



ПРАВИТЕЛЬСТВО ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

17 июня 2026 г. № 481-пП

г. Пенза

Об утверждении региональной программы Пензенской области "Борьба с сахарным диабетом"

В целях совершенствования оказания на территории Пензенской области медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, обеспечения ранней диагностики сахарного диабета и предупреждения развития осложнений сахарного диабета, приводящих к избыточной смертности и инвалидизации населения, руководствуясь Законом Пензенской области от 22.05.2026 № 4762-ЗПО "О Правительстве Пензенской области", Правительство Пензенской области

п о с т а н о в л я е т:

1. Утвердить прилагаемую региональную программу Пензенской области "Борьба с сахарным диабетом".

2. Признать утратившими силу:

2.1. постановление Правительства Пензенской области от 14.02.2024 № 67-пП "Об утверждении региональной программы Пензенской области "Борьба с сахарным диабетом";

2.2. постановление Правительства Пензенской области от 27.06.2025 № 595-пП "О внесении изменений в региональную программу Пензенской области "Борьба с сахарным диабетом", утвержденную постановлением Правительства Пензенской области от 14.02.2024 № 67-пП".

3. Настоящее постановление вступает в силу с 01.07.2026 и действует в части, не противоречащей закону Пензенской области о бюджете Пензенской области на очередной финансовый год и плановый период.

4. Настоящее постановление опубликовать в газете "Пензенские губернские ведомости" и разместить (опубликовать) на "Официальном интернет-портале правовой информации" (www.pravo.gov.ru) и на официальном сайте Правительства Пензенской области в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".

5. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Председателя Правительства Пензенской области, координирующего вопросы организации медицинской помощи в Пензенской области.

Председатель Правительства
Пензенской области



Н.П. Симонов

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правительства
Пензенской области
17.06.2026 № 481-пП

**Региональная программа Пензенской области
"Борьба с сахарным диабетом"**

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

1.1. Краткая характеристика Пензенской области

Численность постоянного населения Пензенской области на 1 января 2025 года составила 1 226 878 человек. Большую часть в структуре населения Пензенской области занимают городские жители 69,1 % населения или 847 466 человек. Доля сельского населения составляет менее трети в общей численности населения Пензенской области, - 30,9 % населения, или 379 412 человек.

На 1 января 2025 года удельный вес населения в возрасте 0-15 лет в Пензенской области составил 15,2 %, в Российской Федерации - 18,4 % в 2024 г., в Приволжском федеральном округе - 18,2 % в 2024 г.

Доля трудоспособного населения в Пензенской области **на 01.01.2025 - 56,5 %, (Российская Федерация - 57,9 % в 2024 г., Приволжский федеральный округ - 56,9 % в 2024 г.).**

Число лиц старше трудоспособного возраста в Пензенской области на **01.01.2025 года** составило 347 088 человек, удельный вес данной возрастной группы в общей численности населения - 28,3 % (в Приволжском федеральном округе - 24,9 % в **2024 г.**, Российской Федерации - 23,7 % в **2024 г.**).

В состав Пензенской области входят 318 муниципальных образований, в том числе 3 городских округа, 27 муниципальных районов, 24 городских поселения и 264 сельских поселения.

Плотность населения в Пензенской области по состоянию на 1 января 2025 года составляет 28,3 чел. на 1 кв. км.

Наиболее густонаселенными территориями Пензенской области являются г. Заречный (2093 чел. на 1 кв. км), г. Кузнецк (1809 чел. на 1 кв. км), г. Пенза (1683 чел. на 1 кв. км), Бессоновский (36,6 чел. на 1 кв. км), Сердобский (25,4 чел. на 1 кв. км), Пензенский (23,3 чел. на 1 кв. км), Городищенский (22,0 чел. на 1 кв. км), Каменский (21,7 чел. на 1 кв. км), Нижнеломовский (19,9 чел. на 1 кв. км) районы. Самая низкая плотность населения в области зафиксирована в Вадинском (6,8 чел. на 1 кв. км) и Малосердобинском (7,1 чел. на 1 кв. км) районах Пензенской области.

Самыми крупными сельскими населенными пунктами на территории Пензенской области являются с. Засечное Пензенского района (30066 чел.), с. Бессоновка Бессоновского района (13923 чел.), с. Средняя Елюзань Городищенского района (9553 чел.), с. Грабово (7485 чел.) и с. Чемодановка (5400 чел.) Бессоновского района, с. Русский Камешкир Камешкирского района (4861 чел.) и с. Богословка Пензенского района (4845 чел.).

**Численность населения городских округов и муниципальных районов Пензенской области
на 01.01.2025, в том числе численность сельского населения**

№ п/п	Наименование района	Всего	из них	
			городское население	сельское население
1	г. Пенза	487978	487978	-
2	г. Кузнецк	75965	75965	-
3	г. Заречный	58597	58597	-
4	Башмаковский	18782	9244	9538
5	Бековский	13243	5869	7374
6	Белинский	23294	8382	14912
7	Бессоновский	44616	-	44616
8	Вадинский	7025	-	7025
9	Городищенский	45084	20190	24894
10	Земетчинский	18327	9415	8912
11	Иссинский	8110	4760	3350
12	Каменский	47755	32477	15278
13	Камешкирский	9718	-	9718
14	Колышлейский	20175	7740	12435
15	Кузнецкий	33025	5774	27251
16	Лопатинский	11098	-	11098
17	Лунинский	15395	6987	8408
18	Малосердобинский	7830	-	7830
19	Мокшанский	23180	10409	12771
20	Наровчатский	9597	-	9597
21	Неверкинский	12859	-	12859
22	Нижнеомовский	35091	19864	15227
23	Никольский	27003	20518	6485
24	Пачелмский	12690	6730	5960
25	Пензенский	66325	2758	63567
26	Сердобский	43702	29225	14477
27	Сосновоборский	13257	5538	7719
28	Спасский	10648	6803	3845
29	Тамалинский	12422	6051	6371
30	Шемьшейский	14087	6192	7895
	Пензенская область	1226878	847466	379412

Численность населения Пензенской области в 2024 году уменьшилась на 0,6 %.

В 2024 году сокращение численности населения произошло во всех муниципальных районах и городских округах Пензенской области. Миграционный прирост населения не компенсировал естественную убыль населения в муниципальных образованиях Пензенской области.

Наибольшее снижение численности населения за 2024 год зарегистрировано в Пачелмском районе (2,2 %), Лопатинском (2,0 %), Иссинском, Никольском, Сосновоборском и Тамалинском (по 1,9 %) районах Пензенской области.

Общая численность детского населения за 5 лет снизилась на 17084 человека и составила на 1 января 2025 года 212689 человек, из них 108758 мальчиков и 103931 девочка. Численность городского населения - 149308 (70,2 %) человек, сельского - 63381 (29,8 %).

Детей в возрасте первых трех лет жизни - 33877 человек, из них 17438 мальчиков и 16439 девочек. Численность городского населения - 24125 (71,2 %) человек, сельского - 9752 (28,8 %) человек.

В возрасте 0-14 лет - 173022 человека, из них 88326 мальчиков и 84696 девочек. Численность городского населения - 122135 (70,6 %) человек, сельского - 50887 (29,4 %) человек.

В возрасте 15-17 лет - 39667 человек, из них 20432 мальчика и 19235 девочек. Численность городского населения - 27173 (68,5 %), сельского - 12494 (31,5 %).

**Динамика абсолютной численности и структуры населения
(для служебного пользования)**

1.2. (для служебного пользования)

1.3. Анализ заболеваемости населения сахарным диабетом

В структуре общей заболеваемости всего населения Пензенской области болезни эндокринной системы занимают 5 место. Заболеваемость сахарным диабетом (далее - СД) за последние 5 лет выросла на 28,4 %, с 3966,7 (в 2021 г.) до 5093,5 (в 2025 г.) на 100 тыс. населения и выше, чем по Российской Федерации за 2024 год (3993,1), в 2024 году заболеваемость составила 4708,2, в 2023 году - 4329,7, в 2022 году - 4069,3, в 2021 году - 3966,7 на 100 тыс. населения (таблица № 9).

Заболеваемость среди взрослых старше 18 лет составила в 2025 году 6108,2, в 2024 году - 5655,2, в 2023 году - 5211,4, в 2022 году - 4908,4, в 2021 году - 4787,1 на 100 тыс. взрослого населения, в том числе старше трудоспособного возраста в 2025 году - 13664,0, в 2024 году - 12934,8, в 2023 году - 11487,5, в 2022 году - 10760,3, в 2021 году - 9963,7 на 100 тыс. населения старше трудоспособного возраста.

Заболеваемость детей 0 - 14 лет в 2025 году составила 210,4, в 2024 году - 209,7, в 2023 году - 192,8, в 2022 году - 178,5, в 2021 году - 162,8 на 100 тыс. детского населения. Заболеваемость подростков в 2025 году составила 441,2, в 2024 году - 427,7, в 2023 году - 339,3, в 2022 году - 287,4, в 2021 году - 261,0 на 100 тыс. населения соответствующего возраста.

В 2025 году регистрация СД 1 типа составила 213,6 на 100 тыс. населения (в 2024 году - 212,6, в 2023 году - 203,3, в 2022 году - 194,5, в 2021 году - 193,0 на 100 тыс. населения), из них заболеваемость взрослых старше 18 лет в 2025 году составила 206,8, в 2024 году - 206,5, в 2023 году - 201,4, в 2022 году - 195,4, в 2021 году - 196,8 на 100 тыс. взрослого населения, в том числе старше трудоспособного возраста в 2025 году - 94,2, в 2024 году - 99,3, в 2023 году - 112,7, в 2022 году - 122,2, в 2021 году - 128,0 на 100 тыс. населения соответствующего возраста.

Заболеваемость СД 1 типа у детей в 2025 году составила 205,8, в 2024 году - 205,2, в 2023 году - 188,5, в 2022 году - 173,8, в 2021 году - 160,7 на 100 тыс. детского населения; подростков в 2025 году - 423,5, в 2024 году - 411,7, в 2023 году - 333,7, в 2022 году - 279,0, в 2021 году - 258,2 на 100 тыс. детского населения.

С 2021 по 2025 гг. заболеваемость взрослого населения СД выросла на 27,6 %. В том числе лиц старше трудоспособного возраста - на 37,1 %.

Динамика показателя обусловлена увеличением популяции больных СД за счет снижения смертности пациентов старших возрастных групп в связи

с завершением эпидемии новой коронавирусной инфекции и перехода пациентов из детской во взрослую сеть.

Заболеваемость населения СД 1 типа с 2021 г. выросла на 10,7 %, наиболее выраженный рост отмечается у детей 15-17 лет (на 64,0 %).

Общая заболеваемость сельского населения СД 1 типа в 2025 году (208,0) ниже, чем городского населения (216,2).

Общая заболеваемость СД 2 типа в 2025 году составила 4866,0 на 100 тыс. населения, в 2024 - 4485,6, в 2023 - 4118,9, в 2022 - 3869,4, в 2021 - 3770,2 на 100 тыс. населения.

Заболеваемость СД 2 типа среди взрослых старше 18 лет составила в 2025 году 5886,0, в 2024 году - 5437,4, в 2023 году - 5001,4, в 2022 году - 4707,1, в 2021 году - 4586,2 на 100 тыс. взрослого населения, в том числе старше трудоспособного возраста в 2025 году составила 13558,5, в 2024 году - 12826,8, в 2023 году - 11368,3, в 2022 году - 10634,3, в 2021 году - 9831,1 на 100 тыс. населения соответствующего возраста.

Заболеваемость СД 2 типа у детей в 2025 году составила 0,6, в 2024 году, как и в 2023 г. заболеваемость составила 1,1, в 2022 году - 1,6, в 2021 году - 2,1 на 100 тыс. детского населения; среди подростков - в 2025 году составила 10,1, в 2024 году - 8,0, в 2023 году - 2,8, в 2022 году - 5,6, в 2021 году - 2,8, на 100 тыс. населения соответствующего возраста.

Отмечается ежегодный прирост общей заболеваемости СД 2 типа, с 2021 по 2025 гг. на 29,1 %. Регистрация СД 2 типа взрослого населения выросла на 28,3 %, в том числе среди населения старше трудоспособного возраста выросла на 37,9 %.

В динамике с 2021 по 2025 год наблюдается снижение заболеваемости СД 2 типа в детском возрасте, при этом у подростков отмечается рост с 2021 по 2025 гг. Несмотря на проводимые противоэпидемические мероприятия наблюдался рост общей заболеваемости среди взрослых старше 18 лет.

Общая заболеваемость СД 2 типа сельского населения (5505,4) выше, чем городского населения (4579,8) (таблицы № 9, № 10).

Таблица № 9

**Динамика общей заболеваемости сахарным диабетом
с учетом возраста и типа местности за период 2021 - 2025 гг. (на 100 тыс. населения)**

	2021 г.	показатель на 100 тыс. населения	2022 г.	показатель на 100 тыс. населения	2023 г.	показатель на 100 тыс. населения	2024 г.	показатель на 100 тыс. населения	2025 г.	показатель на 100 тыс. населения
Общая заболеваемость сахарным диабетом:	51206	3966,7	51845	4069,3	53977	4329,7	58199	4708,2	62491	5093,5
- дети	316	162,8	341	178,5	355	192,8	375	209,7	364	210,4
- подростки	93	261	103	287,4	122	339,3	161	427,7	175	441,2
- взрослые	50797	4787,1	51401	4908,4	53498	5211,4	57663	5655,2	61952	6108,2
- старше трудоспособного возраста	38228	9963,7	39024	10760,3	41170	11487,5	44535	12934,8	47426	13664,0
- город	34813	3902,3	34720	3939,2	35697	4162,6	38754	4552,1	40806	4815,1
- село	16393	4110,8	17125	4361,2	18278	4698,1	19445	5053,7	21685	5715,4
Общая заболеваемость сахарным диабетом 1 типа (E10 по МКБ-10):	2492	193	2478	194,5	2534	203,3	2628	212,6	2621	213,6
- дети	312	160,7	332	173,8	347	188,5	367	205,2	356	205,8
- подростки	92	258,2	100	279	120	333,7	155	411,7	168	423,5
- взрослые	2088	196,8	2046	195,4	2067	201,4	2106	206,5	2097	206,8
- старше трудоспособного возраста	491	128	443	122,2	404	112,7	342	99,3	327	94,2
- город	1759	197,2	1751	198,7	1770	206,4	1847	217	1832	216,2
- село	733	183,8	727	185,1	764	196,4	781	203	789	208,0
Общая заболеваемость сахарным диабетом 2 типа (E11 по МКБ-10):	48670	3770,2	49298	3869,4	51346	4118,9	55447	4485,6	59700	4866,0
- дети	4	2,1	3	1,6	2	1,1	2	1,1	1	0,6
- подростки	1	2,8	2	5,6	1	2,8	3	8	4	10,1
- взрослые	48665	4586,2	49293	4707,1	51343	5001,4	55442	5437,4	59695	5886,0
- старше трудоспособного возраста	37719	9831,1	38567	10634,3	40743	11368,3	44163	12826,8	47060	13558,5
- город	33011	3700,3	32902	3733	33835	3945,5	36788	4321,1	38812	4579,8
- село	15659	3926,7	16396	4175,5	17511	4501	18659	4849,5	20888	5505,4

Таблица № 10

**Динамика общей заболеваемости сахарным диабетом с поражением глаз и с поражением почек
с учетом возраста и типа местности за период 2021 - 2025 гг. (на 100000 тыс. населения)**

	2021 г.	показатель на 100 тыс. населения	2022 г.	показатель на 100 тыс. населения	2023 г.	показатель на 100 тыс. населения	2024 г.	показатель на 100 тыс. населения	2025 г.	показатель на 100 тыс. населения
Общая заболеваемость сахарным диабетом с поражением глаз	1350	104,6	1142	89,6	1137	91,2	2970	240,3	4461	363,6
- дети	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
- подростки	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
- взрослые	1350	127,2	1142	109,1	1137	110,8	2970	291,3	4461	439,9
- старше трудоспособного возраста	1001	260,9	861	237,4	833	232,4	1990	578	3362	968,6
- город	614	68,8	515	58,4	516	60,2	844	99,1	2289	270,1
- село	736	184,6	627	159,7	621	159,6	2126	552,5	2172	572,5
Общая заболеваемость сахарным диабетом с поражением почек	1306	101,2	1448	113,7	1645	132	3309	267,7	8094	659,7
- дети	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
- подростки	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
- взрослые	1306	123,1	1448	138,3	1645	160,2	3309	324,5	8094	798,1
- старше трудоспособного возраста	1061	276,5	1154	318,2	1304	363,8	2646	768,5	6641	1913,3
- город	749	84	867	98,4	1028	119,9	1709	200,7	4963	585,6
- село	557	139,7	581	148	617	158,6	1600	415,8	3131	825,2

Первичная заболеваемость СД 1 типа в 2025 году составила 7,4 на 100 тыс. населения (в 2024 году - 8,9, в 2023 году - 10,4, в 2022 году - 8,7, в 2021 году - 7,7 на 100 тыс. населения), из них у взрослых старше 18 лет в 2025 году - 4,4, как и в 2024 году, в 2023 году - 6,8, в 2022 году - 4,3, в 2021 году - 4,6 на 100 тыс. взрослого населения, в том числе старше трудоспособного возраста в 2025 году составила 0,3, в 2024 году - 0,6, в 2023 году - 3,3, в 2022 году - 1,7, в 2021 году - 1,0 на 100 тыс. населения соответствующего возраста (таблица № 11).

Первичная заболеваемость СД 1 типа у детей в 2025 году составила 24,3, в 2024 году - 31,9, в 2023 году - 30,4, в 2022 году - 28,3, в 2021 году - 23,7 на 100 тыс. детского населения, выявляемость у подростков в 2025 году составила 10,1, в 2024 году - 21,3, в 2023 году - 11,1, в 2022 году - 33,5, в 2021 году - 14,0 на 100 тыс. подростков.

Выявляемость СД 1 типа у взрослого населения составила 4,4 на 100 тыс. населения, что на уровне прошлого года. Впервые выявленная заболеваемость СД 1 типа у лиц старше трудоспособного возраста в 2025 году составила 0,3 на 100 тыс. лиц соответствующего возраста.

Первичная заболеваемость СД 1 типа детей выросла на 2,5 % с 2021 года. В подростковом возрасте заболеваемость СД 1 типа снизилась на 27,9 %.

При профилактических медицинских осмотрах выявлено пациентов с СД 1 типа в 2021 году - 5, в 2022 году - 4, в 2023 году - случаев СД 1 типа, выявленных в рамках проведения профилактических осмотров не зарегистрировано, в 2024 году - 2, в 2025 году - 10. СД 1 типа чаще возникает остро, соответственно, редко выявляется при профилактических осмотрах и диспансеризации.

Первичная заболеваемость СД 2 типа в 2025 году составила 424,9 на 100 тыс. населения, что выше уровня 2021 года в 1,7 раза.

Среди взрослых старше 18 лет первичная заболеваемость СД 2 типа составила в 2025 году - 514,0, в 2024 году - 451,3, в 2023 году - 349,2, в 2022 году - 317,3, в 2021 году - 298,6 на 100 тыс. взрослого населения, в том числе старше трудоспособного возраста в 2025 году составила 1017,6, в 2024 году - 876,8, в 2023 году - 647,1, в 2022 году - 635,6, в 2021 году - 515,8 на 100 тыс. населения соответствующего возраста.

Первичная заболеваемость детей СД 2 типа в 2025 году не регистрировалась. Данные требуют дополнительного анализа, верификации диагноза СД 1 и 2 типа у детей и подростков, исключения ошибок при кодировании по МКБ-10. СД 2 типа у подростков в период с 2021 по 2023 гг. не выявлялся, в 2024 году первичная заболеваемость СД 2 типа у подростков составила 2,7 на 100 тыс. населения соответствующего возраста, в 2025 году - 0. Выявлено при профилактических медицинских осмотрах пациентов с СД 2 типа в 2021 году - 61, в 2022 году - 16, в 2023 году - 43, в 2024 году - 179 случаев, в 2025 году - 210. (таблицы № 11, № 12).

В муниципальных районах Пензенской области регистрация общей заболеваемости СД составляет от 9288,8 на 100 тыс. населения в Иссинском, 7424,7 в Лопатинском, 7036,0 в Никольском районах до 3624,1 в Нижнеломовском, 4223,0 в Наровчатском районах и 4538,2 в г. Пензе. Значительно (в 7,3 раза) отличается выявляемость СД по Пензенской области: от 1184,9 в Неверкинском, 1142,7 в Сердобском, 1094,7 в Лопатинском районах до 164,0 в Наровчатском, 210,7 в Нижнеломовском, 222,7 в Бековском районах (таблица № 13).

Показатели зависят от качества проводимых диагностических мероприятий, правильности определения типа СД, кодирования, полноты внесения данных в Государственную систему здравоохранения Пензенской области (далее - ГИСЗ).

