимально длительный период

Распространённость осложнений сахарного диабета в Липецкой области в процентном соотношении по данным регистра сахарного диабета составила:

диабетическая ретинопатия при сахарном диабете 1 типа 47,7 %, при сахарном диабете 2 типа 30,8 %.

Структура и кадровый состав детской эндокринологической службы

Амбулаторно-поликлиническая помощь по профилю «детская эндокринология».

Информация о структуре детской эндокринологической помощи в Липецкой области в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 октября 2024 года № 583н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология».

Детская и подростковая эндокринологическая служба области представлена: специализированными койками на базе отделения кардиоревматологии ГУЗ «Областная детская больница», 1 кабинетом детского эндокринолога на базе ГУЗ «Областная детская больница» и 4 кабинетами в ГУЗ «Липецкая городская детская больница», 1 кабинетом детского эндокринолога в ГУЗ «Елецкая городская детская больница», оснащенными в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 октября 2024 года № 583н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология».

Таблица 51

| № п/п | Уровень | Структурное подразделение | Количество |
|---|---|---|---|
| 1. | 2 | Кабинет врача детского эндокринолога - ГУЗ «Елецкая городская детская больница», ГУЗ «Липецкая городская детская больница» | 6 |
| | 3 | Кабинет врача детского эндокринолога КДП ГУЗ «Областная детская больница» | |
| 2. | 2 | кабинет «Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей» (амбулаторно) - ГУЗ «Елецкая городская детская больница», | 2 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | ГУЗ «Липецкая городская детская больница» | |
| 3. | 3 | кабинет Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей» (в стационаре) - ГУЗ «Областная детская больница» | 1 |
| 4. | 3 | Койки в структуре отделения кардиоревматологии - ГУЗ «Областная детская больница» | 1 (13 коек) |

Амбулаторный прием пациентов со всех районов (округов) Липецкой области, города Липецка и города Ельца проводится в поликлинике ГУЗ «Областная детская больница».

В 2023 году детским эндокринологом осмотрено 3132 человека, в 2024 году – 2974 человека. В структуре посещений детского эндокринолога в ГУЗ «Областная детская больница» доля посещений сельскими жителями в 2024 году составила 59,8 %, что на уровне прошлых лет. В настоящее время достаточно активно из районов (округов) области направляются пациенты как в стационар (с тяжелыми эндокринопатиями и дети-инвалиды), так и на амбулаторное обследование. В структуре первичного амбулаторного приема преобладают пациенты с тиреоидной патологией – 50,5 %, что отражает наличие в области йодного дефицита.

Поликлиника ГУЗ «Областная детская больница» – мощный консультативный центр, где одновременно работает 29 специалистов.

На базе поликлиники функционирует выездная поликлиника «Здоровье». В 2022 году с участием детского эндокринолога проведено 5 выездов. Осмотрено более 150 человек. В 2023 году осмотрено 115 человек.

Число детского населения с сахарным диабетом, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации

Таблица 52

| № п/п | Показатель | 2023 год | 2024 год |
|---|---|---|---|
| 1. | Количество лиц, прошедших профосмотр/диспансеризацию, абс. число | 205596 | 200173 |
| 2. | Доля лиц, прошедших профосмотр/диспансеризацию, % | 96,2 | 95,3 |
| 3. | Количество пациентов с сахарным диабетом, выявленным впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации, абс. число | 13 | 8 |
| 4. | Доля пациентов с сахарным диабетом, выявленным впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации, % | 0,01 | 0,004 |

Число детей, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом за 2023-2024 годы

Таблица 53

| № п/п | Наименование медицинской организации | Количество больных сахарным диабетом, прошедших школу для пациентов с сахарным диабетом | |
|---|---|---|---|
| | | 2023 год | 2024 год |
| 1. | ГУЗ «Елецкая городская детская больница» | 35 | 28 |
| 2. | ГУЗ «Липецкая городская детская больница» | 170 | 41 |
| 3. | ГУЗ «Областная детская больница» | 461 | 270 |
| Итого по Липецкой области | | 666 | 339 |

Специализированная медицинская помощь детскому населению области по профилю «детская эндокринология»

Обеспеченность профильными эндокринологическими койками в городе Липецке и Липецкой области продолжает составлять 0,6 на 10000 детского и подросткового населения (в Российской Федерации – 1,2 на 10000). Фактическое число детских эндокринологических коек – 13.

В структуре эндокринных больных лидирующее место ежегодно занимает сахарный диабет. Все пациенты получают оптимизированную инсулинотерапию человеческими препаратами инсулинов различных фирм производителей, имеют в

наличии 2 шприц - ручки. Материально техническая база отделения относительно удовлетворительная. В отделении, в «Школе сахарного диабета для детей и родителей» и в биохимической лаборатории имеются глюкометры для определения уровня гликемии в течение суток, инсулиновые помпы фирм «Accu check» и «Medtronic», флеш-мониторинг.

Проводится новая методика введения инсулинов с помощью порт-систем, что уменьшает риск развития липодистрофий и страх инъекций особенно у детей среднего школьного возраста.

Количество детей с расстройством питания занимает второе ранговое место среди эндокринологических детей. Среди детей, страдающих нарушениями обмена, в отделении преобладают больные с осложненными формами ожирения (у 84 % ожирение 2-3 степени), четверти больным с ожирением проведено суточное мониторирование артериального давления с последующим подбором гипотензивной терапии. 33% больных, страдающих ожирением - подростки.

Третье место в структуре эндокринологических больных отводится задержке физического развития – 9 %.

## Специализированная медицинская помощь детям с сахарным диабетом в условиях стационара

Специализированная медицинская помощь детям с сахарным диабетом в экстренной и неотложной форме осуществляется в отделении реанимации ГУЗ «Областная детская больница» и при стабилизации осуществляется перевод в кардиологическое отделение ГУЗ «Областная детская больница», имеющем в своем составе койки эндокринологические для детей.

Сотрудники отделения – 2,0 врачебные ставки детского эндокринолога (отделение + «Школа для пациентов с сахарным диабетом и их родителей»), физических лиц – 1, укомплектованность кадрами врачей – 50%. Врач имеет сертификат детского эндокринолога, высшую квалификационную категорию.

## Структура эндокринологической помощи детскому населению

Таблица 54

| № п/п | Медицинская организация | Кабинет врача-эндокринолога | Кабинет «Школа для пациентов с сахарным диабетом» | |
|---|---|---|---|---|
| | | | амбулаторные | стационарные |
| 1. | ГУЗ «Елецкая городская детская больница» | 1 | 1 | |
| 2. | ГУЗ «Липецкая городская детская больница» | 4 | 1 | |
| 3. | ГУЗ «Областная детская больница» | 1 | | 1 |
| 4. | Липецкая область | 6 | 2 | 1 |

## Показатели работы эндокринологических коек

Таблица 55

| Показатели | 2024 год | 2023 год | 2022 год |
|---|---|---|---|
| Число коек | 13 | 13 | 13 |
| Выписано больных | 424 | 469 | 475 |
| Плановое количество | 425 | | 425 |
| Из них: жители районов и городов области | 229 (54%) | 223 (47,5%) | 126 (53,9%) |
| Проведено к\дней | 3441 | 3860 | 3901 |
| Средняя длительность лечения | 8,6 | 8,8 | 8,5 |
| Работа койки фактическая | 264,7 | 296,9 | 300,1 |
| Работа койки плановая | 302,8 | 300 | 320,3 |
| % выполнения плана | 87,4% | 99% | 93,7% |

Показатели работы эндокринологической койки в 2024 году снизились, число детей с эндокринной патологией – 424 (меньше на 9,5 %), в 2023 году - 469 (в 2022 году - 475 детей и подростков). Процент сельских жителей из года в год остается прежним - в 2024 году - больше половины (54 %), в 2023 году пролечено 47,5 % сельских жителей, в 2022 году – 54 % детей из районов области. Среди эндокринных больных пролечено: 151 подросток, или 35,6 %, в 2023 году - 148 детей старше 14 лет, или 32 %, в 2022 году - 124 подростка, или 26 % всех детей с эндокринной патологией, прошедших через отделение.

Также треть детей (128 пациентов) в 2024 году госпитализирована в экстренном порядке (30,2 %) с болезнями эндокринной системы (в 2023 году – 136, или 29 %, в 2022 году – 147, или 31 %), что безусловно связано со снижением плановой работы педиатров, из них 18 детей доставлены каретой скорой помощи, в основном это дети с сахарным диабетом (в 2023 году - 27 больных).

## Структура эндокринологических больных по нозологии

Таблица 56

| Годы | | 2024 год | | | 2023 год | | | 2022 год | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Нозология | МКБ | всего | К\д | Средн. Пребыв. | всего | К\д | Средн. Пребыв. | всего | К\д | Средн. Пребыв. |
| Сахарный диабет, | E10 | 322 | 2690 | 8,4 | 335 | 2811 | 8,4 | 321 | 2659 | 8,2 |
| из них впервые выявленный; | E10.1 | | | | 53 | | | 70 | | |
| инсулин-независимый | E11 | 1 | 10 | 10 | 2 | | | | | |
| Ожирение | E66 | 57 | 519 | 9,1 | 68 | 605 | 8,9 | 87 | 765 | 8,8 |
| Задержка физ. развития | E34.3 | 0 | | | 42 | 330 | 7,8 | 50 | 370 | 7,4 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Преждевременное половое развитие | E30 | 0 | | | | | | 0 | | |
| Врожденная дисфункция коры надпочечников | E25 | 0 | | | 3 | 20 | 6,6 | 0 | | |
| Гиперфункция гипофиза | E22 | 2 | 17 | 8,5 | 2 | 21 | 10,5 | 6 | 53 | 8,8 |
| Аутоиммунный тиреоидит | E06 | 6 | 44 | 7,3 | 3 | 28 | 9,3 | 1 | 12 | 12 |
| Несахарный диабет | E23.2 | 1 | 8 | 8 | | | | 1 | 8 | 8 |
| Гипопитуитаризм | E23.0 | 6 | 46 | 7,7 | 6 | 46 | 7,7 | 5 | 37 | 7,4 |
| Тиреотоксикоз | E05 | 2 | 4 | 2 | 8 | 73 | 9,1 | 3 | 32 | 10,6 |
| Дисфункция яичек | E28 | 0 | | | 2 | 18 | 9 | 0 | | |
| Всего | E00-E89 | 424 | 3520 | 8,3 | 469 | 3952 | 8,4 | 475 | 3926 | 8,3 |

Детей с впервые выявленным диабетом – 57 (13,4 %), в 2023 году – 53, или 11,3 %, в 2022 году - 70 детей и подростков, или 22 % от всех больных сахарным диабетом, пролеченных за год в отделении. Всего детей с сахарным диабетом, доставленных экстренно в состоянии кетоацидоза было 112 пациентов, или 26 %, в 2023 году - 110 пациентов (23,4 %), в 2022 году - 116 человек, или 28 %. Таким образом, треть пациентов с сахарным диабетом госпитализируется экстренно или в ОРИТ, или в отделение.

Количество детей с впервые выявленным сахарным диабетом:

Таблица 57

| количество | 2024 | 2023 | 2022 | 2021 | 2020 | 2019 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| детей | 57 | 53 | 70 | 67 | 50 | 58 |

В структуре эндокринных больных лидирующее место ежегодно занимает сахарный диабет, две трети больных: 322 пациента, или 76 %, в 2023 году - 335 пациентов, или 71 % всех эндокринологических больных (в 2022 году - 321 пациент, или 67,5 %).

Порядок направления пациентов в отделение ГУЗ «Областная детская больница» (далее – ОДБ) регламентируется приказом Минздрава России от 02.10.2019 № 824н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения».

1. Скорая специализированная медицинская помощь оказывается в соответствии с Порядком оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 года № 388н.

1.1. При необходимости госпитализации детей с сахарным диабетом при наличии медицинских показаний для оказания медицинской помощи в неотложной форме бригадой скорой медицинской помощи осуществляется медицинская эвакуация в ГУЗ «ОДБ», имеющей в своем составе койки эндокринологические для детей в составе кардиологического отделения.

1.2. При развитии жизнеугрожающих состояний у детей с сахарным диабетом (диабетический кетоацидоз (с комой или без), тяжелая гипогликемия (с комой или без), гипергликемическое гиперосмолярное состояние (с комой или без) выездной бригадой скорой медицинской помощи осуществляется медицинская эвакуация детей в ближайшую по пути следования медицинскую организацию, имеющую в своей структуре педиатрическое отделение и отделение анестезиологии-реанимации (койки реанимационные) и обеспечивающую круглосуточное медицинское наблюдение и лечение в стационарных условиях, оказание медицинской помощи в экстренной форме и неотложной форме – центральных районных и районных больниц Липецкой области.

При госпитализации несовершеннолетних с сахарным диабетом на стационарное лечение в педиатрическое отделение или отделение анестезиологии-реанимации медицинской организации обязательно проводится консультация, в том числе телемедицинская, с детским врачом-эндокринологом, врачом-реаниматологом ГУЗ «ОДБ» для определения дальнейшей тактики лечения. После устранения жизнеугрожающих состояний выездной бригадой скорой медицинской помощи, в том числе с использованием средств санитарной авиации осуществляется медицинская эвакуация ребенка с сахарным диабетом из педиатрического отделения в медицинскую в ГУЗ «ОДБ», имеющей в своем составе койки эндокринологические для детей в составе кардиологического отделения.

Анализ оснащенности учреждений в 2024 году в соответствии с Порядками оказания медицинской помощи по профилям «эндокринология», «детская эндокринология», утвержденными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2023 года № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Эндокринология» и от 12.11.2012 № 908н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология» и от 29.10.2024 № 583н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология».

## Оснащение эндокринологических отделений

Таблица 58

| № п/п | Наименование оборудования (оснащения) | ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница» | ГУЗ «Липецкая городская больница скорой медицинской помощи № 1» | ГУЗ «Липецкая городская больница № 4 Липецк-Мед» | ГУЗ «Елецкая городская больница № 2» | ГУЗ «Областная детская больница» |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. | Кровать | + | + | + | + | + |
| 2. | Штатив для длительных инфузионных вливаний | + | + | + | + | + |
| 3. | Ламинарная камера для стерильного разведения лекарственных препаратов | + | + | + | + | + |
| 4. | Весы напольные | + | + | + | + | + |
| 5. | Ростомер медицинский | + | + | + | + | + |
| 6. | Аппарат для измерения артериального давления | + | + | + | + | + |
| 7. | Стетоскоп неавтоматизированный | + | + | + | + | + |
| 8. | Градуированный камертон | + | + | + | + | + |
| 9. | Неврологический молоточек | + | + | + | + | + |
| 10. | Индикатор ультразвуковой допплеровский оперативной диагностики скорости кровотока | + | + | - | - | - |
| 11. | Глюкометр (анализатор) профессиональный (госпитальный, многопользовательский) | + | + | + | + | + |
| 12. | Система суточного мониторирования гликемии | + | - | - | - | + |
| 13. | Системы постоянной подкожной инфузии инсулина | + | + | - | - | + |
| 14. | Шпатель одноразовый | + | + | + | + | + |
| 15. | Термометр медицинский для | + | + | + | + | + |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | измерения температуры тела (безртутный) | | | | | |
| 16. | Штатив для длительных вливаний | + | + | + | + | + |
| 17. | Сейф для хранения документации | + | + | + | + | + |
| 18. | Сейф для хранения сильнодействующих и психотропных средств | + | + | + | + | + |
| 19. | Кислородная система | + | + | + | + | + |
| 20. | Лабораторный холодильник для хранения препаратов | + | + | + | + | + |
| 21. | Кресло-коляска для транспортировки | + | + | + | + | + |
| 22. | Тележка-каталка для перевозки больных внутрикорпусная | + | + | + | + | + |
| 23. | Укладка для оказания экстренной медицинской помощи при анафилактическом шоке | + | + | + | + | + |
| 24. | Набор для сердечно-легочной реанимации, многоразового использования | + | + | + | + | + |
| 25. | Негатоскоп | + | + | + | + | + |
| 26. | Установка для обеззараживания и очистки воздуха или очистки воздуха и поверхностей | + | + | + | + | + |
| 27. | Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи | + | + | + | + | + |
| 28. | Емкость - непрокалываемый контейнер с крышкой | + | + | + | + | + |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | для дезинфекции острых медицинских отходов | | | | | |
| 29. | Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов | + | + | + | + | + |
| 30. | Монофиламент 10 г | + | + | + | + | + |

Оснащение соответствует Порядкам оказания медицинской помощи по профилям «эндокринология», «детская эндокринология», утвержденным приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2023 года № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Эндокринология» и от 29.10.2024 № 583н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология».

Схема маршрутизации больных с сахарным диабетом в Липецкой области с приложением схематичной карты.

Рисунок 1



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

Совместно с ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России в 2024 году в Липецкой области был реализован пилотный проект «Пилотный проект по внедрению дистанционного наблюдения больных сахарным диабетом с использованием российских информационных систем» в рамках первого масштабного внедрения российского решения в сфере информационных технологий в рамках федерального проекта «Цифровые технологии» национальной программы «Цифровая экономика Российской Федерации».

Разработан модуль «Патронаж» государственной информационной системы в сфере здравоохранения Липецкой области «Региональный сегмент единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения» (далее – ГИСЗ Липецкой области РС ЕГИСЗ). Данный модуль позволяет врачам после активации патронажа и выдачи кода в ГИСЗ Липецкой области РС ЕГИСЗ осуществлять взаимодействие с пациентами, подключенными к системе посредством чат-ботов в мессенджер.

Цели и задачи патронажа:

Уменьшить запись на прием к врачу эндокринологу.
Снизить риск экстренных госпитализаций.
Повысить приверженность пациента к лечению.
В патронаж включено всё амбулаторное звено Липецкой области. Введено и активировано 2206 пациентов.

