



ПРАВИТЕЛЬСТВО ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 26.05.2025 № 187
г. ПСКОВ

О региональной программе
Псковской области «Борьба
с сахарным диабетом»

В целях реализации национального проекта «Продолжительная и активная жизнь», постановления Правительства Псковской области от 29 декабря 2023 г. № 544 «О государственной программе Псковской области «Развитие здравоохранения» Правительство Псковской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемую региональную программу Псковской области «Борьба с сахарным диабетом».
2. Постановление Правительства Псковской области от 15 февраля 2024 г. № 41 «О региональной программе Псковской области «Борьба с сахарным диабетом» признать утратившим силу.
3. Настоящее постановление вступает в силу по истечении десяти дней после дня его официального опубликования.
4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на первого заместителя Губернатора Псковской области Емельянову В.В.

Врио Губернатора Псковской области



В.В.Емельянова

УТВЕРЖДЕНА
постановлением
Правительства Псковской области
от 26.05.2025 № 187

**РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
«Борьба с сахарным диабетом»**

**I. ПАСПОРТ
региональной программы Псковской области
«Борьба с сахарным диабетом»**

Наименование региональной программы	Борьба с сахарным диабетом (далее – программа)
Сроки реализации программы	2025 - 2030 годы
Разработчик программы	Комитет по здравоохранению Псковской области
Основание для разработки программы	Указ Президента Российской Федерации от 07 мая 2024 г. № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года», государственная программа Псковской области «Развитие здравоохранения», утвержденная постановлением Правительства Псковской области от 29 декабря 2023 г. № 544
Участники программы	Комитет по здравоохранению Псковской области, Комитет по образованию Псковской области, Комитет по социальной защите Псковской области, Комитет по спорту Псковской области, Управление информационной политики Правительства Псковской области, медицинские организации, подведомственные Комитету по здравоохранению Псковской области
Цель программы	Достижение общественно значимого результата федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» - «Повышение доступности и качества медицинской помощи для профилактики, диагностики и лечения сахарного диабета. Увеличение продолжительности жизни больных с сахарным диабетом к 2030 году
Задачи программы	1. Разработка мероприятий по повышению качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом. 2. Разработка мероприятий по внедрению и соблюдению действующих клинических рекомендаций ведения больных с сахарным диабетом. 3. Разработка мероприятий по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи для обеспечения выполнения критериев оценки качества, основанных на клинических рекомендациях, стандартах и протоколах лечения (протоколах ведения) пациентов с сахарным диабетом. 4. Проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов риска развития сахарного диабета (артериальной гипертензии, высокого уровня холестерина, низкой физической активности,

	<p>избыточной массы тела и ожирения), организация и проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации, в том числе в целях информирования населения о симптомах сахарного диабета и его осложнениях; формирование здорового образа жизни.</p> <p>5. Совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам с внедрением алгоритмов диспансерного наблюдения согласно разработанной маршрутизации.</p> <p>6. Совершенствование материально-технической базы учреждений, оказывающих медицинскую помощь пациентам с сахарным диабетом, дооснащение (переоснащение) медицинским оборудованием медицинских организаций.</p> <p>7. Организация сбора достоверных статистических данных по диагностике, заболеваемости, наличию осложнений, смертности, летальности и инвалидности пациентов с сахарным диабетом, в том числе с использованием региональных информационных сервисов.</p> <p>8. Привлечение специалистов и укомплектование врачами-эндокринологами амбулаторно-поликлинической службы.</p> <p>9. Обеспечение повышения качества оказания медицинской помощи больным с сахарным диабетом в соответствии с клиническими рекомендациями совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами</p>
Общий объем финансовых средств программы	<p>Общий размер финансовых средств составляет 127 793,97 тыс. рублей, в том числе по годам:</p> <p>2025 год – 56 320,94 тыс. рублей;</p> <p>2026 год – 35 182,83 тыс. рублей;</p> <p>2027 год – 36 290,20 тыс. рублей;</p> <p>2028 год – 0,00 рублей;</p> <p>2029 год – 0,00 рублей;</p> <p>2030 год – 0,00 рублей;</p> <p>в том числе за счет средств федерального бюджета – 120 019,00 тыс. рублей,</p> <p>в том числе по годам:</p> <p>2025 год – 52 342,20 тыс. рублей,</p> <p>2026 год – 33 464,80 тыс. рублей;</p> <p>2027 год – 34 212,00 тыс. рублей;</p> <p>2028 год – 0,00 рублей;</p> <p>2029 год – 0,00 рублей;</p> <p>2030 год – 0,00 рублей;</p> <p>в том числе за счет средств областного бюджета – 7 774,97 тыс. рублей,</p> <p>в том числе по годам:</p> <p>2025 год – 3 978,74 тыс. рублей;</p> <p>2026 год – 1 718,03 тыс. рублей;</p> <p>2027 год – 2 078,2 тыс. рублей;</p> <p>2028 год – 0,00 рублей;</p> <p>2029 год – 0,00 рублей;</p> <p>2030 год – 0,00 рублей</p>
Ожидаемые конечные результаты реализации	<p>Достижение к 2030 году следующих показателей:</p> <p>доля больных с сахарным диабетом 1 и 2 типов, находящихся под диспансерным наблюдением в созданных и оснащенных в ходе федерального проекта региональных медицинских подразделениях,</p>

программы	<p>от числа лиц, подлежащих такому наблюдению, - 85%;</p> <p>доля больных с сахарным диабетом 1 типа, находящихся под диспансерным наблюдением с использованием медицинских изделий непрерывного мониторинга глюкозы в крови, от числа нуждающихся - 85 %;</p> <p>доля пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов за отчетный год – 33%;</p> <p>доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного диспансерного 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 – 93,6 %;</p> <p>доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина не более 7,0% на конец отчетного года, от числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, - 60 %;</p> <p>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 – 30%;</p> <p>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 – 0,65%;</p> <p>доля пациентов с сахарным диабетом, впервые выявленных 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 - 55 %;</p> <p>охват граждан исследованием глюкозы натощак – 100%</p>
-----------	---

II. Анализ текущего состояния оказания медицинской помощи больным с сахарным диабетом в Псковской области

1. Характеристика и анализ особенностей Псковской области

Социально-экономические показатели

№ п/п	Показатель	Значение показателя
1	Федеральный округ	Северо-Западный федеральный округ
2	Площадь региона, тыс. кв. км	55 399 кв. км
3	Административный центр	г. Псков
4	Население региона, тыс. человек, в т.ч.	574,480
4.1	городское, тыс. человек	406,703
4.2	сельское, тыс. человек	167,777
5	Плотность населения, человек на 1 км	10,61

№ п/п	Показатель	Значение показателя
6	Количество административно-территориальных единиц (округов)	26 (2 городских и 24 муниципальных)
7	Количество городских поселений	25
8	Количество сельских поселений	85

1. Псковская область - субъект Российской Федерации в составе Северо-Западного федерального округа.

Административный центр - город Псков.

2. Псковская область граничит с Ленинградской, Новгородской, Тверской и Смоленской областями, Республикой Беларусь, а также со странами Европейского союза - Эстонией и Латвией. Псковская область - один из двух субъектов Российской Федерации, имеющих границу с тремя государствами.

3. По данным рейтинга социально-экономического положения субъектов Российской Федерации, построенного экспертами агентства «РИА Рейтинг», Псковская область заняла 72 место в 2024 году (72 место в 2023 году, 74 место в 2022 году). Низкая позиция в рейтинге свидетельствует о низком уровне эффективности региональной экономики Псковской области и качества жизни населения.

4. Территория Псковской области условно поделена на северную зону, в состав которой входят городской округ «Город Псков» и 15 муниципальных округов (Пушкиногорский, Псковский, Палкинский, Островский, Дедовический, Дновский, Красногородский, Новоржевский, Опочецкий, Печорский, Плюсский, Порховский, Пыталовский, Струго-Красненский, Гдовский), и южную зону, включающую городской округ «Город Великие Луки» Псковской области и 9 муниципальных округов (Новосокольнический, Себежский, Пустошкинский, Великолукский, Бежаницкий, Локнянский, Невельский, Усвятский, Куньинский).

5. В северной зоне по состоянию на 01.01.2024 проживало 389 882 человека, в южной зоне - 191 265 человек.

6. Ограниченную сезонную доступность имеет межселенная территория Залитских островов с численностью населения по состоянию на 01.01.2024 26 человек. Первичная медико-санитарная помощь населению указанной территории оказывается в условиях фельдшерско-

акушерского пункта (далее - ФАП), при необходимости медицинской эвакуации таковая организовывается силами авиационного или водного транспорта.

**Оценка численности постоянного населения Псковской области
на 01 января 2025 года и в среднем за 2024 год (человек)**

Псковская область	На 01 января 2025 года			В среднем за 2024 год		
	все население	городское население	сельское население	все население	городское население	сельское население
	574480	406703	167777	577814	409091	168723

**Численность постоянного населения (на 1 января) в динамике по данным
Псковстата**

Годы	Все население, человек	в том числе		В общей численности населения, процентов	
		городское	сельское	городское	сельское
2009	690335	480191	210144	69,6	30,4
2010	681892	476089	205803	69,8	30,2
2011	671272	471381	199891	70,2	29,8
2012	666924	467891	199033	70,2	29,8
2013	661507	464716	196791	70,3	29,7
2014	656561	460786	195775	70,2	29,8
2015	651108	458462	192646	70,4	29,6
2016	646374	455883	190491	70,5	29,5
2017	642164	454163	188001	70,7	29,3
2018	636546	451143	185403	70,9	29,1
2019	629651	447785	181866	71,1	28,9
2020	626115	443751	182364	70,9	29,1
2021	621028	440664	180364	71,0	29,0
2022	612458	435740	176718	71,1	28,9
2023	587786	416590	171196	70,9	29,1
2024	581147	411478	169669	70,8	29,2
2025	574480	406703	167777	70,8	29,2

**Возрастной состав населения Псковской области в динамике по данным
Псковстата**

Годы	Все население, человек	В том числе			Доля лиц старше трудоспособного, %
		взрослые	трудоспособное	старше трудоспособного	
2009	690335	581621	422494	159127	23,0
2010	681892	575722	413557	162165	23,8

Годы	Все население, человек	В том числе			Доля лиц старше трудоспособного, %
		взрослые	трудоспособное	старше трудоспособного	
2011	671272	562538	397146	165392	24,6
2012	666924	557452	389677	167775	25,1
2013	661507	551096	381109	169987	25,7
2014	656561	544964	372694	172270	26,2
2015	651108	538221	363912	174309	26,8
2016	646374	532089	355242	176847	27,4
2017	642164	526450	333795	192655	30,0
2018	636546	530071	341612	189459	29,8
2019	629651	524534	333920	190614	30,3
2020	626115	504544	330018	182756	29,2
2021	620249	516959	334191	182768	29,5
2022	612458	487230	338804	172256	28,1
2023	587786	479834	322501	168674	28,7
2024	581147	474808	325647	161090	27,8

Возрастно-половой состав городского и сельского населения Псковской области (на 01 января 2024 года, человек) по данным Псковстата

Возраст (лет)	Все население			Городское население			Сельское население		
	мужчины и женщины	мужчины	женщины	мужчины и женщины	мужчины	женщины	мужчины и женщины	мужчины	женщины
Всего	581147	263080	318067	411478	181716	229762	169669	81364	88305
0 - 4	23296	11978	11318	17698	9133	8565	5598	2845	2753
5 - 9	32245	16597	15648	24249	12415	11834	7996	4182	3814
10 - 14	32636	16715	15921	23064	11722	11342	9572	4993	4579
15 - 19	30520	16376	14144	22401	12072	10329	8119	4304	3815
20 - 24	27976	15215	12761	21194	11586	9608	6782	3629	3153
25 - 29	24527	12500	12027	17782	8876	8906	6745	3624	3121
30 - 34	35859	18051	17808	25933	12635	13298	9926	5416	4510
35 - 39	47601	24132	23469	34369	16888	17481	13232	7244	5988
40 - 44	44534	21894	22640	32253	15372	16881	12281	6522	5759
45 - 49	41469	19397	22072	30139	13592	16547	11330	5805	5525
50 - 54	39470	17904	21566	27540	12030	15510	11930	5874	6056
55 - 59	38001	16385	21616	25222	10347	14875	12779	6038	6741
60 - 64	45780	18628	27152	29924	11324	18600	15856	7304	8552
65 - 69	44423	16536	27887	29786	10297	19489	14637	6239	8398
70 - 74	35232	11411	23821	24663	7357	17306	10569	4054	6515
75 - 79	16948	4990	11958	12107	3350	8757	4841	1640	3201
80 - 84	11027	2529	8498	7401	1630	5771	3626	899	2727
85 - 89	7273	1380	5893	4598	817	3781	2675	563	2112
90 - 94	2025	378	1647	973	213	760	1052	165	887
95 - 99	271	70	201	160	51	109	111	19	92
100 и старше	34	14	20	22	9	13	12	5	7

Распределение численности населения по полу и основным возрастным группам на 1 января 2024 года по муниципальным образованиям Псковской области по данным Псковстата

	Численность населения, человек	В том числе в возрасте:			Доля лиц старше трудоспособного возраста (%)
		моложе трудоспособного	трудоспособном	старше трудоспособного	
Псковская область	581147	94410	325647	161090	27,8
Городские округа					
«Город Псков»	187129	32162	109301	45666	24,4
«Город Великие Луки»	85442	14074	48749	22619	26,4
Муниципальные районы (округа)					
Бежаницкий	9802	1299	5245	3258	33,2
Великолукский	19020	3044	10596	5380	28,3
Гдовский	8544	1243	4423	2878	33,7
Дедовичский	11451	1912	5915	3624	31,6
Дновский	10547	1673	5783	3091	29,3
Красногородский	6202	840	3321	2041	32,9
Куньинский	7380	1101	3938	3091	41,9
Локнянский	7535	1104	3866	2565	34,1
Невельский	20417	2710	10621	7086	34,7
Новоржевский	7682	1031	3979	2672	34,7
Новосокольнический	11427	1881	6009	3537	30,9
Опочецкий	14690	2388	7442	4860	33,1
Островский	26618	3941	14913	7764	29,1
Палкинский	7208	1086	3893	2229	30,9
Печорский	18184	2849	9975	5360	29,5
Плюсский	6131	845	3002	2284	37,2
Порховский	14635	2283	7500	4852	33,1
Псковский	44749	8653	26307	9789	21,8
Пустошкинский	7174	901	3689	2584	36,1
Пушкиногорский	7103	1193	3423	2487	35,1
Пыталовский	9542	1746	5222	2574	26,9
Себежский	18348	2454	10904	4990	27,2
Струго-Красненский	9467	1420	4912	3135	33,1
Усвятский	4720	577	2719	1424	30,2

7. К демографическим особенностям Псковской области, оказывающим влияние на процессы организации оказания медицинской помощи, следует отнести:

1) высокую долю в структуре населения лиц старших возрастных групп (доля лиц старше трудоспособного возраста - 27,8% при среднероссийском показателе 25,9%). Как абсолютное количество, так и доля граждан старше трудоспособного возраста в течение последнего десятилетия не имеют достоверной тенденции к снижению на фоне снижения общей численности населения и численности граждан

трудоспособного возраста. В ряде муниципальных образований Псковской области доля населения старше трудоспособного возраста приближается или превышает уровень 35% (Бежаницкий, Гдовский, Локнянский, Невельский, Новоржевский, Пустошкинский, Пушкиногорский муниципальные округа);

2) высокую долю сельского населения (29,2% по сравнению с 25,0% в Российской Федерации), причем среди сельского населения по сравнению с городским доля населения старших возрастных групп более высокая (31,9% и 27,4% соответственно);

3) хуторной тип расселения – 69,3% населенных пунктов имеют численность населения менее 100 человек. Показатель «средняя людность сельских населенных пунктов» в Псковской области - 24 человека/сельский населенный пункт, причем население малонаселенных населенных пунктов составляют преимущественно пожилые люди. Большое количество малонаселенных населенных пунктов ограничивает возможность создания в них стационарных подразделений медицинских организаций и диктует необходимость максимального развития выездных форм работы.

Прогнозная общая численность населения Псковской области на основе ретроспективной динамики

	2023 г.	2024 г.	2025 г.	2026 г.	2027 г.	2028 г.	2029 г.	2030 г.
Численность, тыс. человек	587,9	581,8	574,5	569,7	564,6	559,6	554,7	549,8

8. Таким образом, в ближайшие годы ожидается снижение общей численности населения Псковской области, при этом доля населения старше трудоспособного возраста если не в абсолютном выражении, то в процентном в общей структуре населения будет возрастать и достигнет уровня 32% к 2030 году.

2. Анализ общей смертности и смертности от сахарного диабета

9. Уровень общей смертности в Псковской области на протяжении как минимум последних 10 лет, за исключением 2020 - 2021 годов

и 2024 года, последовательно снижался.

10. Естественная убыль населения за 15 лет сократилась более чем вдвое (с 11,5 тыс. чел. в 2006 году до 4,3 тыс. чел. в 2020 году).

Динамика коэффициентов общей смертности, ‰

Параметр	2010 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Общая смертность	21,2	18,6	18,4	18,2	17,9	17,4	17,1	16,9	18,9	21,8	17,8	16,8	17,6

11. В структуре общей смертности в Псковской области преобладают лица старших возрастных групп, что является закономерным как с учетом их высокой доли в популяции, так и их морбидного статуса.

12. Анализ показателей смертности населения в трудоспособном возрасте указывает на существующую тенденцию к снижению показателей. Однако указанные показатели по Псковской области выше аналогичных показателей по Северо-Западному федеральному округу (далее - СЗФО) и Российской Федерации (далее - РФ) в многолетней динамике.

