



ПРАВИТЕЛЬСТВО СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 16.06.2026 № 327

О внесении изменения в региональную программу «Борьба с сахарным диабетом»

Правительство Смоленской области постановляет:

Внести в региональную программу «Борьба с сахарным диабетом», утвержденную постановлением Правительства Смоленской области от 22.02.2024 № 114 (в редакции постановления Правительства Смоленской области от 30.05.2025 № 319), изменение, изложив ее в новой редакции (прилагается).

Губернатор
Смоленской области



И. Анохин

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правительства
Смоленской области
от 22.02.2024 № 114 (в редакции
постановлений Правительства
Смоленской области
от 30.05.2025 № 319,
от 16.06.2026 № 327)

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

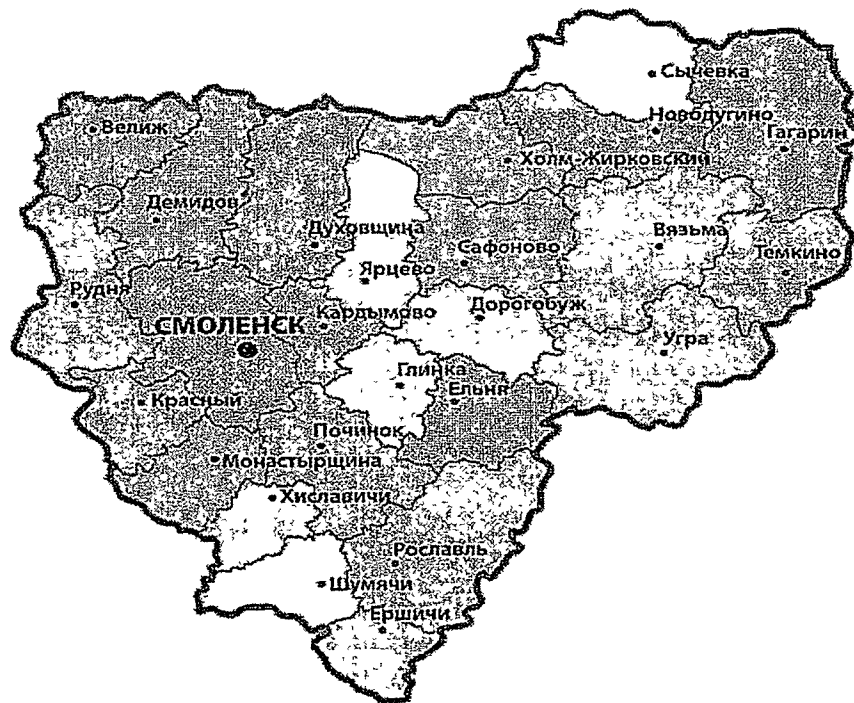
1. Анализ текущего состояния оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом в Смоленской области

1.1. Характеристика и анализ особенностей региона

Смоленская область – субъект Российской Федерации, входящий в состав Центрального федерального округа. Граничит с Московской, Калужской, Брянской, Псковской и Тверской областями России, а также с Могилевской и Витебской областями Республики Беларусь. Площадь Смоленской области составляет 49 778 км². Областной центр – город Смоленск, расстояние до г. Москвы – 365 км по автодороге.

Территория Смоленской области делится на районы, город Смоленск, город Десногорск и деревню Сосновку, находящуюся в административном подчинении города Десногорска. Границы районов совпадают с границами муниципальных образований Смоленской области, наделенных статусом муниципальных округов. Всего в Смоленской области 25 районов, 4 875 административно-территориальных единиц (населенных пунктов), из них 25 городских населенных пунктов и 4 850 сельских населенных пунктов (областной закон от 19 декабря 2019 года № 139-з «Об административно-территориальном устройстве Смоленской области»).

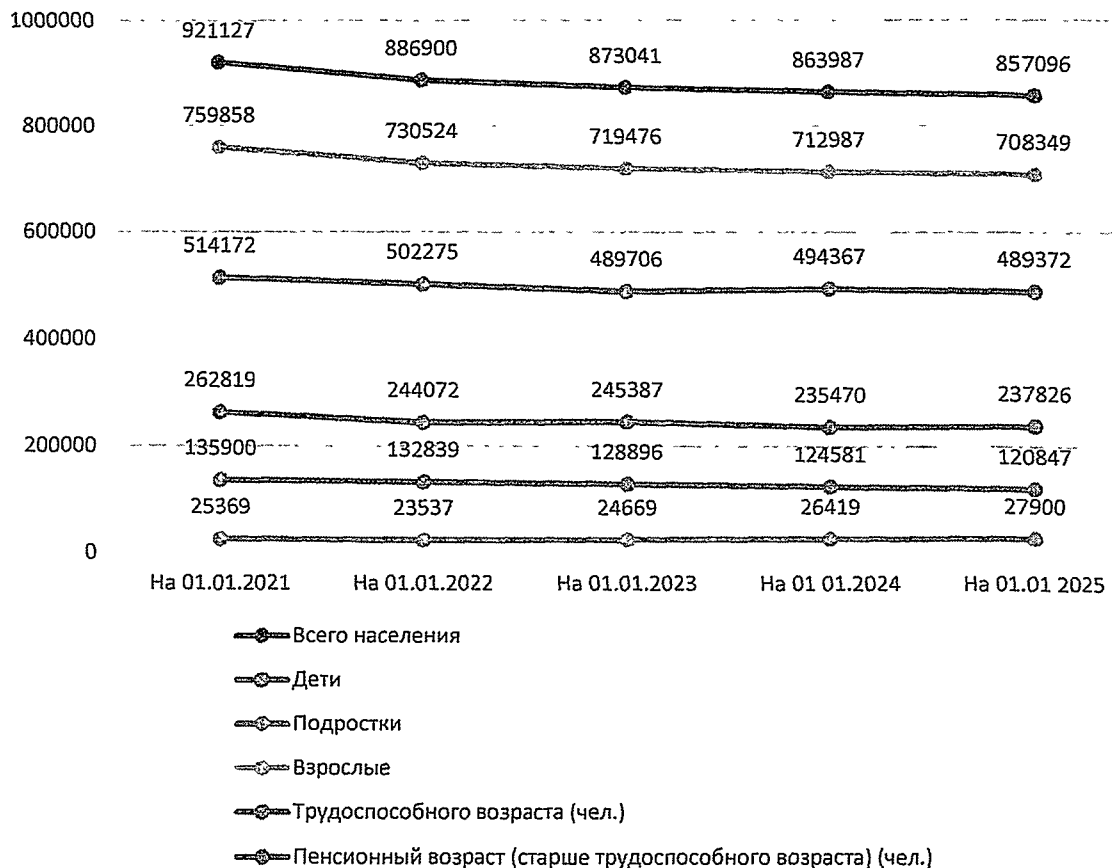
В Смоленской области городов с населением от 100 до 500 тыс. человек – 1 (г. Смоленск); от 30 до 100 тыс. человек – 4 (города Вязьма, Рославль, Сафоново, Ярцево). Численность населения Смоленской области на начало 2025 года составила 857 096 человек, сократившись за последние пять лет на 64 031 человека, или на 7% (2021 год – 921 127 человек).



**Численность постоянного населения Смоленской области
в 2021 – 2025 годах**
(по данным Территориального органа
Федеральной службы государственной
статистики по Смоленской области)

Таблица 1

| Год | Всего населения (чел.) | Дети (0-14) (чел.) | Подростки (15-17) (чел.) | Взрослые (18 лет и старше) (чел.) | | Трудоспособного возраста (чел.) | Пенсионный возраст (старше трудоспособного возраста) (чел.) |
|---------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------------|---|-----------------------|------------------------------------|--|
| | | | | всего | в том числе мужчин | | |
| На 01.01.2021 | 921 127 | 135 900 | 25 369 | 759 858 | 343 921 | 514 172 | 262 819 |
| На 01.01.2022 | 886 900 | 132 839 | 23 537 | 730 524 | 339 806 | 502 275 | 244 072 |
| На 01.01.2023 | 873 041 | 128 896 | 24 669 | 719 476 | 316 235 | 489 706 | 245 387 |
| На 01.01.2024 | 863 987 | 124 581 | 26 419 | 712 987 | 312 644 | 494 367 | 235 470 |
| На 01.01.2025 | 857 096 | 120 847 | 27 900 | 708 349 | 386 730 | 489 372 | 237 826 |



Согласно данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Смоленской области в 2025 году доля населения, проживающего в городских населенных пунктах, составила 72,8% (624 044 человека), на долю сельского населения приходится 27,2% (233 052 человека).

Возрастная структура населения: доля детей до 17 лет составляет 17,4% (148 747 человек), взрослое население старше 18 лет – 82,6% (708 349 человек). Население трудоспособного возраста составляет 489 372 человека (57,1% от общего

количества населения), старше трудоспособного возраста – 237 826 человек (27,7%). За последние годы сложилась тенденция к сокращению численности населения трудоспособного возраста: с 2021 года убыль населения трудоспособного возраста составила 24 800 человек, что составляет 4,8%.

**Численность постоянного
населения Смоленской области
в 2025 году по возрастным группам**

Таблица 2

| № п/п | Наименование муниципального образования | Всего (чел.) | Взрослые (18 лет и старше) (чел.) | Дети 0-17 лет (чел.) | Трудоспособное население (чел.) | Старше трудоспособного возраста (чел.) | Доля населения старше трудоспособного возраста (%) | Доля населения трудоспособного возраста (%) |
|-------|---|--------------|-----------------------------------|----------------------|---------------------------------|--|--|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | Велижский муниципальный округ | 8 583 | 7 158 | 1 425 | 4 415 | 2 900 | 33,8 | 51,4 |
| 2. | Вяземский муниципальный округ | 69 166 | 58 147 | 11 019 | 40 820 | 18 925 | 27,4 | 59 |
| 3. | Гагаринский муниципальный округ | 38 625 | 32 056 | 6 569 | 21 839 | 11 055 | 28,6 | 56,5 |
| 4. | Глинковский муниципальный округ | 3 337 | 2 850 | 487 | 1 782 | 1 124 | 33,7 | 53,4 |
| 5. | Демидовский муниципальный округ | 10 476 | 8 859 | 1 617 | 5 576 | 3 535 | 33,7 | 53,2 |
| 6. | Дорогобужский муниципальный округ | 23 189 | 19 947 | 3 242 | 12 779 | 7 528 | 32,5 | 55,1 |
| 7. | Духовщинский муниципальный округ | 13 463 | 11 668 | 1 795 | 7 482 | 4 389 | 32,6 | 55,6 |
| 8. | Ельнинский муниципальный округ | 10 705 | 9 169 | 1 536 | 6 078 | 3 243 | 30,3 | 56,8 |
| 9. | Ершичский муниципальный округ | 4 926 | 4 279 | 647 | 2 673 | 1 698 | 34,5 | 54,3 |
| 10. | Кардымовский муниципальный округ | 10 591 | 8 799 | 1 792 | 5 786 | 3 203 | 30,2 | 54,6 |
| 11. | Краснинский муниципальный округ | 9 981 | 8 645 | 1 336 | 5 319 | 3 499 | 35,1 | 53,3 |
| 12. | Монастырщинский муниципальный округ | 7 570 | 6 538 | 1 032 | 3 834 | 2 836 | 37,5 | 50,6 |
| 13. | Новодугинский муниципальный округ | 6 941 | 5 925 | 1 016 | 3 947 | 2 110 | 30,4 | 56,9 |
| 14. | Починковский муниципальный округ | 23 914 | 20 118 | 3 796 | 12 934 | 7 642 | 32 | 54,1 |
| 15. | Рославльский муниципальный округ | 59 175 | 49 344 | 9 831 | 33 021 | 17 691 | 29,9 | 55,8 |
| 16. | Руднянский муниципальный округ | 20 184 | 17 340 | 2 844 | 11 107 | 6 613 | 32,8 | 55 |
| 17. | Сафоновский муниципальный округ | 49 501 | 41 376 | 8 125 | 27 767 | 14 617 | 29,5 | 56,1 |
| 18. | Смоленский муниципальный округ | 61 815 | 48 581 | 13 234 | 36 428 | 13 730 | 22,2 | 58,9 |
| 19. | Сычевский муниципальный округ | 11 844 | 10 162 | 1 682 | 7 143 | 3 227 | 27,2 | 60,3 |
| 20. | Темкинский муниципальный округ | 4 008 | 3 458 | 550 | 2 080 | 1 458 | 36,4 | 51,9 |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|-----------------------|---|---------|---------|---------|---------|---------|------|------|
| 21. | Угранский муниципальный округ | 6 369 | 5 423 | 946 | 3 371 | 2 162 | 33,9 | 52,9 |
| 22. | Хиславичский муниципальный округ | 6 268 | 5 468 | 800 | 3 340 | 2 227 | 35,5 | 53,3 |
| 23. | Холм-Жирковский муниципальный округ | 7 566 | 6 335 | 1 231 | 4 170 | 2 315 | 30,6 | 55,1 |
| 24. | Шумячский муниципальный округ | 7 753 | 6 856 | 897 | 4 082 | 2 885 | 37,2 | 52,7 |
| 25. | Ярцевский муниципальный округ | 46 216 | 39 478 | 6 738 | 25 151 | 15 111 | 32,7 | 54,4 |
| 26. | Город Смоленск | 310 460 | 250 049 | 60 411 | 183 156 | 74 552 | 24 | 59 |
| 27. | Муниципальное образование «город Десногорск» Смоленской области | 24 470 | 20 321 | 4 149 | 13 292 | 7 551 | 30,9 | 54,3 |
| По Смоленской области | | 857 096 | 708 349 | 148 747 | 489 372 | 237 826 | 27,7 | 57,1 |

Численность постоянного населения Смоленской области в 2025 году по полу и месту проживания

Таблица 3

| № п/п | Наименование муниципального образования | Всего населения (чел.) | Мужчин (чел.) | Женщин (чел.) | Городское население (чел.) | Сельское население (чел.) |
|-------|---|------------------------|---------------|---------------|----------------------------|---------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | Велижский муниципальный округ | 8 583 | 3 865 | 4 718 | 5 838 | 2 745 |
| 2. | Вяземский муниципальный округ | 69 166 | 32 072 | 37 094 | 49 932 | 19 234 |
| 3. | Гагаринский муниципальный округ | 38 625 | 17 804 | 20 821 | 25 051 | 13 574 |
| 4. | Глинковский муниципальный округ | 3 337 | 1 552 | 1 785 | - | 3 337 |
| 5. | Демидовский муниципальный округ | 10 476 | 4 819 | 5 657 | 7 300 | 3 176 |
| 6. | Дорогобужский муниципальный округ | 23 189 | 10 311 | 12 878 | 19 189 | 4 000 |
| 7. | Духовщинский муниципальный округ | 13 463 | 6 409 | 7 054 | 8 542 | 4 921 |
| 8. | Ельнинский муниципальный округ | 10 705 | 5 217 | 5 488 | 7 748 | 2 957 |
| 9. | Ершичский муниципальный округ | 4 926 | 2 210 | 2 716 | - | 4 926 |
| 10. | Кардымовский муниципальный округ | 10 591 | 5 088 | 5 503 | 4 442 | 6 149 |
| 11. | Краснинский муниципальный округ | 9 981 | 4 572 | 5 409 | 3 378 | 6 603 |
| 12. | Монастырщинский муниципальный округ | 7 570 | 3 453 | 4 117 | 3113 | 4 457 |
| 13. | Новодугинский муниципальный округ | 6 941 | 3 214 | 3 727 | - | 6 941 |
| 14. | Починковский муниципальный округ | 23 914 | 10 970 | 12 944 | 7 230 | 16 684 |
| 15. | Рославльский муниципальный округ | 59 175 | 26 838 | 32 337 | 43 208 | 15 967 |
| 16. | Руднянский муниципальный округ | 20 184 | 9 394 | 10 790 | 11 235 | 8 949 |
| 17. | Сафоновский муниципальный округ | 49 501 | 22 852 | 26 649 | 36 779 | 12 722 |
| 18. | Смоленский муниципальный округ | 61 815 | 28 494 | 33 321 | - | 61 815 |
| 19. | Сычевский муниципальный округ | 11 844 | 6 007 | 5 837 | 7 414 | 4 430 |
| 20. | Темкинский муниципальный округ | 4 008 | 1 864 | 2 144 | - | 4 008 |
| 21. | Угранский муниципальный округ | 6 369 | 3 075 | 3 294 | - | 6 369 |
| 22. | Хиславичский муниципальный округ | 6 268 | 2 837 | 3 431 | 3 063 | 3 205 |
| 23. | Холм-Жирковский муниципальный округ | 7 566 | 3 548 | 4 018 | 2 995 | 4 571 |
| 24. | Шумячский муниципальный округ | 7 753 | 3 499 | 4 254 | 2 920 | 4 833 |
| 25. | Ярцевский муниципальный округ | 46 216 | 20 459 | 25 757 | 39 801 | 6 415 |
| 26. | Город Смоленск | 310 460 | 135 165 | 175 295 | 310 460 | - |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|-----------------------|---|---------|---------|---------|---------|---------|
| 27. | Муниципальное образование «город Десногорск» Смоленской области | 24 470 | 11 142 | 13 328 | 24 406 | 64 |
| По Смоленской области | | 857 096 | 386 730 | 470 366 | 624 044 | 233 052 |

Количество мужчин в 2025 году в Смоленской области составляло 386 730 человек (45,1%), женщин – 470 366 человек (54,9%).

1.2. Анализ общей смертности и смертности от сахарного диабета

Динамика демографических показателей смертности населения в Смоленской области за последние годы демонстрировала положительные тенденции, наблюдалось снижение как показателя общей смертности, так и показателей умерших по основным классам причин смерти. За период с 2021 по 2025 год показатель общей смертности населения снизился на 11,6% и достиг уровня 18,3 промилле (на 1 тыс. населения). Эпидемия коронавирусной инфекции достаточно серьезно повлияла на показатели смертности населения в 2021 году, показатель общей смертности составил 20,6 на 1 тыс. населения. В 2022 году общий показатель смертности составил 16,8 на 1 тыс. населения, снизившись по отношению к 2021 году на 18,4%. В 2023 году показатель снизился на 9,5% по сравнению с 2022 годом (2023 год – 15,2 на 1 тыс. населения, 2022 год – 16,8 на 1 тыс. населения). В 2024 году показатель смертности составил 15,4 на 1 тыс. населения, что на 1,3% выше показателя 2023 года. В сравнении с 2024 годом в 2025 году показатель смертности увеличился на 18,8% и составил 18,3 на 1 тыс. населения.