### Показатели клинической эффективности пилотного проекта по дистанционному наблюдению за состоянием здоровья пациентов с сахарным диабетом

Таблица 59

| № п/п | Показатель клинической эффективности | Число пациентов, человек | Доля пациентов, % |
|---|---|---|---|
| 1. | Всего пациентов на мониторинге | 2206 | 100% |
| 2. | Пациентов с наличием измерений за последний месяц | 2196 | 99.5% |
| 3. | Пациентов с отсутствием измерений за весь период мониторинга | 0 | 0% |
| 4. | Пациенты, достигшие компенсации за весь период | 1764 | 79.9% |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | мониторинга | | |
| 5. | Пациенты, не достигшие (никогда) компенсации за весь период мониторинга | 12 | 0.5% |
| 6. | Пациенты в состоянии компенсации на текущую дату | 1569 | 71.1% |
| 7. | Пациенты, имеющие целевой уровень гликемии за последний месяц вне зависимости от соблюдения методики | 792 | 35.9% |
| 8. | Пациенты, имеющие критические (Красные и Оранжевые) события за весь период мониторинга | 116 | 5.2% |
| 9. | Пациенты, имеющие критические (Красные и Оранжевые) события за последний месяц мониторинга | 11 | 0.4% |
| 10. | С недостаточным количеством измерений для оценки уровня средней гликемии (< 50%) за последний месяц | 346 | 15.6% |
| 11. | С отсутствием измерений для оценки уровня средней гликемии за последний месяц | 60 | 2.7% |

Новая технология позволяет кардинально изменить систему взаимодействия врача и пациента.

Не только пациент определяет, когда он хочет или может обратиться за медицинской помощью, но и медицинские работники своевременно на основании объективных данных мониторинга принимают решение о способе и срочности контакта с пациентом.

Такой подход позволяет врачу своевременно принимать обоснованные решения о коррекции сахароснижающей терапии.

Это существенно улучшает результаты лечения и помощь пациентам в достижении стойкой компенсации углеводного обмена и, тем самым, снижает риски развития и прогрессирования поздних осложнений сахарного диабета, повышает качество жизни.

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

В здравоохранении Липецкой области используется 10 технологий с применением искусственного интеллекта, результаты исследований и анализов доступны в электронном виде, к региональной информационной системе подключили 60 лабораторных анализаторов и 40 единиц диагностического оборудования.

Реализовано 100 структурированных электронных медицинских документов, 12 млн электронных медицинских документов медицинские организации передали в РЭМД ЕГИСЗ. Более 20 % частных медицинских организаций передают

сведения в ЕГИСЗ. 30 % подведомственных медицинских организаций перешли на электронный документооборот. ГИСЗ Липецкой области работает на отечественном программном обеспечении, в состав единой информационной системы входит более 100 модулей.

В 2025 году будет продолжено внедрение технологий с применением искусственного интеллекта.

Внедрение платформы автоматизации прогнозного моделирования автоматизирует трудоемкие ручные задачи операторов, в результате сократится ожидание на линии при вызове врача на дом.

Платформа для анализа и повышения эффективности процессов упростит рабочие процессы и сократит финансовые и временные расходы.

В 2026-2030 годах планируется внедрить российские варианты искусственного интеллекта (далее – ИИ) и увеличить спектр технологий ИИ, обучить медработников применять ИИ при приеме пациентов; будет организован мониторинг применения ИИ в медицинской практике.

## Подраздел 1.6. Кадровый состав медицинских организаций

Кадровая обеспеченность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с эндокринологическими заболеваниями, по данным формы федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации».

### Кадровая обеспеченность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с эндокринологическими заболеваниями за 2024 год

Таблица 60

| № п/п | Наименование должности (специальности) | Всего | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | число должностей штатных | число должностей занятых | число физических лиц | обеспеченность на 10 тыс. чел |
| 1. | Эндокринолог | 83,25 | 71,75 | 46 | 0,4 |
| 2. | Эндокринолог детский | 10,25 | 8 | 4 | 0,2 |
| 3. | Офтальмолог | 122,50 | 108,25 | 79 | 0,7 |

Таблица 61

| № п/п | Наименование должности (специальности) | В подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | число должностей штатных | число должностей занятых | число физических лиц | обеспеченность на 10 тыс. чел |
| 1. | Эндокринолог | 61,25 | 53,25 | 35 | 0,3 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 2. | Эндокринолог детский | 7,00 | 6,25 | 3 | 0,1 |
| 3. | Офтальмолог | 99,50 | 91,25 | 67 | 0,6 |

Таблица 62

| № п/п | Наименование должности (специальности) | В подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | число должностей штатных | число должностей занятых | число физических лиц | обеспеченность на 10 тыс. чел |
| 1. | Эндокринолог | 22,00 | 18,50 | 11 | 0,1 |
| 2. | Эндокринолог детский | 3,25 | 1,75 | 1 | 0,05 |
| 3. | Офтальмолог | 23,00 | 17,00 | 12 | 0,1 |

## Кадровая обеспеченность медицинских организаций эндокринологами за 2024 год

Таблица 63

| № п/п | Наименование медицинской организации | Число должностей в подразделениях оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях | | Число должностей в подразделениях оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях | | Число физических лиц основных работников на занятых должностях | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | штатных | занятых | штатных | занятых | в амбулаторных условиях | в стационарных условиях |
| 1. | ГУЗ «Грязинская центральная районная больница» | 3,50 | 3,50 | 0,00 | 0,00 | 2 | 0 |
| 2. | ГУЗ «Данковская центральная районная больница» | 1,00 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 1 | 0 |
| 3. | ГУЗ «Добринская центральная районная больница» | 1,75 | 1,50 | 0,00 | 0,00 | 1 | 0 |
| 4. | ГУЗ «Добровская районная больница» | 1,00 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 1 | 0 |
| 5. | ГУЗ «Елецкая районная больница» | 1,00 | 0,50 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 6. | ГУЗ «Задонская центральная районная больница» | 1,50 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 1 | 0 |
| 7. | ГУЗ «Краснинская районная больница» | 1,00 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 1 | 0 |
| 8. | ГУЗ «Лебедянская центральная районная больница» | 1,50 | 1,50 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9. | ГУЗ «Лев-Толстовская районная больница» | 1,00 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 1 | 0 |
| 10. | ГУЗ «Липецкая районная больница» | 2,00 | 0,75 | 0,25 | 0,00 | 0 | 0 |
| 11. | ГУЗ «Становлянская районная больница» | 0,25 | 0,25 | 0,25 | 0,00 | 0 | 0 |
| 12. | ГУЗ «Тербунская центральная районная больница» | 1,00 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 1 | 0 |
| 13. | ГУЗ «Усманская центральная районная больница» | 1,25 | 0,25 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 14. | ГУЗ «Хлевенская районная больница» | 2,00 | 1,75 | 0,00 | 0,00 | 1 | 0 |
| 15. | ГУЗ «Чаплыгинская районная больница» | 1,00 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 1 | 0 |
| 16. | ГУЗ «Елецкая городская больница № 1 им. Н.А. Семашко» | 2,00 | 2,00 | 1,00 | 1,00 | 1 | 0 |
| 17. | ГУЗ «Елецкая городская больница № 2» | 4,00 | 4,00 | 1,00 | 0,75 | 1 | 1 |
| 18. | ГУЗ «Липецкая городская больница № 4 «Липецк-Мед» | 4,75 | 4,50 | 6,50 | 4,50 | 3 | 2 |
| 19. | ГУЗ «Липецкая городская больница № 3 «Свободный сокол» | 2,00 | 2,00 | 0,00 | 0,00 | 1 | 0 |
| 20. | ГУЗ «Липецкая городская поликлиника № 1» | 3,25 | 3,25 | 0,00 | 0,00 | 2 | 0 |
| 21. | ГУЗ «Липецкая городская поликлиника № 2» | 3,50 | 3,25 | 0,00 | 0,00 | 4 | 0 |
| 22. | ГУЗ «Липецкая городская поликлиника № 4» | 5,00 | 5,00 | 0,00 | 0,00 | 4 | 0 |
| 23. | ГУЗ «Липецкая городская поликлиника № 5» | 2,00 | 2,00 | 0,00 | 0,00 | 1 | 0 |
| 24. | ГУЗ «Липецкая городская больница скорой медицинской помощи № 1» | 3,00 | 0,75 | 4,50 | 4,50 | 0 | 3 |
| 25. | ГУЗ «Липецкая городская поликлиника № 7» | 2,75 | 2,00 | 0,00 | 0,00 | 1 | 0 |
| 26. | ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница» | 5,00 | 5,00 | 6,00 | 6,00 | 4 | 5 |
| 27. | ГУЗ «Липецкий областной клинический центр» | 2,25 | 2,25 | 0,00 | 0,00 | 2 | 0 |
| 28. | ГУЗ «Липецкий областной противотуберкулезный диспансер» | 0,50 | 0,25 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 29. | ГУЗ «Липецкий областной онкологический диспансер» | 0,00 | 0,00 | 0,50 | 0,25 | 0 | 0 |
| 30. | ГУЗ «Областной кожно-венерологический диспансер» | 0,00 | 0,00 | 0,25 | 0,25 | 0 | 0 |
| 31. | ГУЗ «Липецкая областная психиатрическая больница» | 0,00 | 0,00 | 0,50 | 0,00 | 0 | 0 |
| 32. | ГУЗ «Липецкий областной перинатальный центр» | 0,50 | 0,00 | 0,50 | 0,50 | 0 | 0 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 33. | ГУЗ «Липецкая областная клиническая инфекционная больница» | 0,00 | 0,00 | 0,75 | 0,75 | 0 | 0 |
| 34. | Липецкая область | 61,25 | 53,25 | 22,00 | 18,50 | 35 | 11 |

Кадровая обеспеченность медицинских организаций детскими эндокринологами за 2024 год

Таблица 64

| № п/п | Наименование медицинской организации | Число должностей в подразделениях оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях | | Число должностей в подразделениях оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях | | Число физических лиц основных работников на занятых должностях | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | штатных | занятых | штатных | занятых | в амбулаторных условиях | в стационарных условиях |
| 1. | ГУЗ «Усманская центральная районная больница» | 0,50 | 0,50 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 2. | ГУЗ «Хлевенская районная больница» | 0,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 3. | ГУЗ «Елецкая городская детская больница» | 1,25 | 1,25 | 0,00 | 0,00 | 1 | 0 |
| 4. | ГУЗ «Липецкая городская больница № 4 «Липецк-Мед» | 0,25 | 0,25 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 5. | ГУЗ «Липецкая городская детская больница» | 3,25 | 3,00 | 0,00 | 0,00 | 1 | 0 |
| 6. | ГУЗ «Областная детская больница» | 1,00 | 1,00 | 3,25 | 1,75 | 1 | 1 |
| 7. | ГУЗ «Областной врачебно-физкультурный диспансер» | 0,25 | 0,25 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 8. | Липецкая область | 7,00 | 6,25 | 3,25 | 1,75 | 3 | 1 |

Всего город Липецк обслуживают 3 детских эндокринолога (на 6,25 ставок). Высшую квалификационную категорию по специальности имеют все 3 врача. Эндокринологический кабинет располагается в городе Липецке для пациентов детских поликлиник города в ГУЗ «Липецкая городская детская больница» - поликлиника № 1. В городе Ельце прием ведет 1 врач детский эндокринолог в ГУЗ «Елецкая городская детская больница».

В районах (округах) Липецкой области на сегодняшний день нет специалистов детских эндокринологов. В ряде районов (округов), где есть специалисты эндокринологи, наблюдение за детьми вменено в обязанности «взрослым» эндокринологам.

В целом, обеспеченность детского и подросткового амбулаторного эндокринологического приема в области составляет 0,19 на 10000 детского и подросткового населения.

Кадровая обеспеченность медицинских организаций офтальмологами за 2024 год

Таблица 65

| № п/п | Наименование медицинской организации | Число должностей в подразделениях оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях | | Число должностей в подразделениях оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях | | Число физических лиц основных работников на занятых должностях | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | штатных | занятых | штатных | занятых | в амбулаторных условиях | в стационарных условиях |
| 1. | ГУЗ «Воловская районная больница» | 0,25 | 0,25 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 2. | ГУЗ «Грязинская центральная районная больница» | 6,25 | 6,25 | 0,00 | 0,00 | 4 | 0 |
| 3. | ГУЗ «Данковская центральная районная больница» | 2,50 | 2,50 | 0,00 | 0,00 | 1 | 0 |
| 4. | ГУЗ «Добринская центральная районная больница» | 1,50 | 1,50 | 0,00 | 0,00 | 1 | 0 |
| 5. | ГУЗ «Добровская районная больница» | 0,50 | 0,50 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 6. | ГУЗ «Долгоруковская районная больница» | 1,00 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 1 | 0 |
| 7. | ГУЗ «Елецкая районная больница» | 1,00 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 1 | 0 |
| 8. | ГУЗ «Задонская центральная районная больница» | 2,00 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 1 | 0 |
| 9. | ГУЗ «Измалковская районная больница» | 1,00 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 1 | 0 |
| 10. | ГУЗ «Краснинская районная больница» | 1,00 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 1 | 0 |
| 11. | ГУЗ «Лебедянская центральная районная больница» | 2,50 | 2,50 | 0,00 | 0,00 | 2 | 0 |
| 12. | ГУЗ «Лев-Толстовская районная больница» | 1,50 | 1,50 | 0,00 | 0,00 | 1 | 0 |
| 13. | ГУЗ «Липецкая районная больница» | 2,00 | 2,00 | 0,00 | 0,00 | 2 | 0 |
| 14. | ГУЗ «Становлянская районная больница» | 1,00 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 1 | 0 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 15. | ГУЗ «Тербунская центральная районная больница» | 2,00 | 2,00 | 0,00 | 0,00 | 2 | 0 |
| 16. | ГУЗ «Усманская центральная районная больница» | 3,00 | 3,00 | 0,00 | 0,00 | 3 | 0 |
| 17. | ГУЗ «Хлевенская районная больница» | 2,00 | 2,00 | 0,00 | 0,00 | 2 | 0 |
| 18. | ГУЗ «Чаплыгинская районная больница» | 2,00 | 2,00 | 0,00 | 0,00 | 1 | 0 |
| 19. | ГУЗ «Елецкая городская больница № 1 им. Н.А. Семашко» | 2,50 | 2,00 | 3,00 | 3,00 | 0 | 2 |
| 20. | ГУЗ «Елецкая городская больница № 2» | 3,50 | 3,50 | 0,00 | 0,00 | 2 | 0 |
| 21. | ГУЗ «Елецкая городская детская больница» | 1,75 | 1,75 | 0,00 | 0,00 | 1 | 0 |
| 22. | ГУЗ «Липецкая городская больница № 4 «Липецк-Мед» | 9,00 | 8,75 | 0,50 | 0,00 | 4 | 0 |
| 23. | ГУЗ «Липецкая городская больница № 3 «Свободный сокол» | 3,00 | 1,50 | 0,75 | 0,75 | 1 | 0 |
| 24. | ГУЗ «Липецкая городская поликлиника № 1» | 3,25 | 3,00 | 0,00 | 0,00 | 2 | 0 |
| 25. | ГУЗ «Липецкая городская поликлиника № 2» | 2,00 | 2,00 | 0,00 | 0,00 | 3 | 0 |
| 26. | ГУЗ «Липецкая городская поликлиника № 4» | 1,50 | 1,50 | 0,00 | 0,00 | 1 | 0 |
| 27. | ГУЗ «Липецкая городская поликлиника № 5» | 1,00 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 1 | 0 |
| 28. | ГУЗ «Липецкая городская детская больница» | 9,50 | 5,25 | 0,00 | 0,00 | 2 | 0 |
| 29. | ГУЗ «Липецкая городская больница скорой медицинской помощи № 1» | 2,00 | 2,00 | 0,75 | 0,50 | 2 | 0 |
| 30. | ГУЗ «Липецкая городская поликлиника № 7» | 3,00 | 3,00 | 0,00 | 0,00 | 3 | 0 |
| 31. | ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница» | 2,25 | 2,25 | 0,75 | 0,00 | 2 | 0 |
| 32. | ГУЗ «Липецкий областной клинический центр» | 16,25 | 16,25 | 14,50 | 11,25 | 14 | 9 |
| 33. | ГУЗ «Областная детская больница» | 2,75 | 2,25 | 0,00 | 0,00 | 2 | 0 |
| 34. | ГУЗ «Липецкий областной противотуберкулезный диспансер» | 1,25 | 1,25 | 0,50 | 0,25 | 1 | 0 |
| 35. | ГУЗ «Областной кожно-венерологический диспансер» | 0,00 | 0,00 | 0,25 | 0,25 | 0 | 0 |
| 36. | ГУЗ «Областной врачебно-физкультурный диспансер» | 2,00 | 2,00 | 0,00 | 0,00 | 1 | 0 |
| 37. | ГУЗ «Липецкая областная психиатрическая больница» | 0,00 | 0,00 | 0,50 | 0,50 | 0 | 0 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 38. | ГУЗ «Липецкий областной перинатальный центр» | 0,00 | 0,00 | 1,50 | 0,50 | 0 | 1 |
| 39. | Липецкая область | 99,50 | 91,25 | 23,00 | 17,00 | 67 | 12 |