Динамика показателя общей смертности в разрезе муниципальных образований Псковской области

Наименование муниципального образования Псковской области	Общая смертность, ‰						
	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Бежаницкий (район) муниципальный округ	24,8	24,7	28,3	33,8	30,8	22,8	25,6
Великолукский район	18,0	18,0	19,8	21,0	20,8	20,4	22,6
Гдовский (район) муниципальный округ	18,7	16,9	21,5	24,2	19,5	23,1	22,0
Дедовичский район	20,2	22,5	22,6	27,9	20,9	18,3	19,8
Дновский (район) муниципальный округ	18,8	20,4	22,7	22,0	21,0	17,7	19,0
Красногородский (район) муниципальный округ	21,9	22,6	22,9	24,0	23,2	23,4	20,8
Куньинский район	20,9	10,6	20,2	25,7	19,8	19,1	23,7
Локнянский (район) муниципальный округ	25,8	23,5	25,7	32,8	28,7	24,1	19,5
Невельский (район) муниципальный округ	22,1	21,7	22,1	26,5	19,5	20,1	21,1

Наименование муниципального образования Псковской области	Общая смертность, ‰						
	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Новоржевский (район) муниципальный округ	24,8	22,7	24,5	31,6	22,8	21,7	19,3
Новосокольнический район	21,1	16,7	23,6	22,0	19,9	17,4	18,5
Опочецкий (район) муниципальный округ	26,3	26,6	28,4	33,1	28,6	22,5	24,4
Островский район	17,0	17,4	19,0	20,4	16,8	17,5	16,5
Палкинский район	21,9	19,3	23,7	27,1	23,7	18,5	20,7
Печорский (район) муниципальный округ	17,2	15,5	20,2	23,5	18,8	17,3	18,1
Плюсский (район) муниципальный округ	25,5	20,9	27,0	34,3	26,7	27,4	25,3
Порховский (район) муниципальный округ	24,0	23,8	28,7	33,3	24,8	25,8	26,8
Псковский район	13,9	8,3	14,5	16,8	15,1	14,0	15,5
Пустошкинский район	24,0	20,3	22,6	27,8	24,4	21,3	21,9
Пушкиногорский район	21,4	23,5	23,0	28,2	23,1	20,9	25,8
Пыталовский (район) муниципальный округ	18,2	12,9	17,8	23,3	17,5	16,8	17,8
Себежский район	17,7	17,9	18,0	19,6	18,9	15,5	17,0
Струго-Красненский (район) муниципальный округ	22,5	20,6	21,0	27,1	23,6	22,3	24,4
Усвятский (район) муниципальный округ	25,6	19,7	21,0	19,3	20,6	18,3	14,2
городской округ «Город Псков»	13,1	14,4	14,9	17,4	13,8	13,7	14,5
городской округ «Город Великие Луки» Псковской области	16,1	17,3	18,8	21,5	16,4	15,0	14,8
Псковская область	17,1	16,9	18,9	21,8	17,8	16,8	17,6

13. Муниципальными образованиями с самыми высокими относительными показателями смертности в многолетней динамике являются Опочецкий, Локнянский, Бежаницкий, Плюсский, Порховский муниципальные округа.

14. Какой-либо достоверной связи между уровнями смертности и структурой территориальных медицинских организаций не прослеживается.

Так, медицинская помощь жителям как Красногородского, так и Опочецкого муниципальных округов оказывалась в ГБУЗ ПО «Опочецкая межрайонная больница», при этом смертность в Красногородском муниципальном округе значительно ниже. В Дновском муниципальном округе показатель смертности значительно ниже, чем в Порховском муниципальном округе, при том что оба

муниципальных округа находятся на территории обслуживания ГБУЗ ПО «Порховская межрайонная больница».

16. Отмечена достоверная прямая корреляция между показателем общей смертности и долей населения старше трудоспособного возраста, достоверная обратная корреляция между показателем общей смертности и показателями первичной заболеваемости и доли пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением. Отсутствие достоверной связи показателей общей смертности и общей заболеваемости связано с дефектами учета.

17. Основной причиной смерти в Псковской области на протяжении многих лет являются болезни системы кровообращения (далее - БСК), 2 - 4 места в структуре смертности последовательно занимают новообразования, внешние причины и болезни органов пищеварения, в том числе ассоциированные со злоупотреблением алкоголем. Доля сахарного диабета в структуре смертности не превышает 0,5%.

**Динамика показателя общей смертности населения (число случаев)
по данным Псковстата**

Причины смерти	Код МКБ-10	Абсолютное количество						
		2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Смертность от всех причин		10894	10579	11776	13451	10853	9918	10157
Болезни системы кровообращения	I00-I99	6866	6788	7531	7603	6193	5806	5959
Новообразования	C00-D48	1599	1656	1682	1491	1489	1518	1468
Коронавирусная инфекция, вызванная COVID-19	U07.1, U07.2	0	0	121	1681	1489	83	25
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E00-E90	37	30	41	47	54	52	64
Сахарный диабет	E10-E14	36	27	39	46	53	48	62
Инсулинозависимый сахарный диабет	E10	12	10	17	21	16	14	15
Инсулиннезависимый сахарный диабет	E11	22	17	10	23	34	31	35
Другие формы сахарного диабета	E12-E14	2	0	2	2	3	3	12

**Динамика показателя общей смертности населения (%) по данным
Псковстата**

Причина смерти	Код МКБ-10	Смертность, %					
		2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Смертность от всех причин		16,9	18,9	22,3	16,9	16,8	17,6
Болезни системы кровообращения	I00-I99	10,8	12,0	12,3	10,1	9,9	10,2
Новообразования	C00-D48	2,6	2,7	2,4	2,4	2,6	2,5
Коронавирусная инфекция, вызванная COVID-19	U07.1, U07.2	0	0,19	2,7	1489	0,14	0,04
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E00-E90	0,05	0,07	0,08	0,09	0,09	0,11
Сахарный диабет	E10-E14	0,04	0,06	0,08	0,09	0,08	0,11
Инсулинозависимый сахарный диабет	E10	0,02	0,03	0,04	0,03	0,02	0,03
Инсулиннезависимый сахарный диабет	E11	0,03	0,02	0,04	0,06	0,05	0,06
Другие формы сахарного диабета	E12-E14	0	0,003	0,003	0,005	0,005	0,02

**Динамика темпа прироста/снижения смертности населения (%)
по данным Псковстата**

Причина смерти	Темп прироста/снижения смертности (%)				
	2020 г. к 2019 г.	2021 г. к 2020 г.	2022 г. к 2021 г.	2023 г. к 2022 г.	2024 г. к 2023 г.
Смертность от всех причин	11,31	14,2	-19,3	-8,62	+3,2
Болезни системы кровообращения	10,95	0,96	-18,5	-6,25	+2,1
Новообразования	1,6	-11,4	-0,13	1,95	-0,9
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	36,7	14,6	14,9	-3,7	+20,8
Коронавирусная инфекция, вызванная COVID-19	0,00	1289,0	-11,4	-94,43	-59,3
Сахарный диабет	44,4	17,95	15,2	-9,43	+29,2
Инсулинозависимый сахарный диабет	70,00	23,5	-23,8	-33,3	+50,0
Инсулиннезависимый сахарный диабет	-41,18	130,0	47,8	-16,7	+20,0
Другие формы сахарного диабета	0,0	0,0	50,0	0,0	+300,0

Динамика структуры смертности населения (%) по данным Псковстата

Причина смерти	Доля в структуре смертности (% к общему числу умерших)					
	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Смертность от всех причин	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,0
Болезни системы кровообращения	64,16	63,95	56,52	57,08	58,54	58,7

Причина смерти	Доля в структуре смертности (% к общему числу умерших)					
	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Новообразования	15,65	14,28	11,08	13,72	15,31	14,5
Коронавирусная инфекция, вызванная COVID-19	0,00	1,03	12,50	13,72	9,04	0,2
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	0,28	0,35	0,35	0,50	0,52	0,63
Сахарный диабет	0,26	0,33	0,34	0,49	0,48	0,61
Инсулинозависимый сахарный диабет	0,09	0,14	0,16	0,15	0,14	0,14
Инсулиннезависимый сахарный диабет	0,16	0,08	0,17	0,31	0,31	0,34
Другие формы сахарного диабета	0,00	0,02	0,01	0,03	0,03	0,12

Динамика числа случаев смерти и коэффициентов смертности от сахарного диабета (сахарный диабет как первоначальная причина смерти) по данным Псковстата

Параметр	Код МКБ-10	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Смертность от сахарного диабета, число случаев, в том числе:	E10-E14	27	39	46	53	48	62
от сахарного диабета 1 типа	E10	10	17	23	16	24	15
от сахарного диабета 2 типа	E11	17	22	23	37	31	35
Смертность от сахарного диабета, на 100 тыс. населения	E10-E14	4,24	6,23	7,41	8,65	8,16	10,67

18. Учет случаев числа умерших пациентов с сахарным диабетом, где первоначальная причина смерти не содержит кодов E10-E14 по МКБ-10, не велся в связи с отсутствием в настоящее время регионального регистра пациентов с сахарным диабетом.

19. По этой же причине, а также в связи с отсутствием нормативного механизма учета позиций «гангрена», «диабетическая кома», «гипогликемическая кома», «инфаркт миокарда I типа», «инфаркт миокарда II типа», «хроническая сердечная недостаточность» информация о непосредственных причинах смерти пациентов с сахарным диабетом в Псковской области в ретроспективе отсутствует.

3. Анализ заболеваемости сахарным диабетом

Динамика общей и первичной заболеваемости сахарным диабетом за период 2018-2024 гг. в разрезе муниципальных образований Псковской области (число случаев) по данным формы федерального статистического наблюдения (далее - ФФСН № 12)

Наименование муниципального района (округа), городского округа	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.	
	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые
Бежаницкий	365	15	361	10	338	21	339	22	350	23
Великолукский	790	53	754	41	1180	46	1184	55	1176	61
Гдовский	358	15	342	14	339	21	392	43	407	18
Дедовичский	564	63	594	54	591	52	578	46	609	41
Дновский	290	31	281	25	271	12	289	13	304	26
Красногородский	266	22	269	17	271	26	254	20	270	26
Куньинский	238	17	351	23	345	18	357	25	386	36
Локнянский	280	22	467	26	408	31	395	31	411	49
Невельский	722	36	731	87	767	101	821	81	892	108
Новоржевский	136	5	137	6	142	9	149	16	151	12
Новосокольнический	462	24	212	1	179	4	264	27	750	109
Опочецкий	551	35	578	59	593	52	624	68	633	42
Островский	1208	41	1118	95	1095	14	1098	85	1109	120
Палкинский	328	23	291	11	294	16	334	47	351	28
Печорский	699	61	717	59	767	38	790	62	877	99
Плюсский	402	18	402	3	382	4	351	6	251	17
Порховский	1012	42	995	34	981	26	990	45	1007	64
Псковский	2161	33	2561	83	3780	118	3946	185	1710	74
Пустошкинский	230	8	246	18	244	21	263	27	266	23
Пушкиногорский	569	81	528	73	505	19	505	20	509	20
Пыталовский	301	20	301	16	311	21	386	36	435	65
Себежский	2106	38	2052	21	2065	27	2083	30	599	23
Струго-Красненский	338	13	398	28	424	43	459	45	474	28
Усвятский	386	19	323	44	337	31	361	27	425	15
«Город Великие Луки» Псковской области	3113	148	3328	216	2167	160	2283	237	4839	252
«Город Псков»	11540	343	11855	190	11731	188	11121	272	10722	313
Псковская область	29415	1226	30192	1254	30507	1119	32102	1593	30695	1700

**Динамика общей и первичной заболеваемости сахарным диабетом
за период 2018-2024 гг. в разрезе муниципальных образований Псковской
области (на 100 тыс. населения) по данным ФФСН № 12**

Наименование муниципального района (округа), городского округа	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.	
	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые
Бежаницкий	3849,4	158,2	3896,4	107,9	3775,3	234,6	3359,43	218,02	3570,70	234,65
Великолукский	3855,9	258,7	3719,0	202,2	5889,4	229,6	6183,41	287,24	6182,97	320,72
Гдовский	3044,2	127,6	2906,2	119,0	3032,5	187,9	4438,41	486,87	4763,58	210,67
Дедовический	4931,8	550,9	5291,8	481,1	5386,4	473,9	4956,69	394,48	5318,31	358,05
Дновский	692,4	287,8	2651,2	235,9	2594,8	114,9	2701,94	121,54	2882,34	246,52
Красногородский	4063,6	336,1	4169,2	263,5	4255,7	408,3	3989,95	314,17	4353,43	419,22
Куньинский	2763,9	197,4	4173,6	273,5	4211,4	219,7	4761,90	333,47	5230,35	487,80
Локнянский	3685,7	289,6	6304,8	351,0	5710,3	433,9	5200,79	408,16	5454,55	650,30
Невельский	3172,7	158,2	3279,6	390,3	3515,9	463,0	3934,25	388,15	4368,91	528,97
Новоржевский	1773,1	65,2	1826,7	80,0	1936,2	122,7	1913,94	205,52	1965,63	156,21
Новосокольнический	3761,3	195,4	1767,4	8,3	1526,7	34,1	2267,26	231,88	6563,40	953,88
Опочецкий	3556,0	225,9	3852,6	393,3	4132,4	362,4	4142,60	451,44	4309,05	285,91
Островский	4243,5	144,0	3952,2	335,8	3896,4	49,8	4100,69	317,45	4166,35	450,82
Палкинский	4632,1	324,8	4243,8	160,4	4388,7	238,8	4531,27	637,63	4869,59	388,46
Печорский	3700,8	323,0	3895,5	320,5	4276,1	211,9	4246,86	333,30	4822,92	544,43
Плюсский	5599,7	250,7	5777,5	43,1	5688,8	59,6	5496,40	93,96	4093,95	277,28
Порховский	6110,0	253,6	6195,5	211,7	6311,5	167,3	6571,52	298,71	6880,77	437,31
Псковский	5101,0	77,9	5957,1	193,1	8756,9	273,4	9042,16	423,92	3821,31	165,37
Пустошкинский	2984,3	103,8	3251,8	237,9	3290,2	283,2	3552,13	364,67	3707,83	320,60
Пушкиногорский	7379,1	1050,4	6924,6	957,4	6807,8	256,1	6938,72	274,80	7165,99	281,57
Пыталовский	2848,8	189,3	2872,7	152,7	3025,3	204,3	4019,58	374,88	4558,79	681,20
Себежский	11230,2	202,6	11090,1	113,5	11266,9	147,3	11195,3	161,24	3264,66	125,35
Струго-Красненский	3442,0	132,4	4125,6	290,2	4524,1	458,8	4703,83	461,16	5006,87	295,76
Усвятский	7945,7	391,1	6767,2	921,9	7156,5	658,3	7604,80	568,78	9004,24	317,80
«Город Великие Луки» Псковской области	3423,8	162,8	3678,0	238,7	2405,5	177,6	2654,99	275,62	5663,49	294,94
«Город Псков»	5486,4	163,1	5660,7	90,7	5611,0	89,9	5874,34	143,68	5729,74	167,26
Псковская область	4698,0	195,8	4867,7	202,2	4973,8	182,4	5461,51	271,02	5281,80	292,52

**Зарегистрировано случаев заболеваний сахарным диабетом в разрезе возрастных групп, по данным ФФСН № 12
за 2018-2024 годы**

2018год

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	Дети (0 - 14)			Подростки (15 - 17)			Взрослые (18+)			Итого		
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации
сахарный диабет (стр. 1)	E10-E14	143	20		64	10		30882	1928	302	31089	1958	302
из него:	E10.3	1			1			2583	152		2585	152	
с поражением глаз	E11.3 E12.3 E13.3 E14.3												
с поражением почек	E10.2 E11.2 E12.2 E13.2 E14.2	5			5			1534	34		1544	34	
из него (из стр. 1): сахарный диабет 1 типа	E10	132	20		56	7		4753	352	3	4941	379	3
сахарный диабет 2 типа	E11	3			5	2		25127	1419	273	25135	1421	273

2019 год

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	Дети (0 - 14)			Подростки (15 - 17)			Взрослые (18+)			Итого		
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации
сахарный диабет (стр. 1)	E10-E14	156	21		69	10	1	30608	2357	366	30833	2388	367
из него:	E10.3	1			3			2537	108		2541	108	

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	Дети (0 - 14)			Подростки (15 - 17)			Взрослые (18+)			Итого		
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации
с поражением глаз	E11.3 E12.3 E13.3 E14.3												
с поражением почек	E10.2 E11.2 E12.2 E13.2 E14.2	1			3			1380	25		1384	25	
из него (из стр. 1): сахарный диабет 1 типа	E10	153	21		51	5	1	2574	80	14	2778	106	15
сахарный диабет 2 типа	E11	3			2	1		27570	2246	331	27575	2247	331

2020 год

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	Дети (0 - 14)			Подростки (15 - 17)			Взрослые (18+)			Итого		
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации
сахарный диабет (стр. 1)	E10- E14	157	26	1	63	9		29195	1191	142	29415	1226	143
из него:	E10.3	2			1			2053	77	1	2056	77	1
с поражением глаз	E11.3 E12.3 E13.3 E14.3												
с поражением почек	E10.2 E11.2 E12.2 E13.2 E14.2	1						1278	30		1279	30	
из него (из стр. 1):	E10	153	26	1	57	8		2553	91	9	2763	125	10

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	Дети (0 - 14)			Подростки (15 - 17)			Взрослые (18+)			Итого		
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации
сахарный диабет 1 типа													
сахарный диабет 2 типа	E11	1			5	1		25790	1086	131	25796	1087	131