Смертность населения Смоленской области от сахарного диабета в 2021 – 2025 годах

Таблица 4

| Наименование классов и нозологий | 2021 год | 2022 год | 2023 год | 2024 год | 2025 год |
|--|----------|----------|----------|----------|----------|
| Общая смертность на 100 тыс. населения | 2 056,2 | 1 678 | 1 516 | 1 535,4 | 1 834,7 |
| Абсолютное число умерших от сахарного диабета, чел. | 204 | 150 | 175 | 211 | 206 |
| Смертность от сахарного диабета на 100 тыс. населения | 22,1 | 16,9 | 20 | 24,5 | 24 |
| Абсолютное число умерших от сахарного диабета 1 типа, чел. | 20 | 7 | 16 | 13 | 15 |
| Смертность от сахарного диабета 1 типа на 100 тыс. населения | 2,2 | 0,8 | 1,8 | 1,5 | 1,8 |
| Абсолютное число умерших от сахарного диабета 2 типа, чел. | 175 | 131 | 125 | 144 | 168 |
| Смертность от сахарного диабета 2 типа на 100 тыс. населения | 19 | 14,8 | 14,3 | 16,7 | 19,6 |

В 2025 году зарегистрировано 206 случаев смерти от сахарного диабета (далее также – СД), показатель смертности при этом составил 24 на 100 тыс. населения. На долю смерти от сахарного диабета в структуре смертности от всех причин в 2025 году приходится 1,3%. За период 2021 - 2025 годов показатель смертности населения Смоленской области от сахарного диабета вырос на 8,6%. В абсолютных числах в 2025 году умерло на 2 человека больше, чем в 2021 году. Основная доля (81,6%) приходится на случаи смерти от СД 2 типа, показатель

смертности от которого в 2025 году составил 19,6 на 100 тыс. населения.

В 2025 году от СД умерло 76 мужчин (36,9%) и 130 женщин (63,1%). Показатель смертности от СД у мужчин составил 19,7 на 100 тыс. соответствующего населения, у женщин – 27,6 на 100 тыс. соответствующего населения.

Среди умерших от СД 69,9% – городские жители (144 из 206 случаев), сельские – 30,1% (62 случая из 206).

**Смертность населения
Смоленской области от сахарного диабета
в 2021 – 2025 годах
(по полу и месту проживания)**

Таблица 5

| Наименование классов и нозологий | 2021 год | 2022 год | 2023 год | 2024 год | 2025 год |
|---|----------|----------|----------|----------|----------|
| Смертность от сахарного диабета на 100 тыс. населения | 22,1 | 16,9 | 20 | 24,5 | 24 |
| Абсолютное число умерших от сахарного диабета городских жителей, чел. | 147 | 111 | 137 | 153 | 144 |
| Смертность от сахарного диабета на 100 тыс. городского населения | 22,3 | 17,2 | 21,6 | 24,4 | 23,1 |
| Абсолютное число умерших от сахарного диабета сельских жителей, чел. | 57 | 39 | 38 | 55 | 62 |
| Смертность от сахарного диабета на 100 тыс. сельского населения | 22,1 | 16,1 | 15,9 | 23,3 | 26,6 |
| Абсолютное число мужчин, умерших от сахарного диабета, чел. | 73 | 48 | 58 | 80 | 76 |
| Смертность от сахарного диабета на 100 тыс. мужского населения | 17,1 | 12 | 18,3 | 20,5 | 19,7 |
| Абсолютное число женщин, умерших от сахарного диабета, чел. | 131 | 102 | 117 | 128 | 130 |
| Смертность от сахарного диабета на 100 тыс. женского населения | 26,5 | 21,1 | 24,5 | 27 | 27,6 |

**Непосредственные причины смерти
больных сахарным диабетом
(от числа умерших в отчетном году),
динамика за 2021 – 2025 годы**

Таблица 6

| Причина смерти | 2021 год | | 2022 год | | 2023 год | | 2024 год | | 2025 год | |
|-----------------------------|------------------|-----------------------|------------------|-----------------------|------------------|-----------------------|------------------|-----------------------|------------------|-----------------------|
| | Абсолютное число | На 100 тыс. населения | Абсолютное число | На 100 тыс. населения | Абсолютное число | На 100 тыс. населения | Абсолютное число | На 100 тыс. населения | Абсолютное число | На 100 тыс. населения |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| Алкоголь, другие отравления | 9 | 1 | 5 | 0,6 | 3 | 0,3 | 5 | 0,6 | 3 | 0,3 |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
|--|-----|------|-----|------|-----|------|-----|------|-----|------|
| Гангрена | 3 | 0,3 | 4 | 0,5 | 7 | 0,8 | 4 | 0,5 | 4 | 0,5 |
| Гипогликемическая кома | 1 | 0,1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Диабетическая кома | 0 | 0,2 | 2 | 0,2 | 2 | 0,2 | 5 | 0,6 | 2 | 0,2 |
| Заболевания легких, органов дыхательной систем | 130 | 14,1 | 43 | 4,8 | 35 | 4 | 30 | 3,5 | 23 | 2,7 |
| Заболевания печени, поджелудочной железы, органов желудочно-кишечного тракта | 41 | 4,5 | 36 | 4,1 | 30 | 3,4 | 30 | 3,5 | 27 | 3,1 |
| Инфаркт миокарда острый и повторный | 43 | 4,7 | 39 | 4,4 | 37 | 4,2 | 40 | 4,6 | 35 | 4,1 |
| Инфекции, сепсис | 8 | 0,9 | 5 | 0,6 | 5 | 0,6 | 5 | 0,6 | 3 | 0,3 |
| Новая коронавирусная инфекция/осложнения новой коронавирусной инфекции | 223 | 24,2 | 53 | 6 | 4 | 0,45 | 1 | 0,1 | 0 | 0 |
| Нарушение мозгового кровообращения | 115 | 12,5 | 73 | 8,2 | 72 | 8,2 | 68 | 7,8 | 68 | 8 |
| Онкология | 130 | 14,1 | 88 | 9,9 | 122 | 13,9 | 104 | 12 | 106 | 12,3 |
| Острые сердечно-сосудистые (нарушения ритма, ТЭЛА, тромбозы, внезапная сердечно-сосудистая смерть, кардиологический шок, отек мозга) | 111 | 12,1 | 64 | 7,2 | 86 | 9,8 | 72 | 8,3 | | |
| Сахарный диабет | 204 | 22,1 | 150 | 16,9 | 175 | 20 | 208 | 24,1 | 206 | 24 |
| Суицид | 2 | 0,2 | 2 | 0,2 | 2 | 0,2 | 1 | 0,1 | 2 | 0,2 |
| Травмы | 12 | 1,3 | 7 | 0,8 | 13 | 1,4 | 13 | 1,5 | 7 | 0,8 |
| Хроническая сердечно-сосудистая недостаточность | 310 | 33,7 | 286 | 32,2 | 294 | 33,6 | 220 | 25,4 | 245 | 28,6 |
| Хроническая почечная недостаточность | 24 | 2,6 | 28 | 3,2 | 19 | 2,2 | 19 | 2,3 | 20 | 2,3 |

1.3. Анализ заболеваемости сахарным диабетом

Общая и первичная заболеваемость сахарным диабетом населения Смоленской области в 2021-2025 годах на 100 тысяч жителей

Таблица 7

| Наименование классов и нозологий | 2021 год | 2022 год | 2023 год | 2024 год | 2025 год |
|--|----------|----------|----------|----------|----------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Общая заболеваемость сахарным диабетом – всего, в том числе: | 3 731,8 | 3 864,4 | 4 025,9 | 3 876 | 4 018,1 |
| сахарным диабетом I типа | 237,2 | 253,5 | 258,9 | 259,1 | 260,3 |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|--|---------|---------|---------|---------|--------|
| сахарным диабетом 2 типа | 3 494,6 | 3 610,9 | 3 767,1 | 3 616,8 | 3757,8 |
| Первичная заболеваемость сахарным диабетом – всего, в том числе: | 241,1 | 212,2 | 264,8 | 137,4 | 175 |
| сахарным диабетом 1 типа | 13,8 | 13,6 | 15,4 | 13,4 | 11,2 |
| сахарным диабетом 2 типа | 227,3 | 198,6 | 249,5 | 124 | 163,8 |

Общая заболеваемость сахарным диабетом в Смоленской области за период с 2021 по 2025 год выросла на 7,7% - с 3 731,8 в 2021 году до 4 018,1 на 100 тыс. жителей в 2025 году. При этом уровень первичной заболеваемости снизился на 27,4%, составив 175 на 100 тыс. жителей в 2025 году против 241,1 в 2021 году. Основная доля зарегистрированных случаев (93,6%) приходится на СД 2 типа. Динамика общей заболеваемости СД в период 2021-2025 годов: при СД 1 типа наблюдается рост с 237,2 до 260,3 на 100 тыс. жителей (на 9,7%), при СД 2 типа наблюдается увеличение с 3 494,6 до 3 757,8 на 100 тыс. жителей (на 7,5%). Динамика первичной заболеваемости СД в период 2021-2025 годов: при СД 1 типа наблюдается снижение с 13,8 до 11,2 на 100 тыс. жителей (на 18,8%), при СД 2 типа наблюдается снижение с 227,3 до 124 на 100 тыс. жителей (на 27,9%).

В 2025 году было зарегистрировано 34 439 случаев сахарного диабета (4,86% населения Смоленской области), в том числе в 1 500 случаях заболевание выявлено впервые в жизни. При проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации было выявлено 949 случаев (в 2024 году – 748 случаев) заболевания СД (65,1 % от всех впервые выявленных). Общая численность пациентов, состоящих на конец 2024 года под диспансерным наблюдением, – 31 614 человек, в том числе 29 578 человек – с СД 2 типа.

**Динамика общей и впервые выявленной
заболеваемости сахарным диабетом
за период 2021-2025 годов в
разрезе муниципальных образований
(в абсолютных числах)**

Таблица 8

| Наименование муниципального образования | 2021 год | | 2022 год | | 2023 год | | 2024 год | | 2025 год | |
|---|----------|---------|----------|---------|----------|---------|----------|---------|----------|---------|
| | Всего | Впервые | Всего | Впервые | Всего | Впервые | Всего | Впервые | Всего | Впервые |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| Велижский муниципальный округ | 302 | 4 | 306 | 11 | 302 | 11 | 302 | 10 | 366 | 86 |
| Вяземский муниципальный округ | 3 504 | 317 | 3 201 | 158 | 3 153 | 174 | 3 058 | 89 | 3 197 | 207 |
| Гагаринский муниципальный округ | 2 083 | 145 | 2 096 | 117 | 2 136 | 133 | 2 176 | 79 | 2 222 | 200 |
| Глинковский муниципальный округ | 164 | 8 | 155 | 10 | 168 | 17 | 183 | 16 | 200 | 24 |
| Демидовский муниципальный округ | 584 | 27 | 556 | 17 | 563 | 7 | 578 | 9 | 674 | 40 |
| Дорогобужский муниципальный округ | 719 | 54 | 705 | 51 | 759 | 34 | 815 | 27 | 857 | 104 |
| Духовщинский муниципальный округ | 400 | 15 | 423 | 26 | 438 | 16 | 166 | 14 | 181 | 20 |
| Ельнинский муниципальный округ | 477 | 40 | 481 | 42 | 503 | 55 | 535 | 25 | 583 | 79 |
| Ершичский муниципальный округ | 237 | 0 | 256 | 8 | 253 | 9 | 241 | 5 | 251 | 21 |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
|-------------------------------------|--------|-------|--------|-------|--------|-------|--------|-------|--------|-------|
| Кардымовский муниципальный округ | 415 | 29 | 426 | 43 | 455 | 48 | 476 | 31 | 505 | 46 |
| Краснинский муниципальный округ | 471 | 32 | 483 | 32 | 486 | 37 | 540 | 20 | 576 | 59 |
| Монастырщинский муниципальный округ | 342 | 42 | 334 | 32 | 444 | 44 | 467 | 35 | 493 | 55 |
| Новодугинский муниципальный округ | 301 | 16 | 297 | 20 | 301 | 28 | 302 | 22 | 331 | 37 |
| Починковский муниципальный округ | 805 | 38 | 727 | 31 | 765 | 57 | 756 | 27 | 904 | 70 |
| Рославльский муниципальный округ | 2 065 | 153 | 2 088 | 147 | 2 140 | 180 | 2 179 | 52 | 2 240 | 139 |
| Руднянский муниципальный округ | 687 | 11 | 767 | 101 | 734 | 44 | 697 | 41 | 704 | 78 |
| Сафоновский муниципальный округ | 2 495 | 92 | 2 422 | 79 | 2 554 | 185 | 2 654 | 75 | 2 692 | 134 |
| Смоленский муниципальный округ | 1 315 | 50 | 1 315 | 49 | 1 354 | 87 | 1 535 | 49 | 1 675 | 118 |
| Сычевский муниципальный округ | 413 | 8 | 431 | 8 | 431 | 8 | 395 | 7 | 414 | 6 |
| Темкинский муниципальный округ | 142 | 13 | 139 | 4 | 138 | 7 | 142 | 8 | 167 | 19 |
| Угранский муниципальный округ | 188 | 25 | 211 | 26 | 173 | 8 | 173 | 5 | 191 | 26 |
| Хиславичский муниципальный округ | 323 | 37 | 347 | 34 | 365 | 37 | 372 | 8 | 388 | 40 |
| Холм-Жирковский муниципальный округ | 186 | 9 | 182 | 4 | 174 | 26 | 207 | 11 | 216 | 22 |
| Шумяцкий муниципальный округ | 396 | 25 | 387 | 30 | 408 | 40 | 411 | 20 | 446 | 40 |
| Ярцевский муниципальный округ | 2 870 | 143 | 2 806 | 109 | 2 878 | 191 | 2 921 | 98 | 2 918 | 154 |
| Город Смоленск | 12 491 | 888 | 12 732 | 693 | 13 073 | 829 | 11 207 | 404 | 11 048 | 546 |
| По Смоленской области | 34 375 | 2 221 | 34 273 | 1 882 | 35 148 | 2 312 | 33 488 | 1 187 | 34 439 | 1 500 |

**Динамика общей и впервые выявленной
заболеваемости сахарным диабетом
на 100 тыс. населения
за период 2021-2025 годов
в разрезе муниципальных образований**

Таблица 9

| Наименование муниципального образования | 2021 год | | 2022 год | | 2023 год | | 2024 год | | 2025 год | |
|---|----------|---------|----------|---------|----------|---------|----------|---------|----------|---------|
| | Всего | Впервые | Всего | Впервые | Всего | Впервые | Всего | Впервые | Всего | Впервые |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| Велижский муниципальный округ | 2 985,1 | 39,5 | 3 296,3 | 118,5 | 3 361,2 | 122,4 | 3 413,2 | 113 | 4 264,2 | 1 002 |
| Вяземский муниципальный округ | 4 744 | 429,2 | 4 480,4 | 221,1 | 4 461,7 | 246,2 | 4 372,3 | 127,3 | 4 622,2 | 299,3 |
| Гагаринский муниципальный округ | 4 714,5 | 328,2 | 5 084,2 | 283,8 | 5 318,1 | 331,1 | 5 543 | 201,2 | 5 752,8 | 517,8 |
| Глинковский муниципальный округ | 4 132 | 201,6 | 4 357,6 | 281,1 | 4 875,2 | 493,3 | 5 387,1 | 471 | 5 993,4 | 719,2 |
| Демидовский муниципальный округ | 5 325,1 | 2 46,2 | 5 082,7 | 155,4 | 5 195,2 | 64,6 | 5 393,3 | 84 | 6 433,8 | 381,8 |
| Дорогобужский муниципальный округ | 2 921,8 | 219,4 | 2 864,7 | 207,2 | 3 162,9 | 141,7 | 3 458,8 | 114,6 | 3 695,7 | 448,5 |
| Духовщинский муниципальный округ | 2 819,1 | 105,7 | 2 966,5 | 182,3 | 3 149 | 115 | 1 216,9 | 102,6 | 1 344,4 | 148,6 |
| Ельнинский муниципальный округ | 3 959,5 | 332 | 4 205,3 | 367,2 | 4 503,1 | 492,4 | 4 894,8 | 228,7 | 5 446,1 | 738 |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
|-------------------------------------|---------|-------|---------|-------|---------|-------|---------|-------|---------|-------|
| Ершицкий муниципальный округ | 4 242,7 | 0 | 4 803 | 150,1 | 4 891,7 | 174 | 4 770,4 | 99 | 5 095,4 | 426,3 |
| Кардымовский муниципальный округ | 3 416,2 | 238,7 | 3 917,6 | 395,4 | 4 248,8 | 448,2 | 4 463,6 | 290,7 | 4 768,2 | 434,3 |
| Краснинский муниципальный округ | 4 044 | 274,7 | 4 505,6 | 298,5 | 4 651,2 | 354,1 | 5 300,9 | 196,3 | 5 771 | 591,1 |
| Монастырщинский муниципальный округ | 3 989,7 | 490 | 4 096,1 | 392,4 | 5 609,6 | 555,9 | 6 011,1 | 450,5 | 6 512,5 | 726,6 |
| Новодугинский муниципальный округ | 3 470,9 | 184,5 | 3 983,9 | 268,3 | 4 143,7 | 385,5 | 4 278,2 | 311,7 | 4 768,8 | 533,1 |
| Починковский муниципальный округ | 2 806 | 132,5 | 2 913,7 | 124,2 | 3 110,9 | 231,8 | 3 106,6 | 111 | 3 780,2 | 292,7 |
| Рославльский муниципальный округ | 3 129,6 | 231,9 | 3 360,6 | 236,6 | 3 517,3 | 295,8 | 3 635,7 | 86,8 | 3 785,4 | 234,9 |
| Руднянский муниципальный округ | 3 131,3 | 50,1 | 3 618,1 | 476,4 | 3 518,5 | 210,9 | 3 403,7 | 200,2 | 3 487,9 | 386,4 |
| Сафоновский муниципальный округ | 4 537,5 | 167,3 | 4 716,7 | 153,8 | 5 066,4 | 367 | 5 320 | 150,3 | 5 438,3 | 270,7 |
| Смоленский муниципальный округ | 2 142,2 | 81,5 | 2 179,7 | 81,2 | 2 227,5 | 143,1 | 2 499,5 | 79,8 | 2 709,7 | 190,9 |
| Сычевский муниципальный округ | 3 094,1 | 59,9 | 3 520,1 | 65,3 | 3 572,6 | 66,3 | 3 297,2 | 58,4 | 3 495,4 | 50,7 |
| Темкинский муниципальный округ | 2 553,5 | 233,8 | 3 200,6 | 92,1 | 3 247,1 | 164,7 | 3 425 | 193 | 4 166,7 | 474,1 |
| Угранский муниципальный округ | 2 654,6 | 353 | 3 081,2 | 379,7 | 2 582,5 | 119,4 | 2 651,7 | 76,6 | 2 998,9 | 408,2 |
| Хиславичский муниципальный округ | 4 319,3 | 494,8 | 5 198,5 | 509,4 | 5 585,3 | 566,2 | 5 795,3 | 124,6 | 6 190,2 | 638,2 |
| Холм-Жирковский муниципальный округ | 2 117,5 | 102,5 | 2 220,1 | 48,8 | 2 198,1 | 328,4 | 2 682,7 | 142,6 | 2 854,9 | 290,8 |
| Шумяцкий муниципальный округ | 4 526,2 | 285,7 | 4 572,8 | 354,5 | 4 978 | 488 | 5 154,3 | 250,8 | 5 752,6 | 515,9 |
| Ярцевский муниципальный округ | 5 818,7 | 289,9 | 5 832,8 | 226,6 | 6 077,8 | 403,4 | 6 237,9 | 209,3 | 6 313,8 | 333,2 |
| Город Смоленск | 3 901,4 | 277,4 | 4 010,7 | 218,3 | 4 178,1 | 264,9 | 3 607,7 | 130,1 | 3 558,6 | 175,9 |
| По Смоленской области | 3 731,8 | 241,1 | 3 864,4 | 212,2 | 4 025,9 | 264,8 | 3 876 | 137,4 | 4 018,1 | 175 |