## Кадровая обеспеченность кабинетов «Школа сахарного диабета» за 2024 год

Таблица 66

| № п/п | Наименование медицинской организации | Число должностей врачей в кабинетах «Школа сахарного диабета» | | Число должностей медицинских сестер в кабинетах «Школа сахарного диабета» | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | штатных | занятых | штатных | занятых |
| 1. | ГУЗ «Грязинская центральная районная больница» (амбулаторная) | 0,75 | 0,25 | 1,25 | 1,00 |
| 2. | ГУЗ «Данковская центральная районная больница» (амбулаторная) | 0,50 | 0,50 | 1,00 | 1,00 |
| 3. | ГУЗ «Добринская центральная районная больница» (амбулаторная) | 0,50 | 0,50 | 0,5 | 0,50 |
| 4. | ГУЗ «Становлянская районная больница» (амбулаторная) | 0,25 | 0,25 | 1,00 | 1,00 |
| 5. | ГУЗ «Хлевенская районная больница» (амбулаторная) | 0,50 | 0,50 | 0,50 | 0,50 |
| 6. | ГУЗ «Чаплыгинская районная больница» (амбулаторная) | 0,25 | 0,25 | 0,25 | 0,25 |
| 7. | ГУЗ «Елецкая городская больница № 1 им. Н.А. Семашко» (амбулаторная) | 0,25 | 0,25 | 0,25 | 0,25 |
| 8. | ГУЗ «Елецкая городская больница № 2» (амбулаторная) | 0,25 | 0,25 | 0,25 | 0,25 |
| 9. | ГУЗ «Елецкая городская больница № 2» (стационарная) | 0,25 | 0,25 | 0,25 | 0,25 |
| 10. | ГУЗ «Елецкая городская детская больница» (амбулаторная) | 0,25 | 0,25 | 0,25 | 0,25 |
| 11. | ГУЗ «Липецкая городская больница № 4 «Липецк-Мед» (амбулаторная) | 0,50 | 0,25 | 1,00 | 1,00 |
| 12. | ГУЗ «Липецкая городская больница № 4 «Липецк-Мед» (стационарная) | 0,50 | 0,50 | 1,00 | 1,00 |
| 13. | ГУЗ «Липецкая городская больница № 3 «Свободный сокол» (амбулаторная) | 0,25 | 0,25 | 1,00 | 1,00 |
| 14. | ГУЗ «Липецкая городская поликлиника № 1» (амбулаторная) | 0,25 | 0,25 | 0,25 | 0,25 |
| 15. | ГУЗ «Липецкая городская поликлиника № 4» (амбулаторная) | 0,50 | 0,50 | 1,00 | 0,50 |
| 16. | ГУЗ «Липецкая городская | 0,50 | 0,50 | 0,50 | 0,50 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | поликлиника № 5» (амбулаторная) | | | | |
| 17. | ГУЗ «Липецкая городская детская больница» (амбулаторная) | 0,50 | 0,25 | 0,50 | 0,25 |
| 18. | ГУЗ «Липецкая городская больница скорой медицинской помощи № 1» (амбулаторная) | 0,25 | 0,00 | 0,25 | 0,00 |
| 19. | ГУЗ «Липецкая городская больница скорой медицинской помощи № 1» (стационарная) | 0,50 | 0,50 | 1,00 | 0,00 |
| 20. | ГУЗ «Липецкая городская поликлиника № 7» (амбулаторная) | 0,50 | 0,50 | 1,00 | 1,00 |
| 21. | ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница» (стационарная) | 1,00 | 1,00 | 0,50 | 0,50 |
| 22. | ГУЗ «Липецкий областной клинический центр» (амбулаторная) | 0,25 | 0,25 | 0,25 | 0,25 |
| 23. | ГУЗ «Областная детская больница» (стационарная) | 0,25 | 0,25 | 0,25 | 0,25 |
| 24. | Липецкая область | 9,50 | 8,25 | 14,00 | 11,75 |

## Кадровая обеспеченность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с эндокринологическими заболеваниями, за 2020-2024 годы

Таблица 67

| № п/п | Наименование должности (специальности) | Число штатных должностей | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1. | Эндокринолог | 75,75 | 76,25 | 75,00 | 82,50 | 83,25 |
| 2. | Эндокринолог детский | 8,00 | 7,50 | 10,75 | 10,50 | 10,25 |
| 3. | Офтальмологи | 124,75 | 127,75 | 131,25 | 131,25 | 122,50 |

Таблица 68

| № п/п | Наименование должности (специальности) | Число занятых должностей | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1. | Эндокринолог | 60,75 | 53,50 | 58,00 | 63,25 | 71,75 |
| 2. | Эндокринолог детский | 4,50 | 4,25 | 7,00 | 8,00 | 8,00 |
| 3. | Офтальмологи | 88,50 | 83,00 | 95,50 | 99,25 | 108,25 |

Таблица 69

| № п/п | Наименование должности (специальности) | Число физических лиц | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1. | Эндокринолог | 48 | 42 | 42 | 46 | 46 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2. | Эндокринолог детский | 3 | 3 | 4 | 5 | 4 |
| 3. | Офтальмологи | 82 | 76 | 76 | 78 | 79 |

Таблица 70

| № п/п | Наименование должности (специальности) | Укомплектованность, % | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1. | Эндокринолог | 80,2 | 70,2 | 77,3 | 86,2 | 86,2 |
| 2. | Эндокринолог детский | 56,3 | 56,7 | 65,1 | 78,0 | 78,0 |
| 3. | Офтальмологи | 70,9 | 65,0 | 72,8 | 88,4 | 88,4 |

Укомплектованность кадрами медицинских организаций Липецкой области в целом соответствует приказам Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 марта 2023 года № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология» и от 29 октября 2024 года № 583н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология», однако имеется дефицит врачебного и сестринского персонала в профильных подразделениях ряда медицинских учреждений (указано выше отдельно по каждому учреждению).

## Формирование и расширение системы материальных и моральных стимулов медицинских работников

Совместные усилия управления, руководителей государственных учреждений здравоохранения региона, органов местного самоуправления, депутатского корпуса направлены на устранение дефицита медицинских кадров регионального здравоохранения посредством, в том числе, оказания мер социальной поддержки медикам нашего региона, на реализацию которых ежегодно из областного бюджета выделяется около 200 миллионов рублей. В 2024 году - более 300 миллионов рублей.

В целях обеспечения эффективного развития кадрового потенциала на территории области создана трехэтапная система подготовки медработников.

Первый этап – профориентационный. Совместно с Воронежским и Рязанским медуниверситетами на территории региона создано довузовское образовательное пространство, представленное 30 медицинскими классами общеобразовательных школ, где идет активная профориентация учащихся для подготовки к будущему поступлению в медицинский вуз. В 2022 году открыт новый медицинский класс в с. Хлевное.

В каждой подведомственной министерству здравоохранения государственной медицинской организации сформирована группа для проведения в общеобразовательных организациях, расположенных на территории

обслуживания медицинской организации, встреч со старшеклассниками с целью популяризации и повышения престижа медицинских профессий и способах её получения (группы профориентации).

В 2024 году группами профориентации из 22 медицинских организаций проведены 97 встреч со школьниками в 92 образовательных учреждениях. В мероприятиях приняли участие 3170 школьников.

Второй этап - профессиональное образование в стенах медицинских вузов и колледжей. Эффективным инструментом устранения кадрового дефицита признан целевой прием учащихся на обучение. В настоящее время в медицинских вузах на разных курсах обучаются 870 студентов – «целевиков» и 139 – ординаторов.

Ежегодно в среднем на 10 % увеличивается заявка на обучение граждан по программам специалитета и ординатуры за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, зачисление которых будет проводиться в рамках квоты приема на целевое обучение. В течение всего периода обучения студентам, обучающимся по договорам о целевом обучении, осуществляется ежемесячная выплата «региональная стипендия»: по программам специалитета в размере 6700 рублей, по программам ординатуры в размере 5000 руб. независимо от успеваемости и каникул).

Подготовка средних медицинских работников осуществляется 2 региональными медицинскими колледжами. Колледжи участвуют в профориентационных мероприятиях в общеобразовательных школах региона на основании соглашений о сотрудничестве. Активно взаимодействуя с медицинскими организациями, колледжи способствуют заключению работодателями договоров о целевом обучении со студентами.

И третий этап – клинический, предусматривающий внедрение в процесс обучения практикоориентированных технологий и сотрудничество медицинских образовательных организаций с учреждениями здравоохранения в качестве клинических баз.

## Наличие и реализация региональных программ, направленных на привлечение в регион специалистов в сфере здравоохранения

Ликвидация дефицита медицинских кадров, а также их закрепление обеспечивается также за счет предоставления мер социальной поддержки медикам, в том числе: единовременной социальной выплаты врачам по программе «Губернаторские 1,5 миллиона» (в 2024 году её получили 86 человек). 2 доктора медицинских наук получили выплаты по 5 млн. рублей как врачи дефицитных специальностей, впервые трудоустроившиеся в государственные медицинские организации области, предоставления социальной выплаты на строительство и приобретение жилья врачам дефицитных специальностей (в 2024 году - 24 человека); ежемесячной денежной компенсации по оплате жилищно-

коммунальных услуг; ежемесячной денежной компенсации за наем (поднаем) жилых помещений врачам, работающим на территории муниципальных районов (округов) области, врачам дефицитных специальностей государственных медицинских организаций города Липецка и города Ельца; реализации софинансируемой Липецкой областью федеральной программы «Земский доктор» и «Земский фельдшер» (в 2024 году 20 человек и 10 человек соответственно).

Кроме того, в 2024 году перечень дефицитных специальностей врачей региона увеличен до 15 – дополнительно включена специальность «Сердечно-сосудистая хирургия». Врачи данных специальностей могут претендовать на получение всех региональных мер социальной поддержки, что позволит привлечь новых специалистов.

Финансовые преференции медикам не единственные меры, применяемые для привлечения и закрепления специалистов.

Реализуется пилотный проект совместно с ОКУ «Липецкий городской центр занятости населения» по рекрутированию врачей в медицинские организации региона с использованием платформы онлайн-рекрутинга «hh.ru». Реализация проекта продолжена в 2024 году.

С целью сохранения кадрового потенциала и выявления оснований, по которым медицинские работники принимают решение об увольнении, в государственных медицинских организациях внедрена система регулярного анкетирования и опросов, позволяющая проводить анализ причин увольнения сотрудников, и своевременно принимать исчерпывающие меры по устранению причин оттока медицинских кадров. Система предусматривает трехэтапную работу с каждым медицинским работником, запланировавшим увольнение, начиная с руководителя структурного подразделения, далее курирующего заместителя и главного врача с выяснением причин, послуживших основанием для увольнения и принятием мер, для их устранения.

Совместно с ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации управление проводит исследование профессионального выгорания (профессионального стресса) и факторов труда, связанных с ним на уровне всего региона.

Центром последипломного образования продолжается реализация специально созданной в период пандемии учебной программы «Коррекция профессионального выгорания в период пандемии» для врачей амбулаторно-поликлинического звена.

Эффективность реализации программ целевого приема, обучения и выпуска специалистов/доля выпускников, остающихся в региональном здравоохранении, планы целевого приема.

В рамках исполнения поручения Президента Российской Федерации, за счет средств областного бюджета, начиная с 2020 года, предусмотрено ежегодное увеличение общего объема контрольных цифр приема по программам среднего профессионального образования в региональные медицинские колледжи на 30 % от имеющегося дефицита специалистов. На 2024-2025 годы госзаданием региональным медицинским колледжам запланировано 595 мест для приема учащихся.

В прошедшем году создана четвертая клиническая база практической подготовки практикующих врачей и студентов - «целевиков» обучающихся по программам специалитета и ординатуры в Воронежском медицинском университете в ГУЗ «Областная детская больница». Это позволяет обеспечивать подготовку специалистов на региональной базе и учитывать в образовательном процессе региональные особенности, планомерно вводить ординаторов в конкретные условия их будущей работы и совершенствовать систему закрепления кадров в здравоохранении Липецкой области.

**Целевая подготовка в Липецкой области**

Количество обучающихся по программам специалитета и ординатуры

Таблица 71

| № п/п | Год | Специалитет (человек) | Ординатура (человек) |
|---|---|---|---|
| 1. | 2020 | 139 | 62 |
| 2. | 2021 | 142 | 55 |
| 3. | 2022 | 183 | 63 |
| 4. | 2023 | 173 | 133 |
| 5. | 2024 | 870 | 139 |

В рамках реализации мероприятий регионального проекта, направленных на повышение квалификации медицинских кадров, министерством совместно с медицинскими организациями обеспечено поэтапное вступление и обучение медицинских кадров в системе непрерывного медицинского образования посредством портала непрерывного медицинского образования.

Число специалистов, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий на 01.03.2025 составляет 16852 чел.

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

Оказание медицинской помощи по профилю «Эндокринология» в медицинских организациях Липецкой области осуществляется на основании:

приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации: от 13 марта 2023 года № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Эндокринология», от 29 октября 2024 года № 583н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология», от 12 ноября 2012 года № 902н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты» (в части оснащения лазерной операционной офтальмологического кабинета);

постановления Правительства Липецкой области от 26 декабря 2023 года № 771 «Об утверждении государственной программы Липецкой области «Развитие здравоохранения Липецкой области»;

постановления Правительства Липецкой области от 28 декабря 2024 года № 739 «Об утверждении Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам на территории Липецкой области медицинской помощи на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов»;

приказами управления здравоохранения Липецкой области:

от 8 апреля 2014 года № 253 «Об утверждении порядка взаимодействия для организации обеспечения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания для детей граждан Липецкой области, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, и граждан, имеющих право на меры социальной поддержки за счет средств бюджета Липецкой области»;

от 9 июля 2021 года № 981 «Об утверждении Положения об организации и оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в медицинских организациях Липецкой области с использованием подсистемы «Телемедицинские консультации»;

от 5 марта 2003 года № 65 «О создании областного регистра больных сахарным диабетом»;

приказом министерства здравоохранения Липецкой области от 30.04.2025 № 595 «Об организации медицинской помощи населению Липецкой области по профилям: «эндокринология», «детская эндокринология» и признании утратившими силу некоторых приказов управления здравоохранения Липецкой области»;

приказом управления здравоохранения Липецкой области от 14 февраля 2022 года № 178 «О реализации пилотного проекта «Разработка и внедрение Сервиса Поддержки Принятия Врачебных Решений» реализуется пилотный проект по внедрению Сервиса Поддержки Принятия Врачебных Решений.

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

### Доля пациентов с сахарным диабетом, охваченных диспансерным наблюдением

Таблица 72

| № п/п | Год | Зарегистрировано заболеваний всего | из них с впервые в жизни установленным диагнозом | Взято под диспансерное наблюдение из заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом | Охвачено диспансерным наблюдением, % |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. | 2020 | 41731 | 2464 | 2464 | 100 |
| 2. | 2021 | 38162 | 2375 | 2375 | 100 |
| 3. | 2022 | 37307 | 2529 | 2529 | 100 |
| 4. | 2023 | 39900 | 2776 | 2776 | 100 |
| 5. | 2024 | 42338 | 3388 | 3388 | 100 |

Количество пациентов, взятых под диспансерное наблюдение с сахарным диабетом, представлено в таблице 73.

### Количество пациентов, взятых под диспансерное наблюдение с сахарным диабетом, в 2024 году

Таблица 73

| № п/п | Наименование медицинской организации | Всего | из них: с впервые в жизни установленным диагнозом |
|---|---|---|---|
| 1. | ГУЗ «Воловская районная больница» | 435 | 73 |
| 2. | ГУЗ «Грязинская центральная районная больница» | 1617 | 167 |
| 3. | ГУЗ «Данковская центральная районная больница» | 1380 | 85 |
| 4. | ГУЗ «Добринская центральная районная больница» | 1220 | 145 |
| 5. | ГУЗ «Добровская районная больница» | 968 | 79 |
| 6. | ГУЗ «Долгоруковская районная больница» | 757 | 98 |
| 7. | ГУЗ «Елецкая районная больница» | 1210 | 58 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 8. | ГУЗ «Задонская центральная районная больница» | 835 | 44 |
| 9. | ГУЗ «Измалковская районная больница» | 586 | 90 |
| 10. | ГУЗ «Краснинская районная больница» | 426 | 26 |
| 11. | ГУЗ «Лебедянская центральная районная больница» | 1301 | 97 |
| 12. | ГУЗ «Лев-Толстовская районная больница» | 506 | 58 |
| 13. | ГУЗ «Липецкая районная больница» | 2382 | 110 |
| 14. | ГУЗ «Становлянская районная больница» | 502 | 81 |
| 15. | ГУЗ «Тербунская центральная районная больница» | 874 | 68 |
| 16. | ГУЗ «Усманская центральная районная больница» | 1891 | 245 |
| 17. | ГУЗ «Хлевенская районная больница» | 793 | 33 |
| 18. | ГУЗ «Чаплыгинская районная больница» | 1177 | 136 |
| 19. | ГУЗ «Елецкая городская больница № 1 им. Н.А. Семашко» | 1973 | 283 |
| 20. | ГУЗ «Елецкая городская больница № 2» | 1859 | 85 |
| 21. | ГУЗ «Елецкая городская детская больница» | 28 | 3 |
| 22. | ГУЗ «Липецкая городская больница № 4 «Липецк-Мед» | 2347 | 271 |
| 23. | ГУЗ «Липецкая городская больница № 3 «Свободный сокол» | 1654 | 44 |
| 24. | ГУЗ «Липецкая городская поликлиника № 1» | 2289 | 205 |
| 25. | ГУЗ «Липецкая городская поликлиника № 2» | 2168 | 201 |
| 26. | ГУЗ «Липецкая городская поликлиника № 4» | 2644 | 251 |
| 27. | ГУЗ «Липецкая городская поликлиника № 5» | 963 | 35 |
| 28. | ГУЗ «Липецкая городская детская больница» | 132 | 7 |
| 28. | ГУЗ «Липецкая городская больница скорой медицинской помощи №1» | 2 997 | 158 |
| 29. | ГУЗ «Липецкая городская поликлиника № 7» | 3285 | 135 |
| 30. | ГУЗ «Липецкий областной клинический центр» | 1139 | 17 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 31. | Липецкая область | 42338 | 3 388 |

Из впервые в жизни с установленным диагнозом на диспансерном учете состоит 100 % пациентов с сахарным диабетом.

Исследование гликированного гемоглобина у пациентов с сахарным диабетом за 2024 год

Таблица 74

| Год | Число физических лиц с сахарным диабетом 1 или 2 типа, состоявших под диспансерным наблюдением в отчетном периоде, которым однократно или более раз проводилось измерение гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов в отчетном периоде | По результатам последнего исследования в отчетном году, уровень гликированного гемоглобина составил не более 7,0% | Взято под диспансерное наблюдение физических лиц с сахарным диабетом I или II типа | Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов | Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равно 7 на конец года, от числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов |
|---|---|---|---|---|---|
| 2024 год | 32809 | 15791 | 42338 | 77,5 | 48,1 |

Лаборатория медицинской организации 3-го уровня ГУЗ «ЛОКБ» располагает возможностью проведения всех биохимических анализов, включая определение гликированного гемоглобина и большинства гормональных анализов стационарным и амбулаторным пациентам. Проводятся исследование кортизола и метанефринов в суточной моче, 17-ОН-прогестерона и кетоновые тела в крови, антител к IAA, ICA, GAD, IA-2, ZnT8.

Осуществляется внутренний и внешний контроль качества: ФСВОК-2021 по группе «общие биохимические показатели крови» и «гормоны и витамины».