2021 год

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	Дети (0 - 14)			Подростки (15 - 17)			Взрослые (18+)			Итого		
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации
сахарный диабет (стр. 1)	E10-E14	214	29		70	3		29908	1222	192	30192	1254	192
из него:	E10.3	2			1	1		1153	28	1	1156	29	1
с поражением глаз	E11.3 E12.3 E13.3 E14.3												
с поражением почек	E10.2 E11.2 E12.2 E13.2 E14.2	1						1482	30		1483	30	
из него (из стр. 1): сахарный диабет 1 типа	E10	207	29		67	2		2446	55	5	2720	86	5
сахарный диабет 2 типа	E11	1			2			26535	1157	184	26538	1157	184

2022 год

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	Дети (0 - 14)			Подростки (15 - 17)			Взрослые (18+)			Итого		
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации
сахарный диабет (стр. 1)	E10-E14	183	37		85	9	1	30239	1073	150	30507	1119	151
из него:	E10.3							1897	73	12	1897	73	12
с поражением глаз	E11.3 E12.3 E13.3 E14.3												
с поражением почек	E10.2 E11.2 E12.2 E13.2 E14.2							1508	32	15	1508	32	15
из него (из стр. 1): сахарный диабет 1 типа	E10	182	37		77	9	1	2351	66		2610	112	1
сахарный диабет 2 типа	E11	1			2			27023	1001	144	27026	1001	144

2023 год

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	Дети (0 - 14)			Подростки (15 - 17)			Взрослые (18+)			Итого		
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации
сахарный диабет (стр. 1)	E10-E14	190	31	1	82	9	0	31830	1553	487	32102	1593	488
из него:	E10.3							1950	70	2	1950	70	2
с поражением глаз	E11.3 E12.3 E13.3 E14.3												
с поражением почек	E10.2 E11.2							1556	33	1	1556	33	1

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	Дети (0 - 14)			Подростки (15 - 17)			Взрослые (18+)			Итого		
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации
	E12.2 E13.2 E14.2												
из него (из стр. 1): сахарный диабет 1 типа	E10	190	31	1	80	9	0	2445	118	54	2715	158	55
сахарный диабет 2 типа	E11	0	0	0	2	0	0	27995	1427	431	27997	1427	431

2024 год

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	Дети (0-14)			Подростки (15-17)			Взрослые (18+)			Итого		
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации
сахарный диабет (стр. 1)	E10- E14	221	25	0	79	7	0	30395	1666	345	30695	1698	345
из него:	E10.3							1929	84	0	1929	84	0
с поражением глаз	E11.3 E12.3 E13.3 E14.3												
с поражением почек	E10.2 E11.2 E12.2 E13.2 E14.2							1309	36	0	1309	36	0
из него (из стр. 1): сахарный диабет 1 типа	E10	217	23	0	75	7	0	2219	85	3	2511	115	3
сахарный диабет 2 типа	E11	1	1	0	3	0	0	27445	1471	185	27449	1472	185

**Динамика заболеваемости детей в возрасте 0 - 14 лет сахарным диабетом на 100 тыс. соответствующего населения
в разрезе возрастных групп, по данным формы ФСН № 12 за 2018-2024 годы**

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		Прирост/снижение в 2021 г. к 2020 г.		Прирост/снижение в 2022 г. к 2021 г.		Прирост/снижение в 2023 г. к 2022 г.		Прирост/снижение в 2024 г. к 2023 г.	
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом
сахарный диабет	E10-E14	159,9	26,5	219,9	29,8	190	38,4	210,3	34,3	250,6	28,4	36,3	11,5	-14,5	27,6	3,8	-16,2	16,3	-19,4
из него	E10	155,8	26,5	212,7	29,8	188,9	38,4	210,3	34,3	246,1	26,1	35,3	11,5	-12,1	27,6	4,4	-16,2	14,2	-25,8
(из стр. 1):																			
СД 1 типа																			
СД 2 типа	E11	1	0	1	0	1	0	0	0	1,1	1,1	0	0	0	0	100,0	0	100,0	100,0

Динамика заболеваемости подростков в возрасте 15 - 17 лет сахарным диабетом на 100 тыс. соответствующего населения в разрезе возрастных групп, по данным формы ФСН № 12 за 2018-2024 годы

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		Прирост/снижение в 2021 г. к 2020 г.		Прирост/снижение в 2022 г. к 2021 г.		Прирост/снижение в 2023 г. к 2022 г.		Прирост/снижение в 2024 г. к 2023 г.	
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом
сахарный диабет	E10-E14	344,1	49,2	381	16,3	469	49,7	466,2	51,2	435,0	38,6	11,1	-66,7	21,4	200	-3,5	0	-3,7	-22,2
из него	E10	311,4	43,7	364,7	10,9	424,9	49,7	454,8	51,2	413,0	38,6	17,5	-75	14,9	350	3,9	0	-6,3	-22,2
(из стр. 1):																			
СД 1 типа																			
СД 2 типа	E11	27,3	5,5	10,9	0	11	0	11,4	0	16,5	0	-60	-100	0	0	0	0	50,0	0

Динамика заболеваемости взрослых в возрасте 18 лет и старше сахарным диабетом на 100 тыс. соответствующего населения в разрезе возрастных групп, по данным формы ФСН № 12 за 2018-2024 годы

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		Прирост/снижение в 2021 г. к 2020 г.		Прирост/снижение в 2022 г. к 2021 г.		Прирост/снижение в 2023 г. к 2022 г.		Прирост/снижение в 2024 г. к 2023 г.	
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом
сахарный диабет	E10-E14	5728,7	233,7	5927,7	242,2	6061,1	215,1	6633,6	323,7	6401,5	350,9	2,4	2,6	1,1	-12,2	5,3	44,7	-4,5	7,3
из него	E10	501	17,9	484,8	10,9	471,2	13,2	509,6	24,6	467,4	17,9	-4,2	-39,6	-3,9	20	4,0	78,8	-9,3	-28,0
(из стр. 1):																			
СД 1 типа	E11	5060,6	213,1	5259,2	229,3	5416,5	200,6	5834,3	297,4	5780,2	309,8	2,9	6,5	1,8	-13,5	3,6	42,6	-2,0	3,1
СД 2 типа																			

20. Относительные показатели общей и первичной заболеваемости, в том числе сахарным диабетом, выше в старших возрастных группах.

21. При сравнимых показателях общей заболеваемости в динамике за последние пять лет зарегистрировано значимое снижение показателей первичной заболеваемости болезнями эндокринной системы во взрослой когорте, включая лиц старше трудоспособного возраста, в годы пандемии COVID-19 (2020-2022 гг.). Данная негативная тенденция очевидно связана с приостановлением диспансеризации и профилактических медицинских осмотров в период эпидемических ограничений, а также с поздней обращаемостью граждан за медицинской помощью в период пандемии.

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

	Число пациентов, чел.	
	за 2 года, предшествующих году разработки программы	за 1 год, предшествующий году разработки программы
Число пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа с ампутациями	148	50
Из них: с высокими ампутациями	89	29
Число пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа с хронической болезнью почек	4853	1347
Из них: нуждающихся в заместительной почечной терапии	62	21
Число пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа с диабетической ретинопатией	1084	479
Из них: со слепотой	13	5
Число пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа, впервые выявленных при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации	963	478
Число пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом	5991	4006
Из них: взрослые	5667	3850
Из них: дети	324	156

22. В 2024 году в ходе профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения активно выявлено 478 случаев сахарного диабета, что составляет 30,7% от общего числа впервые выявленных случаев сахарного диабета (1556 случаев).

23. Из 85 впервые выявленных случаев заболевания сахарным диабетом 1 типа у взрослых в ходе профилактических медицинских осмотров и диспансеризации выявлен 1 случай (1,1%). Из 1471 случая впервые выявленного сахарного диабета 2 типа при проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации выявлено 477 случаев (33,0%).

24. Доля пациентов с сахарным диабетом, взятых на диспансерный учет среди впервые выявленных, по итогам 2024 года составила 100%, среди всех зарегистрированных случаев – 94,9%.

Данные о профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации
в 2024 г.

Возрастная категория	Численность населения	Количество лиц, прошедших профосмотр/диспансеризацию		Количество лиц, которым проведено исследование глюкозы	Из них: количество лиц, имевших отклонения при исследовании глюкозы	Из них: % отклонений (гипергликемии)
		абс. числа	%, от всего			
Дети в возрасте 0 - 14 лет	88177	88928	100,9	0	0	0
Подростки в возрасте 15 - 17 лет	18162	12501	68,8	0	0	0
Взрослые от 18 лет и старше	474808	150567	31,7	131335	14602	11,1

Показатели работы школ для пациентов с сахарным диабетом

Число обученных пациентов в Школе для пациентов с сахарным диабетом, чел.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Взрослые, школа в условиях стационара	108	129	137	159	1634
Взрослые, школа в амбулаторных условиях	1274	1109	1142	1658	2216
Дети, школа в условиях стационара	0	0	0	0	83
Дети, школа в амбулаторных условиях	86	210	209	168	73
Всего	1468	1448	1488	1985	4006

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

Первичная медико-санитарная помощь

25. Первичная медико-санитарная помощь пациентам с сахарным диабетом оказывается в городских поликлиниках города Пскова и города Великие Луки и в поликлинических отделениях районных и межрайонных больниц.

26. Первичная специализированная медицинская помощь по профилю «эндокринология» оказывается в кабинетах врача-эндокринолога городских поликлиник, районных и межрайонных больниц, а также в нескольких межмуниципальных консультативно-диагностических отделениях:

1) консультативная поликлиника ГБУЗ «Псковская областная клиническая больница»;

2) поликлиническое отделение филиала «Великолукский межрайонный» ГБУЗ «Псковская областная клиническая больница»;

3) консультативная поликлиника ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница».

Организация первичной специализированной медико-санитарной помощи по профилю «эндокринология» в Псковской области

№ п/п	Наименование медицинской организации	Наличие кабинета врача-эндокринолога (да/нет)	Наличие врача-эндокринолога (количество)		Фактически открыты школы сахарного диабета (да/нет)	Наличие в медицинской организации оборудования для определения гликированного гемоглобина (да/нет)
			основной	совместитель		
1	ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница»	Да	5	0	Да	Да
	Филиал «Великолукский межрайонный»	Да	3	0	Да	Да
	Филиал	Нет	0	0	Нет	Нет

№ п/п	Наименование медицинской организации	Наличие кабинета врача- эндокринолога (да/нет)	Наличие врача- эндокринолога (количество)		Фактически открыты школы сахарного диабета (да/нет)	Наличие в медицинской организации оборудования для определения гликированного гемоглобина (да/нет)
			основной	совмести- тель		
	«Куньинский»					
2	ГБУЗ ПО «Псковская городская поликлиника»	Да	3	0	Да	Да
3	ГБУЗ ПО «Псковская детская городская поликлиника»	Да	0	1	Нет	Нет
4	ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница»	Да	1	1	Да	Да
	Филиал «Великолукский»	Да	1	0	Да	Да
5	ГБУЗ ПО «Бежаницкая межрайонная больница»	Нет	0	1	Нет	Да
	Филиал «Локнянский»	Да	0	1	Нет	Нет
6	ГБУЗ ПО «Невельская межрайонная больница»	Нет	0	0	Нет	Нет
	Филиал «Усвятский»	Да	0	1	Да	Нет
	Филиал «Новоскольный»	Да	0	1	Нет	Да
	Филиал «Пустошкинский»	Нет	0	0	Нет	Нет
	Филиал «Себежский»	Да	1	0	Да	Нет
7	ГБУЗ ПО «Островская межрайонная больница»	Да	декретный отпуск		Нет	Да
	Филиал «Пыталовский»	Нет	0	0	Нет	Нет
	Филиал «Опочецкий»	Да	1	0	Нет	Нет
	Филиал «Красногородский»	Да	0	1	Нет	Нет
	Филиал «Пушкиногорский»	Нет	0	0	Нет	Да
	Филиал «Новоржевский»	Нет	0	1	Нет	Нет
8	ГБУЗ ПО «Порховская	Да	0	0	Нет	Да

№ п/п	Наименование медицинской организации	Наличие кабинета врача- эндокринолога (да/нет)	Наличие врача- эндокринолога (количество)		Фактически открыты школы сахарного диабета (да/нет)	Наличие в медицинской организации оборудования для определения гликированного гемоглобина (да/нет)
			основной	совмести- тель		
	межрайонная больница»					
	Филиал «Дновский»	Нет	0	0	Нет	Нет
9	ГБУЗ ПО «Псковская межрайонная больница»	Да	0	2	Да	Да
	Филиал «Палкинский»	Да	1	0	Нет	Нет
10	ГБУЗ ПО «Струго- Красненская межрайонная больница»	Нет	0	1	Нет	Да
	Филиал «Плюсский»	Нет	0	0	Нет	Нет
11	ГБУЗ ПО «Гдовская районная больница»	Нет	0	0	Нет	Да
12	ГБУЗ «Дедовичская районная больница»	Да	0	0	Нет	Да
13	ГБУЗ ПО «Печорская районная больница»	Да	1	0	Нет	Нет

27. Не все медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь взрослому и детскому населению, оснащены анализаторами гликированного гемоглобина. Дооснащение/переоснащение с целью приведения перечня медицинского оборудования в соответствие с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2023 г. № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология» и от 29 октября 2024 г. № 583н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология» планируется в рамках настоящей программы.

28. За счет средств федерального бюджета в 2024 году закуплено оборудование для исследования гликированного гемоглобина для следующих медицинских организаций:

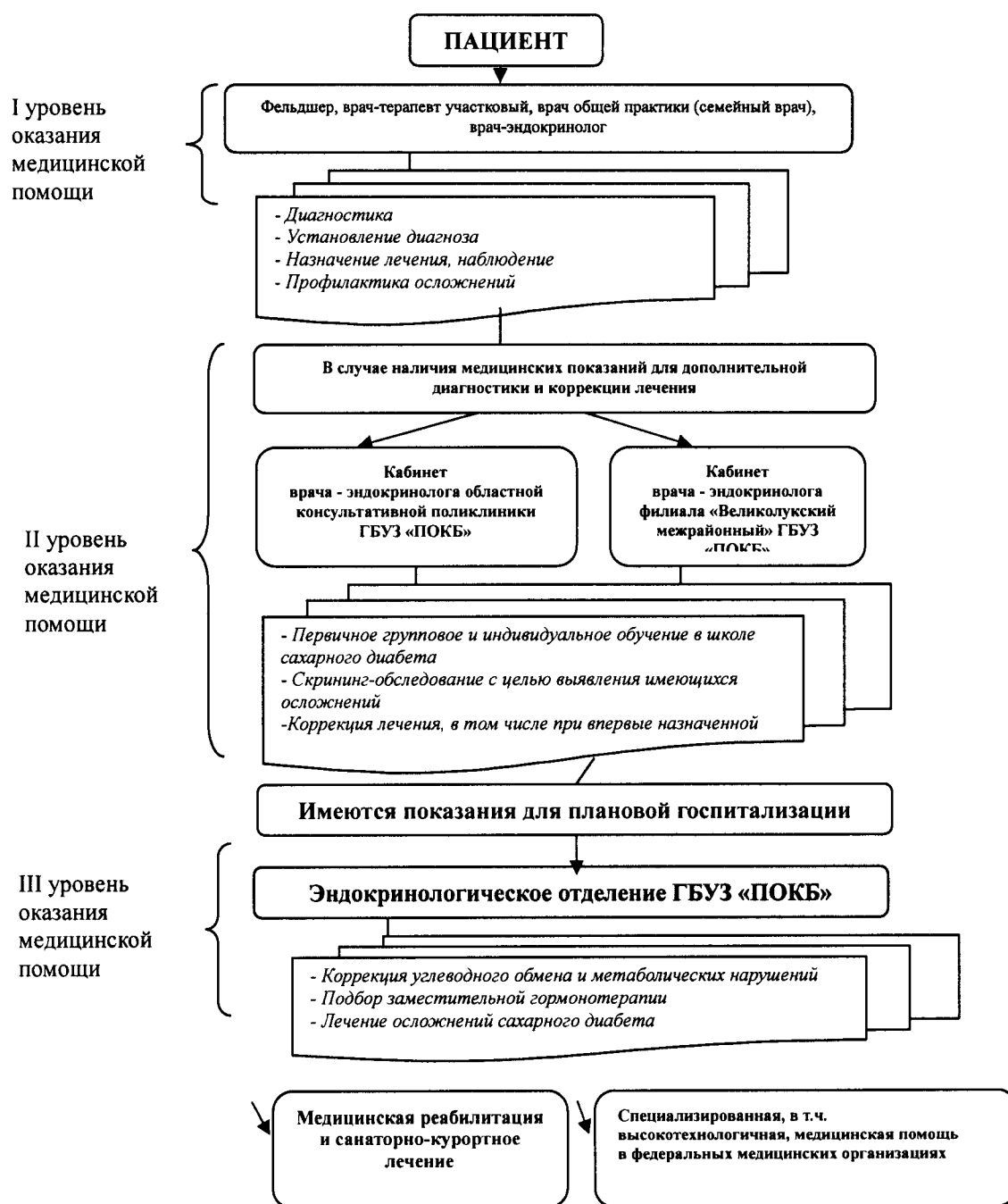
- 1) ГБУЗ ПО «Бежаницкая межрайонная больница»;
- 2) ГБУЗ ПО «Струго-Красненская межрайонная больница»;
- 3) ГБУЗ ПО «Гдовская районная больница»;

- 4) ГБУЗ ПО «Дедовичская районная больница»;
- 5) филиал «Новосокольнический» ГБУЗ ПО «Невельская межрайонная больница».