**Динамика первичной заболеваемости
сахарным диабетом с учетом возраста и типа местности за период 2021 - 2025 гг. (на 100 тыс. населения)**

	2021 г.	показатель на 100 тыс. населения	2022 г.	показатель на 100 тыс. населения	2023 г.	показатель на 100 тыс. населения	2024 г.	показатель на 100 тыс. населения	2025 г.	показатель на 100 тыс. населения
Первичная заболеваемость сахарным диабетом:	3280	254,1	3452	270,9	3739	299,9	4738	383,3	5346	435,7
- дети	47	24,2	54	28,3	56	30,4	58	32,4	44	25,4
- подростки	5	14	13	36,3	4	11,1	10	26,6	4	10,1
- взрослые	3228	304,2	3385	323,2	3679	358,4	4670	458	5298	522,4
- старше трудоспособного возраста	1985	517,4	2314	638,1	2335	651,5	3027	879,2	3538	1019,3
- город	2250	252,2	2209	250,6	2318	270,3	2870	337,1	3072	362,5
- село	1030	258,3	1243	316,6	1421	365,2	1868	485,5	2274	599,3
Из них выявлено при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации	622	48,2	773	60,7	1616	129,6	2070	167,5	2301	187,5
Первичная заболеваемость сахарным диабетом 1 типа (E10 по МКБ-10):	100	7,7	111	8,7	130	10,4	110	8,9	91	7,4
- дети	46	23,7	54	28,3	56	30,4	57	31,9	42	24,3
- подростки	5	14	12	33,5	4	11,1	8	21,3	4	10,1
- взрослые	49	4,6	45	4,3	70	6,8	45	4,4	45	4,4
- старше трудоспособного возраста	4	1	6	1,7	12	3,3	2	0,6	1	0,3
- город	78	8,7	77	8,7	85	9,9	70	8,2	66	7,8
- село	22	5,5	34	8,7	45	11,6	40	10,4	25	6,6
Из них выявлено при профилактических медицинских осмотрах	1	0,39	1	0,31	-	-	2	0,2	10	0,8
Из них выявлено при диспансеризации	5	0,39	1	0,08	14	1,1	3	0,2	4	0,3
Первичная заболеваемость сахарным диабетом 2 типа (E11 по МКБ-10):	3170	245,6	3323	260,8	3585	287,6	4604	372,5	5213	424,9
- дети	1	0,5	-	-	-	-	1	0,6	-	-
- подростки	-	-	-	-	-	-	1	2,7	-	-
- взрослые	3169	298,6	3323	317,3	3585	349,2	4602	451,3	5213	514,0
- старше трудоспособного возраста	1979	515,8	2305	635,6	2319	647,1	3019	876,8	3532	1017,6
- город	2163	242,5	2114	239,8	2210	257,7	2776	326,1	2966	350,0
- село	1007	252,5	1209	307,9	1375	353,4	1828	475,1	2247	592,2
Из них выявлено при профилактических медицинских осмотрах	61	4,7	16	1,3	43	3,5	179	14,5	210	17,1
Из них выявлено при диспансеризации	555	43	756	59,3	1559	125,1	1886	152,6	2076	169,2

Таблица № 12

**Динамика первичной заболеваемости сахарным диабетом с поражением глаз и с поражением почек
с учетом возраста и типа местности за период 2021 - 2025 гг. (на 100 тыс. населения)**

	2021 г.	показатель на 100 тыс. населения	2022 г.	показатель на 100 тыс. населения	2023 г.	показатель на 100 тыс. населения	2024 г.	показатель на 100 тыс. населения	2025 г.	показатель на 100 тыс. населения
Общая заболеваемость сахарным диабетом с поражением глаз	83	6,4	75	5,9	36	2,9	45	3,6	103	8,4
- дети	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
- подростки	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
- взрослые	83	7,8	75	7,2	36	3,5	45	4,4	103	10,2
- старше трудоспособного возраста	67	17,5	49	13,5	24	6,7	34	9,9	56	16,1
- город	50	5,6	48	5,4	17	2	21	2,5	37	4,4
- село	33	8,3	27	6,9	19	4,9	24	6,2	66	17,4
Общая заболеваемость сахарным диабетом с поражением почек	82	6,4	46	3,6	94	7,5	195	15,8	613	50,0
- дети	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
- подростки	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
- взрослые	82	7,7	46	4,4	94	9,2	195	19,1	613	60,4
- старше трудоспособного возраста	71	18,5	31	8,5	71	19,8	156	45,3	503	144,9
- город	56	6,3	19	2,2	63	7,3	117	13,7	331	39,1
- село	26	6,5	27	6,9	31	8	78	20,3	282	74,3

Заболелаемость сахарным диабетом, зарегистрированная в медицинских организациях в 2025 году

Наименование медицинской организации	Зарегистрировано заболеваний											
	всего	показатель на 100 тыс. населения	из них			с впервые в жизни установленным диагнозом	показатель на 100 тыс. населения	из них			показатель на 100 тыс. населения	
			Е10	показатель на 100 тыс. населения	Е11			показатель на 100 тыс. населения	Е10	показатель на 100 тыс. населения		Е11
I	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
ГБУЗ "Городская поликлиника" (г. Пенза)	22160	4538,2	930	190,5	21123	4325,8	1185	242,7	11	2,3	1150	235,5
ГБУЗ "Городская детская поликлиника" (г. Пенза)	270	310,2	260	298,7	2	2,3	29	33,3	28	32,2	0	0
ГБУЗ "Кузнецкая детская центральная районная больница"	66	331,6	64	321,6	0	0	7	35,2	6	30,1	0	0
ГБУЗ "Башмаковская районная больница"	1123	5879	29	151,8	1094	5727,1	57	298,4	1	5,2	56	293,2
ГБУЗ "Белинская районная больница"	1397	5894,8	31	130,8	1366	5764	174	734,2	0	0	174	734,2
ГБУЗ "Бессоновская районная больница"	2277	5071,2	94	209,3	2183	4861,8	356	792,9	6	13,4	350	779,5
ГБУЗ "Городищенская районная больница"	2270	4997,9	76	167,3	2178	4795,3	263	579,1	3	6,6	253	557
ГБУЗ "Земетчинская районная больница"	1003	5394,8	19	102,2	980	5271,1	78	419,5	2	10,8	73	392,6
ГБУЗ "Иссинская участковая больница"	768	9288,8	21	254	747	9034,8	90	1088,5	1	12,1	89	1076,4
ГБУЗ "Каменская центральная районная больница им. Г.М. Савельевой"	2602	5376,7	93	192,2	2509	5184,5	390	805,9	6	12,4	384	793,5
Малосердобинская участковая больница	459	5767,1	16	201	441	5540,9	25	314,1	0	0	25	314,1
ГБУЗ "Кольшлейская участковая больница"	1431	6976,1	35	170,6	1396	6805,4	176	858	2	9,7	174	848,2
ГБУЗ "Кузнецкая центральная районная больница"	6382	5789,5	217	196,9	6165	5592,6	515	467,2	5	4,5	510	462,7
Камешкарская участковая больница	644	6508,3	16	161,7	628	6346,6	44	444,7	0	0	44	444,7
ГБУЗ "Кузнецкая центральная районная больница"	904	6910,8	21	160,5	883	6750,2	155	1184,9	1	7,6	154	1177,3
Неверкинская участковая больница им. Ф.Х. Мадеева	841	7424,7	16	141,3	825	7283,5	124	1094,7	0	0	124	1094,7
ГБУЗ "Кузнецкая центральная районная больница"	1033	6612	31	198,4	999	6394,4	44	281,6	1	6,4	42	268,8
ГБУЗ "Лопатинская участковая больница"	1308	5558,4	47	199,7	1260	5354,4	96	408	3	12,7	93	395,2

Наименование медицинской организации		Зарегистрировано заболеваний										
		показатель на 100 тыс. населения	из них			с впервые в жизни установленным диагнозом		показатель на 100 тыс. населения	из них			показатель на 100 тыс. населения
всего	Е10	показатель на 100 тыс. населения	Е11	показатель на 100 тыс. населения	Е11	показатель на 100 тыс. населения	Е10	показатель на 100 тыс. населения	Е11	показатель на 100 тыс. населения	Е11	показатель на 100 тыс. населения
2	4	3	6	7	8	9	10	11	12	13		
497	8	6948,1	489	6836,3	25	349,5	0	0	25	349,5		
412	17	4223	395	4048,8	16	164	0	0	16	164		
576	21	5317,1	555	5123,2	77	710,8	0	0	77	710,8		
729	17	5619,8	712	5488,7	92	709,2	1	7,7	91	701,5		
1290	68	3624,1	1219	3424,6	75	210,7	3	8,4	72	202,3		
1937	50	7036	1866	6778,1	226	820,9	2	7,3	219	795,5		
4369	235	6578,9	4134	6225,1	314	472,8	9	13,6	305	459,3		
637	35	4727,6	602	4467,9	30	222,7	0	0	30	222,7		
2625	85	5927,8	2537	5729,1	506	1142,7	0	0	506	1142,7		
770	23	5698,6	747	5528,4	66	488,5	0	0	66	488,5		
741	14	5853,5	727	5742,9	54	426,6	0	0	54	426,6		
970	32	6761,5	938	6538,4	57	397,3	0	0	57	397,3		
62491	2621	5093,5	59700	4866	5346	435,7	91	7,4	5213	424,9		

**Динамика числа пациентов,
обученных в кабинетах "Школа для пациентов с сахарным диабетом"
(взрослое население, детское население)**

Год	Обученных пациентов в школах (поликлиники)	Обученных пациентов в школах (стационаров)	Всего пациентов с СД (форма № 12)	Доля пациентов с СД, обученных в школах в поликлиниках и стационарах
2018	8610	3293	45586	26,1
2019	9531	4167	48789	28,1
2020	4637	1897	48740	13,4
2021	5795	2539	50797	16,4
2022	6128	3571	51401	18,9
2023	7118	4176	53498	21,1
2024	11349	4032	57663	26,6
2025	10454	6787	66057	26,1

Таблица № 16

**Динамика числа пациентов, обученных в кабинетах
"Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей"
(детское население)**

Год	Обученных пациентов в школах (поликлиники)	Всего пациентов с СД (форма № 12)	Доля пациентов с СД, обученных в школах в поликлиниках
2018	154	348	112,3
2019	180	360	127,5
2020	90	459	63,8
2021	216	409	115,9
2022	162	444	98,1
2023	149	477	78,4
2024	231	536	107,2
2025	452	539	83,9

Ежегодно отмечается рост числа пациентов с СД, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации.

Таблица № 17

**Первичная выявляемость сахарного диабета при проведении
профилактических мероприятий (взрослое население)**

Год	Впервые выявленные при ПМО* и ДОГВН** (форма № 131)	Впервые выявленные при ПМО и ДОГВН (форма № 12)	Всего выявлено (форма № 12)	Доля впервые выявленных пациентов с СД в рамках ДОГВН (форма № 131)	Доля впервые выявленных пациентов с СД (форма № 12)
2020	344	495	2389	14,4	20,7
2021	617	622	3228	19,1	19,2
2022	789	773	3385	23,3	22,8
2023	1621	1616	3679	44,8	43,9
2024	2094	2067	4670	44,1	44,3
2025	2288	2299	5298	44,9	43,4

Первичная выявляемость сахарного диабета при проведении профилактических мероприятий (детское население)

Год	Впервые выявленные при ПМО* (форма № 12)	Впервые выявленные (форма № 12)	Всего зарегистрировано (форма № 12)2	Доля впервые выявленных пациентов с СД в рамках ПМО	Доля впервые выявленных пациентов ССД (форма № 12)
2021	4	52	409	7,7	12,7
2022	4	67	444	6,0	15,1
2023	0	60	477	0	12,6
2024	3	68	536	4,4	12,7
2025	2	48	539	4,1	8,9

*ПМО - профилактические медицинские осмотры;

**ДОГВН - диспансеризация

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

В соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "эндокринология", утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2023 № 104н (далее - Порядок), на территории Пензенской области сформирована сеть структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную, специализированную и высокотехнологичную медицинскую помощь пациентам с СД.

Внедрение Порядка осуществляется согласно приказу Министерства здравоохранения Пензенской области от 17.09.2025 № 13-128 "Об организации оказания медицинской помощи населению на территории Пензенской области при эндокринных заболеваниях" (далее - приказ Минздрава Пензенской области от 17.09.2025 № 13-128).

Первичная доврачебная медицинская медико-санитарная помощь оказывается фельдшерами и медицинскими сестрами фельдшерско-акушерских пунктов (фельдшерских здравпунктов) во всех муниципальных образованиях Пензенской области.

В учреждениях первого уровня первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачами первичного звена 13 поликлиник ГБУЗ "Городская поликлиника", поликлиник, врачебных амбулаторий, участковых, районных и центральных районных больниц.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь по профилю "эндокринология" оказывается врачами-эндокринологами 11 медицинских организаций (42 кабинета врачей-эндокринологов).

Маршрутизация взрослого населения при оказании первичной медико-санитарной помощи по профилю "эндокринология" представлена в таблице № 19.

**Маршрутизация
взрослого населения при оказании первичной медико-санитарной
помощи по профилю "эндокринология"**

Вид медицинской помощи	Первичная доврачебная медико-санитарная помощь	Первичная врачебная медико-санитарная помощь	Первичная специализированная медико-санитарная помощь
Медицинские работники, оказывающие медицинскую помощь по профилю	Медицинские работники со средним медицинским образованием	Врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи)	Врачи-эндокринологи
Порядок обращения	Самостоятельное обращение	Самостоятельное обращение (в том числе при проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических осмотрах)	Самостоятельное обращение (в том числе при проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических осмотрах)
		По направлению медицинских работников со средним медицинским образованием	По направлению врачей-терапевтов участковых, врачей общей практики (семейных врачей), врачей-специалистов
Перечень медицинских организаций и структурных подразделений	Фельдшерско-акушерские пункты, фельдшерские здравпункты: ГБУЗ* "Башмаковская РБ***" Бековская УБ *** ГБУЗ "Сердобская ЦРБ**** им. А.И. Настина" ГБУЗ "Белинская РБ" ГБУЗ "Бессоновская РБ" Вадинская УБ ГБУЗ "Земетчинская РБ" ГБУЗ "Городищенская РБ" ГБУЗ "Земетчинская РБ" ГБУЗ "Иссинская УБ" ГБУЗ "Каменская ЦРБ им. Г.М. Савельевой" Камешкирская УБ ГБУЗ "Кузнецкая ЦРБ" ГБУЗ "Кольшлейская РБ" ГБУЗ "Кузнецкая ЦРБ" ГБУЗ "Лопатинская УБ" ГБУЗ "Лунинская РБ" Малосердобинская УБ ГБУЗ "Кольшлейская РБ" ГБУЗ "Мокшанская РБ" Наровчатская УБ ГБУЗ "Нижнеломовская ЦРБ" Неверкинская УБ им. Ф.Х. Магдеева ГБУЗ "Кузнецкая ЦРБ" ГБУЗ "Нижнеломовская ЦРБ" ГБУЗ "Никольская РБ" Пачелмская УБ им. В.А. Баулина	Кабинеты врачей-терапевтов участковых, врачей общей практики (семейных врачей): ГБУЗ "Башмаковская РБ" Бековская УБ ГБУЗ "Сердобская ЦРБ им. А.И. Настина" ГБУЗ "Белинская РБ" ГБУЗ "Бессоновская РБ" Вадинская УБ "Земетчинская РБ" ГБУЗ "Городищенская РБ" ГБУЗ "Городская поликлиника" ГБУЗ "Земетчинская РБ" ГБУЗ "Иссинская УБ" ГБУЗ "Каменская ЦРБ им. Г.М. Савельевой" Камешкирская УБ ГБУЗ "Кузнецкая ЦРБ" ГБУЗ "Кольшлейская РБ" ГБУЗ "Кузнецкая ЦРБ" ГБУЗ "Лопатинская УБ" ГБУЗ "Лунинская РБ" Малосердобинская УБ ГБУЗ "Кольшлейская РБ" ГБУЗ "Мокшанская РБ" Наровчатская УБ ГБУЗ "Нижнеломовская ЦРБ" Неверкинская УБ им. Ф.Х. Магдеева ГБУЗ "Кузнецкая ЦРБ" ГБУЗ "Нижнеломовская ЦРБ" ГБУЗ "Никольская РБ"	Кабинеты врачей - эндокринологов: ГБУЗ "Городская поликлиника" ГБУЗ "Бессоновская РБ" ГБУЗ "Городищенская РБ" ГБУЗ "Каменская ЦРБ им. Г.М. Савельевой" ГБУЗ "Кузнецкая ЦРБ" ГБУЗ "Мокшанская РБ" ГБУЗ "Нижнеломовская ЦРБ" ГБУЗ "Никольская РБ" ГБУЗ "Пензенская РБ им. К.А. Карагизова" ГБУЗ "Сердобская ЦРБ им. А.И. Настина" ГБУЗ "Шемышейская УБ" Другие медицинские организации, оказывающие первичную медико-социальную помощь и участвующие в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Пензенской области, имеющие лицензию и государственное задание по оказанию медицинской помощи по профилю "эндокринология"

Вид медицинской помощи	Первичная доврачебная медико-санитарная помощь	Первичная врачебная медико-санитарная помощь	Первичная специализированная медико-санитарная помощь
	ГБУЗ "Башмаковская РБ" ГБУЗ "Пензенская РБ им. К.А. Карагизова" ГБУЗ "Сердобская ЦРБ им. А.И. Настина" ГБУЗ "Сосновоборская УБ" Спаская УБ ГБУЗ "Нижнеломовская ЦРБ" ГБУЗ "Тамалинская УБ" ГБУЗ "Шемышейская УБ" Другие медицинские организации, участвующие в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Пензенской области и имеющие государственное задание на обслуживание прикрепленного населения	Пачелмская УБ им. В.А. Баулина ГБУЗ "Башмаковская РБ" ГБУЗ "Пензенская РБ им. К.А. Карагизова" ГБУЗ "Сердобская ЦРБ им. А.И. Настина" ГБУЗ "Сосновоборская УБ" Спаская УБ ГБУЗ "Нижнеломовская ЦРБ" ГБУЗ "Тамалинская УБ" ГБУЗ "Шемышейская УБ" Другие медицинские организации, участвующие в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Пензенской области и имеющие государственное задание на обслуживание прикрепленного населения	Межрайонные эндокринологические центры: ГБУЗ "Каменская ЦРБ им. Г.М. Савельевой" ГБУЗ "Кузнецкая ЦРБ" ГБУЗ "Городская поликлиника" ГБУЗ "Нижнеломовская ЦРБ" ГБУЗ "Сердобская ЦРБ им. А.И. Настина" Региональный эндокринологический центр: ГБУЗ "Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко"

*ГБУЗ - государственное бюджетное учреждение здравоохранения;

**РБ - районная больница;

***УБ - участковая больница;

****ЦРБ - центральная районная больница.

Оказание медицинской помощи детскому населению по профилю "детская эндокринология" осуществляется согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.10.2024 № 583н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "детская эндокринология" (далее - приказ Минздрава России от 29.10.2024 № 583н) и согласно приказу Минздрава Пензенской области от 17.09.2025 № 13-128.

Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачами-педиатрами первичного звена в учреждениях первого уровня (ГБУЗ "Городская детская поликлиника", поликлинические отделения участковых, районных и центральных районных больниц).

Первичная специализированная медико-санитарная помощь по профилю "детская эндокринология" оказывается врачами-детскими эндокринологами в 8 кабинетах врачей-детских эндокринологов (3 кабинета врачей-детских эндокринологов функционируют на базе подразделений ГБУЗ "Городская детская поликлиника", 1 кабинет - на базе ГБУЗ "Кузнецкая детская центральная районная больница" (далее - ГБУЗ "Кузнецкая ДЦРБ"), 1 кабинет - ГБУЗ "Пензенская районная больница им. К.А. Карагизова", 3 врача детских эндокринолога - на базе детского консультативно-диагностического центра ГБУЗ "Пензенская областная детская клиническая больница им. Н.Н. Филатова" (далее - ДКДЦ ГБУЗ "ПОДКБ им. Н.Ф. Филатова").

Маршрутизация детского населения при оказании первичной медико-санитарной помощи по профилю "детская эндокринология" представлена в таблице № 20.

**Маршрутизация
больных при оказании первичной медико-санитарной
помощи по профилю "детская эндокринология"**

Врачи, оказывающие медицинскую помощь по профилю	Врачи-педиатры участковые, врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи)	Врачи-специалисты по профилю (врачи - детские эндокринологи)
Вид медицинской помощи	Первичная медико-санитарная помощь	Первичная специализированная медико-санитарная помощь
Порядок обращения	Самостоятельное обращение	Самостоятельное обращение, по направлению врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача), врача-специалиста, фельдшера
Перечень медицинских организаций и структурных подразделений	ГБУЗ "Башмаковская РБ" Пачелмская УБ им. В.А. Баулина ГБУЗ "Башмаковская РБ" Бековская УБ ГБУЗ "Сердобская ЦРБ им. А.И. Настина" ГБУЗ "Сердобская ЦРБ им. А.И. Настина" ГБУЗ "Белинская РБ" ГБУЗ "Бессоновская РБ" ГБУЗ "Нижнеломовская ЦРБ" Спасская УБ ГБУЗ "Нижнеломовская ЦРБ" Наровчатская УБ ГБУЗ "Нижнеломовская ЦРБ" ГБУЗ "Городищенская РБ" ГБУЗ "Городская детская поликлиника" ГБУЗ "Земетчинская РБ" Вадинская УБ ГБУЗ "Земетчинская РБ" ГБУЗ "Иссинская УБ" ГБУЗ "Каменская ЦРБ им. Г. М. Савельевой" Камешкирская УБ ГБУЗ "Кузнецкая ЦРБ" Неверкинская УБ им. Ф.Х. Магдеева ГБУЗ "Кузнецкая ЦРБ" ГБУЗ "Кольшлейская РБ" Малосердобинская УБ ГБУЗ "Кольшлейская РБ" ГБУЗ "Лопатинская УБ" ГБУЗ "Лунинская РБ" ГБУЗ "Мокшанская РБ" ГБУЗ "Никольская РБ" ГБУЗ "Пензенская РБ им. К.А. Карагизова" ГБУЗ "Сосновоборская УБ" ГБУЗ "Тамалинская УБ" ГБУЗ "Шемышейская УБ" Другие медицинские организации, участвующие в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Пензенской области и имеющие государственное задание на обслуживание прикрепленного населения	ГБУЗ "Пензенская областная детская клиническая больница им. Н.Н. Филатова" (РЭЦ) ГБУЗ "Кузнецкая ДЦРБ" ГБУЗ "Пензенская районная больница им. К.А. Карагизова" ГБУЗ "Городская детская поликлиника"

В соответствии с Порядком и дорожной картой "Реализация мероприятий по достижению результата "Поэтапно созданы центры и отделения, оказывающие медицинскую помощь больным с нарушениями углеводного обмена и сахарным диабетом на базе региональных медицинских организаций федерального проекта "Борьба с сахарным диабетом" на период 2023 - 2025 гг." (далее - Дорожная карта), утвержденной заместителем Председателя Правительства - Министром здравоохранения Пензенской области 13.10.2023, на базе существующих кабинетов врачей-эндокринологов в медицинских организациях, отнесенных ко второму уровню оказания медицинской помощи, и ГБУЗ "Городская поликлиника", в рамках региональной программы Пензенской области "Борьба с сахарным диабетом", утвержденной постановлением Правительства Пензенской области от 14.02.2024 № 67-пП (с последующими изменениями) (далее - региональная программа "Борьба с сахарным диабетом", утвержденная постановлением Правительства Пензенской области от 14.02.2024 № 67-пП) организованы межрайонные эндокринологические центры (далее - МЭЦ) в сроки, представленные в таблице № 21.