Оценка уровня гликированного гемоглобина проводится посредством стандартизированного DCCT/NGSP метода. Данные гликированного гемоглобина

вносятся у 26,9% пациентов с СД 1 типа и 15,4% пациентов с СД 2 типа, средний гликированный гемоглобин у пациентов с СД 1 типа 7,84%, у СД 2 типа – 7,48%.

При этом в приближенном к целевому диапазону гликированного менее 7% находятся при СД 1 типа 29,30%, при СД 2 типа – 35,24%, с резко выраженной декомпенсацией углеводного обмена, со значением гликированного гемоглобина более 9% при СД 1 типа 18,14%, при СД 2 типа – 10,23%.

Инструментальная диагностика.

Сроки ожидания оказания плановой специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи соответствуют постановлению Правительства Липецкой области от 28 декабря 2024 года № 739 «Об утверждении Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам на территории Липецкой области медицинской помощи на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов».

Средняя длительность госпитализации пациентов с сахарным диабетом, количество дней

Таблица 75

| № п/п | Год | Сахарный диабет | из них: | |
|---|---|---|---|---|
| | | | сахарный диабет I типа | сахарный диабет II типа |
| 1. | 2020 | 10,6 | 11,3 | 10,1 |
| 2. | 2021 | 10,7 | 11,5 | 10,0 |
| 3. | 2022 | 10,6 | 11,2 | 10,3 |
| 4. | 2023 | 10,5 | 10,9 | 10,4 |
| 5. | 2024 | 9,7 | 10,6 | 9,4 |

Высокотехнологичная помощь по профилю:

помповая инсулинотерапия: в области проводится установка инсулиновых помп в ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница» за счет ВМП из ОМС (1-й раздел).

Количество пациентов на помповой инсулинотерапии в настоящее время – 74 человека, пациенты обеспечиваются расходными материалами к помпе;

молекулярно-генетические исследования (диагностика моногенных форм сахарного диабета, наследственных синдромов, орфанных заболеваний) в Липецкой области не выполняются, для проведения исследований пациенты направляются в федеральные центры.

Информация о наличии и ведении федеральных и/или региональных регистров больных с сахарным диабетом.

Создание Регистра сахарного диабета утверждено приказом управления здравоохранения Липецкой области от 5 марта 2003 года № 65 «О создании областного регистра больных сахарным диабетом».

Данные гликированного гемоглобина вносятся у 26,9% пациентов с СД 1 типа и 15,4% пациентов с СД 2 типа, средний гликированный гемоглобин у пациентов с СД 1 типа 7,84%, у СД 2 типа – 7,48%.

При этом в приближенном к целевому диапазону гликированного менее 7% находятся при СД 1 типа 29,30%, при СД 2 типа – 35,24%, с резко выраженной декомпенсацией углеводного обмена, со значением гликированного гемоглобина более 9% при СД 1 типа 18,14%, при СД 2 типа – 10,23%.

Реализация программ льготного лекарственного обеспечения.

Ежегодная централизованная заявка региона на закупку лекарственных препаратов и медицинских изделий формируется по заявкам медицинских организаций в соответствии с законодательством Российской Федерации и Липецкой области. Годовая заявка соответствует реальной потребности пациентов в препаратах, при этом есть возможность дополнительной закупки в течение года по потребности.

Главный внештатный специалист-эндокринолог региона привлекается для заключения о ее достаточности, при этом частично учитываются данные регионального сегмента и экспертизы качества медицинской помощи, статистика заболеваемости. В заявку включены современные инновационные препараты и аналоговые инсулины.

За 2024 год право на получение социальной помощи в виде набора социальных услуг (далее - НСУ) в части лекарственного обеспечения имеют 36 340 человека. В 2024 году за счет федерального бюджета на основании 170 605 рецептов отпущены лекарственные препараты и медицинские изделия на сумму 467 966,5 тысяч рублей. Средняя стоимость рецепта – 2 742,98 руб.

В связи с недостаточностью финансовых средств, поступающих из федерального бюджета на амбулаторное лекарственное обеспечение граждан, имеющих право на НСУ (в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 20 апреля 2023 года № 629 «Об установлении норматива финансовых затрат в месяц на одного гражданина, получающего государственную социальную помощь в виде социальной услуги по обеспечению в соответствии со стандартами медицинской помощи по рецептам врача (фельдшера) лекарственными препаратами для медицинского применения, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов, в 2024 году» норматив финансовых затрат в месяц на одного гражданина – 1 211,30 рублей), такие граждане обеспечиваются и за счет областного бюджета. В 2024 году за счет

областного бюджета на основании 687 155 рецептов отпущены лекарственные препараты и медицинские изделия на сумму 1 851 898,9 тысяч рублей. Средняя стоимость рецепта – 2 635,02 рублей.

Информация об израсходованных бюджетных денежных средствах по заключенным управлением здравоохранения Липецкой области государственным контрактам на поставку лекарственных препаратов и медицинских изделий для льготного обеспечения граждан, страдающих диабетом.

Таблица 76

| 2022 год | 2023 год | 2024 год |
|---|---|---|
| 349 340 624,95 руб. | 376 778 596,82 руб. | 392 428 495,36 руб. |

В Липецкой области осуществляется регистрация побочных действий лекарственных препаратов, не указанных в инструкции. Извещения направляются в Росздравнадзор (в 2023 и 2024 годах извещений не направлялось).

Во всех медицинских организациях региона проводится анкетирование пациентов для оценки удовлетворенности качеством лечения (в медицинской организации 3-го уровня ГУЗ «ЛОКБ» получено 258 анкет за 2023 год и 264 анкеты за 2024 год).

Проводится работа врачебных комиссий (ВК) по назначению препаратов по торговым названиям, «офф-лэйбл» и незарегистрированных препаратов.

## Мероприятия по внедрению системы внутреннего контроля качества медицинской помощи

Обеспечение мероприятий по продолжению внедрения системы внутреннего контроля качества медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности осуществляется согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 мая 2017 года № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи».

В медицинских организациях Липецкой области создано и применяется Положение о внутреннем контроле качества и безопасности медицинской деятельности, которое устанавливает организационные и методические принципы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинские учреждения.

При осуществлении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности решаются следующие задачи:

Проводится анализ:

удовлетворенности пациентов оказанной медицинской помощью, соблюдения прав пациентов, анкетирование;

состояния и использования кадровых и материально-технических ресурсов медицинских организаций в соответствии с принятыми Порядками;

соответствия оказываемой медицинской помощи состоянию. здоровья пациента, установленным утвержденным клиническим рекомендациям и стандартам оказания медицинской помощи, порядкам оказания медицинской помощи, протоколам ведения больных, разрешенным медицинским технологиям;

соблюдения медицинскими организациями безопасных условий труда, требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации;

соблюдения медицинскими работниками, должностными лицами, ограничений, применяемых при осуществлении профессиональной деятельности.

Оценивается качество и безопасность оказания конкретных медицинских услуг, в том числе диагностики, лечения, профилактики, реабилитации, медицинской экспертизы, лекарственного обеспечения, соблюдения прав пациентов, оформления медицинской документации:

выявляются и анализируются причины дефектов, врачебных ошибок и других факторов, оказавших негативное воздействие и повлекших за собой снижение качества и эффективности медицинской помощи;

проводится расчет и анализ показателей, характеризующих качество и эффективность медицинской помощи;

внедряются и разрабатываются рекомендации, повышающие качество и эффективность медицинской помощи, направленных на предупреждение дефектов в работе, врачебных ошибок;

принимаются управленческие решения;

контролируется реализация управленческих решений.

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

С целью повышения информированности населения по вопросам профилактики сахарного диабета в 2024 году продолжалось проведение информационно-разъяснительной работы через средства массовой информации (организация тематических теле- и радиопередач, подготовка публикаций в прессе и в сети Интернет), размещение профилактических видео- и аудироликов на различных информационных площадках согласно Медиа-плану управления и в оперативном режиме, а также распространение полиграфической продукции по данной тематике).

Выездная работа.

Акция «Здоровое долголетие» по приказу управления здравоохранения Липецкой области проведена во всех районах (округах), итого состоялось 18 выездов. Участвовало 14 главных внештатных специалистов, осмотрено 1652 человека. С целью формирования у населения ориентиров на ведение здорового образа жизни и профилактики социально значимых заболеваний для взрослого и детского населения Липецкой области проводятся «Дни здоровья» по различным тематикам: «День мужского здоровья», «День профилактики сахарного диабета», «День женского здоровья», «День здорового питания», «День здорового ребенка», «День профилактики цереброваскулярных заболеваний», «День здоровья органов зрения». Всего за 2024 год в рамках «Дней здоровья» обследовано 5511 человек, заболевания впервые выявлены у 666 участников (3121 чел. – обследовано взрослых и 2390 детей; заболевания впервые выявлены у 430 взрослых и 236 детей).

С целью активного выявления сердечных патологий на ранней стадии проводится «День здорового сердца» каждую третью субботу месяца в поликлиниках Липецкой области. При обращении в поликлинику по месту жительства (прикрепления) граждане имеют возможность получить консультации врачей-кардиологов и пройти диагностические исследования в различном объеме в зависимости от возраста и выявленной патологии. За период проведения «Дней здорового сердца» в поликлиники обратились 4919 человек, заболевания впервые выявлены у 355 человек.

Профилактическая акция «Кардиодесант» направлена на повышение информированности населения о проблемах сердечно-сосудистых заболеваний, в том числе инсульта, его признаках и порядке их появления, а также о необходимости своевременного прохождения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров, коррекции факторов риска и контроля физиологических параметров. Местом проведения служат торговые центры, учреждения социального обслуживания. В рамках акции проводится обследование сердца на кардиовизоре, измерение артериального давления и консультация врача-терапевта Центра здоровья, а также интерактивный опрос на знание основ профилактики сердечно-сосудистых заболеваний. В отчетном периоде акция состоялась 46 раз с охватом 1344 человека.

По профилактике избыточной массы тела, снижению заболеваемости ожирением и пропаганде принципов здорового питания на территории ТРЦ города Липецка прошла профилактическая акция «Обрети стройность». Специалисты Центра здоровья проводили обследование посетителей торгового центра, включающее измерение артериального давления, обследование на кардиовизоре, биоимпедансометрию, консультацию врача терапевта. Организована работа информационных площадок по пропаганде правильного питания и повышения физической активности. Акция реализована 11 раз с охватом 322 человека.

Акция «Пост здоровья» направлена на профилактику сердечно-сосудистых заболеваний. В течение отчетного периода акция «Пост здоровья» реализована 577 раз с охватом 13124 человека.

Районная профилактическая акция «Эстафета дней здоровья» представляет собой организацию выездов медицинских специалистов из районных и центральных районных больниц Липецкой области. В отчетном периоде в районах (округах) области организовано 157 выездных акций «Эстафета дней здоровья» с охватом населения 3872 человека.

Осуществлялась организация мероприятий и акций, приуроченных к памятным датам Всемирной организации здравоохранения. В рамках Всемирного дня борьбы с инсультом состоялась профилактическая акция «Скажи инсульту – нет, протяни руку здоровью!» с охватом 148 человек. В рамках Всемирного дня борьбы с диабетом проведена профилактическая акция «Диабет: знай, контролируй, живи» с охватом 109 человек. В рамках Всемирного дня без табака состоялась профилактическая акция «Альтернатива» с охватом 243 человека. Также проведена профилактическая акция «Оберегая сердца», приуроченная к Всемирному дню сердца, с охватом 58 человек.

Всего специалистами медицинских организаций Липецкой области в отчетном периоде было проведено 8962 интерактивных мероприятия (массовые профилактические акции, флешмобы, тематические часы, тренинги, игровые программы и спортивные мероприятия).

Выездные формы работы Центров здоровья Липецкой области.

Специалистами Центров здоровья Липецкой области для граждан проводится бесплатное комплексное обследование организма с целью выявления факторов риска развития сердечно-сосудистых и других неинфекционных заболеваний, а также групповое консультирование по вопросам сохранения здоровья. В отчетном периоде специалистами Центров здоровья организованы 56 выездных акций с охватом 3684 человека.

Проведение занятий в «Школах здоровья».

В медицинских организациях Липецкой области в 2024 году работало 259 «Школ здоровья» по различным тематическим направлениям («Школа для беременных», «Школа для больных с сердечной недостаточностью», «Школа для больных артериальной гипертензией», «Школа для больных с заболеванием суставов и позвоночника», «Школа для больных бронхиальной астмой» и др.), в которых обучено 30864 человека. Обучение в данных школах направлено на повышение уровня знаний слушателей и их практических навыков по

рациональному лечению заболеваний, профилактике осложнений и повышению качества жизни.

В медицинских организациях Липецкой области работало 2 школы для пациентов с избыточной массой тела, обучено 45 человек. 3 школы для больных с эндокринными заболеваниями, обучено 66 чел. 2 школы здорового питания, обучено 66 человек.

В 2024 году функционировало 23 «Школы для больных сахарным диабетом», в которых обучено 6308 человек, из них: 20 «Школ для больных сахарным диабетом» для взрослого населения, обучено 5969 человек и 3 «Школы для больных сахарным диабетом и их родителей» для детей и их родителей, в которых обучено 339 человек.

Организация работы со средствами массовой информации.

Немаловажная роль в пропаганде здорового образа жизни отводится СМИ. Средства массовой информации особенно значимы в пропаганде программ здравоохранения и являются главными распространителями информации, как об отдельных лечебных учреждениях, так и обо всей системе здравоохранения в целом.

В отчетном периоде осуществлялось взаимодействие по подготовке и трансляции информационных передач и новостных сюжетов по вопросам профилактики заболеваний и формирования у населения мотивации к ведению здорового образа жизни совместно с телерадиокомпаниями Липецкой области. Всего специалистами здравоохранения организовано 708 телепередач по профилактической тематике и 605 радиопередач. Организовано регулярное взаимодействие с печатными изданиями, где размещено 2666 публикаций профилактической направленности.

Осуществлялось сотрудничество с информационными агентствами. Общее количество материалов по вопросам профилактики, размещенных на интернет-сайтах, составило 5764. Также с целью усиления информационной кампании по профилактике различных социально значимых заболеваний и пропаганде здорового образа жизни медицинские организации создали официальные страницы в социальных сетях.

Социальная реклама.

В 2024 году осуществлялась трансляция видеороликов на телеканалах Липецкой области. Количество прокатов видеороликов составило 9067.

Осуществлялась трансляция аудироликов в эфире радиостанций Липецкой области. Общее количество прокатов аудироликов составило 9049.

Трансляция социальной видеорекламы, направленной на профилактику различных заболеваний и пропаганду здорового образа жизни, осуществлялась на плазменных панелях в холлах медицинских организаций.

Осуществлялась трансляция аудироликов более чем в 70 торговых точках на территории Липецкой области. Общее количество прокатов аудироликов составило 377478.

Медицинскими организациями осуществлялось издание, ксерокопирование и распространение печатной продукции, направленной на профилактику различных заболеваний и формирование здорового образа жизни среди населения Липецкой области.

Ежегодно около 200 тысяч человек взрослого населения проходят профилактическое обследование в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения, в ходе которого выявляются факторы риска развития различных заболеваний, в том числе и болезней системы кровообращения. Основные факторы рисков, выявленные при диспансеризации определенных групп взрослого населения за последние 5 лет, в процентах от общего числа осмотренных лиц представлены в таблице 77.

Основные факторы риска, выявленные при диспансеризации определенных групп взрослого населения в Липецкой области, %.

Таблица 77

| № п/п | Факторы риска | 2020 | 2021 * | 2022* | 2023 * | 2024 * |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. | Нерациональное питание | 23,6 | 17,9 | 34,3 | 45,0 | 17,7 |
| 2. | 21-36 лет | 21,9 | н/д** | н/д** | н/д** | н/д** |
| 3. | 39-60 лет | 26,6 | н/д** | н/д** | н/д** | н/д** |
| 4. | Старше 60 лет | 20,0 | н/д** | н/д** | н/д** | н/д** |
| 5. | Избыточная масса тела (ожирение) | 47,1 | 32,7 | 22,2 | 32,4 | 32,2 |
| 6. | 21-36 лет | 25,1 | н/д** | н/д** | н/д** | н/д** |
| 7. | 39-60 лет | 53,5 | н/д** | н/д** | н/д** | н/д** |
| 8. | Старше 60 лет | 50,2 | н/д** | н/д** | н/д** | н/д** |
| 9. | Повышенный уровень артериального давления | 20,3 | н/д** | н/д** | н/д** | н/д** |
| 10. | 21-36 лет | 3,0 | н/д** | н/д** | н/д** | н/д** |
| 11. | 39-60 лет | 19,5 | н/д** | н/д** | н/д** | н/д** |
| 12. | Старше 60 лет | 31,5 | н/д** | н/д** | н/д** | н/д** |
| 13. | Низкая физическая активность | 11,6 | 8,0 | 13,9 | 39,7 | 10,8 |
| 14. | 21-36 лет | 7,7 | н/д** | н/д** | н/д** | н/д** |
| 15. | 39-60 лет | 9,4 | н/д** | н/д** | н/д** | н/д** |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 16. | Старше 60 лет | 17,2 | н/д** | н/д** | н/д** | н/д** |
| 17. | Курение табака | 8,3 | 5,5 | 4,2 | 4,8 | 5,9 |
| 18. | 21-36 лет | 10,9 | н/д** | н/д** | н/д** | н/д** |
| 19. | 39-60 лет | 8,6 | н/д** | н/д** | н/д** | н/д** |
| 20. | Старше 60 лет | 6,5 | н/д** | н/д** | н/д** | н/д** |
| 21. | Высокий суммарный сердечно-сосудистый риск | 3,7 | 4,0*** | 1,6*** | 4,5*** | 1,1*** |
| 22. | 21-36 лет | 0,6 | н/д** | н/д** | н/д** | н/д** |
| 23. | 39-60 лет | 6,2 | н/д** | н/д** | н/д** | н/д** |
| 24. | Старше 60 лет | 1,6 | н/д** | н/д** | н/д** | н/д** |
| 25. | Очень высокий суммарный сердечно-сосудистый риск | 2,3 | 0,4**** | 0,5**** | 0,8**** | 0,4**** |
| 26. | 21-36 лет | 0,1 | н/д** | н/д** | н/д** | н/д** |
| 27. | 39-60 лет | 1,6 | н/д** | н/д** | н/д** | н/д** |
| 28. | Старше 60 лет | 4,5 | н/д** | н/д** | н/д** | н/д** |

*по данным формы № 131/о «Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»

**нет данных согласно изменениям формы № 131/о

***высокий (5% и более) или очень высокий (10% и более) абсолютный сердечно-сосудистый риск

****высокий (более 1 ед.) относительный сердечно-сосудистый риск.

Избыточная масса тела является одним их основных факторов риска развития заболеваний, который выявлен у 32,2 % прошедших диспансеризацию и профилактические медицинские осмотры. Нерациональное питание определено у 17,7 % осмотренных. Низкая физическая активность отмечена у 10,8 % осмотренных лиц в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Такой фактор риска развития заболеваний, как курение, выявлен у 5,9 % прошедших диспансеризацию и профилактические осмотры. Высокий и очень высокий суммарный сердечно-сосудистый риски выявлены у 1,5 % осмотренных.

