



ПРАВИТЕЛЬСТВО ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 04.05.2026 № 184
г. ПСКОВ

О внесении изменений в региональную программу 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. Внести в региональную программу Псковской области «Борьба с сахарным диабетом», утвержденную постановлением Правительства Псковской области от 26 мая 2025 г. № 187, следующие изменения:

1) в разделе I «Паспорт региональной программы Псковской области «Борьба с сахарным диабетом»:

а) строку

«Разработчик программы	Комитет по здравоохранению Псковской области»
------------------------	---

изложить в следующей редакции:

«Разработчик программы	Министерство здравоохранения Псковской области»;
------------------------	--

б) строку

«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»
--	---

изложить в следующей редакции:

«Участники программы	Министерство здравоохранения Псковской области, Министерство образования Псковской области, Министерство социальной защиты Псковской области, Министерство спорта Псковской области, Управление информационной политики Правительства Псковской области, медицинские организации, подведомственные Министерству здравоохранения Псковской области»;
----------------------	--

в) строку

«Общий объем финансовых средств программы	Общий размер финансовых средств составляет 127793,97 тыс. рублей, в том числе по годам: 2025 год - 56320,94 тыс. рублей; 2026 год - 35182,83 тыс. рублей; 2027 год - 36290,20 тыс. рублей; 2028 год - 0,00 рубля; 2029 год - 0,00 рубля; 2030 год - 0,00 рубля; в том числе за счет средств федерального бюджета - 120019,00 тыс. рублей, в том числе по годам: 2025 год - 52342,20 тыс. рублей; 2026 год - 33464,80 тыс. рублей; 2027 год - 34212,00 тыс. рублей; 2028 год - 0,00 рубля; 2029 год - 0,00 рубля; 2030 год - 0,00 рубля; в том числе за счет средств областного бюджета - 7774,97 тыс. рублей, в том числе по годам: 2025 год - 3978,74 тыс. рублей; 2026 год - 1718,03 тыс. рублей; 2027 год - 2078,2 тыс. рублей; 2028 год - 0,00 рубля; 2029 год - 0,00 рубля; 2030 год - 0,00 рубля»
---	--

изложить в следующей редакции:

«Общий объем финансовых средств программы	Общий размер финансовых средств составляет 73 057,96 тыс. рублей, в том числе по годам: 2025 год – 52 809,88 тыс. рублей; 2026 год – 20 248,08 тыс. рублей;
---	--

	2027 год – 0,00 рубля; 2028 год – 0,00 рубля; 2029 год – 0,00 рубля; 2030 год – 0,00 рубля; в том числе за счет средств федерального бюджета – 72 327,30 тыс. рублей, в том числе по годам: 2025 год – 52 281,70 тыс. рублей, 2026 год – 20 045,60 тыс. рублей; 2027 год – 0,00 рубля; 2028 год – 0,00 рубля; 2029 год – 0,00 рубля; 2030 год – 0,00 рубля; в том числе за счет средств областного бюджета – 730,66 тыс. рублей, в том числе по годам: 2025 год – 528,18 тыс. рублей; 2026 год – 202,48 тыс. рублей; 2027 год – 0,00 рубля; 2028 год – 0,00 рубля; 2029 год – 0,00 рубля; 2030 год – 0,00 рубля»;
--	--

2) в разделе II «Анализ текущего состояния оказания медицинской помощи больным с сахарным диабетом в Псковской области»:

а) в подразделе 1 «Характеристика и анализ особенностей Псковской области»:

пункт 5 изложить в следующей редакции:

«5. В северной зоне по состоянию на 01.01.2025 проживало 385 988 человек, в южной зоне – 188 492 человека.»;

пункт 6 изложить в следующей редакции:

«6. Ограниченную сезонную доступность имеет межселенная территория Залитских островов с численностью населения по состоянию на 01.01.2025 25 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.»;

б) в подразделе 2 «Анализ общей смертности и смертности от сахарного диабета»:

пункт 9 изложить в следующей редакции:

«9. Уровень общей смертности в Псковской области на протяжении как минимум последних 10 лет, за исключением 2020 - 2021 годов и 2024 - 2025 годов, последовательно снижался.»;

пункт 10 изложить в следующей редакции:

«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	2025 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	17,8»;

пункт 12 изложить в следующей редакции:

«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 округа (городского округа) Псковской области	Общая смертность, на 100 тыс. населения							
	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
Бежаницкий муниципальный округ	2480	2470	2830	3380	3080	2280	2560	2444
Великолукский муниципальный округ	1800	1800	1980	2100	2080	2040	2260	2130
Гдовский муниципальный округ	1870	1690	2150	2420	1950	2310	2200	1979
Дедовичский муниципальный округ	2020	2250	2260	2790	2090	1830	1980	1873
Дновский муниципальный округ	1880	2040	2270	2200	2100	1770	1900	1967
Красногородский муниципальный округ	2190	2260	2290	2400	2320	2340	2080	2000
Куньинский муниципальный округ	2090	1060	2020	2570	1980	1910	2370	1560
Локнянский муниципальный округ	2580	2350	2570	3280	2870	2410	1950	2115
Невельский муниципальный округ	2210	2170	2210	2650	1950	2010	2110	2165
Новоржевский муниципальный округ	2480	2270	2450	3160	2280	2170	1930	2197

Наименование муниципального округа (городского округа) Псковской области	Общая смертность, на 100 тыс. населения							
	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
округ								
Новосокольнический муниципальный округ	2110	1670	2360	2200	1990	1740	1850	2129
Опочецкий муниципальный округ	2630	2660	2840	3310	2860	2250	2440	2561
Островский муниципальный округ	1700	1740	1900	2040	1680	1750	1650	1715
Палкинский муниципальный округ	2190	1930	2370	2710	2370	1850	2070	1896
Печорский муниципальный округ	1720	1550	2020	2350	1880	1730	1810	1803
Плюсский муниципальный округ	2550	2090	2700	3430	2670	2740	2530	2524
Порховский муниципальный округ	2400	2380	2870	3330	2480	2580	2680	2525
Псковский муниципальный округ	1390	830	1450	1680	1510	1400	1550	1587
Пустошкинский муниципальный округ	2400	2030	2260	2780	2440	2130	2190	1973
Пушкиногорский муниципальный округ	2140	2350	2300	2820	2310	2090	2580	2199
Пыталовский муниципальный округ	1820	1290	1780	2330	1750	1680	1780	1748
Себежский муниципальный округ	1770	1790	1800	1960	1890	1550	1700	1746
Струго-Красненский муниципальный округ	2250	2060	2100	2710	2360	2230	2440	2167
Усвятский муниципальный округ	2560	1970	2100	1930	2060	1830	1420	1341
г. Псков	1310	1440	1490	1740	1380	1370	1450	1612
г. Великие Луки	1610	1730	1880	2150	1640	1500	1480	1445
Псковская область	1710	1690	1890	2180	1780	1680	1760	1785»;

пункт 17 изложить в следующей редакции:

«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.	2025 г.
Смертность от всех причин		10894	10579	11776	13451	10853	9918	10157	10196

Причины смерти	Код МКБ-10	Абсолютное количество							
		2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
Болезни системы кровообращения	I00-I99	6866	6788	7531	7603	6193	5806	5959	5797
Новообразования	C00-D48	1599	1656	1682	1491	1489	1518	1468	1520
Коронавирусная инфекция, вызванная COVID-19	U07.1, U07.2	0	0	121	1681	1489	83	25	4
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E00-E90	37	30	41	47	54	52	64	70
Сахарный диабет	E10-E14	36	27	39	46	53	48	62	68
Инсулинозависимый сахарный диабет	E10	12	10	17	21	16	14	15	13
Инсулиннезависимый сахарный диабет	E11	22	17	10	23	34	31	35	50
Другие формы сахарного диабета	E12-E14	2	0	2	2	3	3	12	5

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.	2025 г.
Смертность от всех причин		16,9	18,9	22,3	16,9	16,8	17,6	17,8
Болезни системы кровообращения	I00-I99	10,8	12,0	12,3	10,1	9,9	10,2	10,1
Новообразования	C00-D48	2,6	2,7	2,4	2,4	2,6	2,5	2,6
Коронавирусная инфекция, вызванная COVID-19	U07.1, U07.2	0	0,19	2,7	1489	0,14	0,04	0,007
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E00-E90	0,05	0,07	0,08	0,09	0,09	0,11	0,12
Сахарный диабет	E10-E14	0,04	0,06	0,08	0,09	0,08	0,11	0,12
Инсулинозависимый сахарный диабет	E10	0,02	0,03	0,04	0,03	0,02	0,03	0,02
Инсулиннезависимый сахарный диабет	E11	0,03	0,02	0,04	0,06	0,05	0,06	0,09
Другие формы сахарного диабета	E12-E14	0	0,003	0,003	0,005	0,005	0,02	0,008