**Зарегистрировано случаев заболеваний сахарным диабетом в разрезе возрастных групп
в Смоленской области (по данным формы ФСН № 12 за 2021 год)**

Таблица 10

| Наименование классов и отдельных болезней | Код по МКБ-10 | Дети (0-14) | | | Подростки (15-17) | | | Взрослые (18+) | | | Итого | | |
|--|---|-------------|---|---------------------------------|-------------------|---|---|----------------|---|---|--------|---|---|
| | | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при профосмотре | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при профосмотре и диспансеризации | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при профосмотре и диспансеризации | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при профосмотре и диспансеризации |
| Сахарный диабет (стр 1), из него. | E10-E14 | 242 | 43 | 0 | 86 | 8 | 0 | 34 047 | 2 170 | 206 | 34 375 | 2 221 | 206 |
| с поражением глаз | E10.3 E11.3 E12.3 E13.3 E14.3 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 700 | 99 | 0 | 1 701 | 99 | 0 |
| с поражением почек | E10.2 E11.2 E12.2 E13.2 E14.2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 750 | 73 | 0 | 751 | 73 | 0 |
| из него (из стр. 1) сахарный диабет 1 типа | E10 | 242 | 43 | 0 | 86 | 8 | 0 | 1 857 | 76 | 206 | 2 185 | 127 | 206 |
| сахарный диабет 2 типа | E11 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 32 190 | 2 094 | 0 | 32 190 | 2 094 | 0 |

**Зарегистрировано случаев заболеваний сахарным диабетом в разрезе возрастных групп
в Смоленской области (по данным формы ФСН № 12 за 2022 год)**

Таблица 11

| Наименование классов и отдельных болезней | Код по МКБ-10 | Дети (0-14) | | | Подростки (15-17) | | | Взрослые (18+) | | | Итого | | |
|--|-----------------------------------|-------------|---|---------------------------------|-------------------|---|---|----------------|---|---|--------|---|---|
| | | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при профосмотре | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при профосмотре и диспансеризации | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при профосмотре и диспансеризации | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при профосмотре и диспансеризации |
| Сахарный диабет (стр. 1), из него | E10-E14 | 255 | 27 | 0 | 82 | 10 | 2 | 33 936 | 1 845 | 301 | 34 273 | 1 882 | 303 |
| с поражением глаз | E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 174 | 105 | 4 | 1 175 | 105 | 4 |
| с поражением почек | E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 651 | 75 | 3 | 652 | 75 | 3 |
| из него (из стр 1). сахарный диабет I типа | E10 | 255 | 27 | 0 | 81 | 10 | 2 | 1 912 | 84 | 9 | 2 248 | 121 | 11 |
| сахарный диабет 2 типа | E11 | | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 32 024 | 1 761 | 292 | 32 025 | 1 761 | 292 |

**Зарегистрировано случаев заболеваний сахарным диабетом в разрезе возрастных групп
в Смоленской области (по данным формы ФСН № 12 за 2023 год)**

Таблица 12

| Наименование классов и отдельных болезней | Код по МКБ-10 | Дети (0-14) | | | Подростки (15-17) | | | Взрослые (18+) | | | Итого | | |
|---|---|-------------|---|---------------------------------|-------------------|---|---|----------------|---|---|--------|---|---|
| | | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при профосмотре | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при профосмотре и диспансеризации | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при профосмотре и диспансеризации | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при профосмотре и диспансеризации |
| Сахарный диабет (стр. 1), из него: | E10-E14 | 261 | 32 | 4 | 91 | 15 | 0 | 34 796 | 2 265 | 269 | 35 148 | 2 312 | 273 |
| с поражением глаз | E10.3 E11.3 E12.3 E13.3 E14.3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 277 | 82 | 1 | 1 277 | 82 | 1 |
| с поражением почек | E10.2 E11.2 E12.2 E13.2 E14.2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 637 | 23 | 2 | 637 | 23 | 2 |
| из него (из стр 1) сахарный диабет 1 типа | E10 | 261 | 32 | 4 | 91 | 15 | 0 | 1 908 | 87 | 5 | 2 260 | 134 | 9 |
| сахарный диабет 2 типа | E11 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 32 888 | 2 178 | 264 | 32 888 | 2 178 | 264 |

**Зарегистрировано случаев заболеваний сахарным диабетом в разрезе возрастных групп
в Смоленской области (по данным формы ФСН № 12 за 2024 год)**

Таблица 13

| Наименование классов и отдельных болезней | Код по МКБ-10 | Дети (0-14) | | | Подростки (15-17) | | | Взрослые (18+) | | | Итого | | |
|--|---------------|-------------|---|---------------------------------|-------------------|---|---|----------------|---|---|--------|---|---|
| | | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при профосмотре | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при профосмотре и диспансеризации | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при профосмотре и диспансеризации | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при профосмотре и диспансеризации |
| Сахарный диабет (стр. 1), из него. | E10-E14 | 279 | 44 | 0 | 97 | 9 | 0 | 33 112 | 1 134 | 748 | 33 488 | 1 187 | 748 |
| с поражением глаз | E10.3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 231 | 131 | 71 | 2 231 | 131 | 71 |
| | E11.3 | | | | | | | | | | | | |
| | E12.3 | | | | | | | | | | | | |
| | E13.3 | | | | | | | | | | | | |
| | E14.3 | | | | | | | | | | | | |
| с поражением почек | E10.2 | 3 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 4 351 | 220 | 160 | 4 355 | 220 | 160 |
| | E11.2 | | | | | | | | | | | | |
| | E12.2 | | | | | | | | | | | | |
| | E13.2 | | | | | | | | | | | | |
| | E14.2 | | | | | | | | | | | | |
| из него (из стр. 1) сахарный диабет 1 типа | E10 | 279 | 44 | 0 | 97 | 9 | 0 | 1 863 | 63 | 13 | 2 239 | 116 | 13 |
| сахарный диабет 2 типа | E11 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 31 249 | 1 071 | 735 | 31 249 | 1 071 | 735 |

**Зарегистрировано случаев заболеваний сахарным диабетом в разрезе возрастных групп
в Смоленской области (по данным формы ФСН № 12 за 2025 год)**

Таблица 14

| Наименование классов и отдельных болезней | Код по МКБ-10 | Дети (0-14) | | | Подростки (15-17) | | | Взрослые (18+) | | | Итого | | |
|---|---|-------------|---|---------------------------------|-------------------|---|---|----------------|---|---|--------|---|---|
| | | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при профосмотре | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при профосмотре и диспансеризации | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при профосмотре и диспансеризации | всего | с впервые в жизни установленным диагнозом | из них выявлено при профосмотре и диспансеризации |
| Сахарный диабет (стр. 1), из него: | E10-E14 | 244 | 31 | 0 | 155 | 11 | 0 | 34 040 | 1 458 | 949 | 34 439 | 1 500 | 949 |
| с поражением глаз | E10.3 E11.3 E12.3 E13.3 E14.3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 254 | 139 | 10 | 2 254 | 139 | 10 |
| с поражением почек | E10.2 E11.2 E12.2 E13.2 E14.2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 443 | 105 | 8 | 4 443 | 105 | 8 |
| из него (из стр. 1). сахарный диабет 1 типа | E10 | 244 | 31 | 0 | 155 | 11 | 0 | 1 832 | 54 | 0 | 2 231 | 96 | 0 |
| сахарный диабет 2 типа | E11 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 32 208 | 1 404 | 949 | 32 208 | 1 404 | 949 |

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 2021-2025 годы)

Таблица 16

| Наименование классов и отдельных болезней | Код по МКБ-10 | 2021 год | | 2022 год | | 2023 год | | 2024 год | | 2025 год | | Прирост/снижение в 2022 году к 2021 году | | Прирост/снижение в 2023 году к 2022 году | | Прирост/снижение в 2024 году к 2023 году | | Прирост/снижение в 2025 году к 2024 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 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| Сахарный диабет, из него | E10-E14 | 339 | 31,5 | 348,4 | 42,5 | 368,9 | 60,8 | 367,2 | 34,1 | 555,6 | 39,4 | 2,8 | 34,9 | 5,9 | 43,1 | -0,5 | -44 | 51,3 | 15,7 |
| сахарный диабет 1 типа | E10 | 339 | 31,5 | 344,1 | 42,5 | 368,9 | 60,8 | 367,2 | 34,1 | 555,6 | 39,4 | 1,5 | 34,9 | 7,2 | 43,1 | -0,5 | -44 | 51,3 | 15,7 |
| сахарный диабет 2 типа | E11 | 0 | 0 | 4,2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | -100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Динамика заболеваемости взрослых сахарным диабетом на 100 тыс. соответствующего населения в разрезе возрастных групп (по данным формы ФСН № 12 за 2021-2025 годы)

Таблица 17

| Наименование классов и отдельных болезней | Код по МКБ-10 | 2021 год | | 2022 год | | 2023 год | | 2024 год | | 2025 год | | Прирост/снижение в 2022 году к 2021 году | | Прирост/снижение в 2023 году к 2022 году | | Прирост/снижение в 2024 году к 2023 году | | Прирост/снижение в 2025 году к 2024 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 |
| Сахарный диабет, из него | E10-E14 | 4 480,7 | 285,6 | 4 645,4 | 252,6 | 4 836,3 | 314,8 | 4 644,1 | 159 | 4 805,5 | 205,8 | 3,7 | -11,6 | 4,1 | 24,6 | -4 | -49,5 | 3,5 | 29,4 |
| сахарный диабет 1 типа | E10 | 244,4 | 10 | 261,7 | 11,5 | 265,2 | 12,1 | 261,3 | 8,8 | 258,6 | 7,6 | 7,1 | 15 | 1,3 | 5,1 | -1,5 | -26,9 | -10 | -13,8 |
| сахарный диабет 2 типа | E11 | 4 236,3 | 275,6 | 4 383,7 | 241,1 | 4 571,1 | 302,7 | 4 382,8 | 150,2 | 4 546,9 | 198,2 | 3,5 | -12,5 | 4,3 | 25,6 | -4,1 | -50,4 | 3,7 | 31,9 |

**Динамика заболеваемости всего населения сахарным диабетом на 100 тыс. соответствующего населения
в разрезе возрастных групп (по данным формы ФСН № 12 за 2021-2025 годы)**

Таблица 18

| Наименование классов и отдельных болезней | Код по МКБ-10 | 2021 год | | 2022 год | | 2023 год | | 2024 год | | 2025 год | | Прирост/снижение в 2022 году к 2021 году | | Прирост/снижение в 2023 году к 2022 году | | Прирост/снижение в 2024 году к 2023 году | | Прирост/снижение в 2025 году к 2024 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 |
| Сахарный диабет (стр 1), из него | E10-E14 | 3 731,8 | 241,1 | 3 864,4 | 212,2 | 4 025,9 | 264,8 | 3 876 | 137,4 | 4 018,1 | 175 | 3,6 | -12 | 4,2 | 24,8 | -3,7 | -48,1 | 7,7 | -27,4 |
| с поражением глаз | E10.3 E11.3 E12.3 E13.3 E14.3 | 184,7 | 10,7 | 132,5 | 11,8 | 146,3 | 9,4 | 258,2 | 15,2 | 263 | 16,2 | -28,3 | 10,3 | 10,4 | -20,4 | 76,5 | 61,4 | 1,8 | 7 |
| с поражением почек | E10.2 E11.2 E12.2 E13.2 E14.2 | 81,5 | 7,9 | 73,5 | 8,5 | 73 | 2,6 | 504,1 | 25,5 | 518,7 | 12,3 | -9,8 | 7,6 | -0,7 | -69 | 590,8 | 866,5 | 2,9 | -51,9 |
| из него (из стр 1). сахарный диабет 1 типа | E10 | 237,2 | 13,8 | 253,5 | 13,6 | 258,9 | 15,3 | 259,1 | 13,4 | 260,3 | 11,2 | 6,9 | -1,4 | 2,1 | 12,9 | 0,1 | -12,5 | 9,7 | -18,8 |
| сахарный диабет 2 типа | E11 | 3 494,6 | 227,3 | 3 610,9 | 198,6 | 3 767,1 | 249,5 | 3 616,8 | 124 | 3 757,8 | 163,8 | 3,3 | -12,6 | 4,3 | 25,6 | -4 | -50,3 | 7,5 | -27,9 |

1.4. Показатели, характеризующие оказание медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом

Число пациентов с сахарным диабетом с ампутациями нижних конечностей и доля высоких ампутаций (по данным отчетной документации медицинских организаций Смоленской области)

Таблица 19

| № п/п | Показатель | 2023 год | 2024 год | 2025 год |
|-------|--|----------|----------|----------|
| 1. | Все ампутации | 238 | 121 | 135 |
| 2. | На 1 000 больных с СД | 7,3 | 3,6 | 3,9 |
| 3. | Высокие ампутации (выше щели голеностопного сустава) | 85 | 33 | 36 |
| 4. | Процент высоких ампутаций от всех ампутаций | 35,7 | 27,2 | 27 |

Число пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек, из них нуждающихся в заместительной почечной терапии

Таблица 20

| № п/п | Показатель | 2023 год | 2024 год | 2025 год |
|-------|--|----------|----------|----------|
| 1. | Число пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек, абсолютное | 4 542 | 4 516 | 4 446 |
| 2. | Процент пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек от всех пациентов с сахарным диабетом | 13 | 13,6 | 12 |
| 3. | Число пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с рСКФ менее 15 мл/мин/1,73 м ² (СКД-ЕРІ), абсолютное | 117 | 115 | 115 |
| 4. | Находятся на диализе всего, из них впервые начали лечение, абсолютное | 63 | 55 | 57 |
| | | 10 | 12 | 14 |
| 5. | Процент получающих диализ из всех пациентов с СД и хронической болезнью почек | 1,9 | 1,3 | 1,2 |

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

Таблица 21

| № п/п | Показатель | Единица измерения | 2022 год | 2023 год | 2024 год | 2025 год |
|-------|---|---------------------------|----------|----------|----------|----------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | Число пациентов с сахарным диабетом 1 типа с диабетической ретинопатией | абс. | 397 | 330 | 327 | 325 |
| | | % от всех пациентов с СД1 | 17,8 | 14,6 | 18,3 | 17,7 |
| 2. | Пациенты с сахарным диабетом 2 типа с диабетической ретинопатией | абс. | 1 762 | 1 806 | 1 851 | 1 929 |
| | | % от всех пациентов с СД2 | 5,7 | 5,5 | 6 | 5,9 |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|----|--|--|-----|-----|-----|-----|
| 3. | Число пациентов с сахарным диабетом 1 типа со слепотой в исходе диабетической ретинопатии | абс. | 12 | 9 | 5 | 5 |
| | | % от всех пациентов с СД1 с диабетической ретинопатией (п.1) | 3 | 2,7 | 1,5 | 1,5 |
| 4. | Число пациентов с сахарным диабетом 2 типа со слепотой в исходе диабетической ретинопатии | абс. | 33 | 28 | 16 | 14 |
| | | % от всех пациентов с СД2 с диабетической ретинопатией (п.2) | 1,8 | 1,6 | 0,8 | 0,7 |
| 5. | Процент пациентов со слепотой от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов и диабетической ретинопатией | % от всех пациентов с СД1 и СД2 с диабетической ретинопатией | 2 | 1,6 | 1 | 0,8 |

Данные о профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в 2025 году

Таблица 22

| Возрастная категория | Численность населения (чел.) | Количество лиц, прошедших профосмотр/диспансеризацию | | Количество лиц, которым проведено исследование глюкозы (чел.) | Из них количество лиц, имевших отклонения при исследовании глюкозы (чел.) | Из них % отклонений (гипергликемии) |
|--------------------------------|------------------------------|--|------------|---|---|-------------------------------------|
| | | Абсолютное число | % от всего | | | |
| Дети в возрасте 0-14 лет | 120 847 | 118 811 | 98,3% | 426 | 0 | 0 |
| Подростки в возрасте 15-17 лет | 27 900 | 21 997 | 78,8% | 215 | 0 | 0 |
| Взрослые от 18 лет и старше | 708 349 | 411 892 | 58,1% | 411 892 | 38 040 | 9,2% |

Показатели работы школ для пациентов с сахарным диабетом

Таблица 23

| Число обученных пациентов в школе для пациентов с СД | 2022 год | 2023 год | 2024 год | 2025 год |
|--|----------|----------|----------|----------|
| Взрослые с СД 1 типа и 2 типа, школа в условиях стационара | 342 | 705 | 882 | 841 |
| Взрослые с СД 1 типа и 2 типа, школа в амбулаторных условиях | 1 068 | 3 588 | 3 684 | 4 899 |
| Дети, школа в условиях стационара | 169 | 128 | 223 | 138 |
| Дети, школа в амбулаторных условиях | 0 | 78 | 173 | 260 |
| Всего | 1 579 | 4 499 | 4 962 | 6 138 |

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

Первичная специализированная медицинская помощь по профилю «эндокринология» оказывается в 13 областных государственных бюджетных учреждениях здравоохранения (далее также – ОГБУЗ), оказывающих первичную медико-санитарную помощь (амбулаторно-поликлинические отделения ОГБУЗ «Смоленская городская поликлиника», поликлинические отделения ОГБУЗ «Детская клиническая больница», поликлинические отделения центральных районных больниц (далее также – ЦРБ), и в 1 федеральном государственном бюджетном учреждении (далее также – ФГБУ). В 2025 году амбулаторный прием пациентов проводили врачи в 32 эндокринологических кабинетах и 1 отделении. Общее количество посещений к врачам-эндокринологам, в том числе детским, в 2025 году составило 163 067.