Межведомственное взаимодействие.

Взаимодействие с УМВД России по Липецкой области:

активно происходит информационный обмен статистическими данными, проводятся совместные профилактические акции в образовательных организациях;

проведение ежегодной акции УНК УМВД России по Липецкой области «Расскажи, где торгуют смертью», в рамках акции распространяется информация о «горячей линии» по вопросам лечения наркомании;

посещение в муниципальных образованиях с высоким уровнем алкогольной смертности совместно с сотрудниками подразделений УМВД России по Липецкой области лиц, уклоняющихся от диспансерного наблюдения.

Сотрудничество с некоммерческими общественными организациями.

Сотрудничество с некоммерческими общественными организациями (далее – НКО) «Союз борьбы за народную трезвость», с Православной церковью, с клубами трезвости - «Родник» и «Родник надежды».

Кроме того, наркологическая служба проводит подготовку волонтеров НКО по вопросам первичной профилактики наркологической патологии и медико-социальной реабилитации.

Организационно-методическая работа по профилю.

Осуществляется взаимодействие с ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России и ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, год Обнинск.

Проводится организационно-методическая работа с медицинскими организациями Липецкой области 2 уровня по профилю «эндокринология».

Ежемесячно главными внештатными специалистами управления здравоохранения Липецкой области: эндокринологом, кардиологом, неврологом, терапевтом проводятся образовательные мероприятия (общество эндокринологов, кардиологов, неврологов, терапевтов), где освещаются современные рекомендации, разбираются основные вопросы диагностики и лечения профильных пациентов. Во время плановых проверок медицинских организаций Липецкой области главные внештатные специалисты контролируют наличие на местах приказов, рекомендаций, протоколов ведения пациентов.

Министерство здравоохранения Липецкой области и администрации медицинских организаций осуществляют контроль за своевременным повышением профессиональной квалификации врачей, участвующих в оказании медицинской помощи больным по профилю «эндокринология».

Ежемесячно проводится работа по актуализации разработанных контрольно-экспертных точек по обеспечению достижений указанных показателей в клинических рекомендациях по профилю: эндокринология, терапия, кардиология, сердечно-сосудистая хирургия.

Утверждены приказами по медицинским организациям мероприятия о внедрении в каждой медицинской организации клинических рекомендации и

протоколов лечения по профилю «эндокринология» (протоколы ведения пациентов).

Разработаны и утверждены должностные инструкции врачей-специалистов.

Степень участия медицинских информационных систем региона в федеральной вертикально интегрированной медицинской информационной системе (ВИМИС) по профилю «Эндокринология» 100%.

### Подраздел 1.10. Выводы

Медицинская помощь пациентам по профилю «эндокринология» в медицинских организациях Липецкой области осуществляется в соответствии с клиническими рекомендациями, стандартами оказания медицинской помощи и приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 мая 2017 года № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи»;

оснащение медицинских организаций Липецкой области не в полной мере соответствует стандартам оснащения, установленным приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2023 года № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Эндокринология», от 29 октября 2024 года № 583н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология», необходимо дооснащение и переоснащение;

укомплектованность кадрами медицинских организаций Липецкой области в целом соответствует приказам Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2023 года № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Эндокринология», от 29 октября 2024 года № 583н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология», однако имеется дефицит врачебного и сестринского персонала в профильных подразделениях ряда медицинских организаций;

актуальными являются вопросы раннего выявления и коррекции факторов риска развития сахарного диабета, диагностики и лечения сахарного диабета, своевременности обращения за медицинской помощью пациентов заболевания, качества оказания помощи на амбулаторном этапе, первичной и вторичной профилактики.

## Раздел II. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы

Целью программы Липецкой области «Борьба с сахарным диабетом» является раннее выявление и лечение сахарного диабета в целях предупреждения осложнений данного заболевания, в том числе приводящих к инвалидности;

подготовка специалистов в сфере профилактики, диагностики и лечения сахарного диабета, и обеспечение специализированных медицинских организаций (подразделений), оказывающих медицинскую помощь больным сахарным диабетом, квалифицированными кадрами.

## Показатели региональной программы Липецкой области «Борьба с сахарным диабетом»

Таблица 78

| № п/п | Базовое значение | Период реализации региональной программы, «Борьба с сахарным диабетом» год | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 2025 | | 2026 | | 2027 | | 2028 | | 2029 | | 2030 | |
| | | план | факт | план | факт | план | факт | план | факт | план | факт | план | факт |
| 1. | Доля больных с сахарным диабетом 1 и 2 типов, находящихся под диспансерным наблюдением в созданных и оснащенных в ходе федерального проекта региональных медицинских подразделениях, от числа лиц, подлежащих такому наблюдению, %* | | | | | | | | | | | | |
| | - | 18,0 | | 34,1 | | 44,8 | | 58,2 | | 71,6 | | 85,0 | |
| 2. | Доля больных с сахарным диабетом 1 типа, находящихся под диспансерным наблюдением с использованием медицинских изделий непрерывного мониторинга глюкозы в крови, от числа нуждающихся, %* | | | | | | | | | | | | |
| | - | 80,0 | | 81,0 | | 82,0 | | 83,0 | | 84,0 | | 85,0 | |
| 3. | Доля пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов за отчетный год, %* | | | | | | | | | | | | |
| | 11,7 | 16,2 | | 19,6 | | 23,0 | | 26,3 | | 29,6 | | 33,0 | |
| 4. | Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, % | | | | | | | | | | | | |
| | 77,5 | 80,18 | | 82,86 | | 85,55 | | 88,23 | | 90,91 | | 93,59 | |
| 5. | Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7 на конец года, от числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, % | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 48,13 | 50,11 | | 52,09 | | 54,07 | | 56,04 | | 58,02 | | 60,0 | |
| 6. | Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с высокими ампутациями от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с любыми ампутациями, % | | | | | | | | | | | | |
| | 44,4 | 42,03 | | 39,63 | | 37,22 | | 34,81 | | 31,41 | | 30,0 | |
| 7. | Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой, от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек и пациентов с диабетической ретинопатией | | | | | | | | | | | | |
| | 3,0 | 2,63 | | 2,23 | | 1,84 | | 1,44 | | 1,05 | | 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, % | | | | | | | | | | | | |
| | 47,9 | 49,8 | | 50,27 | | 51,45 | | 52,63 | | 53,82 | | 55,0 | |
| 9. | Охват граждан исследованием глюкозы натощак, % | | | | | | | | | | | | |
| | 100,0 | 100,0 | | 100,0 | | 100,0 | | 100,0 | | 100,0 | | 100,0 | |

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

## Раздел III. Задачи региональной программы

1) Разработка мероприятий по повышению качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом;

2) разработка мероприятий по внедрению и соблюдению действующих клинических рекомендаций ведения больных с сахарным диабетом;

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

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

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

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

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

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

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

## Дополнительные задачи региональной программы

1) Внедрение новых эффективных технологий диагностики, лечения и профилактики сахарного диабета с увеличением объемов оказания медицинской помощи, реализацией программ мониторинга (региональные регистры) и льготного лекарственного обеспечения пациентов;

2) разработка плана интеграции медицинских информационных систем, лабораторных информационных систем, систем передачи и архивации изображений медицинских организаций в единую информационную систему субъекта Российской Федерации;

3) определение ведущей медицинской организации субъекта Российской Федерации (а также ее функций и полномочий), осуществляющей контроль и организационно-методическое обеспечение выполнения региональной программы и/или создание (оптимизация) структурного подразделения на базе органа исполнительной власти субъекта в сфере здравоохранения (центра компетенций).

