



# ПРАВИТЕЛЬСТВО САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

## РАСПОРЯЖЕНИЕ

от 26.05.2025 № 213-р

Об утверждении региональной программы Самарской области «Борьба с сахарным диабетом в Самарской области на 2025 – 2030 годы» и о признании утратившим силу распоряжения Правительства Самарской области от 19.02.2024 № 48-р «Об утверждении региональной программы Самарской области «Борьба с сахарным диабетом в Самарской области на 2023 – 2025 годы»

В соответствии с федеральным проектом «Борьба с сахарным диабетом» в целях повышения качества оказания и доступности медицинской помощи населению Самарской области:

1. Утвердить прилагаемую региональную программу Самарской области «Борьба с сахарным диабетом в Самарской области на 2025 – 2030 годы».

2. Признать утратившим силу распоряжение Правительства Самарской области от 19.02.2024 № 48-р «Об утверждении региональной программы Самарской области «Борьба с сахарным диабетом в Самарской области на 2023 – 2025 годы».

3. Контроль за выполнением настоящего распоряжения возложить на министерство здравоохранения Самарской области.

4. Опубликовать настоящее распоряжение в средствах массовой информации.

5. Настоящее распоряжение вступает в силу со дня его официального опубликования.

Первый  
вице-губернатор –  
председатель Правительства  
Самарской области



М.А. Смирнов

003369

УТВЕРЖДЕНА  
распоряжением Правительства  
Самарской области  
от 26.05.2025 № 213-р

РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ  
«БОРЬБА С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ В САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ  
на 2025 – 2030 годы»  
(далее – региональная программа)

## 1. Анализ текущего состояния оказания медицинской помощи больным сахарным диабетом в Самарской области

### 1.1. Характеристика и анализ особенностей Самарской области

Самарская область расположена на юго-востоке Восточно-Европейской равнины в среднем течении реки Волги, которая образует здесь дугообразную излучину – Самарскую луку.

В излучине Самарской луки расположены Жигулевские горы (высотой 381 метр над уровнем моря). На территории области сохранились незатронутые антропогенной деятельностью уголки природной среды: Жигулевский государственный природный биосферный заповедник им. И.И. Спрыгина, национальные парки «Самарская Лука» и «Бузулукский бор», Муранский, Красносамарский, Рачейский боры и др.

Область расположена на границе лесостепной и степной природно-климатических зон – в северной ее части произрастают хвойные и широколиственные леса, а юг и восток занимают преимущественно степные территории. Близость безводных азиатских полупустынь сказывается на климате южных регионов области, где наблюдаются периодические засухи.

Самарская область делится на 10 городских округов (Самара – областной центр, Тольятти, Сызрань, Новокуйбышевск, Чапаевск, Отрадный, Жигулевск, Октябрьск, Кинель, Похвистнево) и 27 муниципальных районов (Алексеевский, Безенчукский, Богатовский, Большеглушицкий, Большечерниговский, Борский, Волжский, Елховский, Иса克林ский, Камышлинский, Кинельский, Кинель-Черкасский, Клявлинский, Кошкинский, Красноармейский, Красноярский, Нефтегорский, Пестравский, Похвистневский, Приволжский, Сергиевский, Ставропольский, Сызранский, Хворостянский, Челно-Вершинский, Шенталинский, Шигонский (рис. 1).



Рис. 1. Административное деление Самарской области

Численность населения Самарской области на 01.01.2023 составила 3142,7 тыс. человек (на 01.01.2022 – 3131,7 тыс. человек), в том числе городского населения – 2498,7 тыс. человек (на 01.01.2022 – 2494,8 тыс. человек), сельского населения – 644,0 тыс. человек (на 01.01.2022 – 637,0 тыс. человек).

В отчетном году общая численность населения увеличилась на 10963 человека за счет увеличения численности населения старше трудоспособного возраста (рис.2).

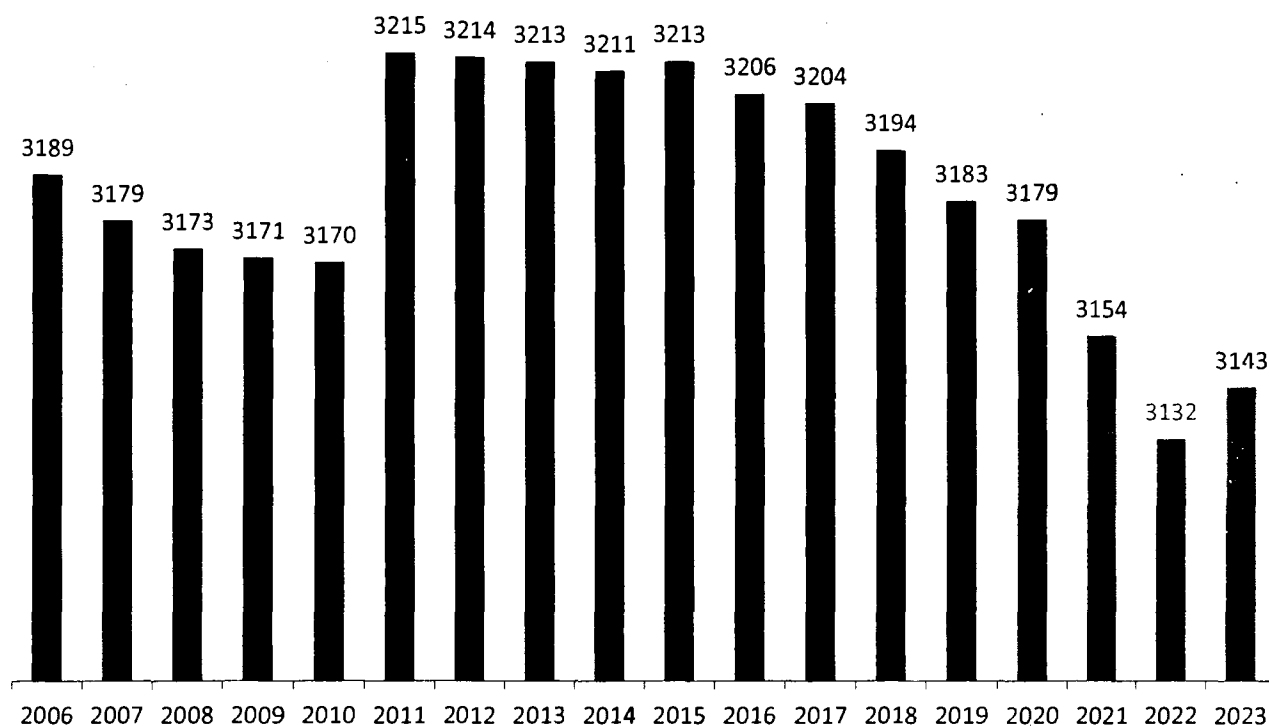


Рис. 2. Динамика численности постоянного населения, тыс. человек

Численность детского населения (0 – 17 лет включительно) в 2023 году составила 607,6 тыс. человек, что на 4,8 тыс. человек меньше, чем в предыдущем году (в 2022 году – 612,4 тыс. человек, в 2021 году – 614,5 тыс. человек). Доля детского населения от общей численности населения Самарской области составила 19,3% (в 2022 году – 19,6%, в 2021 году – 19,5%).

В 2023 году численность населения трудоспособного возраста (мужчины 16 – 61 лет, женщины 16 – 56 лет) уменьшилась на 4,6 тыс. человек по сравнению с 2022 годом и составила 1773,8 тыс. человек (в 2022 году – 1778,5 тыс. человек, в 2021 году – 1754,4 тыс. человек).

При этом численность населения старше трудоспособного возраста возросла на 19,9 тыс. человек, составив 821,7 тыс. человек (в 2022 году – 801,8 тыс. человек, в 2021 году – 846,5 тыс. человек) (рис. 3, таблица 1).

## Структура населения Самарской области в 2023 году

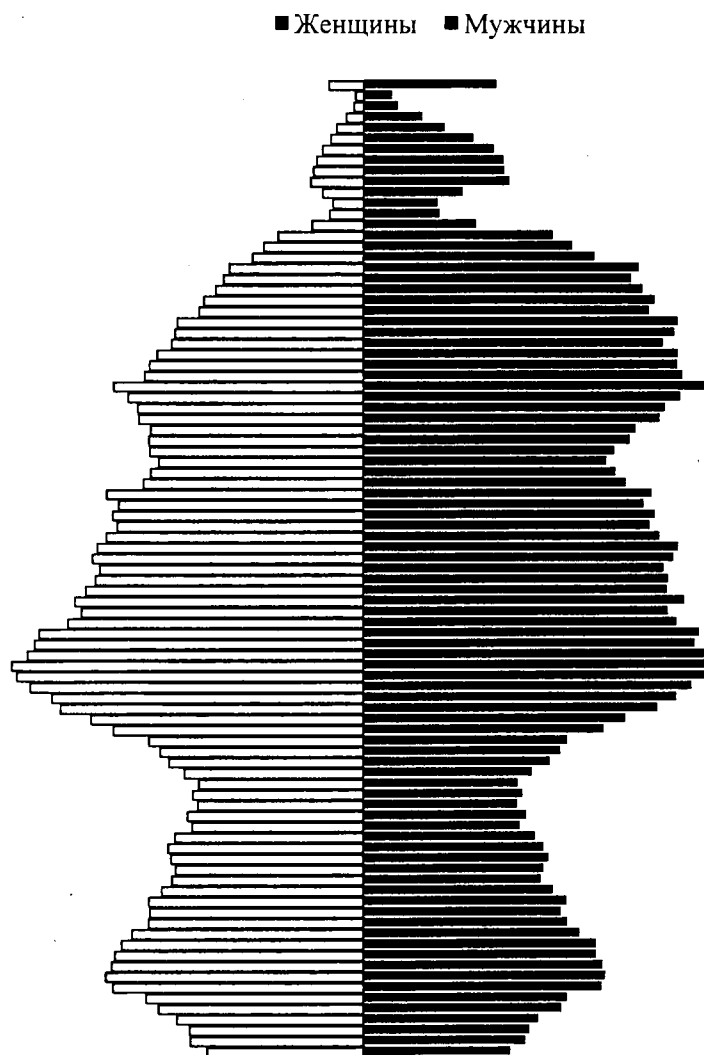


Рис. 3. Половозрастной состав населения Самарской области в 2023 году

Таблица 1

Категория населения	Оба пола		Мужчины		Женщины	
	Абс. число	%	Абс. число	%	Абс. число	%
Моложе трудоспособного возраста	547154	17,4	281674	19,5	265480	15,6
Трудоспособного возраста	1773821	56,4	915654	63,5	858167	50,5
Старше трудоспособного возраста	821708	26,2	244575	17,0	577133	33,9
Всего	3142683	100,0	1441903	100,0	1700780	100,0

Население Самарской области является демографически старым. Доля населения старше 60 лет увеличивалась за прошедшие годы и в 2023 году составила 26,1% (в 2019 году – 19,1%) (рис.4).

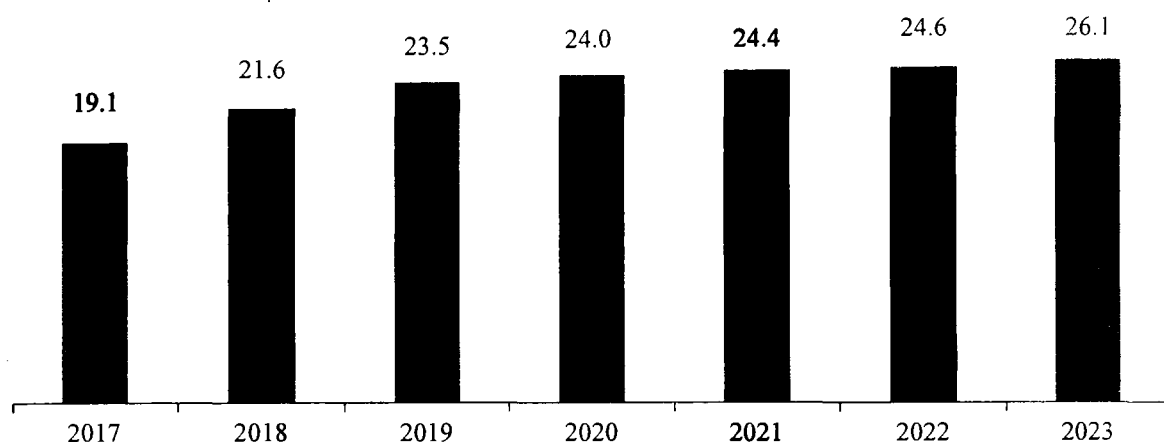


Рис. 4. Доля населения 60 лет и старше в структуре населения Самарской области в динамике лет (%)

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

В структуре общей смертности населения Самарской области болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (далее – БЭС) составляли в 2024 году 3,6 %, в том числе от в городских округах – 3,7 %, в муниципальных районах – 3,5 % (табл. 2). По сравнению с 2020 годом доля умерших от БЭС по области возросла на 3,2 %.

Таблица 2

Вклад болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушений обмена веществ в структуру общей смертности

Местность	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
<i>Область</i>					
Все причины, чел.	52 820	56 782	43 840	41 464	41 746
Доля БЭС E00-E89, %	3,4	2,4	3,0	3,7	3,6
<i>Город</i>					
Все причины, чел.	39 196	43 299	32 469	30 562	30 683
Доля БЭС E00-E89, %	3,6	2,3	3,0	3,7	3,7
<i>Село</i>					
Все причины, чел.	11 124	11 439	9 256	8 856	8 840
Доля БЭС E00-E89, %	3,5	3,0	3,5	4,3	3,5

В динамике 2020–2024 гг. на территории Самарской области наблюдается рост общей смертности на 0,7 % и снижение смертности от БЭС на 3,1 % с 57,2 до 47,4 на 100 тыс. населения. Снижение смертности от БЭС произошло за счет показателя смертности сельского населения (-18,1 %). На протяжении всех лет как общая смертность, так и смертность от БЭС были выше у сельского населения в 1,1 ÷ 1,3 раза (табл.3)

В 2021 и 2022 годах на пике эпидемии COVID-19 и подъема общей смертности до 1800,2 на 100 тыс. населения закономерно наблюдаются более низкие показатели смертности от БЭС – 40,0 и 39,2 на 100 тыс. населения соответственно. Риск умереть у больных БЭС от новой коронавирусной инфекции, а не от основного заболевания был чрезвычайно велик.



Таблица 3

Динамика общей смертности и смертности от БЭС в зависимости от места жительства Самарской области  
за 2020–2024 гг.

Местность	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		2024 год		Прирост числа умерших к 2020 году		Прирост числа умерших к 2023 году	
	абс.	на 100 тыс. населения	абс.	на 100 тыс. населения	абс.	на 100 тыс. населения	абс.	на 100 тыс. населения	абс.	на 100 тыс. населения	абс.	%	абс.	%
<i>Область</i>														
Все причины	52820	1661,3	56782	1800,2	4384 0	1399,9	4146 4	1319,4	41746	1334,7	-11074	-21,0	282	0,7
БЭС Е00-Е89	1818	57,2	1365	43,3	1325	42,3	1531	48,7	1483	47,4	-335	-18,4	-48	-3,1
<i>Город</i>														
Все причины	39196	1544,7	43299	1721,8	3246 9	1301,5	3056 2	1223,1	30683	1235,5	-8513	-21,7	121	0,4
БЭС Е00-Е89	1403	55,3	1006	40,0	978	39,2	1134	45,4	1146	46,1	-257	-18,3	12	1,1
<i>Село</i>														
Все причины	11124	1732,3	11439	1789,0	9256	1453,2	8856	1375,1	8840	1371,7	-2284	-20,5	-16	-0,2
БЭС Е00-Е89	387	60,3	339	53,0	328	51,5	381	59,2	312	48,4	-75	-19,4	-69	-18,1

Женщины чаще, чем мужчины умирали от БЭС, кратность различий в разные годы составляла от 2,1 до 2,6 раза в 2021 году. Во все годы более 90% в структуру причин смерти от БЭС приносил сахарный диабет как у мужчин, так и у женщин. У мужчин по сравнению с женщинами регистрируется более высокая доля инсулинозависимого сахарного диабета (далее – СД 1 типа), в отличие от инсулинорезистентного сахарного диабета (далее – СД 2 типа). В динамике лет доля СД 1 типа имела тенденцию к снижению и составила в 2024 году 2,2 %, в том числе у мужчин – 4,3 %, у женщин – 1,3 % (табл. 4).

Таблица 4

## Вклад сахарного диабета в структуру умерших от БЭС

Пол	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
<i>Оба пола</i>					
БЭС E00-E89	1818	1365	1325	1531	1483
СД E10-E14	98,8	99,4	98,2	99,3	99,1
СД 1 типа E10	6,3	6,1	2,4	3,3	2,2
СД 2 типа E11	92,4	92,9	95,3	96,0	96,8
<i>Мужчины</i>					
БЭС E00-E89	579	<b>384</b>	430	483	<b>439</b>
СД E10-E14	97,9	99,5	97,0	99,6	98,4
СД 1 типа E10	6,7	8,3	4,4	6,0	4,3
СД 2 типа E11	91,0	90,6	92,6	93,6	93,8
<i>Женщины</i>					
БЭС E00-E89	1239	<b>981</b>	895	1048	1044
СД E10-E14	99,2	99,4	98,8	99,2	<b>99,3</b>
СД 1 типа E10	6,1	5,2	1,5	2,1	1,3
СД 2 типа E11	93,1	93,8	96,6	97,0	98,0

За 5 анализируемых лет смертность от сахарного диабета снизилась на 18,2 % и составила в 2024 году 47,0 на 100 тыс. населения, в том числе у мужчин на 23,8 % до 30,1, у женщин на 15,6 % до 61,2 на 100 тыс. соответствующего населения (табл.5).

Благодаря достижениям медицины и организации оказания медицинской помощи смертность от СД 1 типа снизилась в разы по сравнению

со смертностью от СД 2 типа: у мужчин в 2,1 раза, у женщин в 7,2 раза (табл. 6).

Таблица 5

Динамика смертности от БЭС и сахарного диабета в зависимости от пола в Самарской области за 2020–2024 годы

Пол	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		2024 год		Прирост числа умерших к 2020 году		Прирост числа умерших к 2023 году	
	абс.	на 100 тыс. населения	абс.	на 100 тыс. населения	абс.	на 100 тыс. населения	абс.	на 100 тыс. населения	абс.	на 100 тыс. населения	абс.	%	абс.	%
<i>Оба пола</i>														
БЭС E00-E89	1818	57,2	1365	43,3	1325	42,3	1531	48,7	1483	47,4	-335	-18,4	-48	-3,1
СД E10-E14	1796	56,5	1357	43,0	1301	41,5	1521	48,4	1469	47,0	-327	-18,2	-52	-3,4
СД 1 типа E10	114	3,6	83	2,6	32	1,0	51	1,6	33	1,1	-81	-71,1	-18	-
СД 2 типа E11	1680	52,8	1268	40,2	1263	40,3	1469	46,7	1435	45,9	-245	-14,6	-34	-2,3
<i>Мужчины</i>														
БЭС E00-E89	579	39,7	384	26,6	430	29,9	483	33,5	439	30,6	-140	-24,2	-44	-9,1
СД E10-E14	567	38,9	382	26,4	417	29,0	481	33,4	432	30,1	-135	-23,8	-49	-
СД 1 типа E10	39	2,7	32	2,2	19	1,3	29	2,0	19	1,3	-20	-51,3	-10	-
СД 2 типа E11	527	36,2	348	24,1	398	27,7	452	31,3	412	28,7	-115	-21,8	-40	-8,8
<i>Женщины</i>														
БЭС E00-E89	1239	71,9	981	57,4	895	52,8	1048	61,6	1044	61,7	-195	-15,7	-4	-0,4
СД E10-E14	1229	71,3	975	57,0	884	52,1	1040	61,1	1037	61,2	-192	-15,6	-3	-0,3

Пол	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		2024 год		Прирост числа умерших к 2020 году		Прирост числа умерших к 2023 году	
	абс.	на 100 тыс. населения	абс.	на 100 тыс. населения	абс.	на 100 тыс. населения	абс.	на 100 тыс. населения	абс.	на 100 тыс. населения	абс.	%	абс.	%
СД 1 типа Е10	75	4,4	51	3,0	13	0,8	22	1,3	14	0,8	-61	-81,3	-8	-36,4
СД 2 типа Е11	1153	66,9	920	53,8	865	51,0	1017	59,8	1023	60,4	-130	-11,3	6	0,6

## Вклад сахарного диабета в возрастную структуру умерших от БЭС

Возраст	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
<i>Все возрасты</i>					
БЭС E00-E89, чел.	1818	1365	1325	1531	1483
СД E10-E14, %	98,8	99,4	98,2	99,3	99,1
СД 1 типа E10, %	6,3	6,1	2,4	3,3	2,2
СД 2 типа E11, %	92,4	92,9	95,3	96,0	96,8
<i>Моложе трудоспособного</i>					
БЭС E00-E89, чел.	2	3	3	3	3
СД E10-E14, %	0,0	0,0	0,0	33,3	66,7
СД 1 типа E10, %	0,0	0,0	0,0	33,3	66,7
СД 2 типа E11, %	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<i>Трудоспособный возраст*</i>					
БЭС E00-E89, чел.	236	143	144	162	164
СД E10-E14, %	94,9	97,9	91,7	98,8	96,3
СД 1 типа E10, %	20,3	24,5	16,7	19,8	14,6
СД 2 типа E11, %	73,7	73,4	74,3	79,0	81,7
<i>Старше трудоспособного</i>					
БЭС E00-E89, чел.	1579	1217	1178	1365	1315
СД E10-E14, %	99,5	99,8	99,2	99,6	99,5
СД 1 типа E10, %	4,2	3,9	0,7	1,3	0,5
СД 2 типа E11, %	95,3	95,4	98,1	98,2	98,9

\*для сопоставимости данных во всех годах критерии трудоспособного возраста как в 2024 году: М 16–62; Ж 16–57

Распределение умерших в зависимости от принадлежности к лицам моложе трудоспособного, трудоспособного и старше трудоспособного возраста в 2024 году представлено на рис. 5, из которого следует, что 72,8 % больных СД умирали в возрасте старше трудоспособного.