**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.	2025 г. к 2024 г.
Смертность от всех причин	11,31	14,2	-19,3	-8,62	+3,2	+1,6
Болезни системы кровообращения	10,95	0,96	-18,5	-6,25	+2,1	-1,8
Новообразования	1,6	-11,4	-0,13	1,95	-0,9	+4,8
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	36,7	14,6	14,9	-3,7	+20,8	+10,8
Коронавирусная инфекция, вызванная COVID-19	0,00	1289,0	-11,4	-94,43	-59,3	-84,0
Сахарный диабет	44,4	17,95	15,2	-9,43	+29,2	+9,6
Инсулинозависимый сахарный диабет	70,00	23,5	-23,8	-33,3	+50,0	-13,3
Инсулиннезависимый сахарный диабет	-41,18	130,0	47,8	-16,7	+20,0	+42,9
Другие формы сахарного диабета	0,0	0,0	50,0	0,0	+300,0	-58,3

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.	2025 г.
Смертность от всех причин	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,0	100,0
Болезни системы кровообращения	64,16	63,95	56,52	57,08	58,54	58,7	56,9
Новообразования	15,65	14,28	11,08	13,72	15,31	14,5	14,1
Коронавирусная инфекция, вызванная COVID-19	0,00	1,03	12,50	13,72	9,04	0,2	0,0004
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	0,28	0,35	0,35	0,50	0,52	0,63	0,69
Сахарный диабет	0,26	0,33	0,34	0,49	0,48	0,61	0,67
Инсулинозависимый сахарный диабет	0,09	0,14	0,16	0,15	0,14	0,14	0,11
Инсулиннезависимый сахарный диабет	0,16	0,08	0,17	0,31	0,31	0,34	0,49
Другие формы сахарного диабета	0,00	0,02	0,01	0,03	0,03	0,12	0,0005

**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	2025 год
Смертность от сахарного диабета, число случаев, в том числе:	E10-E14	27	39	46	53	48	62	68
от сахарного диабета 1 типа	E10	10	17	23	16	24	15	13
от сахарного диабета 2 типа	E11	17	22	23	37	31	35	50
Смертность от сахарного диабета, на 100 тыс. населения	E10-E14	4,24	6,23	7,41	8,65	8,16	10,67	11,84»;

в) в подразделе 3 «Анализ заболеваемости сахарным диабетом»:

таблицу «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)» изложить в следующей редакции:

«Динамика общей и первичной заболеваемости сахарным диабетом за период 2020 - 2025 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.		2025 г.	
	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые
Бежаницкий	365	15	361	10	338	21	339	22	350	23	354	14
Великолукский	790	53	754	41	1180	46	1184	55	1176	61	904	126
Гдовский	358	15	342	14	339	21	392	43	407	18	409	20
Дедовичский	564	63	594	54	591	52	578	46	609	41	664	72
Дновский	290	31	281	25	271	12	289	13	304	26	302	29
Красногородский	266	22	269	17	271	26	254	20	270	26	294	36
Куньинский	238	17	351	23	345	18	357	25	386	36	403	32
Локнянский	280	22	467	26	408	31	395	31	411	49	428	29
Невельский	722	36	731	87	767	101	821	81	892	108	944	144
Новоржевский	136	5	137	6	142	9	149	16	151	12	269	58
Новосокольнический	462	24	212	1	179	4	264	27	750	109	478	9
Опочецкий	551	35	578	59	593	52	624	68	633	42	726	44
Островский	1208	41	1118	95	1095	14	1098	85	1109	120	1191	73
Палкинский	328	23	291	11	294	16	334	47	351	28	391	46
Печорский	699	61	717	59	767	38	790	62	877	99	883	102
Плюсский	402	18	402	3	382	4	351	6	251	17	249	19
Порховский	1012	42	995	34	981	26	990	45	1007	64	1020	50
Псковский	2161	33	2561	83	3780	118	3946	185	1710	74	7524	418
Пустошкинский	230	8	246	18	244	21	263	27	266	23	296	38
Пушкиногорский	569	81	528	73	505	19	505	20	509	20	694	28
Пыталовский	301	20	301	16	311	21	386	36	435	65	571	34
Себежский	2106	38	2052	21	2065	27	2083	30	599	23	610	28
Струго-Красненский	338	13	398	28	424	43	459	45	474	28	504	64
Усвятский	386	19	323	44	337	31	361	27	425	15	530	30

Наименование муниципального района (округа), городского округа	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		2025 г.	
	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые
г. Великие Луки	3113	148	3328	216	2167	160	2283	237	4839	252	5636	235
г. Псков	11540	343	11855	190	11731	188	11121	272	10722	313	8914	494
Псковская область	29415	1226	30192	1254	30507	1119	32102	1593	30695	1700	35188	2272»;

таблицу «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» изложить в следующей редакции:

«Динамика общей и первичной заболеваемости сахарным диабетом за период 2020 - 2025 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.		2025 г.	
	всего	впервые	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	3661,8	144,8
Великолукский	3855,9	258,7	3719,0	202,2	5889,4	229,6	6183,41	287,24	6182,97	320,72	4791,7	667,9
Гдовский	3044,2	127,6	2906,2	119,0	3032,5	187,9	4438,41	486,87	4763,58	210,67	4845,1	236,9
Дедовичский	4931,8	550,9	5291,8	481,1	5386,4	473,9	4956,69	394,48	5318,31	358,05	5860,5	635,5
Дновский	692,4	287,8	2651,2	235,9	2594,8	114,9	2701,94	121,54	2882,34	246,52	2880,2	276,6
Красногородский	4063,6	336,1	4169,2	263,5	4255,7	408,3	3989,95	314,17	4353,43	419,22	4800,0	587,8
Куньинский	2763,9	197,4	4173,6	273,5	4211,4	219,7	4761,90	333,47	5230,35	487,80	5525,5	438,7
Локнянский	3685,7	289,6	6304,8	351,0	5710,3	433,9	5200,79	408,16	5454,55	650,30	5742,3	389,1
Невельский	3172,7	158,2	3279,6	390,3	3515,9	463,0	3934,25	388,15	4368,91	528,97	4665,9	711,7
Новоржевский	1773,1	65,2	1826,7	80,0	1936,2	122,7	1913,94	205,52	1965,63	156,21	3530,6	761,3
Новосокольнический	3761,3	195,4	1767,4	8,3	1526,7	34,1	2267,26	231,88	6563,40	953,88	4219,8	79,5
Опочецкий	3556,0	225,9	3852,6	393,3	4132,4	362,4	4142,60	451,44	4309,05	285,91	4983,0	302,0
Островский	4243,5	144,0	3952,2	335,8	3896,4	49,8	4100,69	317,45	4166,35	450,82	4492,0	275,3
Палкинский	4632,1	324,8	4243,8	160,4	4388,7	238,8	4531,27	637,63	4869,59	388,46	5497,8	646,8
Печорский	3700,8	323,0	3895,5	320,5	4276,1	211,9	4246,86	333,30	4822,92	544,43	4899,8	566,0
Плюсский	5599,7	250,7	5777,5	43,1	5688,8	59,6	5496,40	93,96	4093,95	277,28	4124,9	314,8
Порховский	6110,0	253,6	6195,5	211,7	6311,5	167,3	6571,52	298,71	6880,77	437,31	7060,3	346,1