Таблица № 21

**План создания межрайонных эндокринологических центров
(взрослое население)**

№ п/п	Медицинская организация, на базе которой создается МЭЦ	Функционирует МЭЦ
1	ГБУЗ "Каменская ЦРБ им. Г.М. Савельевой"	27.09.2024
2	ГБУЗ "Кузнецкая ЦРБ"	10.01.2024
3	ГБУЗ "Городская поликлиника"	14.02.2024
4	ГБУЗ "Нижнеломовская ЦРБ"	04.09.2025
5	ГБУЗ "Сердобская ЦРБ им. А.И. Настина"	28.11.2024

Медицинские организации в полном объеме укомплектованы необходимыми для организации работы МЭЦ врачами-специалистами (врачами-эндокринологами, врачами-офтальмологами, врачами-кардиологами, врачами-неврологами, врачами-хирургами, врачами-травматологами-ортопедами) (таблица № 22).

Таблица № 22

№ п/п	Медицинская организация, на базе которой создается МЭЦ	Врач-эндокринолог	Врач-кардиолог	Врач-невролог	Врач-хирург	Врач - травматолог-ортопед	Врач-нефролог
1	ГБУЗ "Каменская ЦРБ им. Г.М. Савельевой"	+	+	+	+	+	*
2	ГБУЗ "Кузнецкая ЦРБ"	+	+	+	+	+	*
3	ГБУЗ "Городская поликлиника"	+	+	+	+	+	+
4	ГБУЗ "Нижнеломовская ЦРБ"	+	+	+	+	+	*
5	ГБУЗ "Сердобская ЦРБ им. А.И. Настина"	+	+	+	+	+	*

*направление на консультацию к врачам-нефрологам ГБУЗ "Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко", включая использование телемедицинских технологий и выездных форм работы

В соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "нефрология", утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 18.01.2012 № 17н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "нефрология" (с последующими изменениями), рекомендованное количество населения для введения 1,0 ставки врача-нефролога - не менее 50 тыс. человек.

По состоянию на 01.01.2025 из 5 медицинских организаций укомплектована врачом-нефрологом только ГБУЗ "Городская поликлиника". Мероприятия по укомплектованию остальных учреждений врачами-нефрологами не запланированы. Согласно Порядку при отсутствии необходимых врачей-специалистов возможно привлечение врачей-специалистов из других медицинских организаций по договору между организациями при условии наличия у таких медицинских организаций лицензии на соответствующие виды деятельности.

В соответствии с Дорожной картой, приказом Минздрава России от 29.10.2024 № 583н и приказом Минздрава Пензенской области от 17.09.2025 № 13-128 на базе ДКДЦ ГБУЗ "ПОДКБ им. Н.Ф. Филатова" с 2025 года создан на функциональной основе региональный эндокринологический центр (далее - РЭЦ) для детей. В работе РЭЦ используется база ДКДЦ ГБУЗ "ПОКДБ им. Н.Ф. Филатова": кабинеты врачей: детского эндокринолога, невролога, офтальмолога, медицинского психолога, ультразвуковой диагностики. Работает кабинет "Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей".

В 2026 году запланировано создание на функциональной основе центров, оказывающих медицинскую помощь детям с нарушениями углеводного обмена и СД на базе существующих кабинетов врачей - детских эндокринологов в медицинских организациях, отнесенных ко второму уровню оказания медицинской помощи (ГБУЗ "Городская детская поликлиника", ГБУЗ "Кузнецкая ДЦРБ") (таблица № 23).

Таблица № 23

План создания межрайонных детских эндокринологических центров

№ п/п	Медицинская организация, на базе которой создается МЭЦ	Функционирует (запланирован к созданию) МЭЦ
1	ГБУЗ "Городская детская поликлиника"	01.11.2026
2	ГБУЗ "Кузнецкая ДЦРБ"	01.11.2026

Все выбранные медицинские организации имеют клинико-диагностические лаборатории, возможность анализа гормонального профиля и исследования гликированного гемоглобина, организованной в соответствии с правилами проведения лабораторных исследований (таблица № 24), а также возможность проведения рентгенологической и ультразвуковой диагностики, консультирование узких специалистов (офтальмолог, невролог, кардиолог, нефролог).

**Маршрутизация
биологического материала для проведения исследования
на гликированный гемоглобин в соответствии с NGSP
на территории Пензенской области
(взрослое и детское население)**

Наименование муниципального образования	Наименование медицинской организации, осуществляющего исследование HbA1c в соответствии с NGSP/дублирующая медицинская организация*	Адрес медицинской организации	Наименование анализатора	Максимальное расстояние из муниципального образования до медицинской организации	Максимальное время доезда пациента до медицинской организации
1	2	3	4	5	6
Каменский район	ГБУЗ "Каменская ЦРБ им. Г.М. Савельевой"	Пензенская область, г. Каменка, ул. Советская, д. 13	Анализатор гликированного гемоглобина HPL C H9	-	-
г. Кузнецк Кузнецкий район Неверкинский район Камешкирский район Сосновоборский район	ГБУЗ "Кузнецкая ЦРБ"	Пензенская область, г. Кузнецк, ул. Калинин, д. 52	Анализатор гликированного гемоглобина HPL C H9	49,2 км (Камешкирский район)	50 минут
Нижнеломовский район Наровчатский район Спасский район	ГБУЗ "Нижнеломовская ЦРБ"	Пензенская область, г. Нижний Ломов, ул. Сергеева, д. 89	Анализатор гликированного гемоглобина HPL C H9	58 км (Спасский район)	60 минут
Сердобский район	ГБУЗ "Сердобская ЦРБ им. А.И. Настина"	Пензенская область, г. Сердобск, ул. Сорочкина, д. 84	Анализатор гликированного гемоглобина HPL C H9	47 км (Бековский район)	45 минут
Колышлейский район	ГБУЗ "Колышлейская РБ"	442830, Пензенская область, р.п. Колышлей, ул. Лесная, д. 18	Анализатор гликированного гемоглобина HPL C H9	42 км (Малосердобинский район)	35 минут
Городищенский район	ГБУЗ "Городищенская РБ"	Пензенская область, г. Городище, ул. Матросова, д. 159	Анализатор гликированного гемоглобина HPLC H8	-	-
Земетчинский район	ГБУЗ "Земетчинская РБ"	Пензенская область, р.п. Земетчино, ул. Кирова, д. 127	Анализатор гликированного гемоглобина HPLC H8	-	-
Пензенский район	ГБУЗ "Пензенская РБ им. К.А. Карагизова"	г. Пенза, проезд Сухумский, д. 8	Анализатор гликированного гемоглобина HPLC H8	107,6 км (Лопатинский район)	1 час 40 минут
Лопатинский район					
Шемышейский район					
Башмаковский район	ГБУЗ "Башмаковская РБ"	Пензенская область, р.п. Башмаково, ул. Строителей, д. 22	Анализатор гликированного гемоглобина HPLC H8	-	-
Пачелмский район					
Белинский район	ГБУЗ "Белинская РБ"	Пензенская область, г. Белинский, ул. Туристическая, д. 2	Анализатор гликированного гемоглобина HPLC H8	52 км (Тамалинский район)	50 минут
Тамалинский район					
Бессоновский район	ГБУЗ "Бессоновская РБ"	Пензенская область, с. Бессоновка, ул. Центральная, д. 206	Анализатор гликированного гемоглобина HPLC H8	42 км (Лунинский район)	35 минут
Лунинский район					
Никольский район	ГБУЗ "Никольская РБ"	Пензенская область, г. Никольск, ул. Ленина, д. 53	Анализатор гликированного гемоглобина HPLC H8	-	-

Наименование муниципального образования	Наименование медицинской организации, осуществляющего исследование HbA1c в соответствии с NGSP/дублирующая медицинская организация*	Адрес медицинской организации	Наименование анализатора	Максимальное расстояние из муниципального образования до медицинской организации	Максимальное время доезда пациента до медицинской организации
1	2	3	4	5	6
Мокшанский район	ГБУЗ "Мокшанская РБ"	Пензенская область, р.п. Мокшан, ул. Поцелуева, д. 18	Анализатор гликированного гемоглобина HPL C H9	-	-
Иссинский район	ГБУЗ "Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко"	г. Пенза, ул. Лермонтова, д. 28	Анализатор гликированного гемоглобина D10 - БиоРад	-	-
Взрослое население г. Пензы	ГБУЗ "Городская поликлиника"	г. Пенза, ул. Володарского, д. 34	Биохимический анализатор COBASINTEGR A 400+	-	-
Детское население г. Пензы	ГБУЗ "Городская детская поликлиника"	г. Пенза, 1-й проезд Рахманинова, д. 12	Биохимический анализатор COBAS C311	-	-
г. Заречный Пензенская область взрослое и детское население	ФГБУЗ "Медико-санитарная часть № 59 ФМБА России"	г. Заречный, ул. Спортивная, д. 8	Биохимический анализатор URIT 8280	-	-
Прикрепленное население	Частное учреждение здравоохранения "Клиническая больница "РЖД-Медицина" г. Пенза"	г. Пенза, ул. Урицкого, д. 118		-	-
Прикрепленное население	Клинический медицинский центр федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Пензенский государственный университет"	г. Пенза, ул. Маршала-Крылова, д. 2Б		-	-

В рамках региональной программы "Борьба с сахарным диабетом", утвержденной постановлением Правительства Пензенской области от 14.02.2024 № 67-пП, проведен аудит лабораторной службы Пензенской области. За 2025 год клинико-диагностическими лабораториями Пензенской области выполнено 64 177 исследований на гликированный гемоглобин. Исследования на гликированный гемоглобин проводили в 32 медицинских организациях на 37 анализаторах. Из 37 анализаторов со сроком эксплуатации свыше 7 лет - 9 единиц, их них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, 7 единиц.

На 01.01.2026 в Пензенской области из 32 медицинских организаций, проводящих исследования на гликированный гемоглобин, в 14 - проводили исследования методом жидкостной ионообменной хроматографией высокого давления (ВЭЖК), который является "золотым" стандартом.

В 6 медицинских организациях (ГБУЗ "Городская поликлиника", ГБУЗ "Клиническая больница № 6 имени Г.А. Захарьина", ГБУЗ "Клиническая больница № 4", ГБУЗ "Пензенская областная детская больница им. Н.Ф. Филатова" (далее - ГБУЗ "ПОДКБ им. Н.Ф. Филатова"), ГБУЗ "Областная психиатрическая больница им. Евграфова", ГБУЗ "Сосновоборская УБ") исследования проводили на автоматических биохимических анализаторах.

**Выполнение плана посещений врачей-специалистов
по поводу заболевания**

Специальность	2024 г.		2025 г.	
	план	факт	план	факт
офтальмолог	3104	3013	3154	3240
эндокринолог	10773	10082	10791	11782
всего	13877	13095	13845	15022

Таблица № 26

**Выполнение плана разовых посещений врачей-специалистов
и посещений с профилактической целью**

Специальность	2024 г.		2025 г.	
	план	факт	план	факт
офтальмолог	2950	2078	2950	3150
эндокринолог	7321	14008	7321	9881
всего	10271	16086	10271	13031

Таблица № 27

**Число фактических посещений врачей-специалистов
Регионального эндокринологического центра для взрослого населения**

Врач-специалист	Число посещений в 2024 году	Число посещений в 2025 году
Врач-эндокринолог (5 ставок)/(1 ставка)	20163/4032	20294/4059
Врач-офтальмолог (2 ставки)/(1 ставка)	5092/2546	4930/2465
Врач-эндокринолог кабинета "диабетической стопы"	3927	3693
Всего	29182	28917

Таблица № 28

**Число обученных пациентов
в кабинете "Школа для больных сахарным диабетом"
Регионального эндокринологического центра
для взрослого населения**

Год	2024 г. план	2024 г. факт	2025 г. план	2025 г. факт
Количество обученных за год	442	524	440	443

В Пензенской области первичная и специализированная медико-санитарная помощь взрослым больным СД в 2025 году оказывалась в амбулаторных условиях, дневных стационарах и стационарах круглосуточного пребывания. Структура амбулаторной службы, оказывающей первичную и специализированную медико-санитарную помощь больным с эндокринной патологией в 2025 году, представлена в таблице № 29.

Устранен дефицит по кабинетам "диабетической стопы" за счет открытия 6 кабинетов (амбулаторная помощь) в 5 МЭЦ.

Таблица № 29

**Маршрутизация
пациентов с сахарным диабетом в кабинет "диабетической стопы"**

№	Наименование медицинской организации, в которой открыт/планируется к открытию кабинет "диабетической стопы"	Структурное подразделение медицинской организации, в котором открыт кабинет "диабетической стопы"	Медицинские организации, зоны обслуживания
1	ГБУЗ "ПОКБ им. Н.Н. Бурденко"	Поликлиника (в составе РЭЦ*)	ГБУЗ "Тородищенская РБ" ГБУЗ "Иссинская УБ" ГБУЗ "Лопатинская УБ" ГБУЗ "Мокшанская РБ" ГБУЗ "Шемьшейская УБ" ГБУЗ "Бессоновская РБ" ГБУЗ "Лунинская РБ" ГБУЗ "Пензенская РБ им. К.А. Карагизова"
2	ГБУЗ "Городская поликлиника"	Поликлиника № 14 (в составе МЭЦ**)	ГБУЗ "Городская поликлиника"
3	ГБУЗ "Каменская ЦРБ им. Г.М. Савельевой"	Поликлиника (в составе МЭЦ)	ГБУЗ "Каменская ЦРБ им. Г.М. Савельевой" ГБУЗ "Башмаковская РБ" ГБУЗ "Белинская РБ" ГБУЗ "Тамалинская УБ" Пачелмская УБ им. В.А. Баулина ГБУЗ "Башмаковская РБ" Вадинская УБ ГБУЗ "Башмаковская РБ"
4	ГБУЗ "Кузнецкая ЦРБ"	Поликлиника № 2 (в составе МЭЦ)	Камешкирская УБ ГБУЗ "Кузнецкая ЦРБ" Неверкинская УБ им. Ф.Х. Магдеева ГБУЗ "Кузнецкая ЦРБ" ГБУЗ "Кузнецкая ЦРБ" ГБУЗ "Сосновоборская УБ" ГБУЗ "Никольская РБ"
5	ГБУЗ "Сердобская ЦРБ им. А.И. Настина"	Поликлиника (в составе МЭЦ)	Бековская УБ ГБУЗ "Сердобская ЦРБ им. А.И. Настина" ГБУЗ "Сердобская ЦРБ им. А.И. Настина" ГБУЗ "Кольшлейская РБ" Малосердобинская УБ ГБУЗ "Кольшлейская РБ"
6	ГБУЗ "Нижнеломовская ЦРБ"	Поликлиника (в составе МЭЦ)	ГБУЗ "Нижнеломовская ЦРБ" ГБУЗ "Земетчинская РБ" Наровчатская УБ ГБУЗ "Нижнеломовская ЦРБ" Спасская УБ ГБУЗ "Нижнеломовская ЦРБ"

**МЭЦ - межрайонный эндокринологический центр;

*РЭЦ - региональный эндокринологический центр

Хирургическая помощь пациентам с эндокринной патологией (взрослое население) в рамках высокотехнологичной медицинской помощи в Пензенской области проводится на базе ГБУЗ "ПОКБ им. Бурденко" (таблица № 30).

Количество выполненных за 2025 год реваскуляризаций нижних конечностей всего -1067, из них количество реваскуляризаций у пациентов с СД - 211.

**Маршрутизация
пациентов с сахарным диабетом в медицинские организации,
на базе которых организована реваскуляризация сосудов
нижних конечностей и/или стационарное отделение
для лечения трофических ран нижних конечностей**

№	Наименование медицинской организации на базе которых организовано стационарное отделение для лечения трофических ран нижних конечностей	Медицинские организации, зоны обслуживания	Наименование медицинской организации на базе которой организовано стационарное отделение для лечения реваскуляризации сосудов нижних конечностей	Медицинские организации, зоны обслуживания
1	ГБУЗ "Клиническая больница № 6 им. Г.А. Захарьина"	Все медицинские организации Пензенской области	ГБУЗ "ПОКБ им. Бурденко"	Все медицинские организации Пензенской области

На амбулаторном этапе ЛКС оказывается в кабинете диабетической ретинопатии (1 на Пензенскую область) в РЭЦ для взрослого населения ГБУЗ "ПОКБ им. Н.Н. Бурденко" (Таблица № 31).

Кабинет полностью оснащен в соответствии с Порядком для оказания консультативно-лечебной офтальмологической помощи, имеется установка для ЛКС.

Маршрутизация пациентов для проведения ЛКС больным диабетической ретинопатией и диабетическим макулярным отеком при оказании специализированной медицинской помощи представлена в таблице № 31.

Таблица № 31

Год	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
Количество пациентов, которым выполнены операции лазеркоагуляции сетчатки	124	116	108	110

Пациенты с СД 1 и 2 типа направляются к врачу-офтальмологу по месту прикрепления для выполнения офтальмоскопии с широким зрачком в сроки, установленные клиническими рекомендациями. Рекомендуются осмотры врачом-офтальмологом всех пациентов с сахарным диабетом 2 при постановке диагноза СД, далее - не реже 1 раза в год с целью выявления диабетических изменений сетчатки.

Направление пациентов на обследование осуществляет врач-эндокринолог. Объем диагностических процедур определяет врач-офтальмолог.

При отсутствии возможности осмотра врача-офтальмолога по месту прикрепления пациент направляется в кабинет врача-офтальмолога МЭЦ/РЭЦ. Цель направления - проведение диагностики и определение показаний к хирургическим методам лечения (лазерфотokoагуляция, оперативное лечение с введением ингибиторов ангиогенеза и другие методы).

**Маршрутизация
пациентов для проведения лазерной коагуляции сетчатки больным
диабетической ретинопатией и диабетическим макулярным отеком
при оказании специализированной медицинской помощи
по профилю "офтальмология"**

Вид медицинской помощи	Специализированная медицинская помощь	
Врачи, оказывающие медицинскую помощь по профилю	Врачи-офтальмологи	
Порядок обращения	По направлению врача-офтальмолога	
Этапы оказания помощи	2 этап оказания медицинской помощи	3 этап оказания медицинской помощи
Условия оказания помощи	Амбулаторно	Дневной стационар, круглосуточный стационар
Перечень медицинских организаций	ГБУЗ "ПОКБ им. Н.Н. Бурденко"	ГБУЗ "Пензенская областная офтальмологическая больница"
Условия оказания помощи	Офтальмологический кабинет с лазерной операционной РЭЦ	Кабинет лазерной микрохирургии глаза

Для проведения ЛКС в стационарных условиях, пациенты направляются в стационар ГБУЗ "Пензенская областная офтальмологическая больница" (3-й уровень) по направлению врача-офтальмолога медицинской организации по месту прикрепления (таблица № 32).

Таблица № 32

Год	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
Количество пациентов, которым выполнены операции ЛКС в ГБУЗ "Пензенская областная офтальмологическая больница"	27	30	30	32

Для проведения интравитреальных инъекций (антиVEGF - терапия) пациенты направляются в стационар ГБУЗ "Пензенская областная офтальмологическая больница" (3-й уровень).

Количество пациентов, получивших курс антиVEGF - терапии в 2024 г., - 259 чел., 2025 г. - 722 чел.

Пациенты с хронической болезнью почек (далее - ХПН) получают помощь в отделении диализа ГБУЗ "ПОКБ им. Бурденко", располагающем 15 диализными местами, а также в учреждениях иной формы собственности, которые участвуют в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Пензенской области (далее - ТПГГ): ООО "Фрезениус Нефрокеа" - 54 места, ОП ООО "Центры диализа Авицена" - 6 мест. Диализных мест в регионе всего 75, что оценивается как достаточное обеспечение.

Детское население					
№	Наименование медицинской организации, в которой открыт/планируется к открытию кабинет "Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей"	Структурное подразделение медицинской организации, в котором открыт/открывается кабинет "Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей"	Количество кабинетов "Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей"	Медицинские организации зоны обслуживания	Сроки открытия кабинетов "Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей"
1	ГБУЗ "ПОКБ им. Н.Ф. Филатова"	РЭЦ в составе детского консультативно-диагностического центра	1	ГБУЗ "Сердобская ЦРБ им. А.И. Настина" ГБУЗ "Кольшлейская РБ" ГБУЗ "Бессоновская РБ" ГБУЗ "Земетчинская РБ" ГБУЗ "Исинская УБ" ГБУЗ "Каменская ЦРБ им. Г.М. Савельевой" ГБУЗ "Кольшлейская РБ" ГБУЗ "Лопатинская УБ" ГБУЗ "Лунинская РБ" ГБУЗ "Мокшанская РБ" ГБУЗ "Нижнеломовская ЦРБ" ГБУЗ "Никольская РБ" ГБУЗ "Пензенская РБ им. К.А. Карагизова" ГБУЗ "Шемышейская УБ" ГБУЗ "Городищенская РБ" ГБУЗ "Башмаковская РБ" ГБУЗ "Тамалинская УБ" ГБУЗ "Белинская РБ" ГБУЗ "Сосновоборская УБ" ГБУЗ "ПОКБ им. Н.Н. Филатова"	29.12.2023
2	ГБУЗ "Городская детская поликлиника"	Детская поликлиника № 2	1	ГБУЗ "Городская детская поликлиника"	08.11.2024
3	ГБУЗ "Кузнецкая ДЦРБ"	Детская поликлиника	1	ГБУЗ "Кузнецкая детская ЦРБ" ГБУЗ "Кузнецкая ЦРБ Неверкинская УБ им. Ф.Х. Магдеева" ГБУЗ "Кузнецкая ЦРБ Камешкирская УБ" ГБУЗ "Кузнецкая ЦРБ" ГБУЗ "Никольская РБ" ГБУЗ "Сосновоборская УБ"	01.09.2025*

* До 01.09.2025 Обучение пациентов осуществлялось в кабинете "Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей" РЭЦ

Таблица № 34

Стационарные условия

№	Наименование медицинской организации, в которой открывается кабинет "Школа для пациентов с сахарным диабетом"/ кабинет школа для больных сахарным диабетом	Структурное подразделение медицинской организации, в котором открывается кабинет "Школа для пациентов с сахарным диабетом"	Количество кабинетов "Школа для пациентов с сахарным диабетом"	Сроки открытия кабинетов "Школа для пациентов с сахарным диабетом"
1	ГБУЗ "ПОКБ им. Н.Н. Бурденко"	эндокринологическое отделение	1	с 01.01.2024
2	ГБУЗ "Клиническая больница № 4"	эндокринологическое отделение	1	с 01.01.2024

В соответствии с Порядком в условиях круглосуточного стационара с 2024 года функционируют 2 кабинета "Школа для пациентов с сахарным диабетом". Кабинеты открыты на базе эндокринологических отделений ГБУЗ "ПОКБ им. Н.Н. Бурденко" и ГБУЗ "Клиническая больница № 4".