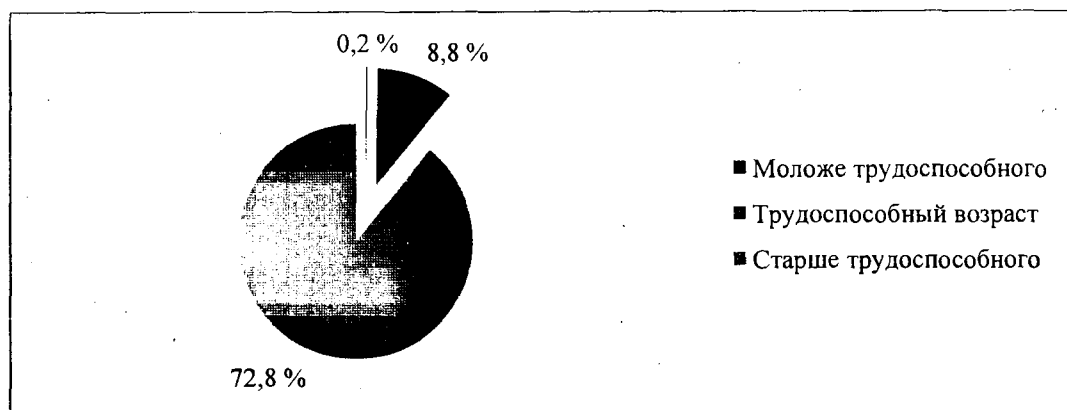


Рис. 5. Возрастная структура умерших от СД в 2024 году

## Динамика смертности от БЭС и сахарного диабета в зависимости от возраста в Самарской области за 2020–2024 годы

Возраст	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		2024 год		Прирост числа умерших к 2020 году		Прирост числа умерших к 2023 году	
	абс.	на 100 тыс. населения	абс.	на 100 тыс. населения	абс.	на 100 тыс. населения	абс.	на 100 тыс. населения	абс.	на 100 тыс. населения	абс.	%	абс.	%
<i>Все возрасты</i>														
БЭС Е00-Е89	1818	57,2	1365	43,3	1325	42,3	1531	48,7	1483	47,4	-335	-18,4	-48	-3,1
СД Е10-Е14	1796	56,5	1357	43,0	1301	41,5	1521	48,4	1469	47,0	-327	-18,2	-52	-3,4
СД 1 типа Е10	114	3,6	83	2,6	32	1,0	51	1,6	33	1,1	-81	-71,1	-18	-35,3
СД 2 типа Е11	1680	52,8	1268	40,2	1263	40,3	1469	46,7	1435	45,9	-245	-14,6	-34	-2,3
<i>Моложе трудоспособного</i>														
БЭС Е00-Е89	2	0,4	3	0,5	3	0,5	3	0,5	3	0,6	1	50,0	0	0,0
СД Е10-Е14							1	0,2	2	0,4	2	100,0	1	100,0
СД 1 типа Е10							1	0,2	2	0,4	2	100,0	1	100,0
СД 2 типа Е11											0	0,0	0	0,0
<i>Трудоспособный возраст</i>														
БЭС Е00-Е89	236	12,7	143	7,8	144	7,9	162	8,9	164	9,1	-72	-30,5	2	1,2
СД Е10-Е14	224	12,0	140	7,6	132	7,3	160	8,8	158	8,8	-66	-29,5	-2	-1,3
СД 1 типа Е10	48	2,6	35	1,9	24	1,3	32	1,8	24	1,3	-24	-50,0	-8	-25,0
СД 2 типа Е11	174	9,3	105	5,7	107	5,9	128	7,0	134	7,5	-40	-23,0	6	4,7
<i>Старше трудоспособного</i>														
БЭС Е00-Е89	1579	207,8	1217	159,5	1178	154,7	1365	175,1	1315	166,2	-264	-16,7	-50	-3,7
СД Е10-Е14	1571	206,7	1215	159,2	1169	153,5	1359	174,3	1308	165,3	-263	-16,7	-51	-3,8
СД 1 типа Е10	66	8,7	48	6,3	8	1,1	18	2,3	7	0,9	-59	-89,4	-11	-61,1
СД 2 типа Е11	1505	198,0	1161	152,2	1156	151,8	1340	171,9	1300	164,3	-205	-13,6	-40	-3,0

Динамика возрастных коэффициентов смертности аналогична динамике смертности всего населения от БЭС и сахарного диабета (табл. 7).

В 2023 и 2024 годах зарегистрированы единичные смертельные случаи от БЭС и в том числе от СД 1 типа среди населения моложе трудоспособного возраста.

Среди населения трудоспособного и старше трудоспособного возраста в динамике 5 лет наблюдается тенденция к снижению смертности от сахарного диабета – на 29,5 % и 16,7 % соответственно. Относительно 2023 года в трудоспособном возрасте отмечается рост смертности от СД 2 типа на 4,7 %.

Повозрастные показатели смертности в 2024 составили на 100 тыс. соответствующего населения среди лиц моложе трудоспособного возраста 0,4, среди лиц трудоспособного возраста – 8,8, среди лиц старше трудоспособного возраста – 165,3.

Кроме 1 469 умерших от СД в 2024 году, практически такое же число – 1 468 человек умерли от других причин, но СД при этом способствовал наступлению смерти (табл. 8).

Таблица 8

Число смертельных случаев, при которых СД был либо первоначальной, либо способствующей причиной смерти

Причина смерти	Число умерших от СД	
	СД как первоначальная причина смерти	СД как способствующая причина смерти
СД E10-E14	1 469	1 468
СД 1 типа E10	33	25
СД 2 типа E11	1 435	1 433



## Структура других первоначальных причин смерти у больных СД

Первоначальная причина смерти	СД как способствующая причина смерти					
	СД E10-E14		СД 1 типа E10		СД 2 типа E11	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%
Болезни системы кровообращения	717	48,8	5	20,0	709	49,5
Болезни нервной системы	237	16,1	6	24,0	229	16,0
Новообразования	234	15,9	4	16,0	230	16,1
Болезни органов пищеварения	117	8,0	4	16,0	113	7,9
Болезни мочеполовой системы	55	3,7	1	4,0	54	3,8
Болезни кожи и подкожной клетчатки	31	2,1	2	8,0	29	2,0
Болезни органов дыхания	26	1,8		0,0	26	1,8
COVID	16	1,1		0,0	16	1,1
Болезни костно-мышечной системы	15	1,0	1	4,0	14	1,0
Другие	20	1,4	2	8,0	13	0,9
Всего	1468	100	25	100,0	1433	100,0

Таблица 10

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

Причина смерти	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		2024 год	
	абс. числа	На 1000 населения	абс. числа	На 1000 населения	абс. числа	На 1000 населения	абс. числа	На 1000 населения	абс. числа	На 1000 населения
Алкоголь, др. отравления	81	2,5	62	2,0	54	1,7	34	1,08	9	0,3
Гангрена	8	0,3	17	0,5	18	0,6	29	0,9	53	1,7
Гипогликемическая кома	1	0,03	2	0,06	0	0	0	0	1	0
Диабетическая кома	13	0,4	8	0,3	4	0,1	10	0,3	8	0,3
Заболевания легких, органов дыхательной системы	275	8,6	201	6,4	89	2,8	70	2,2	54	1,7
Заболевания печени, поджелудочной железы, органов ЖКТ	183	5,8	163	5,2	165	5,3	171	5,4	218	7,0
Инфаркт миокарда 1-го типа	1	0,03	23	0,7	27	0,9	21	0,7	8	0,3

Причина смерти	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		2024 год	
	абс. числа	На 1000 населения	абс. числа	На 1000 населения	абс. числа	На 1000 населения	абс. числа	На 1000 населения	абс. числа	На 1000 населения
Инфаркт миокарда 2-го типа или метаболический некроз миокарда	0	0	14	0,4	8	0,3	6	0,2	4	1,3
Инфаркт миокарда, тип неизвестный	178	5,6	71	2,3	39	1,2	0	0	2	0
Инфекции, сепсис	50	1,6	57	1,8	62	2,0	46	1,5	52	1,7
Новая коронавирусная инфекция/осложнения, вызванные новой коронавирусной инфекцией	209	6,6	1294	41,0	330	10,5	22	0,7	12	0,4
Нарушение мозгового кровообращения	510	16,0	485	15,4	348	11,1	369	11,7	467	19,3
Онкология	499	15,7	428	13,6	441	14,1	503	16,0	557	17,8
Острые сердечно-сосудистые заболевания (нарушения ритма, ТЭЛА, тромбозы, внезапная сердечно-сосудистая смерть, кард. шок, отек мозга)	279	8,8	198	6,3	169	5,4	194	6,2	301	9,6
Причина смерти не установлена	252	7,9	301	9,5	211	6,7	222	7,1	162	5,2
Сахарный диабет	1058	33,3	861	27,3	860	27,5	765	24,3	611	19,5
Старость и дегенеративные заболевания	822	25,9	750	23,8	605	19,3	600	19,1	598	19,1
Суицид	14	0,4	12	0,4	8	0,3	4	0,1	4	1,3
Травмы	39	1,2	33	1,0	27	0,9	55	1,8	38	12,1

Причина смерти	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		2024 год	
	абс. числа	На 1000 населения	абс. числа	На 1000 населения	абс. числа	На 1000 населения	абс. числа	На 1000 населения	абс. числа	На 1000 населения

Хроническая

сердечно-сосудистая недостаточность 1141 35,9 1295 41,1 1003 32,0 1089 34,7 992 31,7

Хроническая

почечная недостаточность 94 3,0 49 1,6 67 2,1 95 3,0 98 3,1

Ь

В 48,8 % случаев СД способствовал наступлению смерти при болезнях системы кровообращения, в 16,1 % случаев – при болезнях нервной системы, в 15,9 % – у онкологических больных (табл.9,10).

Таким образом, борьба с СД необходима для улучшения здоровья и снижения смертности от других причин и, прежде всего, от болезней системы кровообращения.

Учитывая прослеживаемую в динамике лет тенденцию к уменьшению смертности от СД, проводимые в Самарской области мероприятия, направленные на борьбу с этим заболеванием, дают положительные результаты.

### 1.3. Анализ заболеваемости сахарным диабетом

Самарская область входит в число областей с высоким показателем распространенности и выявляемости сахарного диабета. Распространенность сахарного диабета в 2024 году составила 5 329,1 случая на 100 тыс. населения, что выше по сравнению с Российской Федерацией (3 322,8) и Приволжским федеральным округом (3 489,8). При этом распространенность сахарного диабета 1 типа – 227,9 случая на 100 тыс. населения (по Российской Федерации – 180,9), распространенность сахарного диабета 2 типа – 5 101,1 случая на 100 тыс. населения (по Российской Федерации – 3 022,1). Первичная заболеваемость сахарного диабета в 2024 году – 400,4 случая на 100 тыс.

населения. Темп прироста в 2024 г. составил 5,5 %. Более высокие по сравнению с Российской Федерацией и Приволжским федеральным округом показатели распространенности сахарного диабета свидетельствуют в том числе о своевременном скрининге сахарного диабета в группах риска, а также ростом численности населения старших возрастов. В топ-10 лидеров по заболеваемости сахарного диабета входят: Большечерниговский, Богатовский, Красноармейский, Большеглушицкий, Безенчукский, Кинель-Черкасский, Пестравский, Сергиевский, Шенталинский муниципальные районы, городской округ Новокуйбышевск (табл. 11, 12).

Динамика заболеваемости в разрезе возрастных групп по годам отражена в таблицах 13 – 21.

Таблица 11

Динамика общей и впервые выявленной заболеваемости  
сахарным диабетом за период 2020 – 2024 годов в разрезе  
муниципальных районов (в абсолютных числах)

Наименование муниципального района / городского округа	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		2024 год	
	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые
Безенчукский	2196	<b>87</b>	2118	<b>70</b>	2098	73	2146	97	2383	203
Богатовский	593	<b>41</b>	618	<b>57</b>	637	56	721	88	760	<b>60</b>
Большеглушицкий	974	<b>57</b>	969	<b>58</b>	1001	85	1081	112	1137	95
Большечерниговский	877	<b>46</b>	870	<b>77</b>	1067	105	933	84	1009	108
Борский	882	81	911	<b>106</b>	932	109	1023	152	1083	114
Волжский	3112	222	3177	<b>209</b>	3289	212	3397	221	3720	164
Елховский	467	30	448	<b>22</b>	427	22	453	22	460	32
Исаклинский	454	<b>87</b>	445	<b>27</b>	<b>416</b>	<b>14</b>	437	38	591	79
Камышлинский	409	<b>22</b>	396	<b>15</b>	405	26	422	30	434	33
Кинельский	2837	187	2830	<b>268</b>	2868	245	3057	299	3391	330
Кинель-Черкасский	2240	127	2172	<b>71</b>	2191	150	2317	199	2420	194
Клявлинский	547	28	542	<b>19</b>	546	40	583	63	610	49
Кошкинский	369	<b>28</b>	580	<b>29</b>	<b>497</b>	<b>25</b>	541	26	568	25
Красноармейский	971	68	987	<b>48</b>	1021	84	1027	61	1078	91
Красноярский	2154	138	2178	<b>157</b>	2154	160	2182	127	2300	169
Нефтегорский	1950	121	1975	<b>139</b>	1948	161	2040	173	2142	230
Пестравский	830	34	830	<b>51</b>	840	62	899	75	894	51
Похвистневский	1883	143	1847	113	1807	148	1871	191	2083	314
Приволжский	965	35	1005	37	987	70	1030	75	1132	112
Сергиевский	2610	141	2693	<b>206</b>	2662	139	2748	208	2790	122

Наименование муниципального района / городского округа	2020 год		2021год		2022 год		2023 год		2024 год	
	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые
Ставропольский	2168	128	2124	146	2296	174	2396	143	2673	241
г.о. Сызрань	7140	56	7212	<b>477</b>	6917	415	7131	504	7308	748
Хворостянский	597	<b>41</b>	598	<b>37</b>	<b>665</b>	<b>78</b>	711	<b>64</b>	758	62
Челно-Вершинский	657	<b>48</b>	609	<b>28</b>	<b>606</b>	<b>38</b>	700	72	750	60
Шенталинский	711	<b>57</b>	699	<b>48</b>	<b>684</b>	<b>33</b>	712	60	732	45
Шигонский	881	<b>41</b>	860	<b>33</b>	<b>843</b>	<b>51</b>	880	89	915	96
г.о. Самара	47796	2739	48103	3004	46962	3013	49630	4062	52213	4140
г.о. Тольятти	21807	1024	21166	1053	20902	963	22210	1081	23056	1192
г.о. Новокуйбышевск	6235	327	6105	272	5885	253	5961	379	5983	281
г.о. Чапаевск	3167	327	2761	<b>69</b>	3208	106	3234	233	3599	273
г.о. Отрадный	1982	120	2030	<b>158</b>	1998	132	2029	148	1944	157
г.о. Жигулевск	3095	118	2792	<b>289</b>	2729	208	2825	201	2805	197
г.о. Октябрьск	1014	108	1020	<b>89</b>	1022	61	1039	70	888	47

Таблица 12

Динамика общей и впервые выявленной заболеваемости  
сахарным диабетом на 100 тыс. населения за период 2020 – 2024 года  
в разрезе муниципальных районов

Наименование муниципального района / городского округа	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		2024 год	
	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые
Безенчукский	6974,7	273,9	6837,2	220,2	6941,7	241,9	7248,5	327,6	8173,8	696,3
Богатовский	5185,3	360,9	5422,1	503,4	5682,1	500,3	6854,9	836,7	7218,2	569,9

Наименование муниципального района / городского округа	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		2024 год	
	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые
Большеглушицкий	6636,0	384,3	6672,2	388,4	7001,7	595,7	7364,3	763,0	7813,9	652,9
Большечерниговский	6740,8	347,5	6753,5	600,5	8486,6	828,0	6724,8	605,4	7360,7	787,9
Борский	4753,9	438,1	4949,7	568,2	5176,2	606,0	5602,7	832,5	6013,0	632,9
Волжский	3274,2	232,0	3216,6	208,4	3229,6	208,6	3338,5	217,2	3574,3	157,6
Елховский	6127,8	673,5	5932,5	293,3	5709,3	294,2	5968,4	289,9	6143,2	427,4
Исаклинский	4781,1	318,0	4773,2	281,4	4577,5	165,1	4279,7	372,1	5783,3	773,1
Камышлинский	4952,7	267,1	4910,1	186,0	5115,9	329,2	4998,2	355,3	5140,4	390,9
Кинельский	3892,4	249,8	3918,3	333,8	4048,2	345,6	4362,4	426,7	4867,2	473,7
Кинель-Черкасский	6547,0	370,1	6457,3	197,6	4747,1	352,6	7057,1	606,1	7415,6	594,5
Клявлинский	4744,0	244,2	4794,5	169,0	6676,6	457,9	4878,7	527,2	5178,7	416,0
Кошкинский	2092,6	156,1	3357,4	164,1	2946,6	148,8	3196,6	153,6	3403,6	149,8
Красноармейский	7382,2	511,5	7658,1	373,9	8166,5	672,5	8031,0	477,0	8552,2	721,9
Красноярский	4669,4	296,6	4733,2	332,6	4747,1	352,6	4799,5	279,3	5096,0	374,4
Нефтегорский	5379,3	322,8	5477,7	374,9	5492,0	454,6	5780,8	490,2	6091,5	654,1
Пестравский	6330,2	245,8	6400,5	396,1	6614,6	488,8	7521,8	627,5	7552,0	430,8
Похвистневский	4212,2	313,6	4177,6	244,5	4187,6	325,9	4368,1	445,9	4896,2	738,1
Приволжский	5294,8	187,3	5535,0	193,7	5513,9	386,3	5878,7	428,1	6481,2	641,2
Сергиевский	7301,2	391,1	7612,7	580,3	7657,1	400,6	7782,7	589,1	7944,0	347,4
Ставропольский	3470,9	201,4	3341,7	222,4	3491,4	265,1	3513,0	209,7	3773,9	340,3
Сызранский	5848,8	282,5	5862,3	303,8	х	х	х	х	х	х
Хворостянский	4556,0	317,1	4600,7	272,5	5198,1	610,6	5472,2	492,6	5862,8	479,5
Челно-Вершинский	5678,2	415,5	5364,9	247,1	5450,1	341,8	5680,9	584,3	6170,8	493,7
Шенталинский	5892,1	473,7	5856,1	395,5	5825,6	281,9	6798,4	572,9	7065,6	434,4
Шигонский	5645,3	251,9	5587,3	209,8	5615,3	340,5	5485,6	554,8	5741,7	602,4
г.о. Самара	5040,1	284,9	5110,8	313,3	5088,8	327,3	5285,9	432,6	5578,7	442,3
г.о. Тольятти	3838,6	175,1	3749,4	181,9	3785,2	173,9	4076,1	198,4	4263,5	220,4
г.о. Новокуйбышевск	7403,4	381,3	7314,6	323,4	7169,7	307,6	7569,6	481,3	7640,3	358,8
г.о. Чапаевск	5507,0	348,2	4853,7	115,3	5742,8	190,2	5661,8	407,9	6329,5	480,1

Наименование муниципального района / городского округа	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		2024 год	
	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые
г.о. Отрадный	5259,6	317,7	5400,8	417,9	5358,7	352,4	5362,3	391,1	5156,5	416,4
г.о. Жигулевск	6881,4	254,8	6327,4	650,1	6337,6	481,8	6834,4	486,3	6881,6	483,3
г.о. Октябрьск	4849,2	502,8	4863,3	422,1	4979,7	298,1	6118,2	412,2	5312,0	281,2
г.о. Сызрань	4407,6	268,6	4529,3	306,0	4606,2	276,3	4711,5	333,0	4876,6	499,1

Таблица 13

**Зарегистрированные случаи заболеваний сахарным диабетом в разрезе возрастных групп по данным формы  
ФСН № 12 за 2020 год (единиц)**

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ- 10	Дети (0 – 14 лет)			Подростки (15 – 17 лет)			Взрослые (18 лет и старше)			Итого		
		всего	с впервые в жизни устано- вленным диаг- нозом	из них выявлено при профосмотре	всего	с впервые в жизни устано- вленным диаг- нозом	из них выявлено при профосмотре и диспансе- ризации	всего	с впервые в жизни устано- вленным диаг- нозом	из них выявлено при профосмотре	всего	с впервые в жизни устано- вленным диаг- нозом	из них выявлено при профосмотре и диспансе- ризации
СД	E10- E14	855	145	1	312	18	0	123583	6903	755	124750	7066	<b>756</b>
из него:	E10.3												
с поражением	E11.3,												
глаз	E12.3,	0	0	0	1	0	0	1596	10	0	1600	10	0
	E13.3,												
	E14.3												
с поражением	E10.2,	0	0	0	5	1	0	1707	26	0	1712	27	0



Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	Дети (0 – 14 лет)			Подростки (15 – 17 лет)			Взрослые (18 лет и старше)			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	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):	E10	848	144	1	310	17	0	5475	172	6	6633	190	7
СД 1 типа													
СД 2 типа	E11	7	1	0	2	1	0	118108	6731	749	118117	6733	749

\*Форма федерального статистического наблюдения № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации», утвержденная приказом Федеральной службы государственной статистики от 13.11.2024 № 543 (далее – форма ФСН № 12)

Таблица 14

Зарегистрированные случаи заболеваний сахарным диабетом в разрезе возрастных групп по данным формы  
ФСН № 12 за 2021 год (единиц)

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	Дети (0 – 14 лет)			Подростки (15 – 17 лет)			Взрослые (18 лет и старше)			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	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации
СД	E10-E14	1044	183	9	287	19	0	122283	7240	957	123614	7442	963
из него: с поражением глаз	E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3	1	1	0	1	0	0	1559	20	0	1561	21	0
с поражением почек	E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2	0	0	0	0	0	0	1670	22	0	1670	22	0
из него (из стр. 1): СД 1 типа	E10	1041	183	9	282	18	0	5603	217	16	6926	418	25
СД 2 типа	E11	3	0	0	5	1	0	116679	7023	941	116682	7024	941

Таблица 15

Зарегистрированные случаи заболеваний сахарным диабетом в разрезе возрастных групп по данным формы  
ФСН № 12 за 2022 год (единиц)

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	Дети (0 – 14 лет)			Подростки (15 – 17 лет)			Взрослые (18 лет и старше)			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	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации
СД	E10-E14	993	130	5	330	24	0	122175	7489	2210	123498	7643	2215
из него: с поражением глаз	E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3	0	0	0	0	0	0	1340	25	0	1340	25	0
с поражением почек	E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2	0	0	0	0	0	0	1580	37	0	1580	37	0
из него (из стр. 1): СД 1 типа	E10	990	129	5	321	23	0	5779	183	6	7090	335	11
СД 2 типа	E11	3	1	0	6	1	0	116396	7306	2204	116405	7308	2204

Таблица 16

**Зарегистрированные случаи заболеваний сахарным диабетом в разрезе возрастных групп по данным формы  
ФСН № 12 за 2023 год (единиц)**

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ- 10	Дети (0 – 14 лет)			Подростки (15 – 17 лет)			Взрослые (18 лет и старше)			Итого		
		всего	с впервые в жизни устано- вленным диаг- нозом	из них выявлено при профосмотре	всего	с впервые в жизни устано- вленным диаг- нозом	из них выявлено при профосмотре и диспансе- ризации	всего	с впервые в жизни устано- вленным диаг- нозом	из них выявлено при профосмотре и диспансе- ризации	всего	с впервые в жизни устано- вленным диаг- нозом	из них выявлено при профосмотре и диспансе- ризации
СД	E10- E14	1010	118	4	386	44	4	128366	9447	3909	129762	9604	3917
из него:	E10.3,												
с поражением	E11.3,												
глаз	E12.3,	0	0	0	0	0	0	1327	32	0	1327	32	0
	E13.3,												
	E14.3												
с поражением	E10.2,												
почек	E11.2,	0	0	0	0	0	0	1616	43	0	1616	43	0
	E12.2,												
	E13.2,												
	E14.2												
из него (из стр. 1): СД 1 типа	E10	1008	118	4	379	44	4	5875	202	17	7261	364	25
СД 2 типа	E11	2	0	0	7	0	0	122491	9245	3892	122500	9245	3892

Таблица 17

**Зарегистрированные случаи заболеваний сахарным диабетом в разрезе возрастных групп по данным формы  
ФСН № 12 за 2024 год (единиц)**

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	Дети (0 – 14 лет)			Подростки (15 – 17 лет)			Взрослые (18 лет и старше)			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
СД	E10-E14	1029	120	0	397	39	3	134609	10114	4666	136035	10273	4669
из него: с поражением глаз	E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3	5	0	0	0	0	0	1372	38	0	1377	38	0
с поражением почек	E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2	0	0	0	1	0	0	1970	57	0	1970	57	0
из него (из стр. 1): СД 1 типа	E10	1025	120	0	387	36	0	5757	145	7	7169	301	7
СД 2 типа	E11	4	0	0	10	3	0	128852	9969	4659	128886	9972	4659