Структура подразделений первичной специализированной медико-санитарной помощи по профилю «эндокринология» в Псковской области

Структуры в соответствии с Порядком, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2023 г. № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология»	Количество в настоящее время	На базе каких медицинских организаций существует в настоящее время	Сколько планируется организовать в период 2025-2030 гг.	На базе какой медицинской организации запланировано открытие
Кабинет врача-эндокринолога в поликлиниках	18	Районные и межрайонные больницы, городские поликлиники г. Пскова и г. Великие Луки	0	-
Кабинет «Школа для пациентов с СД» (только в амбулаторном звене)	5	Районные и межрайонные больницы, городские поликлиники г. Пскова и г. Великие Луки	0	-
Кабинет «Школа для пациентов с СД» (в стационаре)	1	ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница»	0	-
Кабинет «Диабетическая стопа» (только в амбулаторном звене)	1	0	1	ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница», филиал «Великолукский межрайонный» ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница»
Кабинет «Диабетическая стопа» (в стационаре)	0	0	0	-
Кабинет диабетической ретинопатии (офтальмолога) в составе эндокринологического/диабетологического центров	1	0	1	филиал «Великолукский межрайонный» ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница»
возможность выполнения в нем лазерной коагуляции сетчатки				
Межрайонный эндокринологический центр (МЭЦ)	1	Филиал «Великолукский межрайонный» ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница»	1	ГБУЗ ПО «Островская межрайонная больница»
Региональный эндокринологический центр (РЭЦ)	1	ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница»	0	-

29. Приказом Комитета по здравоохранению Псковской области от 23 января 2024 г. № 66 «Об утверждении порядка маршрутизации взрослого населения по профилю «эндокринология» в Псковской области» утверждена схема маршрутизации при оказании первичной специализированной медицинской помощи по профилю «эндокринология».



30. При отсутствии в медицинской организации врача-эндокринолога первичная специализированная медицинская помощь по профилю «эндокринология» оказывается в межмуниципальных

консультативно-диагностических отделениях ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница» и филиале «Великолукский межрайонный» ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница» для жителей округов северной и южной зоны Псковской области соответственно.

31. В 2023 году в структуре ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница» организован региональный эндокринологический центр, оснащаемый за счет средств федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом», который начал работу с 01 января 2024 года.

Структура регионального эндокринологического центра для взрослого населения ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница»

Структуры	Существующие в настоящее время	Планируется организовать в соответствии с Порядком
Кабинет эндокринолога	1	-
Кабинет «Школа для пациентов с СД» для амбулаторных пациентов	1	-
Кабинет «Диабетическая стопа» для амбулаторных пациентов	1	-
Количество кабинетов офтальмолога, из них:	1	-
наличие ОКТ (да/нет)	да	-
наличие фундус-камеры (да/нет)	нет	планируется
Наличие лазерной операционной	да	-
Дневной стационар (коек)	0	10, эндокринология

32. Показатели деятельности РЭЦ за 2024 год:

- 1) количество посещений врача-эндокринолога – 3566;
- 2) обучено пациентов в «Школе для пациентов с СД» – 585;
- 3) осмотрено пациентов в кабинете «Диабетическая стопа» – 62;
- 4) выполнено процедур оптической когерентной томографии глаза пациентам с сахарным диабетом – 25;
- 5) выполнено процедур лазерной коагуляции сетчатки пациентам с сахарным диабетом – 34.

33. В 2024 году в структуре филиала «Великолукский межрайонный» ГБУЗ «Псковская областная клиническая больница» для обслуживания взрослого населения города Великие Луки, муниципальных округов южной зоны Псковской области организован межрайонный эндокринологический центр (далее – МЭЦ). Фактическое

начало деятельности МЭЦ – с начала 2025 года, анализ показателей деятельности МЭЦ будет проведен по итогам года.

34. В 2025 году в рамках реализации программы планируется создание МЭЦ на базе ГБУЗ ПО «Островская межрайонная больница» для жителей 6 муниципальных округов Псковской области с общей численностью прикрепленного взрослого населения 60 728 человек.

35. Эндокринологический центр для детей в настоящее время в Псковской области отсутствует. Планируется его создание на базе ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница».

36. В течение 2024 года выполнено 57742 посещения врачей-эндокринологов взрослых, из них сельскими жителями – 18764 посещения, и 16209 посещений врачей-эндокринологов детских, из них сельскими жителями - 1748 посещений.

Специализированная медицинская помощь

37. Количество коек терапевтического профиля в стационарах Псковской области - 322 (6,8 на 10 тыс. населения), эндокринологических (по состоянию на 31.12.2025) - 27 (0,6 на 10 тыс. населения). Все койки терапевтического профиля находятся в структуре стационаров районных и межрайонных больниц.

В терапевтических отделениях медицинских организаций оказывается специализированная медицинская помощь пациентам с сахарным диабетом, не требующим лечения в специализированном эндокринологическом отделении.

38. Специализированная медицинская помощь по профилю «эндокринология» в Псковской области оказывается в следующих медицинских организациях (структурных подразделениях):

1) эндокринологическое отделение ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница» на 27 коек (для взрослых);

2) эндокринологическое отделение ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница» (открыто в марте 2025 года) - 10 коек.

39. Федеральные медицинские организации в Псковской области

отсутствуют.

40. По итогам 2024 года показатель работы койки эндокринологического профиля составил 221,0, средняя длительность пребывания на койке - 8,1 койко-дня.

Организация специализированной медицинской помощи по профилю «эндокринология» в Псковской области

Медицинские организации, оказывающие стационарную помощь	Коечный фонд			Объемы помощи в 2024 году				
	название отделения	количество эндокринологических коек	количество эндокринологических коек в дневном стационаре	выписано пациентов: круглосуточный стационар/дневной стационар	пролечено	пролечено экстренных	число умерших	% загрузки коек круглосуточного стационара/ % загрузки коек дневного стационара
ГБУЗ «Псковская областная клиническая больница»	Эндокринологическое	27	0	737/0	912/0	105	19/0	0
ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница»	Детское эндокринологическое	10	0	0	27/0	0	0	0

41. Согласно рекомендациям Минздрава России о формировании и экономическом обосновании территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2025 год, расчетная потребность Псковской области в случаях госпитализации по профилю «эндокринология» составляет 1974 случая, что соответствует 68 койкам при фактическом наличии по состоянию на 01.01.2025 27 коек. Имеет место дефицит профильного коечного фонда, частично компенсированный открытием в марте 2025 года детского эндокринологического отделения на базе ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница», что позволило полностью обеспечить детское население.

42. В среднесрочной перспективе рассматривается возможность создания эндокринологического отделения для жителей южной зоны Псковской области на базе филиала «Великолукский межрайонный» ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница».

43. При наличии показаний к оказанию специализированной, в том

числе высокотехнологичной, медицинской помощи в федеральных медицинских организациях за пределами Псковской области направление пациентов с сахарным диабетом осуществляется в соответствии с приказом Минздрава России от 23 декабря 2020 г. № 1363н «Об утверждении порядка направления застрахованных лиц в медицинские организации, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти, для оказания медицинской помощи в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования», а также в соответствии с Порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздрава России от 02 октября 2019 г. № 824н.

Скорая медицинская помощь

44. В 2019 году произошло объединение службы скорой медицинской помощи в Псковской области в единое юридическое лицо ГБУЗ ПО «Псковская станция скорой медицинской помощи» с единой диспетчерской службой.

Подразделения скорой медицинской помощи имеются во всех муниципальных округах и городских округах Псковской области. Суммарно функционируют 216 общепрофильных бригад.

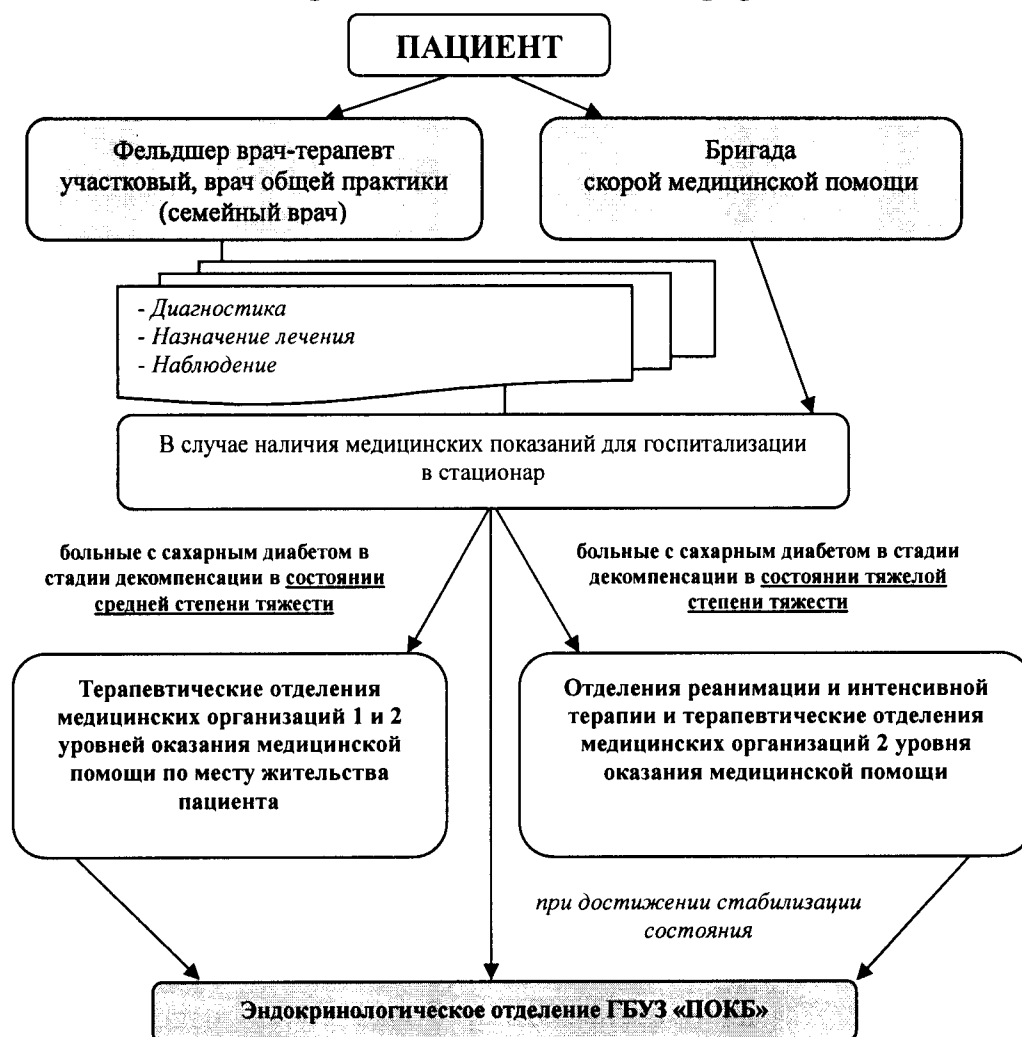
При необходимости для обслуживания вызовов привлекаются бригады смежных районов, что было невозможным до объединения службы.

Бригады скорой медицинской помощи оснащены оборудованием для определения уровня глюкозы крови экспресс-методом.

45. С 2017 года эвакуация пациентов с сахарным диабетом, требующим оказания специализированной медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, осуществляется в том числе с использованием санитарной авиации. В течение 2024 года эвакуировано

3 пациента с сахарным диабетом.

46. Приказом Комитета по здравоохранению Псковской области от 23 января 2024 г. № 66 «Об утверждении порядка маршрутизации взрослого населения по профилю «эндокринология» в Псковской области» на территории Псковской области утверждена схема маршрутизации при оказании медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом в экстренной и неотложной форме:



Дистанционное наблюдение за пациентами с сахарным диабетом

47. В Псковской области дистанционное наблюдение за пациентами с нарушениями углеводного обмена в настоящее время не осуществляется.

Вместе с тем возможность дистанционного консультирования в формате «врач-врач» реализована и широко используется посредством

телемедицинских консультаций (далее - ТМК) в региональной информационно-аналитической системе «Квазар». Инициация ТМК осуществляется лечащими врачами структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (поликлинические отделения и фельдшерско-акушерские пункты), а также врачами-специалистами ГБУЗ «Псковская областная клиническая больница» (далее - ПОКБ).

На территории Псковской области за период 2024 года ПОКБ по профилю «эндокринология» проведено 39 телемедицинских консультаций, за январь - март 2025 года - 23 телемедицинских консультации.

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

48. В настоящее время на территории Псковской области при оказании взрослым медицинской помощи по профилю «эндокринология» возможности искусственного интеллекта не используются.

6. Кадровый состав медицинских организаций

49. Обеспеченность врачами в целом по Псковской области составляет 27,3 на 10 тыс. населения при среднероссийском показателе 37,2. В абсолютных цифрах дефицит врачей, рассчитанный по методике Минздрава России, составляет 305 человек. Дефицит кадров особенно выражен в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению, и сохраняется несмотря на предпринимаемый Правительством Псковской области и Комитетом по здравоохранению Псковской области комплекс мер по его ликвидации (приобретение служебного жилья, предоставление льготного ипотечного кредитования, меры социальной поддержки специалистов, подготовка врачей посредством целевого обучения в медицинских вузах и другое).

**Обеспеченность врачами на 10 тыс. населения в динамике, по данным
ФФСН № 30**

Год	Обеспеченность на 10 тыс. населения		
	врачами- эндокринологами	врачами-эндокринологами детскими	врачами- офтальмологами
2024	0,4	0,2	0,5
2023	0,4	0,2	0,5
2022	0,3	0,2	0,6
2021	0,3	0,3	0,6
2020	0,3	0,2	0,6
2019	0,3	0,2	0,6
2018	0,3	0,2	0,7

**Показатели кадровой обеспеченности службы оказания помощи при
сахарном диабете в 2024 году, по данным ФФСН № 30**

№ п/п	Специальность	Штатные единицы	Физические лица	Укомплекто- ванность, %
1	Врачи-терапевты, в том числе:	234,5	149	63,5
1.1.	врачи-терапевты участковые	119,5	101	84,5
2	Врачи-педиатры, в том числе:	132	132	100,0
2.1.	врачи-педиатры участковые	91,5	84	91,8
3	Эндокринологи, в том числе:	24,25	18	82,5
3.1.	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	16,25	13	80,0
3.2.	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	8	5	62,5
4	Эндокринологи детские, в том числе:	4,5	2	44,4
4.1.	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	4	2	50,0
4.2.	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	0,5	0	0,0
5	Выездные врачи СМП	32,75	16	48,8
6	Выездные фельдшеры СМП	450,5	295	65,5

Информация о числе врачей-эндокринологов взрослых в динамике, по данным ФФСН № 30

Год	Наименование должности (специальности)	Число должностей в целом по организации, ед.		из них:				Число физических лиц основных работников на занятых должностях, чел.	из них:		Имеют квалификационную категорию (из гр. 9), чел.			Имеют сертификат специалиста (из гр. 9), чел.	Имеют свидетельство об аккредитации (из гр. 9), чел.	Находятся в декретном и долгосрочном отпуске (из гр. 9), чел.	Не имеют квалификационной категории
				в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях					высшую	первую	вторую				
		штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых										
2024	эндокринологи	24,25	20	16,25	14,75	8	5,25	18	13	5	4	1		5	13	4	13
2023	эндокринологи	23,25	19	14,5	13,75	8,75	5,25	17	12	5	5	1		9	8	2	11
2022	эндокринологи	30	19,5	21,75	12,25	8,25	7,25	16	11	5	3			11	5	3	13
2021	эндокринологи	37	25,75	28,75	19,25	8,25	6,5	17	13	4	6			15	2	2	11
2020	эндокринологи	37,25	21,25	29	15	8,25	6,25	14	11	3	5			14		2	9
2019	эндокринологи	37,75	23,5	29,5	17,25	8,25	6,25	15	12	3	5			15		1	10
2018	эндокринологи	36,25	26,5	29	20,25	7,25	6,25	18	15	3	7			18		1	11

Информация о числе врачей-эндокринологов детских в динамике, по данным ФФСН № 30

Год	Наименование должности (специальности)	Число должностей в целом по организации, ед.		из них:				Число физи- ческих лиц основных работников на занятых должностях, чел.	из них:		Имеют квалификационную категорию (из гр. 9), чел.			Имеют сертификат специалиста (из гр. 9), чел.	Имеют свидете- тельство об аккре- дитации (из гр. 9), чел.	Находятся в декретном и долго- срочном отпуске (из гр. 9), чел.	Не имеют квалифи- кационной категории
				в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях					высшую	первую	вторую				
		штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых										
2024	эндокринологи	4,5	3,25	4	3,25	0,5	0	2	2		1			1	1		1
2023	эндокринологи	4,5	3,5	4	3	0,5	0,5	2	2		1			2			
2022	эндокринологи	4,25	2,75	4	2,5	0,25	0,25	2	2		1			2			13
2021	эндокринологи	4,5	3,5	4,25	3,25	0,25	0,25	3	3		1			3		1	11
2020	эндокринологи	4,5	2,75	4,25	2,5	0,25	0,25	2	2		1			2		1	9
2019	эндокринологи	4,5	3	4,25	2,75	0,25	0,25	2	2		1			2		1	10
2018	эндокринологи	6	3	5,75	2,75	0,25	0,25	2	2		1			2			11

50. Кадровая обеспеченность медицинских организаций, оказывающих помощь пациентам с сахарным диабетом, значительно ниже потребности и по большинству специальностей не достигает 70%. Обеспеченность врачами-эндокринологами в Псковской области составляет 0,34 на 10 тыс. населения.