Стационарная помощь (взрослое население)

Оказание специализированной медицинской помощи в плановой и экстренной формах взрослому населению с заболеваниями эндокринной системы в Пензенской области организовано в соответствии с Порядком.

В 14 медицинских организациях (юридических лицах) на 1 этапе специализированная медицинская помощь взрослому населению с заболеваниями эндокринной системы в плановой и экстренной форме оказывается в терапевтических отделениях.

Специализированная эндокринологическая медицинская помощь в экстренной и плановой форме оказывается взрослому населению в двух учреждениях здравоохранения: на 2 этапе - в ГБУЗ "Клиническая больница № 4" - 2 уровень, на 3 этапе - ГБУЗ "ПОКБ им. Н.Н. Бурденко" - 3 уровень (таблицы № 35, № 36).

Таблица № 35

Маршрутизация взрослого населения с заболеваниями эндокринной системы при оказании специализированной медицинской помощи по профилю "эндокринология" в плановой форме

Этапы и условия оказания помощи	1 этап оказания медицинской помощи (терапевтические отделения)	2 этап оказания медицинской помощи (эндокринологическое отделение)	3 этап оказания медицинской помощи (эндокринологическое отделение)
1	2	3	4
Врачи, оказывающие медицинскую помощь по профилю	Врачи-терапевты терапевтических отделений	Врачи-специалисты по профилю (врачи-эндокринологи)	Врачи-специалисты по профилю (врачи-эндокринологи)
Вид медицинской помощи	Специализированная терапевтическая помощь	Специализированная эндокринологическая помощь	Специализированная, в том числе высокотехнологичная эндокринологическая помощь
Порядок обращения	По направлению врача-терапевта участкового, врача общей практики, врача-эндокринолога медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях. При доставке бригадой скорой медицинской помощи		
Перечень медицинских организаций	ГБУЗ "Башмаковская РБ" Бековская УБ ГБУЗ "Сердобская ЦРБ им. А.И. Настина" ГБУЗ "Белинская РБ" ГБУЗ "Бессоновская РБ" Вадинская УБ ГБУЗ "Земетчинская РБ" ГБУЗ "Тородищенская РБ"	ГБУЗ "Клиническая больница № 4"	ГБУЗ "ПОКБ им. Н.Н. Бурденко"

Этапы и условия оказания помощи	1 этап оказания медицинской помощи (терапевтические отделения)	2 этап оказания медицинской помощи (эндокринологическое отделение)	3 этап оказания медицинской помощи (эндокринологическое отделение)
1	2	3	4
	<p>ГБУЗ "Земетчинская РБ" ГБУЗ "Иссинская УБ" ГБУЗ "Каменская ЦРБ им. Г.М. Савельевой" Камешкирская УБ ГБУЗ "Кузнецкая ЦРБ" ГБУЗ "Колышлейская РБ" ГБУЗ "Кузнецкая ЦРБ" ГБУЗ "Лопатинская УБ" ГБУЗ "Лунинская РБ" Малосердобинская УБ ГБУЗ "Колышлейская РБ" ГБУЗ "Мокшанская РБ" Наровчатская УБ ГБУЗ "Нижнеломовская ЦРБ" Неверкинская УБ им. Ф.Х. Магдеева ГБУЗ "Кузнецкая ЦРБ" ГБУЗ "Нижнеломовская ЦРБ" ГБУЗ "Никольская РБ" Пачелмская УБ им. В.А. Баулина ГБУЗ "Башмаковская РБ" ГБУЗ "Пензенская РБ им. К.А. Карагизова" ГБУЗ "Сердобская ЦРБ им. А.И. Настина" ГБУЗ "Сосновоборская УБ" Спасская УБ ГБУЗ "Нижнеломовская ЦРБ" ГБУЗ "Тамалинская УБ" ГБУЗ "Шемышейская УБ"</p> <p>Другие медицинские организации, участвующие в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Пензенской области и имеющие государственное задание на обслуживание прикрепленного населения</p>		

*ГБУЗ - государственное бюджетное учреждение здравоохранения;

**РБ - районная больница;

***УБ - участковая больница;

**ЦРБ - центральная районная больница.

**МАРШРУТИЗАЦИЯ
взрослого населения при оказании специализированной медицинской
помощи по профилю "эндокринология" в экстренной форме**

Этапы и условия оказания помощи	1 этап оказания медицинской помощи (терапевтические отделения)	2 этап оказания медицинской помощи (эндокринологическое отделение)	3 этап оказания медицинской помощи (эндокринологическое отделение)
Врачи, оказывающие медицинскую помощь по профилю	Врачи-терапевты терапевтических отделений	Врачи-специалисты по профилю (врачи-эндокринологи)	Врачи-специалисты по профилю (врачи-эндокринологи)
Вид медицинской помощи	Специализированная терапевтическая помощь	Специализированная эндокринологическая помощь	Специализированная, в том числе высокотехнологичная эндокринологическая помощь
Порядок обращения	При самостоятельном обращении больного. По направлению врача-терапевта участкового, врача общей практики, врача-эндокринолога медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях. При доставке бригадой скорой медицинской помощи		
Перечень медицинских организаций	ГБУЗ "Башмаковская РБ" ГБУЗ "Белинская РБ" ГБУЗ "Бессоновская РБ" ГБУЗ "Городищенская РБ" ГБУЗ "Земетчинская РБ" ГБУЗ "Каменская ЦРБ им. Г.М. Савельевой" ГБУЗ "Кольшлейская РБ" ГБУЗ "Кузнецкая ЦРБ" ГБУЗ "Лунинская РБ" ГБУЗ "Мокшанская РБ" ГБУЗ "Нижнеломовская ЦРБ" ГБУЗ "Никольская РБ" ГБУЗ "Пензенская РБ им. К.А. Карагизова" ГБУЗ "Сердобская ЦРБ им. А.И. Настина"	ГБУЗ "Клиническая больница № 4"	ГБУЗ "ПОКБ им. Н.Н. Бурденко"*

*В эндокринологическое отделение ГБУЗ "ПОКБ им. Бурденко" госпитализируются пациенты, нуждающиеся в оказании ВМП по профилю "эндокринология", для проведения комплексного лечения, включая установку средств суточного мониторинга гликемии с компьютерным анализом вариабельности суточной гликемии и нормализацией показателей углеводного обмена с системой непрерывного введения инсулина (инсулиновая помпа), в рамках реализации ГБУЗ "ПОКБ им. Бурденко" государственного задания на оказание ВМП.

В эндокринологическое отделение ГБУЗ "ПОКБ им. Бурденко" госпитализируются пациенты, нуждающиеся в оказании высокотехнологичной медицинской помощи по профилю "эндокринология", для проведения комплексного лечения, включая установку средств суточного мониторинга гликемии с компьютерным анализом вариабельности суточной гликемии и нормализацией показателей углеводного обмена с системой непрерывного введения инсулина (инсулиновая помпа), в рамках реализации ГБУЗ "ПОКБ им. Бурденко" государственного задания на оказание высокотехнологичной медицинской помощи.

В целом обеспеченность населения Пензенской области коечным фондом по профилю "эндокринология" оценивается как достаточная, всего коек по профилю - 91, из них на базе ГБУЗ "ПОКБ им. Бурденко" функционируют 46 коек, ГБУЗ "Клиническая больница № 4" - 45 коек эндокринологического отделения (таблица № 37).

**Анализ деятельности коечного фонда
круглосуточного стационара за 2024 - 2025 гг.**

Наименование медицинской организации	Количество коек по профилю эндокринология		Занятость коек		Среднее пребывание		Оборот койки		Летальность	
	2024 г.	2025 г.	2024 г.	2025 г.	2024 г.	2025 г.	2024 г.	2025 г.	2024 г.	2025 г.
ГБУЗ "ПОКБ им. Н.Н. Бурденко" - 3 уровень	46	46	256,3	263,9	9,4	9,2	27,2	28,7	-	-
ГБУЗ "Клиническая больница № 4" - 2 уровень	45	45	227,7	265,4	9,5	10,4	23,9	25,6	0,09	0,08
Пензенская область	91	91	242,2	264,7	9,5	9,8	25,6	27,1	0,04	0,03

В ГБУЗ "ПОКБ им. Бурденко" развернуто 46 круглосуточных эндокринологических коек для взрослых, занятость койки в 2025 году составила 263,9 дня, средняя длительность лечения 9,2 дня.

План, установленный в рамках ТПГТ, по числу пролеченных больных выполнен в 2025 году на 98,9 %.

В структуре пролеченных больных преобладают пациенты с сахарным диабетом - 96,1 %, с патологией паращитовидной железы - 1,1 %, с патологией гипоталамо-гипофизарной системы - 1,3 %, с заболеваниями щитовидной железы - 0,7 %, с патологией надпочечников - 0,8 %. Летальность в эндокринологическом отделении за 2025 год составила 0,3 %.

В эндокринологическом отделении ГБУЗ "ПОКБ им. Бурденко" активно применяются высокотехнологичные методы лечения.

В 2025 году:

- установлены 20 инсулиновых помп Medtronic Minimed 720G в рамках высокотехнологичной медицинской помощи (далее - ВМП), оказываемой за счет средств обязательного медицинского страхования (далее - ОМС);

- проведено суточное мониторирование гликемии по программе ВМП (бюджет) (40 пациентов) и суточное мониторирование глюкозы с помощью инсулиновой помпы Paradigma 722 и системы суточного мониторинга глюкозы крови Freestyle Libre 2 с последующей регистрацией полученной информации на электронных и бумажных носителях;

- проведено 36 телемедицинских консультаций (далее-ТМК) в федеральных центрах Министерства здравоохранения Российской Федерации;

- проведено 65 удаленных ТМК с врачами медицинских организаций Пензенской области.

Врачами эндокринологического отделения ГБУЗ "ПОКБ им. Н.Н. Бурденко" в 2025 году выполнено 60 консультативных выездов в медицинские организации г. Пензы, проведено 7392 внутрибольничных консультаций.

В эндокринологическом отделении ГБУЗ "ПОКБ им. Бурденко" работает кабинет "Школа для пациентов с сахарным диабетом", в котором в 2025 году прошли обучение 3674 пациента, из них с СД 1 типа - 734 человека, с СД 2 типа - 2940 человек. В указанном отделении выделено помещение для работы кабинета "Школа для пациентов с сахарным диабетом", оснащение соответствует Порядку. В штатном расписании выделены 0,25 ставки врача-эндокринолога и 0,25 ставка медицинской сестры.

Эндокринологическое отделение ГБУЗ "Клиническая больница № 4" оснащено в соответствии с Порядком. В составе отделения функционирует "Школа для пациентов с сахарным диабетом", оснащение соответствует Порядку.

В "ГБУЗ Клиническая больница № 4" развернуты 45 круглосуточных эндокринологических коек, занятость койки в 2025 году 265,4 дня, средняя длительность лечения - 10,4 дня.

План, установленный в рамках ТППГ, по числу пролеченных больных выполнен в 2025 году - на 100 %.

В структуре пролеченных больных преобладают пациенты с СД - 99,7 %, с заболеваниями щитовидной железы - 0,1 %, с патологией гипоталамо-гипофизарной системы и с патологией надпочечников - 0,2 %. Летальность в эндокринологическом отделении за 2025 год составила 0,08 %.

Проведено 3 ТМК в федеральных центрах Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Проведено 2 удаленных ТМК с врачами медицинских организаций Пензенской области.

В эндокринологическом отделении ГБУЗ "Клиническая больница № 4" работает кабинет "Школа для пациентов с сахарным диабетом", в 2025 году прошли обучение 3113 пациентов, из них с СД 1 типа - 489 человек, с СД 2 типа - 2624 человек.

В штатном расписании выделены 0,5 ставки врача-эндокринолога и 1,0 ставка медицинской сестры.

В стационарных условиях по профилю "эндокринология" отсутствуют кабинеты "диабетической стопы", диабетической ангиоретинопатии.

Стационарная помощь (детское население)

Оказание специализированной медицинской помощи, в том числе ВМП детям с заболеваниями эндокринной системы в Пензенской области, осуществляется на 15 койках ревматологического отделения ГБУЗ "ПОДКБ им. Н.Ф. Филатова".

Маршрутизация пациентов при оказании плановой и экстренной специализированной медицинской помощи по профилю "детская эндокринология" осуществляется согласно приказу Минздрава Пензенской области от 17.09.2025 № 13-128 и представлена в таблице № 38.

Таблица № 38

Маршрутизация пациентов при оказании плановой и экстренной специализированной медицинской помощи по профилю "детская эндокринология"

Врачи, оказывающие медицинскую помощь по профилю	Врачи-специалисты по профилю (врачи- детские эндокринологи)
Вид медицинской помощи	Специализированная медицинская помощь
Порядок обращения	Самостоятельное обращение по направлению: - врача-педиатра участкового - врача общей практики (семейной практики) - врача специалиста, фельдшера При доставке пациента бригадой скорой медицинской помощи
Перечень медицинских организаций	ГБУЗ "ПОКБ им. Н.Н. Филатова"

Структура заболеваемости при оказании специализированной помощи в стационаре представлена в таблице № 39.

Таблица № 39

**Структура заболеваемости при оказании специализированной
медицинской помощи в стационаре по профилю
"детская эндокринология"**

Наименование заболевания	2023 год		2024 год		2025 год	
	Число пациентов	%	Число пациентов	%	Число пациентов	%
Сахарный диабет и другие нарушения углеводного обмена	236	93,2	293	78,8	279	64,58
Тиреоидная патология	10	3,9	19	5,1	25	5,79
Заболевания гипофиза	7	2,7	3	0,8	19	4,39
Конституционально-экзогенное ожирение	8	3,1	48	16,1	109	25,2

За 2025 год в ГБУЗ "ПОДКБ им. Н.Ф. Филатова" на койки эндокринологического профиля поступило 406 пациентов, из них 86 пациентов госпитализированы в экстренном порядке (21,2 %), 320 - в плановом порядке (78,8 %). Летальных исходов не было.

За 2025 год в ГБУЗ "ПОДКБ им. Н.Ф. Филатова" занятость койки составила 335,6 койко-дня, среднее пребывание 12,2 дня, оборот койки 27,6 (таблица № 40).

Таблица № 40

Анализ деятельности коечного фонда круглосуточного стационара для детей по профилю "детская эндокринология" за 2024 - 2025 гг.

Наименование медицинской организации	Количество коек по профилю эндокринология		Занятость коек		Среднее пребывание		Оборот койки		Летальность	
	2024 г.	2025 г.	2024 г.	2025 г.	2024 г.	2025 г.	2024 г.	2025 г.	2024 г.	2025 г.
ГБУЗ "ПОДКБ им. Н.Ф. Филатова" - 3 уровень	15	15	330,9	335,6	11,7	12,2	28,3	27,6	-	-
Пензенская область	15	15	330,9	335,6	11,7	12,2	28,3	27,6	-	-

В Пензенской области оказание специализированной медицинской помощи, в том числе ВМП, для детей с СД 1 типа по профилю "педиатрия" осуществляется на базе ГБУЗ "ПОДКБ им. Н.Ф. Филатова": установка инсулиновой помпы (инициация постоянного подкожного введения инсулина) под контролем непрерывного мониторинга глюкозы (далее - НМГ), в том числе инсулиновых дозаторов с гибридной связью (таблица № 41).

Таблица № 41

	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025
Установлено помп на базе ГБУЗ "ПОДКБ им. Н.Ф. Филатова"	30	33	30	30	38
Обеспеченность пациентов с СД инсулиновыми помпами	67 (18,6 %)	106 (26,7 %)	114 (24,5 %)	143 (29,2 %)	144 (28,3 %)

За 2025 год 509 детей с диагнозом сахарный диабет 1 типа в возрасте от 2-х до 17 лет включительно обеспечены средствами непрерывного мониторинга глюкозы (далее - СНМГ) на сумму 42 680 171,50 руб.; завершено выполнение мероприятий в рамках Дорожной карты по открытию новых кабинетов "Школа для пациентов с сахарным диабетом", "Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей".

С 2025 года в целях улучшения качества жизни детей, достигших совершеннолетия и продолжающих обучение в образовательных организациях высшего и среднего профессионального образования, из бюджета Пензенской области выделены средства для обеспечения СНМГ 216 граждан в возрасте от 18 до 25 лет с диагнозом СД 1 типа. На сегодняшний день обеспечены 293 человека за счет экономии по проведенным торгам (135,6 %).

Врачи детские-эндокринологи ГБУЗ "ПОДКБ им. Н.Ф. Филатова" осуществляют ТМК:

- регионального уровня с медицинскими организациями Пензенской области в режиме врач - врач, врач - пациент;
- ТМК и консилиумы, в том числе в режиме онлайн, со специалистами федеральных центров посредством Всероссийского центра медицины катастроф "Защита".

За 2025 год с федеральными центрами Министерства здравоохранения Российской Федерации выполнено 22 ТМК, с медицинскими организациями Пензенской области ТМК не проводились.

Врачи-детские эндокринологи регулярно осуществляют выезды в муниципальные районы Пензенской области для проведения очных консультаций пациентов с эндокринной патологией и осуществления диспансерных осмотров детского населения.

В целом обеспеченность населения Пензенской области коечным фондом по профилю "детская эндокринология" оценивается как достаточная.

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

В Пензенской области внедрение и эксплуатация специализированных подсистем с применением технологий искусственного интеллекта регламентируется приказом Министерства здравоохранения Пензенской области от 17.11.2025 № 13-155 "О реализации на территории Пензенской области мероприятий по использованию специализированных подсистем с применением технологий искусственного интеллекта в государственной информационной системе в сфере здравоохранения Пензенской области.

Врачами медицинских организаций, функции и полномочия учредителя в отношении которых осуществляет Министерство здравоохранения Пензенской области, используется в работе медицинское изделие с регистрационным номером РЗН 2020/9958 Программное обеспечение "Система для поддержки принятия врачебных решений "WEBIOMED" по ТУ 62.01.29-001-12860736-2019, которое выполняет сбор и автоматический анализ медицинских данных, оценку рисков развития заболеваний и их осложнений на персональном и популяционном уровне. Поддерживается анализ 43 наиболее социально значимых заболеваний, в том числе сахарный диабет, ожирение, по 3 тыс. признаков, характеризующих здоровье пациента, 32 752 пациентам в возрасте 18 лет и старше с сахарным диабетом с помощью программного обеспечения "Система для поддержки принятия врачебных решений "WEBIOMED" сформированы цифровые профили.

1.5.2. Дистанционное наблюдение за пациентами с сахарным диабетом

В целях дистанционного наблюдения за пациентами с СД, в ГИСЗ разработан функционал дистанционного мониторинга за состоянием здоровья таких пациентов. Пациентам, включенным в программу мониторинга, на региональном портале медицинских услуг и в мобильном приложении доступна возможность внесения показателей состояния здоровья. Вся информация, внесенная пациентами, доступна в электронной медицинской карте для анализа врачебным персоналом.

Дополнительно в период неблагоприятной санитарно-эпидемиологической ситуации осуществлялся обзвон пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, с внесением информации о состоянии здоровья в электронную медицинскую карту пациента.

Для повышения уровня охвата больных диспансерным наблюдением осуществляется проведение ТМК по системе "врач-пациент" для всего первичного звена на региональном портале медицинских услуг "Пенза-доктор.рф".

При осуществлении диспансерного наблюдения за больными продолжено тиражирование дистанционных технологий. Практика оказания помощи в дистанционном режиме оказалась востребованной, в связи с чем для пациентов на региональном портале медицинских услуг "Пенза-доктор.рф" в личном кабинете организована предварительная запись к врачу на онлайн-консультацию в видео- и аудиорежиме. Обеспечены своевременный осмотр и постановка на диспансерное наблюдение пациентов с болезнями системы кровообращения, выписанных после оказания специализированной медицинской помощи.

С 2025 года в рамках региональной программы Пензенской области "Модернизация первичного звена здравоохранения Пензенской области на 2021 - 2030 годы", утвержденной постановлением Правительства Пензенской области от 14.12.2020 № 866-пП (с последующими изменениями), активно **внедряются технологии дистанционного мониторинга за состоянием пациентов, находящихся на диспансерном наблюдении.**

1.6. Кадровый состав медицинских организаций

На территории Пензенской области медицинская помощь населению с эндокринологическими заболеваниями, в том числе при СД, оказывается в соответствии с:

- порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "эндокринология", утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2023 № 104н;

- порядком оказания медицинской помощи по профилю "детская эндокринология", утвержденным приказом Минздрава России от 29.10.2024 № 583н.

Маршрутизация взрослого и детского населения при оказании медицинской помощи по профилю "эндокринология" и "детская эндокринология" утверждена приказом Минздрава Пензенской области от 17.09.2025 № 13-128.

Потребность во врачах-эндокринологах, оказывающих медицинскую помощь населению, рассчитывается в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.11.2019 № 974 "Об утверждении методики расчета потребности во врачебных кадрах" и составляет 56 врачей-эндокринологов, из них 9 врачей-эндокринологов детских.