Наименование муниципального района (округа), городского округа	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		2025 г.	
	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые
Псковский	5101,0	77,9	5957,1	193,1	8756,9	273,4	9042,16	423,92	3821,31	165,37	16661,1	925,6
Пустошкинский	2984,3	103,8	3251,8	237,9	3290,2	283,2	3552,13	364,67	3707,83	320,60	4178,7	536,5
Пушкиногорский	7379,1	1050,4	6924,6	957,4	6807,8	256,1	6938,72	274,80	7165,99	281,57	9903,7	399,6
Пыталовский	2848,8	189,3	2872,7	152,7	3025,3	204,3	4019,58	374,88	4558,79	681,20	6052,3	360,4
Себежский	11230,2	202,6	11090,1	113,5	11266,9	147,3	11195,3	161,24	3264,66	125,35	3352,2	153,9
Струго-Красненский	3442,0	132,4	4125,6	290,2	4524,1	458,8	4703,83	461,16	5006,87	295,76	5404,5	686,3
Усвяцкий	7945,7	391,1	6767,2	921,9	7156,5	658,3	7604,80	568,78	9004,24	317,80	11253,8	637,0
г. Великие Луки	3423,8	162,8	3678,0	238,7	2405,5	177,6	2654,99	275,62	5663,49	294,94	6626,8	276,3
г. Псков	5486,4	163,1	5660,7	90,7	5611,0	89,9	5874,34	143,68	5729,74	167,26	4784,6	265,2
Псковская область	4698,0	195,8	4867,7	202,2	4973,8	182,4	5461,51	271,02	5281,80	292,52	6089,9	393,2»;

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

наименование изложить в следующей редакции «Зарегистрировано случаев заболеваний сахарным диабетом в разрезе возрастных групп, по данным ФФСН № 12 за 2018 - 2025 годы»;

дополнить таблицей «2025 год» следующего содержания:

«2025 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	203	38	0	105	27	0	34879	2206	592	35187	2509	592
из него:	E10.3							1911	39	0	1911	39	0
с поражением глаз	E11.3 E12.3 E13.3 E14.3												
с поражением	E10.2							1410	16	0	1410	16	0

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
почек	E11.2 E12.2 E13.2 E14.2												
из него (из стр. 1): сахарный диабет 1 типа	E10	200	36	0	101	27	0	2727	101	8	3028	402	8
сахарный диабет 2 типа	E11	3	2	0	4	0	0	32152	2105	584	32159	2107	584»;

таблицу «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» изложить в следующей реакции:

«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 2020 - 2025 годы

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		2025 г.		Прирост/снижение		Прирост/снижение		Прирост/снижение		Прирост/снижение		Прирост/снижение	
		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	в 2021 г. к 2020 г.		в 2022 г. к 2021 г.		в 2023 г. к 2022 г.		в 2024 г. к 2023 г.		в 2025 г. к 2024 г.	
														всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом
сахарный диабет	E10- E14	161,1	26,7	221,5	30,0	189,0	38,2	203,5	33,2	254,1	28,7	240,6	46,0	37,4	12,5	-14,7	27,3	7,7	-13,1	24,8	-13,5	-5,3	60,0
из него (из стр. 1): СД 1 типа	E10	157,0	0,0	214,2	30,0	188,0	38,2	203,5	33,2	249,5	26,4	235,9	42,5	36,4	0,0	-12,3	27,3	8,3	-13,1	22,6	-20,9	-5,5	60,6
СД 2 типа	E11	1,0	26,7	1,0	0,0	1,0	0,0	0,0	0,0	1,1	1,1	3,5	2,4	0,8	-100	-0,2	0,0	-100	0,0	0,0	0,0	207,8	105,2»;

таблицу «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»

изложить в следующей реакции:

«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 - 2025 годы

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		2025 г.		Прирост/снижение		Прирост/снижение		Прирост/снижение		Прирост/снижение		Прирост/снижение	
		в 2021 г. к 2020 г.		в 2022 г. к 2021 г.		в 2023 г. к 2022 г.		в 2024 г. к 2023 г.		в 2025 г. к 2024 г.		в 2023 г. к 2020 г.		в 2022 г. к 2021 г.		в 2023 г. к 2022 г.		в 2024 г. к 2023 г.		в 2025 г. к 2024 г.			
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	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	308,4	44,1	337,0	14,4	465,8	49,3	459,2	50,4	391,8	34,7	505,5	130,0	9,3	-67,2	38,2	241,4	-1,4	2,2	-14,7	-31,1	29,0	274,4
из него (из стр. 1): СД 1 типа	E10	279,0	39,2	322,6	9,6	422,0	49,3	448,0	50,4	371,9	34,7	486,2	130,0	15,6	-75,4	30,8	412,2	6,2	2,2	-17,0	-31,1	30,7	274,4
СД 2 типа	E11	24,5	4,9	9,6	0,0	11,0	0,0	11,2	0,0	14,9	0,0	19,3	0,0	-60,7	-100,0	13,8	0,0	2,2	0,0	32,8	0,0	29,4	0,0»;

таблицу «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» изложить в следующей реакции:

«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 - 2025 годы

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		2025 г.		Прирост/снижение		Прирост/снижение		Прирост/снижение		Прирост/снижение		Прирост/снижение	
		в 2021 г. к 2020 г.		в 2022 г. к 2021 г.		в 2023 г. к 2022 г.		в 2024 г. к 2023 г.		в 2025 г. к 2024 г.		в 2021 г. к 2020 г.		в 2022 г. к 2021 г.		в 2023 г. к 2022 г.		в 2024 г. к 2023 г.		в 2025 г. к 2024 г.			
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	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	7385,6	467,1	6367,8	349,0	6504,3	317,3	6344,1	309,5	5923,8	242,0	5734,5	233,9	-13,8	-25,3	2,1	-9,1	-2,5	-2,5	-6,6	-21,8	-3,2	-3,3
из него (из стр. 1): СД 1 типа	E10	577,4	21,4	464,9	17,8	499,6	24,1	487,3	23,5	484,5	10,9	501,5	17,9	-19,5	-16,7	7,5	35,4	-2,5	-2,5	-0,6	-53,7	3,5	64,1
СД 2 типа	E11	6808,2	445,7	5749,8	308,2	5720,6	291,6	5579,8	284,4	5255,7	229,2	5065,6	213,3	-15,5	-30,9	-0,5	-5,4	-2,5	-2,5	-5,8	-19,4	-3,6	-6,9»;

г) в подразделе 4 «Другие показатели, характеризующие оказание медицинской помощи больным с сахарным диабетом»:

таблицу

	«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»

изложить в следующей редакции:

	«Число пациентов, чел.		
	за 3 года, предшествующих году разработки программы	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	184	148	50
Из них: с высокими ампутациями	114	89	29
Число пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа с хронической болезнью почек	6753	4853	1347
Из них: нуждающихся в заместительной почечной терапии	103	62	21
Число пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа с диабетической ретинопатией	1567	1084	479
Из них: со слепотой	24	13	5

	«Число пациентов, чел.		
	за 3 года, предшествующих году разработки программы	за 2 года, предшествующих году разработки программы	за 1 год, предшествующий году разработки программы
Число пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа, впервые выявленных при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации	1483	963	478
Число пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом	11659	5991	4006
Из них: взрослые	11202	5667	3850
Из них: дети	457	324	156»;

пункт 22 изложить в следующей редакции:

«22. В 2025 году в ходе профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения активно выявлено 520 случаев сахарного диабета, что составляет 29,3% от общего числа впервые выявленных случаев сахарного диабета (1777 случаев).»;

пункт 23 изложить в следующей редакции:

«23. Из 101 впервые выявленного случая заболевания сахарным диабетом 1 типа у взрослых в ходе профилактических медицинских осмотров и диспансеризации выявлено 8 случаев (9,9%). Из 1676 случаев впервые выявленного сахарного диабета 2 типа при проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации выявлено 512 случаев (30,5%).»;

пункт 24 изложить в следующей редакции:

«24. Доля пациентов с сахарным диабетом, взятых на диспансерный учет среди впервые выявленных, по итогам 2025 года составила 100%, среди всех зарегистрированных случаев – 100% в детской и подростковой группах и 88,5% во взрослой популяции.»;

таблицу «Данные о профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в 2024 г.» изложить в следующей редакции:

**«Данные о профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации
в 2025 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	83282	80144	96,2	0	0	0
Подростки в возрасте 15 - 17 лет	22279	19992	89,7	0	0	0
Взрослые от 18 лет и старше	468919	167713	35,8	130062	16580	9,9»;

таблицу «Показатели работы школ для пациентов с сахарным диабетом» изложить в следующей редакции:

«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.	2025 г.
Взрослые, школа в условиях стационара	108	129	137	159	1634	1237
Взрослые, школа в амбулаторных условиях	1274	1109	1142	1658	2216	4298
Дети, школа в условиях стационара	0	0	0	0	83	0
Дети, школа в амбулаторных условиях	86	210	209	168	73	133
Всего	1468	1448	1488	1985	4006	5668»;