Таблица 18

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 – 2022 годы

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	2018 год		2019 год		2020 год		2021 год		2022 год		Прирост/снижение в 2019 к 2018 году		Прирост/снижение в 2020 к 2019 году		Прирост/снижение в 2021 к 2020 году		Прирост/снижение в 2022 к 2021 году	
		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
С СД	E10-E14	152,16	18,90	188,5	31,7	162,7	27,6	199,5	35,0	190,5	24,9	36,4	12,8	-25,8	-4,1	36,8	7,4	-9	-10,1
из него (из стр. 1): СД 1 типа	E10	150,63	18,52	186,3	31,1	161,4	27,4	198,9	35,0	189,9	24,8	35,7	12,58	-24,9	-3,7	37,5	7,6	-9	-10,2
СД 2 типа	E11	1,53	0,38	2,2	0,5	1,3	0,2	0,6	0,0	0,6	0,2	0,67	0,12	-0,9	-0,3	-0,7	-0,2	0	0,2

Таблица 19

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 – 2022 годы

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	2018 год		2019 год		2020 год		2021 год		2022 год		Прирост/снижение в 2019 к 2018 году		Прирост/снижение в 2020 к 2019 году		Прирост/снижение в 2021 к 2020 году		Прирост/снижение в 2022 к 2021 году	
		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
СД	E10-E14	354,6	17,1	359,4	17,5	345,5	19,9	377,5	36,2	361,9	26,3	4,8	0,4	-13,9	2,4	32	16,3	-15,6	-9,9
из него (из стр. 1): СД 1 типа	E10	342,4	13,4	350,1	16,3	343,3	18,8	369,8	35,1	352,0	25,2	7,7	2,9	-6,8	2,5	26,5	16,3	-17,8	-9,9
СД 2 типа	E11	12,2	3,7	9,3	1,2	2,2	1,1	7,7	1,1	6,6	1,1	-2,9	-2,5	-7,1	-0,1	5,5	0	-1,1	0

Таблица 20

Динамика заболеваемости взрослых сахарным диабетом на 100 тыс. соответствующего населения  
в разрезе возрастных групп по данным формы ФСН № 12 за 2020 – 2024 годы

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		2024 год		Прирост/снижение в 2021 к 2020 году		Прирост/снижение в 2022 к 2021 году		Прирост/снижение в 2023 к 2022 году		Прирост/снижение в 2024 к 2023 году	
		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
СД	E10-E14	4820,5	269,3	4815,0	285,1	4849,5	297,3	5063,6	372,6	5329,1	400,4	-5,5	15,8	0,7	12,2	4,4	25,3	5,2	4,4
из него (из стр. 1): СД 1 типа	E10	213,6	6,7	220,6	8,5	229,4	7,3	231,7	8,0	227,9	5,7	7	1,8	3,9	-1,2	1,0	14,2	-1,6	-28,8
СД 2 типа	E11	4606,9	262,6	4594,3	276,7	4620,1	290,0	4831,8	364,7	5101,1	394,7	-12,6	14,1	0,56	13,3	4,6	25,8	5,6	8,2



Таблица 21

Динамика заболеваемости всего населения сахарным диабетом на 100 тыс. соответствующего населения в разрезе возрастных групп по данным формы ФСН № 12 за 2020 – 2024 годы

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		2024 год	
		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
СД	E10-E14	3923,5	222,2	3919,1	235,9	3943,5	3943,5	4129,0	305,6	4349,2	328,4
из него:	E10.3,										
с поражением	E11.3										
глаз	E12.3,	50,3	0,3	49,5	0,7	42,8	42,8	42,2	1,0	44,0	1,2
	E13.3,										
	E14.3										
с поражением	E10.2,										
почек	E11.2,										
	E12.2,	53,8	0,8	52,9	0,7	50,5	50,5	51,4	1,4	63,0	1,8
	E13.2,										
	E14.2										
из него (из стр. 1):											
СД 1 типа	E10	208,6	6,0	219,6	13,3	226,4	226,4	231,0	11,6	229,2	9,6
СД 2 типа	E11	3714,9	211,8	3699,3	222,7	3717,0	3717,0	3897,4	294,2	4120,6	318,8

#### 1.4. Показатели, характеризующие оказание медицинской помощи больным сахарным диабетом

Диспансерное наблюдение за больными сахарным диабетом осуществляется врачами-эндокринологами и врачами-терапевтами согласно порядку проведения диспансерного наблюдения за взрослыми, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.03.2022 года № 168н. На конец 2024 года на диспансерном учете состояло 127 983 пациентов с сахарным диабетом, число больных, состоявших на диспансерном наблюдении – 506,7/10 тыс. населения, охват диспансерным наблюдением составил 99%. Средний возраст пациентов с сахарным диабетом 1 типа 41,8 года, 2 типа – 68,3 года, продолжительность жизни соответственно 51,87 и 74,37 года. За последние 2 года отмечается увеличение продолжительности жизни пациентов с сахарным диабетом 1 типа на 2,9 лет. Клинико-демографическая характеристика пациентов с сахарным диабетом в Самарской области представлена в таблице 22.

За последние 5 лет в регионе отмечается положительная тенденция – уменьшение количества ампутаций и доли высоких ампутаций у пациентов с сахарным диабетом. Темп снижения ампутаций составляет 1,5% (табл. 23).

С 2020 по 2024 год отмечает рост пациентов с сахарным диабетом с хронической болезнью почек. В 2024 году доля пациентов с сахарным диабетом с хронической болезнью почек увеличилась на 6,7 % в сравнении с 2023 годом и составила 14,4 %. При этом доля пациентов, получающих диализ, снижается, что говорит о своевременной диагностике и лечении диабетической нефропатии и хронической болезни почек (табл. 24).

Доля пациентов с диабетической ретинопатией и слепотой имеет тенденцию к снижению (табл. 25).

**Клинико-демографические данные сахарного диабета  
(по данным регистра СД по состоянию на 01.01.2025 г.)**

Показатель	СД 1 типа		СД 2 типа	
Количество пациентов на учете, чел.	5792		128489	
Впервые диагностированные, чел.	137		10796	
Средний возраст	41,77		68,3	
Продолжительность жизни, лет	51,85		74,37	
Длительность СД, лет	15,61		9,56	
Ретинопатия, количество пациентов	1660	23,37%	11296	8,76%
Нефропатия, количество пациентов	1179	16,6% (ХБП С5 – 0,93%)	18037	14,04% (ХБП С5 – 0,14%)
Ампутации, количество пациентов	110	1,55%	1593	1,24%
Средний уровень гликированного гемоглобина	7,86%		7,35%	
ИМТ, кг/м <sup>2</sup>	25,03		31,53	
СКФ, мл/мин/1,73 кв.м	98,09		77,11	

Таблица 23

**Число пациентов сахарным диабетом с ампутациями нижних конечностей  
и доля высоких ампутаций  
(по данным отчетной документации медицинских организаций  
(далее – МО) + данные Территориального фонда обязательного  
медицинского страхования Самарской области (далее – ТФОМС))**

Показатели	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Все ампутации, ед.	433	288	359	480	406
На 1000 больных СД, ед.	3,5	2,3	2,9	3,7	3,0
Высокие ампутации (выше щели голеностопного сустава), ед.	211	141	150	202	158
% высоких ампутаций от всех ампутаций ед.	48,7	48,9	41,7	42,2	38,9

Таблица 24

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

Показатели	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Число пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек, чел.	15132	16652	17550	18413	20605
% пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек от всех пациентов с сахарным диабетом	11,8	13,1	13,3	13,5	14,4
Число пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с рСКФ менее 15 мл/мин/1,73 м <sup>3</sup> (СКД-ЕРІ), чел.	216	212	211	232	293
Находятся на диализе всего, из них впервые начали лечение, чел.,	128	125	120	97	92
%, получающих диализ из всех пациентов с СД и ХБП	0,85	0,75	0,68	0,52	0,45

Таблица 25

Число пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с диабетической ретинопатией, из них со слепотой  
(по данным регистра СД)

№ п/п	Показатели	абс. %	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1.	Число пациентов с сахарным диабетом 1 типа с диабетической ретинопатией	абс.	1815	1783	1748	1777	1742
	% от всех с СД1		27,18	26,8	23,92	24,0	22,9
2.	Пациенты с сахарным диабетом 2 типа с диабетической ретинопатией	абс.	14136	13434	12594	12512	12313
	% от всех с СД2		11,64	11,18	10,13	9,7	8,9
3.	Число пациентов с сахарным диабетом 1 типа со слепотой в исходе диабетической ретинопатии	абс.	51	47	46	45	41
	% от всех с СД1 с диабетической ретинопатией (п1)		2,81	2,64	2,63	2,53	2,35
4.	Число пациентов с сахарным диабетом 2 типа	абс.	93	88	77	72	67

№ п/п	Показатели	абс. %	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
	со слепотой в исходе диабетической ретинопатии	% от всех с СД2 с диабетической ретинопатией (п2)	0,66	0,66	0,61	0,58	0,54
5.	Доля пациентов со слепотой от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типа и диабетической ретинопатией	%	0,9	0,89	0,86	0,81	0,77

Больные сахарным диабетом обеспечены прохождением школ для пациентов с сахарным диабетом как обязательным методом диспансерного наблюдения. В Самарской области открыто 47 амбулаторных школ и 5 стационарных школы для взрослых пациентов с сахарным диабетом. За последние 5 лет отмечается увеличение доли обученных пациентов с сахарным диабетом (табл. 26). В 2024 г. этот показатель составил – 16,9 %.

100% пациентов и их родителей первично обучены в школах самоконтроля, повторное обучение ежегодно проводится при стационарном лечении, также на базе Областного эндокринологического центра, поликлиник, где есть детские эндокринологи. Школа для пациентов с сахарным диабетом функционирует в ГБУЗ СО «Самарская областная детская клиническая больница им. Н.Н. Ивановой» (далее – ГБУЗ «СОДКБ им. Н.Н. Ивановой»), ГБУЗ СО «Тольяттинская городская детская клиническая больница» (далее – ГБУЗ СО «ТГКДБ»), ГБУЗ СО «Самарская городская клиническая поликлиника № 15 Промышленного района» (далее – ГБУЗ СО «СГКП № 15»). Количество детей и родителей (законных представителей ребенка), ежегодно обучающихся в школе для пациентов с сахарным диабетом, – более 1200 человек, что составляет около 92% от общего количества детей, с сахарным диабетом. За последний год отмечается увеличение количества обученных пациентов с сахарным диабетом. Данный

показатель выше на 14% по сравнению с предыдущим годом, но не достигает уровня 2019 года (до эпидемии новой коронавирусной инфекции COVID-19).

Таблица 26

**Показатели работы «Школа для пациентов с сахарным диабетом»  
(по данным формы ФСН № 30\*)**

Число обученных пациентов в «Школа для пациентов с СД»	2020 год	2021год	2022 год	2023 год	2024 год
Взрослые 1 тип и 2 тип, школа в условиях стационара, чел.	167	315	851	1061	1813
Взрослые 2 тип, школа в амбулаторных условиях, чел.	14268	15083	16780	18527	20312
Дети, школа в условиях стационара, чел.	482	531	588	1025	1766
Дети, школа в амбулаторных условиях, чел.	0	0	0	0	530
Всего:	14917	15929	18219	20613	24491

\*Форма федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации», утвержденная приказом Федеральной службы государственной статистики от 25.12.2023 № 681 (далее – форма ФСН № 30)

В 2024 году среди жителей Самарской области старше 18 лет зарегистрировано 10 114 впервые выявленных случаев сахарного диабета, из них 4 666 (46,1%) выявлено при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации. В 2024 году отмечается увеличение доли лиц, прошедших профилактические осмотры и диспансеризацию, до 42,4% и процент выявленных гипергликемий до 6,7% (табл. 27).

Данные о профилактических медицинских осмотрах и  
диспансеризации в 2024 году  
(по данным учетной формы отраслевой статистической  
отчетности № 131/о)

Возраст- ная категори я	Численн ость населен ия, человек	Количество лиц, прошедших профосмотр/ диспансеризацию		Количество лиц, которым проведено исследова- ние глюкозы, человек	Из них: количество лиц, имевших отклонения при исследовании глюкозы (чел.)	Из них: % отклоне- ний (гипергли- кемии)
		человек	%, от всего			
Дети в возрасте 0 – 14 лет	505095	520591	99,9	н/д	н/д	н/д
подростки в возрасте 15 – 17 лет	96801	95090	104,3	н/д	н/д	н/д
Взрослые от 18 лет и старше	2588490	3986069	36,5	1433709	96781	6,7

\*Форма отраслевой статистической отчетности № 131/о «Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения», утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.11.2020 № 1207н (далее – учетная форма медицинской документации № 131/о)

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

Медицинскую помощь больные сахарным диабетом получают на всех уровнях оказания медицинской помощи. Квалифицированная медицинская помощь больным сахарным диабетом оказывается в поликлиниках, городских стационарах, областных медицинских организациях, офисах врачей общей практики и в центральных районных больницах. Специализированную медицинскую помощь, в том числе высокотехнологичную, больные получают в государственных бюджетных учреждениях здравоохранения Самарской области: ГБУЗ «Самарская областная клиническая больница

им. В.Д. Середавина» (далее – ГБУЗ «СОКБ им. В.Д. Середавина»), ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 6» (далее – ГБУЗ СО «СГБ № 6»), ГБУЗ СО «Тольяттинская городская клиническая больница № 5» (далее – ГБУЗ СО «ТГКБ № 5»), ГБУЗ СО «Тольяттинская городская клиническая больница № 1 им. В.А. Гройсмана» (далее – ГБУЗ СО «ТГКБ № 1 им. В.А. Гройсмана»), ГБУЗ СО «Новокуйбышевская центральная городская больница» (далее – ГБУЗ СО «НЦГБ») и ГБУЗ «СОДКБ им. Н.Н. Ивановой».

В 2024 году в рамках реализации Федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» в Самарской области были созданы 3 межрайонных эндокринологических центра на базе медицинских организаций ГБУЗ СО «СГБ № 6», ГБУЗ СО «НЦГБ», ГБУЗ СО «Сызранская центральная городская и районная больница» (далее – ГБУЗ СО "Сызранская ЦГРБ") и 2 региональных центра на базе ГБУЗ «СОКБ им. В.Д. Середавина», ГБУЗ СО «ТГКБ № 1 им. В.А. Гройсмана». Маршрутизация пациентов с сахарным диабетом в межрайонные эндокринологические центры и региональные эндокринологические центры для пациентов с сахарным диабетом осуществляется врачом терапевтом участковым, врачом общей практики (семейным врачом), врачом эндокринологом согласно приказу министерства здравоохранения Самарской области от 14.06.2024 № 700 (табл.28). Итоги работы центров за 2024 г. представлены в табл. 29.

Таблица 28

№	Медицинская организация	Структурное подразделение (РЭЦ, МЭЦ)	Перечень районов в зоне обслуживания запланированного подразделения
1	ГБУЗ СО «Самарская ГБ № 6»	МЭЦ	все районы г.о. Самара
2	ГБУЗ СО «Сызранская ЦГРБ»	МЭЦ	г. Сызрань, Сызранский район, г. Октябрьск, Шигонский район
3	ГБУЗ СО «НЦГБ»	МЭЦ	г.о. Новокуйбышевск, г.о. Чапаевск, Приволжский район, Хворостянский район, Красноармейский район, Пестравский район,



№	Медицинская организация	Структурное подразделение (РЭЦ, МЭЦ)	Перечень районов в зоне обслуживания запланированного подразделения
			Большеглушицкий район, Большечерниговский район
4	ГБУЗ СО «СОКБ им. В.Д. Середавина»	РЭЦ	г.о. Самара, Кинель-Черкасский район, Борский район, г.о. Отрадный, Богатовский район, Кинельский район, Похвистневский район, Исаклинский район, Камышлинский район, Клявлинский район, Кинель-Черкасский район, Красноярский район, Елховский район, Кошкинский район, Безенчукский район, Волжский район, Нефтегорский район, Алексеевский район, Сергиевский район, Челно-Вершинский район, Шенталинский район
5	ГБУЗ СО «ТГКБ № 1 им. В.А. Гройсмана»	РЭЦ	г. Тольятти, Ставропольский район, г. Жигулевск, г. Сызрань, Сызанский район, г. Октябрьск, Шигонский район

Таблица 29

## Показатели работы РЭЦ за 2024 г.

	ГБУЗ СО «СОКБ им. В.Д. Середавина»	ГБУЗ СО «ТГКБ № 1 им. В.А. Гройсмана»
Дата начала работы РЭЦ	01.07.2024	02.12.2024
Общее количество посещений врача-эндокринолога (по всем занятым ставкам)	1156	285
Количество посещений врача-офтальмолога	14	0
Количество посещений кабинета «Диабетической стопы»	747	51
Количество проведенных сеансов лазер коагуляции сетчатки	0	0
Количество проведенных ОКТ сетчатки	0	0
Количество посещений беременных	н\д	н\д

Количество пациентов, обученных в кабинете «Школа для пациентов с сахарным диабетом»	0	0
Количество проведенных ТАБ	0	0
Количество проведенных денситометрии	4980	0

В 2024 г. заключены контракты на поставку 1164 единиц медицинского и немедицинского оборудования в целях оснащение 54 школ для пациентов с сахарным диабетом, в том числе 4-х школ для детей с сахарным диабетом, а также регионального эндокринологического центра, расположенного на базе ТГКБ №1 им. Гройсмана.

Амбулаторно-поликлиническая эндокринологическая помощь взрослым пациентам с сахарным диабетом и нарушением углеводного обмена оказывается в 109 кабинетах на базе 57 медицинских организаций Самарской области (табл. 30).

Таблица 30

№	Медицинская организация	Число кабинетов
1	ГБУЗ СО «БЕЗЕНЧУКСКАЯ ЦРБ»	1
2	ГБУЗ СО «БОГАТОВСКАЯ ЦРБ»	1
3	ГБУЗ СО «БОЛЬШЕГЛУШИЦКАЯ ЦРБ»	1
4	ГБУЗ СО «БОЛЬШЕЧЕРНИГОВСКАЯ ЦРБ»	1
5	ГБУЗ СО «БОРСКАЯ ЦРБ»	1
6	ГБУЗ СО «ВОЛЖСКАЯ РКБ»	4
7	ГБУЗ СО «ИСАКЛИНСКАЯ ЦРБ»	1
8	ГБУЗ СО «КИНЕЛЬСКАЯ ЦРБ»	3
9	ГБУЗ СО «КОШКИНСКАЯ ЦРБ»	1
10	ГБУЗ СО «КРАСНОАРМЕЙСКАЯ ЦРБ»	1
11	ГБУЗ СО «КРАСНОЯРСКАЯ ЦРБ»	1
12	ГБУЗ СО «КИНЕЛЬ-ЧЕРКАССКАЯ ЦРБ»	1
13	ГБУЗ СО «КЛЯВЛИНСКАЯ ЦРБ»	1
14	ГБУЗ СО «НЕФТЕГОРСКАЯ ЦРБ ИМ.ЗВЯГИНЦЕВА»	1
15	ГБУЗ СО «ПЕСТРАВСКАЯ ЦРБ»	1
16	ГБУЗ СО «ПОХВИСТНЕВСКАЯ ЦРБ»	1
17	ГБУЗ СО «ПРИВОЛЖСКАЯ ЦРБ»	1
18	ГБУЗ СО «СЕРГИЕВСКАЯ ЦРБ»	1
19	ГБУЗ СО «СТАВРОПОЛЬСКАЯ ЦРБ»	2
20	ГБУЗ СО «ЧЕЛНО-ВЕРШИНСКАЯ ЦРБ»	1
21	ГБУЗ СО «ХВОРОСТЯНСКАЯ ЦРБ»	1
22	ГБУЗ СО «ШЕНТАЛИНСКАЯ ЦРБ»	1

№	Медицинская организация	Число кабинетов
23	ГБУЗ СО «ШИГОНСКАЯ ЦРБ»	1
24	ГБУЗ СО «КАМЫШЛИНСКАЯ ЦРБ»	1
25	ГБУЗ СО «ЖИГУЛЕВСКАЯ ЦГБ»	2
26	ГБУЗ СО «НОВОКУЙБЫШЕВСКАЯ ЦГБ»	2
27	ГБУЗ СО «ОКТЯБРЬСКАЯ ЦГБ»	1
28	ГБУЗ СО «ОТРАДНЕНСКАЯ ГБ»	2
29	ГБУЗ СО «СЫЗРАНСКАЯ ЦРБ»	10
30	ГБУЗ СО «ЧАПАЕВСКАЯ ЦГБ»	2
31	ГБУЗ СО «ТОЛЬЯТТИНСКАЯ ГДКБ»	1
32	ГБУЗ СО «ТОЛЬЯТТИНСКАЯ ГКБ №1 ИМ.ГРОЙСМАНА»	2
33	ГБУЗ СО «ТОЛЬЯТТИНСКАЯ ГП №1»	2
34	ГБУЗ СО «ТОЛЬЯТТИНСКАЯ ГКП №3»	0
35	ГБУЗ СО «ТОЛЬЯТТИНСКАЯ ГП №2»	2
36	ГБУЗ СО «ТОЛЬЯТТИНСКАЯ ГП №4»	1
37	ГБУЗ «САМАРСКАЯ ОБЛ. ДКБ ИМ.ИВАНОВОЙ»	1
38	ГБУЗ СО «САМАРСКАЯ ГП №13»	4
39	ГБУЗ СО «САМАРСКАЯ ГП №4»	4
40	ГБУЗ СО «САМАРСКАЯ ГКБ № 8»	2
41	ГБУЗ СО «СГБ №5»	3
42	ГБУЗ СО «САМАРСКАЯ ГБ №7»	6
43	ГБУЗ СО «САМАРСКАЯ ГБ №10»	4
44	ГБУЗ СО «САМАРСКАЯ ГП №3»	3
45	ГБУЗ СО «САМАРСКАЯ ГБ №4»	2
46	ГБУЗ СО «САМ.ГОРОДСКАЯ КОНСУЛЬТАТИВНО- ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА КА №14»	2
47	ГБУЗ СО «САМАРСКАЯ ГП 2»	4
48	ГБУЗ СО «САМАРСКАЯ ГКП №15»	2
49	ГБУЗ СО «САМАРСКАЯ ГП №6»	1
50	ГБУЗ СО «САМАРСКАЯ ГП №1»	3
51	ГБУЗ СО «САМАРСКАЯ ГБ №6»	3
52	ГБУЗ СО «САМАРСКАЯ ГП №10»	2
53	ГБУЗ «САМАРСКАЯ ОКБ ИМ.В.Д. СЕРЕДАВИНА»	2
54	ГБУЗ «САМАРСКАЯ ОКБ №2»	1
55	ГБУЗ «САМАРСКИЙ ОБЛАСТНОЙ. КЛИНИЧЕСКИЙ ГОСПИТАЛЬ ДЛЯ ВЕТЕРАНОВ ВОЙН»	1
56	ГБУЗ «САМАРСКИЙ ОБЛАСТНОЙ. КЛИНИЧЕСКИЙ. ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР»	1
57	КЛИНИКИ ФГБОУ ВО САМГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ	1

Всего число посещений врача-эндокринолога в 2024 году составило 466 498, что выше на 6,4% по сравнению с 2023 годом. Удельный вес посещений врача-эндокринолога городским населением – 74,5%, сельскими жителями – 25,5%. В 2022 году сохраняется высокий процент посещений больных на дому по сравнению с 2017 – 2019 годами в связи с эпидемиологической ситуацией (табл. 31).

## Структура посещений врача-эндокринолога

Год	Посещений всего, ед.	Из них сельских жителей, ед.	Из общего числа посещений по поводу заболеваний, ед.	Выполнено на дому, ед.
2020	378 782	74 184	335 866	3540
2021	393 196	91 808	335 858	2501
2022	358 688	68 013	317 680	1346
2023	438 404	108 213	392 351	536
2024	466 498	118 863	419 982	585

В регионе осуществляются выезды мобильных медицинских бригад, организованные согласно приказу министерства здравоохранения Самарской области от 19.04.2021 № 517 «Об организации выездов мобильных медицинских консультативных бригад на территории Самарской области в 2021 году». В 2024 году организовано 29 выездов мобильных бригад.