Количество эндокринологических кабинетов (для взрослых и детей) и посещений к врачам-эндокринологам в 2025 году

Таблица 24

| Наименование учреждения | Число кабинетов и отделений | Число посещений |
|---|-----------------------------|-----------------|
| ОГБУЗ «Вяземская ЦРБ» | 2 | 8 731 |
| ОГБУЗ «Гагаринская ЦРБ» | 2 | 4 851 |
| ОГБУЗ «Демидовская ЦРБ» | 1 | 4 812 |
| ОГБУЗ «Дорогобужская ЦРБ» | 1 | 518 |
| ОГБУЗ «Рославльская ЦРБ» | 3 | 9 827 |
| ОГБУЗ «Сафоновская ЦРБ» | 2 | 5 712 |
| ОГБУЗ «Смоленская ЦРБ» | 1 | 4 534 |
| ОГБУЗ «Хиславичская ЦРБ» | 1 | 1 333 |
| ОГБУЗ «Ярцевская ЦРБ» | 1 | 10 580 |
| ОГБУЗ «Смоленская областная клиническая больница» (далее также - ОГБУЗ СОКБ) | 1 отделение | 12 646 |
| ОГБУЗ «Смоленская областная детская клиническая больница» (далее также - ОГБУЗ «СОДКБ») | 1 | 5 347 |
| ОГБУЗ «Детская клиническая больница» (далее также - ОГБУЗ «ДКБ») | 4 | 16 128 |
| ОГБУЗ СОКБ (в составе регионального эндокринологического центра (далее также - РЭЦ) | 1 | 7 703 |
| ОГБУЗ «Смоленская городская поликлиника» | 10 | 67 764 |
| ФГБУ «Федеральный центр травматологии, ортопедии и эндопротезирования» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Смоленск) (далее – ФГБУ «ФЦТОЭ» Минздрава России (г. Смоленск) | 1 | 2 581 |
| По Смоленской области | 32 кабинета, 1 отделение | 163 067 |

**Структура амбулаторной эндокринологической
службы региона (взрослые)
(в соответствии с Порядком оказания медицинской
помощи взрослому населению по профилю
«эндокринология», утвержденным
приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации от 13.03.2023 № 104н)**

Таблица 25

| № п/п | Структуры в соответствии с Порядком | Количество в 2025 году | Наименование медицинской организации, на базе которой существует | Количество запланированных к организации в 2026 - 2030 годах | Наименование медицинской организации, на базе которой планируется организовать |
|-------|---|------------------------|--|--|--|
| 1. | Кабинет врача-эндокринолога в поликлиниках | 23 | * | 0 | - |
| 2. | Кабинет «Школа для пациентов с СД» (только в амбулаторном звене) | 11 | * | 0 | - |
| 3. | Кабинет «Школа для пациентов с СД» (в стационаре) | 1 | ОГБУЗ СОКБ | 0 | - |
| 4. | Региональный эндокринологический центр | 1 | ОГБУЗ СОКБ | 0 | - |
| 5. | Кабинет «Диабетическая стопа» (только в амбулаторном звене) | 1 | ОГБУЗ СОКБ (РЭЦ) | 0 | - |
| 6. | Кабинет диабетической ретинопатии (офтальмолога) в составе эндокринологического/диабетологического центров (с возможностью выполнения в нем лазерной коагуляции сетчатки (да/нет) | 1 | ОГБУЗ СОКБ (РЭЦ) | 0 | - |
| 7. | Межрайонный эндокринологический центр | 0 | - | 2 | ОГБУЗ «Рославльская ЦРБ», ОГБУЗ «Сафоновская ЦРБ» |
| 8. | Дневной стационар, оказывающий медицинскую помощь взрослому населению по профилю «эндокринология» | 3 | ОГБУЗ СОКБ, ОГБУЗ «Смоленская городская поликлиника» | 3 | ОГБУЗ «Рославльская ЦРБ», ОГБУЗ «Вяземская ЦРБ», ОГБУЗ «Ярцевская ЦРБ» |

* Указаны в таблице 26.

Таблица 26

| № п/п | Наименование медицинской организации | Количество кабинетов и отделений врача-эндокринолога | Количество запланированных кабинетов врача-эндокринолога | Количество кабинетов «Школа для пациентов с СД», функционирующих в настоящее время | Количество запланированных кабинетов «Школа для пациентов с СД» |
|-----------------------|--|--|--|--|---|
| 1. | ОГБУЗ «Вяземская ЦРБ» | 1 | 0 | 1 | 0 |
| 2. | ОГБУЗ «Гагаринская ЦРБ» | 1 | 0 | 1 | 0 |
| 3. | ОГБУЗ «Демидовская ЦРБ» | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 4. | ОГБУЗ «Дорогобужская ЦРБ» | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 5. | ОГБУЗ «Рославльская ЦРБ» | 2 | 0 | 1 | 0 |
| 6. | ОГБУЗ «Сафоновская ЦРБ» | 2 | 0 | 1 | 0 |
| 7. | ОГБУЗ «Смоленская ЦРБ» | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 8. | ОГБУЗ «Хиславичская ЦРБ» | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 9. | ОГБУЗ «Ярцевская ЦРБ» | 1 | 0 | 1 | 0 |
| 10. | ОГБУЗ СОКБ | 1 отделение | 0 | 0 | 0 |
| 11. | ОГБУЗ СОКБ (в составе РЭЦ) | 1 | 0 | 1 | 0 |
| 12. | ОГБУЗ «Смоленская городская поликлиника» | 10 | 0 | 5 | 0 |
| 13. | ФГБУ «ФЦТОЭ» Минздрава России (г Смоленск) | 1 | 0 | 0 | 0 |
| По Смоленской области | | 23 кабинета, 1 отделение | 0 | 11 | 0 |

Структура амбулаторной эндокринологической службы региона (дети)
(в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.10.2024 № 583н)

Таблица 27

| № п/п | Структуры в соответствии с Порядком | Количество в 2025 году | Наименование медицинской организации, на базе которой существует | Количество запланированных к организации в 2026 -2030 годах | Наименование медицинской организации, на базе которой планируется организовать |
|-------|---|------------------------|--|---|--|
| 1. | Кабинет врача-детского эндокринолога в поликлиниках | 8 | * | 0 | - |
| 2. | Кабинет «Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей» (в амбулаторном звене) | 2 | ОГБУЗ «ДКБ», ОГБУЗ «СОДКБ» | 0 | - |
| 3. | Кабинет «Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей» (в стационаре) | 1 | ОГБУЗ «СОДКБ» | 0 | - |
| 4. | Эндокринологический центр для детей | 0 | - | 0 | - |

* Указаны в таблице 28.

Таблица 28

| № п/п | Наименование медицинской организации | Количество кабинетов врача-детского эндокринолога | Количество запланированных кабинетов врача-детского эндокринолога | Количество кабинетов «Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей», функционирующих в настоящее время | Количество запланированных кабинетов «Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей» |
|-----------------------|--|---|---|--|---|
| 1. | ОГБУЗ «Вяземская ЦРБ» | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 2. | ОГБУЗ «Гагаринская ЦРБ» | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 3. | ОГБУЗ «Рославльская ЦРБ» | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 4. | ОГБУЗ «СОДКБ» | 1 | 0 | 1 | 0 |
| 5. | ОГБУЗ «ДКБ» (поликлинические отделения) | 4 | 0 | 1 | 0 |
| По Смоленской области | | 8 | 0 | 2 | 0 |

Амбулаторная эндокринологическая помощь детям оказывается на базе трех центральных районных больниц наиболее крупных муниципальных образований Смоленской области, а также в поликлинических отделениях ОГБУЗ «Детская клиническая больница» и в консультативной поликлинике ОГБУЗ «Смоленская областная детская клиническая больница». В 2025 году количество посещений детского эндокринолога составило 29 301.

Показатели работы РЭЦ в 2024-2025 годах (взрослые)

Таблица 29

| Показатель | Число пациентов или исследований | |
|---|----------------------------------|----------|
| | 2024 год | 2025 год |
| Посещение эндокринолога | 6 810 | 7 703 |
| Посещение офтальмолога | 1 297 | 4 723 |
| Посещение невролога | 924 | 1 508 |
| Посещение кабинета «Диабетическая стопа» | 336 | 502 |
| Количество проведенных оптических когерентных томографий сетчатки | 49 | 589 |
| Количество операций лазеркоагуляции сетчатки | 136 | 154 |
| Обучено в школе для пациентов с СД | 182 | 328 |
| Установлено инсулиновых помп | - | 10 |

Показатели работы консультативной поликлиники ОГБУЗ «СОДКБ» в 2024-2025 годах (дети)

Таблица 30

| Показатель | Число пациентов или исследований | |
|------------------------------|----------------------------------|----------|
| | 2024 год | 2025 год |
| 1 | 2 | 3 |
| Посещение эндокринолога | 4 410 | 5 347 |
| Посещение офтальмолога | 8 123 | 8 080 |
| Посещение нефролога | 4 550 | 5 557 |
| Посещение невролога | 8 419 | 7 812 |
| Установлено инсулиновых помп | 25 | 98 |

| 1 | 2 | 3 |
|---|--------------------|------------------|
| Количество исследований 3-дневного глюкозного мониторинга CGMS/НМГ (в стационаре) | 343 ребенка на НМГ | 399 детей на НМГ |
| Количество исследований на гликированный гемоглобин | 1 713 | 1 728 |
| Обучено в школе для пациентов с СД | 27 | 111 |

**Специализированные медицинские учреждения
эндокринологического профиля,
оказывающие помощь пациентам
с сахарным диабетом**

Таблица 31

| № п/п | Медицинские учреждения, оказывающие стационарную помощь | Коечный фонд | | | Объем помощи в 2025 году | | | | |
|-------|---|---------------------|-------------------------------------|--|---|--|----------------------|---------------|------------------|
| | | Название отделения | Количество эндокринологических коек | Количество эндокринологических коек в дневном стационаре | Выписано пациентов: стационар/дневной стационар | Пролечено пациентов: стационар/дневной стационар | Пролечено экстренных | Число умерших | Работа койки (%) |
| 1. | ОГБУЗ СОКБ | эндокринологическое | 45 | 0 | 1 173 | 1 185 | 0 | 12 | 100 |
| 2. | ОГБУЗ «СОДКБ» | эндокринологическое | 17 | 3 | 519/131 | 519/131 | 0 | 0 | 74,4 |

Стационарная медицинская помощь по профилю «эндокринология» для взрослых в Смоленской области на конец 2025 года оказывалась на 45 койках, развернутых на базе ОГБУЗ «Смоленская областная клиническая больница». Обеспеченность эндокринологическими койками для взрослых на конец 2025 года составила 0,64 на 10 тыс. соответствующего населения. Среднегодовая занятость эндокринологической койки в целом по Смоленской области в 2025 году – 336,2 дня, средняя длительность пребывания – 12,5 дня, оборот койки – 26,9, летальность на эндокринологической койке – 1%.

На базе ОГБУЗ «Смоленская областная детская клиническая больница» развернуто 17 круглосуточных эндокринологических детских коек. Обеспеченность эндокринологическими детскими койками на конец 2025 года составила 1,1 на 10 тыс. соответствующего населения. Среднегодовая занятость койки в целом по Смоленской области в 2025 году – 226,7 дня, средняя длительность пребывания – 7,7 дня, оборот койки – 29,4, летальность на эндокринологической койке – 0.

**Информация об анализаторах
исследования уровня гликированного
гемоглобина (HbA1c) в регионе**

Таблица 32

| № п/п | Название медицинской организации | Название анализатора | Год выпуска | Метод определения | Соответствие NGSP | Количество выполненных исследований HbA1c за 2025 год |
|-------|----------------------------------|--|-------------|--|-------------------|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | ОГБУЗ «Велижская ЦРБ» | Innova Star с принадлежностями | 2014 | спектрофотометрический | соответствует | 866 |
| 2. | ОГБУЗ «Вяземская ЦРБ» | автоматический биохимический анализатор Mindray DS-620M | 2024 | иммунотурбодиметрический для прямого фотометрического определения гликированного гемоглобина образца цельной крови с набором калибраторов и контрольных материалов | соответствует | 536 |
| | | анализатор гликированного гемоглобина (HPLC), вариант исполнения: H8 | 2022 | высокоэффективная жидкостная хроматография (HPLC) | соответствует | 705 |
| 3. | ОГБУЗ «Гагаринская ЦРБ» | RX I mola «RANDOX» анализатор биохимический автоматический | 2016 | фотоколориметрический | соответствует | 842 |
| 4. | ОГБУЗ «Демидовская ЦРБ» | экспресс-анализатор биохимический автоматический Innova Star | 2019 | иммунотурбодиметрический тест | соответствует | 800 |
| 5. | ОГБУЗ «Дорогобужская ЦРБ» | биохимический анализатор Mindray BS-240pro | 2024 | спектрофотометрический | соответствует | 1 986 |
| 6 | ОГБУЗ «Ельнинская ЦРБ» | автоматический биохимический клинический анализатор Sapphire 400 | 2006 | иммунологический латексный | соответствует | 1 289 |
| 7. | ОГБУЗ «Кардымовская ЦРБ» | биохимический анализатор Mindray BS-240pro | 2021 | спектрофотометрический | соответствует | 400 |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|-----|---|---|------|---|---------------------|-------|
| 8. | ОГБУЗ «Починковская РБ» | анализатор гликированного гемоглобина Quo-lab Analyzer System | 2023 | измерение значения интенсивности флуоресценции, возникающей при прохождении биологической пробы через специализированный тестовый картридж со специализированным реагентом-флуорофором (эозинфенилбороновая кислота), в котором происходит излучение флуорофора | соответствует | 1 023 |
| 9. | ОГБУЗ «Рославльская ЦРБ» | анализатор с ионно- селективным модулем ILAB TAURUS | 2023 | иммунотурбодиметри- ческий | не соответствует | 229 |
| | | анализатор Getein 1100 | 2025 | иммунофлюоресцентный | соответствует | 3 005 |
| 10. | ОГБУЗ «Рославльская ЦРБ» (Ершичская участковая больница) | анализатор Getein 1100 | 2025 | иммунофлюоресцентный | соответствует | 217 |
| 11. | ОГБУЗ «Рославльская ЦРБ» (Шумячская участковая больница) | анализатор Getein 1100 | 2025 | иммунофлюоресцентный | соответствует | 268 |
| 12. | ОГБУЗ «Руднянская ЦРБ» | анализатор гликированного гемоглобина Quo-lab Analyzer System | 2022 | измерение значения интенсивности флуоресценции, возникающей при прохождении биологической пробы через специализированный тестовый картридж со специализированным реагентом-флуорофором (эозинфенилбороновая кислота), в котором происходит излучение флуорофора | соответствует | 1 154 |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|-----|--|--|------|---|---------------------|-------|
| 13. | ОГБУЗ «Сафоновская ЦРБ» | AU-480 Beckman-coulter | 2016 | измеряется концентрация HbA1c гемоглобина в крови, затем вычисляется % содержания HbA1c гемоглобина от общего гемоглобина крови. Метод количественный в цельной крови | соответствует | 1 381 |
| 14 | ОГБУЗ «Ярцевская ЦРБ» | TAURUS | 2018 | турбодиметрический | не соответствует | 2 214 |
| | | анализатор гликированного гемоглобина (HPLC), вариант исполнения: H8 | 2022 | высокоэффективная жидкостная хроматография (HPLC) | соответствует | 750 |
| 15. | ОГБУЗ «Смоленская ЦРБ» | биохимический анализатор Mindray BS- 240pro | 2024 | спектрофотометрический | соответствует | 3 257 |
| 16. | ОГБУЗ «Детская клиническая больница» | анализатор гликированного гемоглобина Quo-lab Analyzer System | 2021 | измерение значения интенсивности флуоресценции, возникающей при прохождении биологической пробы через специализированный тестовый картридж со специализированным реагентом-флуорофором (эозинфенилбороновая кислота), в котором происходит излучение флуорофора | соответствует | 170 |
| | | анализатор гликированного гемоглобина Quo-lab Analyzer System | 2020 | измерение значения интенсивности флуоресценции, возникающей при прохождении биологической пробы через специализированный тестовый картридж со специализированным реагентом-флуорофором (эозинфенилбороновая кислота), в котором происходит излучение флуорофора | соответствует | 226 |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|-----|---|--|------|---|---------------|-------|
| 17. | ОГБУЗ «Смоленская городская поликлиника» | биохимический анализатор Mindray BS- 240pro | 2022 | спектрофотометрический | соответствует | 4 640 |
| | | автоматический биохимический клинический анализатор Sapphire 400 | 2006 | иммунологический латексный | соответствует | 4 170 |
| | | автоматический биохимический клинический анализатор Sapphire 400 | 2013 | иммунологический латексный | соответствует | 1 549 |
| | | биохимический анализатор Mindray BS- 240pro | 2025 | спектрофотометрический | соответствует | 2 772 |
| | | анализатор гликированного гемоглобина Getein 1100 | 2023 | иммунофлуоресцентный | соответствует | 4 393 |
| 18. | ОГБУЗ «Краснинская ЦРБ» | анализатор гликированного гемоглобина (HPLC), вариант исполнения: H8 | 2022 | высокоэффективная жидкостная хроматография (HPLC) | соответствует | 927 |
| 19. | ОГБУЗ «Кардымовская ЦРБ» | анализатор гликированного гемоглобина (HPLC), вариант исполнения: H8 | 2022 | высокоэффективная жидкостная хроматография (HPLC) | соответствует | 779 |
| 20. | ОГБУЗ «Сычевская ЦРБ» | анализатор гликированного гемоглобина (HPLC), вариант исполнения: H8 | 2022 | высокоэффективная жидкостная хроматография (HPLC) | соответствует | 2 093 |
| 21. | ОГБУЗ «Монастыр- щинская ЦРБ» | анализатор гликированного гемоглобина (HPLC), вариант исполнения: H8 | 2022 | высокоэффективная жидкостная хроматография (HPLC) | соответствует | 800 |
| 22. | ОГБУЗ «Хиславичская ЦРБ» | анализатор гликированного гемоглобина (HPLC), вариант исполнения: H8 | 2022 | высокоэффективная жидкостная хроматография (HPLC) | соответствует | 834 |

Оснащенность медицинских организаций амбулаторного и стационарного звеньев осуществлена в соответствии с утвержденными порядками оказания помощи взрослому и детскому населению по профилю «эндокринология», а именно оснащены:

- 32 кабинета врача-эндокринолога (таблица 24);
- 1 отделение эндокринологии: в ОГБУЗ СОКБ (45 коек эндокринологических);
- 17 коек эндокринологических детских, развернутых на базе педиатрического отделения ОГБУЗ «Смоленская областная детская клиническая больница»;
- кабинет «Диабетическая стопа» в ОГБУЗ СОКБ (РЭЦ);
- кабинет диабетической ретинопатии в ОГБУЗ СОКБ (РЭЦ);
- кабинеты «Школа для пациентов с сахарным диабетом для взрослых» в следующих учреждениях: ОГБУЗ СОКБ (РЭЦ), ОГБУЗ «Смоленская городская поликлиника», ОГБУЗ «Вяземская ЦРБ», ОГБУЗ «Гагаринская ЦРБ», ОГБУЗ «Рославльская ЦРБ», ОГБУЗ «Сафоновская ЦРБ», ОГБУЗ «Ярцевская ЦРБ»;
- кабинеты «Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей» в следующих учреждениях: ОГБУЗ «Смоленская областная детская клиническая больница», ОГБУЗ «Детская клиническая больница»;
- дневной стационар, оказывающий медицинскую помощь взрослому населению по профилю «эндокринология»: ОГБУЗ СОКБ, ОГБУЗ «Смоленская городская поликлиника».

Медицинская помощь взрослому населению по профилю «эндокринология» оказывается в виде:

- скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
- первичной медико-санитарной помощи;
- специализированной медицинской помощи.

Маршрутизация пациентов с сахарным диабетом такова:

- первичная медико-санитарная помощь в медицинских организациях оказывается врачом-терапевтом участковым, врачом общей практики (семейным врачом) и врачом-эндокринологом;
- при невозможности оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях и наличии медицинских показаний больной направляется в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь в стационарных условиях;
- при наличии или угрозе возникновения нарушений жизненно важных функций больной направляется в отделение интенсивной терапии, реанимационное отделение, отделение анестезиологии-реанимации, отделение интенсивной терапии и реанимации;
- специализированная медицинская помощь оказывается врачами-эндокринологами в стационарных условиях и включает в себя профилактику, диагностику, лечение заболеваний и состояний, требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.

На базе ОГБУЗ СОКБ функционирует региональный эндокринологический центр. Целью деятельности РЭЦ является оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи по профилю «эндокринология» в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара, а также специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи взрослому населению на территории Смоленской области. РЭЦ организует и координирует работу специалистов по профилю «эндокринология».