51. РЭЦ и МЭЦ сформированы соответственно в структуре головного подразделения ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница» и филиала «Великолукский межрайонный» на функциональной основе, все сотрудники РЭЦ и МЭЦ являются совместителями. Кадровый состав РЭЦ представлен 2 врачами-эндокринологами и 1 врачом-офтальмологом, кадровый состав МЭЦ – 1 врачом-эндокринологом и 1 врачом-офтальмологом.

52. План мероприятий «дорожной карты», направленный на ликвидацию кадрового дефицита специалистов и компенсацию кадрового дисбаланса, утвержден приказом Комитета по здравоохранению Псковской области от 02 декабря 2022 г. № 1041 «Об утверждении Плана мероприятий (дорожной карты) «Сокращение дефицита врачей и средних медицинских работников» на 2023-2025 гг.».

7. Документы, регламентирующие оказание помощи пациентам с сахарным диабетом в Псковской области

53. Нормативными актами, регламентирующими оказание помощи при сахарном диабете, являются приказы Комитета по здравоохранению Псковской области:

1) от 01 июня 2021 г. № 355 «Об организации оказания медицинской помощи детскому населению Псковской области по профилю «педиатрия»;

2) от 25 августа 2023 г. № 819 «Об организации деятельности кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Псковской области»;

3) от 06 октября 2023 г. № 965 «Об организации регионального

эндокринологического центра в Псковской области»;

4) от 23 января 2024 г. № 66 «Об утверждении порядка маршрутизации взрослого населения по профилю «эндокринология» в Псковской области».

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

54. Анализ показателей, характеризующих соблюдение порядков оказания медицинской помощи по профилям «эндокринология» и «детская эндокринология» в динамике за 5 лет представлен в таблице.

Наименование показателя	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Сроки оказания плановой специализированной медицинской помощи, дней	14	14	14	14	14
Длительность госпитализации пациентов, дней	10,1	10,5	10,1	10,4	8,6
Доля пациентов с сахарным диабетом, охваченных диспансерным наблюдением, %	85,4	83,0	80,9	79,0	94,9
Из них доля пациентов с сахарным диабетом, которым проведено исследование уровня гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов в соответствии с клиническими рекомендациями (4 раза в год), %	нет данных	нет данных	нет данных	66,4	68,6
Из них доля пациентов с сахарным диабетом, достигших уровня гликированного гемоглобина не более 7,0% на конец отчетного года	нет данных	нет данных	нет данных	8,96	40,4
Число пациентов с сахарным диабетом (взрослые и дети), обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом, человек	1468	1448	1488	1985	4006
Число пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типа, которым проведена консультация в кабинете «диабетическая стопа»	0	0	0	0	0
Число пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типа, которым в рамках диспансерного наблюдения проведен осмотр врача-офтальмолога в условиях обязательного мидриаза	нет данных	нет данных	нет данных	нет данных	нет данных
Число пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типа, которым проведено ОКТГ сетчатки, лазерная коагуляция сетчатки, курс интравитреальных инъекций анти-VEGF препаратов	нет данных	нет данных	нет данных	нет данных	нет данных

Ведение баз данных, регистров больных сахарным диабетом

55. Региональный регистр пациентов сахарным диабетом в Псковской области в настоящее время отсутствует. Планируется формирование и ведение регистра в рамках реализации настоящей программы.

56. При отсутствии регионального регистра доступными на региональном уровне источниками данных являются годовые отчеты медицинских организаций и главных внештатных специалистов, формы федеральной статистической отчетности (кратность заполнения - 1 раз в год), данные Псковстата (кратность заполнения - 1 раз в месяц, предоставление данных с задержкой на 2 месяца), оперативные данные медицинских организаций (кратность сбора информации - 1 раз в месяц), оперативная информация ГКУЗ ПО «Медицинский информационно-аналитический центр» (кратность сбора информации - 1 раз в месяц).

Льготное лекарственное обеспечение лиц, больных сахарным диабетом

57. Льготное лекарственное обеспечение больных сахарным диабетом в Псковской области осуществляется из двух источников финансирования.

Граждане, имеющие группу инвалидности и не отказавшиеся от государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, обеспечиваются медикаментами за счет средств федерального бюджета согласно Федеральному закону от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» (далее - федеральная льгота).

Бесплатное лекарственное обеспечение граждан, больных сахарным диабетом, проживающих на территории Псковской области и не имеющих группы инвалидности, осуществляется в соответствии с Законом Псковской области от 08 мая 2007 г. № 656-ОЗ «О мерах социальной поддержки в лекарственном обеспечении отдельных категорий граждан, проживающих на территории Псковской области» за счет средств областного бюджета (далее - региональная льгота).

В региональном сегменте федерального регистра граждан,

имеющих право на льготное лекарственное обеспечение по федеральной льготе, состоят 3634 пациента с сахарным диабетом.

В рамках региональной льготы имеют право на лекарственное обеспечение 32047 граждан с сахарным диабетом.

58. В 2024 году 4253 федеральным льготникам с сахарным диабетом отпущено медикаментов на сумму 171,99 млн руб., в том числе на 166,45 млн руб. за счет средств областного бюджета. Кроме того, 2337 пациентов получили медицинские изделия (иглы, тест-полоски, расходные материалы к помпам) на 31,33 млн руб.

29364 региональным льготникам с сахарным диабетом отпущено лекарственных препаратов на сумму 392,87 млн руб., медицинских изделий - на сумму 38,36 млн руб.

По расчетным персонифицированным данным для пациентов, имеющих право на обеспечение по заболеванию «сахарный диабет», на 2025 год необходимо на лекарственные препараты 1 240,28 млн руб., на медицинские изделия - 466,5 млн руб.

59. В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18 декабря 2024 г. № 695н «Об утверждении стандарта медицинской помощи детям при сахарном диабете 1 типа (диагностика и лечение)» дети обеспечиваются системами непрерывного мониторинга уровня глюкозы крови (далее - СНМГ).

60. В настоящее время в медицинских организациях Псковской области находится под наблюдением 268 детей с заболеванием «сахарный диабет», которые СНМГ обеспечены в полном объеме.

В 2024 году 279 детей с сахарным диабетом 1 типа обеспечены СНМГ на сумму 27,7 млн руб., на 2025 год предусмотрено 28,7 млн руб.

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

61. Общий уровень распространенности факторов риска хронических неинфекционных заболеваний (далее - ХНИЗ), включая сахарный диабет, во взрослой популяции в динамике в Псковской области представлен в таблице.

**Общий уровень распространенности факторов риска БСК во взрослой
популяции Псковской области в динамике**

№ п/п	Фактор риска, распространенность (%)	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	Артериальная гипертензия	17,2	19,5	17,4	16,1	12,1
2	Гиперхолестеринемия	15,6	15,1	16,3	26,8	31,3
3	Гипергликемия	7,7	7,2	5,1	9,4	10,7
4	Избыточная масса тела	20,0	25,4	37,1	43,2	43,5
5	Недостаточная физическая активность	15,8	15,1	20,3	23,1	12,4
6	Нерациональное питание	23,9	22,7	26,7	29,1	18,8
7	Курение у взрослого населения	30,7	30,9	31,2	30,7	31,7
8	Курение у населения в целом	10,3	11,8	12,0	11,8	12,4
9	Употребление алкоголя	1,5	1,4	1,5	0,9	0,8

62. В медицинских организациях и их территориальных подразделениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению, созданы в зависимости от численности прикрепленного населения отделения либо кабинеты медицинской профилактики, осуществляющие в том числе функции контроля и коррекции факторов риска ХНИЗ.

63. Медицинской организацией, осуществляющей координирующие функции по вопросам медицинской профилактики, является ГБУЗ ПО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики».

64. С целью обеспечения эффективного межведомственного взаимодействия при реализации популяционной стратегии профилактики указом Губернатора Псковской области от 27 марта 2013 г. № 22-УГ создан координационный совет при Правительстве Псковской области по реализации мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни, выявление факторов риска и профилактику основных хронических неинфекционных заболеваний у населения Псковской области (далее – Координационный совет). Координационный совет при Правительстве Псковской области возглавляет Губернатор Псковской области.

65. В 2025 году планируется актуализация и пролонгирование региональной программы Псковской области «Укрепление общественного здоровья», утвержденной постановлением Администрации Псковской области от 15 февраля 2020 г. № 33 и содержащей в том числе комплекс мер, направленных на снижение

распространенности факторов риска ХНИЗ через формирование системы мотивации граждан Псковской области к ведению здорового образа жизни. Аналогичные мероприятия предполагается предусмотреть в муниципальных программах укрепления общественного здоровья, планируемых к разработке и реализации в рамках федерального проекта «Здоровье для каждого» национального проекта «Продолжительная и активная жизнь».

66. Среди населения проводится работа по своевременному распознаванию предикторов и ранних признаков ХНИЗ, в том числе сахарного диабета.

ГБУЗ ПО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» разработаны материалы для пациентов, содержащие информацию о симптомах и первой помощи при основных социально значимых заболеваниях, распространяемые в медицинских организациях. Электронная версия информационных материалов направлена в медицинские организации для самостоятельного тиражирования и информирования населения.

67. В СМИ Псковской области регулярно публикуются материалы по указанной тематике, включающие интервью с главными внештатными специалистами Псковской области по профилям «эндокринология», «терапия», «медицинская профилактика», информацию в форматах «Вопрос-ответ врачу» и «Памятка для пациента».

В поликлиниках, больницах, аптеках, торговых центрах предоставляются информационные материалы (памятки, буклеты и другое) о правилах измерения артериального давления, роли артериальной гипертензии и повышенного уровня глюкозы и холестерина как факторов риска развития ХНИЗ и преждевременной смертности, а также рекомендации пройти диспансеризацию и профилактические медицинские осмотры.

10. Выводы

68. Псковская область является субъектом Российской Федерации с самым высоким в Российской Федерации относительным уровнем

общей смертности.

Лидирующими причинами смерти являются хронические неинфекционные заболевания, включая сахарный диабет.

69. Действующая региональная модель оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом не полностью удовлетворяет современным требованиям.

Имеет место критическая степень выраженности кадрового дефицита в медицинских организациях Псковской области, в том числе в подразделениях, оказывающих помощь пациентам с сахарным диабетом.

70. Требуется обновление оборудования медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с сахарным диабетом. Более половины медицинских организаций и их структурных подразделений, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению, не располагают возможностью выполнения исследования гликированного гемоглобина лабораторным методом.

Деятельность имеющихся школ для пациентов с сахарным диабетом носит формальный характер. Кабинеты «Диабетическая стопа» в медицинских организациях Псковской области отсутствуют.

При высоком уровне распространенности факторов риска развития сахарного диабета отсутствует системное руководство деятельностью медицинских организаций по активному выявлению заболеваний.

В связи с вышеизложенным предлагается реструктуризация региональной системы оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом.

II. Цель и показатели реализации программы

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

Показатели программы приведены в следующей таблице.

№ п/п	Базовое значение (2023 г.)	Период реализации программы											
		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	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, %												
	0,0	18,0		31,4		44,8		58,2		71,6		85	
2	Доля больных с сахарным диабетом 1 типа, находящихся под диспансерным наблюдением с использованием медицинских изделий непрерывного мониторинга глюкозы в крови, от числа нуждающихся, %												
	0,0	80,0		81,0		82,0		83,0		84,0		85,0	
3	Доля пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов за отчетный год, %												
	6,0	16,2		19,6		23		26,3		29,6		33	
4	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного диспансерного 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, %												
	68,7	72,85		77,0		81,15		85,3		89,4		93,6	
5	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина не более 7,0% на конец отчетного года, от числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, %												
	40,4	43,7		46,9		50,2		53,5		56,7		60,0	
6	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с высокими ампутациями от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с любыми ампутациями												
	58,0	53,3		48,7		44,0		39,3		34,7		30,0	
7	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек и пациентов с диабетической ретинопатией, %												
	1,56	1,41		1,26		1,11		0,95		0,80		0,65	
8	Доля пациентов с сахарным диабетом, впервые выявленных 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, %												
	29,6	33,8		38,1		42,3		46,5		50,8		55,0	
9	Охват граждан исследование глюкозы натощак, %												
	100,0	100,0		100,0		100,0		100,0		100,0		100,0	

III. Задачи программы

72. Основными задачами программы являются:

- 1) разработка мероприятий по повышению качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом;
- 2) разработка мероприятий по внедрению и соблюдению действующих клинических рекомендаций ведения больных с сахарным диабетом;
- 3) разработка мероприятий по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи для обеспечения выполнения критериев оценки качества, основанных на клинических рекомендациях,

стандартах и протоколах лечения (протоколах ведения) пациентов с сахарным диабетом;

4) проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов риска развития сахарного диабета (артериальная гипертензия, высокий уровень холестерина, низкая физическая активность, избыточная масса тела и ожирение), организация и проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации, в том числе в целях информирования населения о симптомах сахарного диабета и его осложнениях; формирование здорового образа жизни;

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

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

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

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

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

IV. План мероприятий программы

73. Достижение целей и решение задач программы осуществляются путем выполнения мероприятий, указанных в Плане мероприятий программы Псковской области «Борьба с сахарным диабетом», приведенном в приложении к настоящей программе.

Приложение
к региональной программе
Псковской области «Борьба
с сахарным диабетом»

**ПЛАН
мероприятий региональной программы Псковской области «Борьба с сахарным диабетом»**

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат		Ответственный исполнитель
		начало	окончание	описание	в числовом выражении	
1. Мероприятия, направленные на внедрение и соблюдение клинических рекомендаций по сахарному диабету (далее - СД) у детей и взрослых						
1.1.	Разработка плана мероприятий по обеспечению достижения показателей клинических рекомендаций	01.06.2025	31.12.2025	Утвержден план мероприятий по обеспечению достижения указанных показателей	Количество (единиц): 2025 г. - 1, 2026 г. – 1, 2027 г. – 1, 2028 г. – 1, 2029 г. – 1, 2030 г. – 1	Главный внештатный специалист (далее - ГВС) эндокринолог Комитета по здравоохранению Псковской области (далее – КЗПО)
1.2.	Разработка и внедрение в каждой медицинской организации государственной системы здравоохранения Псковской области (далее – МО) протоколов по профилю «эндокринология» (протоколы ведения пациентов) на основе соответствующих клинических рекомендаций по профилю и с учетом стандарта медицинской помощи	01.06.2025	31.12.2030	Утверждены протоколы внутренними приказами по МО	Количество (единиц): 2025 г. - 1, 2026 г. – 1, 2027 г. – 1, 2028 г. – 1, 2029 г. – 1, 2030 г. – 1	Главные врачи МО
1.3.	Проведение образовательных и организационных мероприятий, направленных на соблюдение врачами принципов диагностики и лечения СД в соответствии с клиническими рекомендациями	01.06.2025	31.12.2030	Проведение обучающих мероприятий, семинаров, лекций	Количество (единиц): 2025 г. - 2, 2026 г. – 2, 2027 г. – 2, 2028 г. – 2, 2029 г. – 2, 2030 г. – 2	ГВС эндокринолог КЗПО

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат		Ответственный исполнитель
		начало	окончание	описание	в числом выражении	
1.4.	Мониторинг выполнения порядков оказания медицинской помощи и клинических рекомендаций по профилю «эндокринология» в рамках ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности	01.06.2025	31.12.2030	КЗПО в соответствии с ежегодно утверждаемым планом мероприятий ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности проводится мониторинг выполнения порядков оказания медицинской помощи и клинических рекомендаций по профилю «эндокринология»	Количество целевых проверок в отношении МО (единиц): 2025 г. – 2, 2026 г. – 2, 2027 г. – 2, 2028 г. – 2, 2029 г. – 2, 2030 г. – 2	Заместитель председателя КЗПО, ГВС эндокринолог КЗПО, ГВС терапевт КЗПО
1.5.	Организация проведения экспертизы объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи	01.03.2025	31.12.2030	Представление отчетов по результатам проведенного совместно с ТФОМС анализа охвата и полноты диспансерного наблюдения пациентов с СД	Количество отчетов (единиц): 2025 г. – 4, 2026 г. – 4, 2027 г. – 4, 2028 г. – 4, 2029 г. – 4, 2030 г. – 4	Заместитель председателя КЗПО, директор ТФОМС
2. Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи						
2.1.	Внедрение системы внутреннего контроля качества оказываемой медицинской помощи пациентам с СД для обеспечения выполнения критериев оценки качества	01.06.2025	31.12.2030	При каждой МО создана и эффективно функционирует комиссия по анализу дефектов оказания помощи и случаев смерти от СД и его осложнений. По результатам деятельности комиссии принимаются организационные меры на уровне МО	Количество заседаний комиссии в каждой МО (единиц): 2025 г. – 12, 2026 г. – 12, 2027 г. – 12, 2028 г. – 12, 2029 г. – 12, 2030 г. – 12	Главные врачи МО
2.2.	Разработка и утверждение перечня показателей результативности работы МО в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений СД. Применение индикаторных показателей при планировании оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, оценки и анализа результатов деятельности, реализации механизма стимулирования на качественное добросовестное исполнение федерального проекта	01.06.2025	31.12.2025	Разработан перечень показателей результативности работы, исполнение которого контролируется КЗПО в рамках ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности	1 ед.	ГВС эндокринолог КЗПО, главные врачи МО

