



ПРАВИТЕЛЬСТВО МАГАДАНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от «24» июня 2025 г. № 299-пп

г. Магадан

Об утверждении Региональной программы «Борьба с сахарным диабетом среди населения Магаданской области на период 2025-2030 годов»

Во исполнение Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2024 г. № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года», в целях реализации федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» Правительство Магаданской области **п о с т а н о в л я е т:**

1. Утвердить прилагаемую Региональную программу «Борьба с сахарным диабетом среди населения Магаданской области на период 2025-2030 годов».
2. Настоящее постановление подлежит официальному опубликованию.

Губернатор
Магаданской области

С.К. Носов

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правительства
Магаданской области
от «24» июня 2025 г. № 299-пп

РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
«Борьба с сахарным диабетом среди населения
Магаданской области на период 2025-2030 годов»

1. Общие положения

Региональная программа «Борьба с сахарным диабетом среди населения Магаданской области» на период 2025-2030 гг. (далее – Программа) подготовлена с целью выработки мер по повышению качества оказания медицинской помощи и снижению распространенности факторов риска развития сахарного диабета среди населения Магаданской области, включает в себя текущего состояния оказания медицинской помощи больным с сахарным диабетом в Магаданской области, а также установление нового комплекса мер повышению качества оказания медицинской помощи и снижению распространенности факторов риска развития сахарного диабета среди населения Магаданской области на 2025-2030 гг.

Сроки реализации Программы: 2025-2030 гг.

Ответственные исполнители: Правительство Магаданской области, министерство здравоохранения и демографической политики Магаданской области, государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Магаданская областная больница» (далее – ГБУЗ «МОБ»), Магаданское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника» (далее – МОГБУЗ «Городская поликлиника»), Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Магаданский областной центр охраны материнства и детства» (далее - ГБУЗ «Магаданский областной центр

охраны материнства и детства»).

2. Анализ текущего состояния оказания медицинской помощи больным с сахарным диабетом в Магаданской области

2.1. Краткая характеристика Магаданской области в целом

Магаданская область входит в состав Дальневосточного федерального округа (далее – ДФО) на северо-востоке России. Вся территория области относится к районам Крайнего Севера и характеризуется суровым климатом, географической отдаленностью от развитых промышленных центров страны.

Территория Магаданской области с прибрежными островами Охотского моря занимает площадь 462,4 тыс. кв. километров (пятое место в ДФО и девятое место по России) или 2,7% территории России.

Значительная часть территории Магаданской области расположена на Колымском нагорье. Магаданская область на западе граничит с Хабаровским краем, на северо-западе - с Республикой Саха (Якутия), на северо-востоке - с Чукотским автономным округом и на востоке - с Камчатским краем. На юге граница Магаданской области проходит по побережью Охотского моря.

Общая протяженность автомобильных дорог общего пользования на территории области составляет 2816 км, в том числе с твердым покрытием - 2679 км, из них с усовершенствованным покрытием (асфальтобетонное, цементобетонное, из щебня и гравия, обработанных вяжущими материалами) - 438 км. Густота автомобильных дорог общего пользования с твердым покрытием составляет 5,79 км на 1000 кв. км территории. Железнодорожное сообщение отсутствует.

В соответствии с административно-территориальным делением муниципальное устройство Магаданской области включает в себя 9 муниципальных образований, в том числе 8 с численностью населения менее 50 тысяч человек.

На территории Магаданской области находится 73 населенных пунктов, в том числе 26 населенных пунктов с нулевой численностью населения. Населенные пункты с численностью населения более 100 человек, не имеющих прикрепления к медицинской организации или структурному подразделению медицинской организации, в Магаданской области отсутствуют.

В составе муниципальных образований Магаданской области 2 города - Магадан и Сусуман, 24 поселка городского типа и 47 сельских населенных пунктов.

Расстояние от областного центра до центров муниципальных округов Магаданской области составляет от 50 км до 650 км. С Северо-Эвенским муниципальным округом Магаданской области имеется сообщение только авиационным транспортом.

Численность населения Магаданской области на 1 января 2025 г. составляет 134,5 тыс. человек, т.е. - 2,5% населения Дальневосточного федерального округа и 0,1% населения Российской Федерации.

Численность населения Магаданской области с учетом возрастной градации и пола на 1 января 2020-2024 гг.

Наименование показателя	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	Динамика (%)
Общая численность населения, в том числе:	140 149	139 034	135 907	134 315	133 387	-4,8
мужчины	67 865	67 255	66 125	65 178	64 393	-5,1
женщины	72 284	71 779	69 782	69 137	68 994	-4,5
Детское население (0-17 лет)	29 431	29 029	27 987	27 544	27 236	-7,5
мужчины	15 239	15 011	14 370	14 282	14 025	-8,0
женщины	14 192	14 018	13 617	13 362	13 211	-6,9
Трудоспособного возраста	84 169	83 168	84 617	83 026	83 626	-0,6

Наименование показателя	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	Динамика (%)
Мужчины	45 270	44 716	45 194	44 110	44 040	-2,7
женщины	38 899	38 452	39 423	38 916	39 586	+1,8
Старше трудоспособного возраста	29 682	30 055	26 295	26 623	25 454	-14,2
мужчины	8 984	9 196	8 080	8 348	7 837	-12,8
женщины	20 698	20 859	18 215	18 275	17 617	-14,9
Городское население	134 641	133 607	132 456	129 615	128 678	-4,4
мужчины	65 015	64 439	63 853	62 670	61 902	-4,8
женщины	69 626	69 168	68 603	66 945	66 776	-4,1
Сельское население	5 508	5 427	5 311	4 700	4 709	-14,5
мужчины	2 850	2 816	2 772	2 508	2 491	-12,6
женщины	2 658	2 611	2 539	2 192	2 218	-16,6

Население Магаданской области, по состоянию на 1 января 2024 г., составляет 133 387 человек, из них: городское население – 128 678 человек, сельское - 4 709 человек, в том числе дети в возрасте 0-17 лет - 27 236 человека; население трудоспособного возраста - 83626 человек; население старше трудоспособного возраста - 25 454 человека.

За анализируемый период с 2020 г. население области сократилось на 4,8 % или 6 762 человека, в том числе за последний год на 0,7 % или на 928 человек. Более выражено сокращение численности жителей сельской местности (на 14,5 %) и населения старше трудоспособного возраста (на 14,2 %).

**Численность населения Магаданской области на 1 января 2020-2024
гг. в разрезе муниципальных образований**

Наименование муниципального округа	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	Динамика (%)
Муниципальное образование «Город Магадан»	98 913	98 666	95 408	95408	94768	-4,2
Ольский муниципальный округ Магаданской области	9 503	9 403	8 502	8502	8658	-8,9
Омсукчанский муниципальный округ Магаданской области	4 963	4 758	4 400	4400	4345	-12,5
Северо-Эвенский муниципальный округ Магаданской области	1 876	1 848	1 525	1525	1489	-20,6
Среднеканский муниципальный округ Магаданской области	2 124	2 110	2 182	2182	2145	+1,0
Сусуманский муниципальный округ Магаданской области	6 741	6 626	6 243	6243	6026	-10,6
Тенькинский муниципальный округ Магаданской области	3 402	3 339	3 044	3044	3016	-11,3
Хасынский муниципальный округ Магаданской области	6 219	6 172	6 934	6934	7006	+12,7
Ягоднинский муниципальный округ Магаданской области	6 408	6 112	6 077	6077	5934	-7,4

Численность населения Магаданской области в разрезе

муниципальных образований ежегодно снижается. Наиболее сильное уменьшение численности населения за 5 лет зарегистрировано в Северо-Эвенском муниципальном округе Магаданской области (на 20,6 %) и в Омсукчанском муниципальном округе Магаданской области (на 12,5 %). Только в одном Хасынском муниципальном округе Магаданской области зарегистрирован рост населения за период с 2020 г. по 2024 г. на 12,7 % и в Среднеканском муниципальном округе Магаданской области численность практически не изменилась (+1 %).

Численность населения муниципальных образований Магаданской области, в том числе численность сельского населения на 1 января 2024 г.

№ п/п	Наименование муниципальных образований	Всего	Из них	
			Городское население	Сельское население
1.	Муниципальное образование «Город Магадан»	94768	94768	-
2.	Ольский муниципальный округ Магаданской области	8658	5704	2954
3.	Омсукчанский муниципальный округ Магаданской области	4245	4345	-
4.	Северо-Эвенский муниципальный округ Магаданской области	1489	1243	246
5.	Среднеканский муниципальный округ Магаданской области	2145	2081	64
6.	Сусуманский муниципальный округ Магаданской области	6026	5765	261
7.	Тенькинский муниципальный округ Магаданской области	3016	2529	487
8.	Хасынский муниципальный округ Магаданской области	7006	6318	688
9.	Ягоднинский муниципальный округ Магаданской области	5934	5925	9
ИТОГО ПО ОБЛАСТИ		133387	128678	4709

**Медико-демографические показатели в Магаданской области
за 2020-2024 гг. (по данным Росстата, ЕМИСС)**

	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	Динамика (%)
Рождаемость (на 1000 населения)						
Магаданская область	9,5	8,8	8,7	8,3	7,6	-8,4
Российская Федерация	9,7	9,5	8,9	8,7	8,4	-3,4
ДФО	11,2	10,7	10,1	9,7	9,3	-4,1
Рейтинговое место в общероссийском рейтинге	46	55	45	45	50	+5
Смертность (на 1000 населения)						
Магаданская область	12,7	15,2	12,7	12,1	12,7	+5,0
Российская Федерация	14,5	16,6	12,9	12,1	12,5	+4,2
ДФО	14,1	15,8	13,3	12,7	13,1	+4,0
Рейтинговое место в общероссийском рейтинге	69	68	59	57	57	0
Естественный прирост (на 1000 населения)						
Магаданская область	-3,1	-6,4	-4,0	-3,8	-5,1	+34,2
Российская Федерация	-4,8	-7,1	-4,0	-3,5	-4,1	+17,1
ДФО	-2,9	-5,1	-3,2	-3,0	-3,8	+26,7
Ожидаемая продолжительность жизни (лет)						
Магаданская область	69,04	67,41	68,45	69,30	нет данных	нет данных
Российская Федерация	71,54	70,06	72,73	73,41	нет данных	нет данных
ДФО	69,15	68,06	69,54	69,81	нет данных	нет данных

	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	Динамика (%)
Рейтинговое место в общероссийском рейтинге	78	80	82	80	нет данных	нет данных

Рост численности населения Магаданской области - это ключевой фактор экономического роста и развития территории. Основная негативная тенденция Магаданской области - низкая рождаемость, малочисленность населения и миграционный отток.

Естественное движение населения Магаданской области на протяжении пяти лет характеризовалось увеличением смертности и снижением рождаемости.

В 2024 г. прогрессирует естественная убыль населения по сравнению с 2020 г.: показатель естественной убыли населения (на 1000 чел.) вырос на 64,5 % и составил минус 5,1 (2020 г. - минус 3,1), что на 24,4 % выше, чем по Российской Федерации (2024 г. - минус 4,1) и на 34,2 % выше, чем по ДФО (2024 г. - минус 3,8).

Общий коэффициент рождаемости по Магаданской области по сравнению с 2020 г. снизился на 20,0 % и составил 7,6 на 1000 населения (2020 г. - 9,5), что ниже, чем по Российской Федерации на 9,5 % и ниже, чем по ДФО на 18,3 % (в 2024 г. Российская Федерация – 8,4 и ДФО – 9,3). Родилось в 2024 г. 1 008 детей, что на 329 меньше, чем за 2020 г. (1 327 детей).

Общая смертность за пять лет снизилась на 4,2 % и составила 1 206,3 на 100 тыс. населения (2020 г. – 1 258,9). В 2024 г. умерло 1 609 человек, что на 148 меньше, чем в 2020 г. (1 757 чел.).

Коэффициент общей смертности (на 1000 населения) по сравнению с 2020 г. снизился на 4,0 %* и составил 12,1 (2020 г. - 12,6). Показатель ниже Российской Федерации на 3,2 % и Дальневосточному федеральному округу на 7,6 % (Российская Федерация -12,5; ДФО – 13,1).

Из общего числа умерших за 2024 г. 58,0 % составляют мужчины

(934 чел.), из них трудоспособного возраста – 50,0% (467 чел.). Доля умерших женщин составляет 42,0% (675 чел.), из них трудоспособного возраста – 21,3% (144 чел.).

Городское население из общего числа умерших составляет – 94,5% (1 520 чел.), в том числе 57,6% (875 чел.) мужчин и 42,4% (645 чел.) женщин. Из числа сельских жителей умерло 89 человек, что составляет 5,5% от общего числа умерших, из них мужчин - 59 человек (66,3%) и женщин - 30 человек (33,7%).

Смертность трудоспособного населения Магаданской области в 2024 г. по сравнению с 2020 г. выросла на 0,9% и составила 730,6 на 100 тыс. населения трудоспособного (2020 г. – 724,3; 2021 г. – 823,6; 2022 г. – 753,4; 2023 г. – 707,0).

Продолжительность жизни в Магаданской области не достигает установленных значений и отстает от среднероссийского уровня и показателя по ДФО, в 2023 г. она составила 69,03 лет (Российская Федерация – 73,41 лет, ДФО – 69,81 лет).

Продолжается старение населения, что, в свою очередь, приводит к увеличению демографической нагрузки за счет лиц старшего поколения.

Приоритетной задачей в демографической и миграционной политики Магаданской области является сокращение миграционного оттока и рост основных показателей естественного воспроизводства населения, обеспечение благоприятных, более привлекательных, чем в других дальневосточных регионах, условий для проживания населения.

Для сокращения миграционного оттока предусмотрены меры по реализации программы предоставления дальневосточного гектара, мероприятий программ развития здравоохранения и образования, обеспечение жильем, повышение мобильности и удобства внешнего и внутреннего транспортного сообщения, комфортности городской среды, развитие межрегионального сотрудничества в социальной сфере и при реализации совместных инвестиционных проектов.

Для роста показателей естественного воспроизводства населения предусмотрены меры по поддержке молодых семей, повышению рождаемости, развитию системы адресной помощи семьям, воспитывающим детей, повышению уровня доходов населения, внедрению современных форм, методов и технологий лечения.

Текущее состояние кадрового обеспечения экономики Магаданской области характеризуются общим дефицитом кадров.

В сфере здравоохранения потребность в медицинских кадрах составляет 13%. Высокая потребность (дефицит) в специалистах с медицинским и фармацевтическим образованием обусловлена старением и текучестью кадров в связи с миграцией населения, выездом медицинских кадров на постоянное место жительства в центральные районы страны и снижающимся спросом приглашенных специалистов.

Из-за низкой плотности населения сохраняется дисбаланс обеспечения медицинских организаций и их структурных подразделений специалистами, в первую очередь, врачами узких специальностей.

Сдерживающим фактором активного развития отрасли является существующий дефицит финансирования, который негативно отражается на качестве оказываемой медицинской помощи и не позволяет кардинально изменить ситуацию с улучшением и созданием современной инфраструктуры здравоохранения. Продолжающийся отток населения, в том числе молодежи, снижение количества женщин фертильного возраста, старение населения являются причинами снижения одного из важных показателей демографической стабильности и развития территории – «увеличение суммарного коэффициента рождаемости».

На территории Магаданской области остается высокий уровень заболеваемости и смертности от сердечно-сосудистых заболеваний и новообразований. Превышает среднероссийский показатель смертность мужчин и женщин в трудоспособном возрасте от внешних причин.

Главные составляющие решения существующих на территории

Магаданской области проблем в сфере здравоохранения - профилактика заболеваемости, кадровая обеспеченность отрасли, повышение доступности и качества медицинской помощи на всех этапах ее оказания.

Развитие здравоохранения Магаданской области на период до 2030 г. ориентировано на создание эффективной системы, способной обеспечить население своевременными профилактическими мероприятиями, доступной и качественной медицинской помощью с использованием передовых достижений медицинской науки, а также реабилитационной и санаторно-курортной помощью, на повышение мотивации населения к формированию здорового образа жизни и ответственности за сохранение здоровья.

В рамках государственной программы «Развитие здравоохранения Магаданской области» предусмотрены мероприятия, направленные на сохранение населения и здоровья жителей Магаданской области.

Реализация мероприятий Региональной программы по развитию медицинской реабилитации населения и совершенствование системы санаторно-курортного лечения, в том числе детям, будет способствовать достижению национальных целей в сфере областного здравоохранения.

2.2. Анализ смертности от сахарного диабета населения Магаданской области

Структура общей смертности населения Магаданской области в целом соответствует структуре по Российской Федерации и относительно стабильна последние 10-15 лет. Основными причинами смерти являются болезни кровообращения, новообразования и внешние причины смерти. Смертность от сахарного диабета в Магаданской области не относится к ведущим причинам смерти населения, удельный вес в структуре общей смертности находится в диапазоне от 1,4% до 2,1%.

Анализ смертности от сахарного диабета

Причина смерти	Код МКБ-10	Абсолютное количество					Темп прироста/снижения смертности (%)				Доля в структуре смертности (% к общему числу умерших от всех причин в текущем г.)				
		2020	2021	2022	2023	2024	в 2021 к 2020	в 2022 к 2021	в 2023 к 2022	в 2024 к 2023	2020	2021	2022	2023	2024
Смертность от всех причин		1757	2060	1702	1549	1609	17,2	-17,4	-9,0	3,8					
Болезни системы Кровообращения	I00-I99	763	808	734	661	691	5,9	-9,2	-9,9	4,5	43,4	39,2	43,1	42,7	42,9
Новообразования	C00-D48	283	283	261	288	301	0	-7,8	10,4	4,5	16,1	13,7	15,3	18,6	18,7
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E00-E90	33	28	30	34	30	-15,2	7,1	13,3	-11,8	1,9	1,4	1,8	2,2	1,9
Сахарный диабет	E10-E14	31	28	29	33	30	-9,7	3,6	13,8	-9,1	1,8	1,4	1,7	2,1	1,9
Инсулинозависимый сахарный диабет	E10	7	11	1	4	6	57,1	-90,9	300,0	50,0	0,4	0,5	0,1	0,3	0,4
Инсулиннезависимый сахарный диабет	E11	23	17	28	28	24	-26,1	64,7	0	-14,3	1,3	0,8	1,6	1,8	1,5
Другие формы сахарного диабета	E12-E14	1	0	0	1	0	-	-	-	-	0,1	0	0	0,1	0

Динамика показателя смертности от всех причин с выделением прироста смертности от сахарного диабета и доля смертности от сахарного диабета в структуре общей смертности за 2020-2024 гг. (на 100 тысяч населения)

Причина смерти	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	Динамика (%)
Смертность от всех причин	1258,7	1498,5	1259,7	1157,3	1206,3	-4,2
Болезни системы кровообращения	546,6	587,8	543,3	493,8	518,0	-5,2
Новообразования	202,7	205,9	193,2	215,2	225,7	11,3
Болезни эндокринной системы	23,6	20,4	22,2	25,4	22,5	-4,7
Сахарный диабет	22,2	20,4	21,5	24,7	22,5	1,4
Инсулинзависимый сахарный диабет	5,0	8,2	0,7	3,0	4,5	-10,0
Инсулиннезависимый сахарный диабет	16,5	12,4	20,7	21,0	18,0	9,1
Другие формы сахарного диабета	0,7	0	0	0,7	0	с 0,7 до 0

Причина смерти	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	Динамика (%)
Доля смертности от сахарного диабета в структуре общей смертности (%)	1,8	1,4	1,7	2,1	1,9	Рост на 0,1 п.п. (процентных пункта)

В 2024 г. по сравнению с 2020 г. показатель общей смертности от всех причин снизился на 4,2%, при этом показатель смертности от сахарного диабета вырос на 1,4%. Наибольший показатель смертности от сахарного диабета зарегистрирован в 2023 г. (24,7 на 100 тыс. населения), наименьший показатель зарегистрирован в 2021 г. (20,4 на 100 тыс. населения). В 2024 г. по сравнению с 2023 г. показатель смертности от сахарного диабета снизился на 8,9%.