В Самарской области функционируют 6 кабинетов «Диабетической стопы» на базе медицинских организаций: ГБУЗ «СОКБ им. В.Д. Середавина», ГБУЗ СО «СГБ №6», Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России), ГБУЗ СО «ТГКБ № 1 им. В.А. Гройсмана», ГБУЗ СО «НЦГБ», ГБУЗ СО «Сызранская ЦГРБ» (табл.32). В 2024 году в кабинетах осмотрено 4577 пациентов с сахарным диабетом, что выше в 2 раза по сравнению с 2023 годом.

## Схема закрепления районов области за кабинетами «Диабетическая стопа»

№	Первичные медицинские организации	Кабинет «Диабетическая стопа» (название медицинской организации и адрес)
1	Медицинские организации г.о. Самара	ГБУЗ СО «Самарская городская больница №6», г. Самара, ул. Советской Армии, 56
2	г.о. Тольятти	ГБУЗ СО "Тольяттинская городская клиническая больница №1 им. В.А. Гройсмана", г. Тольятти, ул. Октябрьская, д. 68
3	г.о. Жигулевск	
4	Ставропольский район	
5	г.о. Сызрань	
6	Сызранский район	ГБУЗ СО "Сызранская центральная городская и районная больница", г. Сызрань, ул. Комарова, д. 1
7	г.о. Октябрьск	
8	Шигонский район	
9	г.о. Чапаевск	
10	Приволжский район	ГБУЗ СО "Новокуйбышевская центральная городская больница", г. Новокуйбышевск, ул. Пирогова, д. 1
11	Хворостянский район	
12	Красноармейский район	
13	г.о. Новокуйбышевск	
14	Пестравский район	ГБУЗ СО «Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина», г. Самара, ул. Ташкентская, 159
15	Большеглушицкий район	
16	Большечерниговский район	
17	Кинель-Черкасский район	
18	Борский район	
19	г.о. Отрадный	
20	Богатовский район	

№	Первичные медицинские организации	Кабинет «Диабетическая стопа» (название медицинской организации и адрес)
---	-----------------------------------	--

- |    |                         |
|----|-------------------------|
| 21 | Кинельский район        |
| 22 | Похвистневский район    |
| 23 | Исаклинский район       |
| 24 | Камышлинский район      |
| 25 | Клявлинский район       |
| 26 | Кинель-Черкасский район |
| 27 | Красноярский район      |
| 28 | Елховский район         |
| 29 | Кошкинский район        |
| 30 | Безенчукский район      |
| 31 | Волжский район          |
| 32 | Нефтегорский район      |
| 33 | Алексеевский район      |
| 34 | Сергиевский район       |
| 35 | Челно-Вершинский район  |
| 36 | Шенталинский район      |

Стационарная помощь для пациентов с синдромом диабетической стопы оказывается на базе хирургических стационаров согласно маршрутизации (табл.33).

**Маршрутизация в медицинские организации, оказывающие помощь  
пациентам с синдромом диабетической стопы**

№	Кабинеты «Диабетической стопы»	Показания для стационарного лечения	Название медицинской организации, адрес
1	ГБУЗ СО «Самарская городская больница №6», г. Самара, ул. Советской Армии, 56	гнойно-некротические поражения стопы, требующие стационарного лечения	<p>ГБУЗ СО «Самарская городская клиническая больница №1 им. Н.И.Пирогова», г. Самара, ул. Полевая, д.80</p> <p>ГБУЗ СО «Самарская городская больница №10», г. Самара, ул. Медицинская, д.8</p> <p>ГБУЗ СО «Самарская городская больница №7», п. Управленческий, ул. Крайняя, д. 17.</p> <p>ГБУЗ СО «Самарская городская клиническая больница №8», г. Самара, ул. Мирная, д. 169</p> <p>(маршрутизация согласно приказу министерства здравоохранения Самарской области от 31.07.2023 г. №1213)</p> <p>ГБУЗ СО «Самарская городская клиническая больница №1 им. Н.И.Пирогова», г. Самара, ул. Полевая, д.80</p>
		ишемия угрожающая потерей конечности	

№	Кабинеты «Диабетической стопы»	Показания для стационарного лечения	Название медицинской организации, адрес
			ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России (по согласованию), г. Самара, пр. Карла Маркса, 165Б
		диабетическая остеоартропатия (стопа Шарко)	ФГБОУ ВО СамГМУ МЗ РФ, г. Самара, пр. Карла Маркса, 165Б
2	ГБУЗ СО «Тольяттинская городская клиническая больница №1», г. Тольятти, ул. Октябрьская, д. 68	гнойно-некротические поражения стопы, требующие стационарного лечения	ГБУЗ СО «Тольяттинская городская больница №5», г. Тольятти, бульвар Здоровья, 25
		ишемия угрожающая потерей конечности	ГБУЗ СО «Тольяттинская городская больница №2 им. В.В. Баныкина», г. Тольятти, ул. Баныкина, д. 8
			ГБУЗ СО «Тольяттинская городская больница №5», г. Тольятти, бульвар Здоровья, 25
		диабетическая остеоартропатия (стопа Шарко)	ФГБОУ ВО СамГМУ МЗ РФ, г. Самара, пр. Карла Маркса, 165Б
3	ГБУЗ СО «Сызранская центральная городская и районная больница», г. Сызрань, ул. Комарова, д. 1	гнойно-некротические поражения стопы, требующие стационарного лечения	ГБУЗ СО «Сызранская центральная городская и районная больница», г. Сызрань, ул. Комарова, д. 1
		ишемия угрожающая потерей конечности	ГБУЗ СО «Тольяттинская городская больница №2 им. В.В. Баныкина», г. Тольятти,



№	Кабинеты «Диабетической стопы»	Показания для стационарного лечения	Название медицинской организации, адрес
		диабетическая остеоартропатия (стопа Шарко)	ул. Банькина, д. 8 ФГБОУ ВО СамГМУ МЗ РФ, г. Самара, пр. Карла Маркса, 165Б
4	ГБУЗ СО «Новокуйбышевская центральная городская больница»,  г. Новокуйбышевск, ул. Пирогова, д. 1	гнойно-некротические поражения стопы, требующие стационарного лечения	ГБУЗ СО «Новокуйбышевская центральная городская больница»,  г. Новокуйбышевск, ул. Пирогова, д. 1  ГБУЗ СО «Самарская городская клиническая больница №1 им. Н.И.Пирогова», г. Самара, ул. Полевая, д.80
		ишемия угрожающая потерей конечности	ФГБОУ ВО СамГМУ МЗ РФ, г. Самара, пр. Карла Маркса, 165Б
		диабетическая остеоартропатия (стопа Шарко)	ФГБОУ ВО СамГМУ МЗ РФ, г. Самара, пр. Карла Маркса, 165Б
5	ГБУЗ СО «Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина»,  г. Самара, ул. Ташкентская, 159	гнойно-некротические поражения стопы, требующие стационарного лечения	ЦРБ по месту жительства  ГБУЗ СО «Самарская городская клиническая больница №8», г. Самара, ул. Мирная, д. 169
		ишемия угрожающая потерей конечности	ГБУЗ СО «Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина»,  г.Самара, ул. Ташкентская, 159
		диабетическая остеоартропатия (стопа Шарко)	ФГБОУ ВО СамГМУ МЗ РФ, г. Самара, пр. Карла Маркса, 165Б

На базе ГБУЗ «СОКБ им. В.Д. Середавина», ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России, ГБУЗ СО «ТКГБ № 5» проводятся рентгенэндоваскулярные вмешательства на артериях нижних конечностей у пациентов с сахарным диабетом. Отмечается ежегодное увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств на артериях нижних конечностей, в 2024 году проведено 43 вмешательства.

В случае невозможности проведения реваскуляризации сосудов нижних конечностей у пациентов с СД в Самарской области, а также недостаточного объема проводимых оперативных вмешательств относительно существующей потребности в регионе, пациенты для оказания необходимого хирургического вмешательства направляются к координатору по высокотехнологичной медицинской помощи (далее – ВМП) ГБУЗ «СОККД им. В.П. Полякова» по адресу: ул. Аэродромная, д. 43, кабинет 111 для решения вопроса о госпитализации в федеральные медицинские организации.

Специализированная помощь пациентам с диабетической ретинопатией в течение 12 лет оказывается в консультативно-диагностическом офтальмоэндокринологическом отделении ГБУЗ СО «Самарская областная клиническая офтальмологическая больница им. Т.И. Ерошевского» (далее – ГБУЗ СО «СОКОБ им. Т.И. Ерошевского») (функционирует 4 амбулаторных офтальмологических кабинета и лазерная операционная) с возможностью проведения лазерной коагуляции (около 6000 в год), интравитреальных инъекций анти-VEGF препаратов, витрэктомии (табл. 34). В связи с открытием новых кабинетов «Диабетическая ретинопатия» выстроена маршрутизация пациентов согласно таблице 35.

**Анализ работы офтальмоэндокринологического  
консультативно-диагностического отделения**

Год	Принято (чел.)	Проведено ЛКС (ед.)
2020	8290	4277
2021	9438	5819
2022	10746	6354
2023	10 988	5848
2024	11 346	5876

Таблица 35

**Таблица прикрепления медицинских организаций по маршрутизации  
эндокринологических пациентов для оказания медицинской помощи  
взрослому населению к межрайонным и региональным эндокринологическим  
центрам по профилю «Офтальмология»**

Муниципальные образования Самарской области		Наименование учреждения здравоохранения			
		первичная специализированная медико-санитарная помощь		специализированная медицинская помощь и оптическая когерентная томография**	специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь
г. Самара	Куйбышевский район	ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 10»	МЭЦ ГБУЗ СО «СГБ №6»	РЭЦ ГБУЗ «Самарская областная клиническая больница имени В.Д. Середавина»	ГБУЗ «Самарская областная клиническая офтальмологическая больница имени Т.И. Ерошевского» (Самара)
	Ленинский район	ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 3»			
	Самарский район				
	Октябрьский район	ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 4»		***Офтальмо-эндокринологическ	***ГБУЗ

Муниципальные образования Самарской области	Наименование учреждения здравоохранения		
	первичная специализированная медико-санитарная помощь	специализированная медицинская помощь и оптическая когерентная томография**	специализированная, в том числе высокотехнологическая, медицинская помощь
Железнодорожный район	ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 13 Железнодорожного района»	оо отделение ГБУЗ «Самарская областная клиническая офтальмологическая больница имени Т.И. Ерошевского»	«Самарская областная клиническая больница имени В.Д. Середавина»
Советский район	ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 10 Советского района»		
	ГБУЗ СО «СГБ №6»		
Промышленный район	ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 1 Промышленного района»		
	ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 6 Промышленного района»		
	ГБУЗ СО «Самарская городская консультативно-диагностическая поликлиника № 14»		
	ГБУЗ СО «Самарская городская клиническая поликлиника № 15 Промышленного района»		
	ГБУЗ СО «Самарская		

Муниципальные образования Самарской области	Наименование учреждения здравоохранения		
	первичная специализированная медико-санитарная помощь	специализированная медицинская помощь и оптическая когерентная томография**	специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь
	городская поликлиника № 2»		
Кировский район	ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 5»		
	ГБУЗ СО «Самарская городская клиническая больница № 8»		
	ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 4 Кировского района»		
Красноглинский район	ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 7»		
г. Тольятти	ГБУЗ СО «Тольяттинская городская поликлиника № 1»	РЭЦ ГБУЗ СО «Тольяттинская городская клиническая больница № 1»	ГБУЗ СО «Тольяттинская городская клиническая больница № 5»
Автозаводский район	ГБУЗ СО «Тольяттинская городская клиническая поликлиника № 3»		
Центральный район	ГБУЗ СО «Тольяттинская городская поликлиника № 2»	***Офтальмо-эндокринологическое отделение ГБУЗ «Самарская областная клиническая больница имени Т.И. Ершова»	***ГБУЗ «Самарская областная клиническая больница имени Т.И. Ершова»
Комсомольский район	ГБУЗ СО «Тольяттинская городская поликлиника № 4»		
Г. Жигулевск	ГБУЗ СО «Жигулевская центральная городская больница»	ГБУЗ СО «Жигулевская центральная городская больница»	ГБУЗ СО «Жигулевская центральная городская больница»
Ставропольский район	ГБУЗ СО «Ставропольская центральная районная больница»		***ГБУЗ «Самарская областная

Муниципальные образования Самарской области	Наименование учреждения здравоохранения			
	первичная специализированная медико-санитарная помощь	специализированная медицинская помощь и оптическая когерентная томография**	специализированная, в том числе высокотехнологическая, медицинская помощь	
				клиническая больница имени В.Д. Середавина»
Г. Сызрань и Сызранский район	ГБУЗ СО «Сызранская городская и районная больница»	МЭЦ ГБУЗ СО «СГиРБ»	РЭЦ ГБУЗ СО «Тольяттинская городская клиническая больница № 1»	Обособленное подразделение г. Сызрань ГБУЗ
Г. Октябрьск	ГБУЗ СО «Октябрьская центральная городская больница»		***Обособленное подразделение г. Сызрань ГБУЗ	«Самарская областная клиническая офтальмологическая больница имени Т.И. Ерошевского»
Шигонский район	ГБУЗ СО «Шигонская центральная районная больница»		«Самарская областная клиническая офтальмологическая больница имени Т.И. Ерошевского»	***ГБУЗ «Самарская областная клиническая офтальмологическая больница имени Т.И. Ерошевского» (Самара)
			***Офтальмо-эндокринологическое отделение ГБУЗ «Самарская областная клиническая офтальмологическая больница имени Т.И. Ерошевского»	***ГБУЗ «Самарская областная клиническая больница имени В.Д. Середавина»
Г. Чапаевск	ГБУЗ СО «Чапаевская центральная городская больница»	МЭЦ ГБУЗ СО «Новокуйбышевская ЦГБ»	РЭЦ ГБУЗ «Самарская областная клиническая больница имени В.Д. Середавина»	Обособленное подразделение г. Чапаевск ГБУЗ
Приволжский район	ГБУЗ СО «Приволжская центральная районная больница»			«Самарская областная клиническая офтальмологическая

Муниципальные образования Самарской области	Наименование учреждения здравоохранения		
	первичная специализированная медико-санитарная помощь	специализированная медицинская помощь и оптическая когерентная томография**	специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь
Хворостянский район	ГБУЗ СО «Хворостянская центральная районная больница»	***Офтальмо-эндокринологическое отделение ГБУЗ «Самарская областная клиническая офтальмологическая больница имени Т.И. Ерошевского»	ческая больница имени Т.И. Ерошевского»
Красноармейский район	ГБУЗ СО «Красноармейская центральная районная больница»	ГБУЗ «Самарская областная клиническая офтальмологическая больница имени Т.И. Ерошевского»	***ГБУЗ «Самарская областная клиническая офтальмологическая больница имени Т.И. Ерошевского» (Самара)
Пестравский район	ГБУЗ СО «Пестравская центральная районная больница»		
Г. Новокуйбышевск	ГБУЗ СО «Новокуйбышевская центральная городская больница»		
Большеглушицкий район	ГБУЗ СО «Большеглушицкая центральная районная больница»		***ГБУЗ «Самарская областная клиническая больница имени В.Д. Середавина»
Большечерниговский район	ГБУЗ СО "Большечерниговская центральная районная больница»		
Безенчукский район	ГБУЗ СО «Безенчукская центральная районная больница»		
Г. Отрадный	ГБУЗ СО «Отраденская городская Больница»		ГБУЗ «Самарская областная клиническая больница имени В.Д. Середавина»
Богатовский район	ГБУЗ СО «Богатовская центральная районная больница»		
Кинельский район	ГБУЗ СО «Кинельская центральная районная больница»		***ГБУЗ «Самарская областная клиническая
Похвистневский район	ГБУЗ СО		

Муниципальные образования Самарской области	Наименование учреждения здравоохранения		
	первичная специализированная медико-санитарная помощь	специализированная медицинская помощь и оптическая когерентная томография**	специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь
	«Похвистневская центральная районная больница»		офтальмологическая больница имени Т.И. Ерошевского» (Самара)
Исаклинский район	ГБУЗ СО «Исаклинская центральная районная больница»		
Камышлинский район	ГБУЗ СО «Камышлинская центральная районная больница»		
Клявлинский район	ГБУЗ СО «Клявлинская центральная районная больница»		
Кинель-Черкасский район	ГБУЗ СО «Кинель-Черкасская центральная районная больница»		
Борский район	ГБУЗ СО «Борская центральная районная больница»		
Красноярский район	ГБУЗ СО «Красноярская центральная районная больница»		
Алексеевский район и Нефтегорский район	ГБУЗ СО «Нефтегорская центральная районная больница»		
Волжский район	ГБУЗ СО «Волжская районная клиническая больница»		
Елховский район	ГБУЗ СО «Елховская центральная районная больница»		
Кошкинский район	ГБУЗ СО «Кошкинская центральная районная больница»		
Сергиевский район	ГБУЗ СО «Сергиевская центральная районная больница»		
Челно-Вершинский район	ГБУЗ СО «Челно-Вершинская центральная		



Муниципальные образования Самарской области	Наименование учреждения здравоохранения		
	первичная специализированная медико-санитарная помощь	специализированная медицинская помощь и оптическая когерентная томография**	специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь

районная больница»

Шенталинский район

ГБУЗ СО  
«Шенталинская центральная  
районная больница»

Обеспеченность взрослого населения стационарной помощью по профилю «эндокринология» в 2024 составила – 83,4 койки на 10 тыс. населения.

Специализированная стационарная эндокринологическая помощь оказывается на базе семи лечебно-профилактических учреждений, общий коечный фонд составляет 216 коек круглосуточного пребывания. Маршрутизация взрослых пациентов с эндокринологическим заболеваниями, в том числе и с сахарным диабетом, представлена в таблице 38.

Медицинскую помощь в условиях круглосуточного стационара получили в 2024 году 6 804 пациента. Больничная летальность снизилась в 4 раза по сравнению с 2021 годом и достигла уровня 2019 года (табл. 36).

Таблица 36

Показатели работы круглосуточного стационара эндокринологического профиля для взрослых Самарской области

Год	Среднегодовое число коек, ед.	Число пролеченных больных, чел.	Проведено больными койко-дней, ед.	Работа койки, дни	Оборот койки, чел.	Среднее пребывание, дни	Больничная летальность
2020	45	2 718	28 272	235	22,5	10,4	1,66
2021	95,3	1 929	20 634	216	21,3	10,2	2,43

Год	Среднегодовое число коек, ед.	Число пролеченных больных, чел.	Проведено больными койко- дней, ед.	Работа койки, дни	Оборот койки, чел.	Среднее пребывание, дни	Боль- нича- я лета- льно- сть
1							
202 2	133,4	3 737	38 253	287	28,8	9,9	0,61
202 3	195,6	5 775	58 767	300	30,1	10,0	0,31
202 4	214,6	6 804	66 924	312	32,3	9,7	0,31

ВМП с возможностью проведения заместительной инсулиновой терапии системами постоянной подкожной инфузии, непрерывного мониторинга глюкозы больным сахарным диабетом оказывается в ГБУЗ «СОКБ им. В.Д. Середавина», ГБУЗ СО «ТГКБ № 1 им. В.А. Гройсмана», ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России. Ежегодно в данных медицинских организациях устанавливается 15 систем постоянной подкожной инфузии инсулина. Объемы оказанной высокотехнологичной помощи представлены в таблице 37.

Таблица 37

**Число пациентов, получивших высокотехнологичную  
медицинскую помощь**

Год	ВМП в рамках обязательного медицинского страхования, чел.	ВМП за счет средств федерального бюджета, чел.	Всего
2021	49	21	70
2022	<b>58</b>	160	218
2023	0	197	0
2024	0	222	0

Маршрутизация пациентов для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи взрослому населению пациентов с сахарным диабетом на территории Самарской области

Муниципальные образования		Наименование учреждения здравоохранения	
		специализированная медицинская помощь	специализированная, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь
г.о. Самара	Куйбышевский район	ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 6»	ГБУЗ «Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина» Клиники ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (по согласованию)
	Самарский район		
	Ленинский район		
	Октябрьский район		
	Железнодорожный район		
	Советский район		
	Промышленный район		
	Кировский район		
г.о. Тольятти	Красноглинский район	ГБУЗ СО «Тольяттинская городская клиническая больница № 5»	ГБУЗ СО «Тольяттинская городская клиническая больница № 5» ГБУЗ «Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина»
	Автозаводской район		
	Центральный район		
г.о. Жигулевск	Комсомольский район	ГБУЗ СО «Тольяттинская городская клиническая больница № 1 им. В.А. Гройсмана»	ГБУЗ СО «Тольяттинская городская клиническая больница № 1» ГБУЗ «Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина»
Ставропольский район		ГБУЗ СО «Тольяттинская городская клиническая	ГБУЗ СО «Тольяттинская городская клиническая больница № 5»

Муниципальные образования	Наименование учреждения здравоохранения	
	специализированная медицинская помощь	специализированная, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь
	больница № 5»	ГБУЗ «Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина»
г.о. Сызрань	ГБУЗ СО «Сызранская центральная городская и районная больница»	ГБУЗ СО «Тольяттинская городская клиническая больница № 1» ГБУЗ СО «Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина»
Сызранский район	ГБУЗ СО «Сызранская центральная городская и районная больница»	ГБУЗ СО «Тольяттинская городская клиническая больница №1» ГБУЗ «Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина»
г.о. Октябрьск	ГБУЗ СО «Сызранская центральная городская и районная больница»	ГБУЗ СО «Тольяттинская городская клиническая больница № 5» ГБУЗ «Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина»
Шигонский район		ГБУЗ СО «Тольяттинская городская клиническая больница № 5» ГБУЗ «Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина»
г.о. Чапаевск		
Приволжский район	ГБУЗ СО «Новокуйбышевская центральная городская	ГБУЗ «Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина» Клиники
Хворостянский район		

Муниципальные образования	Наименование учреждения здравоохранения	
	специализированная медицинская помощь	специализированная, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь
Красноармейский район	больница»	ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (по согласованию)
г.о. Новокуйбышевск		
Пестравский район		
Большеглушицкий район		
Большечерниговский район	ГБУЗ СО «Кинель-Черкасская центральная районная больница»	
Кинель-Черкасский район		
Борский район		
г.о. Отрадный		
Богатовский район	ГБУЗ СО «Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Серedaвина»	
Кинельский район		
Похвистневский район		
Исаклинский район		
Камышлинский район		
Клявлинский район		
Кинель-Черкасский район		
Красноярский район		
Елховский район		
Кошкинский район		
Безенчукский район		
Волжский район		
Нефтегорский район		
Алексеевский район		
Сергиевский район		
Челно-Вершинский район		

Муниципальные образования	Наименование учреждения здравоохранения	
	специализированная медицинская помощь	специализированная, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь

Шенталинский район

В Самарской области функционирует диализная служба на базе пяти медицинских организаций мощностью 1242 диализных места, из них программный гемодиализ – 1109, перитонеальный диализ – 133. В 2024 году 248 пациентов с сахарным диабетом получали заместительную почечную терапию методом программного гемодиализа, 36 пациентов – методом перитонеального диализа. В регионе осуществляется трансплатация почек пациентам с сахарным диабетом на базе ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России. С 2017 года проведено по 5 аллотрансплантаций почки пациентам с сахарным диабетом. В настоящее время в листе ожидания трансплантации почки находится семь пациентов с сахарным диабетом.