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат		Ответственный исполнитель
		начало	окончание	описание	в числовом выражении	
2.3.	Создание и ведение регионального регистра пациентов по профилю «эндокринология», в том числе регистра пациентов с СД (далее – Регистр), с целью оценки соответствия оказываемой медицинской помощи современным клиническим рекомендациям	01.06.2025	31.12.2030	Обеспечено включение в Регистр пациентов по профилю «Эндокринология» и пациентов с СД	Включено в Регистр от общего числа пациентов с СД (%): 2025 г. - 50, 2026 г. – 60, 2027 г. – 70, 2028 г. – 80, 2029 г. – 85, 2030 г. – 90	ГВС эндокринолог КЗПО, главные врачи МО
2.4.	Разработка мероприятий по исключению необоснованной и непрофильной госпитализации и эффективному использованию ресурсов круглосуточного стационара	01.06.2025	31.12.2030	Снижение доли непрофильных госпитализаций пациентов с СД	Доля непрофильных госпитализаций от общего числа госпитализаций (%), не более: 2025 г. - 25, 2026 г. – 20, 2027 г. – 15, 2028 г. – 10, 2029 г. – 7,5, 2030 г. – 5	ГВС эндокринолог КЗПО
2.5.	Организация мониторинга выполнения клинических рекомендаций для пациентов с СД, утвержденных Минздравом России, в рамках системы внутреннего контроля качества	01.06.2025	31.12.2030	Проведение контроля за выполнением клинических рекомендаций для пациентов с СД, утвержденных Минздравом России	Наличие приказов по МО об организации внутреннего контроля качества (единиц в каждой МО): 2025 г. - 1, 2026 г. – 1, 2027 г. – 1, 2028 г. – 1, 2029 г. – 1, 2030 г. – 1	Главные врачи МО
2.6.	Предоставление сводной ежегодной отчетности о соблюдении индикаторов выполнения клинических рекомендаций по данным медицинской документации на амбулаторном и стационарном этапах с принятием управленческих решений	31.12.2025	31.12.2030	Ежегодный отчет о соблюдении индикаторов выполнения клинических рекомендаций	Количество предоставленных отчетов (единиц от каждой МО): 2025 г. - 1, 2026 г. – 1, 2027 г. – 1, 2028 г. – 1, 2029 г. – 1, 2030 г. – 1	Главные врачи МО, ГВС эндокринолог КЗПО

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат		Ответственный исполнитель
		начало	окончание	описание	в числовом выражении	
3. Работа с факторами риска развития СД у детей и взрослых						
3.1.	Мероприятия по информированию населения о факторах риска развития болезней системы СД и обеспечению условий для реализации здорового образа жизни (далее – ЗОЖ)	01.06.2025	31.12.2030	Снижение распространенности основных факторов риска СД (избыточная масса тела и (или) ожирение, гиподинамия, артериальная гипертензия, гиперхолестеринемия)	Число проведенных мероприятий (единиц): 2025 г. - 10, 2026 г. – 10, 2027 г. – 10, 2028 г. – 10, 2029 г. – 10, 2030 г. – 10	Заместитель председателя КЗПО, начальник Управления информационной политики Правительства Псковской области, главный врач ГБУЗ ПО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики», ГВС по медицинской профилактике КЗПО, главные врачи МО, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (далее - ПМСП), администрации муниципальных округов и городских округов
3.1.1.	Информирование населения о факторах риска развития и симптомах сахарного диабета. Подготовка и размещение в средствах массовой информации (далее – СМИ) и на информационных стендах МО материалов по первичной и вторичной профилактике СД	01.06.2025	31.12.2030	Обеспечение размещения рекламно-информационных материалов по телевидению, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	Число размещенных материалов (единиц): 2025 г. - 10, 2026 г. – 10, 2027 г. – 10, 2028 г. – 10, 2029 г. – 10, 2030 г. – 10	Начальник Управления информационной политики Правительства Псковской области, ГВС по медицинской профилактике КЗПО, главные врачи МО, оказывающих ПМСП
3.1.2.	Организация изготовления и проката аудио- и видеороликов по пропаганде ЗОЖ и профилактике СД для использования в региональных и муниципальных СМИ	01.06.2025	31.12.2030	Разработка материалов для тиражирования	Число подготовленных для тиражирования аудио- и видеороликов (единиц): 2025 г. - 5, 2026 г. – 5, 2027 г. – 5, 2028 г. – 5, 2029 г. – 5 2030 г. – 5	Начальник Управления информационной политики Правительства Псковской области, ГВС по медицинской профилактике КЗПО

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат		Ответственный исполнитель
		начало	окончание	описание	в числом выражении	
3.1.3.	Организация освещения в СМИ профилактических мероприятий (диспансеризации, профосмотров) в МО	01.06.2025	31.12.2030	Увеличение охвата диспансеризацией и профилактическими медицинскими осмотрами целевой популяции	Число размещенных информационных материалов (единиц): 2025 г. - 10, 2026 г. - 10, 2027 г. - 10, 2028 г. - 10, 2029 г. - 10, 2030 г. - 10	Начальник Управления информационной политики Правительства Псковской области, ГВС по медицинской профилактике КЗПО, главные врачи МО, оказывающих ПМСП
3.1.4.	Подготовка и размещение информационных материалов новостного характера о проведении мероприятий к Всемирным, Всероссийским Дням здоровья (Всемирный день здоровья, Всемирный день борьбы с диабетом и другое)	01.06.2025	31.12.2030	Информирование населения о проводимых мероприятиях по вопросам выявления факторов риска развития, ранних признаках и мерах профилактики СД	Число размещенных информационных материалов (единиц): 2025 г. - 4, 2026 г. - 4, 2027 г. - 4, 2028 г. - 4, 2029 г. - 4, 2030 г. - 4	ГВС по медицинской профилактике КЗПО
3.1.5.	Проведение акций, фестивалей здоровья (Всемирный день здоровья, Всемирный день борьбы с диабетом и другое)	01.06.2025	31.12.2030	Ежегодное проведение Всемирного дня здоровья 7 апреля, Всемирного дня борьбы с диабетом 14 ноября	Число проведенных акций (единиц): 2025 г. - 4, 2026 г. - 4, 2027 г. - 4, 2028 г. - 4, 2029 г. - 4, 2030 г. - 4	ГВС по медицинской профилактике КЗПО, администрации муниципальных округов и городских округов
3.1.6.	Проведение профилактических занятий с подростками по формированию навыков ЗОЖ	01.06.2025	31.12.2030	Ежегодное проведение серии уроков здоровья в каждой общеобразовательной организации	Число проведенных уроков здоровья в каждой общеобразовательной организации (единиц): 2025 г. - 1, 2026 г. - 1, 2027 г. - 1, 2028 г. - 1, 2029 г. - 1, 2030 г. - 1	ГВС по медицинской профилактике КЗПО, председатель Комитета по образованию Псковской области
3.2.	Повышение уровня физической активности населения	01.06.2025	31.12.2030	Повышение мотивированности населения к физической активности.	Число принятых муниципальных программ общественного здоровья,	Заместитель председателя КЗПО,

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат		Ответственный исполнитель
		начало	окончание	описание	в числовом выражении	
				Снижение распространенности гиподинамии как фактора риска СД	включающих блок мероприятий по созданию условий для занятий физической активностью (единиц): 2025 г. - 5, 2026 г. - 10, 2027 г. - 15, 2028 г. - 20, 2029 г. - 26, 2030 г. - 26	ГВС по медицинской профилактике КЗПО, председатель Комитета по спорту Псковской области, администрации муниципальных округов и городских округов
3.2.1.	Повышение уровня физической активности обучающихся образовательных организаций (Проведение комплексных оздоровительных, физкультурно-спортивных и агитационно-пропагандистских мероприятий - спартакиады, конкурсы, фестивали, походы, спортивные праздники, олимпиады, экскурсии, и т.д., в том числе с привлечением несовершеннолетних)	01.06.2025	31.12.2030	Повышение уровня физической активности детей и подростков	Проведено оздоровительных и физкультурно-спортивных мероприятий в каждом муниципальном образовании (единиц): 2025 г. - 2, 2026 г. - 2, 2027 г. - 2, 2028 г. - 2, 2029 г. - 2, 2030 г. - 2	Администрации муниципальных округов и городских округов, председатель Комитета по спорту Псковской области, председатель Комитета по образованию Псковской области, ГВС по медицинской профилактике КЗПО
3.3.	Оптимизация питания населения в Псковской области	01.06.2025	31.12.2030	Обеспечение условий для снижения распространенности избыточной массы тела и ожирения как факторов риска СД	Число принятых муниципальных программ общественного здоровья, включающих блок мероприятий по оптимизации питания (единиц): 2025 г. - 5, 2026 г. - 10, 2027 г. - 15, 2028 г. - 20, 2029 г. - 26, 2030 г. - 26	Администрации муниципальных округов и городских округов, председатель Комитета по образованию Псковской области, ГВС по медицинской профилактике КЗПО
3.3.1.	Проведение образовательных мероприятий, школ здоровья для пациентов с избыточной массой тела и ожирением: совершенствование работы школ здорового питания при отделениях (кабинетах) медицинской профилактики; консультации пациентов по	01.06.2025	31.12.2030	В ГБУЗ ПО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики», отделениях (кабинетах) медицинской профилактики МО, оказывающих ПМСП, организованы и проводятся школы для пациентов с избыточной массой тела и ожирением	Проведено занятий школ здорового питания при каждом из Центров здоровья (единиц): 2025 г. - 12, 2026 г. - 12, 2027 г. - 12, 2028 г. - 12,	ГВС по медицинской профилактике КЗПО, главные врачи МО, оказывающих ПМСП

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат		Ответственный исполнитель
		начало	окончание	описание	в числовом выражении	
	вопросам здорового питания				2029 г. – 12, 2030 г. – 12	
3.3.2.	Размещение социальной рекламы по пропаганде здорового питания в торговых предприятиях области	01.06.2025	31.12.2030	Повышение информированности населения по вопросам здорового питания	Количество муниципальных образований, организовавших размещение социальной рекламы в торговых предприятиях (единиц): 2025 г. - 5, 2026 г. – 10, 2027 г. – 15, 2028 г. – 20, 2029 г. – 26, 2030 г. – 26	Администрации муниципальных округов и городских округов
3.4.	Выявление модифицируемых факторов риска СД, а также потенциального нарушения углеводного обмена при проведении профилактических осмотров и диспансеризации	01.06.2025	31.12.2030	Увеличение выявляемости факторов риска СД с целью их коррекции	Доля выявленных лиц с факторами риска СД в ходе профилактических осмотров и диспансеризации от общего числа выявленных лиц с факторами риска СД (процент): 2025 г. - 32,0, 2026 г. – 33,8, 2027 г. – 34,5, 2028 г. – 35,8, 2029 г. – 38,0, 2030 г. – 40,0	ГВС эндокринолог КЗПО, ГВС акушер-гинеколог КЗПО, ГВС терапевт КЗПО, главные врачи МО
3.5.	Формирование групп высокого риска СД по результатам профилактических осмотров и диспансеризации	01.06.2025	31.12.2030	Охват углубленным профилактическим консультированием граждан с отягощенной наследственностью по СД. Охват обследованием пациентов на гликированный гемоглобин с повышенным уровнем глюкозы крови на 2 этапе диспансеризации	Охват обследованием пациентов на гликированный гемоглобин с повышенным уровнем глюкозы крови на 2 этапе диспансеризации от числа направленных на 2 этап в связи с выявлением высокого риска по СД (%): 2025 г. - 70,0, 2026 г. – 75,0, 2027 г. – 80,0, 2028 г. – 85,0, 2029 г. – 90,0, 2030 г. – 90,0	Главные врачи МО, оказывающих ПМСП

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат		Ответственный исполнитель
		начало	окончание	описание	в числовом выражении	
3.6.	Полное и качественное выполнение диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров, в том числе с использованием мобильных медицинских комплексов для выездов в сельские населенные пункты	01.06.2025	31.12.2030	Охват профилактическими видами медицинских осмотров целевой популяции ежегодно, повышение выявляемости и снижение числа развития осложнений СД	Охват профилактическими осмотрами и диспансеризацией от общей численности взрослого населения (%): 2025 г. - 70,0, 2026 г. – 70,0, 2027 г. – 70,0, 2028 г. – 70,0, 2029 г. – 70,0, 2030 г. – 70,0	Главные врачи МО, оказывающих ПМСП
3.7.	Регулярный анализ сведений учетно-отчетной формы «Паспорт врачебного участка терапевтического» с целью инвентаризации структуры населения и выделения категорий граждан, планирования профилактических и лечебно-диагностических мероприятий	01.06.2025	31.12.2030	Проведение анализа данных учетно-отчетной формы «Паспорт врачебного участка терапевтического» в рамках мероприятий внутреннего и ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности	Количество актуализированных форм «Паспорт врачебного участка терапевтического» по каждому из терапевтических участков (единиц): 2025 г. - 1, 2026 г. – 1, 2027 г. – 1, 2028 г. – 1, 2029 г. – 1, 2030 г. – 1	ГВС по ПМСП КЗПО, главные врачи МО, оказывающих ПМСП
3.8.	Разработка и утверждение перечня показателей результативности работы МО ПМСП в части выявления и наблюдения граждан с БСК и факторами риска их развития	01.06.2025	31.12.2030	Утверждение перечня показателей результативности приказом КЗПО, учет данных показателей результативности в эффективном контракте руководителей МО, оказывающих ПМСП	Количество действующих приказов КЗПО об утверждении перечня показателей результативности (единиц): 2025 г. - 1, 2026 г. – 1, 2027 г. – 1, 2028 г. – 1, 2029 г. – 1, 2030 г. – 1	Заместитель председателя КЗПО, ГВС по ПМСП КЗПО
3.9.	Совершенствование системы подготовки кадров для реализации мероприятий по профилактике СД	01.06.2025	31.12.2030	Ежегодное обучение медицинских работников и немедицинских (социальных и педагогических) работников по вопросам профилактики СД. Усиление профилактической направленности деятельности медицинских организаций, образовательных организаций и организаций	Число обученных медицинских и немедицинских работников (человек): 2025 г. - 250, 2026 г. – 250, 2027 г. – 250, 2028 г. – 250, 2029 г. – 250,	Начальник отдела кадров КЗПО, ГВС по медицинской профилактике КЗПО, директор ГБОУ СПО «Псковский медицинский колледж», директор ГБОУ СПО

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат		Ответственный исполнитель
		начало	окончание	описание	в числовом выражении	
				социального обслуживания	2030 г. – 250	«Великолукский медицинский колледж»
3.10.	Разработка методических рекомендаций и алгоритмов для врачей и среднего персонала МО, оказывающих ПМСП, по вопросам выявления факторов риска и профилактики СД	01.06.2025	31.12.2030	Разработаны и направлены в медицинские организации алгоритмы профилактики и выявления СД	Число разработанных и направленных в медицинские организации алгоритмов профилактики и выявления СД (единиц): 2025 г. - 1, 2026 г. – 1, 2027 г. – 1, 2028 г. – 1, 2029 г. – 1, 2030 г. – 1	ГВС по медицинской профилактике КЗПО, ГВС эндокринолог КЗПО
3.10.1.	Разработка и реализация лекторских программ и проектов по пропаганде ЗОЖ, выявлению и профилактике факторов риска СД в целевых аудиториях специалистов социальной сферы, педагогов, работников культуры, специалистов системы образования и социальной защиты, ветеранских организаций, сотрудников организованных рабочих коллективов	01.06.2025	31.12.2030	Ежегодное обучение немедицинских работников по вопросам профилактики СД	Число обученных немедицинских работников (человек): 2025 г. - 250, 2026 г. – 250, 2027 г. – 250, 2028 г. – 250, 2029 г. – 250, 2030 г. – 250	ГВС по медицинской профилактике КЗПО, председатель Комитета по социальной защите Псковской области, председатель Комитета по образованию Псковской области
3.10.2.	Повышение квалификации среднего медицинского персонала (работники ФАПов и кабинетов (отделений) медицинской профилактики поликлиник) по вопросам медицинской профилактики на базе ГБОУ СПО «Псковский медицинский колледж» и ГБОУ СПО «Великолукский медицинский колледж»	01.06.2025	31.12.2030	Ежегодное обучение медицинских работников по вопросам медицинской профилактики	Число обученных медицинских работников (человек): 2025 г. - 250, 2026 г. – 250, 2027 г. – 250, 2028 г. – 250, 2029 г. – 250, 2030 г. – 250	ГВС по медицинской профилактике КЗПО, директор ГБОУ СПО «Псковский медицинский колледж», директор ГБОУ СПО «Великолукский медицинский колледж»
3.11.	Обеспечение межведомственного взаимодействия при реализации мероприятий региональной программы	20.05.2025	31.12.2030	Создание среды и условий для ведения ЗОЖ, снижение распространенности факторов риска СД	Количество нормативных актов, содержащих информацию о межведомственном взаимодействии (единиц): 2025 г. - 1, 2026 г. – 1, 2027 г. – 1,	Заместитель председателя КЗПО, председатель Комитета по социальной защите Псковской области, председатель Комитета по образованию Псковской области,