Доля смертности от сахарного диабета в структуре общей смертности в 2022 г. составила 1,7%, что на 1,2 пункта выше, чем в 2018 г. (1,5%). Наименьший процент в структуре общей смертности был зарегистрирован в 2021 г. (1,4%), наибольший – в 2020 г. (1,8%).

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

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	2022	2023	2020	2021	2022	2022	2023
Сахарный диабет	E10-E14	31	28	29	33	30	1726	2032	1973	1516	1579
Инсулинозависимый сахарный диабет	E10	7	11	1	4	6	1750	2049	1701	1545	1603
Инсулиннезависимый сахарный диабет	E11	23	17	28	28	24	1734	2043	1674	1521	1585

Непосредственные причины смерти больных сахарным диабетом

в динамике 2020 – 2024 гг. (человек/на 100 тыс. населения)

Непосредственные причины смерти	Показатели (чел./на 100 тыс. населения)					Динамика 2024 к 2020 (чел./%)
	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	
Острая коронарная недостаточность	3	1	2	1	2	-1
	2,1	0,7	1,5	0,7	1,5	-28,6%
Гангрена нижних конечностей	2	1	2	0	2	0
	1,4	0,7	1,5	0	1,5	7,1%
Инфаркт миокарда	4	3	3	4	2	-2
	2,9	2,2	2,2	3,0	1,5	-48,3%
Гипергликемическая кома	4	3	3	0	1	-3
	2,9	2,2	2,2	0	0,7	-75,9%
Острые нарушения мозгового кровообращения (ОНМК)	2	2	2	0	2	0
	1,4	1,4	1,5	0	1,5	7,1%
Полинейропатия диабетическая	2	1	1	1	2	0
	1,4	0,7	0,7	0,7	1,5	7,1%
ТЭЛА	1	1	0	4	0	-1
	0,7	0,7	0	3,0	0	с 0,7 до 0
Нефропатия диабетическая	4	5	3	6	6	2
	2,9	3,6	2,2	4,5	4,5	55,2%
Полиорганная недостаточность	11	8	14	17	13	2
	7,9	5,8	10,4	12,7	9,7	22,8%

В структуре смертности от сахарного диабета (далее - СД) по непосредственным причинам смерти на первом месте находится полиорганная недостаточность, в 2024 г. зарегистрировано 13 случаев (43,3%), при этом по сравнению с 2020 г. отмечается рост на 2 случая (2020 г. – 11 чел.). Число случаев инфаркта миокарда (ОИМ), острых нарушений мозгового кровообращения (ОНМК), гипергликемической комы и гангрены как непосредственных причин смерти за анализируемый период составляет от 1 до 4 случаев в год, при этом в 2024 г. зарегистрировано снижение случаев ОИМ и гипергликемической комы, но отмечается рост случаев ОНМК (+2) и гангрены нижних конечностей

(+2) по сравнению с 2023 г. Число случаев нефропатии диабетической по сравнению с 2020 г. выросло на 2, также на 2 случая зарегистрирован рост полиорганной недостаточности.

**Динамика показателя смертности населения в разрезе рубрики
причины смерти «Сахарный диабет» с выделением структуры E10-
E14 как первоначальной причины смерти за 2020-2024 гг.**

Причины смерти «Сахарный диабет» с выделением структуры E10-E14		Показатели (чел./на 100 тыс. населения)					Динамика
		2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	
E10	Абс.	7	11	1	4	6	-1
	на 100 тыс. населения	5,0	8,0	0,7	3,0	4,5	-10,0%
E11	Абс.	23	17	28	28	24	1
	на 100 тыс. населения	16,5	12,4	20,7	21,0	18,0	9,1%
E12	Абс.	0	0	0	0	0	0
	на 100 тыс. населения	0	0	0	0	0	0
E13	Абс.	0	0	0	0	0	0
	на 100 тыс. населения	0	0	0	0	0	0
E14	Абс.	1	0	0	1	0	-1
	на 100 тыс. населения	0,7	0	0	0,7	0	с 0,7 до 0

В 2024 г. показатель смертности от сахарного диабета I типа (E10) по сравнению с 2020 г. снизился на 10,0% и составил 4,5 на 100 тыс. населения. Самый высокий показатель смертности от E10 был зарегистрирован в 2021 г. – 8,0 на 100 тыс. населения, самый низкий показатель зарегистрирован в 2023 г. – 3,0 на 100 тыс. населения.

В 2024 г. показатель смертности от сахарного диабета II типа (E11) по сравнению с 2020 г. вырос на 9,1% и составил 18,0 на 100 тыс. населения. Самый высокий показатель смертности от E11 зарегистрирован в 2023 г. – 21,0 на 100 тыс. населения, самый низкий показатель смертности от E11 был зарегистрирован в 2020 г. – 16,5 на 100 тыс. населения.

Случаи смерти от сахарного диабета, связанного с недостаточностью питания (E12) и другой уточненной формы сахарного

диабета (E13) в Магаданской области за период 2020-2024 гг. не зарегистрировано. Смерть от сахарного диабета неуточненного (E14) была зарегистрированы только в 2020 г. и в 2023 г. (по 1 случаю, показатель 0,7 на 100 тыс. населения).

**Структура смертности от сахарного диабета по полу,
возрасту и месту проживания**

Показатели	Показатели (чел./%)										Динамика 2024 г. к 2020 г.
	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		%
	абс	%	абс	%	абс	%	абс	%	абс	%	
Число умерших от сахарного диабета	31		28		30		34		30		-3,2
Мужчины	8	25,8	11	39,3	7	24,1	11	32,4	9	30,0	12,5
Женщины	23	74,2	17	60,7	22	75,9	23	67,6	21	70,0	-8,7
Жители сельской местности	2	6,5	2	7,1	2	6,9	0	0	0	0	0
Жители городской местности	29	93,5	26	92,9	27	93,1	34	100	30	100	3,4
Дети 0-17 лет	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Население трудоспособного возраста	6	19,4	12	42,9	4	13,8	10	29,4	6	20,0	0
Население старше трудоспособного возраста	25	80,4	16	57,1	25	86,2	24	70,6	24	80,0	-4,0

В течение последних пяти лет в структуре смертности от сахарного диабета в гендерном разрезе отмечается превалирующая смертность женщин, от 74,2% в 2020 г. до 70,0% в 2024 г. Смертность мужского населения от СД составляет от 25,8% в 2020 г. до 30,0% в 2024 г. Следует отметить снижение числа умерших женщин по сравнению с 2020 г. с 23 человек до 21 человека в 2024 г. и рост числа умерших мужчин с 9 человек в 2020 г. до 9 человек в 2024 г. Наибольшее число умерших умерших мужчин от СД зарегистрировано в 2021 г. и в 2023 г. – по 11 человек, наибольшее число умерших от СД женщин отмечается в 2020 г. и в 2023 г. – по 23 человека.

В Магаданской области смертность жителей сельской местности от сахарного диабета стабильно низкая, всего за последние пять лет зарегистрировано 6 случаев, при этом в 2024 г. – 0. Смертность жителей городской местности от СД в 2024 г. по сравнению с 2020 г. выросла на 3,4% (+1 чел.). Наибольшее число умерших городских жителей от СД отмечается в 2023 г. – 34 человека.

Случаев смерти детей от сахарного диабета в Магаданской области за последние пять лет не зарегистрирована.

Смертность трудоспособного населения Магаданской области от сахарного диабета за последние пять лет осталась на уровне 2020 г. (6 человек), при этом наибольшее число умерших трудоспособного возраста зарегистрировано в 2021 г. – 12 человек, наименьшее число умерших от СД зарегистрировано в 2022 г. – 4 человека.

Смертность населения старше трудоспособного возраста от сахарного диабета за последние пять лет снизилась на 4%, с 25 человек в 2020 г. до 24 человек в 2024 г., при этом наибольшее число умерших старше трудоспособного возраста зарегистрировано в 2020 г. и в 2022 г. – по 25 человек, наименьшее число умерших старше трудоспособного возраста от СД отмечается в 2021 г. – 16 человек.

2.3. Анализ заболеваемости сахарным диабетом населения Магаданской области

Общая заболеваемость сахарным диабетом в Магаданской области за последние 5 лет снизилась на 4,4% и составила в 2024 г. 3 575,6 на 100 тыс. населения, что ниже российского показателя на 5,6% и выше показателя по ДФО на 3,3% (в 2023 г. Российская Федерация – 3788,3; ДФО – 3461,6). Самый высокий показатель общей заболеваемости сахарным диабетом зарегистрирован в 2021 г. (3 775,3 на 100 тыс. населения), самый низкий показатель – в 2022 г. (3 534,1 на 100 тыс. населения).

Первичная заболеваемость сахарным диабетом в Магаданской области за последние 5 лет выросла на 74,4% и составила 201,1 на 100 тыс. населения, что ниже российского показателя на 31,2% и выше показателя по ДФО на 8,6% (Российская Федерация в 2023 г. – 292,1; ДФО – 220,0). Самый высокий показатель первичной заболеваемости СД зарегистрирован в 2022 г. (265,7 на 100 тыс. населения), самый низкий показатель – в 2020 г. (115,3 на 100 тыс. населения).

**Заболеваемость сахарным диабетом в разрезе возрастной структуры
в соответствии с ФСН №12 за 2020 – 2024 гг.**

Показатели		Годы					Дина- мика
		2020	2021	2022	2023	2024	
Общая заболеваемость							
Все население	абс	5 221	5 190	4 775	4 810	4 784	-437
	на 100 тыс. нас.	3 740,2	3 775,3	3 534,1	3 593,5	3 575,6	-4,4
Взрослое население	абс	5 170	5 133	4 730	4 757	4 740	-430
	на 100 тыс. нас.	4 684,6	4 710,8	4 406,3	4 468,3	4 465,3	-4,7
Дети 0-14 лет	абс	33	44	38	45	35	+2
	на 100 тыс. нас.	135,2	184,2	162,9	196,4	154,1	+14,0
Подростки 15-17 лет	абс	18	13	7	8	9	-9
	на 100 тыс. нас.	373,2	281,5	157,9	178,5	200,8	-46,2
Первичная заболеваемость							
Все население	абс	161	187	359	241	269	+108
	на 100 тыс. нас.	115,3	136,0	265,7	180,1	201,1	+74,4
Взрослое население	абс	151	172	356	232	266	+115
	на 100 тыс. нас.	136,8	157,9	331,6	217,9	250,6	+83,2
Дети 0-14	абс	9	12	2	9	3	-6

Показатели		Годы					Динамика
		2020	2021	2022	2023	2024	
лет	на 100 тыс. нас.	36,9	50,2	8,6	39,3	13,2	-64,2
Подростки 15-17 лет	абс	1	3	1	0	0	-1
	на 100 тыс. нас.	20,7	65,0	22,6	0,0	0,0	0,0

Общая заболеваемость сахарным диабетом (далее - СД) за последние пять лет снизилась по сравнению с 2020 г. на 4,4% и составила в 2024 г. 3575,6 на 100 тыс. населения (в 2020 г. – 3740,2), в абсолютных числах общая заболеваемость СД составила 4784 чел., что на 437 меньше, чем в 2020 г. (5221 чел.). По сравнению с 2023 г. зарегистрировано незначительное снижение показателя общей заболеваемости СД на 0,5% (2023 г. – 3593,5 на 100 тыс. населения), в абсолютных числах снизилась на 26 человек (2023 г. – 4810 чел.).

По возрастным группам: отмечается снижение общей заболеваемости взрослого населения на 4,7% и подростков на 46,2%; рост общей заболеваемости детского населения на 14,0%.

Самый высокий показатель общей заболеваемости СД взрослого населения зарегистрирован в 2021 г. (4 710,8 на 100 тыс. населения), подростков в 2020 г. (373,2 на 100 тыс. населения), детей 0-14 лет в 2023 г. (196,4 на 100 тыс. населения). Самый низкий показатель взрослого населения зарегистрирован в 2022 г. (4 406,3 на 100 тыс. населения), подростков также в 2022 г. (157,9 на 100 тыс. населения) и детей 0-14 лет в 2020 г. (135,2 на 100 тыс. населения).

Первичная заболеваемость СД выросла по сравнению с 2020 г. на 74,4% и составила в 2024 г. 201,1 на 100 тыс. населения (в 2020 г. – 115,3), в абсолютных числах первичная заболеваемость составила 269 чел., что на 108 больше, чем в 2020 г. (161 чел.). По сравнению с 2023 г. зарегистрирован рост показателя первичной заболеваемости СД на 11,7% (2023 г. – 180,1 на 100 тыс. населения; 2024 г. – 201,1), в абсолютных

числах увеличилась на 28 человек (2023 г. – 241 чел.; 2024 г. - 108).

Самый высокий показатель первичной заболеваемости СД взрослого населения зарегистрирован в 2022 г. (331,6 на 100 тыс. населения), подростков в 2021 г. (65,0 на 100 тыс. населения), детского населения 0-14 лет в 2021 г. (50,2 на 100 тыс. населения). Самый низкий показатель взрослого населения зарегистрирован в 2020 г. (136,8 на 100 тыс. населения), подростков в 2020 г. (20,7 на 100 тыс. населения), детского населения 0-14 лет в 2022 г. (8,6 на 100 тыс. населения). Кроме того, стоит отметить, что, начиная с 2023 г., первичная заболеваемость подростков не регистрируется.

**Общая и первичная заболеваемость сахарным диабетом с учетом
типа заболевания (на 100 тыс. населения)**

Показатели	Годы					Динамика (%)
	2020	2021	2022	2023	2024	
Общая заболеваемость сахарным диабетом	3 708,2	3 697,7	3 419,9	3 593,5	3 575,6	-3,6
в том числе: I тип	245,7	230,5	221,8	233,1	248,9	1,3
II тип	3491,6	3519,6	3289,8	3 356,0	3 326,7	-4,7
Первичная заболеваемость сахарным диабетом	138,8	193,9	263,3	180,1	201,1	44,9
в том числе: I тип	10,0	18,8	20,7	16,4	10,5	5,0
II тип	105,3	116,3	244,8	163,6	190,6	81,0

Общая заболеваемость сахарным диабетом I типа за последние 5 лет выросла на 1,3% и составила 248,9 на 100 тыс. населения, что выше российского показателя на 4,4% и выше показателя по ДФО на 26,8% (в 2023 г. Российская Федерация – 238,5; ДФО – 196,3). Общая заболеваемость сахарным диабетом II типа в Магаданской области за период 2020 – 2024 гг. снизилась на 4,7% и составила 3326,7 на 100

тыс. населения, что ниже российского показателя на 5,7% и выше показателя по ДФО на 2,3% (в 2023 г. Российская Федерация – 3529,2; ДФО – 3252,9).

Первичная заболеваемость сахарным диабетом I типа за последние 5 лет выросла на 5,0% и составила 10,5 на 100 тыс. населения, но ниже российского на 29,5% и на 2,8% ниже первичной заболеваемости сахарным диабетом I типа по ДФО (в 2023 г. Российская Федерация – 14,9; ДФО – 10,8). Первичная заболеваемость сахарным диабетом II типа за последние 5 лет выросла на 81,0% и составила 190,6 на 100 тыс. населения, что ниже российского показателя на 30,8% и ниже показателя по ДФО на 8,4% (в 2023 г. Российская Федерация – 275,5; ДФО – 208,1).

Структура заболеваемости сахарным диабетом в Магаданской области в 2024 г.

	Всего зарегист- риро- вано	Взято на Д учет	Выявлено впервые в жизни	Из них взято на Д учет	Выявлено при диспан- серизации и проф- осмотрах	Состоит на учете на конец г.
Число случаев сахарного диабета	4784	4784	269	269	66	4201
из них:	506	506	62	62	1	468
- с поражением глаз						
- с поражением почек	191	191	36	36		174
- сахарный диабет I типа	333	333	14	14	1	316
- сахарный диабет II типа	4451	4451	255	255	65	3885

Структура заболеваемости сахарным диабетом в Магаданской области в 2024 г. соответствует структуре по Российской Федерации с преобладанием заболеваемости сахарным диабетом II типа. В 2024 г. с сахарным диабетом I типа состоит 333 человек (7,0%), с сахарным диабетом II типа состоит 4 451 человек (93,0%). Выявлено впервые

в 2024 г. 5,6% (269 человек) от всех зарегистрированных случаев, все были взяты на диспансерный учет.

Общая заболеваемость сахарным диабетом в разрезе муниципальных образований Магаданской области за 2020-2024 гг.

Муниципальные образования		Годы					Динамика
		2020	2021	2022	2023	2024	
МО «Город Магадан»	абс	3 481	3 486	3 183	3302	3200	-281
	на 100 тыс. нас.	3 523,7	3 577,1	3 321,7	3472,6	3357,1	-4,7
Ольский МО МО	абс	409	390	337	278	414	5
	на 100 тыс. нас.	4 326,7	4 338,6	3 946,6	3240,1	4810,0	11,2
Омсукчанский МО МО	абс	167	178	160	150	125	-42
	на 100 тыс. нас.	3 435,5	3 808,3	3 560,3	3430,9	2874,2	-16,3
Северо-Эвенский МО МО	абс	59	66	63	56	46	-13
	на 100 тыс. нас.	3 168,6	3 868,7	4 077,7	3716,0	3099,7	-2,2
Среднеканский МО МО	абс	102	109	105	106	100	-2
	на 100 тыс. нас.	4 818,1	4 905,5	4 650,1	4898,3	4672,9	-3,0
Сусуманский МО МО	абс	195	183	187	181	178	-17
	на 100 тыс. нас.	2 917,4	2 809,8	2 958,4	2950,3	2959,3	1,4
Тенькинский МО МО	абс	153	130	113	119	115	-38
	на 100 тыс. нас.	4 538,7	3 993,9	3 636,9	3927,4	3883,8	-14,4
Хасынский МО МО	абс	323	322	315	323	315	-8
	на 100 тыс. нас.	5 213,0	4 949,3	4 574,4	4634,1	4518,1	-13,3
Ягоднинский МО МО	абс	332	326	312	295	291	-41
	на 100 тыс. нас.	5 303,5	5 296,5	5 083,9	4912,6	4892,4	-7,8

По муниципальным образованиям Магаданской области в 2024 г. самый высокий показатель общей заболеваемости сахарным диабетом зарегистрирован в муниципальном образовании «Ягоднинский муниципальный округ Магаданской области» (4892,4 на 100 тыс. населения), наиболее низкий показатель зарегистрирован в муниципальном образовании «Омсукчанский муниципальный округ Магаданской области» (2874,2 на 100 тыс. населения). За анализируемый период наибольший прирост показателя отмечается в муниципальном образовании «Ольский муниципальный округ Магаданской области»

(+11,2%) и наибольшее снижение в муниципальном образовании «Омсукчанский муниципальный округ Магадаской области» (-16,3%).