д) в подразделе 5 «Ресурсы инфраструктуры службы, оказывающей медицинскую помощь больным с сахарным диабетом»:

таблицу «Организация первичной специализированной медико-санитарной помощи по профилю «эндокринология» в Псковской области» пункта 26 изложить в следующей редакции:

«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	Да	5	0	Да	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	совместитель		
	клиническая больница»					
	Филиал «Великолукский межрайонный»	Да	3	0	Да	Да
	Филиал «Куньинский»	Нет	0	0	Нет	Нет
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 «Невельская межрайонная больница»	Нет	0	0	Нет	Нет
	Филиал «Усвятский»	Да	0	1	Да	Нет
	Филиал «Новоскольниковский»	Да	0	1	Нет	Да
	Филиал «Пустошкинский»	Нет	0	0	Нет	Нет
	Филиал «Себежский»	Да	1	0	Да	Нет
6	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
7	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	совместитель		
	межрайонная больница»					
	Филиал «Дновский»	Нет	0	0	Нет	Нет
	Филиал «Бежаницкий»	Нет	0	1	Нет	Да
	Филиал «Локнянский»	Да	0	1	Нет	Нет
	Филиал «Дедовичский»	Да	0	0	Нет	Да
8	ГБУЗ ПО «Псковская межрайонная больница»	Да	0	2	Да	Да
	Филиал «Палкинский»	Да	1	0	Нет	Нет
	Филиал «Струго-Красненский»	Нет	0	1	Нет	Да
	Филиал «Плюсский»	Нет	0	0	Нет	Нет
	Филиал «Гдовский»	Нет	0	0	Нет	Да
	Филиал «Печорский»	Да	1	0	Нет	Нет»;

таблицу «Структура подразделений первичной специализированной медико-санитарной помощи по профилю «эндокринология» в Псковской области» пункта 28 изложить в следующей редакции:

«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	Межрайонные больницы, включая филиалы, городские поликлиники г. Пскова и г. Великие Луки	0	-
Кабинет «Школа для пациентов с СД» (только в амбулаторном звене)	5	Межрайонные больницы, включая филиалы, городские поликлиники г. Пскова и г. Великие Луки	0	-
Кабинет «Школа для пациентов с СД» (в стационаре)	1	ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая	0	-

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
		больница»		
Кабинет «Диабетическая стопа» (только в амбулаторном звене)	1	ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница»	1	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	ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница»	1	филиал «Великолукский межрайонный» ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница»
возможность выполнения в нем лазерной коагуляции сетчатки				
Межрайонный эндокринологический центр (МЭЦ)	1	ГБУЗ ПО «Островская межрайонная больница»	0	-
Региональный эндокринологический центр (РЭЦ)	2	ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница», филиал «Великолукский межрайонный» ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница»	0	-»;

пункт 29 изложить в следующей редакции:

«29. Приказом Министерства здравоохранения Псковской области от 15 сентября 2025 г. № 868 «Об утверждении маршрутизации взрослого населения с заболеваниями эндокринной системы, в том числе с нарушениями углеводного обмена, на территории Псковской области» утверждена схема маршрутизации при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи по профилю «эндокринология».»;

пункт 32 изложить в следующей редакции:

«32. Показатели деятельности РЭЦ ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница» (далее – РЭЦ № 1) за 2025 год:

- 1) количество посещений врача-эндокринолога – 3794;
- 2) обучено пациентов в «Школе для пациентов с СД» – 1237;
- 3) осмотрено пациентов в кабинете «Диабетическая стопа» – 93;

4) выполнено процедур оптической когерентной томографии глаза пациентам с сахарным диабетом – 121;

5) выполнено процедур лазерной коагуляции сетчатки пациентам с сахарным диабетом – 169 (56 пациентам).»;

пункт 33 изложить в следующей редакции:

«33. В 2024 году в структуре филиала «Великолукский межрайонный» ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница» для обслуживания взрослого населения города Великие Луки, муниципальных округов южной зоны Псковской области организован межрайонный эндокринологический центр (далее – МЭЦ), с конца 2025 года переведенный в статус регионального эндокринологического центра (далее – РЭЦ № 2). Фактическое начало деятельности РЭЦ № 2 – с конца 2025 года, анализ показателей деятельности РЭЦ № 2 будет проведен по итогам 2026 года.»;

пункт 34 изложить в следующей редакции:

«34. В 2025 году в рамках реализации программы на базе ГБУЗ ПО «Островская межрайонная больница» создан межрайонный эндокринологический центр (далее – МЭЦ) для жителей 6 муниципальных округов Псковской области с общей численностью прикрепленного населения 70 702 человека. Фактическое начало деятельности МЭЦ – с конца 2025 года, анализ показателей деятельности МЭЦ будет проведен по итогам 2026 года.»;

пункт 36 изложить в следующей редакции:

«36. В течение 2025 года выполнено 58462 посещения врачей-эндокринологов взрослых, из них сельскими жителями – 20226 посещений, и 20299 посещений врачей-эндокринологов детских, из них сельскими жителями – 4673 посещения.»;

пункт 37 изложить в следующей редакции:

«37. Количество коек терапевтического профиля в стационарах Псковской области по состоянию на 31.12.2025 – 315 (5,48 на 10 тыс. населения), эндокринологических для взрослого населения – 27, эндокринологических для детского населения – 10, суммарная обеспеченность койками эндокринологического профиля – 0,64

на 10 тыс. населения. Все койки терапевтического профиля находятся в структуре стационаров межрайонных больниц, включая филиалы.

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

пункт 40 изложить в следующей редакции:

«40. По итогам 2025 года показатель работы койки эндокринологического профиля составил 251,9, средняя длительность пребывания на койке – 8,0 койко-дней.»;

таблицу «Организация специализированной медицинской помощи по профилю «эндокринология» в Псковской области» изложить в следующей редакции:

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

Медицинские организации, оказывающие стационарную помощь	Коечный фонд			Объемы помощи в 2025 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 ПО «Псковская областная клиническая больница»	Эндокринологическое	27	0	872/0	869/0	114	3/0	100/0
ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница»	Детское эндокринологическое	10	0	285/0	285/0	0	0	100/0»;

пункт 46 изложить в следующей редакции:

«46. Приказом Министерства здравоохранения Псковской области от 15 сентября 2025 г. № 868 «Об утверждении маршрутизации взрослого населения с заболеваниями эндокринной системы, в том числе с нарушениями углеводного обмена, на территории Псковской области» на территории Псковской области утверждена схема маршрутизации при оказании медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом в экстренной и неотложной форме.»;

пункт 47 изложить в следующей редакции:

«47. В рамках реализации федерального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации» национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» в Псковской области проводилось обеспечение дистанционным наблюдением состояния здоровья с использованием медицинских изделий с дистанционной передачей данных пациентов с болезнями системы кровообращения и сахарным диабетом.

В 2025 году в Псковской области дистанционным наблюдением состояния здоровья обеспечено 5188 пациентов, из них 364 пациента с сахарным диабетом. В настоящее время продолжается реализация данных мероприятий федерального проекта.

Дистанционное наблюдение за пациентами с нарушениями углеводного обмена осуществляется путем обеспечения граждан системами непрерывного мониторинга глюкозы (далее – СНМГ). СНМГ предоставляются 100% нуждающегося детского населения и беременным с нарушениями углеводного обмена. В 2025 году СНМГ обеспечены 292 ребенка и 72 беременные женщины за счет средств федерального бюджета.

С 2024 года ежегодно выделяется 3,45 млн рублей из средств регионального бюджета для обеспечения СНМГ взрослого населения. Порядок обеспечения СНМГ взрослого населения определен приказом Комитета по здравоохранению Псковской области от 31 января 2024 г. № 105 «Об утверждении порядка обеспечения взрослого населения с установленным диагнозом «Сахарный диабет» изделиями медицинского назначения для исследования уровня глюкозы крови методом непрерывного мониторирования в Псковской области».

Реализована и широко используется возможность дистанционного консультирования в формате «врач-врач» посредством телемедицинских консультаций (далее - ТМК). 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 ПО «Псковская областная клиническая больница» (далее – ПОКБ).