В ГБУЗ «СОДКБ им. Н.Н. Ивановой» организовано и функционирует детское эндокринологическое отделение на 37 круглосуточных коек и 10 коек дневного стационара, детский эндокринологический центр. В ГБУЗ СО «ТГКДБ» развернуто 11 стационарных детских эндокринологических коек.

Детские эндокринологи ведут амбулаторный прием в детских поликлинических отделениях медицинских организаций: городских округов Самара, Тольятти, Новокуйбышевск, Чапаевск, Жигулевск, Сызрань (совместно с г.о. Октябрьск и Сызранским муниципальным районом), Отрадный, Кинель, Кинельском, Ставропольском, Волжском, Красноармейском, Шигонском муниципальных районах. Количество амбулаторных посещений по специальности «детская эндокринология» в 2022 году составило 148534, в 2023 году – 166343, в 2024 году - 174756.

В 2023 году на базе ГБУЗ «СОДКБ им. Н.Н. Ивановой» начал функционировать детский эндокринологический центр, в ГБУЗ СО «ТГКДБ» открыт кабинет амбулаторного приема детей с сахарным диабетом.

Выполняются все виды диагностики и лечения в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи детям по профилю «детская эндокринология» (приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.12.2024 №695н «Об утверждении стандарта медицинской помощи детям при сахарном диабете 1 типа (диагностика и лечение)»).

Оснащение лечебных учреждений, оказывающих помощь по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология» соответствует Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2023 № 104н, Порядку оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология», утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.10.2024 № 583н.

Маршрутизация пациентов с эндокринологическими заболеваниями, в том числе и с сахарным диабетом, организована в соответствии с приказом министерства здравоохранения Самарской области от 09.10.2015 № 1473 «О совершенствовании медицинской помощи детям Самарской области», приказом министерства здравоохранения Самарской области от 13.10.2015 № 1484 «Об оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология» (табл. 39).

Таблица 39

Возрастная категория/нозология	Территория проживания	Медицинская организация, оказывающая специализированную медицинскую помощь
Дети 0 – 17 лет	г.о. Самара, Самарская область, кроме г.о. Тольятти и Ставропольский район	ГБУЗ «СОДКБ им. Н.Н. Ивановой»

В рамках оказания высокотехнологичной медицинской помощи за счет средств регионального бюджета и средств ОМС в условиях круглосуточного стационара в эндокринологическом отделении ГБУЗ «СОДКБ им. Н.Н. Ивановой» и ГБУЗ СО «ТГКДБ» устанавливаются инсулиновые помпы детям. В 2024 году обеспечены лечением с помощью инсулиновой помпы 538 детей и подростков, что составляет 45% от общего количества детей больных сахарным диабетом.

Министерством финансов Самарской области министерству здравоохранения Самарской области с 2022 года были дополнительно выделены бюджетные ассигнования в целях финансового обеспечения детей, больных сахарным диабетом, медицинскими изделиями для непрерывного мониторинга глюкозы и флэш-мониторинга глюкозы.

Дети с СД 1 типа в возрасте от 4 до 17 лет включительно обеспечены системами непрерывного мониторинга глюкозы (далее – НМГ), в том числе российского производства, – 97% от общего количества детей данного возраста больных сахарным диабетом. Общее количество детей, обеспеченных системами НМГ по состоянию на 30.03.2025, – 1340 детей. Дети с сахарным диабетом 1 типа в возрасте от 2 до 4 лет обеспечены системами НМГ на 100%.

В 52 лечебных организациях Самарской области для пациентов с сахарным диабетом имеется возможность бесплатного определения уровня гликированного гемоглобина (табл. 40).

В 2023-2024 гг. в рамках реализации мероприятия по дооснащению (переоснащению) медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь сельским жителям и жителям отдаленных территорий оборудованием для выявления сахарного диабета и контроля за состоянием пациента с ранее выявленным сахарным диабетом в рамках реализации федерального проекта



федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» 9 медицинских организаций Самарской области дооснащены 14 анализаторами гликированного гемоглобина. Это привело к увеличению количества исследований гликированного гемоглобина на 68 % в 2024 г. по сравнению с 2023 г.

Доля пациентов с сахарным диабетом, охваченных исследованием уровня гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, от общего числа пациентов с сахарным диабетом в 2024 году составила 34,6%.

Таблица 40

**Маршрутизация  
по направлению исследования гликированного гемоглобина**

№	Медицинские организации Самарской области	Медицинские организации Самарской области, где проводится исследование гликированного гемоглобина
1	ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника №13 Железнодорожного района»	ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 13 Железнодорожного района»
2	ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 4 Кировского района»	ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 4 Кировского района»
3	ГБУЗ СО «Самарская городская клиническая больница № 8»	ГБУЗ СО «Самарская городская клиническая больница № 1 им. Пирогова»
4	ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 10»	ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 10»
5	ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника №3»	ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 3»
6	ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 4»	ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 4»

№	Медицинские организации Самарской области	Медицинские организации Самарской области, где проводится исследование гликированного гемоглобина
7	ГБУЗ СО «Самарская городская консультативно-диагностическая поликлиника № 14»	ГБУЗ СО «Самарская городская консультативно-диагностическая поликлиника № 14»
8	ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 2»	ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 2»
9	ГБУЗ СО «Самарская городская клиническая поликлиника № 15 Промышленного района»	ГБУЗ СО «Самарская городская клиническая поликлиника № 15 Промышленного района»
10	ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника №6 Промышленного района»	ГБУЗ СО «Самарская городская клиническая больница № 1 им. Пирогова»
11	ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 1 Промышленного района»	ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 1 Промышленного района»
12	ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 10 Советского района»	ГБУЗ СО «Самарская городская клиническая больница № 1 им. Пирогова»
13	ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 7»	ГБУЗ СО «Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина»
14	ГБУЗ СО «Самарская областная клиническая больница № 2»	ГБУЗ СО «Самарская областная клиническая больница № 2»
15	ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 6»	ГБУЗ СО «Самарская городская клиническая больница № 1 им. Пирогова»
16	ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 5»	ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 5»
17	ГБУЗ СО «Тольяттинская городская поликлиника №1»	ГБУЗ СО «Тольяттинская городская поликлиника № 1»
18	ГБУЗ СО «Тольяттинская городская поликлиника № 2»	ГБУЗ СО «Тольяттинская городская поликлиника №2»

№	Медицинские организации Самарской области	Медицинские организации Самарской области, где проводится исследование гликированного гемоглобина
19	ГБУЗ СО «Тольяттинская городская клиническая поликлиника № 3»	ГБУЗ СО «Тольяттинская городская клиническая поликлиника № 3»
20	ГБУЗ СО «Тольяттинская городская поликлиника № 4»	ГБУЗ СО «Тольяттинская городская поликлиника № 4»
21	ГБУЗ СО «Жигулевская центральная городская больница»	ГБУЗ СО «Жигулевская центральная городская больница»
22	ГБУЗ СО «Ставропольская центральная районная больница»	ГБУЗ СО «Тольяттинская городская больница № 5»
23	ГБУЗ СО «Безенчукская центральная районная больница»	ГБУЗ СО «Безенчукская центральная районная больница»
24	ГБУЗ СО «Богатовская центральная районная больница»	ГБУЗ СО «Кинель-Черкасская центральная районная больница»
25	ГБУЗ СО «Большеглушицкая центральная районная больница»	ГБУЗ СО «Большеглушицкая центральная районная больница»
26	ГБУЗ СО «Большечерниговская центральная районная больница»	ГБУЗ СО «Большеглушицкая центральная районная больница»
27	ГБУЗ СО «Борская центральная районная больница»	ГБУЗ СО «Кинель-Черкасская центральная районная больница»
28	ГБУЗ СО «Волжская районная клиническая больница»	ГБУЗ СО «Волжская районная клиническая больница»
29	ГБУЗ СО «Исаклинская центральная районная больница»	ГБУЗ СО «Сергиевская центральная районная больница»
30	ГБУЗ СО «Кинельская центральная больница города и района»	ГБУЗ СО «Кинельская центральная больница города и района»
31	ГБУЗ СО «Камышлинская центральная районная больница»	ГБУЗ СО «Камышлинская центральная районная больница»
32	ГБУЗ СО «Кошкинская центральная районная больница»	ГБУЗ СО «Кошкинская центральная районная больница»
33	ГБУЗ СО «Красноармейская центральная районная больница»	ГБУЗ СО «Безенчукская центральная районная больница»
34	ГБУЗ СО «Красноярская центральная районная больница»	ГБУЗ СО «Красноярская центральная районная больница»

№	Медицинские организации Самарской области	Медицинские организации Самарской области, где проводится исследование гликированного гемоглобина
35	ГБУЗ СО «Кинель-Черкасская центральная районная больница»	ГБУЗ СО «Кинель-Черкасская центральная районная больница»
36	ГБУЗ СО «Клявлинская центральная районная больница»	ГБУЗ СО «Клявлинская центральная районная больница»
37	ГБУЗ СО «Нефтегорская центральная районная больница»	ГБУЗ СО «Нефтегорская центральная районная больница»
38	ГБУЗ СО «Пестравская центральная районная больница»	ГБУЗ СО «Большеглушицкая центральная районная больница»
39	ГБУЗ СО «Похвистневская центральная больница города и района»	ГБУЗ СО «Похвистневская центральная больница города и района»
40	ГБУЗ СО «Приволжская центральная районная больница»	ГБУЗ СО «Хворостянская центральная районная больница»
41	ГБУЗ СО «Сергиевская центральная районная больница»	ГБУЗ СО «Сергиевская центральная районная больница»
42	ГБУЗ СО «Сызранская центральная городская и районная больница»	ГБУЗ СО «Сызранская центральная городская и районная больница»
43	ГБУЗ СО «Челно-Вершинская центральная районная больница»	ГБУЗ СО «Сергиевская центральная районная больница»
44	ГБУЗ СО «Хворостянская центральная районная больница»	ГБУЗ СО «Хворостянская центральная районная больница»
45	ГБУЗ СО «Шенталинская центральная районная больница»	ГБУЗ СО «Шенталинская центральная районная больница»
46	ГБУЗ СО «Шигонская центральная районная больница»	ГБУЗ СО «Сызранская центральная городская и районная больница»
47	ГБУЗ СО «Елховская центральная районная больница»	ГБУЗ СО «Красноярская центральная районная больница»
48	ГБУЗ СО «Отрадненская городская больница»	ГБУЗ СО «Отрадненская городская больница»
49	ГБУЗ СО «Октябрьская центральная городская больница»	ГБУЗ СО «Октябрьская центральная городская больница»

№	Медицинские организации Самарской области	Медицинские организации Самарской области, где проводится исследование гликированного гемоглобина
50	ГБУЗ СО «Чапаевская центральная городская больница»	ГБУЗ СО «Новокуйбышевская центральная городская больница»
51	ГБУЗ СО «Новокуйбышевская центральная городская больница»	ГБУЗ СО «Новокуйбышевская центральная городская больница»

Оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий является одним из перспективных современных направлений, обеспечивающих предоставление качественной медицинской помощи гражданам независимо от их местонахождения и социального положения.

В Самарской области ведется активное развитие этого направления в соответствии с порядком организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.11.2017 № 965н.

В рамках реализации регионального проекта Самарской области «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения» (далее – ЕГИСЗ) в медицинских организациях внедрена государственная информационная система Самарской области «Единая медицинская информационно-аналитическая система» (далее – ЕМИАС), оператором которой является ГБУЗ «Самарский областной медицинский информационно-аналитический центр» (далее – МИАЦ).

В ЕМИАС включен функциональный компонент «Телемедицинские консультации», который предназначен для автоматизации процессов ведения расписаний, регистрации запросов на проведение телемедицинских консультаций (далее – ТМК), включая учет проведенных и запланированных ТМК. Данный функциональный модуль позволяет осуществлять ТМК по схеме «врач – врач» и «врач – пациент».

Приказом министерства здравоохранения Самарской области от 17.10.2019 № 1379 «Об организации дистанционного взаимодействия между медицинскими работниками с применением телемедицинских технологий на территории Самарской области» утвержден регламент дистанционного взаимодействия между медицинскими работниками с применением телемедицинских технологий на территории Самарской области. В соответствии с приказами министерства здравоохранения Самарской области от 17.10.2019 № 1379 «Об организации дистанционного взаимодействия между медицинскими работниками с применением телемедицинских технологий на территории Самарской области» и от 19.05.2020 № 705 «Об организации оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами и (или) их законными представителями на территории Самарской области» (от 26.11.2020 № 1945 «О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Самарской области от 19.05.2020 № 705 «Об организации оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами и (или) их законными представителями на территории Самарской области»)) МИАЦ разработан порядок взаимодействия и состав сведений для информационного обмена в рамках подготовки, проведения и завершения ТМК на территории Самарской области (табл. 41, 42).

Таблица 41

## Региональные ТМК «врач – врач»

Год	Эндокринология взрослая, количество ТМК, ед.	Эндокринология детская, количество ТМК, ед.
2020	105	21
2021	42	9
2022	190	6
2023	374	11
2024	1017	21

Таблица 42

## Региональные ТМК «врач – пациент»

Год	Эндокринология взрослая, количество ТМК, ед.	Эндокринология детская, количество ТМК, ед.
2020	57	1
2021	1299	325
2022	5097	1438
2023	7263	1300
2024	11835	1988

В целях стимулирования развития направления дистанционного оказания медицинской помощи в рамках тарифного соглашения в системе ОМС Самарской области с 2020 года были выделены тарифы на медицинские услуги с применением телемедицинских технологий.

Приказом министерства здравоохранения Самарской области от 25.07.2019 № 1003 «Об организации проведения телемедицинских консультаций с использованием федеральной телемедицинской системы» организовано проведение телемедицинских консультаций с использованием федеральной телемедицинской системы при проведении телемедицинских консультаций между медицинскими организациями 3 уровня, («якорными» по направлениям) и национальными медицинскими исследовательскими центрами (табл. 43, 44).

Таблица 43

## Федеральные ТМК «врач – врач» с национальными медицинскими исследовательскими центрами (далее – НМИЦ)

Год	Эндокринология взрослая, количество ТМК, ед.	Эндокринология детская, количество ТМК, ед.
2020	24	20
2021	29	23
2022	23	26

2023	20	18
2024	16	34

Таблица 44

Из них ТМК «врач – врач» с «НМИЦ эндокринологии»

Год	Эндокринология взрослая, количество ТМК, ед.	Эндокринология детская, количество ТМК, ед.
2020	24	17
2021	28	21
2022	19	24
2023	18	16
2024	12	32

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

На территории Самарской области 31.12.2024 г. завершен пилотный проект по дистанционному наблюдению за состоянием здоровья пациента с использованием информационной системы «Персональные медицинские помощники» (далее – платформа ПМП) с применением информационно-технологических решений, включающих программные и технические средства для обеспечения дистанционного наблюдения за состоянием здоровья пациента, в том числе платформу, медицинские изделия с функцией дистанционной передачи данных (тонометры, глюкометры) и информационные системы, предназначенные для дистанционного наблюдения за состоянием здоровья пациентов с артериальной гипертензией и сахарным диабетом. Проект был реализован соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 28.12.2022 № 2469 «О реализации пилотного проекта по дистанционному наблюдению за состоянием здоровья пациента с использованием информационной системы (платформы) «Персональные медицинские помощники». Медицинские приборы с функцией дистанционной передачи данных (глюкометры), переданные в Самарскую область в рамках Соглашения между Фондом «Сколково» и ФГБУ



«НМИЦ эндокринологии» Минздрава России были откреплены от медицинских организаций-участников проекта на платформе ПМП. Глюкометры с функцией дистанционной передачи данных, переданные в рамках проекта, подлежат утилизации. Программы дистанционного мониторинга состояния пациентов завершены. Результаты проведения пилотного проекта представлены в Министерство здравоохранения Российской Федерации для включения в итоговый доклад с целью оценки клинико-экономической эффективности. В настоящее время дистанционный мониторинг состояния здоровья (пациентов с болезнями системы кровообращения, сахарным диабетом и рядом иных заболеваний) с использованием медицинских изделий с дистанционной передачей данных не проводится.

#### 1.6. Кадровый состав медицинских организаций (анализ за 2022 – 2024 годы)

Анализ кадрового обеспечения медицинских организаций проводится с использованием статистических данных формы ФСН № 30.

В 2022 – 2024 годах обеспеченность врачами-эндокринологами в целом на 10 тыс. населения в Российской Федерации, в Приволжском федеральном округе и в Самарской области представлена в таблице 45.

Отмечается, что по показателю обеспеченности врачами-эндокринологами (взрослыми) Самарская область имеет значения, которые выше, чем в Приволжском федеральном округе. Также в регионе наблюдается ежегодное увеличение общего числа специалистов (табл.45).

**Обеспеченность врачами-эндокринологами в целом по Российской Федерации, Приволжскому федеральному округу и Самарской области на 10 тыс. населения, физические лица в 2022 – 2024 годах**

Субъекты Российской Федерации	Обеспеченность врачами-эндокринологами на 10 тыс. населения		
	2022 год	2023 год	2024 год
Российская Федерация	0,51	0,53	н/д
Приволжский федеральный округ	0,45	0,48	н/д
Самарская область	0,49	0,53	0,55

Субъекты Российской Федерации	Общее число врачей-эндокринологов (физ. лица)		
	2022 год	2023 год	2024 год
Российская Федерация	7472	7787	н/д
Приволжский федеральный округ	1305	1388	н/д
Самарская область	155	168	173

В 2022 – 2024 годах обеспеченность эндокринологами (взрослыми) на 10 тыс. населения в Российской Федерации, в Приволжском федеральном округе и в Самарской области представлена в таблице 46. Прослеживается ежегодное увеличение общего числа специалистов (табл. 46).

Таблица 46

**Обеспеченность врачами-эндокринологами (взрослыми) в целом по региону на 10 тыс. взрослого населения, физические лица в 2022 – 2024 годах**

Субъекты Российской Федерации	Обеспеченность врачами-эндокринологами (взрослыми) на 10 тыс. населения		
	2022 год	2023 год	2024 год
Российская Федерация	0,54	0,56	н/д
Приволжский федеральный округ	0,48	0,51	н/д
Самарская область	0,51	0,56	0,57

Субъекты Российской Федерации	Общее число врачей-эндокринологов (взрослых) (физ. лица)		
	2022 год	2023 год	2024 год
Российская Федерация	6298	6543	н/д
Приволжский федеральный округ	1095	1166	н/д
Самарская область	130	141	145

Укомплектованность кадрами врачей-эндокринологов в целом по региону (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях) и коэффициент совместительства имеют ежегодную стабильную положительную динамику (табл. 47-49).

Таблица 47

Кадровая обеспеченность врачами-эндокринологами (взрослыми)  
в целом по региону

Год	Число должностей врачей	Число занятых должностей	Число физических лиц	Укомплектованность	Коэффициент совместительства
2022	170,00	155,75	130	91,6%	1,20
2023	167,5	156,75	141	93,6%	1,1
2024	181	168,25	145	93%	1,2

Таблица 48

Кадровая обеспеченность врачами-эндокринологами (взрослыми)  
в амбулаторном звене

Год	Число должностей врачей	Число занятых должностей	Число физических лиц	Укомплектованность	Коэффициент совместительства
2022	112,25	106,00	88	94,4%	1,20
2023	108,75	104	92	95,6%	1,13
2024	123,75	117,5	101	94,7%	1,16

Таблица 49

Кадровая обеспеченность врачами-эндокринологами (взрослыми)  
в стационарном звене

Год	Число должностей врачей	Число занятых должностей	Число физических лиц	Укомплектованность	Коэффициент совместительства
2022	56,00	49,00	41	87,5%	1,20
2023	58	52,5	49	90,5%	1,1
2024	56,5	50,5	44	89,3%	1,15

В 2022 – 2024 годах обеспеченность врачами – детскими

эндокринологами в целом на 10 тыс. населения в Российской Федерации, в Приволжском федеральном округе и в Самарской области представлена в таблице 50.

Отмечается, что по этому показателю Самарская область имеет значения, которые выше значений как по Приволжскому федеральному округу, так и по Российской Федерации. Также в регионе в течение 3 лет наблюдается незначительное увеличение общего числа специалистов. (табл. 50).

Таблица 50

Обеспеченность врачами – детскими эндокринологами в целом по региону  
на 10 тыс. детского населения, физические лица  
в 2022 – 2024 годах

Субъекты Российской Федерации	Обеспеченность врачами – детскими эндокринологами на 10 тыс. населения		
	2022 год	2023 год	2024 год
Российская Федерация	0,39	0,41	н/д
Приволжский федеральный округ	0,36	0,38	н/д
Самарская область	<b>0,41</b>	0,44	0,47

Субъекты Российской Федерации	Общее число врачей – детских эндокринологов (физ. лица)		
	2022 год	2023 год	2024 год
Российская Федерация	1174	1244	н/д
Приволжский федеральный округ	210	222	н/д
Самарская область	<b>25</b>	27	28

Укомплектованность кадрами врачей – детских эндокринологов в целом по региону (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях) и коэффициент совместительства имеют ежегодную стабильную положительную динамику. Такая же ситуация наблюдается как в амбулаторном, так и в стационарном звене (табл. 51-53).

Таблица 51

**Кадровая обеспеченность врачами – детскими эндокринологами  
в целом по региону**

Год	Число должностей врачей	Число занятых должностей	Число физических лиц	Укомплек- тованность	Коэффициент совместительства
2022	27,50	25,75	25	93,6%	1,03
2023	31,5	30,75	27	97,6%	1,14
2024	<b>36</b>	33,5	28	93,1%	1,2

Таблица 52

**Кадровая обеспеченность врачами – детскими эндокринологами  
в амбулаторном звене**

Год	Число должностей врачей	Число занятых должностей	Число физических лиц	Укомплек- тованность	Коэффициент совместительства
2022	21,75	20,25	19	93,1%	1,07
2023	<b>23</b>	22,25	19	96,7%	1,17
2024	21,75	20,25	19	93,1%	1,07

Таблица 53

**Кадровая обеспеченность врачами – детскими эндокринологами  
в стационарном звене**

Год	Число должностей врачей	Число занятых должностей	Число физических лиц	Укомплек- тованность	Коэффициент совместительства
2022	5,75	5,50	6	95,7%	0,92
2023	<b>8,5</b>	8,5	8	100%	1,1
2024	<b>6,5</b>	6,5	7	100%	0,93

В 2022 – 2024 годах обеспеченность врачами-офтальмологами в целом на 10 тыс. населения по Российской Федерации, в Приволжском федеральном округе и в Самарской области представлена в таблице 54.

Отмечается, что по этому показателю Самарская область имеет значения, которые выше значений как по Приволжскому федеральному округу, так и по Российской Федерации. Также в регионе в 2024 году

наблюдается стабильная численность общего числа специалистов.

Таблица 54

Обеспеченность врачами-офтальмологами в целом по региону  
на 10 тыс. населения, физические лица  
в 2022 – 2024 годах

Субъекты Российской Федерации	Обеспеченность врачами-офтальмологами на 10 тыс. населения		
	2022 год	2023 год	2024 год
Российская Федерация	0,84	0,85	н/д
Приволжский федеральный округ	0,84	0,86	н/д
Самарская область	0,95	0,99	0,99

Субъекты Российской Федерации	Общее число врачей-офтальмологов (физ. лица)		
	2022 год	2023 год	2024 год
Российская Федерация	12354	1215	н/д
Приволжский федеральный округ	2436	2480	н/д
Самарская область	300	312	313

Укомплектованность кадрами врачей-офтальмологов в целом по региону (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях) и коэффициент совместительства имеют положительную динамику. Такая же ситуация наблюдается как в амбулаторном, так и в стационарном звене (табл. 55-57).