**Первичная заболеваемость сахарным диабетом в разрезе
муниципальных образований Магаданской области
за 2020-2024 гг.**

Муниципальные образования		Годы					Динамика
		2020	2021	2022	2023	2024	
МО «Город Магадан»	абс	81	100	275	158	187	106
	на 100 тыс. нас.	82,0	102,6	286,9	166,2	196,2	139,2
Ольский МО МО	абс	10	10	8	12	3	-7
	на 100 тыс. нас.	105,8	111,2	93,7	139,9	34,9	-67,1
Омсукчанский МО	абс	0	10	18	13	13	13
	на 100 тыс. нас.	0	213,9	400,5	297,3	298,9	0
Северо-Эвенский МО МО	абс	4	8	4	1	4	0
	на 100 тыс. нас.	214,8	468,9	258,9	66,4	269,5	25,5
Среднеканский МО МО	абс	0	4	1	2	1	1
	на 100 тыс. нас.	0	180,0	44,3	92,4	46,7	0
Сусуманский МО МО	абс	9	10	10	22	9	0
	на 100 тыс. нас.	134,6	153,5	158,2	358,6	149,6	11,2
Тенькинский МО МО	абс	8	3	1	2	2	-6
	на 100 тыс. нас.	237,3	92,2	32,2	66,0	67,5	-71,5
Хасынский МО МО	абс	24	21	27	20	26	2
	на 100 тыс. нас.	387,3	322,8	392,1	286,9	372,9	-3,7
Ягоднинский МО МО	абс	25	21	15	11	24	-1
	на 100 тыс. нас.	399,4	341,2	244,4	183,2	403,5	1,0

По муниципальным образованиям Магадаской области в 2024 г. самый высокий показатель первичной заболеваемости сахарным диабетом зарегистрирован в муниципальном образовании «Ягоднинский муниципальный округ Магадаской области» (403,5 на 100 тыс. населения), наиболее низкий показатель зарегистрирован в муниципальном образовании «Ольский муниципальный округ Магадаской области» (34,9 на 100 тыс. населения). За анализируемый период наибольший прирост показателя отмечается в муниципальном образовании «Город Магадан» (+139,2%) и наибольшее снижение в

муниципальном образовании «Тенькинский муниципальный округ
Магаданской области» (-71,5%).

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

Число пациентов сахарным диабетом с ампутациями нижних конечностей и доля высоких ампутаций
(по данным отчетной документации Магаданской области и Территориального фонда обязательного медицинского страхования Магаданской области)

Показатели	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Все ампутации	24	25	22	21	20
На 1000 больных СД	4,6	4,8	4,6	4,4	4,2
Высокие ампутации (выше щели голеностопного сустава)	14	16	12	13	11
% высоких ампутаций от всех ампутаций	58,3	64,0	54,5	61,9	55,0

Число пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек, из них нуждающихся в заместительной почечной терапии
(по данным регистра больных сахарным диабетом)

Показатели	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Число пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек, абс	7	16	22	18	191
% пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек от всех пациентов с сахарным диабетом	0,1	0,3	0,5	0,4	4,0
Находятся на диализе всего,	5	5	6	5	5
из них впервые начали лечение, абс. число	1	2	1	0	1
% получающих диализ из всех пациентов с СД и ХБП	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1

Число пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с диабетической ретинопатией, из них – со слепотой

№	Показатели		2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
1.	Число пациентов с сахарным диабетом 1 типа с диабетической ретинопатией	абс.	7	6	5	5	5
		% от всех с СД1	2,0	1,9	1,6	1,6	1,5
2.	Пациенты с сахарным диабетом 2	абс.	167	168	147	126	501

	типа с диабетической ретинопатией	% от всех с СД2	3,4	3,4	3,3	2,8	11,3
3.	Число пациентов с сахарным диабетом 1 типа со слепотой в исходе диабетической ретинопатии	абс.	1	1	1	1	1
		% от всех с СД1 с диабетической ретинопатией (п1)	14,3	16,7	2,0	2,0	2,0
4.	Число пациентов с сахарным диабетом 2 типа со слепотой в исходе диабетической ретинопатии	абс.	2	2	3	2	2
		% от всех с СД2 с диабетической ретинопатией (п2)	1,2	1,2	2,0	1,6	0,4
5.	% пациентов со слепотой от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типа и диабетической ретинопатией		1,7	2,1	3,1	2,1	2,1

**Данные о профилактических медицинских осмотрах
и диспансеризации в 2023 г.**

Возрастная категория	Численность населения	Количество лиц, прошедших профосмотр/диспансеризацию		Количество лиц, которым проведено исследование глюкозы	Из них: Количество лиц, имевших отклонений, при исследованиях глюкозы	Из них: % отклонений (гипергликемии)
		Абс. числа	%, от всего			
дети в возрасте 0-14 лет	23100	17259	74,7	1158	4	0,3
подростки и в возрасте 15-17 лет	4444	3422	77,0	297	2	0,7
взрослые от 18 лет и старше	106771	42263	39,6	32288	1459	4,5

**Данные о профилактических медицинских осмотрах
и диспансеризации в 2024 г.**

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

дети в возрасте 0-14 лет	22714	18344	80,8	1559	5	0,3
подростки и в возрасте 15-17 лет	4522	4108	90,8	369	3	0,8
взрослые от 18 лет и старше	106151	64680	40,9	43371	6036	13,9

Показатели работы «Школ для пациентов с сахарным диабетом»

Число обученных пациентов в «Школе для пациентов с СД»	2020	2021	2022	2023	2024
Взрослые 1 тип, школа в условиях стационара	57	123	112	0	0
Взрослые 2 тип, школа в амбулаторных условиях	681	832	572	801	408
Дети, школа в условиях стационара	0	0	0	0	0
Дети, школа в амбулаторных условиях	15	17	15	30	30
Всего:	1063	712	753	831	438

Отмечается снижение числа обученных пациентов в школе сахарного диабета на 58,8%, в связи с изменением требований к организации обучения. В настоящее время не работает школа при стационаре областной больницы, так как фондом обязательного медицинского страхования (далее – ОМС).

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

В Магаданской области в 2024 г. в диагностике и лечении сахарного диабета были задействованы ГБУЗ «МОБ», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства», МОГБУЗ «Городская поликлиника».

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Магаданская областная детская больница» в 2023 г. было реорганизовано путем присоединения в ОГБУЗ «Магаданский родильный дом» с 7 июля 2023 г., полным правопреемником этих учреждений

является государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Магаданский областной центр охраны материнства и детства» (далее – Центр охраны материнства и детства).

В связи с низкой численностью населения ни детских, ни взрослых межрайонных центров в Магаданской области нет. В двух районных больницах организованы отделения межрайонных специалистов, в составе которых планируется работа межрайонного эндокринологического кабинета. В областной консультативной поликлинике в 2023 г. создан Региональный эндокринологический центр для взрослого населения на базе Магаданской областной больницы.

Кабинеты диабетической стопы не организованы.

Структура амбулаторной эндокринологической службы Магаданской области (взрослые)

	Структуры в соответствии Порядку	Количество в настоящее время	На базе каких МО существует в настоящее время	Сколько планируется организовать в период 2025- 2030гг	Указать на базе какого МО
1.	Кабинет врача-эндокринолога в поликлиниках	2	Городская поликлиника Ягоднинская районная больница	1	Хасынская районная больница
2.	Кабинет «Школа для пациентов с СД», (только в амбулаторном звене)	3	РЭЦ Детская поликлиника (МОЦОМид) Городская поликлиника	0	0
3.	Кабинет «Школа для пациентов с СД», (в стационаре)	0	0	0	0
4.	Кабинет «Диабетическая стопа», (только в амбулаторном звене)	0	0	1	РЭЦ
5.	Кабинет «Диабетическая стопа», (в стационаре)	0	0	0	0
	Кабинет диабетической ретинопатии (офтальмолога) в составе эндокринологического/диабетологического центров - возможность выполнения в нем лазерной коагуляции сетчатки (далее – ЛКС) да/нет)	1 да	РЭЦ	0	0
6.	Межрайонный эндокринологический центр (МЭЦ)	0	0	0	0
7.	Региональный эндокринологический центр (РЭЦ)	1	ГБУЗ «МОБ»	0	0

№ п/п	Наименование медицинской организации	Количество кабинетов врача- эндокринол ога	Количество запланированн ых кабинетов врача- эндокринолога	Количество кабинетов «Школа для пациентов с СД», функциони- рующих в настоящее время	Количество заплани- рованных кабинетов «Школа для пациентов с СД»
1.	ГБУЗ «МОБ»	1	0	1	0
2.	МОГБУЗ «Городская поликлиника»	1	0	1	0

**Структура амбулаторной эндокринологической службы Магаданской области
(дети)**

	Структуры в соответствии Порядку	Количество в настоящее время	На базе каких МО существует в наст время	Сколько планируется организовать в 2023-2025гг	Указать на базе какого МО
2.	Кабинет врача-детского эндокринолога в поликлиниках	1	Детская поликлиника МОЦОМид	0	0
3.	Кабинет «Школа для пациентов с СД», (только в амбулаторном звене)	1	Детская поликлиника МОЦОМид	0	0
4.	Кабинет «Школа для пациентов с СД», (в стационаре)	0	0	0	0
5.	Эндокринологический центр для детей	0	0	0	0

№ п/п	Наименование медицинской организации	Количество кабинетов врача-детского эндокринолога	Количество запланирован ных кабинетов врача- детского эндокринолог а	Количество кабинетов «Школа для пациентов с СД», функциони- рующих в настоящее время	Количество запланированн ых кабинетов «Школа для пациентов с СД»
	Центр охраны материнства и детства	1	0	1	0

Амбулаторная эндокринологическая служба представлена кабинетами эндокринолога в многопрофильных медицинских организациях: 2 кабинета для взрослого населения, 1 кабинет для детского населения и 1 кабинет в филиалах ГБУЗ «МОБ» (далее - районные больницы), где получают помощь и взрослые пациенты, и дети.

Работает 4 кабинета эндокринолога:

- ГБУЗ «МОБ» - 2 (1 в областной консультативной больнице для взрослого населения и 1 для взрослого и детского населения в Ягоднинской районной больницы);

- ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства» в детской поликлинике – 1 кабинет для детей города Магадана;

- МОГБУЗ «Городская поликлиника» - 1 городской эндокринологический кабинет для взрослого населения города Магадана.

В амбулаторной службе организовано 2 кабинета «Школа сахарного диабета» в консультативной поликлинике Магаданской областной больницы и Городской поликлинике г. Магадана, в которых работают эндокринологи в порядке внутреннего совместительства. Деятельность Школ осуществляется на основании приказа главного врача и регламентирована утвержденным положением. В данных кабинетах оказывается консультативная помощь пациентам с установленным диагнозом Сахарный диабет 1 и 2 типов (в том числе и впервые выявленный). За 2024 г. прошли обучение 408 пациентов. Оснащение соответствует приказу № 104н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология».

Работа эндокринологических кабинетов в 2024 г.

Наименование учреждения	Общее число посещений		Из них посещений детьми 0-17 лет	
	всего	из них по поводу заболеваний	всего	из них по поводу заболеваний
ГБУЗ «МОБ»	1795	1425	0	0
в том числе:	х	х	х	х
Областная консультативная поликлиника	575	575	0	0
Ягоднинская районная больница	1220	850	318	13
Центр охраны материнства и детства	7490	2250	7490	2250

Наименование учреждения	Общее число посещений		Из них посещений детьми 0-17 лет	
	всего	из них по поводу заболеваний	всего	из них по поводу заболеваний
МОГБУЗ «Городская поликлиника»	21111	18463	0	0
Всего по Магаданской области	30396	22138	7808	2263

Стационарная медицинская помощь оказывается на десяти эндокринологических койках для взрослых в ГБУЗ «МОБ» и одной эндокринологической койке для детей в Центре охраны материнства и детства. Высокотехнологичная помощь в стационарах Магаданской области не оказывается, при необходимости по показаниям пациенты направляются в федеральные клиники.

Койки дневного стационара эндокринологического профиля развернута МОГБУЗ «Городская поликлиника» (1 койка для амбулаторных больных).

Работа эндокринологических стационаров в 2024 г.

	Число коек	Пролечено пациентов	Среднегодовая работа койки	Средняя длительность лечения	Больничная летальность
Круглосуточные стационары					
ГБУЗ «МОБ»	10	234	286,3	11,9	2,6
Центр охраны материнства и детства	1	45	236,0	9,6	0

Дневной стационар по профилю эндокринология организован на базе МОГБУЗ «Городская поликлиника» - развернута 1 койка, пролечен в 2024 г. 61 человек.

Анализ оснащенности подразделений по профилю эндокринология по медицинским организациям

МОГБУЗ «Городская поликлиника»

№ п/п	Код вида Номенклатурной классификации <1> (при обновлении Номенклатурной классификации код вида может быть изменен)	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт.	Наличие
1 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	258800	Весы напольные, электронные	Весы напольные	1	1
	258840	Весы напольные, механические			
2	157600	Ростомер медицинский	Ростомер медицинский	1	1
3	124550	Стетоскоп неавтоматизи- рованный	Стетоскоп неавтоматизиро- ванный	1	1
4	216630	Аппарат электронный для измерения артериального давления автоматический, портативный, с манжетой на плечо/запястье	Аппарат для измерения артериального давления	1	1 Аппарат электронный для измерения артериального давления механический с манжетой на плечо/запястье
5	229560	Камертон	Градуированный камертон	1	Нет в наличии
6 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	187250	Стол для осмотра/терапевтичес- ких процедур, механический	Кушетка медицинская	1	Нет в наличии
	187150	Стол для осмотра/терапевтичес- ких процедур, с питанием от сети			
	187220	Стол для осмотра/терапевтичес- ких процедур, с гидравлическим приводом			
7 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	131980	Лампа ультрафиолетовая бактерицидная	Установка для обеззараживани- я и очистки воздуха или очистки воздуха и поверхностей	1	1
	152690	Очиститель воздуха фильтрующий высокоэффективный, передвижной			
	152700	Очиститель воздуха			

№ п/п	Код вида Номенклатурной классификации <1> (при обновлении Номенклатурной классификации код вида может быть изменен)	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт.	Наличие
		фильтрующий высокоэффективный, стационарный			
	292620	Очиститель воздуха с электростатическим осаждением, передвижной			

№ п/п	Наименование оборудования	Требуемое количество, шт.	Наличие
1.	Рабочее место врача	1 на кабинет	В наличии
2.	Рабочее место медицинской сестры	1 на кабинет	В наличии
3.	Компьютерное рабочее место с возможностью выхода в информационно- коммуникационную сеть "Интернет" и оргтехника (принтер + сканер)	2 на кабинет	В наличии
4.	Сантиметровая лента	1	В наличии
5.	Табурет/стул общего назначения	1	В наличии
6.	Монофиламент 10	1	Нет в наличии

**«Школа для пациентов с сахарным диабетом»
МОГБУЗ «Городская поликлиника» (амбулаторная для взрослых)**

№ п/п	Код вида Номенклатурной классификации <1> (при обновлении Номенклатурной классификации код вида может быть изменен)	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией	Наименование оборудования (оснащения)	Требу- емое коли- чество, шт.	Нали- чие
1 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	258800	Весы напольные, электронные	Весы напольные, электронные	1	1
2	157600	Ростомер медицинский	Ростомер медицинский	1	1
3 (необходимо	216350	Аппарат электронный для измерения артериального	Аппарат для измерения	1	1

№ п/п	Код вида Номенклатурной классификации <1> (при обновлении Номенклатурной классификации код вида может быть изменен)	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией	Наименование оборудования (оснащения)	Требу- емое коли- чество, шт.	Нали- чие
наличие одной из указанных позиций)		давления с автоматическим накачиванием воздуха, стационарный	артериального давления		
	216560	Аппарат электронный для измерения артериального давления автоматический, портативный, с манжетой на палец			
	122830	Аппарат для измерения артериального давления электрический с ручным нагнетением, стационарный			
	122850	Аппарат для измерения артериального давления электрический с ручным нагнетением, портативный			
	216630	Аппарат электронный для измерения артериального давления автоматический, портативный, с манжетой на плечо/запястье			
	239410	Аппарат для измерения артериального давления механический			1
4	124550	Стетоскоп неавтоматизированный	Стетоскоп неавтоматизированн ый	1	1
5	300680	Система мониторинга глюкозы в крови для домашнего использования/использования у постели больного ИВД	Глюкометр (анализатор) профессиональный (госпитальный, многопользовательск ий)	1	1
6 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	123680	Контейнер для отходов с биологическими загрязнениями	Емкость для сбора медицинских отходов (в том числе емкость для утилизации игл)	1	1
	257280	Контейнер для сбора колюще- режущих медицинских отходов (в том числе емкость для утилизации игл)			
	289720	Контейнер для цитотоксических отходов			
	336200	Пакет для сбора, хранения и			

№ п/п	Код вида Номенклатурной классификации <1> (при обновлении Номенклатурной классификации код вида может быть изменен)	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией	Наименование оборудования (оснащения)	Требу- емое коли- чество, шт.	Нали- чие
		транспортировки медицинских отходов			
7 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	328070	Скарификатор неавтоматический, одноразового использования	Ланцеты для взятия крови из пальца	100	100
	164390	Наконечник для ручки- скарификатора			
8 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	131980	Лампа ультрафиолетовая бактерицидная	Установка для обеззараживания и очистки воздуха или очистки воздуха и поверхностей	1	1
	152690	Очиститель воздуха фильтрующий высокоэффективный, передвижной			
	152700	Очиститель воздуха фильтрующий высокоэффективный, стационарный			
	292620	Очиститель воздуха с электростатическим осаждением, передвижной			
	336330	Система кондиционирования			
	375930	Очиститель воздуха ультрафиолетовый			