По состоянию на 31.12.2025 в Пензенской области работают 60 врачей-эндокринологов, из них 8 врачей-детских эндокринологов, 10 врачей находятся в отпуске по уходу за ребенком до 3 лет.

Укомплектованность амбулаторно поликлинического звена врачами-эндокринологами 98 %, врачами-детскими эндокринологами - 100 %.

Укомплектованность стационарных отделений врачами-эндокринологами - 90,2 %, врачами-детскими эндокринологами - 50 %.

Сведения о кадровом составе врачей-эндокринологов, оказывающих медицинскую помощь населению Пензенской области, предоставленная ГБУЗ Пензенской области "Пензенский областной медицинский информационно-аналитический центр" и РОССТАТ, приведена в таблицах № 42, № 43.

Таблица № 42

Кадровый состав врачей-эндокринологов, оказывающих медицинскую помощь взрослому населению

	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
В амбулаторных условиях						
Выделенные ставки	39,25	39,5	38,5	41,75	46,75	50,0
Занятые ставки	27,5	33,25	37	39,25	46,5	49,0
Укомплектованность, %	70,1	84,2	96,1	94,0	99,5	98,0
Количество физических лиц	31	37	36	39	41	45
В стационарных условиях						
Выделенные ставки	8,5	8,75	8,0	9,0	10	10,25
Занятые ставки	8,25	7,25	8,0	9,0	7,75	9,25
Укомплектованность, %	97,1	82,9	100,0	100,0	77,5	90,2
Количество физических лиц	9	7	8	7	5	7

**Кадровый состав врачей-детских эндокринологов,
оказывающих медицинскую помощь детскому населению**

	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
В амбулаторных условиях						
Выделенные ставки	7,25	5,25	7	9,25	8,75	9,75
Занятые ставки	5,75	5,25	7	9,25	8,75	9,75
Укомплектованность, %	79,3	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Количество физических лиц	6	6	7	8	7	7
В стационарных условиях						
Выделенные ставки	0,5	0,5	0,5	0,75	1,0	1,0
Занятые ставки	0,5	0,5	0,5	0,5	1,0	0,5
Укомплектованность, %	100,0	100,0	100,0	66,7	100,0	50,0
Количество физических лиц	0	0	0	0	1	1

В 14 муниципальных районах Пензенской области, ввиду их малочисленности, врач-эндокринолог отсутствует.

В медицинских организациях Пензенской области, в которых нет врачей-эндокринологов, ответственность за качество оказания медицинской помощи пациентам с эндокринной патологией возложена на врача-терапевта в рамках оказания первичной медицинской помощи (таблица № 44).

Таблица № 44

**Анализ штатной укомплектованности медицинских организаций
врачами-эндокринологами**

Наименование	Число должностей в целом по организации		Из них:				Число физических лиц основных работников на занятых должностях	Из них:		Находятся в декретном и долгосрочном отпуске, чел
			В подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		В подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях			В подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	В подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	
1	штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых	8	9	10	11
ГБУЗ "ПОКБ им. Н.Н. Бурденко"	12,25	12,25	7,75	7,75	4,5	4,5	11	7	4	
ГБУЗ "Областной онкологический клинический диспансер"	1	0,5			1	0,5				
ГБУЗ "Пензенская областная станция скорой медицинской помощи"	0,25									
ГБУЗ "Клиническая больница № 4"	3,5	3,25			3,5	3,25	3		3	
ГБУЗ "Клиническая больница № 6 имени Г.А. Захарына"	1	1			1	1				
ГБУЗ "Городская поликлиника"	19,25	19,25	19,25	19,25			18	18		4
ГБУЗ "Башмаковская РБ"	1,0	1,0	1,0	1,0			1	1		
ГБУЗ "Бессоновская РБ"	1,25	1,25	1,25	1,25			2	2		1
ГБУЗ "Городищенская РБ"	1,0	1,0	1,0	1,0			1	1		1
ГБУЗ "Земетчинская РБ"	1,0	1,0	1,0	1,0			1	1		

Наименование	Число должностей в целом по организации		Из них:				Число физических лиц основных работников на занятых должностях	Из них:		Находится в декретном и долгосрочном отпуске, чел
			В подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		В подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях			В подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	В подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	
	штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых		9	10	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ГБУЗ "Каменская ЦРБ им. Г.М. Савельевой"	2,25	2,25	2,25	2,25			2	2		
ГБУЗ "Кольшлейская РБ"	1	1	1	1			1	1		
ГБУЗ "Кузнецкая ЦРБ"	5,0	5,0	5,0	5,0			3	3		-
ГБУЗ "Мокшанская РБ"	1	1	1	1			1	1		-
ГБУЗ "Нижнеомовская ЦРБ"	2,25	1,25	2,25	1,25			1	1		1
ГБУЗ "Никольская РБ"	1,25	1,25	1,25	1,25			1	1		-
ГБУЗ "Пензенская РБ им. К.А. Карагизова"	1,75	1,75	1,75	1,75			2	2		
ГБУЗ "Сердобская ЦРБ им. А.И. Настина"	2,25	2,25	2,25	2,25			2	2		-
ГБУЗ "Шемшайская УБ"	1	1	1	1			1	1		-
Районы	22,0	21,0	22,0	21,0			19	19		3
Область (без ФГБУ ФЦССХ)	59,25	57,25	49,0	48,0	10,0	9,25	51	44	7	7

В Пензенской области на базе ГБУЗ "ПОКБ им. Бурденко" организован РЭЦ, который выполняет роль координирующей структуры по организации и оказанию эндокринологической помощи взрослому населению, под руководством главного внештатного специалиста эндокринолога.

Согласно штатному расписанию в РЭЦ 1 ставка заведующего, 6,25 ставки врачей-эндокринологов, 1 ставка врача эндокринолога кабинета "диабетической стопы", 2 ставки врача-офтальмолога, 1 ставка старшая медицинская сестра, 1 ставка медицинского регистратора, 7,25 ставки медицинской сестры, 1 ставка медицинской сестры перевязочной. Укомплектованность РЭЦ составляет 100 %.

В 5 МЭЦ работают 10 врачей-эндокринологов (взрослые и детские) и 9 врачей-офтальмологов (таблица № 45).

Таблица № 45

Укомплектованность врачами-специалистами межрайонных эндокринологических центров

	штатные	Из них:		число физических лиц, человек	Из них:	
		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
Врачи - всего	27,75	25,25	1,75	21	19	2
офтальмологи	14	12,5	1,75	11	9	2
эндокринологи	12,25	12,25	-	10	10	-
эндокринологи детские	1,5	1,5	-	-	-	-

Сведения об укомплектованности кабинетов "Школа для пациентов с сахарным диабетом" и "Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей" представлены в таблице № 46.

Таблица № 46

**Укомплектованность кабинетов
"Школа для пациентов с сахарным диабетом"
и "Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей"
врачами-специалистами, средним медицинским персоналом**

Структурное подразделение	Наименование медицинской организации	Тип школы (стационарная/ амбулаторная)	Количество выделенных ставок врача-эндокринолога	Количество занятых ставок врача-эндокринолога	Количество выделенных ставок медицинской сестры	Количество занятых ставок медицинской сестры
1	2	3	4	5	6	7
Эндокринологическое отделение	ГБУЗ "Клиническая больница № 4"	стационарная	0,5	0,5	1	1
Эндокринологическое отделение	ГБУЗ "ПОКБ им. Н.Н. Бурденко"	стационарная	0,25	0,25	0,25	0,25
РЭЦ	ГБУЗ "ПОКБ им. Н.Н. Бурденко"	амбулаторная	0,25	0,25	0,25	0,25
Поликлиника	ГБУЗ "Никольская РБ"	амбулаторная	0,25	0,25	0,25	0,25
Поликлиника	ГБУЗ "Бессоновская РБ"	амбулаторная	0,25	0,25	0,25	0,25
Поликлиника	ГБУЗ "Кузнецкая центральная районная больница" Поликлиника № 4	амбулаторная	0,5	0,25	1	1
Поликлиника	ГБУЗ "Кузнецкая центральная районная больница" Поликлиника № 2	амбулаторная	0,5	0,25	1	1
Поликлиника	ГБУЗ "Пензенская РБ им. К.А. Карагизова" поликлиника № 1	амбулаторная	0,25	0,25	0,5	0,5
Поликлиника	ГБУЗ "Пензенская РБ им. К.А. Карагизова" поликлиника № 2	амбулаторная	0,25	0,25	0,5	0,5
Поликлиника	ГБУЗ "Городская поликлиника" Поликлиника № 1	амбулаторная	0,25	0,25	0,25	0,25
Поликлиника	ГБУЗ "Городская поликлиника" Поликлиника № 2	амбулаторная	0,25	0,25	0,25	0,25
Поликлиника	ГБУЗ "Городская поликлиника" Поликлиника № 3	амбулаторная	0,25	0,25	0,25	0,25
Поликлиника	ГБУЗ "Городская поликлиника" Поликлиника № 4	амбулаторная	0,25	0,25	0,25	0,25
Поликлиника	ГБУЗ "Городская поликлиника" Поликлиника № 5	амбулаторная	0,25	0,25	0,25	0,25

Структурное подразделение	Наименование медицинской организации	Тип школы (стационарная/ амбулаторная)	Количество выделенных ставок врача-эндокринолога	Количество занятых ставок врача-эндокринолога	Количество выделенных ставок медицинской сестры	Количество занятых ставок медицинской сестры
1	2	3	4	5	6	7
Поликлиника	ГБУЗ "Городская поликлиника" Поликлиника № 6	амбулаторная	0,25	0,25	0,25	0,25
Поликлиника	ГБУЗ "Городская поликлиника" Поликлиника № 9	амбулаторная	0,25	0,25	0,25	0,25
Поликлиника	ГБУЗ "Городская поликлиника" Поликлиника № 14	амбулаторная	0,25	0,25	0,25	0,25
Поликлиника	ГБУЗ "Нижнеломовская центральная районная больница"	амбулаторная	0,25	0,25	0,25	0,25
Поликлиника	ГБУЗ "Каменская центральная районная больница им. Г.М. Савельевой"	амбулаторная	0,5	0,25	1	1
Поликлиника	ГБУЗ "Сердобская центральная районная больница им. А.И. Настина"	амбулаторная	0,25	0,25	0,25	0,25
Поликлиника	ГБУЗ "Городская поликлиника" Поликлиника № 8	амбулаторная	0,25	0,25	0,25	0,25
Поликлиника	ГБУЗ "ПОКБ им. Н.Ф. Филатова"	амбулаторная	0,5	0,5	0,5	0,5
Поликлиника	ГБУЗ "Городская детская поликлиника"	амбулаторная	0,5	0,5	1,0	1,0
Поликлиника	ГБУЗ "Кузнецкая ДЦРБ"	амбулаторная	0,5	0,5	0,5	0,5

Подготовка врачей-специалистов в Пензенской области осуществляется в медицинском институте ФГБОУ ВО "Пензенский государственный университет", подготовка средних медицинских работников в ГБОУ ПО "Пензенский областной медицинский колледж" и ФГБПОУ "Пензенский базовый медицинский колледж" Минздрава России.

Последипломное высшее образование осуществляется на базе медицинского института ФГБОУ ВО "Пензенский государственный университет" и Пензенского института усовершенствования врачей - филиала ФГБОУ ДПО "Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования" Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Дополнительное последипломное повышение квалификации врачей-специалистов осуществляется на базе Пензенского института усовершенствования врачей - филиала ФГБОУ ДПО "Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования" Министерства здравоохранения Российской Федерации, а средних медицинских работников - в ГБОУ ПО "Пензенский областной медицинский колледж".

1.7. Правовые акты Пензенской области, регламентирующие оказание помощи пациентам с сахарным диабетом

В целях организации оказания на территории Пензенской области взрослому и детскому населению медицинской помощи по профилю "эндокринология" в Пензенской области разработаны следующие нормативные правовые акты:

- постановление Правительства Пензенской области от 02.10.2013 № 743-пП "Об утверждении государственной программы Пензенской области "Развитие здравоохранения Пензенской области" (с последующими изменениями);

- постановление Правительства Пензенской области от 30.12.2025 № 1156-пП "О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Пензенской области на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов" (с последующими изменениями);

- приказ Министерства здравоохранения Пензенской области от 17.09.2025 № 13-128 "Об организации оказания медицинской помощи населению на территории Пензенской области при эндокринных заболеваниях".

Мероприятия по профилактике СД отражены в следующих нормативных правовых и правовых актах:

- постановление Правительства Пензенской области от 27.06.2025 № 594-пП "Об утверждении региональной программы "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Пензенской области" и признании утратившими силу отдельных положений нормативных правовых актов Правительства Пензенской области и отдельных нормативных правовых актов Правительства Пензенской области";

- распоряжение Правительства Пензенской области от 17.06.2022 № 386-рП "Об утверждении межведомственной региональной программы "Укрепление общественного здоровья на территории Пензенской области";

- распоряжение Правительства Пензенской области от 03.07.2023 № 551-рП "Об утверждении Плана мероприятий Пензенской области на 2023 - 2026 годы по реализации I этапа Национальной стратегии действий в интересах женщин на 2023 - 2030 годы".

В целях улучшения качества оказываемой медицинской помощи в первичном звене в рекомендуемую форму дополнительного соглашения к трудовому договору об увеличении объема работы, выполняемой врачом-терапевтом участковым (врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом), медицинской сестрой участковой врача-терапевта участкового (медицинской сестрой участковой врача-педиатра участкового, медицинской сестрой врача общей практики), утвержденную приказом Министерства здравоохранения Пензенской области от 18.03.2013 № 159 "Об установлении критериев оценки эффективности деятельности медицинских работников фельдшерско-акушерских пунктов, скорой медицинской помощи и определении рекомендуемой формы дополнительного соглашения к трудовому договору с медицинскими работниками, оказывающими первичную медико-санитарную помощь", включено проведение вышеперечисленными медицинскими работниками мероприятий по раннему выявлению и профилактике СД.

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

Хронические неинфекционные заболевания (далее - ХНИЗ) - это медленно прогрессирующие патологии здоровья, которые могут быть распространены во всех возрастных группах и имеют факторы риска (далее - ФР), повышающие вероятность их развития. К ХНИЗ относится, в том числе, и СД. Для достижения длительной ремиссии болезни необходимо соблюдать определенные профилактические меры, а для предотвращения заболевания проводить своевременную коррекцию ФР.

Развитию СД способствует образ жизни человека, а влияние на ФР позволяет снижать риск развития этого опасного заболевания. На фоне роста значимости проблемы СД особого внимания требует понимание проблемы самим населением, что требует проведения мероприятий, направленных на снижение распространенности ФР развития СД в Пензенской области.

К ведущим ФР развития СД относятся:

- малоподвижный образ жизни. Основным способом профилактики СД является регулярная физическая активность, что позволяет обеспечить поступление глюкозы из крови к мышцам, которые используют ее в качестве источника энергии. Также это позволяет поддерживать вес в норме и бороться с бессонницей;

- избыточная масса тела или ожирение. Для развития СД наиболее опасен индекс массы тела более 30 кг/м². Накопление жира в области талии (абдоминальное ожирение) ведет к тому, что клетки организма становятся устойчивыми к действию инсулина - гормона, необходимого для проникновения глюкозы в клетки, которые используют глюкозу как источник энергии. При отсутствии переработки глюкозы она остается в крови, что повышает риск развития СД. Контролировать вес позволяет правильное питание, регулярные физические упражнения, достаточное питье;

- неправильное питание - это недостаточное употребление овощей и фруктов и злоупотребление простыми углеводами (сладости, выпечка, сладкие газированные напитки, десерты). Одной из основных причин повышения уровня сахара в крови является неправильное питание, богатое быстрыми углеводами и сахарами, которые способствуют формированию лишнего веса и росту глюкозы в крови.

Регистрация ФР "Нерациональное питание" среди взрослых жителей Пензенской области снижается волнообразно. Регулярное употребление здоровой пищи, правильный режим физической активности и контроль веса могут помочь в поддержании нормального уровня сахара, в том числе в целях профилактики развития СД.

ГБУЗ "Пензенский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики" (далее - ГБУЗ "ПОЦОЗ и МП") с 2017 года на постоянной основе проводит работу по профилактике и нивелированию воздействия ФР развития СД у детей и взрослых, направленную на своевременное их выявление и коррекцию, а также на мотивацию граждан к ведению здорового образа жизни (далее - ЗОЖ):

1. Организация и проведение массовых мероприятий, в том числе приуроченных к значимым датам здравоохранения и направленных на пропаганду ЗОЖ, и раннее выявление ФР развития СД (Всемирный день здоровья (7 апреля), Всемирный день борьбы с гипертонией (17 мая), Всемирный день борьбы с ожирением (11 октября), Всемирный день борьбы с диабетом (14 ноября)). Реализация мероприятий, в том числе проекта "Марафон здоровья", проходит на территории автовокзала, многофункциональных центров, торговых центров, центральных площадях, городских парках и т.д. Осуществляется обследование населения на выявление основных ФР развития СД и проводится мотивация к ведению ЗОЖ и своевременному прохождению диспансеризации, что обеспечивает повышение настороженности жителей Пензенской области к симптомам СД;

2. Проведение обучающих лекториев для населения в рамках онлайн-проекта "Учись быть здоровым!" направлено на информирование населения по вопросам ранней диагностики, профилактики и лечения СД. Данная форма работы с населением продолжает пользоваться популярностью среди населения;

3. С целью обеспечения межведомственного взаимодействия при реализации стратегии популяционной профилактики ХНИЗ мероприятия по повышению информированности населения Пензенской области затрагивают различные возрастные группы (детские сады, школы, предприятия города и т.д.). Они направлены на формирование навыков по раннему выявлению признаков СД через проведение просветительских проектов в рамках межведомственного взаимодействия:

3.1. для обучения навыкам ЗОЖ и распознаванию признаков СД, а также возможности его предотвращения, совместно с Министерством образования Пензенской области и Управлением образования г. Пензы в образовательных организациях, реализующих программы дошкольного и основного общего образования, расположенных на территории Пензенской области, реализуются программы и проекты:

- проект, реализуемый с 2018 года и по настоящее время "Азбука здорового сердца" (целевая аудитория - учащиеся начальных классов (3-4 классы));

- проект, начавший реализацию в 2019 году, - "Азбука правильного питания дошкольника" (целевая аудитория - воспитанники детских садов), в рамках которого осуществляется формирование мотивации к ведению ЗОЖ у детей с обсуждением темы питания как фактора риска СД;

- проект, реализуемый с 2022 года и по настоящее время, - "Первая помощь - спасенная жизнь!" (целевая аудитория - школьники среднего звена (5 - 9 классы)) проходит с обучением оказания первой помощи при гипер- и гипогликемии;

- с 2024 года обучение населения основам здорового питания специалистами ГБУЗ "ПОЦОЗ и МП" осуществляется в рамках проекта "Поколение ЛАЙТ", основной целью которого является снижение доли детей и подростков, страдающих избыточной массой тела и ожирением;

3.2. совместно с Министерством образования Пензенской области с 2016 года реализуется проект "Здоровое лето" на территории пришкольных и детских оздоровительных лагерей Пензенской области, где в игровой форме создается мотивация у подрастающего поколения к ведению ЗОЖ и пониманию важности предотвращения развития СД;

3.3. тематические обучающие лектории для родителей и педагогов в рамках проекта "Школьная медицина" в режиме ВКС с участием общеобразовательных организаций, расположенных на территории Пензенской области, проводится с 2018 года и по настоящее время с обсуждением основных аспектов в понимании принципов здорового поведения как основы формирования здоровья, а также в вопросах эндокринологических нарушений у детей;

3.4. при взаимодействии с предприятиями в рамках проекта "Укрепление здоровья работающих" с 2018 года и по настоящее время проводится обследование граждан трудоспособного возраста на выявление основных ФР СД и создание мотивации к регулярному медицинскому наблюдению и раннему выявлению СД у взрослых;

3.5. для сельского населения на базе фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий Пензенской области с 2019 года ежегодно реализуются проекты "Здоровое село" или "#ДоброВСело", в рамках которых проводится обследование населения на выявление основных ФР развития СД и мероприятия по повышению уровня мотивации сельских жителей, особенно пожилого и старческого возраста, к ведению ЗОЖ и своевременному прохождению диспансеризации с целью выявления ФР развития СД;

4. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи осуществляется через повышение грамотности медицинских работников в вопросах диагностики СД, что обеспечивает рост эффективности профилактических мероприятий и диспансеризации взрослого населения в целях достижения индикативного показателя по первичной выявляемости СД;

5. Коррекция ФР развития СД проводится в рамках группового профилактического консультирования в школах здоровья кабинетов/отделений медицинской профилактики для пациентов с избыточной массой тела или ожирением, в том числе через обучение основам правильного питания;

6. Проведение информационно-коммуникационной кампании позволяет повысить уровень информированности населения Пензенской области о проблеме СД:

- создание и трансляция просветительских программ/передач в рамках ТВ-проекта "Быть здоровым - здорово!";

- разработка и размещение в средствах массовой информации типовых статей по проблеме СД;

- тиражирование и распространение тематического информационного материала о признаках и профилактике СД среди населения Пензенской области (памятки, буклеты, листовки и др.) и т.д.

Также используется информационно-коммуникационная кампания с использованием средств социальной рекламы с размещением тематической информации на уличных щитах вдоль ведущих автомагистралей, остановочных павильонах, в общественном транспорте и т.д.

Проводимая работа направлена на коррекцию понимания важности изменения образа жизни у населения Пензенской области с целью снижения вероятности развития СД, относящегося к заболеванию, которое может стать причиной инвалидности и преждевременной смерти населения Пензенской области.

ГБУЗ "ПОЦОЗ и МП" на постоянной основе проводит работу, направленную на мотивацию граждан к ЗОЖ и на снижение распространенности ФР СД в популяции, а также методическое сопровождение деятельности медицинских организаций по своевременному их выявлению и коррекции.