Телемедицинские консультации проводятся в следующих режимах: реального времени (лечащий врач (фельдшер) непосредственно информирует врача-консультанта о состоянии пациента, результатах исследований, обсуждает диагноз, тактику лечения, целесообразность перевода пациента в специализированное отделение (медицинскую организацию), а врач-консультант имеет возможность получать результаты исследований, при необходимости наблюдать за состоянием пациента, показаниями медицинских приборов, действиями врачей при проведении исследований и оперативных вмешательств);

отложенных консультаций (когда врач-консультант изучает присланную ему медицинскую информацию о пациенте и готовит консультативное заключение без непосредственного взаимодействия с лечащим врачом);

смешанный (когда в ходе отложенной консультации выявляется необходимость взаимодействия врача-консультанта с лечащим врачом в реальном времени).

С использованием телемедицинских технологий в Псковской области проводятся консультации как с федеральными медицинскими учреждениями (НМИЦ), так и внутрирегионально – со специалистами РЭЦ Псковской области по запросу медицинских организаций первичного звена здравоохранения.

Внутрирегиональное консультирование осуществляется через модуль региональной МИС «Квазар».

Консультирование с федеральными центрами осуществляется через Федеральную телемедицинскую систему дистанционных консультаций.

Полномочиями на проведение ТМК с федеральными медицинскими учреждениями (НМИЦ) наделено ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница».

За 2025 год ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница» по профилю «эндокринология» проведено 49 ТМК.»;

е) в подразделе 6 «Кадровый состав медицинских организаций»:

пункт 49 изложить в следующей редакции:

«49. Обеспеченность врачами в целом по Псковской области составляет 26,1 на 10 тыс. населения при среднероссийском показателе 37,4. Дефицит кадров особенно выражен в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению, и сохраняется несмотря на предпринимаемый Правительством Псковской области и Министерством здравоохранения 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
2025	0,4	0,1	0,5
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 2025 году, по данным ФФСН № 30**

№ п/п	Специальность	Штатные единицы	Физические лица	Укомплектованность, %
1	Врачи-терапевты, в том числе:	295,25	167	56,6
1.1.	врачи-терапевты участковые	165,75	114	68,8
2	Врачи-педиатры, в том числе:	189,5	128	67,5
2.1.	врачи-педиатры участковые	94,5	83	87,8
3	Эндокринологи, в том числе:	29,25	20	68,4
3.1.	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	21,75	15	69,0
3.2.	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	7,5	5	66,7

№ п/п	Специальность	Штатные единицы	Физические лица	Укомплектованность, %
4	Эндокринологи детские, в том числе:	6,5	3	46,2
4.1.	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	5	2	40,0
4.2.	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	1,5	1	66,7
5	Выездные врачи СМП	23,0	12	52,2
6	Выездные фельдшеры СМП	417	271	65,0

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			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										
2025	эндокринологи	29,25	22,50	21,75	17,50	7,50	5	20	15	5	5	1		20	4	29,25	
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 физических лиц основных работников на занятых должностях, чел.	из них:		Имеют квалификационную категорию (из гр. 9), чел.			Имеют сертификат специалиста (из гр. 9), чел.	Имеют свидетельство об аккредитации (из гр. 9), чел.	Находятся в декретном и долгосрочном отпуске (из гр. 9), чел.	Не имеют квалификационной категории
				в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях			в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	высшую	первую	вторую				
		штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых										
2025	эндокринологи	6,75	5	5	4	1,50	1	3	2	1	1			3			
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»;	

пункт 51 изложить в следующей редакции:

«51. РЭЦ № 1 и РЭЦ № 2 сформированы соответственно в структуре головного подразделения ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница» и филиала «Великолукский межрайонный» на функциональной основе, все сотрудники РЭЦ являются совместителями.

Кадровый состав РЭЦ № 1 представлен 2 врачами-эндокринологами и 1 врачом-офтальмологом, кадровый состав РЭЦ № 2 – 1 врачом-эндокринологом и 1 врачом-офтальмологом, кадровый состав МЭЦ – 1 врачом-эндокринологом (основной работник) и 1 врачом-офтальмологом (совместитель).»;

ж) пункт 53 подраздела 7 «Документы, регламентирующие оказание помощи пациентам с сахарным диабетом в Псковской области» изложить в следующей редакции:

«53. Нормативными актами, регламентирующими оказание помощи при сахарном диабете, являются приказы:

Комитета по здравоохранению Псковской области:

1) от 31 января 2024 г. № 105 «Об утверждении порядка обеспечения взрослого населения с установленным диагнозом «Сахарный диабет» изделиями медицинского назначения для исследования уровня глюкозы крови методом непрерывного мониторингования в Псковской области»;

2) от 13 марта 2025 г. № 203 «Об организации оказания медицинской помощи детскому населению Псковской области по профилю «детская эндокринология»;

3) от 27 мая 2025 г. № 443 «Об утверждении порядка обеспечения беременных женщин с нарушениями углеводного обмена изделиями медицинского назначения для определения уровня глюкозы крови методом непрерывного мониторингования в Псковской области»;

Министерства здравоохранения Псковской области:

от 15 сентября 2025 г. № 868 «Об утверждении маршрутизации взрослого населения с заболеваниями эндокринной системы, в том числе с нарушениями углеводного обмена, на территории Псковской

области».);

з) в подразделе 8 «Показатели деятельности, связанной с оказанием медицинской помощи больным сахарным диабетом (профилактика, раннее выявление, диагностика и лечение, реабилитация пациентов с сахарным диабетом)»:

пункт 54 изложить в следующей редакции:

«54. Анализ показателей, характеризующих соблюдение порядков оказания медицинской помощи по профилям «эндокринология» и «детская эндокринология», в динамике за 6 лет представлен в таблице.

Наименование показателя	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
Сроки оказания плановой специализированной медицинской помощи, дней	14	14	14	14	14	14
Длительность госпитализации пациентов, дней	10,1	10,5	10,1	10,4	8,6	8,1
Доля пациентов с сахарным диабетом, охваченных диспансерным наблюдением, %	85,4	83,0	80,9	79,0	94,9	89,1
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	67,3
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	56,8
Число пациентов с сахарным диабетом (взрослые и дети), обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом, человек	1468	1448	1488	1985	4006	5535
Число пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типа, которым проведена консультация в кабинете «диабетическая стопа»	0	0	0	0	0	93
Число пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типа, которым в рамках диспансерного наблюдения проведен осмотр врачом-офтальмологом в условиях обязательного мидриаза	нет данных	нет данных	нет данных	нет данных	нет данных	22775
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	237»;

пункт 57 изложить в следующей редакции:

«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 4458 пациентов с сахарным диабетом.

В рамках региональной льготы имеют право на лекарственное обеспечение 29689 граждан с сахарным диабетом.»;

пункт 58 изложить в следующей редакции:

«58. В 2025 году 4548 федеральным льготникам с сахарным диабетом отпущено медикаментов на сумму 214,5 млн руб., в том числе на 210,7 млн руб. за счет средств областного бюджета. Кроме того, 1602 пациента получили медицинские изделия (иглы, тест-полоски, расходные материалы к помпам) на 34,2 млн руб.

21426 региональным льготникам с сахарным диабетом отпущено лекарственных препаратов на сумму 486,95 млн руб., медицинских изделий - на сумму 49,6 млн руб.»;

пункт 60 изложить в следующей редакции:

«60. В настоящее время в медицинских организациях Псковской области находится под наблюдением 293 ребенка с заболеванием «сахарный диабет», которые СНМГ обеспечены в полном объеме.»;

и) в подразделе 9 «Анализ мер, направленных на снижение распространенности факторов риска развития сахарного диабета»:

пункт 61 изложить в следующей редакции:

«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	2025 год
1	Артериальная гипертензия	17,2	19,5	17,4	16,1	12,1	15,3
2	Гиперхолестеринемия	15,6	15,1	16,3	26,8	31,3	31,5
3	Гипергликемия	7,7	7,2	5,1	9,4	10,7	11,0
4	Избыточная масса тела	20,0	25,4	37,1	43,2	43,5	41,6
5	Недостаточная физическая активность	15,8	15,1	20,3	23,1	12,4	10,5
6	Нерациональное питание	23,9	22,7	26,7	29,1	18,8	16,3
7	Курение у взрослого населения	30,7	30,9	31,2	30,7	31,7	17,4
8	Курение у населения в целом	10,3	11,8	12,0	11,8	12,4	11,1
9	Употребление алкоголя	1,5	1,4	1,5	0,9	0,8	0,1»;