**«Школа для пациентов с сахарным диабетом»
ГБУЗ «МОБ» (амбулаторная для взрослых)**

№ п/п	Код вида Номенклатурной классификации <1> (при обновлении Номенклатурной классификации код вида может быть изменен)	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт.	Наличие
1 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	258800	Весы напольные, электронные	Весы напольные	1	1
	258840	Весы напольные, механические			
2	157600	Ростомер медицинский	Ростомер медицинский	1	1

№ п/п	Код вида Номенклатурной классификации <1> (при обновлении Номенклатурной классификации код вида может быть изменен)	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт.	Наличие
3	124550	Стетоскоп неавтоматизирован ный	Стетоскоп неавтоматизиро ванный	1	1
4	216630	Аппарат электронный для измерения артериального давления автоматический, портативный, с манжетой на плечо/запястье	Аппарат для измерения артериального давления	1	1
5	229560	Камертон	Градуйрованны й камертон	1	1
6 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	187250	Стол для осмотра/терапевтиче ских процедур, механический	Кушетка медицинская	1	1
	187150	Стол для осмотра/терапевтиче ских процедур, с питанием от сети			
	187220	Стол для осмотра/терапевтиче ских процедур, с гидравлическим приводом			
7 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	131980	Лампа ультрафиолетовая бактерицидная	Установка для обеззараживани я и очистки воздуха или очистки воздуха и поверхностей	1	
	152690	Очиститель воздуха фильтрующий высокоэффективный, передвижной			
	152700	Очиститель воздуха фильтрующий высокоэффективный, стационарный			1
	292620	Очиститель воздуха с электростатическим осаждением, передвижной			

№ п/п	Наименование оборудования	Требуемое количество, шт.	Наличие
1	Рабочее место врача	1 на кабинет	1
2	Рабочее место медицинской сестры	1 на кабинет	1
3	Компьютерное рабочее место с возможностью выхода в информационно-коммуникационную сеть "Интернет" и оргтехника (принтер + сканер)	2 на кабинет	1
4	Сантиметровая лента	1	1
5	Табурет/стул общего назначения	1	1
6	Монофиламент 10	1	нет

**ГБУЗ «МОБ» (10 эндокринологических коек
в составе гастроэнтерологического отделения)**

№ п/п	Код вида Номенклатурной классификации <1> (при обновлении Номенклатурной классификации код вида может быть изменен)	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт.	Наличие
1 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	120210	Кровать больничная механическая	Кровать	1 на пациента	12
	131200	Кровать больничная с гидравлическим приводом			
	136210	Кровать больничная стандартная с электроприводом			
2	131950	Стойка для внутривенных вливаний	Штатив для длительных инфузионных вливаний	1 на койку	12
3	228180	Бокс ламинарный	Ламинарная камера для стерильного разведения лекарственных препаратов	1 на 1 процедурный кабинет	нет
4 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	258800	Весы напольные, электронные	Весы напольные	1	1
	258840	Весы напольные, механические			
5	157600	Ростомер медицинский	Ростомер медицинский	1 на отделение	нет
6	216350	Аппарат электронный	Аппарат для	1	нет

№ п/п	Код вида Номенклатурной классификации <1> (при обновлении Номенклатурной классификации код вида может быть изменен)	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт.	Нали- чие
(необходимо наличие одной из указанных позиций)		для измерения артериального давления с автоматическим накачиванием воздуха, стационарный	измерения артериального давления		
	216560	Аппарат электронный для измерения артериального давления автоматический, портативный, с манжетой на палец			нет
	122830	Аппарат для измерения артериального давления электрический с ручным нагнетением, стационарный			нет
	122850	Аппарат для измерения артериального давления электрический с ручным нагнетением, портативный			нет
	216630	Аппарат электронный для измерения артериального давления автоматический, портативный, с манжетой на плечо/запястье			1
	239410	Аппарат для измерения артериального давления анероидный механический			
7	124550	Стетоскоп неавтоматизированный	Стетоскоп неавтоматизи- рованный	1	1
8	229560	Камертон	Градуйрованный камертон	1	нет
9	300820	Молоток неврологический перкуссионный, ручной, многоразового использования	Неврологический молоточек	1	1
10	127360	Стетоскоп ультразвуковой	Индикатор ультразвуковой доплеровский	1	нет

№ п/п	Код вида Номенклатурной классификации <1> (при обновлении Номенклатурной классификации код вида может быть изменен)	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт.	Нали- чие
			оперативной диагностики скорости кровотока		
11	300680	Система мониторинга глюкозы в крови для домашнего использования/использов ания у постели больного ИВД	Глюкометр (анализатор) профессиональ- ный (госпитальный, многопользова- тельский)	1	1
12	269540	Система чрескожного мониторинга глюкозы	Система суточного мониторирования гликемии	Для отделений, оказывающих высокотехно- логичную медицинскую помощь	нет
13 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	368980	Помпа инсулиновая инфузионная, электронная, с программируемым подбором доз, скалярный алгоритм	Системы постоянной подкожной инфузии инсулина	Для отделений, оказывающих высокотехно- логичную медицинскую помощь	нет
	368990	Помпа инсулиновая инфузионная, электронная, с программируемым подбором доз, бинарный алгоритм			нет
	369000	Помпа инсулиновая инфузионная, электронная, без программируемого подбора доз			нет
14	293920	Шпатель для языка, смотровой, одноразового использования	Шпатель одноразовый	1 на пациента	есть
15 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	126390	Термометр инфракрасный для измерения температуры тела пациента, кожный	Термометр медицинский для измерения температуры тела (безртутный)	1 на пациента	есть
	335240	Термометр капиллярный для измерения температуры тела пациента, на основе сплава галлия			

№ п/п	Код вида Номенклатурной классификации <1> (при обновлении Номенклатурной классификации код вида может быть изменен)	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт.	Нали- чие
	213720	Термометр капиллярный для измерения температуры тела пациента, спиртовой			
16	131950	Стойка для внутривенных вливаний	Штатив для длительных вливаний	1 на койку	есть
17	137020	Шкаф для хранения медицинских карт	Сейф для хранения документации	1 на отделение	1
18 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	335210	Сейф-термостат для хранения наркотических препаратов	Сейф для хранения сильнодействующ их и психотропных средств	1 на отделение	1
	139690	Шкаф для хранения лекарственных средств			1
19 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	301340	Генератор активированного кислорода	Кислородная система	1 на палату	нет
	106490	Система концентрирования кислорода			нет
20	261620	Холодильник лабораторный, стандартный	Лабораторный холодильник для хранения препаратов	1	1
21 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	274580	Кресло-коляска для транспортировки, нескладная	Кресло-коляска для транспортировки	2	
	274560	Кресло-коляска для транспортировки, складная			2
22 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	201670	Каталка больничная с электропитанием	Тележка-каталка для перевозки больных внутрикорпусная	1 на 15 коек	нет
	201690	Каталка внутрибольничная, неприводная			нет
23	279970	Набор первой медицинской помощи, содержащий лекарственные средства	Укладка для оказания экстренной медицинской помощи при анафилактическо	1	1

№ п/п	Код вида Номенклатурной классификации <1> (при обновлении Номенклатурной классификации код вида может быть изменен)	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт.	Нали- чие
			м шоке		
24	271350	Набор для сердечно- легочной реанимации, многоразового использования	Набор для сердечно- легочной реанимации, многоразового использования	1	1
25 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	238570	Негатоскоп медицинский, с электропитанием	Негатоскоп	1	нет
	238840	Негатоскоп медицинский, без электрического управления			нет
26 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	131980	Лампа ультрафиолетовая бактерицидная	Установка для обеззараживания и очистки воздуха или очистки воздуха и поверхностей	1	нет
	152690	Очиститель воздуха фильтрующий высокоэффективный, передвижной			нет
	152700	Очиститель воздуха фильтрующий высокоэффективный, стационарный			нет
	292620	Очиститель воздуха с электростатическим осаждением, передвижной			нет
	336330	Система кондиционирования			нет
	375930	Очиститель воздуха ультрафиолетовый			нет
27	279970	Набор первой медицинской помощи, содержащий лекарственные средства	Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико- санитарной помощи, скорой медицинской помощи,	1 на процедурный кабинет	1

№ п/п	Код вида Номенклатурной классификации <1> (при обновлении Номенклатурной классификации код вида может быть изменен)	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт.	Нали- чие
			специализиро- ванной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи		
28	257280	Контейнер для сбора колюще-режущих медицинских отходов	Емкость - непрокальываемый контейнер с крышкой для дезинфекции острых медицинских отходов	2 на процедурный кабинет	2
29 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	123680	Контейнер для отходов с биологическими загрязнениями	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	1 для каждого класса образующихся отходов	1
	257280	Контейнер для сбора колюще-режущих медицинских отходов			1
	289720	Контейнер для цитотоксических отходов			
	336200	Пакет для сбора, хранения и транспортировки медицинских отходов			

**Филиал «Ягоднинская районная больница»
ГБУЗ «МОБ» эндокринологический кабинет**

№ п/п	Код вида Номенклатурной классификации <1> (при обновлении Номенклатурной классификации код вида может быть изменен)	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт.	Наличие
1 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	258800	Весы напольные, электронные	Весы напольные	1	+
	258840	Весы напольные, механические			-

№ п/п	Код вида Номенклатурной классификации <1> (при обновлении Номенклатурной классификации код вида может быть изменен)	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт.	Наличие
2	157600	Ростомер медицинский	Ростомер медицинский	1	+
3	124550	Стетоскоп неавтоматизирован ный	Стетоскоп неавтоматизи- рованный	1	+
4	216630	Аппарат электронный для измерения артериального давления автоматический, портативный, с манжетой на плечо/запястье	Аппарат для измерения артериального давления	1	+
5	229560	Камертон	Градуиро- ванный камертон	1	-
6 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	187250	Стол для осмотра/терапевтиче ских процедур, механический	Кушетка медицинская	1	+
	187150	Стол для осмотра/терапевтиче ских процедур, с питанием от сети			-
	187220	Стол для осмотра/терапевтиче ских процедур, с гидравлическим приводом			-
7 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	131980	Лампа ультрафиолетовая бактерицидная	Установка для обеззаражи- вания и очистки воздуха или очистки воздуха и поверхностей	1	+
	152690	Очиститель воздуха фильтрующий высокоэффективный, передвижной			-
	152700	Очиститель воздуха фильтрующий высокоэффективный, стационарный			+
	292620	Очиститель воздуха с электростатическим осаждением,			-

№ п/п	Код вида Номенклатурной классификации <1> (при обновлении Номенклатурной классификации код вида может быть изменен)	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт.	Наличие
		передвижной			

№ п/п	Наименование оборудования	Требуемое количество, шт.	Наличие
1.	Рабочее место врача	1 на кабинет	+
2.	Рабочее место медицинской сестры	1 на кабинет	+
3.	Компьютерное рабочее место с возможностью выхода в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» и оргтехника (принтер + сканер)	2 на кабинет	+
4.	Сантиметровая лента	1	+
5.	Табурет/стул общего назначения	1	+
6.	Монофиламент 10	1	-

Определение гликированного гемоглобина

Анализаторами для определения гликированного гемоглобина оснащены все медицинские организации, закуплены анализаторы для всех районных больниц.

Все исследования гликированного гемоглобина проводятся согласно международным NGSP стандартизованным методам.

Медицинская организация	Наименование аппарата	Год выпуска	Год ввода в эксплуатацию	Сертификат или РУ	Количество выполненных исследований
ГБУЗ «МОБ»	Анализатор для определения гликированного гемоглобина Que-Lab Analyzer System	2016	2021	РЗН 2013/772 от 21.11.2016	1 955
МОГБУЗ «Городская поликлиника»	Анализатор для определения гликированного гемоглобина Que-Lab Analyzer System	2016	2020	РЗН 2013/473 от 31.10.2016	4 271
ГБУЗ	Анализатор для	2014	2016	РЗН	37

«Магаданский областной диспансер фтизиатрии и инфекционных заболеваний»	определения гликированного гемоглобина Д10 Bio-Red Laboratories, Inc.			2014/1975 от 21.10.2014	
Магаданский родильный дом ГБУЗ «МОЦОМид»	Биохимический анализатор BS-480	2015	2024	РЗН 2015/3441 от 18.12.2015	735
Детская областная больница ГБУЗ «МОЦОМид»	Экспресс анализатор иммунохроматографический Get in 1100	2020	2024	РЗН 2020/12609 от 13.11.2020	30
Филиал Ольская районная больница ГБУЗ «МОБ»	Анализатор гликозилированного гемоглобина Quo-Lab Analyzer System	2016	2023	РЗН 2013/473 от 31.10.2016	463
Филиал Омсукчанская районная больница ГБУЗ «МОБ»	Анализатор гликозилированного гемоглобина Quo-Lab Analyzer System	2016	2023	РЗН 2013/473 от 31.10.2016	216
Филиал Северо-Эвенская районная больница ГБУЗ «МОБ»	Анализатор гликозилированного гемоглобина Quo-Lab Analyzer System	2016	2023	РЗН 2013/473 от 31.10.2016	117
Филиал Среднеканская районная больница ГБУЗ «МОБ»	Анализатор гликозилированного гемоглобина Quo-Lab Analyzer System	2016	2023	РЗН 2013/473 от 31.10.2016	147
Филиал Сусуманская районная больница ГБУЗ «МОБ»	Анализатор гликозилированного гемоглобина Quo-Lab Analyzer System	2016	2023	РЗН 2013/473 от 31.10.2016	151
Филиал Тенькинская районная больница ГБУЗ «МОБ»	Анализатор гликозилированного гемоглобина Quo-Lab Analyzer System	2016	2023	РЗН 2013/473 от 31.10.2016	186
Филиал Хасынская районная больница ГБУЗ «МОБ»	Анализатор гликозилированного гемоглобина Quo-Lab Analyzer System	2016	2023	РЗН 2013/473 от 31.10.2016	360
Филиал	Анализатор	2016	2023	РЗН	455

Ягоднинская районная больница ГБУЗ «МОБ»	гликозилированного гемоглобина Quo-Lab Analyzer System			2013/473 от 31.10.2016	
---	--	--	--	---------------------------	--

Маршрутизация медицинской помощи больным с сахарным диабетом

Маршрутизация медицинской помощи больным с сахарным диабетом организована в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2023 г. № 104н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология» и приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 октября 2024 г. № 583н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология».

В соответствии с пунктом 1 статьи 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2023 г. № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», в целях совершенствования оказания медицинской помощи взрослому населению Магаданской области по профилю «эндокринология», приказом министерства здравоохранения и демографической политики Магаданской области (далее - Минздрав Магаданской области) от 10 июля 2023 г. № 380/03-пр «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению Магаданской области по профилю «эндокринология» (далее - приказ Минздрава Магаданской области от 10 июля 2023 г. № 380/03-пр) утверждены порядок маршрутизации при оказании медицинской помощи взрослому населению Магаданской области по профилю «эндокринология», перечень государственных учреждений здравоохранения Магаданской области, оказывающих медицинскую помощь взрослому населению Магаданской области по профилю «эндокринология» и перечень

учреждений, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь взрослому населению Магаданской области по профилю «эндокринология» за пределами Магаданской области.

Порядок маршрутизации, утвержденный приказом Минздрава Магаданской области от 10 июля 2023 г. № 380/03-пр, соответствует требованиям действующего на территории Российской Федерации законодательству.

Приказом Минздрава Магаданской области от 22 июня 2018 г. № 289 «Об оказании медицинской помощи в соответствии с нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Российской Федерации, утверждающими порядки медицинской помощи», в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 октября 2024 г. № 583н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология», утверждены порядок маршрутизации при оказании медицинской помощи детям и подросткам по профилю «эндокринология» и схема маршрутизации при оказании медицинской помощи детям и подросткам по профилю «эндокринология». Указанный порядок требует актуализации.

Приказом Минздрава Магаданской области от 24 июля 2023 г. № 405/03 «Об организации медицинской помощи взрослому населению Магаданской области по профилю «нефрология» организована маршрутизация пациентов, нуждающихся в заместительной почечной терапии, согласно которой оказание диализной помощи жителям Магаданской области, страдающим терминальной стадией хронической болезни почек (ХБП), осуществляется по направлению врача-нефролога в условиях нефрологического отделения ГБУЗ «МОБ» (в условиях круглосуточного стационара, в условиях дневного стационара и в амбулаторных условиях), в Обществе с ограниченной ответственностью «Эверест» (в амбулаторных условиях).

В соответствии с Приказом Минздрава Магаданской области от 14 июня 2022 г. № 368/03 «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты на территории Магаданской области организована маршрутизация взрослого населения при диабетической ретинопатии, в соответствии с которой больные, не требующей стационарного лечения, получают первичную специализированную офтальмологическую помощь в условиях офтальмологического кабинета поликлинических отделений районных филиалов ГБУЗ «МОБ» - для жителей муниципальных образований Магаданской области, кроме муниципального образования «Город Магадан», МОГБУЗ «Городская поликлиника» - для жителей городского округа «Город Магадан», куда предварительно направляются врачом-эндокринологом МОГБУЗ «Городская поликлиника» - для жителей муниципального образования «Город Магадан» и ГБУЗ «МОБ» - для жителей муниципальных образований Магаданской области. Оптическая когерентная томография сетчатки проводится офтальмологом РЭЦ как для всех жителей Магаданской области по направлению эндокринолога после консультации офтальмологом. В 2024 г. выполнено 520 исследований. Лазерная коагуляция сетчатки и интравитреальные инъекции анти – VEGF препаратов выполняются в офтальмологическом отделении ГБУЗ «Магаданская областная больница» в условиях дневного и круглосуточного стационара. В 2024 г. проведена 31 операция лазерная коагуляция сетчатки пациентам с сахарным диабетом и 124 пациента получили курс анти – VEGF препаратов.

При невозможности оказания медицинской помощи в рамках первичной медико-санитарной помощи и наличии медицинских показаний для оказания помощи по профилю «офтальмология» больной направляется в ГБУЗ «МОБ», либо в хирургическое отделение районного филиала ГБУЗ «МОБ».

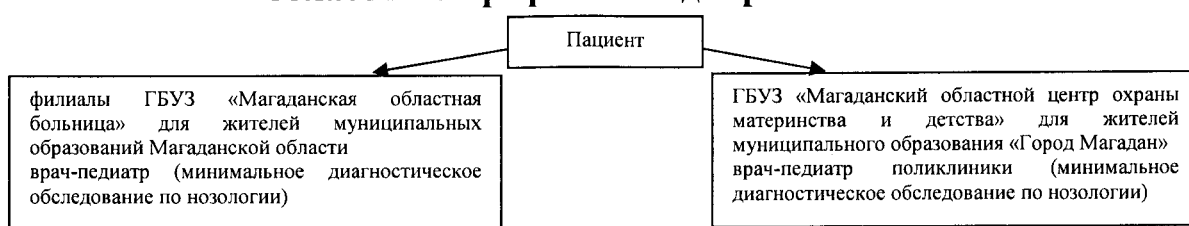
В случае необходимости уточнения диагноза и определения тактики лечения пациент направляется в офтальмологический кабинет консультативной поликлиники ГБУЗ «МОБ».