Основной акцент делается на модифицируемые ФР, которые регистрируются по результатам проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации взрослого населения, среди которых ведущими являются следующие:

1. Малоподвижный образ жизни. Основным способом профилактики СД является регулярная физическая активность, что позволяет обеспечить поступление глюкозы из крови к мышцам, которые используют ее в качестве источника энергии. За последние 5 лет распространенность ФР "Низкая физическая активность": 2021 г. - 28,4 %, 2022 г. - 24,3 %, 2023 г. - 29,3 %; 2024 г. - 31,3 %, 2025 г. - 32,05 %.

2. Нерациональное питание. Одной из основных причин повышения уровня глюкозы в крови является неправильное питание, богатое быстрыми углеводами и сахарами. Регистрация ФР "Нерациональное питание": 2021 г. - 37,2 %, 2022 г. - 35,2 %; 2023 г. - 32,1 %; 2024 г. - 35 %, 2025 г. - 37,76 %.

3. Избыточная масса тела. Жировая ткань способна снижать клеточную восприимчивость к гормону, отвечающему за расщепление глюкозы. Регистрация фактора риска "Избыточная масса тела": 2021 г. - 105 264 (39,1 %), 2022 г. - 125 209 (27,4 %); 2023 г. - 152 500 (30,9 %); 2024 г. - 203 294 (34,8 %), 2025 г. - 197062 (31,8 %).

4. Ожирение. С точки зрения развития СД наиболее опасен индекс массы тела более 30 кг/м². Накопление жира в области талии (абдоминальное ожирение) ведет к тому, что клетки организма становятся устойчивыми к действию инсулина - гормона, необходимого для проникновения глюкозы в клетки, которые используют глюкозу как источник энергии. Регистрация ФР "Ожирение": 2021 г. - 66 675 (24,8 %), 2022 г. - 75 056 (16,4 %); 2023 г. - 74 619 (15,1 %); 2024 г. - 99 895 (17,1 %), 2025 г. - 98435 (15,9 %).

1.10. Выводы

По результатам проведенного анализа медико-демографической ситуации в Пензенской области, динамике первичной диагностики СД и распространенности ФР развития СД среди взрослого и детского населения, а также оценке готовности медицинских организаций к реализации порядков и клинических рекомендаций, регулирующих оказание взрослому и детскому населению медицинской помощи при эндокринных заболеваниях, основными проблемами в организации медицинской помощи являются:

1. недостаточный уровень кадровой обеспеченности медицинских организаций в муниципальных районах Пензенской области врачами-эндокринологами;

2. высокая распространенность среди населения заболеваний и состояний, ассоциированных с развитием СД (факторы риска);

3. низкий процент посещения в школах для пациентов с СД и, как следствие, недостаточный уровень профилактической разъяснительной работы с больными СД по вопросам профилактики возможных осложнений. В результате отмечается низкий процент пациентов, достигших оптимального уровня компенсации углеводного обмена (значение гликированного гемоглобина 7 % и ниже), сверхвысокий уровень "высоких" ампутаций;

4. несоблюдение клинических рекомендаций в части следования врачами-эндокринологами, врачами-терапевтами и врачами общей практики клиническим рекомендациям и охватом диспансерным наблюдением пациентов с СД 1 и 2 типов с исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, 1 раз в 3 месяца.

Предложения по повышению качества и обеспечения доступности оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "эндокринология" (взрослое население):

- усилить работу по выявлению СД в рамках диспансеризации и профилактических медицинских осмотров;

- усилить работу с ФР развития СД (ожирение, низкая толерантность к глюкозе - выявление и взятие на учет);

- обеспечить врачами-эндокринологами, врачами-терапевтами и ВОП охват диспансерным наблюдением пациентов с СД 1 и 2 типов с исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, 1 раз в 3 месяца;

- решение вопроса кадрового дефицита в районах области, особенно во вновь организованных МЭЦ: усиление работы выездных мобильных бригад специалистов с участием врачей-эндокринологов в отдаленные и малонаселенные районы;

- рассмотреть вопрос о создании мобильного лечебно-профилактического модуля для оказания эндокринологической лечебно-профилактической помощи больным СД;

- на регулярной основе проводить обучение врачей-терапевтов и эндокринологов, в том числе с использованием дистанционных технологий;

- продолжить работу по осуществлению ТМК в региональной информационно-аналитической медицинской системе "ПроМед" при помощи видеосвязи (врач-пациент);

- проводить с ФГБУ "НМИЦ эндокринологии" Минздрава России дистанционные консультации через Телемедицинскую систему Минздрава России (подключение обеспечивает ФГБУ "Всероссийский центр медицины катастроф" "Защита" Минздрава России);

- поддерживать и проводить социальные программы и просветительскую работу среди населения для привлечения внимания к социально значимым заболеваниям, таким как СД и ожирение, йододефицитные заболевания, остеопороз;

- проводить обучающие мероприятия с врачами терапевтами, врачами общей практики, патологоанатомами по соблюдению единых правил кодирования причин смерти у больных с эндокринными заболеваниями, прежде всего с СД;

- подготовить врачей-специалистов для проведения эндоваскулярных вмешательств на артериях нижних конечностей и хирургической ортопедической коррекции при диабетической нейроостеоартропатии;
- увеличить объемы выполнения эндоваскулярных реконструктивных операций у пациентов с СД;
- предусмотреть маршрутизацию пациентов для оказания ортопедической помощи (до момента развития собственных структурных подразделений рекомендуется направление пациентов для оказания специализированной помощи по ВМП в учреждения федерального уровня);
- увеличить объемы оказания медицинской помощи (в рамках ОМС) при проведении хирургической ортопедической коррекции при диабетической нейроостеоартропатии;
- обучить врачей кабинетов "диабетической стопы" по соответствующим программам повышения квалификации;
- увеличить виды и объемы оказания ВМП больным по профилю "эндокринология", а именно внедрить следующие виды ВМП: "Терапевтическое лечение сахарного диабета и его сосудистых осложнений (нефропатии, нейропатии, диабетической стопы, ишемических поражений сердца и головного мозга), включая заместительную инсулиновую терапию системами постоянной подкожной инфузии", "Хирургическая, сосудистая и эндоваскулярная реваскуляризация магистральных артерий нижних конечностей при синдроме диабетической стопы", "Комбинированное лечение сосудистых осложнений сахарного диабета (нефропатии, диабетической стопы, ишемических поражений сердца и головного мозга), включая реконструктивные органосохраняющие пластические операции стопы, заместительную инсулиновую терапию системами постоянной подкожной инфузии, с мониторингом гликемии, в том числе у пациентов с трансплантированными органами";
- внедрить в клиническую практику, в том числе в амбулаторных условиях, определение соотношения альбумин/креатинин в разовой порции мочи и определение микроальбуминурии, а также расчет скорости клубочковой фильтрации с использованием СКД-ЕРІ формулы для диагностики стадий хронической болезни почек у больных с СД;
- организовать укомплектованность кадрами школ для пациентов с СД, подготовить специалистов по программам повышения квалификации, в соответствии с требованиями Порядка;
- повысить обеспеченность пациентов с СД таблетированными сахароснижающими препаратами, агонистами рецепторов глюкагоноподобного пептида (далее - арГПП-1), а также средствами самоконтроля гликемии;
- расширить практику использования сахароснижающих препаратов с доказанным кардиопротективным эффектом (арГПП-1) у пациентов с СД 2 в целях снижения смертности от сердечно-сосудистых заболеваний при СД, рассмотреть вопрос о возможном увеличении доли пациентов, получающих иНГЛТ-2;
- обеспечить пациентов с терминальной стадией хронической болезни почек всеми необходимыми препаратами, в том числе средствами для лечения гиперфосфатемии, и препаратами, снижающими уровень паратиреоидного гормона;

- обеспечить охват пациентов с СД 1 типа контрольным определением уровня гликированного гемоглобина не реже 1 раза в 3 месяца;
- обеспечить обучение пациентов с СД, их родителей в кабинетах "Школа для пациентов с сахарным диабетом" и кабинетах "Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей" не реже 1 раза в год;
- обеспечить эффективную профилактическую работу по информированию населения о принципах рационального питания, достаточной двигательной активности путем использования мессенджеров, средств массовой информации, наглядной агитации, в том числе на остановочных павильонах и в общественном транспорте;
- продолжить работу по повышению уровня профессиональных компетенций врачей-педиатров участковых по вопросам раннего выявления СД у детей и подростков;
- продолжить обучение педагогического и медицинского персонала образовательных организаций по вопросам осуществления контроля гликемии и предупреждения острых осложнений СД у детей и подростков, обучающихся в образовательных организациях.

2. Цель и показатели региональной программы Пензенской области "Борьба с сахарным диабетом"

Целью региональной программы Пензенской области "Борьба с сахарным диабетом" (далее - региональная программа) является внедрение и реализация комплекса мероприятий, направленных на раннее выявление и лечение СД в целях предупреждения осложнений данного заболевания, в том числе приводящих к инвалидности; подготовка специалистов в сфере профилактики, диагностики и лечения СД и обеспечение медицинских организаций (подразделений), оказывающих медицинскую помощь больным СД, квалифицированными кадрами.

Показатели региональной программы "Борьба с сахарным диабетом" приведены в таблице № 48.

Таблица № 48

Показатели региональной программы

№ п/п	Базовое значение	Период реализации региональной программы, год												
		2025 г.		2026 г.		2027 г.		2028 г.		2029 г.		2030 г.		
		план	факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	факт	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
1	Доля больных с сахарным диабетом 1 и 2 типов, находящихся под диспансерным наблюдением в созданных и оснащенных в ходе федерального проекта региональных медицинских подразделениях, от числа лиц, подлежащих такому наблюдению, %*	18,00	18,00	55,4	31,40		44,80		58,20		71,60		85,00	
2	Доля больных с сахарным диабетом 1 типа, находящихся под диспансерным наблюдением с использованием медицинских изделий непрерывного мониторинга глюкозы в крови, от числа нуждающихся, %*	80,00	80,00	99,3	81,00		82,00		83,00		84,00		85,00	

№ п/п	Базовое значение	Период реализации региональной программы, год											
		2025 г.		2026 г.		2027 г.		2028 г.		2029 г.		2030 г.	
		план	факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	факт
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
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, %*	24,40	25,80	26,1	27,30		28,70		30,10		31,60		33,00
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, %	92,62	92,78	97,1	92,94		93,1		93,26		93,42		93,59
5	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7 на конец года, от числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, %	61,14	61,14	61,00	61,14	61,14	61,14	61,14	61,14	61,14	61,14	61,14	61,14
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, %	37,58	36,31	26,76	35,05		33,79		32,53		31,27		30,00
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	1,77	1,59	1,45	1,41		1,23		1,05		0,87		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, %	35,40	38,66	32,33	41,92		45,18		48,44		51,70		55,00
9	Охват граждан исследованием глюкозы натощак, %	82,00	84,17	100	86,33		88,50		90,67		92,83		95,00

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

3. Основные задачи региональной программы

Основными задачами региональной программы являются:

- разработка мероприятий по повышению качества оказания медицинской помощи больным СД;
- разработка мероприятий по внедрению и соблюдению действующих клинических рекомендаций ведения больных СД;
- разработка мероприятий по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи, обеспечение выполнения критериев оценки качества, основанных на клинических рекомендациях, стандартах и протоколах лечения (протоколах ведения) пациентов с СД;
- проведение мероприятий по профилактике и лечению ФР развития СД (артериальной гипертензии, высокого уровня холестерина, низкой физической активности; избыточной массы тела и ожирения), организация и проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации, в том числе в целях информирования населения о симптомах СД и его осложнениях. Формирование ЗОЖ;
- совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам с внедрением алгоритмов диспансерного наблюдения согласно разработанной маршрутизации;

- совершенствование материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с СД, дооснащение (переоснащение) медицинским оборудованием медицинских организаций;
- организация сбора достоверных статистических данных по диагностике, заболеваемости, наличию осложнений, смертности, летальности и инвалидности больных СД, в том числе с использованием ГИСЗ;
- укомплектование амбулаторно-поликлинической службы врачами-эндокринологами;
- обеспечение повышения качества оказания медицинской помощи больным СД в соответствии с клиническими рекомендациями совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами.

4. Ожидаемые результаты региональной программы

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

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

2. Увеличение доли пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7,0 % на конец года, от числа пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, до 61,14 % к 2030 году.

3. Снижение доли пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа с высокими ампутациями от всех пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа с любыми ампутациями до 30,0 % к 2030 году.

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

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

6. Увеличение охвата граждан исследованием глюкозы натощак до 95,0 % к 2030 году.

7. Увеличение доли пациентов, обученных в кабинетах "Школа для пациентов с сахарным диабетом" и кабинетах "Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей" от общего числа пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа за отчетный год, до 33,0 % к 2030 году.

8. Увеличение доли больных с СД 1 типа или СД 2 типа, находящихся под диспансерным наблюдением в созданных и оснащенных подразделениях, от числа лиц, подлежащих такому наблюдению за отчетный год, до 85,0 % к 2030 году.

9. Увеличение доли больных с СД 1 типа, находящихся под диспансерным наблюдением с использованием медицинских изделий НМГ в крови, от числа нуждающихся за отчетный год до 85,0 % к 2030 году.

План мероприятий региональной программы Пензенской области "Борьба с сахарным диабетом"

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятий		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года	Ответственный исполнитель	
		Начало	Окончание			
1	2	3	4	5	6	7
1.1	1. Мероприятия, направленные на внедрение и соблюдение клинических рекомендаций по сахарному диабету у детей и взрослых Разработка и внедрение в каждой медицинской организации протоколов и чек-листов лечения по профилю эндокринология (протоколы ведения пациентов с сахарным диабетом) на основе соответствующих клинических рекомендаций по профилю, порядок оказания медицинской помощи по профилю, в том числе по медицинской реабилитации, с учетом стандартов медицинской помощи	01.07.2026	31.12.2030	Утверждены протоколы ведения пациентов с сахарным диабетом	Количество разработанных единиц медицинской документации: 2026 г. - 4 ед. 2027 г. - 4 ед. 2028 г. - 4 ед. 2029 г. - 4 ед. 2030 г. - 4 ед.	Министерство здравоохранения Пензенской области (далее - Министерство) Руководитель медицинских организаций, функции и полномочия учредителя в отношении которых осуществляет Министерство здравоохранения Пензенской области (далее - руководители МО, медицинские организации)
1.2	Мониторинг выполнения клинических рекомендаций, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации, в рамках системы внутреннего контроля качества	01.07.2026	31.12.2030	Проводится регулярный мониторинг выполнения клинических рекомендаций, утвержденных Минздравом России Предоставление отчетов по результатам (ежеквартально)	Количество отчетов: 2026 г. - 4 ед. 2027 г. - 4 ед. 2028 г. - 4 ед. 2029 г. - 4 ед. 2030 г. - 4 ед.	Министерство Руководители МО
1.3	Проведение образовательных мероприятий	01.07.2026	31.12.2030	Мероприятия, направленные 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	Проведение обучающих семинаров, лекций: 2026 г. - 4 ед. 2027 г. - 4 ед. 2028 г. - 4 ед. 2029 г. - 4 ед. 2030 г. - 4 ед. Доля врачей первичного звена прошедших обучение по профилактике сахарного диабета: 2025 г. - 30 % 2026 г. - 30 % 2027 г. - 20 % 2028 г. - 20 % 2029 г. - 20 % 2030 г. - 20 %	Министерство Руководители МО

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятий		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	Описание	В числовом выражении	
1	2	3	4	5	6	7
1.4	Актуализация базы данных клинико-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета с целью оценки соответствия оказываемой медицинской помощи современным клиническим рекомендациям	01.07.2026	31.12.2030	Процент обновления актуальной информации по пациенту	не ниже - 95 % по пациенту Количество, ед.: 2026 г. - 95 % 2027 г. - 95 % 2028 г. - 95 % 2029 г. - 95 % 2030 г. - 95 %	Руководители МО
2. Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи						
2.1	Подготовка рецензий на первичную медицинскую документацию пациентов с сахарным диабетом, умерших в первые сутки от числа всех умерших с сахарным диабетом за период госпитализации, ежемесячный доклад результатов рецензирования на рабочих совещаниях с руководителями МО	01.07.2026	31.12.2030	Ежемесячный доклад результатов рецензирования первичной медицинской документации на рабочих совещаниях с руководителями МО	Количество, %: 2026 г. - 100 % 2027 г. - 100 % 2028 г. - 100 % 2029 г. - 100 % 2030 г. - 100 %	Региональный эндокринологический центр (далее - РЭЦ) ГБУЗ "Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко"
2.2	Организация ретроспективной оценки качества оказания медицинской помощи и лекарственного обеспечения пациентов с сахарным диабетом	01.07.2026	31.12.2030	Ежеквартальное проведение обучающих семинаров с врачами по результатам анализа ведения базы данных клинико-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета	Проведение обучающих семинаров, лекций: 2026 г. - 4 ед. 2027 г. - 4 ед. 2028 г. - 4 ед. 2029 г. - 4 ед. 2030 г. - 4 ед. Доля врачей первичного звена прошедших обучение поведению базы данных клинико-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета: 2025 г. - 30 % 2026 г. - 30 % 2027 г. - 20 % 2028 г. - 20 % 2029 г. - 20 % 2030 г. - 20 %	РЭЦ ГБУЗ "Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко"

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятий		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	Описание	В числовом выражении	
1	2	3	4	5	6	7
2.3	Проведение анализа охвата и полноты дистансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом	01.07.2026	31.12.2030	Предоставление отчетов в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования (ежеквартально)	Количество отчетов: 2026 г. - 4 ед. 2027 г. - 4 ед. 2028 г. - 4 ед. 2029 г. - 4 ед. 2030 г. - 4 ед.	Министерство Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Пензенской области (далее - ТФОМС)
2.4	Проведение тематических экспертиз качества медицинской помощи по летальным случаям пациентов с сахарным диабетом с докладом на заседаниях Координационного совета по организации защиты прав застрахованных лиц при предоставлении медицинской помощи и реализации законодательства в сфере обязательного медицинского страхования в Пензенской области	01.07.2026	31.12.2030	Проведение тематических экспертиз качества медицинской помощи по летальным случаям пациентов с сахарным диабетом	Количество контрольных мероприятий (доля летальных случаев, по которым проведены экспертизы качества): 2026 г. - 100 % 2027 г. - 100 % 2028 г. - 100 % 2029 г. - 100 % 2030 г. - 100 %	ТФОМС Страховые медицинские организации
2.5	Мониторинг выполнения порядков оказания медицинской помощи по профилю "эндокринология" в рамках проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации	01.07.2026	31.12.2030	Проведение оценки качества медицинской помощи, оказанной пациентам с сахарным диабетом и представление отчета	Количество контрольных мероприятий: 2026 г. - 4 ед. 2027 г. - 4 ед. 2028 г. - 4 ед. 2029 г. - 4 ед. 2030 г. - 4 ед. Количество отчетов: 2026 г. - 4 ед. 2027 г. - 4 ед. 2028 г. - 4 ед. 2029 г. - 4 ед. 2030 г. - 4 ед.	Министерство РЭЦ ГБУЗ "Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко"
2.6	Формирование плана проведения обучающих семинаров по совершенствованию кодирования причин смерти	01.07.2026	31.12.2030	Проведены семинары в соответствии с планом по корректному кодированию причин смерти	Количество контрольных мероприятий: 2026 г. - 1 ед. 2027 г. - 1 ед. 2028 г. - 1 ед. 2029 г. - 1 ед. 2030 г. - 1 ед.	ГБУЗ Пензенской области "Пензенский областной медицинский информационно-аналитический центр" (далее - ГБУЗ "МИАЦ")

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятий		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года	Ответственный исполнитель	
		Начало	Окончание			
1	2	3	4	5	6	
2.7	Проведение обучающих семинаров по обоснованию выбора кода причин смерти, для всех сотрудников медицинских учреждений, в обязанности которых входит оформление медицинских свидетельств о смерти	01.07.2026	31.12.2030	Сформирован план обучающих семинаров по совершенствованию кодирования причин смерти в соответствии с планом.	Количество контрольных мероприятий: 2026 г. - 1 ед. 2027 г. - 1 ед. 2028 г. - 1 ед. 2029 г. - 1 ед. 2030 г. - 1 ед.	ГБУЗ "МИАЦ" 7
3. Работа с факторами риска развития сахарного диабета у детей и взрослых						
3.1	Проведение обучающих лекториев для населения	01.07.2026	31.12.2030	Лектории по теме формирования здорового образа жизни и профилактики ХНИЗ, в том числе в режиме онлайн	Не менее 50 ежегодно 2026 г. - 50 ед. 2027 г. - 50 ед. 2028 г. - 50 ед. 2029 г. - 50 ед. 2030 г. - 50 ед.	ГБУЗ "Пензенский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики" (далее - ГБУЗ "ПОЦОЗ и МП")
3.2	Размещение пресс-релизов и тематических материалов на официальных сайтах медицинских организаций и в аккаунтах социальных сетей	01.07.2026	31.12.2030	Размещение тематических постов по вопросам формирования ЗОЖ в аккаунтах социальных сетей медицинских организаций (Госбласти: ВКонтакте, Одноклассники и Telegram) и на официальных сайтах медицинских организаций	Не менее 500 публикаций в год 2026 г. - 500 публикаций в год 2027 г. - 500 публикаций в год 2028 г. - 500 публикаций в год 2029 г. - 500 публикаций в год 2030 г. - 500 публикаций в год	ГБУЗ "ПОЦОЗ и МП" Руководители МО
3.3	Размещение тематических статей в печатных СМИ	01.07.2026	31.12.2030	Размещение в средствах массовой информации публикаций о формировании здорового образа жизни, профилактике сахарного диабета	Не менее 50 публикаций в год 2026 г. - 50 публикаций в год 2027 г. - 50 публикаций в год 2028 г. - 50 публикаций в год 2029 г. - 50 публикаций в год 2030 г. - 50 публикаций в год	Министерство ГБУЗ "ПОЦОЗ и МП"
3.4	Трансляция видеороликов/ тематических передач на федеральных телеканалах в региональное эфирное время	01.07.2026	31.12.2030	Показ тематических передач в рамках реализации телевизионных проектов в эфире региональных телеканалов	Не менее 5 публикаций в год 2026 г. - 5 публикаций в год 2027 г. - 5 публикаций в год 2028 г. - 5 публикаций в год 2029 г. - 5 публикаций в год 2030 г. - 5 публикаций в год	Министерство ГБУЗ "ПОЦОЗ и МП"