## Раздел IV. План мероприятий региональной программы

Таблица 79

| № п/п | Наименование мероприятия | Сроки реализации мероприятия | | Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года | | Ответственный исполнитель |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | начало (дд.мм.гггг.) | окончание (дд.мм.гггг.) | описание | В числовом выражении | |
| 1. Мероприятия по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций и протоколов ведения больных с сахарным диабетом | | | | | | |
| 1.1. | Проведение мероприятий по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций и протоколов ведения больных с сахарным диабетом. | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Отчет об оказании медицинской помощи больным с сахарным диабетом в соответствии с требованиями клинических рекомендаций и протоколами ведения больных | Количество отчетов в год:<br>2025 год- 4 ед.,<br>2026 год- 4 ед,<br>2027 год- 4 ед,<br>2028 год- 4 ед,<br>2029 год- 4 ед,<br>2030 год- 4 ед. | Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области |
| 1.2. | Ежеквартальное проведение образовательных | 1.06.2025 | 31.12.2030 | Увеличение количества научно- | Количество научно- | Начальник отдела |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | мероприятий, направленных на повышение квалификации медицинских работников, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, по профилактике, диагностике и лечению сахарного диабета в медицинских организациях. | | | практических конференций по изучению клинических рекомендаций по лечению сахарным диабетом | практических конференций в год:<br>2025 год- 4 ед.,<br>2026 год- 5 ед.,<br>2027 год- 5 ед.,<br>2028 год- 6 ед.,<br>2029 год- 6 ед.,<br>2030 год- 6 ед.<br>Доля врачей первичного звена прошедших обучение по профилактике сахарного диабета:<br>2025 год- 30 %,<br>2026 год-50 %,<br>2027 год- 60 %,<br>2028 год-70 %,<br>2029 год- 80 %,<br>2030 год-90 %, | организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области |
| 1.3. | Проведение работы по актуализации разработанных контрольно-экспертных точек по обеспечению достижений указанных показателей в клинических рекомендациях по профилю эндокринология | 1.06.2025 | 31.12.2030 | Предоставление отчетов по результатам проведенной работы по контролю за эффективностью оказания медицинской помощи больным с сахарным диабетом | Количество отчетов по соответствующему профилю «эндокринология/ детская эндокринология».<br>2025 год- 4/4<br>2026 год- 4/4<br>2027 год- 4/4<br>2028 год- 4/4<br>2029 год- 4/4<br>2030 год- 4/4 | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главные |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | внештатные специалисты эндокринолог и детский эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области |
| 1.4. | Разработаны и актуализированы контрольно-экспертные точки по обеспечению достижений указанных показателей в клинических рекомендациях по профилю эндокринология | 1.06.2025 | 31.12.2030 | Критерии качества разработаны по профилю «Эндокринология», по профилю «детская эндокринология». | Количество (ед.) разработанных критериев по профилям: эндокринология/ детская эндокринология:<br>2025 год- 4/4<br>2026 год- 4/4<br>2027 год- 4/4<br>2028 год- 4/4<br>2029 год- 4/4<br>2030 год- 4/4 | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главные внештатные специалисты эндокринолог и детский эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.5. | Принятие нормативных документов по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций и протоколов ведения больных с сахарным диабетом. | 1.06.2025 | 31.12.2030 | В медицинских организациях утверждены приказами мероприятия о внедрении клинических рекомендации и протоколов лечения по профилю эндокринология (протоколы ведения пациентов)<br>В медицинских организациях внесены изменения в Положения структурных подразделений. | Доля медицинских организаций, в которых утверждены приказами мероприятия о внедрении клинических рекомендации и протоколов лечения по профилю эндокринология (протоколы ведения пациентов)<br>2025 год – 100%<br>2026 год – 100%<br>2027 год – 100%<br>2028 год – 100%<br>2029 год – 100%<br>2030 год – 100%<br>Доля медицинских организаций, в которых внесены изменения в Положения структурных подразделений<br>2025 год – 100%<br>2026 год – 100%<br>2027 год – 100%<br>2028 год – 100%<br>2029 год – 100%<br>2030 год – 100% | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главные внештатные специалисты эндокринолог и детский эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.6. | Регулярное обновление должностных инструкций | 1.06.2025 | 31.12.2025 | В медицинских организациях разработаны и утверждены должностные инструкции врачей-специалистов | Доля медицинских организаций, в которых разработаны и утверждены должностные инструкции врачей-специалистов<br>2025 год – 100%<br>2026 год – 100%<br>2027 год – 100%<br>2028 год – 100%<br>2029 год – 100%<br>2030 год – 100% | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главные внештатные специалисты эндокринолог и детский эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области |
| 1.7. | Наличие актуализованных нормативно-правовых документов по выполнению клинических рекомендаций и протоколов ведения больных с сахарным диабетом. | 1.06.2025 | 31.12.2025 | Обеспечение предоставления медицинской помощи больным с сахарным диабетом в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами ведения больных | Предоставление отчета о внедрении протоколов ведения больных<br>2025 год – 100% медицинских организаций имеют протоколы ведения больных | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | здравоохранения Липецкой области, главные внештатные специалисты эндокринолог и детский эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области |
| 1.8. | Мониторинг выполнения критериев оценки качества медицинской помощи в рамках системы внутреннего контроля качества. | 1.07.2025 | 31.12.2030 | Проведение контрольных комиссий с разбором недостатков в лечении и ведении медицинской документации и доведении их до лечебной сети | Увеличение количества контрольных комиссий<br>2025 год – 4<br>2026 год – 6<br>2027 год– 8<br>2028 год – 12<br>2029 год– 18<br>2030 год - 24 | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главные внештатные специалисты эндокринолог и детский эндокринолог министерства здравоохранен |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | ия Липецкой области |
| 2. Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи | | | | | | |
| 2.1. | Организация мониторинга выполнения клинических рекомендаций для пациентов с сахарным диабетом, утвержденных Минздравом России, в рамках системы внутреннего контроля качества | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Проведение заседания комиссий по контролю качества оказания первичной медико-санитарной помощи на основе анализа 20 медицинских карт пациентов, получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях: контроль своевременности постановки на диспансерный учет, кратность диспансерных осмотров, полнота выполнения диагностических исследований; полнота и своевременность выполнения лечебных мероприятий с учетом выполненных диагностических мероприятий | Количество заседаний комиссий:<br>2025 год - 4 ед.<br>2026 год – 6 ед.<br>2027 год – 8ед.<br>2028 год – 12 ед.<br>2029 год – 18 ед.<br>2030 год -24 ед. | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главные внештатные специалисты эндокринолог и детский эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.2. | Ведение регистра пациентов по профилю «эндокринология» с целью оценки соответствия оказываемой медицинской помощи современным клиническим рекомендациям. | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Ведение «Базы данных клинико-эпидемиологическог о мониторинга сахарного диабета» | Обеспечено включение в базу данных клинико-эпидемиологическог о мониторинга сахарного диабета пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением:<br>2025 год - не менее 80%<br>2026 год – не менее 84%<br>2027 год – не менее 88%<br>2028 год – не менее 90%<br>2029 год – не менее 95%<br>2030 год -100% | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главные внештатные специалисты эндокринолог и детский эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области |
| 2.3. | Внедрение систем внутреннего контроля качества с использованием цифровых технологий. | 01.06.2025 | 31.12.2025 | В 100% медицинских организаций внедрены системы внутреннего контроля качества с использованием цифровых технологий | Доля медицинских организаций, в которых внедрены системы внутреннего контроля качества с использованием цифровых технологий<br>2025 год – 100% | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | здравоохранения Липецкой области, главные внештатные специалисты эндокринолог и детский эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области |
| 2.4. | Разбор отдельных клинических случаев на заседаниях клинико-экспертной комиссии с формированием заключения и доведения результатов до сведения медицинских работников | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Проведение заседаний клинико-экспертных комиссий | Количество проведенных клинико-экспертных комиссий:<br>2025 год - 6 ед.<br>2026 год – 8 ед.<br>2027 год –10 ед.<br>2028 год – 12 ед.<br>2029 год – 18 ед.<br>2030 год - 24 ед. | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главные внештатные специалисты эндокринолог и детский эндокринолог министерства здравоохране |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | ния Липецкой области |
| 2.5. | Ежегодное утверждение приказом министра здравоохранения Липецкой области перечня показателей результативности работы медицинской организации в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений сахарного диабета. | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Применение индикаторных показателей при планировании оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, оценки и анализа результатов деятельности, реализации механизма стимулирования на качественное, добросовестное исполнение федерального проекта | Доля отклонений в лечебно-диагностическом процессе от индикаторных показателей при экспертизе качества медицинской помощи не более<br>2025 год – 0,6%<br>2026 год – 0,5%.<br>2027 год –0,4%<br>2028 год – 0,3%<br>2029 год – 0,2%<br>2030 год - 0,1% | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главные внештатные специалисты эндокринолог и детский эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области |
| 2.6. | Ежеквартальный контроль по исключению необоснованной и непрофильной госпитализации, и эффективному использованию ресурсов круглосуточного стационара на основе 20 медицинских карт стационарных больных | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Анализ качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, совместно с ТФОМС. Проведение экспертиз качества | Количество отчетов:<br>2025 год - 6 ед.<br>2026 год – 8 ед.<br>2027 год –10 ед.<br>2028 год – 12 ед.<br>2029 год – 18 ед.<br>2030 год -24 ед. | Главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области совместно с |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | медицинской помощи оказанной пациентам с сахарным диабетом и предоставление отчета. | | руководителем РЭЦ |
| 2.7. | Предоставление сводной ежегодной отчетности о соблюдении индикаторов выполнения клинических рекомендаций по данным медицинской документации как на амбулаторном, так и на стационарном этапе с формированием управленческих решений | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Проведение экспертиз качества медицинской помощи оказанной пациентам с сахарным диабетом и предоставление отчета. | Количество отчетов:<br>2025 год - 6 ед.<br>2026 год – 8 ед.<br>2027 год –10 ед.<br>2028 год – 12 ед.<br>2029 год – 18 ед.<br>2030 год - 24 ед. | Главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области совместно с руководителем РЭЦ |
| 2.8. | Совместно с ТФОМС проведение анализа охвата и полноты диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Предоставление отчетов ФОМС (ежеквартально) | Количество (ед.)<br>2025 год - 4<br>2026 год - 4<br>2027 год - 4<br>2028 год - 4<br>2029 год - 4<br>2030 год - 4 | Минздрав Липецкой области совместно с ТФОМС |
| 3. Работа с факторами риска развития сахарного диабета у детей и взрослых | | | | | | |
| 3.1. | Открытие кабинетов по выявлению нарушений основных условий ведения здорового образа жизни | 01.06.2025 | 31.12.2030 | В медицинских организациях первичного звена здравоохранения открытие кабинетов по выявлению нарушений основных условий ведения здорового образа | Количество кабинетов:<br>2025 год - 6<br>2026 год – 7<br>2027 год – 8<br>2028 год – 10<br>2029 год – 11<br>2030 год - 12 | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | жизни, факторов риска развития неинфекционных заболеваний | | дела министерства здравоохранения Липецкой области, главные внештатные специалисты эндокринолог и детский эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области |
| 3.2. | Расширение охвата / улучшение качества оказания помощи пациентам с избыточной массой тела и ожирением (открытие школ для пациентов с избыточной массой тела и ожирением), подготовка информационных материалов, проведение лекций, бесед, групповых консультаций по данной тематике, и т.д.). | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Увеличение количества населения, охваченного информированием о вреде избыточной массы тела и ожирения в рамках лекций, бесед групповых консультаций и других мероприятий | Охват населения:<br>- до 120 тыс. чел. в 2025 году<br>- до 121 тыс. чел. в 2026 году;<br>- до 122 тыс. чел. в 2027 году;<br>- до 123 тыс. чел. в 2028 году;<br>- до 124 тыс. чел. в 2029 году;<br>- до 125 тыс. чел. в 2030 году | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главные внештатные специалисты эндокринолог и детский эндокринолог |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | министерства здравоохранения Липецкой области |
| 3.3. | Разработка и внедрение программы (продолжение внедрения) мероприятий по профилактике сахарного диабета на территории региона с ориентиром на выявление и коррекцию основных факторов риска развития сахарного диабета с использованием имеющихся и расширением возможностей Центров здоровья и отделений медицинской профилактики | 01.06.2025 | 31.12.2025 | Разработана и внедрена анкета на наличие риска СД II типа для пациентов «Есть ли у Вас предиабет или сахарный диабет 2 типа» (на основе Алгоритмов специализированной медицинской помощи под редакцией И.И. Дедова, М. В. Шестаковой) | В 100% медицинских организаций в 2025 году внедрена анкета | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главные внештатные специалисты эндокринолог и терапевт министерства здравоохранения Липецкой области |
| 3.4. | Проведение контроля за своевременным выявлением и лечением сахарного диабета | 01.06.2025 | 31.12.2025 | Разработать и внедрить «чек-лист» проверки своевременности выявления, обследования и лечения сахарного диабета II типа | В 100% медицинских организаций в 2025 году внедрен «чек-лист» | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно- |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главные внештатные специалисты эндокринолог и терапевт министерства здравоохранения Липецкой области |
| 3.5. | Ежеквартальный контроль за предоставлением списков пациентов среднего, высокого и очень высокого риска развития СД II типа и лиц с повышенным артериальным давлением, сформированных в кабинете медицинской профилактике на основе 20 медицинских карт амбулаторных больных | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Анализ качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, совместно с ТФОМС. Проведение экспертиз качества медицинской помощи оказанной пациентам с сахарным диабетом и предоставление отчета. | Количество отчетов:<br>2025 год - 6 ед.<br>2026 год – 8 ед.<br>2027 год –10 ед.<br>2028 год – 12 ед.<br>2029 год – 18 ед.<br>2030 год -24 ед. | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главные внештатные специалисты эндокринолог и терапевт министерства |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | здравоохранения Липецкой области |
| 3.6. | Размещение объявлений в медицинских учреждениях о возможности пройти исследование уровня глюкозы, диспансеризацию и другие виды профилактических осмотров | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Организация информирования населения по вопросам профилактики сахарного диабета и о возможности пройти диспансеризацию и другие виды профилактических осмотров посредством:<br>- размещения на сайтах медицинских организаций, на официальных страницах в социальных сетях и на информационных стендах объявлений о возможности пройти в медицинской организации диспансеризацию и другие виды профилактических осмотров. | Доля медицинских организаций, в которых размещена информация:<br>2025 год - не менее 80%<br>2026 год – не менее 84%<br>2027 год – не менее 88%<br>2028 год – не менее 90%<br>2029 год – не менее 95%<br>2030 год.-100% | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главные внештатные специалисты эндокринолог и терапевт министерства здравоохранения Липецкой области |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.7. | Проведение информационно-разъяснительной работы среди населения в рамках консультирования в Центрах здоровья по вопросам рационального питания, оптимизации двигательной активности, отказа от курения и употребления алкогольных напитков. Организация распространения полиграфической продукции по данной тематике в рамках мероприятий и акций, а также размещение наглядной информации по пропаганде здорового образа жизни (плакатов, «уголков здоровья», информационных стендов, санитарных бюллетеней) в медицинских организациях региона. | 01.06.2025 | 31.12.2030 | В рамках информационно-разъяснительной работы среди населения по вопросам рационального питания, оптимизации двигательной активности, пропаганды здорового образа жизни распространение полиграфической продукции | Размещено наглядной информации:<br>2025 год – 60 000 экз.;<br>2026 год – 61 000 экз.;<br>2027 год – 62 000 экз.;<br>2028 год – 63 000 экз.;<br>2029 год – 64 000 экз.;<br>2030 год – 65 000 экз.<br>Размещено наглядной продукции (плакаты, стенды и т.д.):<br>2025 год – 1150 экз.;<br>2026 год – 1255 экз.;<br>2027 год – 1360 экз.;<br>2028 год – 1465 экз.;<br>2029 год – 1570 экз.;<br>2030 год – 1600 экз. | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главные внештатные специалисты эндокринолог и терапевт министерства здравоохранения Липецкой области |
| 3.8. | Организация мероприятий и акций для различных групп населения, направленных на профилактику сахарного диабета, популяризацию и формирование здорового образа жизни, пропаганду рационального питания и увеличение физической активности | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Организовано проведение интерактивных мероприятий (флешмобов) и акций | Количество проведенных мероприятий и акций:<br>в 2025 году – 450 ед.<br>в 2026 году – 455 ед.<br>в 2027 году – 460 ед.<br>в 2028 году – 465 ед.<br>в 2029 году – 470 ед.<br>в 2030 году – 475 ед. | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранен |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | ия Липецкой области, главные внештатные специалисты эндокринолог, терапевт специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Липецкой области |
| 3.9. | Регулярное проведение тематических акций, направленных как на пропаганду здорового образа жизни, так и на раннее выявление факторов риска развития сахарного диабета | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Проведены акции, приуроченные ко Всемирному дню здоровья – 7 апреля, Всемирному дню без табака – 31 мая, Всемирному дню борьбы с диабетом – 14 ноября профилактике министерства здравоохранения Липецкой области | Количество мероприятий 2025 год – 3 единицы; 2026 год – 3 единицы; 2027 год – 3 единицы; 2028 год – 3 единицы; 2029 год – 3 единицы; 2030 год – 3 единицы | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главные внештатные специалисты эндокринолог, терапевт специалист по медицинской |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | профилактике министерства здравоохранения Липецкой области |
| 3.10. | Повышение квалификации медицинских специалистов Липецкой области в области профилактики сахарного диабета | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Проведение лекций для врачей первичного звена в рамках реализации региональной программ «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Липецкой области квалифицированными кадрами» | Охват врачей первичного звена:<br>2025 год – 50%<br>2026 год – 60%<br>2027 год – 65%<br>2028 год – 70%<br>2029 год – 90%<br>2030 год –100% | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранен |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | ия Липецкой области |
| 3.11. | 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 | 1.06.2025 | 31.12.2030 | Центрами здоровья региона организовано проведение «Выездных школ здоровья на рабочем месте» на предприятиях и в организациях: | Количество:<br>2025 год – 50 выездов.<br>2026 год – 53 выезда.<br>2027 год – 55 выездов.<br>2028 год – 56 выездов.<br>2029 год – 58 выездов.<br>2030 год – 60 выездов. | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главные внештатные специалисты эндокринолог, терапевт специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Липецкой области |
| 3.12. | Увеличение охвата и повышение качества диспансерного наблюдения пациентов с нарушением толерантности к углеводам (предиабет) | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Доля пациентов с нарушенной толерантностью к углеводам, состоящих на диспансерном наблюдении | Доля пациентов (%)<br>2025 год - 15<br>2026 год - 30<br>2027 год - 45<br>2028 год - 60<br>2029 год - 75 | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 2030 год - 90 | населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главные внештатные специалисты эндокринолог, терапевт специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Липецкой области |
| 3.13. | Разработка мер по увеличению выявляемости и повышению качества диспансерного наблюдения пациентов с ожирением | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Увеличение доли пациентов с ожирением, взятых под ДН | Процент (%)<br>2025 год - 15<br>2026 год - 30<br>2027 год - 45<br>2028 год - 60<br>2029 год - 75<br>2030 год - 90 | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главные |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | внештатные специалисты эндокринолог, терапевт специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Липецкой области |
| 3.14. | 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 | 01.06.2025 | 31.12.2030 | 1. Актуализация Паспорта участка с целью инвентаризации структуры населения и выделения категорий (групп) граждан, планирования профилактических и лечебно-диагностических мероприятий путем подворовых обходов, оценкой результатов диспансеризации определение групп взрослого населения на участке для проведения профилактических мероприятий.<br>2. Ведение Паспорта участка в | 1.Доля медицинских организаций с актуализированным паспортом участка:<br>2025 год – 100%<br>2026 год – 100%<br>2027 год – 100%<br>2028 год – 100%<br>2029 год – 100%<br>2030 год – 100%<br>2.Доля медицинских организаций с внедрённым паспортом в электронном виде:<br>2025 год – 100%<br>2026 год – 100%<br>2027 год – 100%<br>2028 год – 100%<br>2029 год – 100%<br>2030 год – 100%<br>3. Доля медицинских организаций, в которых первичная | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главные внештатные специалисты эндокринолог, терапевт специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранен |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | электронном виде.<br>3. Ведение первичной медицинской документации в электронном виде.<br>4.Оценка результатов контроля на врачебных комиссиях медицинских организаций | медицинская документация ведется в электронном виде<br>2025 год – 100%<br>2026 год – 100%<br>2027 год – 100%<br>2028 год – 100%<br>2029 год – 100%<br>2030 год – 100%<br>4. Доля медицинских организаций, в которых проводятся ежеквартальные комиссии<br>2025 год – 100%<br>2026 год – 100%<br>2027 год – 100%<br>2028 год – 100%<br>2029 год – 100%<br>2030 год – 100% | ия Липецкой области |
| 3.15. | Разработка и утверждение перечня показателей результативности работы медицинской организации в части выявления и наблюдения граждан с факторами риска развития сахарного диабета. Применение индикаторных показателей при планировании оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, оценки и анализа результатов деятельности, | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Ежеквартально результаты проверок заведующие терапевтическими отделениями передают на рассмотрение врачебной комиссии для принятия управленческих решений и учитывания при распределении стимулирующих | Предоставлен ежеквартальный отчет:<br>2025 год – 4 единицы;<br>2026 год – 4 единицы;<br>2027 год – 4 единицы;<br>2028 год – 4 единицы;<br>2029 год – 4 единицы;<br>2030 год – 4 единицы | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | реализации механизма стимулирования на качественное, добросовестное исполнение федерального проекта | | | выплат министерства здравоохранения Липецкой области. Предоставлен ежеквартальный отчет по итогам выполнения показателей результативности | | главные внештатные специалисты эндокринолог, терапевт специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Липецкой области |
| 3.16. | Проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации по профилактике табакокурения, нерационального питания, низкой физической активности как фактора риска развития сахарного диабета, по пропаганде прохождения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Размещение телепередач, радиопередач, публикаций в прессе, информационных материалов на сайтах, материалов в группах в социальных сетях, организовано трансляций видеоматериалов на видеопанелях в медицинских организациях | Ежегодно по данной тематике размещено:<br>- телепередач – 60 ед.,<br>- радиопередач – 40 ед., - публикаций в прессе –100 ед.,<br>- информационных материалов на сайтах - 80 ед.,<br>- материалов в группах в социальных сетях - 100 ед.,<br>- организовано трансляций видеоматериалов на видеопанелях в медицинских организациях - 200 тыс. прокатов | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главные внештатные специалисты эндокринолог, терапевт специалист по медицинской профилактике министерства |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | здравоохранения Липецкой области |
| 3.17. | Разработка и реализация лекторских программ и проектов по пропаганде здорового образа жизни, выявлению и профилактике факторов риска развития сахарного диабета в целевых аудиториях специалистов социальной сферы, педагогов, работников культуры, специалистов системы образования и социальной защиты, комплексных центров социального обслуживания населения, ветеранских организаций, сотрудников организованных рабочих коллективов | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Проведено обучающих семинаров для немедицинских специалистов | Проведено обучающих семинаров для немедицинских специалистов:<br>2025 год - 6 ед.<br>2026 год – 8 ед.<br>2027 год –10 ед.<br>2028 год – 12 ед.<br>2029 год – 18 ед.<br>2030 год - 24 ед.<br>Обучено специалистов (чел):<br>2025 год - 120<br>2026 год – 240<br>2027 год –300<br>2028 год – 360<br>2029 год – 480<br>2030 год - 700 | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главные внештатные специалисты, эндокринолог, терапевт, специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Липецкой области |
| 3.18. | Доля пациентов с сахарным диабетом, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Увеличение доли пациентов, выявленных впервые при профилактических медицинских | Процент выполнения:<br>2025 год – 49,08%<br>2026 год – 50,27%<br>2027 год – 51,45%<br>2028 год – 52,63%<br>2029 год –53,82%<br>2030 год – 55,00% | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | зарегистрированных заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом сахарный диабет у взрослых за отчетный год % | | | осмотрах и диспансеризации | | населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист по терапии министерства здравоохранения Липецкой области |
| 3.19. | Увеличение охвата населения исследованием глюкозы натощак | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Увеличение количества граждан, которым проведено исследование глюкозы натощак | Доля граждан:<br>2025 год – 100%<br>2026 год - 100%<br>2027 год - 100%<br>2028 год - 100%<br>2029 год - 100%<br>2030 год - 100% | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | министерства здравоохранения Липецкой области, главные внештатные специалисты, эндокринолог, терапевт, специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Липецкой области |
| 3.20. | Разработка и внедрение единых алгоритмов выявления и коррекции основных факторов риска развития сахарного диабета совместно с Центрами здоровья и отделениями медицинской профилактики | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Разработаны и внедрены единые алгоритмы выявления и коррекции основных факторов риска развития сахарного диабета | Внедрение алгоритмов в медицинских организациях (%):<br>2025 год - 80,0<br>2026 год - 82,5<br>2027 год- 85,0<br>2028 год - 90,0<br>2029 год - 95,0<br>2030 год – 100,0 | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главные внештатные специалисты, эндокринолог, терапевт, |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Липецкой области |
| 3.21. | Проведение обучающих мероприятий (семинаров, конференций, круглых столов, лекций) для специалистов системы здравоохранения по вопросам профилактики табакокурения, рациональному питанию и рациональной физической активности как факторов риска развития сахарного диабета, по проведению диспансеризации и профилактических медицинских осмотров | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Проведено обучающих мероприятий для специалистов системы здравоохранения: | Количество мероприятий:<br>2025 год - 30 ед.<br>2026 год - 30 ед.<br>2027 год - 30 ед.<br>2028 год - 30 ед.<br>2029 год - 30 ед.<br>2030 год – 30 ед. | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главные внештатные специалисты эндокринолог, терапевт специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Липецкой области |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.22. | Проведение образовательных мероприятий, школ здоровья для пациентов с избыточной массой тела и ожирением | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Проведено занятий в школах здоровья для пациентов с избыточной массой тела и ожирением | Количество занятий:<br>2025 год – 300<br>2026 год – 320<br>2027 год – 330<br>2028 год – 340<br>2029 год – 350<br>2030 год – 360<br>Количество человек, посетивших занятия:<br>2025 год – 3000<br>2026 год – 3200<br>2027 год – 3300<br>2028 год – 3400<br>2029 год – 3500<br>2030 год – 3600 | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главные внештатные специалисты, эндокринолог, терапевт, специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Липецкой области |
| 3.23. | Подготовка и размещение информационных материалов новостного характера о проведении мероприятий к Всемирным, Всероссийским дням здоровья | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Размещено информационных материалов новостного характера о Всемирных днях здоровья | По 10 ед. ежегодно | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | дела министерства здравоохранения Липецкой области, главные внештатные специалисты эндокринолог, терапевт специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Липецкой области |
| 4. Мероприятия по профилактике развития осложнений сахарного диабета у детей и взрослых | | | | | | |
| 4.1. | Повышение компетенции специалистов Липецкой области (эндокринологов, врачей-терапевтов первичного звена, офтальмологов и др.), задействованных в реализации программы, в том числе при проведении выездной работы по методам ранней диагностики и современным возможностям лечения осложнений сахарного диабета, включающим высокотехнологичную специализированную помощь, с учетом приоритетного | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Повышение уровня информированности медицинских работников по вопросам профилактики и раннего выявления осложнений сахарного диабета | Количество обучающих лекций семинаров:<br>2025 год – 4 единицы;<br>2026 год – 4 единицы;<br>2027 год – 4 единицы;<br>2028 год – 4 единицы;<br>2029 год – 4 единицы;<br>2030 год – 4 единицы | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | использования средств нормированного страхового запаса для повышения квалификации специалистов | | | | | эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области, отдел управления делами и кадровой политики министерства здравоохранения Липецкой области |
| 4.2. | Подготовка врачей для работы в кабинетах «Школы для пациентов с СД» и «Школы для детей с СД и их родителей». | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Обучены по программам повышения квалификации врачи для работы в кабинетах «Школы для пациентов с СД» и «Школы для детей с СД и их родителей» | Количество врачей (взрослые):<br>2025 год - 5<br>2026 год - 6<br>2027 год - 7<br>2028 год - 8<br>2029 год - 9<br>2030 год - 10<br>Количество врачей (дети):<br>2025 год - 1<br>2026 год - 2<br>2027 год - 3<br>2028 год - 2<br>2029 год - 2<br>2030 год - 3 | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | области, отдел управления делами и кадровой политики министерства здравоохранения Липецкой области |
| 4.3. | Подготовка медицинских сестер для работы в кабинетах «Школы для пациентов с СД» и «Школы для детей с СД и их родителей». Формирование штатного расписания согласно Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по «эндокринологии» (2023 г.) и Порядку оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология» | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Обучены медицинские сестры по программам повышения квалификации для работы в кабинетах «Школы для пациентов с СД» и «Школы для детей с СД и их родителей» | Количество м/с (взрослые):<br>2025 год - 10<br>2026 год - 11<br>2027 год - 12<br>2028 год - 10<br>2029 год - 10<br>2030 год - 10<br>Количество м/с (дети):<br>2025 год - 6<br>2026 год - 6<br>2027 год - 6<br>2028 год - 6<br>2029 год - 6<br>2030 год - 6 | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области, отдел управления делами и |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | кадровой политики министерства здравоохранения Липецкой области |
| 4.4. | Актуализирован приказ министерства здравоохранения Липецкой области, регламентирующий маршрутизацию пациентов, взрослых и детей, в кабинеты «Школы для пациентов с СД» с учетом организации новых кабинетов Школа СД в МЭЦ | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Утвержден приказ управления здравоохранения Липецкой области, регламентирующий маршрутизацию пациентов, взрослых и детей, в кабинеты «Школы для пациентов с СД» | Ежегодно актуализирован приказ:<br>2025 год – 1 единица;<br>2026 год – 1 единица;<br>2027 год – 1 единица;<br>2028 год – 1 единица;<br>2029 год – 1 единица;<br>2030 год – 1 единица | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области |
| 4.5. | Оснащение (переоснащение) кабинетов «Школа для пациентов СД» | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Созданы новые кабинеты «Школа для пациентов с сахарным диабетом». Кабинеты «Школа для пациентов с СД» для взрослых и детей | Количество кабинетов для взрослых (ед.)<br>2025 год - 20<br>2026 год - 21<br>2027 год - 22<br>2028 год - 23 | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | оснащены в соответствии с приказом Минздрава России от 12 марта 2023 года № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология» | 2029 год - 24<br>2030 год - 25<br>Количество кабинетов для детей (ед.)<br>2025 год -3<br>2026 год - 3<br>2027 год - 3<br>2028 год - 3<br>2029 год - 3<br>2030 год - 3 | санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главные внештатные специалисты эндокринолог и детский эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4.6. | Увеличение количества пациентов с сахарным диабетом, прошедших обучения в школах для пациентов с сахарным диабетом, как обязательного метода диспансерного наблюдения и лечения в соответствии с клиническими рекомендациями | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Пациенты с сахарным диабетом обеспечены прохождением обучения в «Школах для пациентов с СД», как обязательного метода диспансерного наблюдения и лечения в соответствии с клиническими рекомендациями. | Доля пациентов, обученных в школе для пациентов с СД, от общего числа пациентов с СД 1 и 2 типа за отчетный период по структурированной программе:<br>2025 год – 16,2%<br>2026 год – 19,6%<br>2027 год – 23,0%<br>2028 год – 26,3%<br>2029 год – 29,6%<br>2030 год – 33,0% | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области |