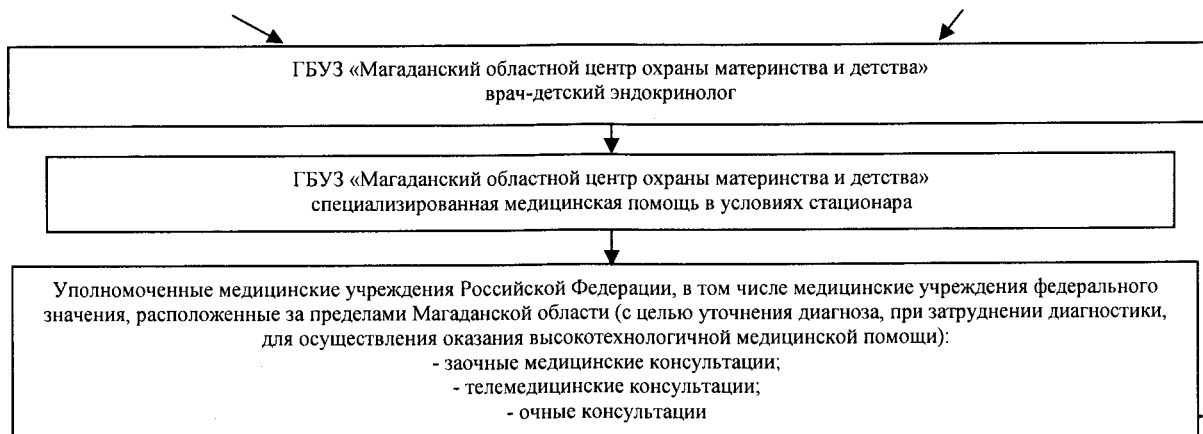
С целью решения вопроса о необходимости реваскуляризации нижних конечностей, жители муниципальных образований Магаданской области направляются участковым терапевтом, фельдшером фельдшерско-акушерских пунктов районных больниц. На консультацию в консультативную поликлинику (в последующем в РЭЦ) ГБУЗ «МОБ» к врачу-эндокринологу, который в свою очередь направляет пациента к сосудистому хирургу ГБУЗ «МОБ», жители городского округа «Шород Магадан» направляются врачом-эндокринологом МОГБУЗ «Городская поликлиника» к сосудистому хирургу ГБУЗ «МОБ».

Схема маршрутизации взрослого населения на территории Магаданской области по профилю «эндокринология»



Схема маршрутизации детского населения на территории Магаданской области по профилю «эндокринология»





шунтирующие операции при сахарном диабете в Магаданской области не проводятся.

В 2024 г. выполнено 20 ампутаций (из них 11 высоких) у 20 пациентов с сахарным диабетом.

В 2024 г. реваскуляризация нижних конечностей при синдроме диабетической стопы не проводилась.

Анализ деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с сахарным диабетом

ГБУЗ «Магаданская областная больница»

В составе ГБУЗ «МОБ» работают 2 эндокринологических кабинета и 10 эндокринологических коек круглосуточного стационара.

Эндокринологический кабинет областной консультативной поликлиники оказывает консультативную помощь всем взрослым жителям Магаданской области, за 2024 г. выполнено 575 посещений. Врач-эндокринолог принимает участие в работе выездной врачебной бригады в отдаленных районах области. Приказом главного врача утвержден график дистанционного консультирования врачей по ведению тяжелых пациентов, сложных случаев, отбору пациентов на госпитализацию со всей области.

В стационаре ГБУЗ «МОБ» развернуто 10 эндокринологических коек, на которых оказывается специализированная помощь всему взрослому населению Магаданской области. Других

эндокринологических стационаров в области нет. За 2024 г. пролечено 228 пациентов, среднегодовая работа койки составила 286,3 дней, средняя длительность лечения 11,9 дня. За год умерло 6 больных, больничная летальность 2,6%.

На базе ГБУЗ «МОБ» создан Региональный эндокринологический центр.

Эндокринологический кабинет филиала «Ягоднинская районная больница» ГБУЗ «МОБ» (далее - Ягоднинская районная больница) оказывает первичную специализированную помощь жителям муниципального образования «Ягоднинский муниципальный округ Магаданской области» с численностью населения 5 934 человека, за 2024 г. выполнено 1 220 посещений.

В Ягоднинской районной больнице введена должность врача-эндокринолога в отделение межрайонных специалистов для обслуживания населения 4 муниципальных округов с населением 15 511 человек. Специалист приступил к работе в ноябре 2024 г. Выполнено 90 посещений за этот период.

ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»

В составе Центра охраны материнства и детства работают: 1 детский эндокринологический кабинет в детской поликлинике, 1 эндокринологическая койка для детей круглосуточного стационара и 1 пациенто-место дневного стационара.

Детский эндокринологический кабинет оказывает первичную специализированную помощь детскому населению всей Магаданской области, за 2024 г. детским эндокринологом выполнено 7 490 посещений, на диспансерном учете на конец г. состоит 44 ребенка с сахарным диабетом 1 типа, охват диспансерным наблюдением 100%. Все 100% детей обеспечены системами непрерывного мониторинга уровня

глюкозы.

На 1 эндокринологической койке круглосуточного стационара пролечено 45 детей, среднегодовая работа койки 236 дней, средняя длительность лечения составила 9,6 дней, случаев смерти детей не было.

На 1 койке дневного стационара пролечено 22 ребенка, среднегодовая занятость койки 218 дней, среднее время лечения 9,9 дней, летальных случаев не было.

МОГБУЗ «Городская поликлиника»

В МОГБУЗ «Городская поликлиника» организован городской эндокринологический кабинет для оказания первичной специализированной помощи взрослому населению города Магадана численностью 94 768 человека. За 2024 г. врачами кабинета выполнено 21 090 посещений. На диспансерном учете на конец 2024 г. состоит на учете 3 161 пациент с сахарным диабетом, в том числе 174 пациента с сахарным диабетом I типа и 2 987 с сахарным диабетом II типа.

2.5.1. Дистанционное наблюдение за пациентами с сахарным диабетом

В рамках организации оказания первичной медико-санитарной помощи прикрепленному населению МОГБУЗ «Городская поликлиника» и филиалов ГБУЗ «Магаданская областная больница» (далее – районные больницы) организовано дистанционное наблюдение за пациентами с сахарным диабетом.

В рамках динамического наблюдения за пациентами с сахарным диабетом производятся следующие мероприятия:

- телефонные приглашение пациентов на консультации к врачам-специалистам для проведения необходимого обследования;
- надомный патронаж медицинских работников с целью проведения консультаций, осмотра, обследования, проведения забора биологического

материала от пациентов, с целью проведения его лабораторного исследования.

Дистанционное наблюдение за пациентами с сахарным диабетом, признанными гражданами, нуждающимися в уходе, осуществляется в рамках системы долговременного ухода - системы организации и предоставления органами и организациями социальных, медицинских, реабилитационных и абилитационных услуг гражданам, нуждающимся в уходе, основанная на межведомственном взаимодействии.

Гражданам, нуждающимся в уходе, предоставляется социальный пакет долговременного ухода, включающий в себя, в том числе, социальные услуги по уходу, обеспечивающие поддержку состояния здоровья, включая наблюдение за общим состоянием здоровья, выполнение медицинских рекомендаций, помощь при подготовке лекарственных препаратов и их приеме, ведение дневника ухода.

В рамках динамического наблюдения за беременными и детьми с сахарным диабетом, которым установлена система непрерывного мониторинга глюкозы (далее – СНМГ), в 2026 г. в тестовом режиме запланировано внедрение проведения дистанционного мониторинга глюкозы посредством обеспечения доступа врача-эндокринолога МОГБУЗ «Городская поликлиника» и врача-детского эндокринолога ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства», а также врача эндокринолога стационара ГБУЗ «Магаданская областная больница» к базе данных, передаваемых с портативной СНМГ пациентам.

С целью организации дистанционного наблюдения пациентов с сахарным диабетом в Магаданской области на 2027 г. запланированы следующие мероприятия:

1. Определение платформы дистанционного мониторинга состояния здоровья пациентов с сахарным диабетом. Интеграция платформы дистанционного мониторинга с региональной медицинской информационной системой здравоохранения.

2. Приобретение медицинских изделий для передачи данных о мониторируемых показателях состояния здоровья пациента с сахарным диабетом на платформу дистанционного мониторинга.

3. Применение сервиса телемедицинских консультаций врач-пациент «Телеклиника49» при оказании медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом. Оформление протокола телемедицинских консультаций в региональной медицинской информационной системе.

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

В настоящее время в Магаданской области не используются медицинские изделия с применением технологий искусственного интеллекта при заболеваниях эндокринной системы.

В 2025 г. запланировано проведение следующих мониторингов:

- мониторинг рынка на предмет наличия зарегистрированных в порядке, предусмотренном частью 4 статьи 38 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» медицинских изделий с элементами искусственного интеллекта для обеспечения диагностики, наблюдения и лечения пациентов с сахарным диабетом;

- мониторинг лучших практик субъектов Российской Федерации, к которых внедрено использование медицинских изделий с элементами искусственного интеллекта при лечении и наблюдении за пациентами с сахарным диабетом.

При положительных результатах проведенных мониторингов, на 2026 г. запланирована разработка плана по внедрению медицинских изделий с элементами искусственного интеллекта при лечении и наблюдении за пациентами с сахарным диабетом в целях начала использования их в 2027 г.

2.6. Кадровый состав учреждений

Общее число врачей эндокринологов, работающих в медицинских организациях Магаданской области, на 31 декабря 2024 г. составляло 6 человек основных работников и 2 человека внутренних совместителей. Из них 1 врач работал в стационаре и 5 – в амбулаторном звене.

Обеспеченность врачами-эндокринологами на 31 декабря 2024 г. – 0,5 на 10 тысяч населения.

Кадровый состав	Расчетное количество	выделенные ставки	занятые ставки	физ. лица
Врачи-эндокринологи амбулаторной сети	7,5	7,5	6,25	5
Медицинские сестры в кабинете врача-эндокринолога амбулаторной сети	6	6	6	5
Врачи-эндокринологи в эндокринологических отделений	1,25	1,25	1,00	1

Число врачей эндокринологов, по данным формы ФСН № 30 за 2020-2024 гг.

Год	Наименование долж-ности (специаль-ности)	Число должностей в целом по органи-зации, ед.		из них:				Число физи-ческих лиц основ-ных работ-ников на занятых долж-ностях, чел.	из них:		Имеют квалифика-ционную категорию (из гр.9), чел			Имеют серти-фикат специа-листа (из гр.9), чел	Имеют свиде-тельство об аккреди-тации (из гр.9), чел	Нахо-дятся в декрет-ном и долго-срочном отпуске (из гр.9), чел	Не имеют квалифи-кацион-ной кате-гории
				в подразде-лениях, оказы-вающих медицин-скую помощь в амбулатор-ных условиях	в подразде-лениях, оказы-вающих медицин-скую помощь в стацио-нарных условиях	в под-разде-лениях, оказы-вающих мед. по-мощь в амбу-латор. усло-виях	в подра-зде-ниях, оказы-ва-ющих мед. по-мощь в стаци-онар. усло-виях		выс-шую	пер-вую	вторую						
		штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых										
1	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	
2024	эндокри-нологи	8,75	7,25	7,5	6,25	1,25	1,00	6,00	5,00	1,00	-	-	-	6,00	-	-	6,00
2023	эндокри-нологи	9,50	6,50	8,25	5,50	1,25	1,00	6,00	5,00	1,00	1,00	-	-	6,00	-	1	5,00
2022	эндокри-нологи	9,50	8,75	7,25	6,75	2,25	2,00	6,00	5,00	1,00	2,00	-	-	4,00	2,00	-	4,00
2021	эндокри-нологи	11,25	10,75	8,00	7,50	3,25	3,25	7,00	6,00	1,00	1,00	-	-	6,00	1,00	-	5,00
2020	эндокри-нологи	9,25	6,75	8,00	5,50	1,25	1,25	5,00	4,00	1,00	1,00	-	-	5,00	-	-	4,00

**Число врачей эндокринологов детских, по данным
формы ФСН № 30 за 2020-2024 гг.**

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

**Число врачей офтальмологов, по данным
формы ФСН №30 за 2020-2024 гг.**

Год	Наименование должности (специальности)	Число должностей в целом по организации, ед		из них:				Число физических лиц основных работников на занятых должностях, чел.	из них:		Имеют квалификационную категорию (из гр.9), чел			Имеют сертификат специалиста (из гр.9), чел.	Имеют свидетельство об аккредитации (из гр.9), чел.	Находятся в декретном и долгосрочном отпуске (из гр.9), чел.	Не имеют квалификационной категории
				в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях					высшую	первую	вторую				
		штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых										
		1		3	4	5	6		7	8	9	10	11				
2024	офтальмологи	20,75	19,25	15,00	14,75	5,75	4,5	15,00	12,00	3,00	5,00	1,00	-	8,00	7,00	-	6,00

2023	офталь- мологи	19,50	16,75	13,75	12,25	5,75	4,5	14,00	11,00	3,00	4,00	2,00	-	6,00	8,00	-	8,00
2022	офталь- мологи	20,00	15,50	14,25	10,75	5,75	4,75	10,00	6,00	4,00	2,00	2,00	-	9,00	1,00	-	6,00
2021	офталь- мологи	20,75	17,50	14,75	11,75	6,00	5,75	11,00	9,00	2,00	2,00	2,00	-	11,00	-	-	7,00
2020	офталь- мологи	22,00	20,00	15,75	13,75	6,25	6,25	12,00	11,00	1,00	4,00	1,00	1,00	12,00	-	-	6,00

**Показатели укомплектованности врачами эндокринологами
на 31 декабря 2024 г. по медицинским организациям**

Медицинская организация	Штатные должности	Занятые должности	Физические лица	% укомплекто- ванности	Коэффициент совместительства
ГБУЗ «МОБ»	4,00	3,00	3	75,00	1,0
В том числе:	х	х	х	х	х
Областная консультативная поликлиника	1,00	0,00	0	0	0
Эндокринологическое отделение	1,00	1,00	1	50,0	1,0
Ягоднинская районная больница	2,00	2,00	2	100	1,0
ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»	1,5	1,5	1	100	1,5
МОГБУЗ «Городская поликлиника»	4,5	4,25	3	94,44	1,4
ГБУЗ «магаданский областной диспансер фтизиатрии и инфекционных заболеваний»	0,25	0	0	0	0
Всего по Магаданской области	10,25	8,75	7	85,36	0,8

Высшее медицинское учебное заведение в Магаданской области отсутствует, на месте возможности подготовки кадров нет. Основной базой подготовки кадров врачей является Дальневосточный государственный медицинский университет в г. Хабаровске, а также высшие учебные заведения центральных районов страны.

2.7. Правовые акты Магаданской области, регламентирующие оказание помощи пациентам с сахарным диабетом

- 1) Приказ Минздрава Магаданской области от 22 июня 2018 г. № 289 «Об оказании медицинской помощи в соответствии с нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Российской Федерации, утверждающими порядки медицинской помощи»;
- 2) приказ Минздрава Магаданской области от 24 июля 2020 г. № 503/03 «Об утверждении Порядка ведения Федерального регистра больных сахарным диабетом в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения и демографической политики Магаданской области»;
- 3) приказ Минздрава Магаданской области от 14 июля 2022 г. № 368/03 «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты на территории Магаданской области»;
- 4) приказ Минздрава Магаданской области от 10 июля 2023 г. № 380/03-пр «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению Магаданской области по профилю «эндокринология»;
- 5) приказ Минздрава Магаданской области от 24 июля 2023 г. № 405/03 «Об организации медицинской помощи взрослому населению Магаданской области по профилю «нефрология».
- 6) приказ Минздрава Магаданской области от 13 декабря 2023 г. № 674/03-пр «Об организации Регионального эндокринологического центра для оказания медицинской помощи населению Магаданской области»;
- 7) приказ Минздрава Магаданской области от 29 декабря 2023 г. № 724/03опр «Об организации оказания медицинской помощи детскому населению Магаданской области по профилю «детская эндокринология»;

8) приказ главного врача ГБУЗ «Магаданская областная детская больница» от 1 апреля 2022 г. № 87 «Об открытии кабинета – школы для больных сахарным диабетом в ГБУЗ «Магаданская областная детская больница»;

9) приказ МОГБУЗ «Городская поликлиника» от 22 февраля 2023 г. № 21/пз «Об организации Школ здоровья на базе Центра общественного здоровья и медицинской профилактики отделения № 2 МОГБУЗ «Городская поликлиника»;

10) положение о «Школе сахарного диабета» областной консультативной поликлиники ГБУЗ «МОБ», утвержденное исполняющим обязанности главного врача ГБУЗ «МОБ» от 28 августа 2023 г.;

11) приказ ГБУЗ «Магаданская областная больница» от 5 марта 2024 г. № 125/1.1-03 «Об утверждении положения о региональном эндокринологическом центре».

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

Длительность госпитализации в медицинских учреждениях по профилю «эндокринология»

Длительность госпитализации в медицинских учреждениях города по профилю «эндокринология»	За 2024 г. средний койко-день
Эндокринологические отделения (койки) для взрослых	11,9
Эндокринологические отделения (койки) для детей	9,6
Койки эндокринологические дневного стационара для взрослых	-
Койки эндокринологические дневного стационара для детей	9,9

Доля пациентов с СД, находящихся под диспансерным наблюдением в 2020-2024 гг.

		2020	2021	2022	2023	2024
Дети 0-14	СД1	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
	СД2	0	0	0	0	0
	Всего	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Подростки 15-17	СД1	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
	СД2	0	0	0	0	0
	Всего	77,8	100,0	100,0	100,0	100,0
Взрослые	СД1	95,9	100,0	97,7	99,6	100,0
	СД2	99,6	100,0	99,8	99,8	100,0
	Всего	99,4	100,0	99,7	99,7	100,0
Всего	СД1	96,5	100,0	98,0	99,7	100,0
	СД2	99,6	100,0	99,8	99,8	100,0
	Всего	99,3	100,0	99,7	99,8	100,0

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

Показатель	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Число пациентов с сахарным диабетом	5243	5190	4775	4810	4748
Число пациентов с СД 1 и 2 типа, которым проведено исследование гликированного гемоглобина не менее 1 раза в год с помощью лабораторного метода	1882	1931	1972	3 187	4 675
Доля в % ко всем пациентам СД	35,9	37,2	41,3	66,3	98,5
Число пациентов с СД 1 и 2 типа, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7,0%	393	413	430	1 110	2 276
Доля в % ко всем пациентам с определенным гликированным гемоглобином	20,9	21,4	21,8	34,8	48,7

За последние 5 лет снизилась длительность госпитализации пациентов по профилю «эндокринология» на 7,2%. В 2024 г. длительность госпитализации составила 11,9. В 2023 г. длительность госпитализации составила 11,3, что выше российского показателя на 20,2% и выше показателя по ДФО на 13,0% (Российская Федерация – 9,4, ДФО – 10,0, Магаданская область – 11,3). В 2021 г. введены 2 койки по профилю «детская эндокринология», в 2023 г. 1 койка сокращена. Длительность госпитализации в 2024 г. составила 9,6, что на 20,0% меньше чем в 2023 г.