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятий		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года	В числовом выражении		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание		Описание	6	
1	2	3	4	5	6	7	
3.5	Проведение профилактических акций для населения, в том числе приуроченных к значимым датам в здравоохранении	01.07.2026	31.12.2030	Проведение межведомственных просветительских акций и мероприятий для населения, приуроченных к значимым датам в здравоохранении, в том числе во взаимодействии с главами городских округов и муниципальных районов Пензенской области: - Всемирный день здоровья, - Всемирный день борьбы с диабетом, - Всемирный день здорового питания и др.	Не менее 3 мероприятий в год 2026 г. - 3 мероприятия в год 2027 г. - 3 мероприятия в год 2028 г. - 3 мероприятия в год 2029 г. - 3 мероприятия в год 2030 г. - 3 мероприятия в год	ГБУЗ "ПОЦОЗ и МП" Руководители МО, имеющих прикрепленное население	
3.6	Реализация просветительских проектов для населения различной возрастной группы	01.07.2026	31.12.2030	Проведение проектов: - Проект "Азбука здорового питания дошкольника" (детские сады), - Проект "Азбука здорового сердца" (школы), - Проект "Первая помощь - спасенная жизнь" (школы), - Проект "Профилактика вредных зависимостей" (СУЗы и ВУЗы)	Не менее 30 мероприятий в год 2026 г. - 30 мероприятий в год 2027 г. - 30 мероприятий в год 2028 г. - 30 мероприятий в год 2029 г. - 30 мероприятий в год 2030 г. - 30 мероприятий в год	ГБУЗ "ПОЦОЗ и МП"	
3.7	Проведение "школ здоровья" в медицинских организациях (в амбулаторных и стационарных условиях)	01.07.2026	31.12.2030	Проведение "школ здоровья" по темам: - "Рациональное питание. Профилактика ожирения"; - "Профилактика низкой физической активности"; - "Школа для пациентов с избыточной массой тела и ожирением"	Проведение "школ здоровья": - по теме "Рациональное питание. Профилактика ожирения"; 2026 г. - 100 школ в год 2027 г. - 100 школ в год 2028 г. - 100 школ в год 2029 г. - 100 школ в год 2030 г. - 100 школ в год;	Руководители МО ГБУЗ "ПОЦОЗ и МП"	

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятий		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года	Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание		
1	2	3	4	5	6 7
3.8	Разработка мер по увеличению охвата и повышению качества диспансерного наблюдения пациентов с нарушением толерантности к углеводам (предиабет)	01.07.2026	31.12.2030	Доля взрослых пациентов с установленным диагнозом предиабет выявленных впервые при профилактических медянских осмотрах и диспансеризации за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом предиабетом за период	Руководители МО ГБУЗ "ПОЦОЗ и МП"
3.9	Разработка мер по повышению качества диспансерного наблюдения пациентов с нарушением толерантности к углеводам (предиабет)	01.07.2026	31.12.2030	Доля взрослых пациентов с установленным диагнозом "предиабет", в отношении которых установлено диспансерное наблюдение за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни выявленной гипергликемией натощак за период	Руководители МО ГБУЗ "ПОЦОЗ и МП"

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятий		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года	В числовом выражении	Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание			
1	2	3	4	5	6	7
3.10	Разработка мер по увеличению выявляемости пациентов с ожирением	01.07.2026	31.12.2030	Доля взрослых пациентов с установленным диагнозом ожирение, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом ожирение за период. Доля детей с установленным диагнозом ожирения, выявленным впервые при профилактических медицинских осмотрах за период, от общего числа детей с впервые в жизни установленным диагнозом ожирением за период	Доля взрослых пациентов (%) 2026 г. - 50 % 2027 г. - 55 % 2028 г. - 60 % 2029 г. - 75 % 2030 г. - 90 % Доля детей (%) 2026 г. - 60 2027 г. - 65 2028 г. - 70 2029 г. - 75 2030 г. - 90	Руководители МО ГБУЗ "ПОЦОЗ иМП"
3.11	Разработка мер по повышению качества диспансерного наблюдения пациентов с ожирением	01.07.2026	31.12.2030	Доля взрослых пациентов с установленным диагнозом ожирение, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни выявленным ожирением за период. Доля детей с установленным диагнозом ожирение, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение за период, от общего числа детей с впервые в жизни выявленным ожирением за период	Взрослые: 2026 г. - 82 % 2027 г. - 84 % 2028 г. - 86 % 2029 г. - 88 % 2030 г. - 90 % Дети: 2026 г. - 82 % 2027 г. - 84 % 2028 г. - 86 % 2029 г. - 88 % 2030 г. - 90 %	Руководители МО ГБУЗ "ПОЦОЗ иМП"

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятий		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года	В числовом выражении	Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание			
1	2	3	4	5	6	7
3.12	Разработка мероприятий, направленных на раннее выявление пациентов с сахарным диабетом в рамках проведения профилактических мероприятий, включая диспансеризацию определенных групп взрослого населения	01.07.2026	31.12.2030	Доля пациентов с сахарным диабетом, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа зарегистрированных заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом сахарный диабет у взрослых за отчетный год, %	Процент (%) 2026 г. - 41,92 % 2027 г. - 45,18 % 2028 г. - 48,44 % 2029 г. - 51,70 % 2030 г. - 55,00 %	Руководители МО ГБУЗ "ПОЦОЗ и МП"
3.13	Информирование населения о причинах развития, симптомах и других вопросов формирования сахарного диабета	01.07.2026	31.12.2030	Разработка, тираж и распространение печатного информационного материала	Количество экземпляров: 2026 г. - не менее 5 000 экземпляров ежегодно, 2027 г. - не менее 5 000 экземпляров ежегодно, 2028 г. - не менее 5 000 экземпляров ежегодно, 2029 г. - не менее 5 000 экземпляров ежегодно, 2030 г. - не менее 5 000 экземпляров ежегодно	Руководители МО ГБУЗ "ПОЦОЗ и МП"
3.14	Мотивирование населения на соблюдение принципов здорового образа жизни (далее - ЗОЖ), как основы профилактики сахарного диабета	01.07.2026	31.12.2030	Размещение социальной рекламы по вопросам формирования ЗОЖ (уличные щиты, остановочные павильоны, общественный транспорт и т.д.)	Количество тем: 2026 г. - не менее 2 тем в год 2027 г. - не менее 2 тем в год 2028 г. - не менее 2 тем в год 2029 г. - не менее 2 тем в год 2030 г. - не менее 2 тем в год	ГБУЗ "ПОЦОЗ и МП" Главы городских округов и муниципальных районов Пензенской области
3.15	Создание здоровьесберегающей среды в муниципальных образованиях Пензенской области, способствующей повышению уровня физической активности граждан и возможности выбора продуктов здорового питания	01.07.2026	31.12.2030	Разработка и внедрение муниципальных программ укрепления общественного здоровья	Количество программ: 2026 г. - 8 программ 2027 г. - 12 программ 2028 г. - 16 программ 2029 г. - 25 программ 2030 г. - 30 программ	ГБУЗ "ПОЦОЗ и МП" Главы городских округов и муниципальных районов Пензенской области

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятий		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года	Ответственный исполнитель	
		Начало	Окончание			
1	2	3	4	5	6	
3.16	Организация проведения профилактических осмотров и диспансеризации работающих граждан на предприятиях и в организациях всех муниципальных образований Пензенской области	01.07.2026	31.12.2030	Проведение профилактических осмотров и диспансеризации работающих граждан на предприятиях и в организациях городских округов и муниципальных районов Пензенской области	Доля от численности застрахованного населения: 2026 г. - 68 % 2027 г. - 71 % 2028 г. - 74 % 2029 г. - 77 % 2030 г. - 79 %	Руководители МО
3.17	Построение единой маршрутизации пациентов с ожирением (взрослых и детей), включая все этапы наблюдения за пациентами от фельдшерско-акушерского пункта (поликлиники) до РЭЦ	01.07.2026	31.12.2030	Утверждение нормативно-правового акта о маршрутизации пациентов с ожирением (взрослых и детей)	Количество (ед.) 2026 г. - 2 2027 г. - 0 2028 г. - 0 2029 г. - 0 2030 г. - 0	Министерство
4. Мероприятия по профилактике развития осложненной сахарного диабета у детей и взрослых						
4.1	Разработка и реализация комплекса мер по увеличению числа пациентов с сахарным диабетом, охваченных в рамках диспансерного наблюдения исследованию гликированного гемоглобина в соответствии с клиническими рекомендациями	01.07.2026	31.12.2030	Предоставление ежеквартального отчета о комплексе мер направленных на увеличения числа пациентов, которым проведено исследование гликированного гемоглобина в соответствии с клиническими рекомендациями (ежеквартально)	Количество (ед.) 2026 г. - 4 2027 г. - 4 2028 г. - 4 2029 г. - 4 2030 г. - 4	Руководители МО
4.2	Обеспечение повышения квалификации специалистов, работающих в кабинетах "Школа для пациентов с сахарным диабетом" и "Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей"	01.07.2026	31.12.2030	Обучены по программам повышения квалификации врачи для работы в кабинетах "Школы для пациентов с сахарным диабетом" и "Школы для детей с сахарным диабетом и их родителей"	Количество врачей и м/с (взрослое население) 2026 г. - 2 врача, 2 медсестры 2027 г. - 2 врача, 2 медсестры 2028 г. - 2 врача, 2 медсестры 2029 г. - 2 врача, 2 медсестры 2030 г. - 2 врача, 2 медсестры Количество врачей (детское население) 2026 г. - 1 2027 г. - 0 2028 г. - 0 2029 г. - 0 2030 г. - 0	Министерство, Руководители МО

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятий		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года	Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание		
1	2	3	4	5	6 7
				Описание	В числовом выражении
4.3	Проведение на системной основе образовательных региональных семинаров для врачей-терапевтов у частковых, врачей общей практики, врачей-педиатров участковых, врачей-специалистов, в том числе при проведении выездной работы, по вопросам ранней диагностики и современным возможностям лечения осложненной сахарного диабета, включающим специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь	01.07.2026	31.12.2030	Проведение образовательных региональных семинаров	медицинских сестер (детское население): 2026 г. - 1 2027 г. - 1 2028 г. - 1 2029 г. - 0 2030 г. - 0
4.4	Внедрение системы управления рисками развития хронических заболеваний (далее - ХНИЗ), включая сахарный диабет: - проведение картографирования факторов риска ХНИЗ в разрезе городских округов и муниципальных районов Пензенской области; - формирование "Карты рисков" для каждого из городских округов и муниципальных районов Пензенской области; - формирование рейтингов городских округов и муниципальных районов Пензенской области по уровню распространённости факторов риска ХНИЗ	01.07.2026	31.12.2030	Функционирование системы управления рисками развития хронических заболеваний, включая сахарный диабет. Ежегодное формирование "Карты рисков" для городских округов и муниципальных районов Пензенской области. Формирование рейтингов городских округов и муниципальных районов Пензенской области по уровню распространённости факторов риска ХНИЗ	Количество сформированных "Карт рисков" для городских округов и муниципальных районов Пензенской области: 2026 г. - 7 ед. 2027 г. - 7 ед. 2028 г. - 7 ед. 2029 г. - 7 ед. 2030 г. - 7 ед.
					РЭЦ ГБУЗ "Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко"
					Руководители МО ГБУЗ "ПОЦОЗ и МП"

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятий		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года	Ответственный исполнитель	
		Начало	Окончание			
1	2 Пензенской области по уровню распространённости факторов риска ХНИЗ; - разработка предложений по выбору для реализации на территории городских округов и муниципальных районов Пензенской области профилактических проектов; - реализация во взаимодействии с главами городских округов и муниципальных районов Пензенской области профилактических проектов риска ХНИЗ в каждом муниципальном образовании, - формирование "Карты рисков"	3	4	5 Описание	6 В числовом выражении	
4.5	Создание кабинетов "Школа для пациентов с сахарным диабетом" для взрослых, "Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей" для детей и их родителей	01.07.2026	31.12.2030	Организована работа кабинетов "Школа для пациентов с сахарным диабетом" и кабинетов "Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей" (амбулаторно)	Функционируют кабинеты "Школа для пациентов с сахарным диабетом" для взрослых: 2026 г. - 19 каб. 2027 г. - 19 каб. 2028 г. - 19 каб. 2029 г. - 19 каб. 2030 г. - 19 каб. Функционируют "Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей" для детей и их родителей: 2026 г. - 3 каб. 2027 г. - 3 каб. 2028 г. - 3 каб. 2029 г. - 3 каб. 2030 г. - 3 каб.	Руководители МО

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятий		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	Описание	В числовом выражении	
1	2	3	4	5	6	7
4.6	<p>Оснащение (пероснащение) кабинетов "Школа для пациентов с сахарным диабетом" для взрослых и "Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей" для детей и их родителей, формирование штатного расписания согласно Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по "эндокринология", утвержденному приказом Минздрава России от 13.03.2023 № 104н, и Порядку оказания медицинской помощи по профилю "детская эндокринология", утвержденному приказом Минздрава России от 29.10.2024 № 583н (далее - Порядок)</p>	01.07.2026	31.12.2030	<p>Оснащены кабинеты "Школа для пациентов с сахарным диабетом" и "Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей" для детей и их родителей в соответствии с Порядками. Сформировано штатное расписание кабинетов "Школа для пациентов с сахарным диабетом" и "Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей" в соответствии с Порядками (амбулаторные школы)</p>	<p>Дооснащение кабинетов "Школа для пациентов с сахарным диабетом" 2026 г. - 1 кабинет 2027 г. - 1 кабинет 2028 г. - 1 кабинет 2029 г. - 1 кабинет 2030 г. - 1 кабинет Количество оснащенных кабинетов "Школа для пациентов с сахарным диабетом" 2026 г. - 18 2027 г. - 19 2028 г. - 19 2029 г. - 19 2030 г. - 19</p> <p>Количество оснащенных кабинетов "Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей": 2026 г. - 3 2027 г. - 3 2028 г. - 3 2029 г. - 3 2030 г. - 3</p> <p>Дооснащение кабинетов "Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей": 2026 г. - 1 2027 г. - 1 2028 г. - 0 2029 г. - 0 2030 г. - 0</p>	Руководители МО

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятий		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года	Ответственный исполнитель	
		Начало	Окончание			
1	2	3	4	5	6	7
4.7	Актуализация приказов Министерства о маршрутизации пациентов в кабинеты "Школа для пациентов с сахарным диабетом" для взрослых "Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей" для детей	01.07.2026	31.12.2030	Актуализованы нормативно-правовые акты, определяющие маршрутизацию пациентов в кабинеты "Школа для пациентов с сахарным диабетом" для взрослых и "Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей" для детей	Не менее 1 раза в 3 года 2026 г. - 1 2027 г. - 0 2028 г. - 0 2029 г. - 1 2030 г. - 0	Министерство
4.8	Организация контроля за работой кабинетов "Школа для пациентов с сахарным диабетом" в отношении количества обученных пациентов с СД 1 и 2 типов, качества обучения	01.07.2026	31.12.2030	Увеличение количества пациентов с сахарным диабетом, обученных в кабинетах "Школа для пациентов с сахарным диабетом" как инструмент повышения качества диспансерного наблюдения и лечения, соблюдения клинических рекомендаций. Рост доли пациентов, обученных в кабинетах "Школа для пациентов с сахарным диабетом" и "Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей" от общего числа пациентов с СД 1 и 2 типа за отчетный период по структурированной программе	Процент %: 2026 г. - 27,3 % (дети и взрослые) 2027 г. - 28,7 % (дети и взрослые) 2028 г. - 30,1 % (дети и взрослые) 2029 г. - 31,6 % (дети и взрослые) 2030 г. - 33,0 % (дети и взрослые)	Министерство Руководители МО
4.9	В рамках диспансерного наблюдения выполняется исследование гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов в соответствии со стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями (не менее 1 раза в год) с внесением данных в базу данных клинико-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета (ежеквартально)	01.07.2026	31.12.2030	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследованном гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, %	Процент %: 2026 г. - не менее 92,94 % 2027 г. - не менее 93,1 % 2028 г. - не менее 93,26 % 2029 г. - не менее 93,42 % 2030 г. - не менее 93,59 %	Министерство Руководители МО

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятий		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года	В числовом выражении	Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание			
1	2	3	4	5	6	7
4.10	Своевременная интенсификация сахароснижающей терапии у пациентов с сахарным диабетом с целью достижения индивидуальных целей гликемического контроля, как основного фактора профилактики осложнений сахарного диабета	01.07.2026	31.12.2030	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типа, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равно 7 на конец года	Процент %: 2026 г. - не менее 61,14 % 2027 г. - не менее 61,14 % 2028 г. - не менее 61,14 % 2029 г. - не менее 61,14 % 2030 г. - не менее 61,14 %	Министерство Руководители МО
4.11	Увеличение охвата населения исследованием глюкозы натощак	01.07.2026	31.12.2030	Увеличение количества граждан, которым проведено исследование глюкозы натощак	Процент %: 2026 г. - не менее 86,33 % 2027 г. - не менее 88,50 % 2028 г. - не менее 90,67 % 2029 г. - не менее 92,83 % 2030 г. - не менее 95,00 %	Руководители МО
4.12	Исследование липопротеидов низкой плотности при осуществлении диспансерного наблюдения больных сахарным диабетом с внесением данных в базу данных клинико-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета	01.07.2026	31.12.2030	Охват диагностическими исследованиями:	Процент %: 2026 г. - не менее 90 % 2027 г. - не менее 90 % 2028 г. - не менее 90 % 2029 г. - не менее 90 % 2030 г. - не менее 90 %	Министерство Руководители МО
4.13	Доля пациентов, получающих сахароснижающие препараты с нефропротективным и кардиопротективным действием (глифлозины) от общего числа больных сахарным диабетом по сведениям из базы данных клинико-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета (в разрезе каждой медицинской организации), в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами, в том числе российского производства	01.07.2026	31.12.2030	Увеличение доли пациентов, получающих глифлозины (групп ИП ЛП-2), от общего числа больных сахарным диабетом	Процент %: 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 %	Министерство Руководители МО

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятий		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года	Ответственный исполнитель	
		Начало	Окончание			В числовом выражении
1	2	3	4	5	6	7
4.14	Увеличение доли пациентов, получающих инновационные сахароснижающие препараты группы арГПП-1 в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами, в том числе российского производства	01.07.2026	31.12.2030	Доля пациентов, получающих сахароснижающие препараты арГПП-1 в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами	Процент %: 2026 г. - не менее 3 % 2027 г. - не менее 4 % 2028 г. - не менее 5 % 2029 г. - не менее 6 % 2030 г. - не менее 7 %	Руководители МО
5. Комплекс мер направленный на совершенствование организации диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом						
5.1	Осуществление кураторства врачами эндокринологами РЭЦ- кураторами медицинских организаций по вопросам организации и оказания медицинской помощи пациентам с болезнями эндокринной системы, осуществления диспансерного наблюдения, проведения организационно-методической работы, осуществления выездов в муниципальные образования с высоким уровнем заболеваемости и смертности населения с заболеваниями эндокринной системы	01.07.2026	31.12.2030	Осуществление выездов врачей эндокринологов РЭЦ - в муниципальные образования Пензенской области с высоким уровнем заболеваемости и смертности населения от сахарного диабета	Количество выездов (ед.): 2026 г. - не менее 4 2027 г. - не менее 4 2028 г. - не менее 4 2029 г. - не менее 4 2030 г. - не менее 4	РЭЦ ГБУЗ "Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко"
5.2	Организация контроля обеспеченности лекарственными препаратами и средствами самоконтроля граждан с сахарным диабетом, имеющих право на меры социальной поддержки	01.07.2026	31.12.2030	Ежеквартальное представление отчета "Доля пациентов с сахарным диабетом, обеспеченных лекарственными препаратами за счет федеральных или региональных льгот с учетом клинических рекомендаций и стандартов от всех пациентов с сахарным диабетом"	Контрольные мероприятия 2026 г. - не менее 4 2027 г. - не менее 4 2028 г. - не менее 4 2029 г. - не менее 4 2030 г. - не менее 4	РЭЦ ГБУЗ "Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко", Руководители МО, имеющих прикрепленное население

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятий		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года	В числовом выражении	Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание			
1	2	3	4	5	6	7
5.3	Мероприятия по обеспечению льготными медицинскими изделиями для определения уровня глюкозы в крови (тест-полосками) больных сахарным диабетом (дети, беременные, пациенты, находящиеся на гемодиализе, после операции по поводу ампутации нижней конечности, пациенты со слепотой) с учетом клинических рекомендаций и стандартов	01.07.2026	31.12.2030	Увеличение "Доля пациентов с сахарным диабетом, обеспеченных медицинскими изделиями для определения уровня глюкозы в крови за счет федеральных или региональных льгот от всех пациентов с сахарным диабетом" Ежеквартильно	Процент %: 2026 г. - не менее 78 % 2027 г. - не менее 81 % 2028 г. - не менее 84 % 2029 г. - не менее 87 % 2030 г. - не менее 90 %	Министерство РЭЦ ГБУЗ "Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко", Руководители МО, имеющих прикрепленное население
5.4	Актуализация маршрутизации пациентов с сахарным диабетом в МО с целью достижения показателей федерального проекта, с ежегодным посещением кабинета "диабетической стопы", кабинета офтальмолога и обучения в школах для пациентов с сахарным диабетом	01.07.2026	31.12.2030	Внесение изменений в маршрутизацию пациентов с сахарным диабетом при изменении условий оказания специализированной медицинской помощи данной группе пациентов	Не менее 1 раза в 3 года 2026 г. - 1 2027 г. - 0 2028 г. - 0 2029 г. - 1 2030 г. - 0	Министерство
5.5	Построение единой маршрутизации пациентов с сахарным диабетом, на основе региональных, межрайонных (районных) центров (отделений), включая все этапы наблюдения за пациентами от фельдшерско-акушерских пунктов (полклинники) до РЭЦ	01.07.2026	31.12.2030	Утверждение нормативно-правового акта о маршрутизации пациентов для ежегодного диспансерного наблюдения, включающего маршрутизацию пациентов в кабинеты "диабетической стопы", офтальмолога, "Школа для пациентов с сахарным диабетом" межрайонных (районных) эндокринологических центров (далее - МЭЦ) и РЭЦ	Не менее 1 раза в 3 года 2026 г. - 1 2027 г. - 0 2028 г. - 0 2029 г. - 1 2030 г. - 0	Министерство