Информация об обеспеченности врачами-специалистами медицинских организаций Самарской области, на базе которых в рамках программы открыты региональные и межрайонные эндокринологические центры, представлена в таблицах 58-62.

Таблица 55

**Кадровая обеспеченность врачами-офтальмологами  
в целом по региону**

Год	Число должностей врачей	Число занятых должностей	Число физических лиц	Укомплек- тованность	Коэффициент совместительства
2022	367,00	345,25	300	94,1%	1,15
2023	367	352,75	312	96,1%	1,13
2024	369,5	354,75	313	96%	1,13

Таблица 56

**Кадровая обеспеченность врачами-офтальмологами  
в амбулаторном звене**

Год	Число должностей врачей	Число занятых должностей	Число физических лиц	Укомплек- тованность	Коэффициент совместительства
2022	260,75	244,25	214	93,7%	1,14
2023	257	244,25	218	95%	1,12
2024	258,25	245,75	221	95,2%	1,11

Таблица 57

**Кадровая обеспеченность врачами-офтальмологами  
в стационарном звене**

Год	Число должностей врачей	Число занятых должностей	Число физических лиц	Укомплек- тованность	Коэффициент совместительства
2022	104,75	100,00	86	95,5%	1,16
2023	106,75	105,5	93	98,8%	1,13
2024	108,0	106,0	91	98,1%	1,16

## ГБУЗ «СОКБ им. В.Д. Середавина»

Должность	Всего (физических лиц)	В поликлинике	В стационаре	Укомплектованность (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей)			Коэффициент совместительства		
				Всего	В поликлинике	В стационаре	Всего	В поликлинике	В стационаре
2022 год									
Офтальмолог	9	2	7	100,0%	100,0%	100,0%	1,31	1,88	1,14
Эндокринолог	7	2	5	89,5%	100,0%	86,2%	1,21	1,13	1,25
Эндокринолог детский	-	-	-	100,0%	100,0%	-	-	-	-
2023 год									
Офтальмолог	9	2	7	100,0	100,0	100,0	1,3	1,9	1,1
Эндокринолог	8	2	6	100	100,0	100	1,0	1,0	1,0
Эндокринолог детский	-	-	-	100,0	100,0	-	-	-	-
2024 год									
Офтальмолог	8	2	6	100,0	100,0	100,0	1,4	1,5	1,3
Эндокринолог	8	3	5	100	100,0	100	1,1	1,0	1,0
Эндокринолог детский	-	-	-	100,0	100,0	-	-	-	-

Таблица 59

## ГБУЗ СО «СГБ № 6»

Должность	Всего (физических лиц)	В поликлинике	В стационаре	Укомплектованность (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей)			Коэффициент совместительства		
				Всего	В поликлинике	В стационаре	Всего	В поликлинике	В стационаре
2022 год									
Офтальмолог	4	4	0	100,0%	100,0%	-	1,13	1,13	-
Эндокринолог	13	4	9	100,0%	100,0%	100,0%	1,12	1,25	1.06
Эндокринолог детский	1	1	0	100,0%	100,0%	-	1,00	1,00	-



Должность	Всего (физических лиц)	В поликлинике	В стационаре	Укомплектованность (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей)			Коэффициент совместительства		
				Всего	В поликлинике	В стационаре	Всего	В поликлинике	В стационаре

2023 год

Офтальмолог	5	4	1	81	80	100	0,85	1,0	0,25
Эндокринолог	20	4	16	100	100	100	0,9	0,9	0,9
Эндокринолог Детский	1	1	-	100	100	-	1	1	-

2024 год

Офтальмолог	5	4	1	89	89	100	0,89	1	0,25
Эндокринолог	19	6	13	89	93	87	1	1	1
Эндокринолог детский	1	1	-	100	100	-	1	1	-

Таблица 60

## ГБУЗ СО «ТГКБ № 1 им. В.А. Гройсмана»

Должность	Всего (физических лиц)	В поликлинике	В стационаре	Укомплектованность (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей)			Коэффициент совместительства		
				Всего	В поликлинике	В стационаре	Всего	В поликлинике	В стационаре

2022 год

Офтальмолог	-	-	-	100,0%	100,0%	-	-	-	-
Эндокринолог	6	-	6	100,0%	100,0%	100,0%	1,38	-	1,29
Эндокринолог детский	-	-	-	-	-	-	-	-	-

2023 год

Офтальмолог	-	-	-	100	100	-	-	-	-
Эндокринолог	8	1	7	90	100	90	1,2	0,75	1,3
Эндокринолог детский	-	-	-	-	-	-	-	-	-

2024 год

Офтальмологи	1	1	-	100	100	-	-	-	-
--------------	---	---	---	-----	-----	---	---	---	---

Должность	Всего (физических лиц)	В поликлинике	В стационаре	Укомплектованность (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей)			Коэффициент совместительства		
				Всего	В поликлинике	В стационаре	Всего	В поликлинике	В стационаре
Эндокринологи	9	2	7	91	67	100	1,2	1	1,25
Эндокринологи детские	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Таблица 61

## ГБУЗ СО «Сызранская городская и районная больница»

Должность	Всего (физических лиц)	В поликлинике	В стационаре	Укомплектованность (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей)			Коэффициент совместительства		
				Всего	В поликлинике	В стационаре	Всего	В поликлинике	В стационаре
2022 год									
Офтальмолог	4	4	0	79,5%	82,5%	50,0%	2,19	2,06	-
Эндокринолог	2	2	0	62,5%	65,6%	50,0%	3,13	2,63	-
Эндокринолог детский	0	0	0	50,0%	50,0%	-	-	-	-
2023 год									
Офтальмолог	4	4	-	78	79	50	2,2	2,1	-
Эндокринолог	3	3	-	78	74	83	2,1	1,7	-
Эндокринолог детский	-	-	-	50	50	-	-	-	-
2024 год									
Офтальмолог	5	4	1	72	69	100	1,7	1,8	1,25
Эндокринолог	3	2	-	86	84	-	2,1	2,6	1
Эндокринолог детский	-	-	-	100	100	-	-	-	-

## ГБУЗ СО «НЦГБ»

Должность	Всего (физических лиц)	В поликлинике	В стационаре	Укомплектованность (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей)			Коэффициент совместительства		
				Всего	В поликлинике	В стационаре	Всего	В поликлинике	В стационаре
2022 год									
Офтальмолог	6	6	-	97,1%	100,0%	80,0%	1,42	1,25	-
Эндокринолог	6	3	3	91,7%	100,0%	84,2%	1,38	1,42	1,33
Эндокринолог детский	1	1	-	100,0%	100,0%	-	1,00	1,00	-
2023 год									
Офтальмолог	8	8	-	94	100	50	1,1	1	-
Эндокринолог	7	4	3	94	100	86	1	1,1	1
Эндокринолог детский	1	1	-	100	100	-	1	1	-
2024 год									
Офтальмолог	7	7	-	100	100	-	1	1	-
Эндокринолог	6	4	2	97	100	86	1,25	1,1	1,7
Эндокринологи детский	1	1	-	100	100	-	1	1	-

Реализация региональной кадровой политики по обеспечению и подготовке кадров для государственных учреждений здравоохранения Самарской области осуществляется в рамках федерального проекта «Медицинские кадры» (далее – федеральный проект), являющегося составной частью национального проекта «Продолжительная и активная жизнь», запланированного на 2025 – 2030 годы.

Ежегодно в Самарской области после проведения анализа показателей, характеризующих кадровую ситуацию в здравоохранении региона, приказом министерства здравоохранения Самарской области (далее – министерство) утверждается «дорожная карта» для подведомственных медицинских организаций по привлечению медицинских работников, в том числе участвующих в реализации настоящей программы.

Потребность в кадрах просчитывается в марте месяце года, следующего за отчетным, в результате анализа таблицы 1100 формы федерального статистического наблюдения № 30, утвержденной приказом Федеральной службы государственной статистики от 29.11.2024 № 594, (далее – форма ФФСН № 30) подведомственных министерству медицинских организаций, предоставленной в период сдачи годовых отчетов.

Шаг 1: определение оптимального числа медицинских работников для достижения укомплектованности штатных должностей врачей и среднего медицинского персонала на уровне не менее 95% при коэффициенте совместительства, равном не более 1,2:

*штатные должности \* 0,95 / 1,2.*

Шаг 2: определение необходимого числа медицинских работников для привлечения в отрасль для достижения 95 % укомплектованности занятых штатных единиц при коэффициенте совместительства, равном 1,2:

*оптимальное количество физических лиц – имеющееся количество физических лиц.*

Таким образом определяется общее количество медицинских работников, которых необходимо привлечь в отрасль в текущем году по категориям персонала.

С 2025 года определение потребности во врачебных кадрах и специалистах со средним медицинским образованием по конкретным специальностям проводится совместно с ФГБУ «Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России.

В проведении расчета принимают участие все профильные управления министерства. В настоящее время потребность на 2025 год для региона не утверждена. По предварительной оценке, проведенной по указанной выше методике, она составляет по врачам 863 человека, по средним медицинским работникам – 1494 человека.

## Мероприятия по формированию и расширению системы моральных и материальных стимулов медицинских работников

Министерством ежегодно реализуются мероприятия, способствующие увеличению численности медицинских работников в государственном здравоохранении.

### Целевое обучение

Основной приток в государственное здравоохранение медицинских кадров, в том числе участвующих в оказании медицинской помощи по направлению программы, обеспечивается за счет организации целевого обучения будущих специалистов отрасли.

По сравнению с 2015 годом в 2024 году количество поступивших на целевое обучение по программам высшего образования увеличилось на 46 % (с 454 человек до 662 человек).

Кроме того, дополнительно ежегодно за счет средств областного бюджета принимаются на обучение ординаторы: в 2023 году – 32 человека, в 2024 году – 30 человек.

В 2021 году во исполнение послания Губернатора Самарской области министерством введена новая мера поддержки по софинансированию из областного бюджета расходов муниципалитетов, понесенных на возмещение оплаты стипендий «студентам-целевикам», обучающимся по медицинским специальностям (ежемесячно по 2 000 рублей). В 2024 году выплату получили 1 142 обучающихся.

С 2022 года введена мера поддержки в виде компенсации из областного бюджета стоимости обучения, предоставляемой обучающимся, поступившим на внебюджетные места по программам специалитета и бакалавриата с условием заключения договора о целевом обучении.

В рамках этой меры за счет средств областного бюджета на целевое обучение по медицинским специальностям в 2023 году зачислено 17 человек, в 2024 году – 37 человек: по программам магистратуры в 2023 году принято

14 IT-специалистов сферы здравоохранения, в 2024 году – 14 человек.

Специалистов со средним профессиональным образованием (далее – СПО) в Самарской области готовят четыре государственных колледжа, три из которых – подведомственны министерству.

С 2013 года ежегодно происходило увеличение контрольных цифр приема на медицинские специальности СПО, соответственно, увеличивался и выпуск будущих специалистов со средним образованием. В соответствии с Поручением Президента Российской Федерации контрольные цифры приема для СПО в 4 медицинских колледжах Самарской области были увеличены на 10 % (175 мест) и в 2024 году составили 1 905 мест.

В 2024 году на целевое обучение по программам СПО, предусматривающее оплату обучения за счет средств областного бюджета, было принято 77 человек.

С нового учебного года 2024 / 2025 года обучение студентов начал ГБПОУ «Большеглушицкий государственный техникум», в который поступило более 54 человека на специальность «Сестринское дело».

Со всеми специалистами, получающими высшее или среднее медицинское образование в рамках целевого обучения, заключены договоры о целевом обучении, которыми предусмотрена отработка в государственных бюджетных учреждениях здравоохранения Самарской области не менее 3-х лет.

### Профессиональная переподготовка

Ежегодно министерством организуется обучение медицинских работников по дополнительным программам профессиональной переподготовки на базе образовательных организаций Российской Федерации:

врачей – преимущественно на базе ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России;

специалистов со средним медицинским образованием –

преимущественно на базе медицинских колледжей, подведомственных министерству.

В 2022 – 2024 годах прошли обучение по дополнительным профессиональным программам профессиональной переподготовки по специальностям: «Эндокринология» – 3 врача, «Детская эндокринология» – 4 врача.

В 2025 году планируется обучение профессиональной переподготовке по специальности «Эндокринология» – 1 врач.

В рамках федерального проекта предусмотрено мероприятие «Обеспечение проведения образовательных мероприятий, направленных на повышение квалификации медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом» с ежегодным количеством повысивших квалификацию – 219 чел.

#### Меры поддержки медицинских работников

Сохранению и закреплению медицинских кадров, в том числе участвующих в оказании медицинской помощи по направлению программы, способствует реализация мер, связанных с предоставлением денежных выплат в рамках мероприятий федеральных и региональных программ.

В рамках федеральной программы «Земский доктор / Земский фельдшер» предоставляется единовременная компенсационная выплата медицинским работникам (врачам – 1,0 / 1,5 млн рублей, средним медицинским работникам – 0,75 / 0,5 млн рублей), являющимся гражданами Российской Федерации, прибывшими (переехавшими) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек, и заключившими договор с министерством здравоохранения Самарской области.

С 2012 года по настоящее время стали участниками программы «Земский доктор» 1282 врача, с 2018 года по стартовавшей программе

«Земский фельдшер» получили выплату 405 средних медицинских работников – всего 1687 медицинских работников.

Также в рамках реализуемого федерального проекта медицинским работникам, приступившим к работе по наиболее востребованным специальностям (к которым относятся все специальности, связанные с оказанием медицинской помощи по направлению программы), министерством с 2011 года предоставлялась денежная выплата в размере 165 996,00 рублей, с 2021 года размер выплаты увеличен и составляет 200 000,00 рублей, для трудоустроившихся по особо востребованной медицинской специальности (врачи общей практики (семейные врачи), врачи в составе бригад скорой медицинской помощи) – 300 000,00 рублей.

За период действия программы с 2011 года по 2024 годы выплату в размере получил 4961 медицинский работник, в том числе 1689 врачей и 3272 средних медицинских работника.

На территории Самарской области с 2021 года действуют меры поддержки медицинских работников, связанные с предоставлением ипотечных кредитов:

- предоставление компенсации из областного бюджета 50 % расходов молодых (до 40 лет) врачей, понесенных ими в связи с уплатой процентов по ипотечному кредиту на протяжении 3 лет в размере до 100 тысяч рублей в год. В 2024 году выплату получили 322 молодых врача;

- предоставление медицинским работникам учреждений, расположенных в сельской местности, компенсации первоначального взноса ипотечного кредита в размере 30 % от стоимости жилого помещения, но не более 600 тысяч рублей предоставляется медицинским работникам сельских учреждений, а также г. Кинель и г. Похвистнево, городское поселение Нефтегорск. В 2024 году выплату получили 72 медицинских работника сельской местности.



## Повышение престижа профессии

С целью повышения престижа профессии медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в Самарской области ежегодно проводится региональный конкурс «Лучший врач Самарской области» по трем номинациям: «Лучший врач-терапевт Самарской области», «Лучший врач-педиатр Самарской области», «Лучший врач-акушер-гинеколог Самарской области, работающий в амбулаторных условиях» (3 призовых места в каждой номинации).

Победителями становятся 9 лучших врачей амбулаторно-поликлинического звена Самарской области, достигших наилучших показателей в профессиональной деятельности. Средства, предусмотренные на реализацию мероприятия – 660 000 рублей.

Реализация вышеуказанных мероприятий будет продолжена.

### 1.7. Региональные документы, регламентирующие оказание помощи пациентам с сахарным диабетом

Приказ министерства здравоохранения Самарской области от 09.10.2015 № 1473 «О совершенствовании медицинской помощи детям Самарской области».

Приказ министерства здравоохранения Самарской области от 28.07.2016 № 1059 «Об организации работы по ведению регистра больных сахарным диабетом в автоматизированной информационной системе «Государственный регистр больных сахарным диабетом».

Приказ министерства здравоохранения Самарской области от 02.06.2021 № 713 «Об утверждении порядков формирования основной и дополнительной заявок для обеспечения отдельных категорий граждан Российской Федерации, проживающих в Самарской области, лекарственными препаратами для медицинского применения, медицинскими изделиями

и специальными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов за счет средств федерального и областного бюджетов».

Постановление Правительства Самарской области от 22.06.2023 № 492 «Об использовании средств областного бюджета, зарезервированных в составе утвержденных Законом Самарской области «Об областном бюджете на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов» бюджетных ассигнований, предусмотренных на финансовое обеспечение мероприятий, связанных с предотвращением влияния ухудшения экономической ситуации на развитие отраслей экономики, с профилактикой и устранением последствий распространения новой коронавирусной инфекции, а также на иные цели, определенные Губернатором Самарской области и (или) Правительством Самарской области, использовании бюджетных ассигнований резервного фонда Правительства Самарской области и о внесении изменений в отдельные постановления Правительства Самарской области».

Приказ министерства здравоохранения Самарской области от 26.06.2023 № 940 «О создании детского эндокринологического центра».

Приказ министерства здравоохранения Самарской области от 13.10.2015 № 1484 «Об оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология».

Приказ министерства здравоохранения Самарской области от 18.05.2023 № 708 «Об организации деятельности кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом» в учреждениях здравоохранения Самарской области».

Распоряжение Правительства Самарской области от 02.12.2020 № 594-р «Об утверждении региональной программы модернизации первичного звена здравоохранения Самарской области на 2021 – 2025 годы».

Приказ министерства здравоохранения Самарской области от 14.06.2024 № 700 «О создании в Самарской области региональных и межрайонных эндокринологических центров для взрослого населения».

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

Детская эндокринологическая служба работает согласно клиническим рекомендациям «Сахарный диабет у детей», приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.10.2024 № 583н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология», приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.12.2024 № 695н «Об утверждении стандарта медицинской помощи детям при сахарном диабете 1 типа (диагностика и лечение)».

Сроки оказания плановой специализированной помощи по профилю «детская эндокринология» составляет 1 месяц (табл. 63), сроки оказания ВМП – 1 - 2 года.

Таблица 63

Длительность госпитализации в медицинских учреждениях Самарской области по профилю «эндокринология»

Длительность госпитализации в медицинских учреждениях Самарской области по профилю «эндокринология»	За 2024 год средний койко- день
Эндокринологические отделения (койки) для взрослых	9,9
Эндокринологические отделения (койки) для детей	9,9
Койки эндокринологические дневного стационара для взрослых	12,5
Койки эндокринологические дневного стационара для детей	8,8

Выстроена единая система диспансерного наблюдения за пациентами с нарушением углеводного обмена и сахарным диабетом, включая обеспечение пациентов с сахарным диабетом ключевым маркером точной диагностики и эффективности лечения – исследованием уровня гликированного гемоглобина (таблица 64, 65).

Доля пациентов с сахарным диабетом, находящихся под диспансерным наблюдением в 2020 – 2024 годах (%)  
(по данным ФСН № 12)

Возраст	Тип сахарного диабета	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Дети	СД1	99,9	100	100	100	100
0 – 14 лет	СД2	100	100	100	100	100
	Всего	99,9	100	100	100	100
Подростки	СД1	100	100	100	100	100
15 – 17 лет	СД2	100	100	100	100	100
	Всего	100	100	100	100	100
Взрослые	СД1	100	99,7	99,9	99,9	100
	СД2	99,9	99,9	99,9	99,9	99,9
	Всего	99,9	99,9	99,9	99,9	99,9
Всего	СД1	100	99,8	99,9	99,9	100
	СД2	99,9	99,9	99,9	99,9	99,9
	Всего	99,9	99,9	99,9	99,9	99,9

Таблица 65

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

Показатель	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Число пациентов с сахарным диабетом, человек	106099	110175	111832	112851	116599
Число пациентов с СД 1 и 2 типа, которым проведено исследование уровня гликированного гемоглобина не менее 1 раза в год с помощью лабораторного метода	11240	14561	20871	17815	23131
Доля пациентов с СД 1 и 2 типа, которым проведено исследование уровня гликированного гемоглобина не менее 1 раза в год с помощью лабораторного метода ко всем пациентам СД, %	10,59	12,59	17,71	14,95	18,73
Число пациентов с СД 1 и 2 типа, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7,0%	4912	6439	9111	8397	10335

Показатель	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Доля пациентов с СД 1 и 2 типа, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7,0% ко всем пациентам с определенным гликированным гемоглобином, %	43,7	43,95	43,65	47,13	44,68

Все дети с сахарным диабетом наблюдаются детскими эндокринологами по месту жительства или при их отсутствии в областном детском эндокринологическом центре в Самаре на базе ГБУЗ «СОДКБ им. Н.Н. Ивановой» или в Тольятти на базе ГБУЗ СО «ТГКДБ» (таблица 66). Создан специальный тариф, в котором учтено определение уровня гликированного гемоглобина не менее четырех раз в год. Проведение исследования уровня гликированного гемоглобина в крови проводится в лабораториях ГБУЗ «СОДКБ им. Н.Н. Ивановой», ГБУЗ СО «ТГКДБ», АО «Диагностический центр», лабораториях государственных бюджетных учреждений здравоохранения Самарской области.

Таблица 66

Профилактика и диспансеризация	Количество
Зарегистрировано с впервые в жизни установленным диагнозом «сахарный диабет» в отчетном году детей 0 – 14 лет (по данным Стат. формы № 12: табл. 1000, графа 9, строка 5.2; 5.2.3; 5.2.4)	СД (всего) 130 чел. СД 1 типа 129 чел. СД 2 типа 1 чел.
Доля детей 0 – 14 лет с сахарным диабетом, взятых под диспансерное наблюдение, от общего числа детей – пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом «сахарный диабет» в отчетном году (по данным Стат. формы № 12: табл. 1000, графа 10/ графа 9; строка 5.2)	99,8%
Зарегистрировано с впервые в жизни установленным диагнозом «сахарный диабет» в отчетном году детей 15 – 17 лет (по данным Стат. формы № 12: табл. 2000, графа 9, строка 5.2; 5.2.3; 5.2.4)	СД (всего) 24 чел. СД 1 типа 23 чел. СД 2 типа 1 чел.
Доля детей 15 – 17 лет с сахарным диабетом, взятых под диспансерное наблюдение, от общего числа детей – пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом «сахарный диабет» в отчетном году (по данным Стат. формы № 12: табл. 2000, графа 10/ графа 9; строка 5.2)	99,7%
Доля детей 0 – 14 лет с сахарным диабетом, состоящих на диспансерном наблюдении на конец отчетного года (по данным Стат. форма № 12: табл. 1000, графа 15/ графа 4; строка 5.2)	98,3%

Профилактика и диспансеризация	Количество
Доля детей 15 – 17 лет с сахарным диабетом, состоящих на диспансерном наблюдении на конец отчетного года (по данным Стат. форма № 12: табл. 2000, графа 15/графа 4; строка 5.2)	97,5%
Количество/доля пациентов с сахарным диабетом, которым проводится исследование уровня гликированного гемоглобина каждые 3 месяца	876 чел./68,8%

В Самарской области проводится работа по ведению регионального сегмента Федерального регистра больных сахарным диабетом. Регион находится на 22 месте по ведению регистра.

В истекшем периоде 2024 года за счет средств льготного лекарственного обеспечения обеспечены бесплатно лекарственными препаратами и медицинскими изделиями 102 141 пациента, страдающих сахарным диабетом на сумму 1,3 млн. рублей. По данным Федерального регистра больных сахарным диабетом в Самарской области 97% пациентов с сахарным диабетом 1 типа получают инсулинотерапию; 43 % пациентов с сахарным диабетом 2 типа получают 1 пероральный сахароснижающий препарат; 31% пациент с сахарным диабетом 2 типа получают комбинацию из 2 пероральных сахароснижающих препаратов; 6 % пациентов с сахарным диабетом 2 типа получают 3 и более пероральных сахароснижающих препаратов, 17 % - инсулинотерапию. В истекшем 2024 году отмечается увеличение в 2 раза доли пациентов с сахарным диабетом, получающих препараты с доказанной сердечно-сосудистой. В 4 квартале 2024 г. закуплены системы непрерывного мониторинга с целью обеспечения 258 беременных с сахарным диабетом с учетом клинических рекомендаций.