Доля детей с сахарным диабетом, охваченных диспансерным наблюдением последние 5 лет составляет 100%, доля взрослых пациентов

с сахарным диабетом, охваченных диспансерным наблюдением, за последние 5 лет увеличилась на 0,7% и составляет в 2024 г. – 100,0%.

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

Ежегодное проведение диспансеризации отдельных групп взрослого населения и профилактических осмотров позволяет отслеживать распространенность факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний, в том числе и сахарного диабета.

При анализе факторов риска, выявляемых во время диспансеризации, за последние пять лет отмечается рост выявления неуточненной гипергликемии в 2,3 раза. В тоже время отмечается снижение выявляемости избыточной массы тела на 13,0%, низкой физической активности в 1,9 раза и нерационального питания на 38,1%.

Факторы риска развития сахарного диабета, выявленные во время диспансеризации населения

Показатель	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.	
	Абс.	% от числа осмот-ренных	Абс.	% от числа осмот-ренных	Абс.	% от числа осмот-ренных	Абс.	% от числа осмот-ренных	Абс.	% от числа осмот-ренных
Гипергликемия неуточненная (повышенное содержание глюкозы в крови)	525	6,2	1 879	13,0	2 401	9,6	3 643	10,2	6 198	14,3
Избыточная масса тела (анормальная прибавка массы тела)	1 806	21,6	4 741	32,8	6 336	25,3	7 185	20,2	8 170	18,8
Низкая физическая активность (недостаток физической активности)	2 179	26,1	4 441	30,7	4 123	16,5	8 187	23,0	5 992	13,8
Нерациональное питание (неприемлемая диета и вредные привычки питания)	3 182	38,1	6 778	46,9	8 539	34,1	12766	35,8	10214	23,6

Большая работа по профилактике сахарного диабета проводится Центром общественного здоровья и медицинской профилактики на популяционном и групповом уровнях. С 2023 г. работают школы для пациентов по сахарному диабету и питанию, на городских акциях осуществляется экспресс тестирование на сахар крови, проводятся профилактические индивидуальные консультирования специалистами Центра. С целью мотивации к увеличению физической активности, контролю своего веса, рациональному питанию проводятся городские акции, выезды на предприятия города (государственное унитарное предприятие «Птицефабрика «Дукча», многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг Магаданской области (МФЦ), спортивно – развлекательный комплекс «Снегорка»).

Для сохранения здоровья работающего населения с 2019 г. на предприятиях области внедрены корпоративные программы «Укрепление здоровья работников». В рамках программ сотрудниками центра охраны здоровья и медицинской профилактики оказывается методическая помощь на предприятии, осуществляется контроль за здоровьем работников посредством проведения образовательных и практических мероприятий по правильному питанию, физической активности, отказу от курения, профилактика стрессов.

В рамках национального проекта «Демография» с 2021 г. во всех муниципальных образованиях внедрены и начали работать муниципальные программы «Укрепление общественного здоровья, формирование здорового образа жизни и профилактика неинфекционных заболеваний населения магаданской области» - всего 8. В рамках муниципальных программ для популяризации приверженности к контролю над своим здоровьем на территории области действует проект «Яблоко Здоровья», на котором на площадках мастер – классов показывают практическое применение знаний в области питания, физической активности, и другим принципам здорового образа жизни.

Постоянно публикуются материалы в средствах массовой информации, рассказывающие о принципах построения здорового рациона, о контроле своего веса. Тесное сотрудничество в этом направлении поддерживается с телерадиоканалом «Колыма+», ежемесячно выходит передача «Медсовет», где так же обсуждаются вопросы профилактики сахарного диабета.

2.10. Выводы

В результате проведенного анализа оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом в Магаданской области выявлены следующие проблемы.

На территории не в полном объеме функционирует Региональный эндокринологический центр, его дооснащение и укомплектование позволит улучшить организацию и координацию медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом.

В результате доукомплектования районных больниц анализаторами для определения гликированного гемоглобина увеличился охват пациентов исследованиями уровня гликированного гемоглобина на всей территории Магаданской области.

Необходимо увеличить охват граждан исследованием глюкозы натощак.

Разработана маршрутизация оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология».

С учетом доступности регионального эндокринного центра (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 необходимо проанализировать и внести изменения в маршрутизацию пациентов с сахарным диабетом в медицинские учреждения Магаданской области.

С целью недопущения нарушения сроков оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, проживающим в отдаленных муниципальных образованиях Магаданской области, необходимо предусмотреть использование автотранспорта ранее закупленного в рамках национального проекта «Демография» для социальных служб, с целью доставки их в РЭЦ для диспансерного наблюдения и лечения.

Профилактическая работа проводится по установленным планам, требуется усиление работы по санитарной профилактике.

Обеспечено 100% детей системами непрерывного контроля уровня глюкозы. В лечении пациентов применяются все современные группы лекарственных препаратов.

В целях 100% обеспечения льготными лекарственными препаратами пациентов с сахарным диабетом согласно клиническим рекомендациям и стандартам необходимо продолжить мониторинг обеспеченности льготными лекарственными препаратами пациентов с сахарным диабетом согласно клиническим рекомендациям и стандартам.

Необходимо продолжать работу по решению кадрового вопроса, оптимизации структуры подразделений эндокринологического профиля, обеспечению пациентов с сахарным диабетом качественной медицинской помощью.

В отдельных районах Магаданской области выявлен прирост показателя общей заболеваемости сахарным диабетом. В связи с чем будет усилено динамическое наблюдение пациентов с факторами риска развития сахарного диабета совместно с Центрами здоровья и отделениями медицинской профилактики.

С целью мониторинга распространенности факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний, в том числе и сахарного диабета необходимо увеличить долю 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

На регулярной основе планируется продолжить проведение просветительской и воспитательной работы среди населения при активном использовании средств массовой информации в пропаганде здорового образа жизни.

Также запланировано увеличить количество проводимых образовательных мероприятий, школ здоровья для пациентов с избыточной массой тела и ожирением, также увеличение доли пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов.

С целью внедрения и соблюдения клинических рекомендаций по сахарному диабету у детей и взрослых необходимо разработать и внедрить, на основе РМИС, протоколы диспансерного наблюдения по профилю «эндокринология» (протоколы ведения пациентов) на основе соответствующих клинических рекомендаций по профилю и с учетом стандарта медицинской помощи взрослых и детей с сахарным диабетом 1 и 2 типов.

С целью достоверности и полноты статистических данных о полноте оказываемой медицинской помощи пациентам по профилю «эндокринология» необходимо обеспечить ведение регистров пациентов по профилю «эндокринология» с целью оценки соответствия оказываемой медицинской помощи.

С целью усиления контроля качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом для обеспечения выполнения критериев оценки качества; соответственно современным клиническим рекомендациям необходимо организовать:

- проведение проверок медицинской документации не менее, чем 25 % от состоящих на диспансерном учете пациентов с сахарным диабетом;

- контроль за ведением мониторинга выполнения клинических рекомендаций для пациентов с сахарным диабетом, утвержденных Минздравом России, в рамках системы внутреннего контроля качества;

- разбор отдельных клинических случаев на заседаниях клинико-экспертной комиссии с формированием заключения и доведения результатов до сведения медицинских работников.

В целях реализации мероприятий по профилактике развития осложнений сахарного диабета у детей и взрослых необходимо обеспечить:

- повышение компетенции специалистов (эндокринологов, врачей-терапевтов /педиатров первичного звена, офтальмологов и др.), путем регулярного обучения;

- регулярное проведение образовательных региональных семинаров для участковых врачей, эндокринологов и офтальмологов поликлиник, в том числе при проведении выездной работы по методам ранней диагностики и современным возможностям лечения осложнений сахарного диабета, включающим высокотехнологичную специализированную помощь.

- подготовка врачей и медицинских сестер для работы в кабинетах «Школы для пациентов с СД»;

- увеличения 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.

К 2024 г. увеличился кадровый состав учреждений по профилю эндокринология в МОГБУЗ «Городской поликлинике» - 3 эндокринолога (было 2 эндокринолога), уменьшился в ГБУЗ «МОБ» – сократили ставку эндокринолога в областной консультативной поликлинике, что может привести к меньшему охвату пациентов состоящим на Д- учете по сахарному диабету. В связи с этим запланировано проведение

образовательных мероприятий, направленных на повышение квалификации медицинских работников, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, по профилактике, диагностике и лечению сахарного диабета в медицинских организациях субъекта Российской Федерации.

Разработка и внедрение мероприятий по увеличению количества осмотренных пациентов с сахарным диабетом в кабинете диабетической стопы с целью снижения количества высоких ампутаций.

В рамках развития структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом необходимо увеличить доступность проведения исследований - оптической когерентной томографии сетчатки у пациентов с сахарным диабетом, увеличить доступность проведения ЛКС у пациентов с сахарным диабетом, увеличить доступность антиVEGF - терапии у пациентов с сахарным диабетом.

С целью недопущения нарушения кратности и дозировки введение препаратов инсулина для пациентов, не имеющих возможность самостоятельно контролировать процесс введения препарата планируется увеличение доступности помповой инсулинотерапии.

В целях доступности оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом необходимо:

- обеспечение функционирования телемедицинского центра консультаций при организации оказания медицинской помощи пациентам по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология»;
- продолжить применение систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством региональной медицинской системы «БАРС»;
- организовать обеспечение медицинских организаций широкополосного доступом в сеть «Интернет», обеспечения возможности

безопасной передачи данных, обеспечение автоматизированными рабочими местами врачей и среднего медицинского персонала;

- обеспечить мониторинг удовлетворенности населения при оказании медицинской помощи пациентам с по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология».

В рамках планирования объемов оказания медицинской помощи пациентам с по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология» с учетом мониторинга заболеваемости необходимо обеспечить проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от сахарного диабета и его осложнений.

3. Цель и показатели Программы

Целью Программы 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. Увеличение продолжительности жизни больных сахарным диабетом к 2023 г.

Показатели Программы

№ п/п	Наименование показателя	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,	-	18,1		31,5		44,9		58,3		71,7		85,1	

	подлежащих такому наблюдению, %												
2.	Доля больных с сахарным диабетом 1 типа, находящихся под диспансерным наблюдением с использованием медицинских изделий непрерывного мониторинга глюкозы в крови, от числа нуждающихся, %	-	80,1		81,1		82,1		83,1		84,1		85,1
3.	Доля пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов за отчетный год, %	-	20,1		22,7		25,3		27,9		30,5		33,1
4.	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, %	97,7	97,9		98,6		98,9		99,5		99,5		99,5
5.	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7 на конец г., от числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных	48,7	50,6		52,5		54,3		56,2		58,1		60,0

	методов, %												
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, %	55,0	50,8		46,7		42,5		38,3		34,2		30,0
7.	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой, от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек и пациентов с диабетической ретинопатией, %	1,1	1,07		0,98		0,90		0,82		0,73		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, %	21,0	26,67		32,33		38,0		43,67		49,33		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»

4. Задачи Программы

Основными задачами Программы являются:

- разработка мероприятий по повышению качества оказания медицинской помощи пациентам с нарушением углеводного обмена;

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

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

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

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

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

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

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

- обеспечение повышения качества оказания медицинской помощи

больным с сахарным диабетом в соответствии с клиническими рекомендациями совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами.

5. План мероприятий Региональной программы «Борьба с сахарным диабетом среди населения Магаданской области» на период 2025-2030 годы»

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного г.		Ответственный исполнитель
		начало	окончание	описание	в числовом выражении	
1	Мероприятия, направленные на внедрение и соблюдение клинических рекомендаций по сахарному диабету у детей и взрослых					
1.1.	Проведение образовательных мероприятий, направленных на повышение квалификации 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 субъекта Российской Федерации	01.06.2025	31.12.2030	Проведение обучающих семинаров, лекций Обучающие мероприятия:	Количество мероприятий: 2025 г. – 32 ед. 2026 г. – 30 ед. 2027 г. – 28 ед. 2028 г. – 25 ед. 2029 г. – 22 ед. 2030 г. – 20 ед.	Минздрав Магаданской области главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница» (в том числе филиалов), МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»
1.2.	Разработка и внедрение на основе РМИС протоколов диспансерного наблюдения по профилю «эндокринология» (протоколы ведения пациентов) на основе соответствующих клинических	01.06.2025	31.12.2030	Протоколы по диспансерному наблюдению: - взрослых с сахарным диабетом 1 типа;	Разработка в 2025 г., для постоянного применения	Главные внештатные специалисты эндокринологи Минздрава Магаданской

	рекомендаций по профилю и с учетом стандарта медицинской помощи				- взрослых с сахарным диабетом 2 типа; детей с сахарным диабетом 1 типа; - детей с сахарным диабетом 2 типа		области
2	Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи						
2.1.	Мероприятия по проведению внутреннего контроля качества оказываемой медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом для обеспечения выполнения критериев оценки качества; соответственно современным клиническим рекомендациям	01.06.2025	31.12.2030		Обеспечения выполнения критериев оценки качества; современным клиническим рекомендациям (в рамках проведения внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи) путем проверки медицинской документации не менее, чем 25 % от состоящих на диспансерном учете пациентов с сахарным диабетом: 2025 г. – 25 % 2026 г. – 25 % 2027 г. – 25 %. 2028 г. – 25 % 2029 г. – 25 % 2030 г. – 25 %	не менее, чем 25 % от состоящих на диспансерном учете пациентов с сахарным диабетом: 2025 г. – 25 % 2026 г. – 25 % 2027 г. – 25 %. 2028 г. – 25 % 2029 г. – 25 % 2030 г. – 25 %	Главные внештатные специалисты эндокринологи Минздрава Магаданской области, главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница» (в том числе филиалов), МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»
2.2.	Ведение регистров пациентов по профилю «эндокринология» с целью оценки соответствия оказываемой медицинской помощи	01.06.2025	31.12.2030		Достоверность и полнота статистических данных о полноте оказываемой	100 % охват всех пациентов	Главные внештатные специалисты эндокринологи Минздрава

				медицинской помощи пациентам по профилю «эндокринология»		Магаданской области, заведующие эндокринологическими кабинетами ГБУЗ «Магаданская областная больница» и МОГБУЗ «Городская поликлиника», врачи-участковые терапевты/педиатры филиалов ГБУЗ «Магаданская областная больница», МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»	
2.3.	Организация мониторинга выполнения клинических рекомендаций для пациентов с сахарным диабетом, утвержденным Минздравом России, в рамках системы внутреннего контроля качества	01.06.2025	31.12.2030	Проведение контроля за выполнением клинических рекомендаций для пациентов с сахарным диабетом,	2025 г. - 40 ед.; 2026 г. - 40 ед.; 2027 г. - 40 ед.; 2028 г. - 40 ед.; 2029 г. - 40 ед.; 2030 г. - 40 ед.	Главные внештатные специалисты эндокринологи Минздрава Магаданской области, ГКУЗ	

				утвержденных Минздравом России Количество контрольных мероприятий:		«Магаданский областной медицинский информационно-аналитический центр»
2.4.	Предоставление ежегодной отчетности о соблюдении индикаторов выполнения рекомендаций по данным медицинской документации как на амбулаторном, так и на стационарном этапе с формированием управленческих решений	01.06.2025	31.12.2030	Ежегодный отчет о соблюдении индикаторов выполнения клинических рекомендаций по данным медицинской документации	Регулярное (ежегодно)	Главные внештатные специалисты эндокринологи Минздрава Магаданской области
2.5.	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	Количество проведенных клинико-экспертных комиссий	Количество комиссий: 2025 г. - 12 ед., 2026 г. - 12 ед., 2027 г. - 10 ед., 2028 г. - 10 ед., 2029 г. - 10 ед., 2030 г. - 10 ед.	Главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница» (в том числе филиалов), МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»
2.6.	Организация ведения региональных регистров пациентов с сахарным диабетом, в целях оценки соответствия оказываемой	01.06.2025	31.12.2030	Обеспечено включение в регистр пациентов, с сахарным	Количество пациентов: 2025 г. - 90-100 % ед. 2026 г. - 90-100 % ед. 2027 г. - 90-100 % ед.	Минздрав Магаданской области, Главные

	медицинской помощи современным клиническим рекомендациям, а также обеспечения преемственности на амбулаторном и стационарном этапах оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология»			диабетом	2028 г. – 90-100 % ед. 2029 г. – 90-100 % ед. 2030 г. – 90-100 % ед.	внештатные специалисты эндокринологи Минздрава Магаданской области, заведующие эндокринологическими кабинетами ГБУЗ «Магаданская областная больница», МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»
2.7	Проведение анализа охвата и полноты диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом	01.06.2025	31.12.2030	Предоставление отчетов ТФОМС Магаданской области в ФОМС	Ежемесячно	ТФОМС Магаданской области
2.8	Анализ качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, совместно с ТФОМС	01.06.2025	31.12.2030	Проведение экспертиз качества помощи оказанной пациентам с сахарным диабетом и предоставление отчета в ФОМС	Ежемесячно в соответствии с Приказ Минздрава России от 19.03.2021 № 231н «Об утверждении Порядка проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по	ТФОМС Магаданской области

						обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения»	
3	Работа с факторами риска развития сахарного диабета у детей и взрослых						Минздрав Магаданской области, Главные внештатные специалисты эндокринологи Минздрава Магаданской области, заведующие эндокринологическими кабинетами ГБУЗ «Магаданская областная больница» и МОГБУЗ «Городская поликлиника»
3.1.	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 расширяемых возможностей Центров здоровья и отделений медицинской профилактики	01.06.2025	31.12.2030	Охват групп риска не менее 17% 2025 г. - 17 % 2026 г. - 17 % 2027 г. - 17 % 2028 г. - 17 % 2029 г. - 17 % 2030 г. - 17 %			Охват групп риска не менее 17% 2025 г. - 17 % 2026 г. - 17 % 2027 г. - 17 % 2028 г. - 17 % 2029 г. - 17 % 2030 г. - 17 %
		01.06.2025	31.12.2030	Охват групп риска			Охват групп риска не менее 17% 2025 г. - 17 % 2026 г. - 17 % 2027 г. - 17 % 2028 г. - 17 % 2029 г. - 17 % 2030 г. - 17 %