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятий		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года	В числовом выражении	Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание			
1	2	3	4	5	6	7
5.6	Формирование плана проведения диспансерного наблюдения в текущем календарном году (ежемесячного) с декомпозацией до уровня терапевтического участка, врача-специалиста, в том числе активное приглашение пациентов на приём с целью диспансерного наблюдения с анализом отклика (результата)	01.07.2026	31.12.2030	Доля лиц с сахарным диабетом, завершивших диспансерное наблюдение в полном объеме от общего числа пациентов с сахарным диабетом в Пензенской области	Процент охвата диспансерным наблюдением, %: 2026 г. - 75 % 2027 г. - 80 % 2028 г. - 85 % 2029 г. - 90 % 2030 г. - 95 %	Министерство ТФОМС
5.7	Мероприятия по мониторингу диспансерного наблюдения, в том числе сопоставление с данными ТФОМС	01.07.2026	31.12.2030	Предоставление отчетов о мероприятиях по совершенствованию автоматизированных систем учета качества и охвата диспансерным наблюдением. (ежеквартально)	Количество (ед.) 2026 г. - 4 2027 г. - 4 2028 г. - 4 2029 г. - 4 2030 г. - 4	Министерство ТФОМС
5.8	Выстраивание в Пензенской области системы маршрутизации для оказания помощи пациентам с синдромом диабетической стопы	01.07.2026	31.12.2030	Утверждение маршрутизации пациентов с синдромом диабетической стопы и критической ишемией нижних конечностей для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи	Не менее 1 раза в 3 года 2026 г. - 1 2027 г. - 0 2028 г. - 0 2029 г. - 1 2030 г. - 0	Министерство
5.9	Осмотр (консультация) в кабинете "диабетической стопы" (ежегодно)	01.07.2026	31.12.2030	Охват не менее 10 % от всех больных сахарным диабетом прикреплённых (согласно маршрутизации) к кабинету "диабетической стопы" к концу отчетного года	Процент (%): 2026 г. - не менее 10 % 2027 г. - не менее 10 % 2028 г. - не менее 10 % 2029 г. - не менее 10 % 2030 г. - не менее 10 %	Руководители МО
5.10	Выстраивание маршрутизации для оказания помощи пациентам с диабетической ретинопатией и диабетическим макулярным отеком	01.07.2026	31.12.2030	Утверждение маршрутизации пациентов с диабетической ретинопатией и диабетическим макулярным отеком для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи	Не менее 1 раза в 3 года 2026 г. - 1 2027 г. - 0 2028 г. - 0 2029 г. - 1 2030 г. - 0	Министерство

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятий		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года	В числовом выражении	Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание			
1	2	3	4	5	6	7
5.11	Осмотр (консультация) врачом офтальмологом при осуществлении дистанционного наблюдения пациентов с сахарным диабетом с внесением данных в базу данных клинико-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета	01.07.2026	31.12.2030	Охват диагностическими исследованиями Предоставление отчета "Доля пациентов с сахарным диабетом, которым проведен осмотр врачом-офтальмологом под мидриазом, от всех пациентов с сахарным диабетом, прошедших дистансерное наблюдение в отчетном году"	Охват диагностическими исследованиями 2026 г. - не менее 90 % 2027 г. - не менее 90 % 2028 г. - не менее 90 % 2029 г. - не менее 90 % 2030 г. - не менее 90 % Количество отчетов: 2026 г. - 4 ед. 2027 г. - 4 ед. 2028 г. - 4 ед. 2029 г. - 4 ед. 2030 г. - 4 ед.	Руководители МО
5.12	Совместно с ТФОМС проведение персонализированного анализа качества оказания амбулаторной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, перенесшим высокую ампутацию нижних конечностей	01.07.2026	31.12.2030	Предоставление отчетов по анализу качества оказания помощи пациентам с сахарным диабетом, которым проведена ампутация нижних конечностей (ежеквартальные и годовой - не менее 5 отчетов за год)	Количество (ед.) 2026 г. - 5 2027 г. - 5 2028 г. - 5 2029 г. - 5 2030 г. - 5	Министерство ТФОМС
5.13	Обеспечение дистанционным наблюдением состояния здоровья с использованием медицинских изделий с дистанционной передачей данных пациентов с сахарным диабетом	01.07.2026	31.12.2030	Обеспечены дистанционным наблюдением с использованием медицинских изделий с дистанционной передачей данных пациентов с сахарным диабетом	Число пациентов, (чел.) 2026 г. - 4205 2027 г. - 10630 2028 г. - 17204 2029 г. - 23977 2030 г. - 30952	Руководители МО
6.1	6. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи Организация работы (функциональное) РЭЦ в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому по профилю "эндокринология", утвержденным приказом Минздрава России от 13.03.2023 № 104Н	01.07.2026	31.12.2030	Предоставление готового отчета по работе РЭЦ с включением количества посещений (с разбивкой по основным кабинетам) и оказанных медицинских услуг	Количество (ед.) 2026 г. - 1 2027 г. - 1 2028 г. - 1 2029 г. - 1 2030 г. - 1	Руководители МО

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятий		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года	В числовом выражении	Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание			
1	2	3	4	5	6	7
6.2	Организация МЭЦ: создание МЭЦ с кабинетом "диабетической стопы", "Школы терапевтического обучения пациентов с сахарным диабетом", кабинетом врача-офтальмолога	01.07.2026	31.12.2030	Организация и обеспечение функционирования 5 МЭЦ до 2030 года: ГБУЗ "Городская поликлиника", ГБУЗ "Каменская ЦРБ им. Г.М. Савельевой", ГБУЗ "Кузнецкая ЦРБ" ГБУЗ "Сердобская ЦРБ им. А.И. Настина", ГБУЗ "Нижнеломовская ЦРБ" Организованы и функционируют 2 МЭЦ для детей до 2030 года: ГБУЗ "Городская детская поликлиника", ГБУЗ "Кузнецкая ЦРБ"	Количество функционирующих МЭЦ для взрослых (ед.) 2026 г. - 5 2027 г. - 5 2028 г. - 5 2029 г. - 5 2030 г. - 5 Количество функционирующих МЭЦ для детей (ед.) 2026 г. - 2 2027 г. - 2 2028 г. - 2 2029 г. - 2 2030 г. - 2	Министерство Руководители МО
6.3	Организация работы кабинетов "диабетической стопы"	01.07.2026	31.12.2030	Приведение в соответствии Порядку оказания медицинской помощи по профилю "эндокринология" количества функционирующих амбулаторных кабинетов "диабетической стопы": ГБУЗ "Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко", ГБУЗ "Городская поликлиника", ГБУЗ "Каменская ЦРБ им. Г.М. Савельевой", ГБУЗ "Кузнецкая ЦРБ" ГБУЗ "Сердобская ЦРБ им. А.И. Настина", ГБУЗ "Нижнеломовская ЦРБ"	Количество функционирующих амбулаторных кабинетов "диабетической стопы" (ед.): 2026 г. - 6 2027 г. - 6 2028 г. - 6 2029 г. - 6 2030 г. - 6	Министерство Руководители МО

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятий		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	Описание	В числовом выражении	
1	2	3	4	5	6	7
6.4	Переоснащение/дооснащение медицинским оборудованием ГБУЗ "Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко" (РЭЦ) и ГБУЗ "Городская поликлиника" (МЭЦ), ГБУЗ "Кузнецкая ЦРБ" (МЭЦ), ГБУЗ "Нижнеломовская ЦРБ" (МЭЦ), ГБУЗ "Сердобская ЦРБ им. А.И. Настина" (МЭЦ), ГБУЗ "Каменская ЦРБ им. Г.М. Савельевой" (МЭЦ)	01.07.2026	31.12.2030	Отчет о приобретенном оборудовании, укомплектованности РЭЦ и МЭЦ	Количество (ед.) 2026 г. - 1 2027 г. - 1 2028 г. - 1 2029 г. - 1 2030 г. - 1	Министерство Руководители МО РЭЦ ГБУЗ "Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко", МЭЦ ГБУЗ "Городская поликлиника", МЭЦ ГБУЗ "Кузнецкая ЦРБ", МЭЦ ГБУЗ "Нижнеломовская ЦРБ"
6.5	Увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств на артериях нижних конечностях у пациентов с сахарным диабетом	01.07.2026	31.12.2030	Увеличение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств при нейро-ишемической/ишемической форме синдрома диабетической стопы	Увеличение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств при нейро-ишемической/ишемической форме синдрома диабетической стопы, не менее 5 % (ежегодно) 2026 г. - 232 2027 г. - 244 2028 г. - 256 2029 г. - 269 2030 г. - 282	Министерство Руководители МО
6.6	Увеличение доступности проведения исследований - оптической когерентной томографии сетчатки у пациентов с сахарным диабетом (нарастающим итогом).	01.07.2026	31.12.2030	Количество оптических когерентных томографий сетчатки у пациентов с сахарным диабетом	Увеличение ежегодно 2026 г. - 2600 (на 4 %) 2027 г. - 2704 (на 4 %) 2028 г. - 2812 (на 4 %) 2029 г. - 2924 (на 4 %) 2030 г. - 3041 (на 4 %)	Министерство Руководители МО

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятий		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года	Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание		
1	2	3	4	5	6
6.7	Увеличение доступности проведения лазерной коагуляции сетчатки (далее - ЛКС) у пациентов с сахарным диабетом (нарастающим итогом)	01.07.2026	31.12.2030	Ежегодное увеличение числа ЛКС у пациентов с сахарным диабетом.	Министерство Руководители МО
6.8	Увеличение доступности антиVEGF-терапии для пациентов с сахарным диабетом	01.07.2026	31.12.2030	Количество пациентов, получивших курс антиVEGF-терапии	Министерство Руководители МО
6.9	Увеличение доступности помптовой инсулинотерапии	01.07.2026	31.12.2030	Количество пациентов на помптовой инсулинотерапии	Министерство Руководители МО
6.10	Обеспечение беременных женщин с нарушением углеводного обмена средствами непрерывного мониторинга глюкозы, в том числе российского производства	01.07.2026	31.12.2030	Доля беременных женщин с сахарным диабетом (с нарушением углеводного обмена), обеспеченных системами непрерывного мониторинга глюкозы, в том числе российского производства	Министерство Руководители МО

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятий		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	Описание	В числовом выражении	
1	2	3	4	5	6	7
6.11	Обеспечение детей больных сахарным диабетом средствами непрерывного мониторинга глюкозы, в том числе российского производства	01.07.2026	31.12.2030	Доля детей с сахарным диабетом 1 типа, обеспеченных системами непрерывного мониторинга глюкозы	Процент %: 2026 г. - не менее 85,5 % 2027 г. - не менее 85,5 % 2028 г. - не менее 85,5 % 2029 г. - не менее 85,5 % 2030 г. - не менее 85,5 %	Министерство Руководители МО
7. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом						
7.1	Использование ресурсов федеральных медицинских организаций и ГНЦ Российской Федерации ФГБУ "Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии им. академика И.И. Дедова" Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее - НМИЦ эндокринологии), в том числе путем проведения телемедицинских консультаций /консилиумов и участия в научно-практических мероприятиях с применением телемедицинских технологий	01.07.2026	31.12.2030	Проведение телемедицинских консультаций / консилиумов между медицинскими организациями, осуществляющими помощь пациентам с сахарным диабетом, в том числе с НМИЦ эндокринологии	Количество ТМК: 2026 г. - 60 2027 г. - 65 2028 г. - 70 2029 г. - 75 2030 г. - 80	Руководители МО, на базе которых организованы РЭЦ и МЭЦ, отделения эндокринологии
7.2	Определение потребности в медицинских кадрах и формирование заявки на выделение квоты целевого приема на обучение по программам высшего образования - программам ординатуры по специальности "эндокринология" и "детская эндокринология" с учетом необходимости кадрового обеспечения в медицинских кадрах, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с сахарных диабетов	01.07.2026	01.05. ежегодно	Формирование заявки на целевое обучение с учётом реальной потребности Пензенской области в медицинских кадрах, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с сахарных диабетов	Врачей-эндокринологов (ед.) 2026 г. - 2 2027 г. - 2 2028 г. - 2 2029 г. - 2 2030 г. - 2 Врачей-детских эндокринологов (ед.) 2026 г. - 1 2027 г. - 0 2028 г. - 1 2029 г. - 0 2030 г. - 0	Министерство

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятий		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	Описание	В числовом выражении	
1	2	3	4	5	6	7
7.3.	Организация проведения ежегодных мероприятий по заключению договоров о целевом обучении профильных специалистов по программам высшего образования - программам ординатуры	01.07.2026	31.12.2030	Заключение договоров о целевом обучении по программам высшего образования	Врачей-эндокринологов (ед.) 2026 г. - 2 2027 г. - 2 2028 г. - 2 2029 г. - 2 2030 г. - 2 Врачей-детских эндокринологов (ед.) 2026 г. - 1 2027 г. - 0 2028 г. - 1 2029 г. - 0 2030 г. - 0	Министерство Руководители МО
7.4	Укомплектование в соответствии с утвержденным штатным расписанием подразделений врачей - медицинских организаций врачами - эндокринологами, в том числе за счет 100 % трудоустройства специалистов, завершивших целевую подготовку по программам ординатуры и профессиональной переподготовки	01.07.2026	31.12.2030	Укомплектование профильных подразделений медицинских организаций врачами - эндокринологами. Обеспечение подготовки необходимого числа специалистов	Процент %: 2026 г. - 96 % 2027 г. - 97 % 2028 г. - 98 % 2029 г. - 99 % 2030 г. - 100 %	Министерство МО, на базе которых организованы РЭЦ и МЭЦ
7.5	Повышение квалификации медицинских работников (врачей-терапевтов, врачей-педиатров, врачей общей практики (семейный врач), заведующих фельдшерско-акушерским пунктом - фельдшер (акушеров, медицинских сестер) и иных медицинских работников со средним профессиональным (медицинским) образованием по вопросам профилактики, диагностики и лечения сахарного диабета в рамках федерального проекта "Борьба с сахарным диабетом" за счет средств федерального бюджета	01.07.2026	31.12.2030	Повышение квалификации и профессиональной переподготовки	Количество (чел.): 2026 г. - 77 2027 г. - 77 2028 г. - 77 2029 г. - 77 2030 г. - 77	Руководители МО ПИУВ - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России (по согласованию)

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятий		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	Описание	В числовом выражении	
1	2	3	4	5	6	7
7.6	Повышение квалификации медицинских работников, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и специализированной помощи пациентам с сахарным диабетом, по профилактике, диагностике и лечению сахарного диабета, с помощью системы непрерывного медицинского образования	01.07.2026	31.12.2030	Определение потребности и формирование заявки на обучение специалистов по дополнительным профессиональным программам - программам повышения квалификации	Количество (чел.): 2026 г. - 100 чел.; 2027 г. - 100 чел.; 2028 г. - 100 чел.; 2029 г. - 100 чел.; 2030 г. - 100 чел.	Министерство Руководители МО
7.7	Освоение медицинскими работниками интерактивных образовательных модулей по утвержденным клиническим рекомендациям по профилактике, диагностике и лечению сахарного диабета	01.07.2026	31.12.2030	Освоение медицинскими работниками интерактивных образовательных модулей по утвержденным клиническим рекомендациям по профилактике, диагностике и лечению сахарного диабета	Процент (%): 2026 г. - 95 % 2027 г. - 98 %; 2028 г. - 100 % 2029 г. - 100 % 2030 г. - 100 %	Министерство Руководители МО
8. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи						
8.1	Организация и обеспечение функционирования системы телемедицинских консультаций по профилю "эндокринология" и "детская эндокринология". Проведение телемедицинских консультаций (далее - ТМК) с федеральными медицинскими организациями	01.07.2026	31.12.2030	Увеличение количества ТМК по профилю "эндокринология", "детская эндокринология", проведенных с: - НМИЦ эндокринологии; - с другими учреждениями здравоохранения, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, - с медицинскими организациями, в том числе имеющими прикреплённое население	Количество ТМК, проведенных с НМИЦ эндокринологии, при оказании медицинской помощи взрослому населению (ед.): 2026 г. - 60 2027 г. - 65 2028 г. - 70 2029 г. - 75 2030 г. - 80 Количество ТМК, проведенных с другими учреждениями здравоохранения, подведомственными	ГБУЗ "Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко"

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятий		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	Описание	В числом выражении	
1	2	3	4	5	6	7
					<p>федеральным органам исполнительной власти, при оказании медицинской помощи взрослому населению (ед.):</p> <p>2026 г. - 35 2027 г. - 45 2028 г. - 55 2029 г. - 65 2030 г. - 75</p> <p>Количество ТМК, проведенных между МО, в том числе имеющими прикрепленное население, при оказании медицинской помощи взрослому населению (ед.):</p> <p>2026 г. - 1300 2027 г. - 1400 2028 г. - 1500 2029 г. - 1600 2030 г. - 1700</p> <p>Количество ТМК, проведенных с НМИЦ эндокринологи при оказании медицинской помощи детскому населению (ед.):</p> <p>2026 г - 20 2027 г - 20 2028 г - 20 2029 г - 20 2030 г - 20</p>	

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятий		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года	В числом выражении	Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание			
1	2	3	4	5	6	7
					Количество ТМК, проведенных с другими учреждениями здравоохранения, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, при оказании медицинской помощи детскому населению (ед.): 2026 г. - 2 2027 г. - 2 2028 г. - 2 2029 г. - 2 2030 г. - 2 Количество ТМК, проведенных с медицинскими организациями, в том числе имеющими прикрепленное население, при оказании медицинской помощи детскому населению (ед.): 2026 г. - 10 2027 г. - 15 2028 г. - 20 2029 г. - 25 2030 г. - 30	
8.2	Разработка маршрутизации пациентов для получения высокотехнологичной медицинской помощи (далее - ВМП) по профилю "эндокринология" с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения	01.07.2026	31.12.2030	Актуализация порядка маршрутизации пациентов для получения высокотехнологичной медицинской помощи по профилю "эндокринология" с применением государственной системы здравоохранения Пензенской области	Не менее 1 раза в 3 года 2026 г. - 1 2027 г. - 0 2028 г. - 0 2029 г. - 1 2030 г. - 0	Министерство

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятий		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года	В числовом выражении	Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание			
1	2	3	4	5	6	7
8.3	Обеспечение преемственности лечения на всех этапах оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом	01.07.2026	31.12.2030	Передача персонализированных списков пациентов, завершивших стационарное лечение по поводу сахарного диабета, на амбулаторный этап лечения	Процент (%): 2026 г. - 100 % 2027 г. - 100 % 2028 г. - 100 % 2029 г. - 100 % 2030 г. - 100 %	Руководители МО
8.4	Информирование медицинских работников о новых методах профилактики, диагностики, лечения в соответствии с клиническими рекомендациями	01.07.2026	31.12.2030	Доля медицинских организаций, в которых внедрена система информирования медицинских работников о новых методах профилактики, диагностики, лечения в соответствии с клиническими рекомендациями	Доля медицинских организаций, 2026 г. - 100 % 2027 г. - 100 % 2028 г. - 100 % 2029 г. - 100 % 2030 г. - 100 %	Руководители МО
8.5	Организация доступности информации о Едином информационном ресурсе "Про диабет" для пациентов и специалистов путем размещения объявлений с QR-кодом в клиентских зонах, кабинетах приема специалистов амбулаторного звена, кабинетах "Школа для пациентов с сахарным диабетом" и "Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей"; ежемесячного размещения новостей на официальном сайте Министерства и подведомственных учреждений об обновлениях на ресурсе "Про Диабет"; еженедельных репостов из официальных сообществ в социальных сетях наиболее интересных материалов в официальные социальные сети	01.07.2026	31.12.2030	Ежемесячное размещение новостей на официальных сайтах региональных министерств и подведомственных учреждений об обновлениях на ресурсе "Про Диабет"; еженедельных репостов из официальных сообществ в социальных сетях наиболее интересных материалов в официальные социальные сети. Доля медицинских организаций, в которых реализуются мероприятия по обеспечению доступности информации о едином информационном ресурсе "Про диабет" для пациентов и специалистов, от всех медицинских организаций	Процент (%): 2026 г. - 70 2027 г. - 80 2028 г. - 90 2029 г. - 100 2030 г. - 100	Министерство

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятий		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	Описание	В числовом выражении	
1	2	3	4	5	6	7
8.6	<p>Организация регистрации медицинских специалистов (врачей-педиатров, врачей-терапевтов, врачей общей практики, врачей-эндокринологов, врачей-детских эндокринологов) в личных кабинетах Единого информационного ресурса "Про Диабет"</p>	01.07.2026	31.12.2030	<p>Организовать регистрацию специалистов (врачей-педиатров, врачей-терапевтов, врачей общей практики, врачей-эндокринологов, врачей-детских эндокринологов), зарегистрированных в личных кабинетах Единого информационного ресурса "Про Диабет" от числа всех медицинских специалистов (врачей-педиатров, врачей-терапевтов, врачей общей практики, врачей-эндокринологов, врачей-детских эндокринологов)</p>	<p>Процент (%)</p> <p>2026 г. - 50</p> <p>2027 г. - 60</p> <p>2028 г. - 70</p> <p>2029 г. - 80</p> <p>2030 г. - 95</p>	Руководители МО
				<p>Доля медицинских специалистов (врачей-педиатров, врачей-терапевтов, врачей общей практики, врачей-эндокринологов, врачей-детских эндокринологов), зарегистрированных в личных кабинетах Единого информационного ресурса "Про Диабет" от числа всех медицинских специалистов (врачей-педиатров, врачей-терапевтов, врачей общей практики, врачей-эндокринологов, врачей-детских</p>		