Дети и подростки с сахарным диабетом обеспечиваются в рамках льготного лекарственного обеспечения инсулинами и медицинскими изделиями (глюкометрами, тест-полосками, ланцетами с учетом клинических рекомендаций, непрерывным мониторингом глюкозы, расходными материалами к помпам), а также спиртом.

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

В Самарской области реализуется комплекс мероприятий, направленный на формирование здорового образа жизни, борьбу с неинфекционными заболеваниями и факторами риска их развития.

Вопросы укрепления общественного здоровья рассматриваются на заседаниях межведомственных комиссий при Правительстве Самарской области, в Самарской Губернской Думе, Общественной палате Самарской области, Федерации профсоюзов Самарской области.

Для решения вопросов реализации единой государственной политики в сфере охраны здоровья граждан в соответствии с распоряжением Правительства Самарской области от 30.06.2015 № 524-р образована межведомственная комиссия при Правительстве Самарской области по снижению смертности, сохранению и укреплению здоровья, формированию здорового образа жизни, направленного на увеличение продолжительности жизни населения Самарской области.

Основные мероприятия проводятся в рамках государственной программы Самарской области «Развитие здравоохранения в Самарской области», утвержденной постановлением Правительства Самарской области от 27.11.2013 № 674, государственной программы Самарской области «Развитие физической культуры и спорта в Самарской области», утвержденной постановлением Правительства Самарской области от 27.11.2013 № 683, региональной программы «Укрепление общественного здоровья населения Самарской области» на 2020 – 2024 годы, утвержденной распоряжением Правительства Самарской области от 29.01.2020 № 18-р.

В рамках реализации региональной программы «Укрепление общественного здоровья населения Самарской области» на 2020 – 2024 годы во всех городских округах и муниципальных районах Самарской области разработаны и утверждены муниципальные программы укрепления здоровья.

На основании утвержденного распоряжением министра здравоохранения Самарской области от 13.02.2019 № 117-р «Об утверждении «Профиля здоровья промышленного предприятия» профиля здоровья промышленного предприятия разработаны корпоративные программы укрепления здоровья сотрудников на рабочем месте на 28 предприятиях и организациях области.

Ведется активная информационно-коммуникационная кампания с использованием основных телекоммуникационных каналов для всех целевых аудиторий по направлениям: пропаганда сокращения потребления алкоголя; пропаганда сокращения потребления табака, а также иных форм потребления никотина; пропаганда ответственного отношения к рациону питания; пропаганда физической культуры и спорта.

Ежегодно в Самарской области проводится большое число массовых профилактических мероприятий, акций, конференций, посвященных пропаганде принципов здорового образа жизни.

Проводятся мероприятия по повышению уровня знаний в области профилактики заболеваний представителей органов государственной власти, политиков, представителей бизнеса, общественных организаций и их ответственности за усиление мотивации граждан, в том числе работающих, к ведению здорового образа жизни и обеспечение для этого соответствующих условий. Наметилась тенденция роста уровня информированности граждан о факторах риска неинфекционных заболеваний, а данные социологических опросов выявили повышение мотивации граждан к ведению здорового образа жизни и сохранению здоровья. Большую роль в формировании положительного отношения граждан к здоровому образу жизни играют некоммерческие организации области и волонтеры.

Повысилась частота раннего выявления неинфекционных заболеваний у населения, имеющего факторы риска их развития (курение, артериальную гипертензию, дислипидемию, ожирение), благодаря внедрению системы



диспансеризации, а также более широкому охвату врачей общей практики программами обучения в области диагностики.

С целью формирования культуры здорового питания для населения ежегодно проводятся массовые выездные мероприятия, в ходе которых осуществляется экспресс-определение уровня глюкозы и холестерина в крови, расчёт индекса массы тела. В лечебных учреждениях проводятся дни открытых дверей, в холлах учреждений транслируются аудио- и видеоролики, мотивирующие граждан Самарской области вести здоровый образ жизни, посетители центров здоровья получают рекомендации по правильному питанию. Число лиц, которым даны рекомендации по коррекции питания в отделениях, кабинетах медицинской профилактики и центрах здоровья, в 2024 году составило 135720 человек. Открыты школы для лиц с избыточным весом и ожирением, в которых только в 2022 году прошли обучение 11076 человек.

Однако остается недостаточным взаимодействие и координация усилий государственных органов власти и муниципалитетов по созданию условий для ведения здорового образа жизни жителям области в местах их проживания, работы и отдыха. Программы социально-экономического развития муниципальных образований и предприятий не учитывают их влияние на здоровье населения. Уровень и количество социальной рекламы по пропаганде здорового образа жизни на региональных каналах телевидения недостаточны.

Среди граждан Самарской области отмечается высокий уровень распространенности факторов риска развития неинфекционных заболеваний, в том числе сахарного диабета.

Сохраняются недостаточная мотивация и ответственность граждан к ведению здорового образа жизни. Доля граждан, ведущих здоровый образ жизни не превышает с 29% и далека от рекомендованного целевого значения (60%) (таблица 67).

Доля лиц с выявленными факторами риска при проведении  
диспансеризации населения, %

Показатели		2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Повышенный	уровень	4,99	3,81	4,0	6,12	6,59
глюкозы в крови						
Гиперхолестеринемия		7,9	9,9	12,12	17,31	18,29
Избыточная масса тела		16,94	13,58	14,77	20,28	28,5
Курение табака		11,1	8,44	8,88	10,86	11,42
Риск	пагубного	0,89	0,46	0,68	0,77	0,86
употребления алкоголя						
Низкая	физическая	28,3	20,79	19,62	22,03	23,1
активность						
Нерациональное питание		29,6	23,04	22,41	27,06	28,5

Заболевания, выявленные при проведении профилактического медицинского  
осмотра (диспансеризации), %

Сахарный диабет		369,37	285,58	249,12	307,15	327,15
Ожирение		3,1	6,7	8,4		
Болезни	систем	2263,08	2263,08	1838,77	2852,39	2968,7
кровообращения						

### 1.10. Выводы

Проведенный анализ позволил определить проблемы оказания медицинской помощи больным сахарным диабетом, выявить их основные причины и разработать стратегию медицинской помощи больным сахарным диабетом, проживающих на территории Самарской области, определив основные направления корректирующих мероприятий.

1. Повышение качества диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом.

2. Увеличение доли пациентов с сахарным диабетом, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, от общего числа пациентов с сахарным диабетом.

3. Актуализация схемы маршрутизации пациентов с сахарным диабетом.

4. Оптимизация работы Федерального регистра больных сахарным

диабетом.

5. Продолжение работы по ведению регистра пациентов с сахарным диабетом в ГИС СО ЕМИАС.

6. Повышение доступности специализированной высокотехнологичной помощи больным сахарным диабетом.

7. Проведение образовательных семинаров в медицинских организациях региона с целью ознакомления с клиническими рекомендациями Министерства здравоохранения Российской Федерации, дальнейшего их внедрения в лечебный процесс, изучения использования МКБ-10 в статистике заболеваемости и смертности;

8. Усиление контроля за правильностью кодирования и выбора первоначальной причины смерти в медицинских свидетельствах о смерти в соответствии с МКБ-10 на основании первичной медицинской документации.

9. Оснащение медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи больным сахарным диабетом, согласно порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2023 № 104н.

10. Реализация мер по кадровому обеспечению учреждений здравоохранения врачами-эндокринологами.

11. Своевременное льготное лекарственное обеспечение пациентов с сахарным диабетом, в том числе внедрение сахароснижающих препаратов с доказанной сердечно-сосудистой безопасностью, согласно клиническим рекомендациям и стандартам.

## 2. Цель и показатели региональной программы

Целью региональной программы является повышение качества и доступности медицинской помощи для профилактики, диагностики и лечения

сахарного диабета. Увеличение продолжительности жизни больных сахарным диабетом к 2030 году.

Показатели региональной программы представлена в таблице 68.

Таблица 68

[illegible]

		44,80	-		47,84	-		50,88	-		53,92	-		56,96	-		60,00
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, %																
		58,23	-		52,59	-		46,94	-		41,29	-		35,65	-		30,00
7.	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой, от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек и пациентов с диабетической ретинопатией																
		1,11	-		1,02	-		0,93	-		0,83	-		0,74	-		0,65

№ п/п	Базовое значение	Период реализации региональной программы «Борьба с сахарным диабетом», год											
		2025		2026		2027		2028		2029		2030	
		план	факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	факт
8.	Доля пациентов с сахарным диабетом, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа зарегистрированных заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом сахарный диабет у взрослых за отчетный год, %												
		47,58	-	49,07	-	50,55	-	52,03	-	53,52	-	55,00	-
9.	Охват граждан исследованием глюкозы натощак, %												
		97,70	-	97,70	-	97,70	-	97,70	-	97,70	-	97,70	-

### 3. Задачи региональной программы

Основными задачами региональной программы являются:

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

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

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

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

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

совершенствование материально-технической базы учреждений, оказывающих медицинскую помощь пациентам с сахарным диабетом, оснащение медицинским оборудованием медицинских организаций;

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

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

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

4. План мероприятий по реализации региональной программы Самарской области «Борьба с сахарным диабетом в Самарской области на 2025 – 2030 годы»

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало (дд.мм.гг)	Окончание (дд.мм.гг)	Описание	В числовом выражении	
1. Мероприятия, направленные на внедрение и соблюдение клинических рекомендаций по сахарному диабету у детей и взрослых						
1.1	Образовательные и организационные мероприятия, направленных на соблюдение врачами принципов диагностики и лечения СД в соответствии с клиническими рекомендациями	01.06.2025	31.12.2030	Проведение обучающих семинаров, лекций в год.	Количество (ед) 2025 г. – 4 2026 г. – 4 2027 г. – 4 2028 г. – 4 2029 г. – 4 2030 г. – 4	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства здравоохранения Самарской области (далее – министерство) (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации скорой и специализированной медицинской помощи министерства (Черногаева Г.Ю.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства



№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало (дд.мм.гг)	Окончание (дд.мм.гг)	Описание	В числовом выражении	

(Малютин Э.Н.),  
руководитель управления  
организации медицинской  
помощи женщинам и детям  
министерства  
(Курдюмов Д.А.), главный  
внештатный специалист  
министерства (далее – ГВС)  
эндокринолог  
(Манцагова С.А.), ГВС  
детский эндокринолог  
(Михайлова Е.Г.)

1.2 Мониторинг выполнения критериев 01.06.2025 31.12.2030  
оценки качества медицинской  
помощи в рамках системы  
внутреннего контроля качества

Отчет из каждой Количество (ед)  
медицинской 2025 г. – 4  
организации в МИАЦ. 2026 г. – 4  
Аналитическая 2027 г. – 4  
справка из МИАЦ в 2028 г. – 4  
министерство 2029 г. – 4  
2030 г. – 4

Врио первого заместителя  
министра – руководителя  
департамента организации  
медицинской помощи  
населению министерства  
(Вдовенко С.А.),  
руководитель управления  
организации скорой и  
специализированной  
медицинской помощи  
министерства  
(Черногаева Г.Ю.),  
руководитель управления

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало (дд.мм.гг)	Окончание (дд.мм.гг)	Описание	В числовом выражении	

организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютин Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Лиходедова В.А.), главные врачи МО, директор МИАЦ (Кузнецов М.А.) (по согласованию)

## 2. Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи

2.1	Совместно с ТФОМС проведение анализа охвата и полноты диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом	01.06.2025	31.12.2030	Предоставление отчетов ФОМС	Количество (ед) 2025г – 4 2026г – 4 2027г – 4 2028г – 4 2029г – 4 2030г – 4	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации скорой и специализированной медицинской помощи
-----	--	------------	------------	-----------------------------	---	---

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало (дд.мм.гг)	Окончание (дд.мм.гг)	Описание	В числовом выражении	

министерства  
(Черногаева Г.Ю.),  
руководитель управления  
организации первичной  
медико-санитарной помощи и  
профилактики заболеваний  
министерства  
(Малютин Э.Н.),  
руководитель управления  
организации медицинской  
помощи женщинам и детям  
министерства  
(Курдюмов Д.С.), директор  
ТФОМС Самарской области  
(Романов В.Е.)

2.2	Анализ качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, совместно с ТФОМС	01.06.2025	31.12.2030	Проведение экспертиз качества медицинской помощи оказанной пациентам с сахарным диабетом и предоставление отчета	Количество - % от количества пациентов с СД состоящих на диспансерном учете 2025г – 4 2026г – 4 2027г – 4 2028г – 4
-----	--	------------	------------	--	--

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало (дд.мм.гг)	Окончание (дд.мм.гг)	Описание	В числовом выражении	

2029г – 4

2030г – 4

2.3

Ведение регистров пациентов по профилю «эндокринология» с целью оценки соответствия оказываемой медицинской помощи современным клиническим рекомендациям.

01.06.2025 31.12.2030

Обеспечение

включения в  
Федеральный регистр  
больных сахарным  
диабетом (далее –  
Регистр)

2025г – не менее

90%;

2026г – не менее

90%;

2027г – не менее

90%;

2028г – не менее

90%;

2029г – не менее

90%;

2030г – не менее

90%

Врио заместителя министра –  
руководителя департамента  
информатизации и  
организационной  
деятельности министерства  
(Колесников А.В.), ГВС  
эндокринолог  
(Манцагова С.А.), ГВС  
детский эндокринолог  
(Михайлова Е.Г.), главные  
врачи МО, директор МИАЦ  
(Кузнецов М.А.) (по  
согласованию)

2.4

Разбор отдельных клинических случаев на заседаниях клиничко-экспертной комиссии с формированием заключения и доведения результатов до сведения медицинских работников

01.06.2025 31.12.2030

Проведенных

клиничко-экспертных  
комиссий

Количество (ед)

2025г – 4

2026г – 4

2027г – 4

2028г – 4

2029г – 4

2030г – 4

Врио первого заместителя  
министра – руководителя  
департамента организации  
медицинской помощи  
населению министерства  
(Вдовенко С.А.),  
руководитель управления  
организации скорой и  
специализированной

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало (дд.мм.гг)	Окончание (дд.мм.гг)	Описание	В числовом выражении	

медицинской помощи  
министерства  
(Черногаева Г.Ю.),  
руководитель управления  
организации первичной  
медико-санитарной помощи и  
профилактики заболеваний  
министерства  
(Малютин Э.Н.),  
руководитель управления  
организации медицинской  
помощи женщинам и детям  
министерства  
(Курдюмов Д.С.), главные  
врачи МО.

### 3. Работа с факторами риска развития сахарного диабета и взрослых

3.1	Проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации по профилактике табакокурения, нерационального питания, ожирения, и т.п. (о необходимости прохождения диспансеризации)	01.06.2025	31.12.2030	Проведение мероприятий, в том числе в регионе, в том числе межведомственных.	Количество материалов, размещенных в СМИ (ТВ, радио, печатные издания) (ед) 2025г – 460 2026г – 500	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации первичной
-----	--	------------	------------	--	---	---

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало (дд.мм.гг)	Окончание (дд.мм.гг)	Описание	В числовом выражении	
					2027г – 550 2028г – 550 2029г – 550 2030г – 550	медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютин Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Курдюмов Д.С.), главный врач ГБУЗ «Самарский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» (далее – ГБУЗ СОЦОЗМП) (Муравец А.В.) (по согласованию)
3.2	Издание методических материалов для населения и медицинских работников по профилактике и ранней диагностике сахарного диабета	01.06.2025	31.12.2030	Издание материалов	Количество (ед) 2025г– 2 2026г– 2 2027г –2 2028г –2 2029г – 2 2030г – 2	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало (дд.мм.гг)	Окончание (дд.мм.гг)	Описание	В числовом выражении	

профилактики заболеваний  
министерства  
(Малютин Э.Н.),  
руководитель управления  
организации медицинской  
помощи женщинам и детям  
министерства  
(Курдюмов Д.С.), главный  
врач ГБУЗ СОЦОЗМП  
(Муравец А.В.) (по  
согласованию),  
ГВС по терапии  
(Фатенков О.В.)

3.3 Разработка мер по увеличению охвата и повышению качества диспансерного наблюдения пациентов с нарушением толерантности к углеводам (предиабет) 01.06.2025 31.12.2030

Доля пациентов с нарушенной толерантностью к углеводам, состоящих на диспансерном наблюдении с 2025г - 70  
к 2026г - 70  
к 2027г - 70  
к 2028г - 70  
к 2029г - 70  
к 2030г - 70

Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), врио заместителя министра – руководителя департамента информатизации и организационной деятельности министерства (Колесников А.В.),

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало (дд.мм.гг)	Окончание (дд.мм.гг)	Описание	В числовом выражении	

руководитель управления  
организации первичной  
медико-санитарной помощи и  
профилактики заболеваний  
министерства  
(Малютин Э.Н.),  
руководитель управления  
организации медицинской  
помощи женщинам и детям  
министерства  
(Курдюмов Д.С.), главный  
врач ГБУЗ СОЦОЗМП  
(Муравец А.В.) (по  
согласованию), главные врачи  
**МО**

3.4 Разработка мер по увеличению выявляемости и повышению качества диспансерного наблюдения пациентов с ожирением 01.06.2025 31.12.2030

Увеличение доли Процент (%)  
пациентов с 2025г – 20  
ожирением, 2026г – 25  
состоящих под ДН 2027г – 30  
2028г – 35  
2029г – 40  
2030г – 45

Врио первого заместителя  
министра – руководителя  
департамента организации  
медицинской помощи  
населению министерства  
(Вдовенко С.А.),  
руководитель управления  
организации первичной  
медико-санитарной помощи и  
профилактики заболеваний



№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало (дд.мм.гг)	Окончание (дд.мм.гг)	Описание	В числовом выражении	

министерства  
(Малютин Э.Н.),  
руководитель управления  
организации медицинской  
помощи женщинам и детям  
министерства (Курдюмов  
Д.С.), главный врач ГБУЗ  
СОЦОЗМП (Муравец А.В.)  
(по согласованию), главные  
врачи МО

3.5	Проведение образовательных мероприятий, школ здоровья для пациентов с избыточной массой тела и ожирением	01.06.2025	31.12.2030	Количество пациентов, участвовавших в мероприятиях школах для пациентов с избыточной массой тела и ожирением в центрах здоровья и/или отделениях медицинской профилактики	Количество пациентов (ед) в 2025г – 15000 и 2026г – 20000 2027г – 30000 2028г – 41000 2029г – 51000 2030г – 61000	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютин Э.Н.), руководитель управления медицинской помощи женщинам и детям
-----	--	------------	------------	---	---	---

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало (дд.мм.гг)	Окончание (дд.мм.гг)	Описание	В числовом выражении	

министерства (Курдюмов Д.С.), главный врач ГБУЗ СОЦОЗМП (Муравец А.В.) (по согласованию), главные врачи МО

3.6 Разработка мероприятий, направленных на раннее выявление пациентов с СД во время проф. осмотров и диспансеризации

01.06.2025 31.12.2030

Доля пациентов с сахарным диабетом, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа зарегистрированных заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом сахарный диабет у взрослых за отчетный год, %

Процент %:  
2025г – 47,58  
2026г – 49,07  
2027г – 50,55  
2028г – 52,03  
2029г – 53,52  
2030г – 55,00

Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютина Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Курдюмов Д.С.), главный врач ГБУЗ СОЦОЗМП (Муравец А.В.) (по согласованию), главные врачи МО

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало (дд.мм.гг)	Окончание (дд.мм.гг)	Описание	В числовом выражении	

4 Мероприятия по профилактике развития осложнений сахарного диабета у детей и взрослых

4.1	Разработка и реализация комплекса мер по увеличению числа пациентов с СД, охваченных в рамках диспансерного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина в соответствии с клиническими рекомендациями	01.06.2025	31.12.2030	Предоставление отчета о комплексе мер направленных на увеличение числа пациентов, которым проведено исследование гликированного гемоглобина	Количество (ед) 2025г - 1 2026г - 1 2027г - 1 2028г - 1 2029г - 1 2030г - 1	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства Вдовенко С.А.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютин Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Курдюмов Д.С.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г), главные врачи МО
4.2	Увеличение доли пациентов, охваченных исследованием HbA1c с	01.06.2025	31.12.2030	Доля пациентов с сахарным диабетом 1	Процент %: 2025г – 70,35	Врио первого заместителя министра – руководителя

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало (дд.мм.гг)	Окончание (дд.мм.гг)	Описание	В числовом выражении	
	помощью лабораторных методов, в том числе в медицинских организациях, оснащенных анализаторами исследования HbA1c в рамках ФП (или маршрутизация пациентов или доставка биологического материала в МО, в которых есть возможность исследования HbA1c, с учетом закупленных анализаторов гликированного гемоглобина)			и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов	2026г – 75,00 2027г – 79,65 2028г – 84,29 2029г – 88,94 2030г – 93,59	департамента медицинской помощи населению (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютин Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Курдюмов С.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г.), главные врачи МО
4.3	Создание и оснащение кабинетов «Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей» (для детей)	01.06.2025	31.12.2030	Созданы новые кабинеты «Школа для пациентов с сахарным диабетом»	Количество (ед) 2025г - 0 2026г - 1 2027г - 1 2028г - 1 2029г - 1	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало (дд.мм.гг)	Окончание (дд.мм.гг)	Описание	В числовом выражении	
					2030г - 0	управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Курдюмов.С.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г), главные врачи МО
4.4	Подготовка врачей для работы в кабинетах «Школы для пациентов с СД» и «Школы для детей с СД и их родителей». Формирование штатного расписания согласно Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по «эндокринологии», утвержденного приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2023 № 104н, и Порядку оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология», утвержденного приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.10.2024 № 583н	01.06.2025	31.12.2030	Обучены по программам повышения квалификации врачи для работы в кабинетах «Школы для пациентов с СД» и «Школы для детей с СД и их родителей»	Количество врачей (взрослые): 2025г - 17 2026г - 18 2027г - 22 2028г - 25 2029г - 28 2030г - 30 Количество врачей (дети): 2025г - 2 2026г - 2 2027г - 2 2028г - 2 2029г - 2 2030г - 2	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), Врио заместителя министра – руководителя департамента правового и кадрового обеспечения министерства (Бутолин Д.С.), главные врачи МО

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало (дд.мм.гг)	Окончание (дд.мм.гг)	Описание	В числовом выражении	
4.5	Подготовка медицинских сестер для работы в кабинетах «Школы для пациентов с СД» и «Школы для детей с СД и их родителей». Формирование штатного расписания согласно Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по «эндокринологии», утвержденного приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2023 № 104н, и Порядку оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология», утвержденного приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.10.2024 № 583н	01.06.2025	31.12.2030	Обучены медицинские сестры по программам повышения квалификации для работы в кабинетах «Школы для пациентов с СД» и «Школы для детей с СД и их родителей»	Количество м/с (взрослые): 2025г - 11 2026г - 13 2027г - 15 2028г - 18 2029г - 20 2030г - 22 Количество м/с (дети): 2025г - 2 2026г - 2 2027г - 2 2028г - 2 2029г - 2 2030г - 2	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), Врио заместителя министра – руководителя департамента правового и кадрового обеспечения министерства (Бутолин Д.С.), главные врачи МО
4.6	В регионе организована работа кабинетов «Школы для пациентов с СД» и «Школы для детей с СД и их родителей»	01.06.2025	31.12.2030	Количество функционирующих в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология» и «детская	Количество ШСД для взрослых (ед) 2025г - 45 2026г - 45 2027г - 45 2028г - 45 2029г - 45	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации первичной

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало (дд.мм.гг)	Окончание (дд.мм.гг)	Описание	В числовом выражении	
				эндокринология амбулаторных кабинетов «Школы для пациентов с СД» для взрослых и детей, в регионе	2030г - 45 Количество ШСД для детей(ед) 2025г - 2 2026г - 3 2027г - 4 2028г - 5 2029г - 6 2030г - 6	медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютина Э.Н.), руководитель организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Курдюмов Д.С.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г.), главные врачи МО
4.7	Больные сахарным диабетом обеспечены прохождением школ для пациентов с сахарным диабетом, как обязательного метода диспансерного наблюдения и лечения в соответствии с клиническими рекомендациями	01.06.2025	31.12.2030	Доля пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов за отчетный год, %	Процент %: 2025г – 16,20 2026г – 19,60 2027г – 23,00 2028г – 26,30 2029г – 29,60 2030г - 33,00	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютина Э.Н.), руководитель

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало (дд.мм.гг)	Окончание (дд.мм.гг)	Описание	В числовом выражении	

управления медицинской помощи женщинам и детям министерства (Курдюмов Д.С.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г.), главные врачи МО

4.8 Исследование ЛПНП при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом 01.06.2025 31.12.2030

Доля пациентов с СД, охваченных исследованием ЛПНП в рамках ДН  
Процент %:  
2025г – 55  
2026г – 60  
2027г – 65  
2028г – 70  
2029г – 75  
2030г - 80

Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютин Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям



№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало (дд.мм.гг)	Окончание (дд.мм.гг)			
				Описание	В числовом выражении	

министерства (Курдюмов Д.С.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г.), главные врачи МО

4.9 Увеличение доли пациентов, получающих инновационные сахароснижающие препараты с кардио/нефропротективным действием (группа препаратов иНГЛТ) в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами, в том числе российского производства

01.06.2025 31.12.2030

Доля пациентов, Процент %:  
получающих 2025г – 15  
сахароснижающие 2026г – 17  
препараты иНГЛТ в 2027г – 19  
соответствии с 2028г – 21  
клиническими 2029г – 23  
рекомендациями и 2030г – 25  
стандартами.

Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления фармации и лекарственного обеспечения министерства (Вейнер Н.В.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютина Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало (дд.мм.гг)	Окончание (дд.мм.гг)	Описание	В числовом выражении	

4.10 Увеличение доли пациентов, получающих инновационные сахароснижающие препараты группы арГПП-1 в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами, в том числе российского производства

01.06.2025 31.12.2030

Доля пациентов, Процент%:  
получающих 2025г – 1,5  
сахароснижающие 2026г – 2  
препараты арГПП-1 в 2027г – 3  
соответствии с 2028г – 4  
клиническими 2029г – 5  
рекомендациями и 2030г – 6  
стандартами.

министерства (Курдюмов Д.С.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г.), главные врачи МО

Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления фармации и лекарственного обеспечения министерства (Вейнер Н.В.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Курдюмов Д.С.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г.), главные врачи МО

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало (дд.мм.гг)	Окончание (дд.мм.гг)	Описание	В числовом выражении	
4.11	Увеличение применения помповой инсулинотерапии у детей с сахарным диабетом 1 типа	01.06.2025	31.12.2030	Доля детей с сахарным диабетом 1 типа, находящихся на помповой инсулинотерапии.	Процент %: 2025г – 45 2026г – 48 2027г – 50 2028г – 52 2029г – 54 2030г – 55	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления фармации и лекарственного обеспечения министерства (Вейнер Н.В.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Курдюмов Д.С.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г.), главные врачи МО
4.12	Обеспечение детей, больных сахарным диабетом, средствами непрерывного мониторинга глюкозы	01.06.2025	31.12.2030	Доля детей с сахарным диабетом 1 типа, обеспеченных системами непрерывного мониторинга глюкозы.	Процент %: 2025г – 97 2026г – 98 2027г – 98 2028г – 98 2029г – 98 2030г – 98	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления фармации и лекарственного

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало (дд.мм.гг)	Окончание (дд.мм.гг)	Описание	В числовом выражении	

обеспечения министерства (Вейнер Н.В.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Курдюмов Д.С.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г.), главные врачи МО

4.13 Обеспечение беременных женщин с 01.06.2025 31.12.2030 нарушением углеводного обмена средствами непрерывного мониторинга глюкозы

Количество беременных женщин с нарушением углеводного обмена средствами непрерывного мониторинга глюкозы. 2025г - 1031 2026г - 1031 2027г - 1031 2028г - 1031 2029г - 1031 2030г - 1031

Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления фармации и лекарственного обеспечения министерства (Вейнер Н.В.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютин Э.Н.), руководитель

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало (дд.мм.гг)	Окончание (дд.мм.гг)	Описание	В числовом выражении	

управления медицинской помощи женщинам и детям министерства (Курдюмов Д.С.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС по акушерству и гинекологии (Лиходедова В.А.), главные врачи МО

5. Комплекс мер направленный на совершенствование организации диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом

5.1	Построение единой маршрутизации пациентов с сахарным диабетом, на основе региональных, межрайонных (районных) центров (отделений), включая все этапы наблюдения за пациентами от ФАПа (поликлиники) до РЭЦ.	01.06.2025	31.12.2030	Утверждение нормативно-правового акта о маршрутизации пациентов с эндокринными заболеваниями	Количество (ед) 2025г - 1 2026г - 0 2027г - 0 2028г - 0 2029г - 0 2030г - 0	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютина Э.Н.), руководитель управления организации
-----	---	------------	------------	--	---	--

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало (дд.мм.гг)	Окончание (дд.мм.гг)	Описание	В числовом выражении	

медицинской помощи  
женщинам и детям  
министерства (Курдюмов  
Д.С.), ГВС эндокринолог  
(Манцагова С.А.), ГВС  
детский эндокринолог  
(Михайлова Е.Г.), главные  
врачи МО.

5.2 Формирование плана проведения диспансерного наблюдения в текущем календарном году (ежемесячного) с декомпозицией до уровня терапевтического участка, врача-специалиста, в том числе активное приглашение пациентов на приём с целью диспансерного наблюдения с анализом отклика (результата).

01.06.2025 31.12.2030

Доля лиц с сахарным диабетом,  
завершивших диспансерное  
наблюдение в полном объеме,  
от общего числа пациентов с  
сахарным диабетом в  
регионе.

2025г – 70  
2026г – 75  
2027г – 80  
2028г – 80  
2029г – 80  
2030г – 80

Врио первого заместителя  
министра – руководителя  
департамента организации  
медицинской помощи  
населению министерства  
(Вдовенко С.А.),  
руководитель управления  
организации первичной  
медико-санитарной помощи и  
профилактики заболеваний  
министерства (Малютин  
Э.Н.),  
руководитель управления  
организации медицинской  
помощи женщинам и детям  
министерства (Курдюмов  
Д.С.), главные врачи МО.

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало (дд.мм.гг)	Окончание (дд.мм.гг)	Описание	В числовом выражении	
5.3	Мероприятия по совершенствованию автоматизированных систем учета и мониторинга диспансерного наблюдения, в том числе сопоставление с данными ТФОМС.	01.06.2025	31.12.2030	Предоставление отчета о качестве и охвате диспансерным наблюдением.	2025г – 2 2026г – 4 2027г – 4 2028г – 4 2029г – 4 2030г – 4	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютина Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Курдюмов Д.С.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г.), директор ТФОМС Самарской области (Романов В.Е.)
5.4	Мероприятия по обеспечению льготными медицинскими изделиями для определения уровня глюкозы в	01.06.2025	31.12.2030	Предоставление отчета «Доля пациентов с сахарным	Количество (ед) 2025г – 1 2026г – 1	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало (дд.мм.гг)	Окончание (дд.мм.гг)	Описание	В числовом выражении	
	крови (тест-полосками) больных сахарным диабетом с учетом клинических рекомендаций и стандартов			диабетом, обеспеченных медицинскими изделиями для определения уровня глюкозы в крови за счет федеральных или региональных льгот от всех пациентов с сахарным диабетом.	2027г – 1 2028г – 1 2029г – 1 2030г – 1	медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления фармации и лекарственного обеспечения министерства (Вейнер Н.В.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютин Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Курдюмов Д.С.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), главные врачи МО
5.5	Обеспечение льготными лекарственными препаратами больных сахарным диабетом с учетом клинических рекомендаций и стандартов.	01.06.2025	31.12.2030	Предоставление отчета «Доля пациентов с сахарным диабетом, обеспеченных	Количество (ед) 2025г – 1 2026г – 1 2027г – 1 2028г – 1	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации помощи населению министерства



№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало (дд.мм.гг)	Окончание (дд.мм.гг)	Описание	В числовом выражении	
				лекарственными препаратами за счет федеральных или региональных льгот с учетом клинических рекомендаций и стандартов от всех пациентов с сахарным диабетом»	2029г – 1 2030г – 1	(Вдовенко С.А.), руководитель управления фармации и лекарственного обеспечения министерства (Вейнер Н.В.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютина Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Курдюмов Д.С.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), главные врачи МО.
5.6	Осмотр (консультация) врачом офтальмологом при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом с внесением данных в Регистр	01.06.2025	31.12.2030	Предоставление отчета: «Доля пациентов с сахарным диабетом, которым проведен осмотр врачом-офтальмологом под	Количество (ед) 2025г – 1 2026г – 1 2027г – 1 2028г – 1 2029г – 1 2030г – 1	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало (дд.мм.гг)	Окончание (дд.мм.гг)	Описание	В числовом выражении	

мидриазом, от всех пациентов с сахарным диабетом, прошедших ДН в отчетном году».

организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютин Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Курдюмов Д.С.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г.), ГВС по офтальмологии (Золотарев А.Н.).

5.7 Увеличение количества пациентов с сахарным диабетом с умеренным, высоким и очень высоким риском развития синдрома диабетической стопы, осмотренных в кабинетах диабетической стопы

Предоставление отчета: «Доля пациентов с сахарным диабетом, которые консультированы в кабинете «диабетической стопы», от всех пациентов с

Количество (ед)  
2025г – 1  
2026г – 1  
2027г – 1  
2028г – 1  
2029г – 1  
2030г – 1

Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало (дд.мм.гг)	Окончание (дд.мм.гг)	Описание	В числовом выражении	

сахарным диабетом»  
в отчетном году.

министерства (Малютин  
Э.Н.), руководитель  
управления организации  
медицинской помощи  
женщинам и детям  
министерства (Курдюмов  
Д.С.), ГВС эндокринолог  
(Манцагова С.А.), ГВС  
детский эндокринолог  
(Михайлова Е.Г.), ГВС по  
хирургии (Корымасов Е.А.).

5.8 Персонализированный анализ 01.06.2025 31.12.2030  
качества оказания амбулаторной  
медицинской помощи пациентам с  
СД, перенесшим высокую ампутацию  
нижних конечностей, совместно с  
ТФОМС

Предоставление Количество (ед)  
отчетов по анализу 2025г – 2  
качества оказания 2026г – 5  
помощи пациентам с 2027г – 5  
сахарным диабетом, 2028г – 5  
которым проведена 2029г – 5  
ампутация нижних 2030г – 5  
конечностей.

Врио первого заместителя  
министра – руководителя  
департамента организации  
медицинской помощи  
населению министерства  
(Вдовенко С.А.),  
руководитель управления  
организации первичной  
медико-санитарной помощи и  
профилактики заболеваний  
министерства (Малютин  
Э.Н.), руководитель  
управления организации  
медицинской помощи

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало (дд.мм.гг)	Окончание (дд.мм.гг)	Описание	В числовом выражении	

женщинам и детям  
министерства (Курдюмов  
Д.С.), ГВС эндокринолог  
(Манцагова С.А.), ГВС  
детский эндокринолог  
(Михайлова Е.Г.),  
директор ТФОМС Самарской  
области (Романов В.Е.)

6. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи

6.1	Организация работы (функционирование Региональных эндокринологических центров (РЭЦ) в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому по профилю «эндокринология», утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2023 N 104н	01.06.2025	31.12.2030	Предоставление готового отчета по работе РЭЦ с включением количества посещений (с разбивкой по основным кабинетам) и оказанных медицинских услуг.	Количество (ед) 2025г – 2 2026г – 2 2027г – 2 2028г – 2 2029г – 2 2030г – 2	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации скорой и специализированной медицинской помощи министерства (Черногаева Г.Ю.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и
-----	--	------------	------------	---	--	--

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало (дд.мм.гг)	Окончание (дд.мм.гг)	Описание	В числовом выражении	

профилактики заболеваний  
министерства (Малютина  
Э.Н.), руководитель  
управления организации  
медицинской помощи  
женщинам и детям  
министерства (Курдюмов  
Д.С.), ГВС эндокринолог  
(Манцагова С.А.), ГВС  
детский эндокринолог  
(Михайлова Е.Г.)

6.2 Дооснащение/переоснащение  
(закупка оборудования) для РЭЦ.

01.06.2025 31.12.2030

Оснащение РЭЦ  
согласно Порядку

Количество (ед)  
2025г – 0  
2026г – 1  
2027г – 0  
2028г – 0  
2029г – 0  
2030г – 0

Врио первого заместителя  
министра – руководителя  
департамента организации  
медицинской помощи  
населению министерства  
(Вдовенко С.А.),  
руководитель управления  
организации обеспечения  
медицинской техникой  
министерства (Колобов М.В.),  
руководитель управления  
организации скорой и  
специализированной

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало (дд.мм.гг)	Окончание (дд.мм.гг)	Описание	В числовом выражении	
						медицинской помощи министерства (Черногаева Г.Ю.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютина Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Белоконева Т.С.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г)
6.3	Дооснащение/переоснащение (закупка оборудования) для межрайонного эндокринологического центра	01.06.2025	31.12.2030	Оснащение МЭЦ согласно Порядку	Количество (ед) 2025г – 1 2026г – 0 2027г – 1 2028г – 1 2029г – 0 2030г – 0	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало (дд.мм.гг)	Окончание (дд.мм.гг)	Описание	В числовом выражении	

организации скорой и специализированной медицинской помощи министерства (Черногаева Г.Ю.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютин Э.Н.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Курдюмов Д.С.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г.)

6.4 В регионе организована работа кабинетов «Диабетическая стопа» 01.06.2025 31.12.2030

Количество функционирующих в соответствии	Количество (ед)	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.),
Порядком амбулаторных кабинетов	2025г - 5 2026г - 5 2027г - 5 2028г - 5 2029г - 5	

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало (дд.мм.гг)	Окончание (дд.мм.гг)	Описание	В числовом выражении	
				«Диабетическая стопа», в регионе	2030г - 5	руководитель управления организации обеспечения медицинской техникой министерства (Колобов М.В.), руководитель управления организации скорой и специализированной медицинской помощи министерства (Черногаева Г.Ю.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютин Э.Н.), руководитель организации помощи женщинам и детям министерства (Курдюмов Д.С.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г)



№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало (дд.мм.гг)	Окончание (дд.мм.гг)	Описание	В числовом выражении	
6.5	Увеличить охват пациентов с СД и заболеваниями периферических артерий эндоваскулярными вмешательствами	01.06.2025	31.12.2030	Увеличение числа эндоваскулярных вмешательств у пациентов с сахарным диабетом.	Количество вмешательств в год. 2025г – 180 (из них СД 97) 2026г - 290 (из них СД 140) 2027г – 319 (из них СД 154) 2028г - 350 (из них СД 169) 2029г – 385 (из них СД 185) 2030г - 422 (из них СД 203)	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации скорой и специализированной медицинской помощи министерства (Черногаева Г.Ю.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС по рентгенхирургии (Кислухин Т.В.), главные врачи МО
6.6	Увеличение доступности проведения исследований оптической когерентной томографии сетчатки у пациентов с сахарным диабетом (нарастающим итогом)	01.06.2025	31.12.2030	Охват пациентов с сахарным диабетом исследованием оптической когерентной томографией, от всех пациентов с сахарным диабетом	Количество проведенных ОКТ у пациентов с СД (ед) 2025г - 18348 2026г - 21948 2027г - 24348 2028г - 26848	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации скорой и специализированной

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало (дд.мм.гг)	Окончание (дд.мм.гг)	Описание	В числовом выражении	
					2029г - 30348 2030г - 31548	медицинской помощи министерства (Черногаева Г.Ю.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС по офтальмологии (Золотарев А.В.), главные врачи МО
6.7	Увеличение доступности проведения лазерной коагуляции сетчатки (далее – ЛКС) у пациентов с сахарным диабетом (нарастающим итогом)	01.06.2025	31.12.2030	Количество ЛКС у пациентов с сахарным диабетом (ед)	у 2025г - 5331 с 2026г - 5690 2027г - 6030 2028г - 6530 2029г - 7183 2030г - 7900	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации скорой и специализированной медицинской помощи министерства (Черногаева Г.Ю.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС по офтальмологии (Золотарев А.В.), главные врачи МО
6.8	Увеличение доступности антиVEGF-терапии у пациентов с сахарным диабетом (нарастающим итогом)	01.06.2025	31.12.2030	Количество пациентов, получивших курс	2025г - 1326 2026г - 1426 2027г - 1620	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало (дд.мм.гг)	Окончание (дд.мм.гг)	Описание	В числовом выражении	
				антиVEGF-терапии, ед.	2028г - 1830 2029г - 2300 2030г - 2500	медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации скорой и специализированной медицинской помощи министерства (Черногаева Г.Ю.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС по офтальмологии (Золотарев А.В.), главные врачи МО
6.9	Увеличение доступности проведения УЗДГ артерий нижних конечностей пациентам с СД	01.06.2025	31.12.2030	Количество пациентов с СД, которым проведено УЗДГ артерий нижних конечностей на 1000 пациентов с СД в регионе.	2025г - 18000 2026г - 25000 2027г - 30000 2028г - 35000 2029г - 45000 2030г - 60000	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютин Э.Н.), руководитель управления организации

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало (дд.мм.гг)	Окончание (дд.мм.гг)	Описание	В числовом выражении	

скорой и специализированной медицинской помощи министерства (Черногаева Г.Ю.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), главные врачи МО

7. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом

7.1	Проведены образовательные мероприятия, направленные на повышение квалификации медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, чел.	01.06.2025	31.12.2030	Количество	2025г - 219	Врио заместителя министра – руководителя департамента правового и кадрового обеспечения министерства (Бутолин Д.С.), главные врачи МО
				медицинских	2026г - 219	
				работников,	2027г - 219	
				повысивших	2028г - 219	
				квалификацию по	2029г - 219	
				вопросам	2030г - 219	
7.2	Определение потребности в медицинских кадрах и формирование заявки на выделение квоты целевого приема на обучение по программам	01.06.2025	31.12.2030	Сформирована заявка на целевое обучение.		Врио заместителя министра – руководителя департамента правового и кадрового обеспечения министерства
				Врачей-эндокринологов (ед)	2025г - 5	

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало (дд.мм.гг)	Окончание (дд.мм.гг)	Описание	В числовом выражении	
	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 сахарным диабетом				2026г - 5 2027г - 5 2028г - 5 2029г - 5 2030г - 5 Враче детских эндокринологов (ед) 2025г - 1 2026г - 1 2027г - 1 2028г - 1 2029г - 1 2030 г - 1	(Бутолин Д.С.), главные врачи МО
7.3	Организация проведения ежегодных мероприятий по заключению договоров о целевом обучении профильных специалистов по программам высшего образования - программам ординатуры.	01.06.2025	31.12.2030	Заключены договоры о целевом обучении по программам высшего образования	Врачей-эндокринологов (ед) 2025г - 5 2026г - 5 2027г - 5 2028г - 5 2029г - 5 2030г - 5	Врио заместителя министра – руководителя департамента правового и кадрового обеспечения министерства (Бутолин Д.С.)

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало (дд.мм.гг)	Окончание (дд.мм.гг)	Описание	В числовом выражении	

Врачей детских  
эндокринологов  
(ед)  
2025г – 1  
2026г – 1  
2027г – 1  
2028г – 1  
2029г – 1  
2030 г – 1

## 8 Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи

8.1	Обеспечение функционирования региональных реестров пациентов с сахарным диабетом и преемственности амбулаторного и стационарного этапов	01.06.2025	31.12.2030	Введение оперативных данных в Регистр СД	2025г – не менее 90%; 2026г – не менее 90%; 2027г – не менее 90%; 2028г – не менее 90%; 2029г – не менее 90%; 2030г – не менее 90%	Врио заместителя министра – руководителя департамента информатизации и организационной деятельности министерства, ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г.), главные врачи МО, директор МИАЦ (Кузнецов М.Н.) (по согласованию)
-----	---	------------	------------	--	---	---

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало (дд.мм.гг)	Окончание (дд.мм.гг)	Описание	В числовом выражении	
8.2	Организация и обеспечение функционирования в регионе системы телемедицинских консультаций по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология». Организация ТМК с федеральными медицинскими организациями.	01.06.2025	31.12.2030	Количество телемедицинских консультаций по профилю «эндокринология», «детская эндокринология»: - с НМИЦ эндокринологии (в рамках ФТМС) - с др. федеральными центрами - внутри региона.	Количество ТМК с НМИЦ эндокринологии (в рамках ФТМС) (ед) 2025г – 40 2026г – 42 2027г – 45 2028г – 45 2029г – 47 2030г – 50 Количество ТМК с др. федеральными центрами 2025г – 7 2026г – 10 2027г – 10 2028г – 10 2029г – 12 2030г – 12 Количество ТМК внутри региона не менее 10000 в год	Заместитель министра – руководителя департамента информатизации и организационной деятельности министерства (Золотарев П.Н.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г.), главный врач ГБУЗ «СОКБ им. В.Д. Середавина» (Пушкин С.Ю.) (по согласованию), главный врач ГБУЗ «СОДКБ им. Н.Н. Ивановой» (Галахова О.О.) (по согласованию), ГНЦ РФ ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России (Мокрышева Н.Г.) (по согласованию)

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало (дд.мм.гг)	Окончание (дд.мм.гг)	Описание	В числовом выражении	
8.3	Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от сахарного диабета и его осложнений, планирование объемов оказания медицинской помощи на основании клинических рекомендаций и стандартов оказания медицинской помощи взрослым пациентам с СД 1 и 2 типа, детям с СД 1 типа	01.06.2025	31.12.2030	Отчет ежегодный о результатах работы	Количество (ед) 2025г – 1 2026г – 1 2027г – 1 2028г – 1 2029г – 1 2030г – 1	Первый заместитель министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства (Вдовенко С.А.), руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства (Малютин Э.Н.), руководитель управления организации скорой и специализированной медицинской помощи министерства (Черногаева Г.Ю.), руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям министерства (Курдюмов Д.С.), ГВС эндокринолог (Манцагова С.А.), ГВС детский эндокринолог (Михайлова Е.Г.), главные врачи МО



## 5. Ожидаемые результаты региональной программы

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

1. Увеличение доли пациентов с СД 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследованием уровня гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с СД 1 и 2 типов до 93,6 % к 2030 году.

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

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

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

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

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

7. Увеличение доли пациентов, обученных в школе для пациентов с СД от общего числа пациентов с СД 1 и 2 типов (E10-E14 по МКБ-10) за отчетный год до 33 % к 2030 году.

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

9. Увеличение доли больных с СД1 типа, находящихся под ДН с использованием медицинских изделий непрерывного мониторинга глюкозы в крови, от числа нуждающихся за отчетный год до 85 % к 2030 году.