В функции РЭЦ входит:

- оказание медицинской помощи взрослым пациентам с эндокринными заболеваниями и их осложнениями в соответствии с клиническими рекомендациями, в том числе с использованием телемедицинских технологий;
- обеспечение междисциплинарного подхода к диагностике и лечению пациентов с эндокринными заболеваниями и их осложнениями;
- внедрение современных методов скрининга, профилактики, диагностики и лечения эндокринных заболеваний, их осложнений и коморбидной патологии, медицинской реабилитации пациентов;
- осуществление взаимодействия с клиническими, учебными и научно-исследовательскими организациями, общественными профессиональными сообществами Смоленской области и Российской Федерации;
- оказание консультативной помощи врачам-специалистам других подразделений ОГБУЗ СОКБ и другим медицинским организациям Смоленской области по вопросам профилактики, диагностики и лечения пациентов с эндокринными заболеваниями;
- участие в мероприятиях по профилактике и формированию здорового образа жизни, в том числе по вопросам ликвидации дефицита йода, профилактики ожирения.

**Схема
маршрутизации взрослых больных с эндокринологическими заболеваниями
на территории Смоленской области**



Схема маршрутизации детей с СД на территории Смоленской области



* Медицинские организации 1 уровня – медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, а также первичную специализированную помощь в амбулаторных условиях, не имеющие в своих штатах врача-детского эндокринолога.

** Медицинские организации 2 уровня – медицинские организации, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях, имеющие в штатном расписании врача-детского эндокринолога.

*** Медицинская организация 3 уровня – медицинская организация, оказывающая специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь.

Высокотехнологичная медицинская помощь оказывается по профилям «детская эндокринология» и «эндокринология» (заместительная инсулиновая терапия системами постоянной подкожной инфузии, непрерывного мониторинга глюкозы).

В Смоленской области имеется возможность проведения реваскуляризации нижних конечностей при синдроме диабетической стопы.

В Смоленской области функционируют 6 диализных центров для проведения заместительной почечной терапии.

1.5.1. Дистанционное наблюдение за пациентами с сахарным диабетом

В рамках реализации региональной программы «Модернизация первичного звена здравоохранения в Смоленской области» осуществляется обеспечение дистанционным наблюдением состояния здоровья с использованием медицинских изделий с дистанционной передачей данных пациентов с болезнями системы кровообращения и сахарным диабетом.

В 2025 году в Смоленской области обеспечены таким наблюдением 7 081 человек, из них 969 человек – больные сахарным диабетом. В настоящее время продолжается реализация данных мероприятий региональной программы «Модернизация первичного звена здравоохранения в Смоленской области».

1.6. Кадровый состав учреждений

Таблица 33

| Кадровый состав | Расчетное количество, потребность на 2025 год (ед.) | Выделенные ставки (ед.) | Занятые ставки (ед.) | Физические лица (чел.) |
|---|---|-------------------------|----------------------|------------------------|
| Врачи-эндокринологи амбулаторной сети | 56 | 49,5 | 46 | 38 |
| Медицинские сестры в кабинете врача-эндокринолога амбулаторной сети | 56 | 47 | 46 | 35 |
| Врачи-эндокринологи в эндокринологических отделениях | 8 | 8 | 6,25 | 5 |

На 01.01.2026 в Смоленской области работает 43 врача-эндокринолога, из них врачей, оказывающих медицинскую помощь взрослому населению, – 36, детскому населению, – 7.

Амбулаторную помощь оказывают 38 врачей, из них врачей, оказывающих медицинскую помощь взрослому населению, – 32, детскому населению, – 6.

Специализированную медицинскую помощь оказывают 5 врачей, из них врачей, оказывающих медицинскую помощь взрослому населению, – 4, детскому населению, – 1.

Кадровый состав врачей-эндокринологов

Таблица 34

| Наименование учреждения | Число должностей в целом по организации (ед.) | | Из них | | | | Число физических лиц основных работников на занятых должностях (чел.) | | | | Укомплектованность (%) | Коэффициент совместительства | Доля врачей, имеющих категории (%) |
|---|---|---------|--|---------|--|---------|---|--|--|-----|------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| | | | оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях | | оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях | | в целом по организации | оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях | оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях | | | | |
| | штатных | занятых | штатных | занятых | штатных | занятых | | | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | |
| ОГБУЗ «Вяземская ЦРБ» | 1,5 | 0 | 1 | 0 | 0,5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| ОГБУЗ «Гагаринская ЦРБ» | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 | 0 | 0 | |
| ОГБУЗ «Демидовская ЦРБ» | 1,25 | 1,25 | 1,25 | 1,25 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 100 | 1,3 | 0 | |
| ОГБУЗ «Дорогобужская ЦРБ» | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 | 0 | 0 | |
| ОГБУЗ «Починковская РБ» | 0,25 | 0,25 | 0,25 | 0,25 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 | 0 | 0 | |
| ОГБУЗ «Рославльская ЦРБ» | 2,75 | 2,75 | 2,5 | 2,5 | 0,25 | 0,25 | 2 | 2 | 0 | 100 | 1,4 | 50 | |
| ОГБУЗ «Руднянская ЦРБ» | 0,25 | 0 | 0,25 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| ОГБУЗ «Сафоновская ЦРБ» | 2,75 | 2,75 | 2,75 | 2,75 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 100 | 1,4 | 50 | |
| ОГБУЗ «Смоленская ЦРБ» | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 100 | 1 | 100 | |
| ОГБУЗ «Хиславичская ЦРБ» | 0,25 | 0,25 | 0,25 | 0,25 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 100 | 0,3 | 0 | |
| ОГБУЗ «Ярцевская ЦРБ» | 2,5 | 2,5 | 2,5 | 2,5 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 100 | 1,3 | 100 | |
| ОГБУЗ «Смоленская областная клиническая больница» | 6,75 | 6,75 | 3,5 | 3,5 | 3,25 | 3,25 | 7 | 4 | 3 | 100 | 1 | 57,1 | |
| ОГБУЗ «Смоленский областной клинический госпиталь для ветеранов войн» | 0,25 | 0,25 | 0 | 0 | 0,25 | 0,25 | 0 | 0 | 0 | 100 | 0 | 0 | |
| ОГБУЗ «Смоленская областная клиническая психиатрическая больница» | 1 | 0,25 | 0 | 0 | 1 | 0,25 | 0 | 0 | 0 | 25 | 0 | 0 | |
| Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Смоленский областной врачебно-физкультурный диспансер» (далее также – ОГАУЗ «СОВФД») | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 100 | 1 | 100 | |

| | | | | | | | | | | | | |
|--|-------|-------|-------|-------|------|------|----|----|----|------|-----|------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
| ОГБУЗ «Клиническая больница № 1» | 1 | 0,25 | 0,25 | 0 | 0,75 | 0,25 | | 0 | 0 | 25 | 0 | 0 |
| ОГБУЗ «Клиническая больница скорой медицинской помощи» | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 100 | 1 | 100 |
| ОГБУЗ «Смоленская городская поликлиника» | 19,25 | 18,25 | 19,25 | 18,25 | 0 | 0 | 16 | 16 | 0 | 94,8 | 1,1 | 63,7 |
| ФГБУ «ФЦТОЭ» Минздрава России (г. Смоленск) | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 100 | 1 | 100 |
| По Смоленской области | 46,75 | 42 | 39,75 | 36,75 | 7 | 5,25 | 36 | 32 | 4 | 89,8 | 1,3 | 58,3 |

Укомплектованность штатами врачей-эндокринологов составляет 89,8%, коэффициент совместительства – 1,3, доля врачей, имеющих квалификационные категории, – 58,3%.

Кадровый состав врачей-эндокринологов детских

Таблица 35

| Наименование учреждения | Число должностей в целом по организации (ед.) | | Из них | | | | Число физических лиц основных работников на занятых должностях (чел.) | | | Укомплектованность (%) | Коэффициент совместительства | Доля врачей, имеющих категории (%) |
|---|---|---------|--|---------|--|---------|---|--|--|------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| | | | оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях | | оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях | | | | | | | |
| | штатных | занятых | штатных | занятых | штатных | занятых | в целом по организации | оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях | оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях | | | |
| ОГБУЗ «Вяземская ЦРБ» | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 | 0 | 0 |
| ОГБУЗ «Гагаринская ЦРБ» | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 100 | 2 | 0 |
| ОГБУЗ «Рославльская ЦРБ» | 0,75 | 0,25 | 0,75 | 0,25 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 33,3 | 0 | 0 |
| ОГБУЗ «Сафононская ЦРБ» | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 | 0 | 0 |
| ОГБУЗ «Смоленская ЦРБ» | 0,25 | 0,25 | 0,25 | 0,25 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 | 0 | 0 |
| ОГБУЗ «Смоленская областная детская клиническая больница» | 3,5 | 3,5 | 2,5 | 2,5 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 100 | 0,6 | 100 |
| ОГБУЗ «Детская клиническая больница» | 4,75 | 4,75 | 4,75 | 4,75 | 0 | 0 | 4 | 4 | 0 | 100 | 0,8 | 50 |
| По Смоленской области | 10,75 | 10,25 | 9,75 | 9,25 | 1 | 1 | 7 | 6 | 1 | 95,3 | 1,5 | 57,1 |

Укомплектованность штатами врачей-эндокринологов детских составляет 95,3%, коэффициент совместительства – 1,5, доля врачей, имеющих квалификационные категории, – 57,1%.

**Число врачей-эндокринологов
(по данным формы ФСН № 30 за 2021-2025 годы)**

Таблица 36

| Год | Наименование должности (специальности) | Из них | | | | | | Число физических лиц основных работников на занятых должностях (чел.) | Из них | | | Имеют квалификационную категорию (чел.) | | | Имеют сертификат специалиста (чел.) | Имеют свидетельство об аккредитации (чел.) | Находятся в декретном и долгосрочном отпуске (чел.) | Не имеют квалификационной категории (чел.) |
|------|--|---|---------|--|---------|--|---------|---|--|--|---|---|--------|----|-------------------------------------|--|---|--|
| | | Число должностей в целом по организации (ед.) | | в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях | | в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях | | | в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях | в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях | Имеют квалификационную категорию (чел.) | | | | | | | |
| | | штатных | занятых | штатных | занятых | штатных | занятых | | | | высшую | первую | вторую | | | | | |
| 2025 | Эндокринолог | 46,75 | 42 | 39,75 | 36,75 | 7 | 5,25 | 36 | 32 | 4 | 16 | 4 | 1 | | 36 | 5 | 15 | |
| 2024 | Эндокринолог | 46 | 44 | 38,25 | 37,25 | 7,75 | 6,75 | 34 | 29 | 5 | 15 | 5 | 2 | 9 | 25 | 4 | 12 | |
| 2023 | Эндокринолог | 46,25 | 43,25 | 39 | 37,25 | 7,25 | 6 | 36 | 31 | 5 | 17 | 7 | 1 | 17 | 19 | 3 | 11 | |
| 2022 | Эндокринолог | 48,75 | 43,25 | 42 | 36,5 | 6,75 | 6,75 | 37 | 32 | 5 | 17 | 5 | 3 | 25 | 12 | 6 | 12 | |
| 2021 | Эндокринолог | 61,5 | 49 | 42,75 | 38,25 | 18,75 | 10,75 | 37 | 31 | 6 | 18 | 5 | 3 | 34 | 3 | 4 | 11 | |

**Число врачей-эндокринологов детских
(по данным формы ФСН № 30 за 2021-2025 годы)**

Таблица 37

| Год | Наименование должности (специальности) | Число должностей в целом по организации (ед.) | | Из них | | | | Число физических лиц основных работников на занятых должностях (чел) | Из них | | Имеют квалификационную категорию (чел.) | | | Имеют сертификат специалиста (чел.) | Имеют свидетельство об аккредитации (чел) | Находятся в декретном и долгосрочном отпуске (чел.) | Не имеют квалификационной категории (чел) |
|------|---|--|---------|--|---------|--|---------|--|--|--|---|--------|--------|-------------------------------------|--|---|--|
| | | | | в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях | | в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях | | | в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях | в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях | высшую | первую | вторую | | | | |
| | | штатных | занятых | штатных | занятых | штатных | занятых | | | | | | | | | | |
| 2025 | Эндокринолог детский | 10,75 | 10,25 | 9,75 | 9,25 | 1 | 1 | 7 | 6 | 1 | 3 | 1 | | | 7 | 0 | 3 |
| 2024 | Эндокринолог детский | 10,25 | 10,25 | 8,75 | 8,75 | 1,5 | 1,5 | 7 | 6 | 1 | 3 | | | 2 | 5 | 0 | 4 |
| 2023 | Эндокринолог детский | 10,25 | 9,75 | 8,75 | 8,25 | 1,5 | 1,5 | 6 | 5 | 1 | 3 | | | 3 | 3 | 0 | 3 |
| 2022 | Эндокринолог детский | 9,5 | 8,25 | 8 | 6,75 | 1,5 | 1,5 | 7 | 6 | 1 | 3 | 1 | | 5 | 2 | 1 | 3 |
| 2021 | Эндокринолог детский | 9,5 | 8,25 | 8 | 6,75 | 1,5 | 1,5 | 9 | 8 | 1 | 4 | 0 | 0 | 9 | 0 | 2 | 5 |

**Число врачей-офтальмологов
(по данным формы ФСН № 30 за 2021-2025 годы)**

Таблица 38

| Год | Наименование должности (специальности) | Из них | | | | | | Из них | Имеют квалификационную категорию (чел.) | | | Имеют сертификат специалиста (чел.) | Имеют свидетельство об аккредитации (чел.) | Находятся в декретном и долгосрочном отпуске (чел.) | Не имеют квалификационной категории (чел.) | | |
|------|---|---|---------|--|---------|--|---------|--------|--|--|--------|-------------------------------------|--|---|--|--------|--------|
| | | Число должностей в целом по организации (ед.) | | в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях | | в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях | | | в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях | в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях | высшую | | | | | первую | вторую |
| | | штатных | занятых | штатных | занятых | штатных | занятых | | | | | | | | | | |
| 2025 | Офтальмолог | 92,75 | 82,5 | 69,5 | 62 | 23,25 | 20,5 | 67 | 49 | 18 | 29 | 6 | 2 | 1 | 66 | 3 | 30 |
| 2024 | Офтальмолог | 88 | 84,75 | 65 | 63,75 | 23 | 21 | 65 | 49 | 16 | 31 | 5 | 3 | 27 | 38 | 1 | 26 |
| 2023 | Офтальмолог | 88,5 | 84,75 | 67,5 | 65,75 | 21 | 19 | 63 | 47 | 16 | 31 | 6 | 3 | 37 | 26 | 2 | 23 |
| 2022 | Офтальмолог | 107 | 86,5 | 85,75 | 66,25 | 21,25 | 20,25 | 64 | 49 | 15 | 33 | 4 | 3 | 49 | 15 | 2 | 24 |
| 2021 | Офтальмолог | 108,25 | 91,25 | 86,75 | 71,75 | 21,5 | 19,5 | 68 | 51 | 17 | 34 | 8 | 3 | 65 | 2 | 3 | 23 |

**Обеспеченность врачами на 10 тыс. населения
(по данным формы ФСН № 30 за 2021-2025 годы)**

Таблица 39

| Год | Обеспеченность на 10 тыс. населения | | |
|------|-------------------------------------|----------------------------------|----------------|
| | врачами-эндокринологами | врачами-эндокринологами детскими | офтальмологами |
| 2025 | 0,5 | 0,47 | 0,78 |
| 2024 | 0,48 | 0,46 | 0,75 |
| 2023 | 0,5 | 0,43 | 0,72 |
| 2022 | 0,51 | 0,45 | 0,72 |
| 2021 | 0,49 | 0,56 | 0,74 |

Обеспеченность взрослого населения врачами-эндокринологами составляет 0,5 на 10 тыс. населения, обеспеченность врачами-эндокринологами детского населения – 0,47 на 10 тыс. населения.

Стационарное звено укомплектовано физическими лицами на 62,5%.

Укомплектованность физическими лицами амбулаторного звена составляет 76,8%.

В Смоленской области имеется возможность подготовки кадров в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Смоленский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

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

К указанным документам относятся:

- постановление Администрации Смоленской области от 29.11.2013 № 983 «Об утверждении областной государственной программы «Развитие здравоохранения в Смоленской области»;

- постановление Правительства Смоленской области от 25.03.2026 № 162 «Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов»;

- приказ начальника Департамента Смоленской области по здравоохранению от 27.09.2016 № 1366 «Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи на территории Смоленской области»;

- приказ начальника Департамента Смоленской области по здравоохранению от 01.11.2022 № 1327 «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению при нефрологических заболеваниях на территории Смоленской области»;

- приказ начальника Департамента Смоленской области по здравоохранению от 29.12.2022 № 1742 «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий на территории Смоленской области»;

- приказ начальника Департамента Смоленской области по здравоохранению от 30.12.2022 № 1750 «Об организации деятельности кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом для детей» на территории Смоленской области»;

- приказ заместителя председателя Правительства Смоленской области – министра здравоохранения Смоленской области от 24.05.2024 № 486 «О порядке ведения «Федерального Регистра сахарного диабета» РФ»;

- приказ заместителя председателя Правительства Смоленской области – министра здравоохранения Смоленской области от 18.03.2025 № П-298 «Об организации оказания медицинской помощи детям с сахарным диабетом на территории Смоленской области»;

- приказ заместителя председателя Правительства Смоленской области – министра здравоохранения Смоленской области от 09.09.2025 № П-935 «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология» на территории Смоленской области»;

- приказ заместителя председателя Правительства Смоленской области – министра здравоохранения Смоленской области от 10.09.2025 № П-939 «Об

организации оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология» в Смоленской области»;

- приказ заместителя председателя Правительства Смоленской области – министра здравоохранения Смоленской области от 24.10.2025 № П-1072 «Об утверждении порядка маршрутизации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями на территории Смоленской области».

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

Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов, утвержденной постановлением Правительства Смоленской области от 25.03.2026 № 162, установлены сроки оказания медицинской помощи. Сроки ожидания оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи, в том числе для лиц, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, не превышают 14 рабочих дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию.

Доля пациентов с сахарным диабетом, охваченных диспансерным наблюдением, – 91,8%, из них доля пациентов, которым проведено исследование гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов не менее 1 раза в отчетном году, – 89 %.