пункт 65 изложить в следующей редакции:

«65. Постановлением Правительства Псковской области от 29 декабря 2025 г. № 470 утверждена региональная программа Псковской области «Укрепление здоровья и формирование здоровьесберегающей среды», содержащая 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 каждом из муниципальных образований Псковской области в рамках федерального проекта «Здоровье для каждого» национального проекта «Продолжительная и активная жизнь.»»;

3) наименование раздела «II. Цель и показатели реализации программы» изложить в следующей редакции: «III. Цель и показатели реализации программы»;

4) в разделе III «Цель и показатели реализации программы»:

а) пункт 71 изложить в следующей редакции:

«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	23,6	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	95,0	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	15,9	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	67,3	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	56,8	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	69,5	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	2,5	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	29,3	38,1		42,3		46,5		50,8		55,0
9	Охват граждан исследованием глюкозы натощак, %	100,0	100,0	100,0	100,0		100,0		100,0		100,0		100,0;

5) наименование раздела «III. Задачи программы» изложить в следующей редакции: «IV. Задачи программы»;

б) наименование раздела «IV. План мероприятий программы» изложить в следующей редакции: «V. План мероприятий программы»;

7) План мероприятий региональной программы Псковской области «Борьба с сахарным диабетом», приведенный в приложении к региональной программе Псковской области «Борьба с сахарным диабетом», изложить в редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление вступает в силу по истечении десяти дней после дня его официального опубликования.

Губернатор Псковской области



М.Ведерников

Приложение
к постановлению
Правительства Псковской области
от 04.05.2026 № 184

«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 Министерства здравоохранения Псковской области (далее – МЗПО)
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	01.06.2025	31.12.2030	Проведение обучающих мероприятий, семинаров, лекций	Количество (единиц): 2025 г. - 2, 2026 г. - 2,	ГВС эндокринолог МЗПО

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат		Ответственный исполнитель
		начало	окончание	описание	в числовом выражении	
	врачами принципов диагностики и лечения СД в соответствии с клиническими рекомендациями				2027 г. – 2, 2028 г. – 2, 2029 г. – 2, 2030 г. – 2	
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	МЗПО 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 министра здравоохранения Псковской области, ГВС эндокринолог МЗПО, ГВС терапевт МЗПО
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 министра здравоохранения Псковской области, 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	01.06.2025	31.12.2025	Разработан перечень показателей результативности работы, исполнение которого контролируется МЗПО в рамках ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности	1 ед.	ГВС эндокринолог МЗПО, главные врачи МО

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат		Ответственный исполнитель
		начало	окончание	описание	в числовом выражении	
	амбулаторных условиях, оценки и анализа результатов деятельности, реализации механизма стимулирования на качественное добросовестное исполнение федерального проекта					
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 МЗПО, 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 МЗПО
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.	Представление сводной ежегодной отчетности о соблюдении индикаторов выполнения клинических рекомендаций по данным медицинской документации на амбулаторном и стационарном	31.12.2025	31.12.2030	Ежегодный отчет о соблюдении индикаторов выполнения клинических рекомендаций	Количество представленных отчетов (единиц от каждой МО): 2025 г. - 1, 2026 г. – 1, 2027 г. – 1,	Главные врачи МО, ГВС эндокринолог МЗПО

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат		Ответственный исполнитель
		начало	окончание	описание	в числовом выражении	
	этапах с принятием управленческих решений				2028 г. – 1, 2029 г. – 1, 2030 г. – 1	
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 министра здравоохранения Псковской области, начальник Управления информационной политики Правительства Псковской области, главный врач ГБУЗ ПО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики», ГВС по медицинской профилактике МЗПО, 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 МЗПО, 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,	Начальник Управления информационной политики Правительства Псковской области, ГВС по медицинской профилактике МЗПО

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат		Ответственный исполнитель
		начало	окончание	описание	в числовом выражении	
					2028 г. – 5, 2029 г. – 5 2030 г. – 5	
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 МЗПО, 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 МЗПО
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 МЗПО, 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,	ГВС по медицинской профилактике МЗПО, министр образования Псковской области

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат		Ответственный исполнитель
		начало	окончание	описание	в числовом выражении	
					2029 г. – 1, 2030 г. – 1	
3.2.	Повышение уровня физической активности населения	01.06.2025	31.12.2030	Повышение мотивированности населения к физической активности. Снижение распространенности гиподинамии как фактора риска СД	Число принятых муниципальных программ общественного здоровья, 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	Заместитель министра здравоохранения Псковской области, ГВС по медицинской профилактике МЗПО, министр спорта 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, министр спорта Псковской области, министр образования Псковской области, ГВС по медицинской профилактике МЗПО
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, министр образования Псковской области, ГВС по медицинской профилактике МЗПО
3.3.1.	Проведение образовательных мероприятий, школ здоровья для пациентов с избыточной массой тела	01.06.2025	31.12.2030	В ГБУЗ ПО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики», отделениях	Проведено занятий школ здорового питания при каждом из Центров здоровья (единиц):	ГВС по медицинской профилактике МЗПО, главные врачи МО,

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат		Ответственный исполнитель
		начало	окончание	описание	в числовом выражении	
	и ожирением: совершенствование работы школ здорового питания при отделениях (кабинетах) медицинской профилактики; консультации пациентов по вопросам здорового питания			(кабинетах) медицинской профилактики МО, оказывающих ПМСП, организованы и проводятся школы для пациентов с избыточной массой тела и ожирением	2025 г. - 12, 2026 г. - 12, 2027 г. - 12, 2028 г. - 12, 2029 г. - 12, 2030 г. - 12	оказывающих ПМСП
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 МЗПО, ГВС акушер-гинеколог МЗПО, ГВС терапевт МЗПО, 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,	Главные врачи МО, оказывающих ПМСП

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат		Ответственный исполнитель
		начало	окончание	описание	в числовом выражении	
					2028 г. – 85,0 2029 г. – 90,0, 2030 г. – 90,0	
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.	Построение единой маршрутизации пациентов с ожирением (взрослых и детей), включая все этапы наблюдения за пациентами от ФАПа (поликлиники) до РЭЦ	01.05.2026	31.12.2030	Утверждение нормативного правового акта о маршрутизации пациентов с ожирением (взрослых и детей)	Количество (ед.): 2025 г. – 0, 2026 г. – 2, 2027 г. – 0, 2028 г. – 0, 2029 г. – 0, 2030 г. – 0	ГВС эндокринолог, ГВС по медицинской профилактике
3.8.	Увеличение доли выявления ожирения при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом ожирение за период	01.05.2026	31.12.2030	Достижение целевого значения доли взрослых пациентов с установленным диагнозом ожирение, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом ожирение за период	Доля взрослых пациентов с установленным диагнозом ожирение, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом ожирение за период (%): 2025 г. - 22,2, 2026 г. - 40,0, 2027 г. - 50,0, 2028 г. - 60,0, 2029 г. - 70,0, 2030 г. - 80,0	Главные врачи МО, ГВС по медицинской профилактике
3.9.	Увеличение доли взрослых пациентов с установленным диагнозом «предиабет», в	01.05.2026	31.12.2030	Достижение целевого значения доли взрослых пациентов с установленным диагнозом «предиабет», в отношении	Доля взрослых пациентов с установленным диагнозом «предиабет», в отношении которых	Главные врачи МО, ГВС эндокринолог

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат		Ответственный исполнитель
		начало	окончание	описание	в числовом выражении	
	отношении которых установлено диспансерное наблюдение за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни выявленной гипергликемией натошак за период			которых установлено диспансерное наблюдение за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни выявленной гипергликемией натошак за период	установлено диспансерное наблюдение за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни выявленной гипергликемией натошак за период, %: 2025 г. - 35,0, 2026 г. - 45,0, 2027 г. - 55,0, 2028 г. - 65,0, 2029 г. - 70,0, 2030 г. - 80,0	
3.10.	Увеличение доли взрослых пациентов с установленным диагнозом ожирение, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни выявленным ожирением за период	01.05.2026	31.12.2030	Достижение целевого значения доли взрослых пациентов с установленным диагнозом ожирение, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни выявленным ожирением за период	Доля взрослых пациентов с установленным диагнозом ожирение, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни выявленным ожирением за период, %: 2025 г. - 7,2, 2026 г. - 20,0, 2027 г. - 40,0, 2028 г. - 60,0, 2029 г. - 70,0, 2030 г. - 80,0	Главные врачи МО, ГВС эндокринолог
3.11.	Увеличение доли детей с установленным диагнозом ожирение, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах за период, от общего числа детей с впервые в жизни установленным диагнозом ожирение за период	01.05.2026	31.12.2030	Достижение целевого значения доли детей с установленным диагнозом ожирение, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах за период, от общего числа детей с впервые в жизни установленным диагнозом ожирение за период	Доля детей с установленным диагнозом ожирение, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах за период, от общего числа детей с впервые в жизни установленным диагнозом ожирение за период, %: 2025 г. - 52,6, 2026 г. - 60,0, 2027 г. - 65,0, 2028 г. - 70,0, 2029 г. - 75,0, 2030 г. - 80,0	Главные врачи МО, ГВС эндокринолог
3.12.	Регулярный анализ сведений	01.06.2025	31.12.2030	Проведение анализа данных учетно-	Количество актуализированных форм	ГВС по ПМСП МЗПО,