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат		Ответственный исполнитель
		начало	окончание	описание	в числовом выражении	
					2028 г. – 1, 2029 г. – 1, 2030 г. – 1	администрации муниципальных районов, муниципальных округов и городских округов
3.11.1.	Деятельность координационного совета при Правительстве Псковской области по реализации мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни, выявление факторов риска и профилактику основных хронических неинфекционных заболеваний у населения Псковской области, созданного указом Губернатора Псковской области от 27 марта 2013 г. № 22-УГ	20.05.2025	31.12.2030	Проведение заседаний координационного совета	Количество заседаний координационного совета ежегодно (единиц): 2025 г. - 2, 2026 г. – 2, 2027 г. – 2, 2028 г. – 2, 2029 г. – 2, 2030 г. – 2	Заместитель председателя КЗПО, секретарь координационного совета
3.11.2.	Реализация муниципальных программ общественного здоровья	01.06.2025	31.12.2030	В каждом муниципальном образовании разработана и реализуется муниципальная программа общественного здоровья	Число принятых муниципальных программ общественного здоровья (единиц): 2025 г. - 5, 2026 г. – 10, 2027 г. – 15, 2028 г. – 20, 2029 г. – 26, 2030 г. – 26	Заместитель председателя КЗПО, администрации муниципальных округов и городских округов
3.11.3.	Развитие волонтерского движения по формированию ЗОЖ и профилактике СД	01.06.2025	31.12.2030	Обеспечено развитие волонтерского движения по формированию ЗОЖ и профилактике СД	Число участвующих волонтерских организаций (единиц): 2025 г. - 3, 2026 г. – 3, 2027 г. – 3, 2028 г. – 3, 2029 г. – 3, 2030 г. – 3	ГВС по медицинской профилактике КЗПО, региональное отделение Всероссийского общественного движения «Волонтеры-медики», региональная школа волонтеров ЗОЖ, волонтерский отряд «Индиго» Псковского политехнического колледжа
3.11.4.	Вовлечение социально ориентированных некоммерческих организаций в популяризацию ЗОЖ	01.06.2025	31.12.2030	Обеспечено участие социально ориентированных некоммерческих организаций в популяризации ЗОЖ	Число участвующих социально ориентированных некоммерческих организаций (единиц):	ГВС по медицинской профилактике КЗПО, региональное отделение

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат		Ответственный исполнитель
		начало	окончание	описание	в числовом выражении	
					2025 г. - 3, 2026 г. - 3, 2027 г. - 3, 2028 г. - 3, 2029 г. - 3, 2030 г. - 3	Общероссийской общественной организации «Союз пенсионеров России», Псковское региональное (областное) отделение Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест», Псковская областная общественная организация «Независимый социальный женский центр», АНО «Служба психологической помощи населению «Дорога жизни»
3.11.5.	Разработка и реализация корпоративных программ по укреплению здоровья работников	01.06.2025	31.12.2030	Разработаны и реализуются корпоративные программы по укреплению здоровья работников	Число реализуемых корпоративных программ (единиц): 2025 г. - 30, 2026 г. - 35, 2027 г. - 40, 2028 г. - 45, 2029 г. - 50, 2030 г. - 55	ГВС по медицинской профилактике КЗПО, председатель Комитета по труду и занятости Псковской области
3.11.6.	Работа с руководителями организаций и предприятий (работодатели) по мотивированию к прохождению работниками диспансеризации и профилактических осмотров	01.06.2025	31.12.2030	Охват профилактическими видами медицинских осмотров работающего населения ежегодно	Охват профилактическими видами медицинских осмотров работающего населения ежегодно от общего числа работающего населения (%): 2025 г. - 80, 2026 г. - 85, 2027 г. - 90, 2028 г. - 90, 2029 г. - 90, 2030 г. - 90	ГВС по медицинской профилактике КЗПО, главные врачи МО, оказывающих ПМСП, председатель Комитета по труду и занятости Псковской области

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат		Ответственный исполнитель
		начало	окончание	описание	в числовом выражении	
3.11.7.	Разработка мероприятий, направленных на раннее выявление пациентов с СД во время профилактических осмотров и диспансеризации			Повышение выявляемости СД в ходе профилактических осмотров и диспансеризации	Доля пациентов с СД, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа зарегистрированных заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом сахарный диабет у взрослых за отчетный год, % 2025 г. - 33,8, 2026 г. – 38,1, 2027 г. – 42,3, 2028 г. – 46,5, 2029 г. – 50,8, 2030 г. – 55,0	ГВС по медицинской профилактике КЗПО, главные врачи МО, оказывающих ПМСП
4. Мероприятия по профилактике развития осложнений СД у детей и взрослых						
4.1.	Обеспечение работы школ для пациентов с сахарным диабетом в МО, оказывающих ПМСП, а также в РЭЦ и МЭЦ	01.06.2025	31.12.2030	Созданы кабинеты «Школа для пациентов с СД». Издан приказ КЗПО, закрепляющий создание кабинетов «Школа для пациентов с СД». Наличие школ в МО, перечень которых утвержден приказом КЗПО	Количество действующих кабинетов «Школа для пациентов с СД» (единиц): 2025 г. - 7, 2026 г. – 7, 2027 г. – 7, 2028 г. – 7, 2029 г. – 7, 2030 г. – 7	ГВС по медицинской профилактике КЗПО, ГВС эндокринолог КЗПО, главные врачи МО
4.1.1.	Оснащение (переоснащение) кабинетов «Школа для пациентов с СД» и формирование штатного расписания согласно Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология» и Порядку оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология»	01.06.2025	31.12.2030	Кабинеты «Школа для пациентов с СД» оснащены и сформировано штатное расписание согласно Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология» и Порядку оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология»	Число оснащенных кабинетов «Школа для пациентов с СД» (единиц): 2025 г. - 7, 2026 г. – 7, 2027 г. – 7, 2028 г. – 7, 2029 г. – 7, 2030 г. – 7	Заместитель председателя КЗПО, главные врачи МО
4.1.2.	Издание приказа КЗПО о маршрутизации пациентов в кабинеты «Школа для пациентов с СД»	01.06.2025	31.12.2025	Приказ КЗПО о маршрутизации пациентов, взрослых и детей в кабинеты «Школа для пациентов с СД»	Число действующих приказов КЗПО (единиц): 2025 г. - 1, 2026 г. – 1, 2027 г. – 1,	Заместитель председателя КЗПО, ГВС эндокринолог КЗПО

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат		Ответственный исполнитель
		начало	окончание	описание	в числовом выражении	
					2028 г. – 1, 2029 г. – 1, 2030 г. – 1	
4.2.	Внедрение в деятельность МО, оказывающих ПМСП, школ для пациентов «Диабетическая стопа»	01.06.2025	31.12.2030	Приказ КЗПО о создании школ для пациентов «Диабетическая стопа»	Число действующих приказов КЗПО (единиц): 2025 г. – 1, 2026 г. – 1, 2027 г. – 1, 2028 г. – 1, 2029 г. – 1, 2030 г. – 1	ГВС эндокринолог КЗПО, главные врачи МО
4.3.	Увеличение доли пациентов с СД, прошедших обучение в кабинетах «Школа для пациентов с СД», как обязательного метода диспансерного наблюдения и лечения в соответствии с клиническими рекомендациями	01.06.2025	31.12.2030	Доля больных СД, которые прошли обучение в кабинете «Школа для пациентов с СД»	Доля больных СД, которые прошли обучение в кабинете «Школа для пациентов с СД», от общего числа пациентов с СД (%): 2025 г. – 16,2, 2026 г. – 19,6, 2027 г. – 23,0, 2028 г. – 26,3, 2029 г. – 29,6, 2030 г. – 33,0	ГВС эндокринолог КЗПО, главные врачи МО
4.4.	Повышение компетенции специалистов Псковской области (эндокринологов, врачей-терапевтов первичного звена, офтальмологов и др.), участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с СД	01.06.2025	31.12.2030	Снижение числа и доли осложнений СД	.	Начальник отдела кадров КЗПО, главные врачи МО
4.4.1.	Обучение медицинского персонала, участвующего в обучении пациентов в кабинетах «Школа для пациентов с СД», «Диабетическая стопа»	01.06.2025	31.12.2030	Обучены врачи и медицинские сестры, работающие в кабинетах «Школа для пациентов с СД», «Диабетическая стопа»	Доля медицинского персонала, прошедшего обучение, от общего числа вновь принимаемых на работу в школах врачей и медицинских сестер (%): 2025 г. – 100,0, 2026 г. – 100,0, 2027 г. – 100,0, 2028 г. – 100,0,	Начальник отдела кадров КЗПО, ГВС эндокринолог КЗПО, главные врачи МО

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат		Ответственный исполнитель
		начало	окончание	описание	в числовом выражении	
					2029 г. – 100,0, 2030 г. – 100,0	
4.4.2.	Проведение образовательных региональных семинаров для участковых врачей, эндокринологов и офтальмологов поликлиник, в том числе при проведении выездной работы по методам ранней диагностики и современным возможностям лечения осложнений СД, включающим высокотехнологичную помощь. Повышение информированности медицинских работников по вопросам профилактики и раннего выявления осложнений СД	01.06.2025	31.12.2030	Проведены обучающие мероприятия	Число проведенных обучающих мероприятий (единиц): 2025 г. – 2, 2026 г. – 2, 2027 г. – 2, 2028 г. – 2, 2029 г. – 2, 2030 г. – 2	Начальник отдела кадров КЗПО, главные врачи МО
4.5.	Поддержание и совершенствование эффективной системы информационного обмена между эндокринологическими центрами (РЭЦ и МЭЦ) и МО, оказывающими ПМСП, в том числе с использованием медицинской информационной системы (с учетом требований законодательства о защите персональных данных)	01.06.2025	31.12.2030	Создана медицинская информационная система с функционалом информационного обмена между МО различных уровней	Число региональных медицинских информационных систем (единиц): 2025 г. – 1, 2026 г. – 1, 2027 г. – 1, 2028 г. – 1, 2029 г. – 1, 2030 г. – 1	Главный врач ГБУЗ «Псковская областная клиническая больница», главные врачи МО, оказывающих ПМСП
4.6.	Переоснащение (дооснащение) МО, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с СД	01.06.2025	31.12.2030	Соответствие оснащения МО требованиям приказа Минздрава России от 13 марта 2023 г. № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология»	Доля МО, соответствующих требованиям приказа Минздрава России от 13 марта 2023 г. № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», от общего числа МО, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с СД (%): 2025 г. – 33,3, 2026 г. – 50,0, 2027 г. – 66,6, 2028 г. – 83,0, 2029 г. – 100, 2030 г. – 100	Заместитель председателя КЗПО, главные врачи МО

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат		Ответственный исполнитель
		начало	окончание	описание	в числовом выражении	
5. Комплекс мер, направленный на совершенствование организации диспансерного наблюдения пациентов с СД						
5.1.	Обеспечение эффективного диспансерного наблюдения при СД, в том числе с использованием дистанционного диспансерного наблюдения	01.06.2025	31.12.2030	Обеспечение охвата диспансерным наблюдением пациентов с СД, в том числе с осложнениями СД	Охват диспансерным наблюдением пациентов с СД от общего количества пациентов с СД (%): 2025 г. – 75,0, 2026 г. – 77,5, 2027 г. – 80,0, 2028 г. – 80,0, 2029 г. – 80,0, 2030 г. – 80,0	Главные врачи МО, оказывающих ПМСП
5.1.1.	Формирование плана проведения диспансерного наблюдения в текущем календарном году (ежемесячного) с декомпозицией до уровня терапевтического участка, врача-специалиста, в том числе активное приглашение пациентов на прием с целью диспансерного наблюдения с анализом отклика (результата)	01.06.2025	31.12.2030	Доля лиц с сахарным диабетом, завершивших диспансерное наблюдение в полном объеме, от общего числа пациентов с сахарным диабетом	Доля лиц с сахарным диабетом, завершивших диспансерное наблюдение в полном объеме, от общего числа пациентов с сахарным диабетом (%): 2025 г. – 67,5, 2026 г. – 70,0, 2027 г. – 72,5, 2028 г. – 75,0, 2029 г. – 77,5, 2030 г. – 80,0	Главные врачи МО, оказывающих ПМСП
5.1.2.	Увеличение количества пациентов с СД, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов в соответствии с клиническими рекомендациями с внесением данных в Регистр (ежеквартально)	01.06.2025	31.12.2030	Ежеквартальное представление отчетности в КЗПО. Проведение исследований гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов	Охват пациентов с СД, находящихся под диспансерным наблюдением, ежеквартальным исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов (по итогу года, %): 2025 г. – 80,0, 2026 г. – 85,0, 2027 г. – 90,0, 2028 г. – 95,0, 2029 г. – 100,0, 2030 г. – 100,0	Главные врачи МО, оказывающих ПМСП
5.1.3.	Исследование уровня липопротеидов низкой плотности (далее – ЛПНП) при осуществлении диспансерного наблюдения больных	01.06.2025	31.12.2030	Охват исследования ЛПНП диспансерного наблюдения пациентов с СД в рамках диспансерного наблюдения	Охват пациентов с СД, находящихся под диспансерным наблюдением, исследованием ЛПНП (%): 2025 г. – 80,0,	Главные врачи МО, оказывающих ПМСП

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат		Ответственный исполнитель
		начало	окончание	описание	в числовом выражении	
	СД с внесением данных в Регистр				2026 г. – 85,0, 2027 г. – 90,0, 2028 г. – 95,0, 2029 г. – 100,0, 2030 г. – 100,0	
5.1.4.	Осмотр (консультация) врачом-офтальмологом при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с СД с внесением данных в Регистр	01.06.2025	31.12.2030	Ежеквартальное предоставление отчетности в КЗПО	Охват пациентов с СД, находящихся под диспансерным наблюдением, осмотром врача-офтальмолога (%): 2025 г. – 67,5, 2026 г. – 70,0, 2027 г. – 72,5, 2028 г. – 75,0, 2029 г. – 77,5, 2030 г. – 80,0	Главные врачи МО, оказывающих ПМСП
5.1.5.	Разработка и внедрение мероприятий по увеличению количества осмотренных пациентов с сахарным диабетом в кабинете диабетической стопы	01.06.2025	31.12.2030	Увеличено количество осмотренных в кабинетах диабетической стопы, снижение количества высоких ампутаций. Ежеквартальное представление отчетности.	Снижение доли высоких ампутаций от общего числа ампутаций у пациентов с СД (%): 2025 г. – 53,3, 2026 г. – 48,7, 2027 г. – 44,0, 2028 г. – 39,3, 2029 г. – 34,7, 2030 г. – 30,0	Главные врачи МО, оказывающих ПМСП
5.2.	Льготное лекарственное обеспечение пациентов с СД	01.06.2025	31.12.2030	Эффективная вторичная профилактика, снижение числа осложнений СД	Охват пациентов с СД льготным лекарственным обеспечением за счет средств федерального и регионального бюджетов (%): 2025 г. – 100,0, 2026 г. – 100,0, 2027 г. – 100,0, 2028 г. – 100,0, 2029 г. – 100,0, 2030 г. – 100,0	Заместитель председателя КЗПО, ГВС эндокринолог КЗПО, ГВС терапевт КЗПО, директор ГКУЗ ПО «Управление медицинского и лекарственного обеспечения», главные врачи МО, оказывающих ПМСП
5.2.1.	Мониторинг обеспеченности льготными лекарственными препаратами пациентов с СД	01.06.2025	31.12.2030	Снижение числа и доли рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении	Доля рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении (%): 2025 г. – 53,3,	ГВС эндокринолог КЗПО, директор ГКУЗ ПО «Управление

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат		Ответственный исполнитель
		начало	окончание	описание	в числовом выражении	
	согласно клиническим рекомендациям и стандартам				2026 г. – 48,7, 2027 г. – 12, 2028 г. – 10,0, 2029 г. – 7,5, 2030 г. – 5,0	медицинского и лекарственного обеспечения», главные врачи МО, оказывающих ПМСП
5.2.2.	Увеличение доли пациентов, получающих глифлозины (иНГЛТ), в том числе российского производства, от общего числа больных СД	01.06.2025	31.12.2030	Повышение доли пациентов, получающих глифлозины	Доля пациентов, получающих иНГЛТ, от общего числа пациентов с СД: 2025 г. – 1,5, 2026 г. – 3,0, 2027 г. – 5,0, 2028 г. – 8,0, 2029 г. – 10,0, 2030 г. – 13,0	ГВС эндокринолог КЗПО, директор ГКУЗ ПО «Управление медицинского и лекарственного обеспечения», главные врачи МО, оказывающих ПМСП
5.2.3.	Охват пациентов, получающих агонисты рецепторов ГПП-1 (арГПП-1), в том числе российского производства, от общего числа пациентов с СД			Охват пациентов, получающих арГПП-1, от общего числа пациентов с СД	Доля пациентов, получающих арГПП-1, от общего числа пациентов с СД: 2025 г. – 1,5, 2026 г. – 3,0, 2027 г. – 5,0, 2028 г. – 8,0, 2029 г. – 10,0, 2030 г. – 13,0	ГВС эндокринолог КЗПО, директор ГКУЗ ПО «Управление медицинского и лекарственного обеспечения», главные врачи МО, оказывающих ПМСП
5.2.4.	Мониторинг обеспеченности льготными медицинскими изделиями для определения уровня глюкозы в крови больных СД с учетом клинических рекомендаций и стандартов	01.06.2025	31.12.2030	Мониторинг обеспечения изделиями медицинского назначения больных СД	Доля пациентов с СД, обеспеченных медицинскими изделиями для определения уровня глюкозы в крови, от общего числа пациентов в СД (%): 2025 г. – 60,0, 2026 г. – 65,0, 2027 г. – 67,5, 2028 г. – 70,0, 2029 г. – 72,5, 2030 г. – 75,0	ГВС эндокринолог КЗПО, директор ГКУЗ ПО «Управление медицинского и лекарственного обеспечения», главные врачи МО, оказывающих ПМСП
5.2.5.	Обеспечение детей, больных СД, помповой инсулинотерапией	01.06.2025	31.12.2030	Помповой инсулинотерапией обеспечены	Доля детей с СД, обеспеченных помповой инсулинотерапией, от общего числа детей с СД (%): 2025 г. – 22,5, 2026 г. – 25,0,	ГВС детский эндокринолог КЗПО, ГКУЗ ПО «Управление медицинского и лекарственного