						кими кабинетами ГБУЗ «Магаданская областная больница» и МОГБУЗ «Городская поликлиника», врачи-участковые терапевты/педиат ры филиалов ГБУЗ «Магаданская областная больница», МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»
3.2.	Профилактика сахарного диабета в группах повышенного риска: лица с наследственной предрасположенностью, женщины с гестационным сахарным диабетом или рождением крупного плода, синдромом поликистозных яичников, лица с нарушением толерантности к глюкозе или нарушенной гликемией натощак, лица, имеющие избыточную массу тела или ожирение, повышенный	01.06.2025	31.12.2030	Предоставление отчета о выделение группы риска	Ежеквартально	Главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница» (в том числе главные врачи филиалов), МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский

	уровень холестерина, лица старше 45 лет, лица с наличием сердечно-сосудистых заболеваний. Выделять группы риска через анкетирование при проведении профилактических осмотров					областной центр охраны материнства и детства»
3.3.	Размещение объявлений в медицинских учреждениях о возможности пройти исследование уровня глюкозы, диспансеризацию и другие виды профилактических осмотров	01.06.2025	31.12.2030	Раннее выявление и профилактика сахарного диабета среди населения Размещение объявлений в медицинских учреждениях:	<ul style="list-style-type: none"> - охват не менее 100 % МО в 2025 г., - охват не менее 100 % МО в 2026 г., - охват не менее 100 % МО в 2027 г., - охват не менее 100 % МО в 2028 г., - охват не менее 100 % МО в 2029 г., - охват не менее 100 % МО в 2030 г. 	<p>Главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница» (в том числе главные врачи филиалов), МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»</p>
3.4.	Просветительская и воспитательная работа среди населения при активном использовании средств массовой информации в пропаганде здорового образа жизни.	01.06.2025	31.12.2030	Раннее выявление и профилактика сахарного диабета среди населения Информирование населения о факторах риска развития сахарного диабета с использованием средств массовой информации. Ежегодно размещено:	<p>радиосюжеты – 1 ед. публикации в прессе - 2 ед. информационные материалы на сайтах - 11 ед. материалы в группах в социальных сетях - 40 ед. размещение тематических интернет-баннеров - 11 ед. организация и проведение пресс-</p>	<p>Главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница» (в том числе главные врачи филиалов), МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»</p>

					конференций - 2 ед.	материнства и детства»
3.5.	Информирование по средствам массовой информации, пропаганда прохождения диспансеризации и профилактических осмотров среди населения	01.06.2025	31.12.2030	Раннее выявление и профилактика сахарного диабета среди населения Информирование населения с использованием средств массовой информации	Ежегодно размещено: телесюжеты - 1 ед. радиосюжеты - 1 ед. публикации в прессе - 2 ед. информационные материалы на сайтах - 11 ед. материалы в группах в социальных сетях - 40 ед. размещение тематических интернет-баннеров - 11 ед. организация и проведение пресс-конференций - 2 ед.	Пресс-служба Минздрава Магаданской области, главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница» (в том числе главные врачи филиалов), МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»
3.6.	Регулярное проведение тематических акций, направленных как на пропаганду здорового образа жизни, так и на раннее выявление факторов риска развития сахарного диабета; например, акции, приуроченные к Всемирному дню борьбы с диабетом (ежегодно 14 ноября), мероприятия «Фестиваль «Яблоко здоровья» для всей семьи»	01.06.2025	31.12.2030	Раннее выявление и профилактика сахарного диабета среди населения	Количество проведенных мероприятий: 2025 г. – 3 ед., 2026 г. – 3 ед., 2027 г. – 3 ед., 2028 г. – 3 ед., 2029 г. – 3 ед., 2030 г. – 3 ед.	Главные врачи филиалов ГБУЗ «Магаданская областная больница», МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»

							детства»
3.7.	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	Охват прикреплённого населения и раннее выявление и профилактика сахарного диабета среди населения	Ежеквартальный отчет о актуализации паспорта участка	Главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница» (в том числе главные врачи филиалов), МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»	
3.8.	Увеличение охвата населения исследованием глюкозы натощак	01.06.2025	31.12.2030	Увеличение количества граждан, которым проведено исследование глюкозы натощак	Ежемесячно отчет: 2025 г.– 100 % 2026 г.– 100 % 2027 г.– 100 % 2028 г.– 100 % 2029 г.– 100 % 2030 г.– 100 %	Главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница» (в том числе главные врачи филиалов), МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»	
3.9.	Соблюдение единых алгоритмов выявления и коррекции основных факторов риска развития сахарного	01.06.2025	31.12.2030	Разработка и внедрение единых алгоритмов	Ежегодный отчет о разработке и внедрению со 100 % соблюдением	Главные внештатные специалисты	

	<p>диабета совместно с Центрами здоровья и отделениями медицинской профилактики</p>			<p>выявления и коррекции основных факторов риска развития сахарного диабета совместно с Центрами здоровья и отделениями медицинской профилактики</p>		<p>эндокринологи Минздрава Магаданской области, Главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница» (в том числе главные врачи филиалов), МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»</p>
<p>3.10.</p>	<p>Соблюдение динамического наблюдения пациентов с факторами риска развития сахарного диабета совместно с Центрами здоровья и отделениями медицинской профилактики</p>	<p>01.06.2025</p>	<p>31.12.2030</p>	<p>Разработка и внедрение алгоритмов динамического наблюдения пациентов с факторами риска развития сахарного диабета совместно с Центрами здоровья и отделениями медицинской профилактики</p>	<p>Ежегодный отчет о разработке и внедрению со 100 % соблюдением</p>	<p>Главные внештатные специалисты эндокринологи Минздрава Магаданской области, Главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница» (в том числе главные врачи филиалов), МОГБУЗ «Городская</p>

						поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»
3.11.	Проведение обучающих мероприятий (семинаров, конференций, круглых столов, лекций и т.п.) для специалистов системы здравоохранения по вопросам профилактики табакокурения, рациональному питанию и активности как факторов риска развития сахарного диабета, по проведению диспансеризации и профилактических медицинских осмотров	01.06.2025	31.12.2030	Повышение уровня информированности и медицинских работников по профилактике и раннему выявлению сахарного диабета (по профилактике табакокурения, нерационального питания, низкой физической активности), по проведению диспансеризации и профилактических медицинских осмотров	Обучающие мероприятия: 2025 г.- 30 ед., 2026 г.- 30 ед., 2027 г.- 30 ед., 2028 г.- 30 ед., 2029 г.- 30 ед., 2030 г.- 30 ед.	Главные внештатные специалисты эндокринологи Минздрава Магаданской области, Главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница» (в том числе главные врачи филиалов), МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»
3.12.	Проведение образовательных мероприятий, школ здоровья для пациентов с избыточной массой тела и ожирением.	01.06.2025	31.12.2030	В центрах здоровья организация и проведение школ для пациентов с избыточной массой	Проведено занятий: 2025 г.- 4 ед 2026 г.- 4 ед 2027 г.- 4 ед 2028 г.- 4 ед	Главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница» (в том

				тела и ожирением.	2029 г. – 4 ед 2030 г. – 4 ед	числе главные врачи филиалов), МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»
3.13.	Подготовка и размещение информационных материалов новостного характера о проведении мероприятий к Всемирным, Всероссийским дням здоровья	01.06.2025	31.12.2030	Информирование населения о проводимых мероприятиях по вопросам выявления факторов риска развития, ранних признаках и мерах профилактики сахарного диабета	Информационные материалы: 2025 г. – 3 ед. 2026 г. – 3 ед. 2027 г. – 3 ед. 2028 г. – 3 ед. 2029 г. – 3 ед.	Главные внештатные специалисты эндокринологи Минздрава Магаданской области, Главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница» (в том числе главные врачи филиалов), МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»

Мероприятия по профилактике развития осложнений сахарного диабета у детей и взрослых					
4		Повышение компетенции специалистов в Магаданской области (эндокринологов, врачей-терапевтов /педиатров первичного звена, офтальмологов и др.), задействованных в реализации программы, улучшение материально-технического оснащения с учетом приоритетного использования средств нормированного страхового запаса для повышения квалификации специалистов	01.06.2025	31.12.2030	Обучение специалистов
4.1.					<p>Количество обученных специалистов:</p> <p>2025 г.– 32 ед.;</p> <p>2026 г.– 30 ед.;</p> <p>2027 г.– 27 ед.;</p> <p>2028 г.– 25 ед.;</p> <p>2029 г.– 23 ед.;</p> <p>2030 г.– 20 ед.</p>
					<p>Минздрав Магаданской области, главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница» (в том числе главные врачи филиалов), МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»</p>
4.2.		Регулярное проведение образовательных региональных семинаров для участковых врачей, эндокринологов и офтальмологов поликлиник, в том числе при проведении выездной работы по методам ранней диагностики и современным возможностям лечения осложнений сахарного диабета, включающим высокотехнологичную специализированную помощь	01.06.2025	31.12.2030	Обучение участковых врачей, эндокринологов и офтальмологов поликлиник по методам ранней диагностики и современным возможностям лечения осложнений сахарного диабета
					<p>2025 г. – 100% обученных</p> <p>2026 г.- 100% обученных</p> <p>2027 г.- 100% обученных</p> <p>2028 г.- 100% обученных</p> <p>2029 г.- 100% обученных</p> <p>2030 г.- 100% обученных</p>
					<p>Минздрав Магаданской области, главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница» (в том числе главные врачи филиалов), МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и</p>

						детства»
4.3.	Обеспечение функционирования кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» для взрослых и детей	01.06.2025	31.12.2030	Работа кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом», функционирование которых закреплено нормативными актами учреждений:	<p>2025 г. кол-во кабинетов для взрослых 2, для детей - 1;</p> <p>2026 г. кол-во кабинетов для взрослых 2, для детей - 1;</p> <p>2027 г. кол-во кабинетов для взрослых 2, для детей - 1;</p> <p>2028 г. кол-во кабинетов для взрослых 2, для детей - 1;</p> <p>2029 г. кол-во кабинетов для взрослых 2, для детей - 1;</p> <p>2030 г. кол-во кабинетов для взрослых 2, для детей - 1.</p>	<p>Главные внештатные специалисты эндокринологи Минздрава Магаданской области, Главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница» (в том числе главные врачи филиалов), МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»</p>
4.4.	Оснащение (переснащение) кабинетов «Школа для пациентов с СД» и формирование штатного расписания согласно Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по «эндокринологии» и Порядку оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология»	01.06.2025	31.12.2030	Кабинеты «Школа для пациентов с СД» для взрослых и детей оснащены в соответствии с Порядком. Сформировано штатное расписание кабинетов «Школа для пациентов с СД» в соответствии	<p>Взрослые:</p> <p>2025 г. - 2 кол-во кабинетов</p> <p>2026 г. - 2 кол-во кабинетов</p> <p>2027 г. - 2 кол-во кабинетов</p> <p>2028 г. - 2 кол-во кабинетов</p> <p>2029 г. - 2 кол-во кабинетов</p>	<p>Главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница» (в том числе главные врачи филиалов), МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский</p>

				с Порядком	2030 г. - 2 кол-во кабинетов Дети: 2025 г. - 1 кол-во кабинетов 2026 г.1 кол-во кабинетов 2027 г.1 кол-во кабинетов 2028 г.1 кол-во кабинетов 2029 г.1 кол-во кабинетов 2030 г.1 кол-во кабинетов	областной центр охраны материнства и детства»
4.5.	Подготовка врачей и медицинских сестер для работы в кабинетах «Школы для пациентов СД»	01.06.2025	31.12.2030	Обучены врачи и медицинские сестры, которые работают в кабинетах «Школа для пациентов с сахарным диабетом»	Взрослые: 2025 г. 2 кол-во м/с 2030 г. 2 кол-во врачей, 2 кол-во м/с Дети: 2030 г. 1 кол-во врачей, 1 кол-во м/с	Главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница» (в том числе главные врачи филиалов), МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»
4.6.	Подготовка региональных приказов о маршрутизации пациентов в кабинеты «Школы для пациентов с СД»	01.06.2025	31.12.2030	Утверждение нормативно-правового акта о маршрутизации	2025 г.- 1 приказ	Минздрав Магаданской области

				взрослых и детей в кабинеты «Школы для пациентов с СД»				
4.7	Увеличения 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	Количество больных сахарным диабетом, которые прошли обучения в кабинете «Школа для пациентов с сахарным диабетом»	не менее: 20,1% к концу 2025 г. 22,7% к концу 2026 г. 25,3% к концу 2027 г. 27,9% к концу 2028 г. 30,5% к концу 2029 г. 33,1% к концу 2030 г.		Главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница» (в том числе главные врачи филиалов), МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»	
4.8.	Организация контроля работы кабинетов «школа для пациентов с СД» в отношении количества обученных пациентов с СД 1 и 2 типов, качества обучения.	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.	В 2025 г. – 20,1% (дети и взрослые) В 2026 г. – 22,7% (дети и взрослые) В 2027 г. – 25,3% (дети и взрослые) В 2028 г. – 27,9% (дети и взрослые) В 2029 г. – 30,5% (дети и взрослые) В 2030 г. – 33,1% (дети и взрослые)		Главные внештатные специалисты эндокринологи Минздрава Магаданской области, главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница» (в том числе главные врачи филиалов), МОГБУЗ	

					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:			«Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»
4.9.	Своевременная интенсификация сахароснижающей терапии у пациентов с сахарным диабетом с целью достижения целей индивидуального контроля, как основного фактора профилактики осложнений сахарного диабета		01.06.2025	31.12.2030	Ежеквартальное представление отчетности в Минздрав Магаданской области. Уровень гликированного гемоглобина менее или равный 7% (абс. количество и % от всех больных СД): 2025 г. не менее 50,6% 2026 г. не менее 52,5% 2027 г. не менее 54,3% 2028 г. не менее 56,2% 2029 г. не менее 58,1% 2030 г. не менее 60,0%	Уровень гликированного гемоглобина менее или равный 7% (абс. количество и % от всех больных СД): 2025 г. не менее 50,6% 2026 г. не менее 52,5% 2027 г. не менее 54,3% 2028 г. не менее 56,2% 2029 г. не менее 58,1% 2030 г. не менее 60,0%	Главные внештатные специалисты эндокринологи Минздрава Магаданской области, Главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница» (в том числе главные врачи филиалов), МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»	
4.10.	Увеличения количества пациентов с сахарным диабетом, охваченных диспансерным наблюдением, в том		01.06.2025	31.12.2030	Ежеквартальное представление отчетности в	Ежеквартальное представление отчетности в Минздрав	Главные внештатные специалисты	

	числе исследованном гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов в соответствии с клиническими рекомендациями с внесением данных в «База данных клинико-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета» (ежеквартально).			Минздрав Магаданской области об охвате диспансерным наблюдением, в том числе исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов в соответствии с клиническими рекомендациями с внесением данных в «База данных клинико-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета» (ежеквартально).	Магаданской области. Охват диагностическими исследованиями гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов: 2025 г. – не менее 97,9% 2026 г. – не менее 98,6% 2027 г. – не менее 98,9% 2028 г. – не менее 99,0% 2029 г. – не менее 99,3% 2030 г. – не менее 95,5%	эндокринологи Минздрава Магаданской области, Минздрав Магаданской области – контроль, главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница» (в том числе главные врачи филиалов), МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»
4.11	Исследование ЛПНП при осуществлении диспансерного наблюдения больных сахарным диабетом с внесением данных в Регистр.	01.06.2025	31.12.2030	Ежеквартальное представление отчетности в Минздрав об исследованиях ЛПНП при осуществлении диспансерного наблюдения больных сахарным диабетом с внесением данных	Охват диагностическими исследованиями: 2025 г. – не менее 90%	Главные внештатные специалисты эндокринологи Минздрава Магаданской области

				в Регистр		
4.12	Доля пациентов, получающих глифлозины (иНГЛТ) от общего числа больных сахарным диабетом в разрезе каждой медицинской организации, нарастающим итогом.	01.06.2025	31.12.2030	Обеспечение пациентов (иНГЛТ)	Целевой показатель: 2025 г. – не менее 20% 2026 г. – не менее 22% 2027 г. – не менее 24% 2028 г. – не менее 26% 2029 г. – не менее 28% 2030 г. – не менее 30%	Главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница» (в том числе главные врачи филиалов), МОГБУЗ «Городская поликлиника»
4.13	Доля пациентов, получающих глифлозины (аГПП-1) от общего числа больных сахарным диабетом в разрезе каждой медицинской организации, нарастающим итогом.	01.06.2025	31.12.2030	Обеспечение пациентов (аГПП-1)	Целевой показатель: 2025 г. – не менее 9 % 2026 г. – не менее 10 % 2027 г. – не менее 11 % 2028 г. – не менее 12 % 2029 г. – не менее 13 % 2030 г. – не менее 13 %	Главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница» (в том числе главные врачи филиалов), МОГБУЗ «Городская поликлиника»
4.14	Обеспечение детей сахарным диабетом средствами	01.06.2025	31.12.2030	Обеспечение детей больных сахарным	Целевой показатель: 2025 г. – 100%	Главные врачи ГБУЗ

	непрерывного мониторинга глюкозы.			диабетом средствами непрерывного мониторинга глюкозы	2026 г. – 100% 2027 г. – 100% 2028 г. – 100% 2029 г. – 100% 2030 г. – 100%	«Магаданский областной центр охраны материнства и детства» ГБУЗ «Магаданская областная больница» (филиалы)
4.15	Обеспечение детей больных сахарным диабетом помповой инсулинотерапией	01.06.2025	31.12.2030	Обеспечение детей больных сахарным диабетом помповой инсулинотерапией	Целевой показатель: 2025 г. – 38% 2026 г. – 39% 2027 г. – 40% 2028 г. – 42% 2029 г. – 44% 2030 г. – 46%	Главные врачи ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства» ГБУЗ «Магаданская областная больница» (филиалы)
5	Комплекс мер направленный на совершенствование организации диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом					
5.1.	Обеспечение мер по постановке на диспансерное наблюдение пациентов 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	Разработка и внедрение стандартных операционных процедур (СОП) по постановке и диспансерному наблюдению: - взрослых с сахарным диабетом	Однократно, с актуализацией при необходимости	Главные внештатные специалисты эндокринологи Минздрава Магаданской области, главные врачи ГБУЗ