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат		Ответственный исполнитель
		начало	окончание	описание	в числовом выражении	
	учетно-отчетной формы «Паспорт врачебного участка терапевтического» с целью инвентаризации структуры населения и выделения категорий граждан, планирования профилактических и лечебно-диагностических мероприятий			отчетной формы «Паспорт врачебного участка терапевтического» в рамках мероприятий внутреннего и ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности	«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	главные врачи МО, оказывающих ПМСП
3.13.	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 социального обслуживания	Число обученных медицинских и немедицинских работников (человек): 2025 г. - 250, 2026 г. - 250, 2027 г. - 250, 2028 г. - 250, 2029 г. - 250, 2030 г. - 250	Начальник отдела кадров МЗПО, ГВС по медицинской профилактике МЗПО, директор ГБОУ СПО «Псковский медицинский колледж», директор ГБОУ СПО «Великолукский медицинский колледж»
3.14.	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 МЗПО, ГВС эндокринолог МЗПО
3.14.1.	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	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 МЗПО, министр социальной защиты Псковской области, министр образования Псковской области

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат		Ответственный исполнитель
		начало	окончание	описание	в числовом выражении	
	рабочих коллективов					
3.14.2.	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 МЗПО, директор ГБОУ СПО «Псковский медицинский колледж», директор ГБОУ СПО «Великолукский медицинский колледж»
3.15.	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, 2028 г. – 1, 2029 г. – 1, 2030 г. – 1	Заместитель министра здравоохранения Псковской области, министр социальной защиты Псковской области, министр образования Псковской области, администрации муниципальных округов и городских округов
3.15.1.	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 министра здравоохранения Псковской области, секретарь координационного совета
3.15.2.	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,	Заместитель министра здравоохранения Псковской области, администрации муниципальных округов и городских округов

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат		Ответственный исполнитель
		начало	окончание	описание	в числовом выражении	
					2029 г. – 26, 2030 г. – 26	
3.15.3.	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 МЗПО, региональное отделение Всероссийского общественного движения «Волонтеры-медики», региональная школа волонтеров ЗОЖ, волонтерский отряд «Индиго» Псковского политехнического колледжа
3.15.4.	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): 2025 г. - 3, 2026 г. – 3, 2027 г. – 3, 2028 г. – 3, 2029 г. – 3, 2030 г. – 3	ГВС по медицинской профилактике МЗПО, региональное отделение 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»
3.15.5.	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,	ГВС по медицинской профилактике МЗПО, министр труда и занятости Псковской области

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат		Ответственный исполнитель
		начало	окончание	описание	в числовом выражении	
					2027 г. – 40, 2028 г. – 45, 2029 г. – 50, 2030 г. – 55	
3.15.6.	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 МЗПО, главные врачи МО, оказывающих ПМСП, министр труда и занятости Псковской области
3.15.7.	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 МЗПО, 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 МЗПО, закрепляющий создание кабинетов «Школа для пациентов с СД». Наличие школ в МО, перечень которых утвержден приказом Комитета по здравоохранению Псковской области	Количество действующих кабинетов «Школа для пациентов с СД» (единиц): 2025 г. - 7, 2026 г. – 7, 2027 г. – 7, 2028 г. – 7, 2029 г. – 7,	ГВС по медицинской профилактике МЗПО, ГВС эндокринолог МЗПО, главные врачи МО

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат		Ответственный исполнитель
		начало	окончание	описание	в числовом выражении	
					2030 г. – 7	
4.2.	Внедрение в деятельность МО, оказывающих ПМСП, школ для пациентов «Диабетическая стопа»	01.06.2025	31.12.2030	Приказ Комитета по здравоохранению Псковской области о создании школ для пациентов «Диабетическая стопа»	Число действующих приказов Комитета по здравоохранению Псковской области (Министерства здравоохранения Псковской области) (единиц): 2025 г. – 1, 2026 г. – 1, 2027 г. – 1, 2028 г. – 1, 2029 г. – 1, 2030 г. – 1	ГВС эндокринолог МЗПО, главные врачи МО
4.3.	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 МЗПО, главные врачи МО
4.3.1.	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, 2029 г. – 100,0, 2030 г. – 100,0	Начальник отдела кадров МЗПО, ГВС эндокринолог МЗПО, главные врачи МО
4.3.2.	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	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,	Начальник отдела кадров МЗПО, главные врачи МО

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат		Ответственный исполнитель
		начало	окончание	описание	в числовом выражении	
	высокотехнологичную помощь. Повышение информированности медицинских работников по вопросам профилактики и раннего выявления осложнений СД				2030 г. – 2	
4.4.	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 ПО «Псковская областная клиническая больница», главные врачи МО, оказывающих ПМСП
4.5.	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 министра здравоохранения Псковской области, главные врачи МО
5. Комплекс мер, направленных 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,	Главные врачи МО, оказывающих ПМСП

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат		Ответственный исполнитель
		начало	окончание	описание	в числовом выражении	
					2030 г. – 80,0	
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.	Исследование уровня липопротеидов низкой плотности (далее – ЛПНП) при осуществлении диспансерного наблюдения больных СД с внесением данных в Регистр	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, 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.	Осмотр (консультация) врачом-офтальмологом при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с СД с внесением данных в Регистр	01.06.2025	31.12.2030	Ежеквартальное представление отчетности в МЗПО	Охват пациентов с СД, находящихся под диспансерным наблюдением, осмотром врачом-офтальмологом (%): 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
5.1.4.	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, снижено количества высоких ампутаций. Ежеквартальное представление отчетности	Доля пациентов с СД, осмотренных в кабинетах диабетической стопы, от общего количества пациентов с СД (%): 2025 г. - 1,0, 2026 г. – 2,0, 2027 г. – 3,0,	Главные врачи МО, оказывающих ПМСП

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат		Ответственный исполнитель
		начало	окончание	описание	в числовом выражении	
					2028 г. – 4,0, 2029 г. – 5,0, 2030 г. – 5,0	
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 министра здравоохранения Псковской области, ГВС эндокринолог МЗПО, ГВС терапевт МЗПО, директор ГКУЗ ПО «Управление лекарственного и медицинского обеспечения», главные врачи МО, оказывающих ПМСП
5.2.1.	Мониторинг обеспеченности льготными лекарственными препаратами пациентов с СД согласно клиническим рекомендациям и стандартам	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, 2026 г. – 48,7, 2027 г. – 12, 2028 г. – 10,0, 2029 г. – 7,5, 2030 г. – 5,0	ГВС эндокринолог МЗПО, директор ГКУЗ ПО «Управление лекарственного и медицинского 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. – 7,5, 2026 г. – 10,0, 2027 г. – 15,0, 2028 г. – 20,0, 2029 г. – 25,0, 2030 г. – 30,0	ГВС эндокринолог МЗПО, директор ГКУЗ ПО «Управление лекарственного и медицинского 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,	ГВС эндокринолог МЗПО, директор ГКУЗ ПО «Управление лекарственного и медицинского обеспечения»,