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат		Ответственный исполнитель
		начало	окончание	описание	в числовом выражении	
					2027 г. – 27,5, 2028 г. – 30,0, 2029 г. – 32,5, 2030 г. – 35,0	обеспечения», главные врачи МО, оказывающих ПМСП детскому населению
5.2.6.	Обеспечение детей, больных СД, средствами непрерывного мониторинга глюкозы	01.06.2025	31.12.2030	Дети, больные сахарным диабетом, обеспечены средствами непрерывного мониторинга глюкозы	Доля детей с СД, обеспеченных средствами непрерывного мониторинга глюкозы, от общего числа детей с СД (%): 2025 г. – 100,0, 2026 г. – 100,0, 2027 г. – 100,0, 2028 г. – 100,0, 2029 г. – 100,0, 2030 г. – 100,0	ГВС детский эндокринолог КЗПО, ГКУЗ ПО «Управление медицинского и лекарственного обеспечения», главные врачи МО, оказывающих ПМСП детскому населению
5.2.7.	Обеспечение беременных женщин с нарушением углеводного обмена средствами непрерывного мониторинга глюкозы	01.06.2025	31.12.2030	Количество беременных женщин с нарушением углеводного обмена, обеспеченных средствами непрерывного мониторинга глюкозы	Количество беременных женщин с нарушением углеводного обмена, обеспеченных средствами непрерывного мониторинга глюкозы (человек): 2025 г. – 48, 2026 г. – 50, 2027 г. – 50, 2028 г. – 50, 2029 г. – 50, 2030 г. – 50	ГВС эндокринолог КЗПО, ГВС акушер-гинеколог КЗПО, главный врач ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница»
5.3.	Внесение изменений в маршрутизацию пациентов с СД в МО Псковской области с учетом доступности РЭЦ и МЭЦ и эндокринологических отделений с целью достижения показателей федерального проекта, с ежегодным посещением кабинета «Диабетическая стопа», кабинета офтальмолога и обучения в школе для пациентов с СД (не менее 1 раз в 3 года)	01.06.2025	31.12.2030	Ежегодно анализируется необходимость актуализации маршрутизации при СД, при необходимости вносятся изменения в приказы КЗПО, регламентирующие маршрутизацию	Количество актуальных приказов КЗПО, регламентирующих маршрутизацию пациентов с СД (единиц): 2025 г. – 1, 2026 г. – 1, 2027 г. – 1, 2028 г. – 1, 2029 г. – 1, 2030 г. – 1	ГВС эндокринолог КЗПО, ГВС детский эндокринолог КЗПО, главный врач ГБУЗ «Псковская областная клиническая больница», руководитель филиала «Великолукский межрайонный» ГБУЗ «Псковская областная клиническая больница», главный врач ГБУЗ ПО

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат		Ответственный исполнитель
		начало	окончание	описание	в числовом выражении	
						«Детская областная клиническая больница», главные врачи МО, оказывающих ПМСП взрослому и детскому населению
5.4.	Использование транспорта, закупленного в рамках национального проекта «Демография», для доставки пациентов с СД из отдаленных территорий и сельской местности в МО и РЭЦ для диспансерного наблюдения и лечения	01.06.2025	31.12.2030	Представлен отчет об использовании с 2025 года автотранспорта, ранее закупленного в рамках национального проекта «Демография» для социальных служб, для доставки пациентов с СД из отдаленных территорий и сельской местности в МО и РЭЦ для диспансерного наблюдения и лечения	Количество отчетов (единиц): 2025 г. – 1, 2026 г. – 1, 2027 г. – 1, 2028 г. – 1, 2029 г. – 1, 2030 г. – 1	Заместитель председателя Комитета по социальной защите Псковской области, главные врачи МО
5.5.	Мероприятия по совершенствованию автоматизированных систем учета, мониторинга и отчетности проведения диспансерного наблюдения, в том числе сопоставление с данными ТФОМС	01.06.2025	31.12.2030	Ежеквартальный отчет о мероприятиях, а также отчет о качестве и охвате диспансерным наблюдением больных сахарным диабетом	Количество отчетов в год (единиц): 2025 г. – 4, 2026 г. – 4, 2027 г. – 4, 2028 г. – 4, 2029 г. – 4, 2030 г. – 4	Директор ГКУЗ ПО «Медицинский информационно-аналитический центр», главные врачи МО
6. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи						
6.1.	Обеспечение профильной госпитализации пациентов с осложнениями СД в специализированные отделения	01.06.2025	31.12.2030	Снижение доли непрофильных госпитализаций	Доля непрофильных госпитализаций от общего числа госпитализаций (% не более): 2025 г. – 25, 2026 г. – 20, 2027 г. – 15, 2028 г. – 10, 2029 г. – 7,5, 2030 г. – 5	ГВС эндокринолог КЗПО, главный врач ГБУЗ ПО «Псковская станция скорой медицинской помощи», главные врачи МО
6.2.	Выстраивание системы маршрутизации для оказания помощи пациентам с синдромом диабетической стопы	01.06.2025	31.12.2030	Утверждение приказа КЗПО о маршрутизации пациентов с синдромом диабетической стопы и критической ишемией нижних конечностей для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской	Количество актуальных приказов КЗПО, регламентирующих маршрутизацию пациентов с синдромом диабетической стопы (единиц): 2025 г. – 1,	ГВС эндокринолог КЗПО

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат		Ответственный исполнитель
		начало	окончание	описание	в числовом выражении	
				помощи	2026 г. – 1, 2027 г. – 1, 2028 г. – 1, 2029 г. – 1, 2030 г. – 1	
6.3.	Увеличение количества рентген-эндоваскулярных вмешательств на артериях нижних конечностях у пациентов с СД	01.06.2025	31.12.2030	Увеличение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств при нейро-ишемической/ишемической форме синдрома диабетической стопы	Число рентгенэндоваскулярных вмешательств при нейро-ишемической/ишемической форме синдрома диабетической стопы (единиц): 2025 г. – 25, 2026 г. – 50, 2027 г. – 75, 2028 г. – 100, 2029 г. – 125, 2030 г. – 150	Заместитель председателя КЗПО, ГВС эндокринолог КЗПО, ГВС по рентген-эндоваскулярным методам лечения КЗПО, главный врач ГБУЗ «Псковская областная клиническая больница»
6.4.	Выстраивание системы маршрутизации для оказания помощи пациентам с диабетической ретинопатией и диабетическим макулярным отеком	01.06.2025	31.12.2030	Утверждение приказа КЗПО о маршрутизации пациентов с диабетической ретинопатией и диабетическим макулярным отеком для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи	Количество актуальных приказов КЗПО, регламентирующих маршрутизацию пациентов с диабетической ретинопатией (единиц): 2025 г. – 1, 2026 г. – 1, 2027 г. – 1, 2028 г. – 1, 2029 г. – 1, 2030 г. – 1	ГВС эндокринолог КЗПО, ГВС офтальмолог КЗПО
6.5.	Организация работы Регионального эндокринологического центра (далее - РЭЦ) в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому по профилю эндокринология	01.06.2025	31.12.2030	Предоставление годового отчета по работе РЭЦ с включением количества посещений (с разбивкой по основным кабинетам) и оказанных медицинских услуг	Количество годовых отчетов (единиц): 2025 г. – 1, 2026 г. – 1, 2027 г. – 1, 2028 г. – 1, 2029 г. – 1, 2030 г. – 1	ГВС эндокринолог КЗПО, руководитель РЭЦ

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат		Ответственный исполнитель
		начало	окончание	описание	в числовом выражении	
6.6.	Увеличение доступности проведения исследований - оптической когерентной томографии сетчатки у пациентов с СД	01.06.2025	31.12.2030	Охват пациентов с СД исследованием оптической когерентной томографией, от всех пациентов с сахарным диабетом	Количество пациентов с СД, которым выполнено исследование, в год (человек): 2025 г. – 100, 2026 г. – 150, 2027 г. – 200, 2028 г. – 250, 2029 г. – 300, 2030 г. – 350	ГВС эндокринолог КЗПО, ГВС офтальмолог КЗПО
6.7.	Увеличение доступности проведения лазерной коагуляции сетчатки (далее – ЛКС) у пациентов с СД	01.06.2025	31.12.2030	Увеличение доступности проведения ЛКС у пациентов с СД	Количество пациентов с СД, которым выполнена ЛКС, в год (человек): 2025 г. – 50, 2026 г. – 80, 2027 г. – 100, 2028 г. – 125, 2029 г. – 150, 2030 г. – 200	ГВС эндокринолог КЗПО, ГВС офтальмолог КЗПО
6.8.	Увеличение доступности антиVEGF - терапии у пациентов с СД	01.06.2025	31.12.2030	Увеличение доступности антиVEGF - терапии у пациентов с СД	Количество пациентов с СД, получивших курс антиVEGF, в год (человек): 2025 г. – 150, 2026 г. – 200, 2027 г. – 225, 2028 г. – 250, 2029 г. – 300, 2030 г. – 350	ГВС эндокринолог КЗПО, ГВС офтальмолог КЗПО
6.9.	Увеличение доступности проведения УЗДГ артерий нижних конечностей пациентам с СД	01.06.2025	31.12.2030	Увеличение доли пациентов с СД, которым проведено УЗДГ артерий нижних конечностей	Доля пациентов с СД, которым проведено УЗДГ артерий нижних конечностей, от общего числа пациентов с СД (%): 2025 г. – 55,0, 2026 г. – 60,0, 2027 г. – 65,0, 2028 г. – 70,0, 2029 г. – 75,0, 2030 г. – 80,0	ГВС эндокринолог КЗПО, главные врачи МО

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат		Ответственный исполнитель
		начало	окончание	описание	в числовом выражении	
7. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом						
7.1.	Ежегодное 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 СД	01.06.2025	31.12.2030	Сформирована заявка на выделение квоты	Количество человек, включенных в заявку на выделение квоты целевого приема по специальностям «эндокринология» и «детская эндокринология»: 2025 г. – 5, 2026 г. – 5, 2027 г. – 5, 2028 г. – 5, 2029 г. – 5, 2030 г. – 5	Начальник отдела кадров КЗПО, главные врачи МО
7.2.	Организация проведения ежегодных мероприятий по заключению договоров о целевом обучении профильных специалистов по программам высшего образования - программам ординатуры	01.06.2025	31.12.2030	Ежегодный отчет о количестве заключенных договоров о целевом обучении по программам высшего образования	Количество заключенных договоров о целевом обучении по программам высшего образования (единиц): 2025 г. – 5, 2026 г. – 5, 2027 г. – 5, 2028 г. – 5, 2029 г. – 5, 2030 г. – 5	Начальник отдела кадров КЗПО, главные врачи МО
7.3.	Обучение врачей на базах профильных национальных медицинских исследовательских центров, в том числе в рамках непрерывного медицинского образования (целевая подготовка в ординатуре, последипломное обучение, стажировки на рабочем месте, показательные операции, семинары с использованием дистанционных технологий и др.), с целью повышения профессиональной квалификации медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи по профилям «эндокринология» и «детская эндокринология»	01.06.2025	31.12.2030	Ежегодное обучение работающих специалистов	Охват врачей обучением на базах профильных национальных медицинских исследовательских центров, от общего количества врачей (%): 2025 г. – 20, 2026 г. – 20, 2027 г. – 20, 2028 г. – 20, 2029 г. – 20, 2030 г. – 20	Начальник отдела кадров КЗПО, главные врачи МО

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат		Ответственный исполнитель
		начало	окончание	описание	в числовом выражении	
7.4.	Организация регулярного контроля за объемом и качеством непрерывного медицинского образования (далее – НМО)	01.06.2025	31.12.2030	Достижение определенной доли охвата НМО	Доля врачей, участвующих в НМО, от общего количества врачей (%): 2025 г. – 75, 2026 г. – 80, 2027 г. – 85, 2028 г. – 90, 2029 г. – 90, 2030 г. – 90	Начальник отдела кадров КЗПО, главные врачи МО
7.5.	Реализация мероприятий регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Псковской области квалифицированными кадрами»	01.06.2025	31.12.2030	Достижение кадровой обеспеченности МО, участвующих в оказании медицинской помощи при СД, необходимой для обеспечения эффективного функционирования	Доля занятых ставок от общего числа ставок, предусмотренных штатным расписанием, по специальностям «эндокринология», «детская эндокринология», «терапия», «общая врачебная практика» (%): 2025 г. – 50,0, 2026 г. – 55,0, 2027 г. – 60,0, 2028 г. – 65,0, 2029 г. – 67,5, 2030 г. – 70	Начальник отдела кадров КЗПО, главные врачи МО, администрации муниципальных районов, муниципальных округов и городских округов
7.6.	Формирование и реализация комплекса мер социальной поддержки медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с СД	01.06.2025	31.12.2030	Обеспечение стабильности кадрового состава, профилактика утечки кадров, формирование командного отношения медицинских работников к МО	Количество реализуемых в Псковской области мер социальной поддержки медицинских работников (единиц): 2025 г. – 10, 2026 г. – 10, 2027 г. – 10, 2028 г. – 10, 2029 г. – 10, 2030 г. – 10	Начальник отдела кадров КЗПО, главные врачи МО, администрации муниципальных районов и городских округов
8. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи						
8.1.	Проведение телемедицинских консультаций пациентов с СД и его осложнениями в количестве, соответствующем потребности	01.06.2025	31.12.2030	Реализация плана проведения консультаций/консилиумов пациентов по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология» с применением телемедицинских консультаций с НМИЦ эндокринологии Минздрава России	Количество проведенных телемедицинских консультаций пациентов с СД в профильных НМИЦ (единиц): 2025 г. – 10, 2026 г. – 50, 2027 г. – 60,	Главный врач ГБУЗ «Псковская областная клиническая больница», ГВС эндокринолог КЗПО

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат		Ответственный исполнитель
		начало	окончание	описание	в числом выражении	
					2028 г. – 70, 2029 г. – 80, 2030 г. – 100	
8.2.	Совместно с профильным НМИЦ разработан и реализуется план проведения научно-практических мероприятий (разборы клинических случаев, показательные операции, конференции и др.) с участием профильных медицинских организаций Псковской области (структурных подразделений) по вопросам повышения качества медицинской помощи пациентам по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология», актуализации клинических рекомендаций за счет новых методов диагностики, лечения по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология»	01.06.2025	31.12.2030	Повышение эффективности и стандартизация оказания медицинской помощи при СД	Наличие актуального плана проведения научно-практических мероприятий (единиц): 2025 г. – 1, 2026 г. – 1, 2027 г. – 1, 2028 г. – 1, 2029 г. – 1, 2030 г. – 1	Начальник отдела кадров КЗПО, ГВС эндокринолог КЗПО, главные врачи МО, оказывающих ПМСП
8.3.	Осуществление мероприятий по внедрению системы контроля качества медицинской помощи пациентам по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология» на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций, включающих в том числе инновационные медицинские технологии	01.06.2025	31.12.2030	Повышение доступности и эффективности оказания медицинской помощи при СД	Количество проверок медицинских организаций в рамках ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности, включающих оценку соблюдения клинических рекомендаций по профилю «эндокринология» (единиц): 2025 г. – 2, 2026 г. – 2, 2027 г. – 2, 2028 г. – 2, 2029 г. – 2, 2030 г. – 2	Заместитель председателя КЗПО, ГВС эндокринолог КЗПО
8.4.	Обеспечение функционирования Регистра пациентов с СД и преемственности амбулаторного и стационарного этапов	01.06.2025	31.12.2030	Введение оперативных данных в Регистр	Число единиц Регистра (единиц): 2025 г. – 1, 2026 г. – 1, 2027 г. – 1, 2028 г. – 1,	ГВС эндокринолог КЗПО, главные врачи МО

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат		Ответственный исполнитель
		начало	окончание	описание	в числовом выражении	
					2029 г. – 1, 2030 г. – 1	
8.5.	Обеспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов	01.06.2025	31.12.2030	Автоматизация процессов оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов в региональной медицинской информационной системе	Число региональных медицинских информационных систем с возможностью анализа данных по маршрутизации пациентов с СД (единиц): 2025 г. – 1, 2026 г. – 1, 2027 г. – 1, 2028 г. – 1, 2029 г. – 1, 2030 г. – 1	ГВС эндокринолог КЗПО, директор ГКУЗ ПО «Медицинский информационно-аналитический центр»
8.6.	Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от СД и его осложнений, планирование объемов оказания медицинской помощи на основании действующих Порядков оказания медицинской помощи	01.06.2025	31.12.2030	Обеспечено адекватное планирование объемов оказания медицинской помощи исходя из данных эпидемиологического мониторинга	Составление ежегодной аналитической справки о результатах эпидемиологического мониторинга (единиц): 2025 г. – 1, 2026 г. – 1, 2027 г. – 1, 2028 г. – 1, 2029 г. – 1, 2030 г. – 1	Директор ГКУЗ ПО «Медицинский информационно-аналитический центр», председатель КЗПО, директор территориального фонда обязательного медицинского страхования
8.7.	Внедрение механизмов обратной связи и информирование об их наличии пациентов посредством сайта организации, инфоматов	01.06.2025	31.12.2030	Обеспечено наличие обратной связи с пациентами в каждой из МО, оказывающих ПМСП	Доля МО, разместивших информацию для пациентов с СД на официальных сайтах, от общего числа МО, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с СД (%): 2025 г. – 100, 2026 г. – 100, 2027 г. – 100, 2028 г. – 100, 2029 г. – 100, 2030 г. – 100	Директор ГКУЗ ПО «Медицинский информационно-аналитический центр», главные врачи МО