**Доля пациентов с СД, находящихся под
диспансерным наблюдением в 2021-2025 годах**

Таблица 40
(процентов)

| Год | Пациенты с СД 1 типа | | | Пациенты с СД 2 типа | | | Всего | | | Итого | Из них | |
|------|-------------------------|--------------------|----------|-------------------------|--------------------|----------|-----------|--------------------|----------|-------|-------------------------|-------------------------|
| | дети 0-14 | подростки 15-17 | взрослые | дети 0-14 | подростки 15-17 | взрослые | дети 0-14 | подростки 15-17 | взрослые | | пациенты с СД 1 типа | пациенты с СД 2 типа |
| 2021 | 91,7 | 79,1 | 94,9 | 0 | 0 | 94,1 | 91,7 | 79,1 | 94,2 | 94,1 | 94 | 94,1 |
| 2022 | 90,6 | 85,2 | 95,2 | 0 | 0 | 94,1 | 90,6 | 84,1 | 94,1 | 94,1 | 94,4 | 94,1 |
| 2023 | 92,3 | 84,6 | 91,9 | 0 | 0 | 94,3 | 92,3 | 84,6 | 91,8 | 91,9 | 93,7 | 91,8 |
| 2024 | 95,7 | 92,8 | 95,4 | 0 | 0 | 98,6 | 95,7 | 92,8 | 98,4 | 98,4 | 95,4 | 98,6 |
| 2025 | 90,2 | 97,4 | 90,9 | 0 | 0 | 91,8 | 90,2 | 97,4 | 91,7 | 91,8 | 91,3 | 91,8 |

Число пациентов, которым был выполнен анализ крови на HbA1c не менее 1 раза в год лабораторным методом, и доля пациентов, достигших уровня HbA1c менее или равного 7% (по данным федерального регистра больных СД)

Таблица 41

| Год | Число пациентов с СД (чел.) | Из них | | | |
|------|-----------------------------|--|---------------------------------|--|--|
| | | число пациентов с СД 1 и 2 типа, которым проведено исследование гликированного гемоглобина не менее 1 раза в год с помощью лабораторного метода (чел.) | доля от всех пациентов с СД (%) | число пациентов с СД 1 и 2 типа, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7% (чел.) | доля от всех пациентов с определенным гликированным гемоглобином (%) |
| 2021 | 33 963 | 8 354 | 24,6 | 3 738 | 44,7 |
| 2022 | 34 273 | 18 136 | 57,3 | 7 878 | 40,1 |
| 2023 | 32 296 | 19 252 | 59,6 | 9 304 | 48,3 |
| 2024 | 33 488 | 24 724 | 73,8 | 11 620 | 47 |
| 2025 | 34 439 | 30 793 | 89 | 14 727 | 47,8 |

В Смоленской области ведется персонафицированный регистр по льготному лекарственному обеспечению пациентов с сахарным диабетом (далее – регистр СД), в программный продукт вносится схема лечения пациента и осуществляется контроль на уровне подведомственных медицинских организаций и областного государственного автономного учреждения здравоохранения «Смоленский областной медицинский центр» (далее – ОГАУЗ «СОМЦ»).

Число пациентов, внесенных в регистр СД, обеспеченных лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, и объем затраченных денежных средств

Таблица 42

| Льгота | 2021 год | | | 2022 год | | | 2023 год | | | 2024 год | | | 2025 год | | |
|--------------|-------------------|-------------------|-------------------------|-------------------|-------------------|-------------------------|-------------------|-------------------|-------------------------|-------------------|-------------------|-------------------------|-------------------|-------------------|-------------------------|
| | Регистр СД (чел.) | Обеспечено (чел.) | Стоимость (тыс. рублей) | Регистр СД (чел.) | Обеспечено (чел.) | Стоимость (тыс. рублей) | Регистр СД (чел.) | Обеспечено (чел.) | Стоимость (тыс. рублей) | Регистр СД (чел.) | Обеспечено (чел.) | Стоимость (тыс. рублей) | Регистр СД (чел.) | Обеспечено (чел.) | Стоимость (тыс. рублей) |
| Федеральная | 4 637 | 4 637 | 111 765,96 | 4 558 | 4 192 | 127 894,84 | 4 996 | 4 996 | 157 536,03 | 5 466 | 5 466 | 190 286,24 | 6 105 | 6 105 | 209 449,84 |
| Региональная | 20 825 | 17 864 | 140 178,04 | 21 389 | 18 705 | 190 300,13 | 22 421 | 20 356 | 174 745,98 | 24 407 | 22 138 | 346 229,71 | 26 470 | 24 432 | 433 347,82 |
| Итого | 25 462 | 22 501 | 251 944 | 25 947 | 22 897 | 318 194,97 | 27 417 | 25 352 | 332 282,01 | 29 873 | 27 604 | 536 515,95 | 32 575 | 30 537 | 642 797,66 |

В 2025 году лекарственными препаратами обеспечено 30 537 пациентов с СД, что на 10,6% больше, чем в предыдущем году, из них по региональной льготе – 24 432 человека, федеральной льготе – 6 105 человек.

Регистрируется ежегодный рост финансирования на лекарственное обеспечение больных сахарным диабетом. Общая сумма финансирования в 2025 году составила 642 797,66 тыс. рублей, что на 106 281,71 тыс. рублей больше, чем в предыдущем году.

Контроль за нежелательными явлениями и за отсутствием терапевтического эффекта лекарственных препаратов осуществляется в медицинских организациях в соответствии с требованиями приказа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения от 17.06.2024 № 3518 «Об утверждении Порядка фармаконадзора лекарственных препаратов для медицинского применения».

В случае обнаружения нежелательных явлений на фоне приема препаратов или отсутствия терапевтического эффекта медицинские организации должны представлять соответствующие сведения в ОГАУЗ «СОМЦ» и в Федеральную службу по надзору в сфере здравоохранения в установленные законодательством сроки.

Структура сахароснижающей терапии отражает следующие факты: при СД 1 типа в 100% случаев пациенты получают инсулинотерапию аналогами инсулина; при СД 2 типа 16,3% пациентов получают инсулинотерапию, из них 94% – аналогами инсулина. Структура терапии пероральных сахароснижающих препаратов для лечения СД 2 типа: монотерапия ПСП - 38,8%, комбинация двух ПСП - 31,8%, комбинация трех ПСП – 10,8%. Ингибиторы натрий-глюкозного котранспортера 2 типа (НГЛТ-2) составили 36,6%, ингибиторы ДПП-4 - 28,4%, агонисты рецептора глюкагоноподобного пептида (а ГПП-1) – 1%.

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

Распространенность факторов риска с динамикой

Таблица 43
(человек)

| Наименование факторов риска и других патологических состояний и заболеваний | Все взрослое население | | | | | | | | |
|--|------------------------|---------------------------|-----------------------------------|----------|---------------------------|-----------------------------------|----------|---------------------------|-----------------------------------|
| | 2023 год | | | 2024 год | | | 2025 год | | |
| | всего | в том числе | | всего | в том числе | | всего | в том числе | |
| | | в трудоспособном возрасте | в возрасте старше трудоспособного | | в трудоспособном возрасте | в возрасте старше трудоспособного | | в трудоспособном возрасте | в возрасте старше трудоспособного |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| Гиперхолестеринемия | 81 650 | 35 481 | 46 169 | 76 024 | 33 594 | 42 430 | 88 802 | 39 765 | 49 037 |
| Гипергликемия | 28 823 | 9 338 | 19 485 | 30 800 | 10 266 | 20 534 | 38 040 | 13 695 | 24 345 |
| Курение табака | 22 504 | 17 969 | 4 535 | 30 356 | 25 678 | 4 678 | 23 421 | 18 471 | 4 950 |
| Нерациональное питание | 97 200 | 50 099 | 47 101 | 94 958 | 49 199 | 45 759 | 118 063 | 60 688 | 57 375 |
| Избыточная масса тела | 84 374 | 40 805 | 43 569 | 122 580 | 59 467 | 63 113 | 137 243 | 66 955 | 70 288 |
| Ожирение | 17 605 | 6 669 | 10 936 | 63 480 | 27 010 | 36 470 | 81 614 | 35 199 | 46 415 |
| Низкая физическая активность | 58 947 | 24 910 | 34 037 | 57 369 | 25 101 | 32 268 | 71 856 | 31 615 | 40 241 |
| Риск пагубного потребления алкоголя | 1 394 | 998 | 396 | 1 963 | 1 293 | 670 | 1 556 | 1 186 | 370 |
| Отягощенная наследственность по сердечно-сосудистым заболеваниям: инфаркт миокарда | 3 215 | 1 960 | 1 255 | 3 010 | 1 957 | 1 053 | 2 715 | 1 741 | 974 |
| Отягощенная наследственность по сердечно-сосудистым заболеваниям: мозговой инсульт | 2 819 | 1 665 | 1 154 | 2 582 | 1 607 | 975 | 2 613 | 1 529 | 1 084 |
| Отягощенная наследственность по сахарному диабету | 572 | 299 | 273 | 528 | 303 | 225 | 726 | 414 | 312 |
| Высокий (5% и более) или очень высокий (10% и более) абсолютный сердечно-сосудистый риск | 32 599 | 14 375 | 18 224 | 23 725 | 11 021 | 12 704 | 30 696 | 14 074 | 16 622 |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|--|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| Высокий (более 1 ед.) относительный сердечно-сосудистый риск | 2 000 | 1 676 | 324 | 1 719 | 1 719 | | 2 490 | 2 490 | |
| Всего | 433 702 | 206 244 | 227 458 | 509 094 | 248 215 | 260 879 | 599 835 | 287 822 | 312 013 |

В 2025 году зарегистрировано увеличение количества факторов риска развития сахарного диабета на 17,8% по сравнению с предыдущим годом.

По-прежнему остаются актуальными вопросы профилактики сахарного диабета, так как данное заболевание характеризуется развитием тяжелых осложнений, приводящих к потере трудоспособности, ранней инвалидизации и смертности пациентов.

Воздействие автономных факторов риска, таких как курение и употребление алкоголя, а также перенесенное заболевание COVID-19, часто является пусковым механизмом необратимых патологических процессов развития сахарного диабета как хронического неинфекционного заболевания. Также у пациентов с СД на фоне избыточной массы тела и нерационального питания чаще всего отмечается повышенное артериальное давление. Сегодня появились инновационные методы лечения таких пациентов, которые позволяют не только сохранить, но и значительно продлить жизнь, улучшая ее качество, а также снизить инвалидизацию и экономическое бремя лечения диабета.

Чтобы эти методы были эффективными, необходимо не только их правильно применять и аккуратно соблюдать режим медицинских назначений, но и ответственно относиться к самоконтролю сердечно-сосудистых показателей и коррекции факторов риска. Именно это помогает повысить эффективность мер по предотвращению сердечно-сосудистых катастроф (инфарктов и инсультов), так как пациенты с сахарным диабетом 2 типа имеют самый высокий риск смерти от сердечно-сосудистых осложнений.

Крайне важно выполнять рекомендации по коррекции факторов риска и соблюдать режим медицинских назначений и медикаментозного лечения.

Векторы направления профилактики для пациентов с СД

К мероприятиям, направленным на снижение распространенности факторов риска развития сахарного диабета, относятся в первую очередь:

- правильное питание;
- физическая активность;
- контроль веса;
- самоконтроль артериального давления;
- профилактика макро- и микрососудистых осложнений, гигиена и профилактика ретинопатий, нефропатий и проблем со стопами (профилактика гангрены);
- запрет на употребление алкоголя и табака.

В рамках информирования населения о принципах профилактики, раннего выявления, а также для повышения приверженности лечению сахарного диабета сотрудниками Центра общественного здоровья и медицинской профилактики (далее – Центр), функционирующего на базе ОГАУЗ «Смоленский областной врачебно-физкультурный диспансер», проделана следующая работа по формированию тематического блока региональной информационно-коммуникационной кампании по повышению грамотности населения в вопросах сохранения здоровья по тематике «Профилактика СД и его осложнений».

Еженедельное информирование населения по теме «Сахарный диабет» в социальных сетях и тематические мероприятия проектов Центра по профилактике сахарного диабета и факторам риска в рамках проведения тематических недель согласно плану проведения региональных тематических мероприятий по профилактике заболеваний и поддержке здорового образа жизни, разработанному Министерством здравоохранения Российской Федерации на 2025 год:

1. Публикация и тиражирование информационных материалов (постов) по тематике СД и предиабета с переходами на тематические материалы сайтов «Так здорово» в социальных сетях Центра, подведомственных медицинских организаций Министерства здравоохранения Смоленской области, центров общения старшего поколения Отделения Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Смоленской области и на площадках социальных сетей:

- Смоленского филиала федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский экономический университет имени Г.В. Плеханова»;

- областного государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Смоленский базовый медицинский колледж имени К.С. Константиновой» (далее - ОГБПОУ «Смоленский базовый медицинский колледж им. К.С. Константиновой»);

- федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Смоленская государственная сельскохозяйственная академия» (далее – ФГБОУ ВО «СГСА»).

Проведено информационно-образовательное мероприятие в профессиональной образовательной автономной некоммерческой организации «Смоленский колледж Международного юридического института» на тему «Секреты здоровья и успеха для студентов» (<https://t.me/publichealth67/5646>, https://vk.com/wall-179971549_9865, <https://ok.ru/group/61565226451045/topic/157046312426853>).

Проведено информационно-образовательное мероприятие со студентами ФГБОУ ВО «СГСА» на тему «Осторожно скрытый сахар! Женское репродуктивное здоровье» (https://vk.com/publichealth67?w=wall-179971549_8851, <https://ok.ru/group/61565226451045/topic/156705125260645>, <https://t.me/publichealth67/4112>).

Проведен семинар со слушателями цикла дополнительного профессионального образования в ОГБПОУ «Смоленский базовый медицинский колледж им. К.С. Константиновой» (для медицинских сестер, врачей-терапевтов) на тему «Выявление, документирование, консультирование во время профилактических медицинских осмотров, диспансеризации определенных групп взрослого населения

и диспансерного наблюдения пациентов с предиабетом и сахарным диабетом 2 типа на врачебном участке».

Проведены информационно-практические мероприятия для слушателей клуба «Золотой возраст» областного государственного бюджетного учреждения «Смоленский комплексный центр социального обслуживания населения» на темы:

- «Как поддержать здоровье сердца и сосудов в пожилом возрасте при сахарном диабете 2 типа» (https://vk.com/publichealth67?w=wall-179971549_9063, <https://ok.ru/group/61565226451045/topic/156746273676645>, <https://t.me/publichealth67/4388>);

- «Stop!Диабет. Коррекция факторов риска» (<https://t.me/publichealth67/5636>, https://vk.com/wall-179971549_9856, <https://ok.ru/group/61565226451045/topic/157043665952101>).

2. Информирование населения через региональные и муниципальные средства массовой информации:

- филиалом федерального государственного унитарного предприятия «Всероссийская государственная телевизионная и радиовещательная компания» «Государственная телевизионная и радиовещательная компания «Смоленск» («Радио России» и на телеканалах «Россия-1», «Россия 24») проведены тематические программы, посвященные профилактике сахарного диабета (<https://gtrksmolensk.ru/news/smolenskie-mediki-napominayut-o-profilaktike-saharnogo-diabeta/>, <https://gtrksmolensk.ru/news/smolenskaya-oblast-prisoedinilas-k-nedele-borby-s-diabetom/>, <https://gtrksmolensk.ru/peredachi/vesti-intervyu-1-1-1-1/3149/>).

3. Размещение информации о мерах профилактики сахарного диабета 2 типа в региональных электронных средствах массовой информации и на официальных сайтах в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» подведомственных Министерству здравоохранения Смоленской области медицинских организаций:

https://vk.com/wall-179971549_9851;

https://vk.com/wall-179971549_8570;

https://vk.com/wall-179971549_8532;

<https://xn--80addhpogt9al.xn--p1ai/2925-smolenskaya-oblast-prisoedinilas-k-nedele-borby-s-diabetom/>;

<https://xn--b1aahbbpdl4dcfm9czc.xn--p1ai/12827-10-16-noyabrya-nedelya-borby-s-diabetom-v-chest-vsemirnogo-dnya-borby-s-diabetom-14-noyabrya-po-planu-minzdrava-rf-2025/>;

<https://kras-kray.ru/nedelya-borby-s-diabetom>;

<https://gazeta-kardymovo.ru/2025/11/12/smolenskaya-oblast-prisoedinilas-k-nedele-borby-s-diabetom-3/>;

<https://hisizvest.ru/18516-smolenskaya-oblast-prisoedinilas-k-nedele-borby-s-diabetom-2/>;

<https://iskraugra.ru/15181-smolenskaya-oblast-prisoedinilas-k-nedele-borby-s-diabetom-3/>;

<https://krai-dorogobuzhskii.ru/smolenskaya-oblast-prisoedinilas-k-nedele-borby-s-diabetom/>;

<https://xn--67-6kcin4agsjyc5kg2b.xn--p1ai/index.php/2533-smolenskaya-oblast-prisoedinilas-k-nedele-borby-s-diabeto>;

<https://holmvpered.ru/13579-smolenskaya-oblast-prisoedinilas-k-nedele-borby-s-dia-betom-3/>;

<https://selpravda67.ru/13581-smolenskaya-oblast-prisoedinilas-k-nedele-borby-s-dia-betom-3/>;

<http://safonovka.ru/2025/11/14/%d1%81%d0%bc%d0%be%d0%bb%d0%b5%d0%bd%d1%81%d0%ba%d0%b0%d1%8f-%d0%be%d0%b1%d0%bb%d0%b0%d1%81%d1%82%d1%8c-%d0%bf%d1%80%d0%b8%d1%81%d0%be%d0%b5%d0%b4%d0%b8%d0%bd%d0%b8%d0%bb%d0%b0%d1%81%d1%8c-%d0%ba-62/>;

<https://porechanka.ru/2025/11/11/smolenskaya-oblast-prisoedinilas-k-nedele-borby-s-diabetom-2/>;

https://vk.com/wall-199073968_9592;

https://vk.com/wall-167922557_10358;

https://vk.com/wall-160057515_11643;

https://vk.com/wall-177979233_9634.

4. Наполнение информбанка (библиотеки Центра) новыми тематическими информационными материалами для тиражирования. Разработаны и растиражированы наглядные материалы:

- листовки «Диетические рекомендации», «Лишняя соль», «Разный жир», «Сахарный диабет», «Скрытый сахар», «Три супер продукта для перекуса», «Формула здоровья», «Формула здоровья. Ходьба», «Осложнения сахарного диабета», «Инсулинорезистентность - путь к сахарному диабету 2 типа»;

- лифлеты «Как поддержать оптимальный вес», «Минуты для здоровья», «Питание взрослого населения», «Физическая активность - это может каждый».

5. Созданы инструменты для тиражирования информационно-образовательного контента:

| Социальная сеть/сайт | Ссылки на аккаунты/сайт регионального Центра |
|----------------------|---|
| Сайт Центра | http://smolcmp67.ru/ |
| ВКонтакте | https://vk.com/publichealth67 |
| Одноклассники | https://ok.ru/group/61565226451045 |
| Telegram | https://t.me/publichealth67 |

6. Созданы материалы и сформирована библиотека для врачей-специалистов и пациентов по теме «Сахарный диабет» (ссылка: <https://cloud.mail.ru/public/kwTU/1VasRjdVZ>).

1.10. Выводы

Первичная специализированная медицинская помощь по профилю «эндокринология» оказывается в 13 областных государственных бюджетных учреждениях здравоохранения и в 1 федеральном государственном бюджетном учреждении.

В 2025 году амбулаторный прием пациентов проводили врачи в 32 эндокринологических кабинетах и 1 отделении. Первичная амбулаторная помощь детям оказывается на базе трех центральных районных больниц наиболее крупных муниципальных образований Смоленской области, а также в поликлинических отделениях ОГБУЗ «Детская клиническая больница» и в консультативной поликлинике ОГБУЗ «Смоленская областная детская клиническая больница».