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат		Ответственный исполнитель
		начало	окончание	описание	в числовом выражении	
					2028 г. – 8,0, 2029 г. – 10,0, 2030 г. – 13,0	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 с 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 МЗПО, директор ГКУЗ ПО «Управление лекарственного и медицинского 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, 2027 г. – 27,5, 2028 г. – 30,0, 2029 г. – 32,5, 2030 г. – 35,0	ГВС детский эндокринолог МЗПО, ГКУЗ ПО «Управление лекарственного и медицинского обеспечения», главные врачи МО, оказывающих ПМСП детскому населению
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 обучением в школе для пациентов с СД (не менее 1 раза в 3 года)	01.06.2025	31.12.2030	Ежегодно анализируется необходимость актуализации маршрутизации при СД, при необходимости вносятся изменения в приказы Министерства здравоохранения Псковской области, регламентирующие маршрутизацию	Количество актуальных приказов Министерства здравоохранения Псковской области, 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 МЗПО, ГВС детский эндокринолог МЗПО, главный врач ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница», руководитель филиала «Великолукский межрайонный» ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница», главный врач ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница», главные врачи МО,

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат		Ответственный исполнитель
		начало	окончание	описание	в числовом выражении	
						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 министра социальной защиты 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
5.6.	Обеспечение дистанционным наблюдением состояния здоровья с использованием медицинских изделий с дистанционной передачей данных пациентов с сахарным диабетом	01.07.2026	31.12.2030	Количество пациентов с сахарным диабетом, обеспеченных дистанционным наблюдением с использованием медицинских изделий с дистанционной передачей данных	Количество (чел.): 2026 г. – 400, 2027 г. – 450, 2028 г. – 500, 2029 г. – 550, 2030 г. – 600	ГВС эндокринолог МЗПО, ГВС детский эндокринолог МЗПО, ГВС акушер-гинеколог МЗПО, главные врачи МО
5.7.	Совместно с территориальным фондом ОМС разработать тарифы для оплаты медицинской помощи пациентам с синдромом диабетической стопы на разных этапах лечения, в первую очередь консультацию специалиста кабинета «Диабетическая стопа», а также хирургическую обработку гнойно-некротических поражений нижних конечностей, наложения индивидуальной разгрузочной повязки Total Cast, в соответствии с методическими рекомендациями по способам оплаты медицинской	01.07.2026	31.12.2030	Наличие утвержденных тарифов для оплаты медицинской помощи пациентам с синдромом диабетической стопы на каждом из этапов лечения	Количество утвержденных тарифов по каждому из этапов лечения (единиц): 2026 г. – 1, 2027 г. – 1, 2028 г. – 1, 2029 г. – 1, 2030 г. – 1	Директор территориального фонда ОМС, заместитель министра здравоохранения Псковской области

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат		Ответственный исполнитель
		начало	окончание	описание	в числовом выражении	
	помощи за счет средств ОМС, утвержденными Минздравом России и Федеральным фондом обязательного медицинского страхования 20 февраля 2026 г. № 31-2/И/2-2902/00-10-26-2-06/3109					
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 МЗПО, главный врач ГБУЗ ПО «Псковская станция скорой медицинской помощи», главные врачи МО
6.2.	Увеличение количества рентген-эндovasкулярных вмешательств на артериях нижних конечностях у пациентов с СД	01.06.2025	31.12.2030	Увеличение числа рентгенэндovasкулярных вмешательств при нейро-ишемической/ишемической форме синдрома диабетической стопы	Число рентгенэндovasкулярных вмешательств при нейро-ишемической/ишемической форме синдрома диабетической стопы (единиц): 2025 г. – 25, 2026 г. – 75, 2027 г. – 100, 2028 г. – 175, 2029 г. – 250, 2030 г. – 350	Заместитель министра здравоохранения Псковской области, ГВС эндокринолог МЗПО, ГВС по рентген-эндovasкулярным методам лечения МЗПО, главный врач ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница»
6.3.	Организация работы Регионального эндокринологического центра (далее - РЭЦ) в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю эндокринология	01.06.2025	31.12.2030	Представление 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 МЗПО, руководитель РЭЦ
6.4.	Увеличение доступности проведения исследований -	01.06.2025	31.12.2030	Охват пациентов с СД исследованием оптической когерентной томографии	Количество пациентов с СД, которым выполнено исследование, в год	ГВС эндокринолог МЗПО, ГВС офтальмолог МЗПО

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат		Ответственный исполнитель
		начало	окончание	описание	в числовом выражении	
	оптической когерентной томографии сетчатки у пациентов с СД			от всех пациентов с сахарным диабетом	(человек): 2025 г. – 100, 2026 г. – 600, 2027 г. – 1200, 2028 г. – 2500, 2029 г. – 3200, 2030 г. – 3900	
6.5.	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 МЗПО, ГВС офтальмолог МЗПО
6.6.	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. – 300, 2027 г. – 500, 2028 г. – 600, 2029 г. – 700, 2030 г. – 800	ГВС эндокринолог МЗПО, ГВС офтальмолог МЗПО
6.7.	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 МЗПО, главные врачи МО
7. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом						
7.1.	Ежегодное определение	01.06.2025	31.12.2030	Сформирована заявка на выделение	Количество человек, включенных в	Начальник отдела кадров

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат		Ответственный исполнитель
		начало	окончание	описание	в числовом выражении	
	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			квоты	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	МЗПО, 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 МЗПО, 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, последиplomное 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 МЗПО, главные врачи МО
7.4.	Организация регулярного контроля за объемом и качеством	01.06.2025	31.12.2030	Достижение определенной доли охвата НМО	Доля врачей, участвующих в НМО, от общего количества врачей (%):	Начальник отдела кадров МЗПО, главные врачи МО

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат		Ответственный исполнитель
		начало	окончание	описание	в числовом выражении	
	непрерывного медицинского образования (далее – НМО)				2025 г. – 75, 2026 г. – 80, 2027 г. – 85, 2028 г. – 90, 2029 г. – 90, 2030 г. – 90	
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, участвующей 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 МЗПО, главные врачи МО, администрации 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 МЗПО, главные врачи МО, администрации муниципальных округов 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, 2028 г. – 70,	Главный врач ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница», ГВС эндокринолог МЗПО

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат		Ответственный исполнитель
		начало	окончание	описание	в числовом выражении	
					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 МЗПО, ГВС эндокринолог МЗПО, 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 министра здравоохранения Псковской области, ГВС эндокринолог МЗПО
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, 2029 г. – 1,	ГВС эндокринолог МЗПО, главные врачи МО

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат		Ответственный исполнитель
		начало	окончание	описание	в числовом выражении	
					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 МЗПО, 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», министр здравоохранения Псковской области, 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
8.8.	Организация доступности информации о Едином информационном ресурсе «Про	01.06.2026	31.12.2030	Доля медицинских организаций, в которых реализуются мероприятия по обеспечению доступности	Процент (%): 2026 г. – 50, 2027 г. – 60,	Директор ГКУЗ ПО «Медицинский информационно-

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат		Ответственный исполнитель
		начало	окончание	описание	в числовом выражении	
	диабет» для пациентов и специалистов путем размещения объявлений с QR-кодом в клиентских зонах, кабинетах приема специалистов амбулаторного звена, кабинетах «Школа сахарного диабета»; ежемесячного размещения новостей на официальных сайтах региональных министерств и подведомственных учреждений об обновлениях на ресурсе «Про Диабет»; еженедельных репостов из официальных сообществ в социальных сетях наиболее интересных материалов в официальные социальные сети			информации о едином информационном ресурсе «Про диабет» для пациентов и специалистов, от всех медицинских организаций	2028 г. – 70, 2029 г. – 80, 2030 г. – 95	аналитический центр», главные врачи МО
8.9.	Организация регистрации медицинских специалистов (врачей-педиатров, врачей-терапевтов, врачей общей практики, врачей-эндокринологов, врачей - детских эндокринологов) в личных кабинетах Единого информационного ресурса «Про Диабет»	01.06.2026	31.12.2030	Доля медицинских специалистов (врачей-педиатров, врачей-терапевтов, врачей общей практики, врачей-эндокринологов, врачей - детских эндокринологов), зарегистрированных в личных кабинетах Единого информационного ресурса «Про Диабет» от числа всех медицинских специалистов (врачей-педиатров, врачей-терапевтов, врачей общей практики, врачей-эндокринологов, врачей - детских эндокринологов)	Процент (%): 2026 г. – 50, 2027 г. – 60, 2028 г. – 70, 2029 г. – 80, 2030 г. – 95	ГВС эндокринолог МЗПО, ГВС детский эндокринолог МЗПО, ГВС терапевт МЗПО, ГВС по общей врачебной практике МЗПО, главные врачи МО»