| 4.7. | Увеличение количества пациентов с сахарным диабетом, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов в соответствии с клиническими рекомендациями с внесением данных в Регистр (ежеквартально) | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных | Доля пациентов (%)<br>2025 год - 80,18<br>2026 год - 82,86<br>2027 год - 85,55<br>2028 год - 88,23<br>2029 год - 90,91<br>2030 год - 93,59 | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов | | области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области |
| 4.8. | Своевременная интенсификация сахароснижающей терапии у пациентов с сахарным диабетом с целью достижения индивидуальных целей гликемического контроля, как основного фактора профилактики осложнений сахарного диабета | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Увеличена доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7 ммоль/л на конец года, от числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов | 2025 год – 50,11%;<br>2026 год – 52,09%;<br>2027 год – 54,07%;<br>2028 год – 56,04%;<br>2029 год – 58,02%;<br>2030 год – 60,0% | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области |
| 4.9. | Исследование ЛПНП при осуществлении диспансерного наблюдения больных сахарным диабетом с внесением данных | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Увеличение количества пациентов с сахарным диабетом прошедших | Охват диагностическими исследованиями не менее: | Начальник отдела по организации медицинской |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | в Регистр | | | исследование ЛПНП при осуществлении диспансерного наблюдения Ежеквартальное предоставление отчетности государственными учреждениями здравоохранения в министерство здравоохранения Липецкой области | 2025 год – не менее 80%;<br>2026 год – не менее 90%;<br>2027 год - не менее 90%;<br>2028 год - не менее 90%;<br>2029 год - не менее 95%;<br>2030 год – не менее 95% | помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области |
| 4.10. | Увеличение доли пациентов, получающих глифлозины (группа препаратов иНГЛТ) в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами, в том числе российского производства | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Доля больных, получающих глифлозины (иНГЛТ) от общего числа больных сахарным диабетом в разрезе каждой медицинской организации | 2025 год – не менее 15%;<br>2026 год – не менее 18%;<br>2027 год - не менее 21%;<br>2028 год - не менее 24%;<br>2029 год - не менее 27%;<br>2030 год – не менее 30% больных, получающих глифлозины (иНГЛТ) от общего числа больных сахарным диабетом в разрезе | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | каждой медицинской организации | эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области |
| 4.11. | Увеличение доли пациентов, получающих инновационные сахароснижающие препараты группы арГПП-1 в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами, в том числе российского производства | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Доля пациентов, получающих сахароснижающие препараты группы арГПП-1 в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами | Процент %:<br>2025 год – не менее 2%;<br>2026 год – не менее 4%;<br>2027 год - не менее 6%;<br>2028 год - не менее 8%;<br>2029 год - не менее 10%;<br>2030 год – не менее 12% | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области |
| 4.12. | Увеличение доли пациентов, получающих инновационные сахароснижающие препараты группы ДПП4 в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами, в том числе российского производства | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Доля пациентов, получающих сахароснижающие препараты группы ДПП4 в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами | Процент %:<br>2025 год – не менее 0,8%;<br>2026 год – не менее 0,9%<br>2027 год – не менее 1,0%<br>2028 год – не менее | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно- |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 1,1%<br>2029 год – не менее 1,2%<br>2030 год – не менее 1,3% | курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области |
| 4.13. | Обеспечение детей, больных сахарным диабетом, помповой инсулинотерапией | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Доля детей с сахарным диабетом 1 типа, находящихся на помповой инсулинотерапии | Увеличение количества детей с сахарным диабетом 1 типа, находящихся на помповой инсулинотерапии<br>Дети:<br>2025 год - 90 чел.<br>2026 год - 92 чел.<br>2027 год - 93 чел.<br>2028 год - 95 чел.<br>2029 год - 96 чел.<br>2030 год - 97 чел. | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист детский эндокринолог министерства здравоохранен |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | ия Липецкой области |
| 4.14. | Дети с сахарным диабетом 1 типа в возрасте от 2-х до 17 лет включительно обеспечены системами непрерывного мониторинга глюкозы, в том числе российского производства | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Дети с сахарным диабетом 1 типа в возрасте от 2-х до 17 лет включительно обеспечены системами непрерывного мониторинга глюкозы, в том числе российского производства | Плановые значения в ед. (человек) и %<br>2025 год – 366/85 /%<br>2026 год – 372/85%<br>2027 год – 370 /85%<br>2028 год –368/85%<br>2029 год – 371/85%<br>2030 год – 369/85% | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист детский эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области |
| 4.15. | Обеспечение беременных женщин с нарушением углеводного обмена средствами непрерывного мониторинга глюкозы | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Количество беременных женщин с нарушением углеводного обмена средствами непрерывного мониторинга глюкозы | Количество пациентов:<br>2025 год - 180<br>2026 год - 180<br>2027 год - 180<br>2028 год - 180<br>2029 год - 180<br>2030 год - 180 | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист детский эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области |
| 5. Комплекс мер направленный на совершенствование организации диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом | | | | | | |
| 5.1. | Формирование плана проведения диспансерного наблюдения в текущем календарном году (ежемесячного) с декомпозицией до уровня терапевтического участка, врача-специалиста, в том числе активное приглашение пациентов на приём с целью диспансерного наблюдения с анализом отклика (результата) | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Доля лиц с сахарным диабетом, завершивших диспансерное наблюдение в полном объеме, от общего числа пациентов с сахарным диабетом в регионе | Процент (%)<br>2025 год – 70,0%<br>2026 год – 75,0%<br>2027 год – 80,0%<br>2028 год – 85,0%<br>2029 год – не менее 90,0%<br>2030 год – не менее 95,0% | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранен |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | ия Липецкой области, специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Липецкой области |
| 5.2. | Организация проведения диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми» | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Повышен уровень информированности врачей – терапевтов и эндокринологов о кратности и качестве диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом. Принятие в каждом государственном учреждении здравоохранения Липецкой области, имеющем прикрепленное население (взрослое и/или детское) нормативно-правовых актов об организации диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом (взрослых и детей), с указанием подразделений, | Доля больных с сахарным диабетом 1 и 2 типов, находящихся под диспансерным наблюдением в созданных и оснащенных в ходе федерального проекта региональных медицинских подразделениях, от числа лиц, подлежащих такому наблюдению:<br>2025 год – 18%;<br>2026 год – 31,4%;<br>2027 год – 44,8%:<br>2028 год – 58,2%<br>2029 год - 71,6%;<br>2030 год – 85% | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области, специалист по медицинской профилактике министерства |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | необходимых для полного диспансерного наблюдения пациентов | | здравоохранения Липецкой области |
| 5.3. | Разработан мониторинг обеспеченности льготными лекарственными препаратами пациентов с сахарным диабетом согласно клиническим рекомендациям и стандартам | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Предоставление ежеквартального отчета «Доля пациентов с сахарным диабетом, обеспеченных лекарственными препаратами за счет федеральных или региональных льгот с учетом клинических рекомендаций и стандартов от всех пациентов с сахарным диабетом» | Предоставление отчета об обеспечении лекарственными препаратами пациентов с сахарным диабетом<br>Отчет:<br>2025 год – 4 единицы;<br>2026 год – 4 единицы;<br>2027 год – 4 единицы;<br>2028 год – 4 единицы;<br>2029 год – 4 единицы;<br>2030 год – 4 единицы | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области, специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Липецкой области |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 5.4. | Проанализировать и внести изменения в маршрутизацию пациентов с сахарным диабетом в медицинские учреждения Липецкой области с учетом доступности МЭЦ, РЭЦ и эндокринологических отделений с целью достижения показателей федерального проекта, с ежегодным посещением кабинета «Диабетической стопы», кабинета офтальмолога и обучения в школе для пациентов с сахарным диабетом (не менее 1 раз в 3 года) | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Ежегодный анализ и при необходимости актуализация приказа управления здравоохранения Липецкой области от 5 сентября 2023 года №1439 «Об организации медицинской помощи населению Липецкой области по профилям: «эндокринология» и «детская эндокринология» и признании утратившими силу некоторых приказов управления здравоохранения Липецкой области» | 2025 год – 1 ед.<br>2026 год - 1 ед.<br>2027 год - 1 ед.<br>2028 год - 1 ед.<br>2029 год - 1 ед.<br>2030 год - 1 ед. | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области, специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Липецкой области |
| 5.5. | Мероприятия по совершенствованию автоматизированных систем учета и мониторинга диспансерного наблюдения, в том числе сопоставление с | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Отчет о мероприятиях по совершенствованию автоматизированных систем учета, а также отчет о качестве и | Ежеквартально<br>Количество (ед.)<br>2025 год - 4<br>2026 год - 4<br>2027 год - 4<br>2028 год - 4 | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | данными ТФОМС. | | | охвате диспансерным наблюдением | 2029 год - 4<br>2030 год - 4 | населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области, специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Липецкой области |
| 5.6. | Совместно с ТФОМС провести персонализированный анализ качества оказания амбулаторной медицинской помощи пациентам с СД, перенесшим высокую ампутацию нижних конечностей | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Предоставление ежеквартальных и ежегодных отчетов по анализу качества оказания помощи пациентов с сахарным диабетом, которым проведена ампутация нижних конечностей | Количество (ед.)<br>2025 год - 5<br>2026 год - 5<br>2027 год - 5<br>2028 год - 5<br>2029 год - 5<br>2030 год - 5 | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранен |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | ия Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области |
| 5.7. | Осмотр (консультация) в кабинете диабетической стопы (ежегодно). | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Охват пациентов с сахарным диабетом с умеренным, высоким и очень высоким риском развития синдрома диабетической стопы, осмотренных в кабинетах диабетической стопы. Доля пациентов с сахарным диабетом, которые консультированы в кабинете «диабетической стопы», от всех пациентов с сахарным диабетом» в отчетном году | Процент %:<br>2025 год - 5<br>2026 год - 5<br>2027 год - 5<br>2028 год - 5<br>2029 год - 5<br>2030 год - 5 | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области |
| 5.8. | Осмотр (консультация) врачом офтальмологом при осуществлении диспансерного | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Количество осмотренных пациентов с сахарным | Охват диагностическими исследованиями не | Начальник отдела по организации |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | наблюдения пациентов с сахарным диабетом с внесением данных в Базу данных клинико-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета | | | диабетом, которым проведен осмотр врачом-офтальмологом под мидриазом, от всех пациентов с сахарным диабетом, прошедших ДН в отчетном году | менее:<br>2025 год – 80%;<br>2026 год – 90%:<br>2027 год – 90%;<br>2028 год – 90%:<br>2029 год – 90%;<br>2030 год – не менее 90% | медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области |
| 5.9. | Разработан мониторинг обеспеченности льготными медицинскими изделиями для определения уровня глюкозы в крови больных сахарным диабетом с учетом клинических рекомендаций и стандартов | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Предоставление ежеквартального отчета «Доля пациентов с сахарным диабетом, обеспеченных медицинскими изделиями для определения уровня глюкозы в крови (тест-полосками) за счет федеральных или региональных льгот от всех пациентов с сахарным диабетом» | Процент %:<br>2025 год - 75<br>2026 год - 80<br>2027 год - 85<br>2028 год - не менее 90<br>2029 год - не менее 90<br>2030 год - не менее 90 | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области |
| 6. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи | | | | | | |
| 6.1. | Организация работы (функционирования) Регионального эндокринологического центра (РЭЦ) в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому по профилю эндокринология. | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Предоставление готового отчета по работе РЭЦ с включением количества посещений (с разбивкой по основным кабинетам) и оказанных медицинских услуг | Количество (ед.)<br>2025 год - 1<br>2026 год - 1<br>2027 год - 1<br>2028 год - 1<br>2029 год - 1<br>2030 год - 1 | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области, Главные врачи медицинских организаций Липецкой области |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 6.2. | Организация межрайонных эндокринологических центров (МЭЦ) согласно Порядку по профилю «эндокринология» | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Создание (утверждение нормативно-правового акта об организации) МЭЦ с кабинетом «Диабетическая стопа», «Школа СД», кабинетом офтальмолога в медицинских организациях:<br>Функционирующие МЭЦ:<br>ГУЗ «Липецкая городская больница №4 «Липецк-Мед'», ГУЗ «Елецкая городская больница им. Н.А. Семашко», ГУЗ «Грязинская ЦРБ», ГУЗ «Данковская ЦРБ»<br>Создаваемые МЭЦ для взрослых:<br>ГУЗ «Липецкая городская больница №3 «Свободный сокол», ГУЗ «Добринская ЦРБ», ГУЗ «Липецкая городская больница скорой медицинской помощи №1», ГУЗ «Елецкая городская | Количество создаваемых МЭЦ для взрослых:<br>2025 год - 0,<br>2026 год - 0,<br>2027 год - 0,<br>2028 год - 2,<br>2029 год - 1,<br>2030 год - 1<br>Количество функционирующих МЭЦ для взрослых:<br>2025 год - 4,<br>2026 год - 4,<br>2027 год - 4,<br>2028 год - 6,<br>2029 год - 7,<br>2030 год - 8<br>Количество создаваемых МЭЦ для детей:<br>2025 год - 0,<br>2026 год - 0,<br>2027 год - 0,<br>2028 год - 0,<br>2029 год - 1,<br>2030 год - 1<br>Количество функционирующих МЭЦ для детей:<br>2025 год - 0,<br>2026 год - 0,<br>2027 год - 0,<br>2028 год - 0,<br>2029 год - 1, | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области, Главные врачи медицинских организаций Липецкой области |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | больница им. Н.А. Семашко»<br>Количество создаваемых МЭЦ для детей:<br>ГУЗ «Липецкая городская детская больница»,<br>ГУЗ «Елецкая городская детская больница» | 2030 год - 1 | |
| 6.3. | Дооснащение/переоснащение (закупка оборудования) для межрайонного эндокринологического центра | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Оснащение МЭЦ согласно Порядку по профилю «эндокринология»:<br>ГУЗ «Липецкая городская больница №3 «Свободный сокол», ГУЗ «Добринская ЦРБ», ГУЗ «Липецкая городская больница скорой медицинской помощи №1», ГУЗ «Елецкая городская больница им. Н.А. Семашко»<br>МЭЦ для детей:<br>ГУЗ «Липецкая городская детская больница»,<br>ГУЗ «Елецкая городская детская | Количество оснащаемых МЭЦ для взрослых:<br>2025 год - 0,<br>2026 год - 0,<br>2027 год - 0,<br>2028 год - 2,<br>2029 год - 1,<br>2030 год - 1<br>Количество оснащаемых МЭЦ для детей:<br>2025 год - 0,<br>2026 год - 0,<br>2027 год - 0,<br>2028 год - 0,<br>2029 год - 1,<br>2030 год - 1 | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области, Главные врачи медицинских |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | организаций Липецкой области |
| 6.4. | В регионе организована работа кабинетов «Диабетическая стопа» | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Количество функционирующих в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология» амбулаторных кабинетов «Диабетическая стопа»:<br>ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница», ГУЗ «Липецкая городская больница №4 «Липецк-Мед'», ГУЗ «Елецкая городская больница им. Н.А. Семашко», ГУЗ «Грязинская ЦРБ», ГУЗ «Данковская ЦРБ», ГУЗ «Липецкая городская больница №3 «Свободный сокол», ГУЗ «Добринская ЦРБ»<br>ГУЗ «Тербунская ЦРБ»<br>ГУЗ «Липецкая ГБСМП №1» | Количество (ед.)<br>2025 год - 1<br>2026 год - 3<br>2027 год - 4<br>2028 год - 6<br>2029 год - 8<br>к 2030 год – 9 | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области, Главные врачи медицинских организаций Липецкой области |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 6.5. | В регионе организована работа кабинетов «Школы для пациентов с СД» и «Школы для детей с СД и их родителей» | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Количество функционирующих в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология амбулаторных кабинетов «Школы для пациентов с СД» и «Школы для детей с СД и их родителей» для взрослых и детей, в регионе | Созданы кабинеты для взрослых, ед.<br>2025 год – 0;<br>2026 год - 1<br>2027 год - 1<br>2028 год - 0<br>2029 год - 1<br>2030 год - 1<br>Количество кабинетов для взрослых оснащены/переоснащены (ед)<br>2025 год - 20<br>2026 год - 21<br>2027 год - 22<br>2028 год - 23<br>2029 год - 24<br>2030 год - 25<br>Количество ШСД для детей (ед.)<br>2025 год -3<br>2026 год - 3<br>2027 год - 3<br>2028 год -3<br>2029 год - 3<br>2030 год- 3 | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главные внештатные специалисты эндокринолог и детский эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области |
| 6.6. | Увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств на артериях нижних конечностях у пациентов с сахарным диабетом | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Увеличение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств при нейро-ишемической/ ишемической форме синдрома диабетической стопы | Операций в год:<br>2025 год -24 операций<br>2026 год -25 операций<br>2027 год -26 операций<br>2028 год -27 | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно- |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | операций<br>2029 год -28 операций<br>2030 год -30 операций | курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области |
| 6.7. | Увеличение доступности проведения исследований - оптической когерентной томографии сетчатки у пациентов с СД (нарастающим итогом) | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Увеличение охвата пациентов с сахарным диабетом исследованием оптической когерентной томографией, от всех пациентов с сахарным диабетом | Количество оптических когерентных томографий сетчатки у пациентов с СД<br>2025 год-не менее 2000 единиц;<br>2026 год–не менее 4000 единиц;<br>2027 год–не менее 7000 единиц;<br>2028 год–не менее 10000 единиц;<br>2029 год–не менее 12500 единиц;<br>2030 год-не менее 15000 единиц | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | области, главный внештатный специалист офтальмолог министерства здравоохранения Липецкой области |
| 6.8. | Увеличение доступности проведения лазерной коагуляции сетчатки у пациентов с СД (нарастающим итогом) | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Количество пациентов с сахарным диабетом, которым проведена лазерная коагуляция сетчатки | Количество ЛКС у пациентов с СД<br>2025 год - не менее 700 единиц;<br>2026 год - не менее 1000 единиц;<br>2027 год - не менее 1700 единиц;<br>2028 год - не менее 2500 единиц;<br>2029 год - не менее 3500 единиц;<br>2030 год - не менее 4500 единиц | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист офтальмолог |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | министерства здравоохранения Липецкой области |
| 6.9. | Увеличение доступности антиVEGF - терапии у пациентов с СД (нарастающим итогом) | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Количество пациентов, получивших курс антиVEGF – терапии | 2025 год - не менее 550 человек;<br>2026 год - не менее 1000 человек;<br>2027 год - не менее 1500 человек;<br>2028 год - не менее 2000 человек;<br>2029 год - не менее 2500 человек;<br>2030 год - не менее 3000 человек | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист офтальмолог министерства здравоохранения Липецкой области |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 6.10. | Выстраивание в Липецкой области системы маршрутизации для оказания помощи пациентам с синдромом диабетической стопы | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Актуализация приказа министерства здравоохранения Липецкой области о маршрутизации пациентов с синдромом диабетической стопы и критической ишемией нижних конечностей для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи | Приказ министерства здравоохранения Липецкой области<br>2025 год – 1 единица;<br>2026 год – 1 единица;<br>2027 год – 1 единица;<br>2028 год – 1 единица;<br>2029 год – 1 единица;<br>2030 год – 1 единица | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области |
| 6.11. | Выстраивание в Липецкой области системы маршрутизации для оказания помощи пациентам с диабетической ретинопатией и диабетическим макулярным отеком | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Утверждение приказа министерства здравоохранения Липецкой области о маршрутизации пациентов с диабетической ретинопатией и диабетическим макулярным отеком для оказания специализированной, в том числе | Приказ министерства здравоохранения Липецкой области<br>2025 год – 1 единица;<br>2026 год – 1 единица;<br>2027 год – 1 единица;<br>2028 год – 1 единица;<br>2029 год – 1 единица;<br>2030 год – 1 единица | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | высокотехнологичной медицинской помощи | | области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист офтальмолог министерства здравоохранения Липецкой области |
| 7. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом | | | | | | |
| 7.1. | Определение реальной потребности Липецкой области в медицинских кадрах в разрезе каждой медицинской организации и каждой медицинской специальности с учетом специфики региона | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Определена потребность в обучении специалистов по дополнительным профессиональным программам - программам повышения квалификации | Врачей-эндокринологов (ед.)<br>2025 год - 2<br>2026 год - 3<br>2027 год - 4<br>2028 год - 3<br>2029 год - 3<br>2030 год - 2<br>Врачей детских эндокринологов (ед.)<br>2025 год -1<br>2026 год -1<br>2027 год - 1<br>2028 год - 1<br>2029 год – 1<br>2030 год -1 | Отдел управления делами и кадровой политики министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 7.2. | Формирование контрольных цифр приема на целевое обучение<br>для подготовки специалистов с учетом реальной потребности субъекта<br>Российской Федерации в медицинских кадрах, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология» | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Сформирована заявка на выделение квоты на целевое обучение для подготовки специалистов | Врачей-эндокринологов (ед.)<br>2025 год - 2<br>2026 год - 3<br>2027 год - 4<br>2028 год - 3<br>2029 год - 3<br>2030 год - 2<br>Врачей детских эндокринологов (ед.)<br>2025 год -1<br>2026 год -1<br>2027 год - 1<br>2028 год- 1<br>2029 год – 1<br>2030 год -1 | Отдел управления делами и кадровой политики министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области |
| 7.3. | Совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами разработать и реализовать план проведения<br>образовательных мероприятий (стажировки на рабочем месте, показательные<br>операции, повышения квалификации, семинары с использованием<br>дистанционных технологий и др.) с участием профильных медицинских<br>организаций субъекта<br>Российской Федерации (и/или их структурных<br>подразделений), направленных | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Обеспечено проведение образовательных мероприятий (обучения в рамках непрерывного медицинского образования), направленных на повышение квалификации медицинских работников, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи | 2025 год - 20<br>2026 год - 20<br>2027 год - 20<br>2028 год - 20<br>2029 год - 20<br>2030 год - 20 | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, Отдел управления делами и кадровой политики |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | на повышение профессиональной квалификации медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология», в том числе в рамках системы непрерывного медицинского образования | | | пациентам с сахарным диабетом, по профилактике, диагностике и лечению сахарного диабета | | министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области |
| 7.4. | Разработать и реализовать план мероприятий для реализации мер социальной поддержки медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология» | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Реализация мер социальной поддержки медицинских работников. Повышение мотивации медицинских работников, в том числе путем увеличения уровня оплаты труда | Постановление правительства Липецкой области<br>2025 год – 1 единица;<br>2026 год – 1 единица;<br>2027 год – 1 единица;<br>2028 год – 1 единица;<br>2029 год – 1 единица;<br>2030 год – 1 единица | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, Отдел управления делами и кадровой политики министерства здравоохранения Липецкой области, главный |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области |
| 8. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи | | | | | | |
| 8.1. | Организация и обеспечение функционирования телемедицинского центра консультаций | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Обеспечено функционирование телемедицинского центра консультаций | Количество телемедицинских консультаций внутри региона по профилю «эндокринология»<br>2025 год - 500<br>2026 год - 600<br>2027 год - 700<br>2028 год - 800<br>2029 год - 900<br>2030 год - 1000<br>по профилю «детская эндокринология»:<br>2025 год -25<br>2026 год -27<br>2027 год -29<br>2028 год - 31<br>2029 год -33<br>2030 год -35 | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, отдел цифрового развития и информационных технологий министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | здравоохранения Липецкой области здравоохранения Липецкой области |
| 8.2. | Организована система информирования медицинских работников о новых методах профилактики, диагностики, лечения и реабилитации в соответствии с клиническими рекомендациями | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Осуществляется информирование медицинских работников о новых методах профилактики, диагностики, лечения и реабилитации в соответствии с клиническими рекомендациями | Охват медицинских организаций %:<br>2025 год - 100<br>2026 год - 100<br>2027 год - 100<br>2028 год - 100<br>2029 год - 100<br>2030 год - 100 | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, отдел цифрового развития и информационных технологий министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | области |
| 8.3. | Совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами разработать и реализовать план проведения консультаций/консилиумов пациентов по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология», в том числе с применением телемедицинских технологий: составить план заявок на проведение консультаций/консилиумов с последующей его реализацией, оформить результаты в виде совместных протоколов и внести в соответствующие медицинские карты пациентов | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Организация ТМК с федеральными медицинскими организациями. | Организация ТМК с федеральными медицинскими организациями (за исключением НМИЦ эндокринологии)<br>2025 год - 30<br>2026 год - 30<br>2027 год - 20<br>2028 год - 18<br>2029 год - 16<br>2030 год - 16 | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, отдел цифрового развития и информационных технологий министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области |
| 8.4. | Совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами | 01.06.2025 | 31.12.2030 | Организовано взаимодействие с ГНЦ ФГБУ «НМИЦ | Количество телемедицинских консультаций по | Начальник отдела по организации |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | разработать и реализовать план проведения научно-практических мероприятий (разборы клинических случаев, показательные операции, конференции и др.) с участием профильных медицинских организаций Липецкой области (структурных подразделений) по вопросам повышения качества медицинской помощи пациентам по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология», актуализации клинических рекомендаций за счет новых методов диагностики лечения по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология» | | | эндокринологии» Минздрава России, которое позволит участвовать в научно-практических мероприятиях (разборы клинических случаев, показательные операции, конференции, лекции), проводимых национальными медицинскими исследовательскими центрами | профилю «эндокринология», «детская эндокринология»:<br>- с НМИЦ эндокринологии (в рамках ФТМС)<br>2025 год - 15<br>2026 год - 25<br>2027 год - 35<br>2028 год - 50<br>2029 год - 60<br>2030 год - 75 | медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, отдел цифрового развития и информационных технологий министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области |
| 8.5. | Применение систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством региональной медицинской системы РИАМС | 01.06.2025 | 31.12.2025 | В 100% медицинских организаций к 2025 обеспечено применение систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных больных посредством | Отчет ежегодный и ежеквартальный о результатах работы<br>2025 год –1 ед.;<br>2026 год –5 ед.;<br>2027 год – 5 ед.;<br>2028 год – 5 ед.;<br>2029 год – 5 ед.; | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно- |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | областной медицинской системы (РИАМС) | 2030 год – 5 ед. | курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, отдел цифрового развития и информационных технологий министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области |
| 8.6. | Обеспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов | 01.06.2025 | 31.12.2025 | В 100% медицинских организаций к 2025 обеспечено оперативное получение и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов. | Отчет ежегодный и ежеквартальный о результатах работы<br>2025 год –1 ед.;<br>2026 год –5 ед.;<br>2027 год – 5 ед.;<br>2028 год – 5 ед.;<br>2029 год – 5 ед.;<br>2030 год – 5 ед. | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | области, отдел цифрового развития и информационных технологий министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области |
| 8.7. | Мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом | 01.06.2025 | 31.12.2025 | В 100% медицинских организаций к 2025 году обеспечен мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании медицинской помощи | Отчет ежегодный и ежеквартальный о результатах работы<br>2025 год –1 ед.;<br>2026 год –5 ед.;<br>2027 год – 5 ед.;<br>2028 год – 5 ед.;<br>2029 год – 5 ед.;<br>2030 год – 5 ед. | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, отдел цифрового развития и информационных технологий |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области |
| 8.8. | Анализ качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом | 01.06.2025 | 31.12.2025 | В 100% медицинских организаций обеспечено использование локального и регионального архивов медицинских изображений (PASC-архив) как основы для телемедицинских консультаций | Отчет ежегодный и ежеквартальный о результатах работы<br>2025 год –1 ед.;<br>2026 год –5 ед.;<br>2027 год – 5 ед.;<br>2028 год – 5 ед.;<br>2029 год – 5 ед.;<br>2030 год – 5 ед. | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, отдел цифрового развития и информационных технологий министерства здравоохранения Липецкой области, главный |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области |
| 8.9. | Формирование механизма мультидисциплинарного контроля для анализа предоставляемых данных медицинскими организациями | 01.06.2025 | 31.12.2025 | Сформирован мультидисциплинарный контроль для анализа предоставляемых данных медицинскими организациями | Отчет ежегодный и ежеквартальный о результатах работы<br>2025 год –1 ед.;<br>2026 год –5 ед.;<br>2027 год – 5 ед.;<br>2028 год – 5 ед.;<br>2029 год – 5 ед.;<br>2030 год – 5 ед. | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, отдел цифрового развития и информационных технологий министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранен |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | ия Липецкой области |
| 8.10. | Обеспечение медицинских организаций широкополосным доступом в сеть «Интернет», обеспечения возможности безопасной передачи данных, обеспечение автоматизированными рабочими местами врачей и среднего медицинского персонала | 01.06.2025 | 31.12.2025 | К 2025 году 100% структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) государственных медицинских организаций области используют региональную медицинскую информационную систему, соответствующую требованиям Минздрава России | Отчет ежегодный и ежеквартальный о результатах работы<br>2025 год –1 ед.;<br>2026 год –5 ед.;<br>2027 год – 5 ед.;<br>2028 год – 5 ед.;<br>2029 год – 5 ед.;<br>2030 год – 5 ед. | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, отдел цифрового развития и информационных технологий министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области |
| 8.11. | Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, | 01.06.2025 | 31.12.2025 | Обеспечено проведение эпидемиологического | Отчет ежегодный и ежеквартальный о результатах работы | Начальник отдела по организации |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | смертности,<br>распространенности и<br>инвалидизации от сахарного<br>диабета<br>и его осложнений,<br>планирование объемов<br>оказания медицинской помощи<br>на основании действующих<br>Порядков оказания<br>медицинской помощи | | | мониторинга<br>заболеваемости,<br>смертности,<br>распространённости и<br>инвалидизации по<br>профилям | 2025 год –1 ед.;<br>2026 год –5 ед.;<br>2027 год – 5 ед.;<br>2028 год – 5 ед.;<br>2029 год – 5 ед.;<br>2030 год – 5 ед. | медицинской<br>помощи<br>взрослому<br>населению и<br>санаторно-<br>курортного<br>дела<br>министерства<br>здравоохранен<br>ия Липецкой<br>области, отдел<br>цифрового<br>развития и<br>информационн<br>ых технологий<br>министерства<br>здравоохранен<br>ия Липецкой<br>области,<br>главный<br>внештатный<br>специалист<br>эндокринолог<br>министерства<br>здравоохранен<br>ия Липецкой<br>области |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 8.12. | Внедрение механизмов обратной связи и информирование об их наличии пациентов посредством сайта учреждения, инфоматов | 01.06.2025 | 31.12.2025 | Обеспечено внедрение системы обратной связи и информирование пациентов о наличии факторов риска посредством сайтов. Ежегодный отчет | 2025 год – 1 ед.;<br>2026 год – 1 ед.;<br>2027 год – 1 ед.;<br>2028 год – 1 ед.;<br>2029 год – 1 ед.;<br>2030 год – 1 ед. | Начальник отдела по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Липецкой области, отдел цифрового развития и информационных технологий министерства здравоохранения Липецкой области, главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Липецкой области |