Стационарная медицинская помощь по профилю «эндокринология» для взрослых в Смоленской области на конец 2025 года оказывалась на 45 койках, развернутых на базе ОГБУЗ «Смоленская областная клиническая больница». Обеспеченность эндокринологическими койками для взрослых на конец 2025 года составила 0,64 на 10 тыс. соответствующего населения. На базе ОГБУЗ «Смоленская областная детская клиническая больница» развернуто 17 круглосуточных эндокринологических детских коек. Обеспеченность эндокринологическими детскими койками на конец 2025 года составила 1,1 на 10 тыс. соответствующего населения.

На конец 2025 года работало 34 врача-эндокринолога (обеспеченность врачами-эндокринологами взрослого населения составляла 0,48 на 10 тыс. населения), 6 врачей-эндокринологов детских (обеспеченность врачами-эндокринологами детскими составляла 0,46 на 10 тыс. детского населения).

Имеется кадровый дефицит врачей-эндокринологов для взрослого населения в количестве 5 физических лиц (ОГБУЗ «Вяземская ЦРБ», ОГБУЗ «Гагаринская ЦРБ», ОГБУЗ «Руднянская ЦРБ», ОГБУЗ «Починковская РБ», ОГБУЗ «Смоленская городская поликлиника»).

Функционируют 12 кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом».

«Якорным» по профилю «эндокринология» учреждением третьего уровня является ОГБУЗ «Смоленская областная клиническая больница» – многопрофильное медицинское учреждение, в котором специализированная помощь по указанному профилю медицинской деятельности оказывается в следующих структурных подразделениях:

- эндокринологическом отделении. Осуществляет плановую госпитализацию пациентов в условиях круглосуточного стационара. В целом обеспеченность Смоленской области коечным фондом по профилю «эндокринология» оценивается как достаточная;

- консультативной поликлинике. Осуществляет лечебно-диагностическую и консультативную деятельность в амбулаторных условиях;

- региональном эндокринологическом центре. Оказывает первичную специализированную медико-санитарную помощь по профилю «эндокринология» в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара, а также

специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь взрослому населению на территории Смоленской области.

Специализированная медицинская помощь больным сахарным диабетом включает в себя:

1) лечение диабетических осложнений глаз. Осуществляется:

- в амбулаторном порядке в офтальмологическом кабинете РЭЦ на базе ОГБУЗ СОКБ. Кабинет создан и оснащен в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2023 № 104н. Здесь проводится лазерная коагуляция сетчатки в амбулаторном режиме;

- в условиях круглосуточного стационара на базе офтальмологического отделения ОГБУЗ «Смоленская областная клиническая больница». Отделение создано и оснащено в соответствии с действующим на момент его создания Порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2012 № 899н. Здесь проводятся лазерная коагуляция сетчатки, интравитреальные инъекции в амбулаторном и стационарном режимах. Проведение витреоретинальных операций не осуществляется, в связи с чем пациенты направляются в федеральные центры г. Москвы и г. Калуги;

2) лечение хронической болезни почек. Пациенты получают помощь в 6 диализных центрах: на базе ОГБУЗ «Клиническая больница № 1» (3-й уровень) и в 5 центрах, созданных в рамках государственно-частного партнерства (г. Ярцево, г. Вязьма, г. Рославль, г. Смоленск). Диализных мест в Смоленской области всего 516, что оценивается как достаточное обеспечение;

3) лечение диабетических поражений нижних конечностей. Пациенты получают лечение:

- в амбулаторном порядке в кабинете «Диабетическая стопа» (количество кабинетов - 1) РЭЦ на базе ОГБУЗ СОКБ. Кабинет создан и оснащен в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2023 № 104н;

- в условиях круглосуточного стационара на базе хирургического отделения ОГБУЗ «Смоленская областная клиническая больница» и на базе отделения сосудистой хирургии ОГБУЗ «Клиническая больница скорой медицинской помощи».

Рентгенэндоваскулярное хирургическое лечение коронарных артерий пациентов с сахарным диабетом осуществляется на базе сосудистых центров в ОГБУЗ «Смоленская областная клиническая больница» и ОГБУЗ «Клиническая больница скорой медицинской помощи». Проводится в основном стентирование коронарных артерий. Для проведения кардиохирургии и реваскуляризации магистральных сосудов нижних конечностей пациенты направляются в федеральные центры;

4) на базе эндокринологического отделения ОГБУЗ «Смоленская областная клиническая больница» внедрен вид высокотехнологичной медицинской помощи – заместительная инсулиновая терапия системами постоянной подкожной инфузии.

Региональный сегмент федерального регистра больных СД ведется на рабочих местах врачами, ведущими амбулаторный прием.

Выездная работа в Смоленской области осуществляется посредством мобильных комплексов «Поезд здоровья», в состав которых включается врач-эндокринолог при направлении комплекса в муниципальные образования Смоленской области, в которых отсутствует штатный врач-эндокринолог. В работе комплекса врачи-эндокринологи участвуют по установленному графику: из стационара ОГБУЗ СОКБ и ОГБУЗ «Смоленская городская поликлиника». В его составе имеется лаборатория (биохимический спектр, гликированный гемоглобин, ультразвуковая диагностика, общая клиническая лабораторная диагностика, электрокардиография), входят врачи: офтальмолог, эндокринолог, невролог, хирург, терапевт, оториноларинголог, кардиолог по возможности.

Организована консультативная помощь посредством телемедицинских технологий в формате «врач-врач» в пределах Смоленской области.

Предложения для повышения качества и обеспечения доступности оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология»

1. Рассмотреть вопрос о внедрении оказания высокотехнологичной медицинской помощи больным по профилю «эндокринология», а именно внедрить следующие виды высокотехнологичной медицинской помощи: хирургическую, сосудистую и эндоваскулярную реваскуляризацию магистральных артерий нижних конечностей при синдроме диабетической стопы.

2. В целях снижения инвалидизации и смертности пациентов с синдромом диабетической стопы необходимо:

- подготовить специалиста для проведения эндоваскулярных вмешательств на артериях нижних конечностей;

- предусмотреть источники финансирования для осуществления эндоваскулярных вмешательств на нижних конечностях;

- повысить качество и полноту оказываемой специализированной медицинской помощи больным с синдромом диабетической стопы путем совершенствования медицинской помощи за счет применения терапии ран отрицательным давлением и внедрения методов ортопедической помощи (наложение индивидуальной разгрузочной повязки (Total Contact Cast) при диабетической нейроостеоартропатии).

3. Продолжить обеспечение в 100% случаев беременных женщин, страдающих сахарным диабетом, и лиц с гестационным сахарным диабетом медицинскими изделиями непрерывного мониторинга глюкозы в крови.

4. С учетом текущей эпидемиологической обстановки и потребности в специализированной помощи продолжить практику регулярных выездов многопрофильных мобильных бригад с включением врача-эндокринолога в муниципальные образования Смоленской области.

5. В целях оптимизации сети медицинских организаций:

- организовать дневной стационар по профилю «эндокринология» в медицинских организациях с учетом транспортной доступности, количества населения, наличия эндокринологов;

- создать межрегиональные эндокринологические центры как отдельное структурное подразделение/центр на базе ОГБУЗ «Рославльская ЦРБ» и ОГБУЗ «Сафоновская ЦРБ» в 2026 году.

6. Для снижения заболеваемости и смертности населения рекомендуется:

- проводить на регулярной основе обучение врачей-терапевтов, в том числе с использованием дистанционных технологий, для усиления работы по ранней диагностике СД 2 типа во время диспансерных и профилактических осмотров;

- проводить с Федеральным государственным бюджетным учреждением «Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии имени академика И.И. Дедова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее - ФГБУ «НМИЦ эндокринологии им. академика И.И. Дедова» Минздрава России) дистанционные консультации через телемедицинскую систему Министерства здравоохранения Российской Федерации;

- продолжить поддерживать социальные программы и проводить просветительскую работу среди населения для привлечения внимания к таким социально значимым заболеваниям, как сахарный диабет и ожирение, провести анализ амбулаторных карт умерших по причине эндокринопатий пациентов с представлением выводов и предложений.

2. Цели и показатели региональной программы

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

Показатели региональной программы отражают ее цели.

Показатели региональной программы

| № 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 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 1. | Доля больных с сахарным диабетом 1 и 2 типов, находящихся под диспансерным наблюдением в созданных и оснащенных в ходе федерального проекта региональных медицинских подразделениях, от числа лиц, подлежащих такому наблюдению, % | | | | | | | | | | | | |
| | | 18 | | 31,4 | | 44,8 | | 58,2 | | 71,6 | | 85 | |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
|----|--|-------|---|-------|---|-------|---|-------|----|-------|----|------|----|
| 2. | Доля больных с сахарным диабетом 1 типа, находящихся под диспансерным наблюдением с использованием медицинских изделий непрерывного мониторинга глюкозы в крови, от числа нуждающихся, % | | | | | | | | | | | | |
| | | 80 | | 81 | | 82 | | 83 | | 84 | | 85 | |
| 3. | Доля пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов за отчетный год, % | | | | | | | | | | | | |
| | | 16,2 | | 19,6 | | 23 | | 26,3 | | 29,6 | | 33 | |
| 4. | Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, % | | | | | | | | | | | | |
| | 73,8 | 75,1 | | 78,4 | | 83,7 | | 87 | | 90,3 | | 93,6 | |
| 5. | Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7% на конец года, от числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, % | | | | | | | | | | | | |
| | 46,9 | 47,82 | | 50,25 | | 52,68 | | 55,11 | | 57,54 | | 60 | |
| 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, % | | | | | | | | | | | | |
| | 27,2 | 27,2 | | 27,2 | | 27,2 | | 27,2 | | 27,2 | | 27,2 | |
| 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 | | | | | | | | | | | | |
| | 1,36 | 1,26 | | 1,16 | | 1,09 | | 1 | | 0,89 | | 0,65 | |
| 8. | Доля пациентов с сахарным диабетом, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа зарегистрированных заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом сахарный диабет у взрослых за отчетный год, % | | | | | | | | | | | | |
| | 65 | 65 | | 65 | | 65 | | 65 | | 65 | | 65 | |
| 9. | Охват граждан исследованием глюкозы натощак, % | | | | | | | | | | | | |
| | 100 | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | |

3. Задачи региональной программы

Основными задачами региональной программы являются:

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

качества, основанных на клинических рекомендациях, стандартах и протоколах лечения (протоколах ведения) пациентов с сахарным диабетом;

4) проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов риска развития сахарного диабета (артериальной гипертензии, высокого уровня холестерина, низкой физической активности, 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;