				1 типа; - взрослых с сахарным диабетом 2 типа; детей с сахарным диабетом 1 типа; - детей с сахарным диабетом 2 типа		«Магаданская областная больница» (в том числе филиалов), МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»	
				Применение внедренных стандартных операционных процедур (СОП) по постановке и диспансерному наблюдению: - взрослых с сахарным диабетом 1 типа; - взрослых с сахарным диабетом 2 типа; детей с сахарным диабетом 1 типа; - детей с сахарным диабетом 2 типа	Однократно, с актуализацией при необходимости	Главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница» (в том числе филиалов), МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»	
5.2.	Мониторинг обеспеченности льготными лекарственными препаратами пациентов с сахарным диабетом согласно клиническим рекомендациям и стандартам	01.06.2025	31.12.2030	Обеспечение льготными лекарственными препаратами пациентов с	Постоянно	Минздрав Магаданской области, Главные внештатные	

				сахарным диабетом согласно клиническим рекомендациям и стандартам			специалисты эндокринологи Минздрава Магаданской области
5.3.	Формирование плана проведения диспансерного наблюдения в текущем календарном г. (ежемесячного) с декомпозицией до уровня терапевтического участка, врача-специалиста, в том числе активное приглашение пациентов на прием с целью диспансерного наблюдения с анализом отклика (результата).	01.06.2025	31.12.2030	Доля лиц с сахарным диабетом, завершивших диспансерное наблюдение в полном объеме, от общего числа пациентов с сахарным диабетом в регионе	2025 г. - 70% 2026 г. - 80% 2027 г. - 82% 2028 г. - 86% 2029 г. - 90% 2030 г. - 93%	Минздрав Магаданской области, главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница» (в том числе филиалов), МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»	

5.4.	Организация и реализация мероприятий совершенствованию автоматизированных систем учета, мониторинга и отчетности проведения диспансерного наблюдения, в том числе сопоставление с данными ФОМС.	01.06.2025	31.12.2030	Отчет о мероприятиях, а также отчет о качестве и охвате диспансерным наблюдением - ежеквартально	Отчет ежеквартально Количество (ед) 2025 г. - 1 ед 2026 г. - 1 ед 2027 г. - 1 ед 2028 г. - 1 ед 2029 г. - 1 ед 2030 г. - 1 ед	Минздрав Магаданской области, главные внештатные специалисты эндокринологи Минздрава Магаданской области, главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница», МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»
5.5.	Ведение и регулярная актуализация регистра «Сахарный диабет»	01.06.2025	31.12.2030	Размещение информации в федеральном регистре «Сахарный диабет» о жителях Магаданской области с установленным диагнозом: Сахарный диабет	На регулярной основе 100 % актуальная информация	Главные внештатные специалисты эндокринологи Минздрава Магаданской области, главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница», МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»

5.6.	<p>Осмотр (консультация) врачом офтальмологом при осуществлении наблюдения пациентов с сахарным диабетом с внесением данных в Регистр</p>	<p>01.06.2025</p>	<p>31.12.2030</p>	<p>Ежеквартальное предоставление отчетности в Минздрав Магаданской области.</p>	<p>Охват диагностическими исследованиями не менее: 90% к концу 2026 г., в дальнейшем с ежегодным достижением данного результата</p>	<p>Главные внештатные специалисты эндокринологи Минздрава Магаданской области, главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница», МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»</p>
5.7.	<p>Обеспечение мероприятий по увеличению количества осмотров пациентов с сахарным диабетом в кабинете диабетической стопы</p>	<p>01.06.2025</p>	<p>31.12.2030</p>	<p>Предоставление отчета: «Доля пациентов с сахарным диабетом, которые консультированы в кабинете диабетической стопы», от всех пациентов с сахарным диабетом» в отчетном году</p>	<p>Процент %: 2025 г. – 10% 2026 г. - 10% 2027 г. - 10% 2028 г. - 10% 2029 г. - 10% 2030 г. - 10%</p>	<p>Минздрав Магаданской области</p> <p>Главные внештатные специалисты эндокринологи Минздрава Магаданской области, главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница» (в том числе филиалов), МОГБУЗ</p>

						«Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»
5.8.	Осмотр (консультация) в кабинете диабетической стопы (ежегодно).	01.06.2025	31.12.2030	Ежеквартальное представление отчетности.	Охват не менее 10 % от всех больных сахарным диабетом прикреплённых (согласно маршрутизации) к кабинету диабетической стопы к концу отчетного г. 2025 г. – 10% 2026 г. - 10% 2027 г. - 10% 2028 г. - 10% 2029 г. - 10% 2030 г. - 10%	<p>Главные внештатные специалисты эндокринологи Минздрава Магаданской области,</p> <p>Минздрав Магаданской области</p> <p>главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница» (в том числе филиалов), МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»</p>

5.9.	Выстраивание в регионе системы маршрутизации для оказания помощи пациентам с синдромом диабетической стопы	01.06.2025	31.12.2030	Актуализация маршрутизации пациентов с сахарным диабетом с учетом созданного РЭЦ	Однократно с актуализацией ежегодно	Минздрава Магаданской области, Главный врач ГБУЗ «Магаданская областная больница»
5.10.	Выстраивание в регионе системы маршрутизации для оказания помощи пациентам с диабетической ретинопатией и диабетическим макулярным отеком	01.06.2025	31.12.2030	Актуализация маршрутизации пациентов с сахарным диабетом с учетом созданного РЭЦ	Однократно с актуализацией ежегодно	Минздрава Магаданской области, Главный внештатный специалист офтальмолог Минздрава Магаданской области

5.11.	Проведение анализа и внесение изменений в маршрутизацию пациентов с сахарным диабетом в медицинские учреждения Магаданской области с учетом доступности регионального эндокринного центра (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 г.)	01.06.2025	31.12.2030	Актуализация маршрутизации пациентов с сахарным диабетом с учетом созданного РЭЦ	Однократно с актуализацией ежегодно	Минздрав Магаданской области
5.12.	Осмотр (консультация) врачом офтальмологом при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом с внесением данных в Регистр			Предоставление отчета: «Доля пациентов с сахарным диабетом, которым проведен осмотр врачом-офтальмологом под мидриазом, от всех пациентов с сахарным диабетом, прошедших ДН в прошедшем году».	Процент %: 2025 г. - 90% 2026 г. - 90% 2027 г. - 90% 2028 г. - 90% 2029 г. - 90% 2030 г. - 90% (цель – не мене 90%)	ГБУЗ «Магаданская областная больница» (в том числе филиалов), МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»

5.13.	Увеличению количества пациентов с сахарным диабетом с умеренным, высоким и очень высоким риском развития синдрома диабетической стопы, осмотренных в кабинетах диабетической стопы			Предоставление отчета: «Доля пациентов с сахарным диабетом, которые консультированы в кабинете «диабетической стопы», от всех пациентов с сахарным диабетом» в отчетном году	Процент %: 2025 г. – 10% 2026 г. – 10% 2027 г. – 10% 2028 г. – 10% 2029 г. – 10% 2030 г. – 10% <i>Цель – не менее 10% от всех пациентов</i>	
5.14.	Мероприятия по обеспечению льготными медицинскими изделениями для определения уровня глюкозы в крови (тест-полосками) больных сахарным диабетом с учетом клинических рекомендаций и стандартов	01.06.2025	31.12.2030	Предоставление отчета «Доля пациентов с сахарным диабетом, обеспеченных медицинскими изделениями для определения уровня глюкозы в крови за счет федеральных или региональных льгот от всех пациентов с сахарным диабетом»	Ежеквартальное представление отчетов: (результат в %) 2025 г. – 85 % 2026 г. – 90 % 2027 г. – 90 % 2028 г. – 90 % 2029 г. – 95 % 2030 г. – 95 %	Минздрав Магаданской области главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница» (в том числе филиалов), МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»

5.15.	Обеспечение льготными препаратами больных сахарным диабетом с учетом клинических рекомендаций и стандартов	01.06.2025	31.12.2030	Предоставление 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»	Ежеквартальное представление отчетов: (результат в %) 2025 г. – 85 % 2026 г. – 90 % 2027 г. – 90 % 2028 г. – 90 % 2029 г. – 95 % 2030 г. – 95 %	Минздрав Магаданской области главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница» (в том числе филиалов), МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»
6. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи						
6.1.	Составить и реализовать план мероприятий по увеличению количества обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом	01.06.2025	31.12.2030	Обучение пациентов, состоящих на учете с сахарным диабетом 1,2 типов, обученных в школах сахарного диабета	Доля всех пациентов с СД: 2025 г. – 20,1 % 2026 г. – 22,7 % 2027 г. – 25,3 % 2028 г. – 27,9 % 2029 г. – 30,5 % 2030 г. – 33,1 %	Минздрав Магаданской области, главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница» (в том числе филиалов), МОГБУЗ «Городская поликлиника»,

						ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»
6.2.	Составить и реализовать план мероприятий по увеличению количества осмотровых в кабинете «Диабетическая стопа»	01.06.2025	31.12.2030	Количество больных сахарным диабетом, которые осмотрены в кабинете «Диабетическая стопа»	не менее: 10 % к концу 2025 г. 10 % к концу 2026 г. 10 % к концу 2027 г. 10 % к концу 2028 г. 10 % к концу 2029 г. 10 % к концу 2030 г.	Минздрав Магаданской области, главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница» (в том числе филиалов), МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»
6.3.	Увеличение доступности исследований - когерентной оптической томографии сетчатки у пациентов с СД (нарастающим итогом)	01.06.2025	31.12.2030	Количество оптических когерентных томографий сетчатки у пациентов с СД	Количество оптических когерентных томографий сетчатки у пациентов с СД 2025 г. – 530 исследований 2026 г. – 680 исследований	Минздрав Магаданской области, главные врачи главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная

					2027 г. – 750 исследований 2028 г. – 830 исследований 2029 г. – 915 исследований 2030 г. – 1 010 исследований	больница» (в том числе филиалов), МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»
6.4.	Увеличение доступности проведения ЛКС у пациентов с СД (нарастающим итогом)	01.06.2025	31.12.2030	Количество ЛКС у пациентов с СД	Количество исследований: 2025 г. – 50 ед 2026 г. – 60 ед 2027 г. – 70 ед 2028 г. – 80 ед 2029 г. – 90 ед 2030 г. – 90 ед	главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница» (в том числе филиалов), МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»
6.5.	Увеличение доступности антиVEGF - терапии у пациентов с СД (нарастающим итогом)	01.06.2025	31.12.2030	Количество пациентов, получивших курс антиVEGF - терапии	Количество пациентов: 2025 г. – 12 2026 г. – 12 2027 г. – 15 2028 г. – 18 2029 г. – 23 2030 г. – 27	главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница» (в том числе филиалов), МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ

						«Магаданский областной центр охраны материнства и детства»
6.6.	Увеличение доступности помповой инсулинотерапии	01.06.2025	31.12.2030	Количество пациентов на помповой инсулинотерапии	Количество человек: Взрослые 2025 г. – 3, 2026 г. – 3, 2027 г. – 3, 2028 г. – 3, 2029 г. – 4, 2030 г. – 4	главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница» (в том числе филиалов), МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»
6.7.	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 форме синдрома диабетической стопы	Количество операций: 2025 г. – 3 ед., 2026 г. – 5 ед., 2027 г. – 5 ед., 2028 г. – 5 ед., 2029 г. – 7 ед., 2030 г. – 7 ед.	главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница» (в том числе филиалов), МОГБУЗ «Городская поликлиника»
6.8.	Организация (функциональное) Регионального эндокринологического центра	01.06.2025	31.12.2030	Предоставление готового отчета по работе РЭЦ с	Количество (ед) 2025 г. - 1 2026 г. - 1	ГБУЗ «Магаданская областная больница»

	(РЭЦ) в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому по профилю «эндокринология».			включением количества посещений (с разбивкой по основным кабинетам) и оказанных медицинских услуг	2027 г. - 1 2028 г. - 1 2029 г. - 1 2030 г. - 1	
7	Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом					
7.1.	Ежегодно определять реальную потребность субъекта Российской Федерации в медицинских кадрах в разрезе каждой медицинской организации и каждой медицинской специальности с учетом специфики региона с формированием контрольных цифр приема на целевое обучение для подготовки специалистов с учетом реальной потребности субъекта 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	Врачей-эндокринологов (ед) 2025 г. - 1 2026 г. - 0 2027 г. - 0 2028 г. - 0 2029 г. - 0 2030 г. - 0	Минздрав Магаданской области, главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница» (в том числе филиалов), МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»
7.2.	Организация проведения ежегодных мероприятий по заключению договоров о целевом обучении профильных специалистов по программам высшего образования - программам ординатуры	01.06.2025	31.12.2030	Заключены договоры о целевом обучении по программам высшего	2025 г. - 1 ед 2026 г. - 0 2027 г. - 0 2028 г. - 0 2029 г. - 0	Минздрав Магаданской области, главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная

					образования	2030 г. - 0	больница» (в том числе филиалов), МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»
7.3.	Совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами разработать и реализовать план проведения образовательных мероприятий (стажировки на рабочем месте, показательные операции, повышения квалификации, семинары с использованием дистанционных технологий и др.) с участием профильных медицинских организаций Магаданской области (и/или их структурных подразделений), направленных 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	01.06.2025	31.12.2030	Сформирована заявка на обучение специалистов по дополнительным профессиональным программам - программам повышения квалификации Количество обученных специалистов:	2025 г. – 2 ед. 2026 г. - 1 2027 г. - 1 2028 г. - 1 2029 г. - 1 2030 г. - 1	Минздрав Магаданской области, главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница» (в том числе филиалов), МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»	

Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи						
8	8.1.	Обеспечение функционирования телемедицинского центра консультаций при организации оказания медицинской помощи пациентам по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология»	01.06.2025	31.12.2030	Оказание медицинской помощи пациентам по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология» квалифицированными специалистами посредством ТМК	Количество ТМК с НМИЦ эндокринологии и иными федеральными центрами (в рамках ФТМС) (ед) 2025 г. - 85 2026 г. - 90 2027 г. - 95 2028 г. - 100 2029 г. - 105 2030 г. - 110 Количество ТМК внутри региона 2025 г. - 10 2026 г. - 15 2027 г. - 20 2028 г. - 25 2029 г. - 30 2030 г. - 30
						Главными внештатными специалистами эндокринологи Минздрава Магаданской области, заведующие эндокринологическими кабинетами ГБУЗ «Магаданская областная больница» и МОГБУЗ «Городская поликлиника»
8.2.	8.2.	Разработка и реализация планов проведения научно-практических мероприятий (разборы клинических случаев, показательные операции, конференции и др.) с участием профильных медицинских организаций субъекта Российской Федерации (структурных подразделений) по вопросам	01.06.2025	31.12.2030	Повышение качества медицинской помощи пациентам с по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология»	Профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами, Главными внештатными специалистами эндокринологи Минздрава
					Постоянно, ежегодное	

	повышения качества медицинской помощи пациентам с по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология», актуализации клинических рекомендаций за счет новых методов диагностики, лечения по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология»					Магаданской области
8.3.	Применение систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством региональной медицинской системы «БАРС»	01.06.2025	31.12.2030	Своевременное оказание медицинской помощи пациентам с по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология»	В 100% случаев	главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница» (в том числе филиалов), МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства»
8.4.	Обеспечение медицинских организаций широкогополосного доступом в сеть «Интернет», обеспечения возможности безопасной передачи данных, обеспечение автоматизированными рабочими местами врачей и среднего медицинского персонала	01.06.2025	31.12.2030	Обеспечение автоматизированными рабочими местами врачей и среднего медицинского персонала	100%	главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница» (в том числе филиалов), МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр

						охраны материнства и детства»
8.5.	Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от сахарного диабета и его осложнений, планирование объемов оказания медицинской помощи на основании действующих Порядков оказания медицинской помощи	01.06.2025	31.12.2030	Планирование объемов оказания медицинской помощи пациентам с по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология» с учетом мониторинга заболеваемости	Ежеквартально	Областное государственное казенное учреждение здравоохранения «Магаданский областной медицинский информационно- аналитический центр» (далее - ОГКУЗ «МОМИАЦ»), Главные внештатные специалисты эндокринологи Минздрава Магаданской области совместно с главными врачами ГБУЗ «Магаданская областная больница» (в том числе филиалов), МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр

						охраны материнства и детства»
8.6.	Обеспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов	01.06.2025	31.12.2030	Автоматизация процессов оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов в медицинской информационной системе	Ежеквартально обучение	ОГКУЗ «МОМИАЦ», Главные внештатные специалисты эндокринологи Минздрава Магаданской области
8.7.	Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от сахарного диабета и его осложнений, планирование объемов оказания медицинской помощи на основании действующих Порядков оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология», стандартов оказания медицинской помощи взрослым пациентам с СД 1 и 2 типа, детям с СД 1 типа	01.06.2025	31.12.2030	Динамика показателей заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от сахарного диабета и его осложнений	Ежегодно	ОГКУЗ «МОМИАЦ», Главные внештатные специалисты эндокринологи Минздрава Магаданской области, Минздрав Магаданской области
8.8.	Создание и поддержании единого информационного ресурса, направленного на профилактику, раннее выявление и повышение приверженности к лечению сахарного диабета	01.06.2025	31.12.2030	Разработка и размещение на информационных порталах медицинских организаций информации для населения о мерах	Ежеквартально, в соответствии с этапами разработки и внедрения	ОГКУЗ «МОМИАЦ», Главные внештатные специалисты эндокринологи Минздрава Магаданской

				профилактики, раннего выявления СД и его осложнений, о важности соблюдения приверженности лечению.		области, Минздрав Магаданской области
8.9.	Обеспечение работы механизмов обратной связи и информирование об их наличии пациентов посредством сайта учреждения, инфомата	01.06.2025	31.12.2030	Мониторинг удовлетворенности населения при оказании медицинской помощи пациентам с по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология	постоянно, ежегодно	главные врачи ГБУЗ «Магаданская областная больница» (в том числе филиалов), МОГБУЗ «Городская поликлиника», ГБУЗ «Магаданский областной центр охраны материнства и детства» Контроль – Минздрав Магаданской области

5. Ожидаемые результаты Программы

Исполнение мероприятий Региональной программы «Борьба с сахарным диабетом» позволит достичь к 2030 г. следующих результатов:

1. Увеличение доли пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов до 99,5% к 2030 г.

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

3. Снижение доли пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с высокими ампутациями от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с любыми ампутациями до 30,0% к 2030 г.

4. Снижение доли пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой, от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек и пациентов с диабетической ретинопатией до 0,65% к 2030 г.

5. Увеличение доли пациентов с сахарным диабетом, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа зарегистрированных заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом сахарный диабет у взрослых за отчетный год до 55,0% к 2030 г.

6. Увеличение охвата граждан исследованием глюкозы натощак до 100,0% к 2030 г.

7. Увеличение доли пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов за отчетный год до 33,1% к 2030 г.

8. Увеличение доли больных с сахарным диабетом 1 и 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 85,1% к 2030 г.

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