## Раздел V. Ожидаемые результаты региональной программы

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

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

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

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

Снижение доли 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 диабетической ретинопатией до 0,65% к 2030 году.

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

Увеличение охвата граждан исследованием глюкозы натощак до 100,0%.

Увеличение доли пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 типа или сахарным диабетом 2 типа за отчетный год до 33%.

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

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

## Раздел VI. Дополнительные мероприятия региональной программы

На территории Липецкой области успешно реализуется проект «Качество и безопасность медицинской деятельности», инициатором которого явилось управление здравоохранения Липецкой области, куратором проекта выступило Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный институт качества» Росздравнадзора.

В результате реализации проекта в государственных медицинских организациях будет грамотно выстроенная система внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, обеспечивающая права пациентов на получение доступной медицинской помощи необходимого объема и надлежащего качества.

Сформирована новая модель медицинской организации, функционирующая на принципах бережливого производства, с эффективно сформированной логистикой потоков пациентов, стандартизованными лечебно-диагностическими процессами, высоким уровнем компетенции медицинского персонала, эффективным использованием материально-технической базы, кадровых и финансовых ресурсов.

Все эти мероприятия в конечном итоге приведут к повышению уровня удовлетворенности населения качеством оказанной медицинской помощи и позволят достичь к 2030 году следующего результата:

«повышение удовлетворенности граждан Липецкой области качеством оказанной медицинской помощи до 70,0 %».