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

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

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

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

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

4. План мероприятий региональной программы

| № 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 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. Мероприятия, направленные на внедрение и соблюдение клинических рекомендаций по сахарному диабету у детей и взрослых | | | | | | |
| | Проведение образовательных и организационных мероприятий, направленных на соблюдение врачами принципов диагностики и лечения СД в соответствии с клиническими рекомендациями | 01.06.2025 | 31.12.2030 | проведение обучающих семинаров, лекций в год | количество (ед.): 2025 год - 4; 2026 год - 4; 2027 год - 4; 2028 год - 4; 2029 год - 4; 2030 год - 4 | руководители медицинских организаций (далее также – МО), главный внештатный специалист-эндокринолог Министерства здравоохранения Смоленской области (далее – Министерство СО), главный внештатный специалист-эндокринолог детский Министерства СО |
| 2. Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи | | | | | | |
| 2.1. | Совместно с Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Смоленской области (далее – ТФОМС Смоленской области) проведение анализа охвата и полноты диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом | 01.06.2025 | 31.12.2030 | представление отчетов ТФОМС Смоленской области (ежеквартально) | количество (ед.): 2025 год - 4; 2026 год - 4; 2027 год - 4; 2028 год - 4; 2029 год - 4; 2030 год - 4 | Министерство СО, ТФОМС Смоленской области |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|--|--|------------|------------|---|--|--|
| 2.2. | Анализ качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом совместно с ТФОМС Смоленской области | 01.06.2025 | 31.12.2030 | проведение экспертиз качества медицинской помощи, оказанной пациентам с сахарным диабетом, и представление отчета | количество (ед.): 2025 год - 1 400; 2026 год - 1 500; 2027 год - 1 500; 2028 год - 1 500; 2029 год - 1 500; 2030 год - 1 500 | Министерство СО, ТФОМС Смоленской области |
| 3. Работа с факторами риска развития сахарного диабета у взрослых | | | | | | |
| 3.1. | Проведение региональной информационно-коммуникационной кампании с использованием цифровых ресурсов и средств массовой информации в целях повышения грамотности и ответственности населения в вопросах сохранения здоровья, в том числе в отношении необходимости прохождения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров, и снижения распространенности факторов риска хронических неинфекционных заболеваний: табакокурения и потребления алкоголя, нерационального питания, ожирения, низкой физической активности | 01.06.2025 | 31.12.2030 | проведение еженедельных тематических мероприятий для различных категорий населения Смоленской области, в том числе межведомственных, и еженедельное информирование/размещение информационно-образовательных материалов с использованием всех медиа-средств, включая муниципальный и корпоративный сектора | количество (ед.): 2025 год - 2 550; 2026 год - 2 800; 2027 год - 3 050; 2028 год - 3 300; 2029 год - 3 400; 2030 год - 3 570 | руководители МО, руководитель ОГАУЗ «Смоленский областной врачебно-физкультурный диспансер», заведующий Центром общественного здоровья и медицинской профилактики (далее – ЦОЗ и МП) - главный внештатный специалист по медицинской профилактике Министерства СО |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|------|--|------------|------------|--|--|--|
| 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.): 2025 год - 4; 2026 год - 4; 2027 год - 4; 2028 год - 4; 2029 год - 4; 2030 год - 4 | главный внештатный специалист по медицинской профилактике Министерства СО, главный внештатный специалист-эндокринолог Министерства СО, главный внештатный специалист-терапевт Министерства СО |
| 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 | процентов: 2025 год - 29; 2026 год - 40; 2027 год - 55; 2028 год - 70; 2029 год - 80; 2030 год - 95 | руководители МО, главный внештатный специалист-эндокринолог Министерства СО, главный внештатный специалист-терапевт Министерства СО |
| 3.4. | Разработка мер по увеличению выявляемости и повышению качества диспансерного наблюдения пациентов с ожирением | 01.06.2025 | 31.12.2030 | увеличение доли пациентов с ожирением, выявленных при проведении диспансеризации и профилактических осмотров | процентов: 2025 год - 20,5; 2026 год - 21; 2027 год - 21,5; 2028 год - 22; 2029 год - 23; 2030 год - 24 | руководители МО, главный внештатный специалист-эндокринолог Министерства СО, главный внештатный специалист-терапевт Министерства СО |
| 3.5. | Проведение образовательных мероприятий для пациентов с избыточной массой тела и ожирением | 01.06.2025 | 31.12.2030 | проведение индивидуального углубленного профилактического консультирования и занятий по программе школ здоровья для пациентов с избыточной массой тела и ожирением в центрах | количество (ед.): 2025 год - 27 550; 2026 год - 3 1680; 2027 год - 36 430; 2028 год - 41 900; 2029 год - 48 200; 2030 год - 55 430 | руководители МО, руководитель ОГАУЗ «Смоленский областной врачебно-физкультурный диспансер», заведующий ЦОЗ и МП - главный внештатный специалист по медицинской профилактике Министерства СО |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|--|--|------------|------------|---|---|-------------------------------------|
| | | | | здоровья для взрослых и/или отделениях/кабинетах медицинской профилактики либо на рабочем месте специалистами центров здоровья для взрослых и/или отделений/кабинетов медицинской профилактики | | |
| 3.6. | Разработка мероприятий, направленных на раннее выявление пациентов с СД во время профилактических 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 | процентов: 2025 год - 65; 2026 год - 65; 2027 год - 65; 2028 год - 65; 2029 год - 65; 2030 год - 65 | руководители МО, Министерство СО |
| 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 | 01.06.2025 | 31.12.2030 | представление отчета о комплексе мер, направленных на увеличение числа | количество (ед.): 2025 год - 4; 2026 год - 4; 2027 год - 4; | Министерство СО, руководители МО |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|------|--|------------|------------|---|---|----------------------------------|
| | диспансерного наблюдение исследованием гликированного гемоглобина в соответствии с клиническими рекомендациями | | | пациентов, которым проведено исследования гликированного гемоглобина | 2028 год - 4; 2029 год - 4; 2030 год - 4 | |
| 4.2. | Увеличение доли пациентов, охваченных исследованием НвА1с с помощью лабораторных методов, в том числе в медицинских организациях, оснащенных анализаторами исследования НвА1с в рамках федерального проекта (или маршрутизация пациентов либо доставка биологического материала в МО, в которых есть возможность исследования НвА1с, с учетом закупленных анализаторов гликированного гемоглобина) | 01.06.2025 | 31.12.2030 | доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов | процентов: 2025 год - 75,1; 2026 год - 78,4; 2027 год - 83,7; 2028 год - 87; 2029 год - 90,3; 2030 год - 93,6 | руководители МО |
| 4.3. | Создание и оснащение кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» для взрослых | 01.06.2025 | 31.12.2030 | созданы новые кабинеты «Школа для пациентов с сахарным диабетом» | количество (ед.): 2025 год - 0; 2026 год - 0; 2027 год - 0; 2028 год - 0; 2029 год - 1; 2030 год - 0 | Министерство СО, руководители МО |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|------|---|------------|------------|--|--|-----------------|
| 4.4. | <p>Подготовка врачей для работы в кабинетах «Школа для пациентов с сахарным диабетом» и «Школа для детей с СД и их родителей». Формирование штатного расписания согласно Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2023 № 104н (далее – Порядок по профилю «эндокринология»), и Порядку оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология», утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.10.2024 № 583н (далее – Порядок по профилю «детская эндокринология»)</p> | 01.06.2025 | 31.12.2030 | <p>обучены по программам повышения квалификации врачи для работы в кабинетах «Школа для пациентов с сахарным диабетом» и «Школа для детей с СД и их родителей»</p> | <p>количество врачей (взрослые): 2025 год - 0; 2026 год - 0; 2027 год - 0; 2028 год - 0; 2029 год - 1; 2030 год - 0; количество врачей (дети): 2025 год - 0; 2026 год - 0; 2027 год - 0; 2028 год - 0; 2029 год - 0; 2030 год - 0</p> | руководители МО |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|------|---|------------|------------|--|--|----------------------------------|
| 4.5. | Подготовка медицинских сестер для работы в кабинетах «Школа для пациентов с сахарным диабетом» и «Школа для детей с СД и их родителей». Формирование штатного расписания согласно Порядку по профилю «эндокринология» и Порядку по профилю «детская эндокринология» | 01.06.2025 | 31.12.2030 | обучены медицинские сестры по программам повышения квалификации для работы в кабинетах «Школа для пациентов с сахарным диабетом» и «Школа для детей с СД и их родителей» | <p>количество медицинских сестер (взрослые):</p> <p>2025 год - 0; 2026 год - 0; 2027 год - 0; 2028 год - 0; 2029 год - 1; 2030 год - 0;</p> <p>количество медицинских сестер (дети):</p> <p>2025 год - 0; 2026 год - 0; 2027 год - 0; 2028 год - 0; 2029 год - 0; 2030 год - 0</p> | руководители МО |
| 4.6. | В регионе организована работа кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» и «Школа для детей с СД и их родителей» | 01.06.2025 | 31.12.2030 | количество функционирующих в соответствии с Порядком по профилю «эндокринология» и Порядком по профилю «детская эндокринология» амбулаторных кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» для взрослых и детей в Смоленской области | <p>количество кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» (ед.):</p> <p>2025 год - 11; 2026 год - 11; 2027 год - 11; 2028 год - 11; 2029 год - 12; 2030 год - 12;</p> <p>количество кабинетов «Школа</p> | Министерство СО, руководители МО |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|------|---|------------|------------|---|--|---|
| | | | | | <p>для детей с СД и их родителей» (ед.): 2025 год - 4; 2026 год - 4; 2027 год - 4; 2028 год - 4; 2029 год - 4; 2030 год - 4</p> | |
| 4.7. | <p>Обеспечение больных сахарным диабетом прохождением школ для пациентов с сахарным диабетом как обязательного метода диспансерного наблюдения и лечения в соответствии с клиническими рекомендациями</p> | 01.06.2025 | 31.12.2030 | <p>доля пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов за отчетный год</p> | <p>процентов: 2025 год - 16,2; 2026 год - 19,6; 2027 год - 23; 2028 год - 26,3; 2029 год - 29,6; 2030 год - 33</p> | <p>Министерство СО, руководители МО</p> |
| 4.8. | <p>Исследование липопротеинов низкой плотности (далее - ЛПНП) при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом</p> | 01.06.2025 | 31.12.2030 | <p>доля пациентов с СД, охваченных исследованием ЛПНП в рамках диспансерного наблюдения</p> | <p>процентов: 2025 год - не менее 70; 2026 год - не менее 70; 2027 год - не менее 70; 2028 год - не менее 70; 2029 год - не менее 70; 2030 год - не менее 70</p> | <p>руководители МО</p> |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|-------|---|------------|------------|---|---|--|
| 4.9. | Обеспечение больных сахарным диабетом инновационными сахароснижающими препаратами 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, получающих сахароснижающие препараты иНГЛТ в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами | процентов: 2025 год - не менее 15; 2026 год - не менее 20; 2027 год - не менее 23; 2028 год - не менее 26; 2029 год - не менее 28; 2030 год - не менее 30 | Министерство СО, руководители МО |
| 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, получающих сахароснижающие препараты арГПП-1 в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами | процентов: 2025 год - не менее 0,5; 2026 год - не менее 0,6; 2027 год - не менее 0,7; 2028 год - не менее 0,8; 2029 год - не менее 0,9; 2030 год - не менее 1 | Министерство СО, руководители МО |
| 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 | процентов: 2025 год - 23; 2026 год - 24; 2027 год - 25; 2028 год - 25; | Министерство СО, руководители МО, главный внештатный специалист-эндокринолог детский Министерства СО |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|--|---|------------|------------|--|---|--|
| | | | | | 2029 год - 25; 2030 год - 25 | |
| 4.12. | Обеспечение детей с сахарным диабетом 1 типа системами непрерывного мониторинга глюкозы, в том числе российского производства | 01.06.2025 | 31.12.2030 | доля детей с сахарным диабетом 1 типа, обеспеченных системами непрерывного мониторинга глюкозы | количество пациентов (чел.): 2025 год - 322; 2026 год - 335; 2027 год - 348; 2028 год - 362; 2029 год - 376; 2030 год - 391 | Министерство СО, руководители МО, главный внештатный специалист-эндокринолог детский Министерства СО |
| 4.13. | Обеспечение беременных женщин с нарушением углеводного обмена средствами непрерывного мониторинга глюкозы, в том числе российского производства | 01.06.2025 | 31.12.2030 | количество беременных женщин с нарушением углеводного обмена, обеспеченных средствами непрерывного мониторинга глюкозы | количество пациентов (чел.): 2025 год - 234; 2026 год - 234; 2027 год - 234; 2028 год - 234; 2029 год - 234; 2030 год - 234 | Министерство СО, руководители МО, главный внештатный специалист-эндокринолог Министерства СО |
| 5. Комплекс мер, направленных 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 фельдшерско-акушерского пункта (поликлиники) до РЭЦ | 01.06.2025 | 31.12.2025 | утверждение нормативного правового акта о маршрутизации пациентов с эндокринными заболеваниями | количество (ед.): 2025 год - 1; 2026 год - 0; 2027 год - 0; 2028 год - 0; 2029 год - 0; 2030 год - 0 | Министерство СО, руководители МО, главный внештатный специалист-эндокринолог Министерства СО, главный внештатный специалист-терапевт Министерства СО |
| 5.2. | Формирование плана проведения диспансерного | 01.06.2025 | 31.12.2030 | доля лиц с сахарным диабетом, завершивших | процентов: 2025 год - 70; | Министерство СО, руководители МО |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|------|--|------------|------------|--|--|----------------------------------|
| | наблюдения в текущем календарном году (ежемесячного) с декомпозицией до уровня терапевтического участка, врача-специалиста, в том числе активное приглашение пациентов на прием с целью диспансерного наблюдения с анализом отклика (результата) | | | диспансерное наблюдение в полном объеме, от общего числа пациентов с сахарным диабетом в Смоленской области | 2026 год - 75; 2027 год - 80; 2028 год - 85; 2029 год - 90; 2030 год - 95 | |
| 5.3. | Мероприятия по совершенствованию автоматизированных систем учета и мониторинга диспансерного наблюдения, в том числе сопоставление с данными ТФОМС Смоленской области | 01.06.2025 | 31.12.2030 | представление отчета о мероприятиях по совершенствованию автоматизированных систем учета (ежеквартально); представление отчета о качестве и охвате диспансерным наблюдением (ежеквартально) | количество (ед.): 2025 год - 4; 2026 год - 4; 2027 год - 4; 2028 год - 4; 2029 год - 4; 2030 год - 4 | Министерство СО, руководители МО |
| 5.4. | Мероприятия по обеспечению льготными медицинскими изделиями для определения уровня глюкозы в крови (тест-полосками) больных сахарным диабетом с учетом клинических рекомендаций и стандартов | 01.06.2025 | 31.12.2030 | представление отчета «Доля пациентов с сахарным диабетом, обеспеченных медицинскими изделиями для определения уровня глюкозы в крови за счет федеральных или региональных льгот, от | процентов: 2025 год - 35; 2026 год - 40; 2027 год - 50; 2028 год - 60; 2029 год - 65; 2030 год - 70 | Министерство СО, руководители МО |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|------|---|------------|------------|---|---|----------------------------------|
| | | | | всех пациентов с сахарным диабетом» ежеквартально | | |
| 5.5. | Обеспечение льготными лекарственными препаратами больных сахарным диабетом с учетом клинических рекомендаций и стандартов | 01.06.2025 | 31.12.2030 | представление ежеквартального отчета «Доля пациентов с сахарным диабетом, обеспеченных лекарственными препаратами за счет федеральных или региональных льгот с учетом клинических рекомендаций и стандартов, от всех пациентов с сахарным диабетом» | процентов: 2025 год - 85; 2026 год - 85; 2027 год - 85; 2028 год - 85; 2029 год - 85; 2030 год - 85 | Министерство СО, руководители МО |
| 5.6. | Осмотр (консультация) врачом-офтальмологом при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом с внесением данных в федеральный регистр больных СД | 01.06.2025 | 31.12.2030 | представление отчета «Доля пациентов с сахарным диабетом, которым проведен осмотр врачом - офтальмологом под мидриазом, от всех пациентов с сахарным диабетом, прошедших диспансерное наблюдение в отчетном году» | процентов: 2025 год - 18; 2026 год - 31,4; 2027 год - 44,8; 2028 год - 58,2; 2029 год - 71,6; 2030 год - 90 | руководители МО |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|------|---|------------|------------|--|---|--|
| 5.7. | Проведение мероприятий по увеличению количества пациентов с сахарным диабетом с умеренным, высоким и очень высоким риском развития синдрома диабетической стопы, осмотренных в кабинете «Диабетическая стопа» | 01.06.2025 | 31.12.2030 | представление отчета «Доля пациентов с сахарным диабетом, которые консультированы в кабинете «Диабетическая стопа», от всех пациентов с сахарным диабетом в отчетном году» | процентов: 2025 год - 2; 2026 год - 3; 2027 год - 4; 2028 год - 5; 2029 год - 5; 2030 год - 5 | руководители МО |
| 5.8. | Проведение совместно с ТФОМС Смоленской области персонализированного анализа качества оказания амбулаторной медицинской помощи пациентам с СД, перенесшим высокую ампутацию нижних конечностей | 01.06.2025 | 31.12.2030 | представление ежеквартального и годового отчетов по анализу качества оказания помощи пациентам с сахарным диабетом, которым проведена ампутация нижних конечностей | количество (ед.): 2025 год - 4; 2026 год - 5; 2027 год - 5; 2028 год - 5; 2029 год - 5; 2030 год - 5 | Министерство СО, ТФОМС Смоленской области |
| 5.9. | Обеспечение дистанционным наблюдением состояния здоровья с использованием медицинских изделий с дистанционной передачей данных пациентов с сахарным диабетом | 01.07.2026 | 31.12.2030 | количество пациентов с сахарным диабетом, обеспеченных дистанционным наблюдением с использованием медицинских изделий с дистанционной передачей данных | количество (ед.): 2026 год - 787; 2027 год - 1 055; 2028 год - 1 580; 2029 год - 2 105; 2030 год - 2 635 | Министерство СО, руководители МО |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|--|---|------------|------------|--|--|--|
| 6. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи | | | | | | |
| 6.1. | Организация работы (функционирование) регионального эндокринологического центра в соответствии с Порядком по профилю «эндокринология» | 01.06.2025 | 31.12.2030 | представление годового отчета о работе РЭЦ с включением количества посещений (с разбивкой по основным кабинетам) и оказанных медицинских услуг | количество (ед.): 2025 год - 1; 2026 год - 1; 2027 год - 1; 2028 год - 1; 2029 год - 1; 2030 год - 1 | заведующий РЭЦ, Министерство СО |
| 6.2. | Организация межрайонных эндокринологических центров (далее также – МЭЦ) согласно Порядку по профилю «эндокринология»: создание межрайонного эндокринологического центра с кабинетом «Диабетическая стопа», кабинетом «Школа для пациентов с сахарным диабетом», кабинетом офтальмолога на базе ОГБУЗ «Рославльская ЦРБ» и ОГБУЗ «Сафоновская ЦРБ» | 01.06.2025 | 31.12.2026 | утверждение нормативного правового акта об организации МЭЦ с указанием районов, жители которых будут маршрутизированы в данный МЭЦ | количество (ед.): 2025 год - 0; 2026 год - 2; 2027 год - 0; 2028 год - 0; 2029 год - 0; 2030 год - 0 | Министерство СО, главный врач ОГБУЗ «Рославльская ЦРБ», главный врач ОГБУЗ «Сафоновская ЦРБ» |
| 6.3. | Дооснащение/переоснащение (закупка оборудования) для межрайонного эндокринологического центра | 01.06.2025 | 31.12.2030 | оснащение МЭЦ согласно Порядку по профилю «эндокринология» | количество (ед.): 2025 год - 0; 2026 год - 0; 2027 год - 0; 2028 год - 1; 2029 год - 1; 2030 год - 1 | Министерство СО, главный врач ОГБУЗ «Рославльская ЦРБ», главный врач ОГБУЗ «Сафоновская ЦРБ» |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|------|--|------------|------------|---|---|--|
| 6.4. | В Смоленской области организована работа кабинетов «Диабетическая стопа» | 01.06.2025 | 31.12.2030 | количество функционирующих в соответствии с Порядком по профилю «эндокринология» кабинетов «Диабетическая стопа» в Смоленской области | количество (ед.): 2025 год - 1; 2026 год - 1; 2027 год - 3; 2028 год - 3; 2029 год - 3; 2030 год - 3 | Министерство СО, руководители МО |
| 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 на 1 000 пациентов с СД | количество вмешательств на 1 000 пациентов с СД: 2025 год - 10 (0,03% от всех пациентов с СД); 2026 год - 30 (0,09% от всех пациентов с СД); 2027 год - 50 (0,15% от всех пациентов с СД); 2028 год - 80 (0,24% от всех пациентов с СД); 2029 год - 110 (0,33% от всех пациентов с СД); 2030 год - 150 (0,45% от всех пациентов с СД) | главный внештатный специалист-эндокринолог Министерства СО, главный внештатный специалист-сердечно-сосудистый хирург Министерства СО, ТФОМС Смоленской области |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|------|---|------------|------------|--|---|---|
| 6.6. | Увеличение доступности проведения исследований - оптической когерентной томографии (далее также – ОКТ) сетчатки у пациентов с СД (нарастающим итогом) | 01.06.2025 | 31.12.2030 | охват пациентов с сахарный диабетом исследованием оптической когерентной томографией от всех пациентов с сахарным диабетом | процентов ОКТ от всех пациентов с СД: 2025 год - 9; 2026 год - 10; 2027 год - 10; 2028 год - 10; 2029 год - 10; 2030 год - 10 | Министерство СО, главный врач ОГБУЗ СОКБ, главный внештатный специалист-офтальмолог Министерства СО, ТФОМС Смоленской области |
| 6.7. | Увеличение доступности проведения лазерной коагуляции сетчатки (далее также – ЛКС) у пациентов с сахарным диабетом (нарастающим итогом) | 01.06.2025 | 31.12.2030 | охват пациентов с сахарный диабетом, которым проведена лазерная коагуляция сетчатки, от всех пациентов с сахарным диабетом | процентов ЛКС от всех пациентов с СД: 2025 год - 1; 2026 год - 1; 2027 год - 1; 2028 год - 2; 2029 год - 2; 2030 год - 2 | главный внештатный специалист-эндокринолог Министерства СО, главный внештатный специалист-офтальмолог Министерства СО, ТФОМС Смоленской области |
| 6.8. | Увеличение доступности антиVEGF-терапии у пациентов с СД (нарастающим итогом) | 01.06.2025 | 31.12.2030 | количество пациентов с СД, получивших курс антиVEGF-терапии, на 1 000 пациентов с СД в Смоленской области | количество антиVEGF-терапии на 1 000 пациентов с СД: 2025 год - 21; 2026 год - 22; 2027 год - 22; 2028 год - 23; 2029 год - 23; 2030 год - 24 | главный внештатный специалист-эндокринолог Министерства СО, главный внештатный специалист-офтальмолог Министерства СО, ТФОМС Смоленской области |
| 6.9. | Увеличение доступности проведения ультразвуковой доплерографии (далее – | 01.06.2025 | 31.12.2030 | количество пациентов с СД, которым проведена УЗДГ артерий нижних | количество (чел.): 2025 год - 110; 2026 год - 120; | главный внештатный специалист -эндокринолог Министерства СО, ТФОМС Смоленской области |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|---|---|------------|------------|---|--|-------------------------------------|
| | УЗДГ) артерий нижних конечностей пациентам с СД | | | конечностей, на 1 000 пациентов с СД в Смоленской области | 2027 год - 130; 2028 год - 140; 2029 год - 150; 2030 год - 160 | |
| 7. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом | | | | | | |
| 7.1. | Обеспечено проведение образовательных мероприятий, направленных на повышение квалификации медицинских работников, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, по профилактике, диагностике и лечению сахарного диабета | 01.06.2025 | 31.12.2030 | проведение обучающих семинаров, лекций в год | количество (ед.): 2025 год - 10; 2026 год - 10; 2027 год - 10; 2028 год - 10; 2029 год - 10; 2030 год - 10 | Министерство СО, руководители МО |
| 7.2. | Определение потребности в медицинских кадрах и формирование заявки на выделение квоты целевого приема на обучение по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры по специальности «эндокринология» и «детская эндокринология» с учетом потребности в медицинских кадрах, участвующих в | 01.06.2025 | 31.12.2030 | сформирована заявка на целевое обучение | количество врачей-эндокринологов (ед.): 2025 год - 1; 2026 год - 3; 2027 год - 2; 2028 год - 1; 2029 год - 1; 2030 год - 1; врачей-детских эндокринологов (ед.): 2025 год - 0; | Министерство СО, руководители МО |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|------|---|------------|------------|---|--|----------------------------------|
| | оказании медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом | | | | 2026 год - 1; 2027 год - 0; 2028 год - 1; 2029 год - 1; 2030 год - 1 | |
| 7.3. | Организация проведения ежегодных мероприятий по заключению договоров о целевом обучении профильных специалистов по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры | 01.06.2025 | 31.12.2030 | заключены договоры о целевом обучении по программам высшего образования | количество врачей-эндокринологов (ед.): 2025 год - 1; 2026 год - 3; 2027 год - 2; 2028 год - 1; 2029 год - 1; 2030 год - 1; врачей-детских эндокринологов (ед.): 2025 год - 0; 2026 год - 1; 2027 год - 0; 2028 год - 1; 2029 год - 1; 2030 год - 1 | Министерство СО, руководители МО |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|--|---|------------|------------|--|--|----------------------------------|
| 7.4. | Организация обучения по дополнительным профессиональным программам – программам повышения квалификации медицинских работников, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, по профилактике, диагностике и лечению сахарного диабета с помощью системы непрерывного медицинского образования | 01.06.2025 | 31.12.2030 | сформированы заявки на обучение специалистов по дополнительным профессиональным программам - программам повышения квалификации | количество (ед.): 2025 год - 65; 2026 год - 65; 2027 год - 65; 2028 год - 65; 2029 год - 65; 2030 год - 65 | Министерство СО, руководители МО |
| 8. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи | | | | | | |
| 8.1. | Организация и обеспечение функционирования в Смоленской области системы телемедицинских консультаций по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология». Организация телемедицинских консультаций (далее также – ТМК) с федеральными медицинскими организациями | 01.06.2025 | 31.12.2030 | количество телемедицинских консультаций по профилям «эндокринология», «детская эндокринология»: - с ФГБУ «НМИЦ эндокринологии им. академика И.И. Дедова» Минздрава России (в рамках федеральной телемедицинской системы) | количество ТМК (ед.): 2025 год - 20; 2026 год - 23; 2027 год - 25; 2028 год - 27; 2029 год - 30; 2030 год - 35 | Министерство СО, руководители МО |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|------|--|------------|------------|--|---|--|
| | | | | <p>- с другими федеральными центрами</p> <p>- внутри Смоленской области</p> | <p>2025 год - 3; 2026 год - 4; 2027 год - 5; 2028 год - 6; 2029 год - 7; 2030 год - 8</p> <p>2025 год - 140; 2026 год - 145; 2027 год - 150; 2028 год - 155; 2029 год - 160; 2030 год - 165</p> | |
| 8.2. | <p>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 типов, детям с СД 1 типа</p> | 01.06.2025 | 31.12.2030 | <p>организовать работу информационных баз мониторингов. Ежегодный отчет о результатах работы</p> | <p>динамика показателей заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от сахарного диабета и его осложнений</p> | <p>Министерство СО, ТФОМС Смоленской области, главный внештатный специалист-эндокринолог Министерства СО, главный внештатный специалист-эндокринолог детский Министерства СО, главный внештатный специалист-терапевт Министерства СО, областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Смоленский областной медицинский информационно-аналитический центр»</p> |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|------|---|------------|------------|---|---|---|
| 8.3. | <p>Организация доступности информации о Едином информационном ресурсе «Про Диабет» для пациентов и специалистов путем размещения объявлений с QR-кодом в клиентских зонах, кабинетах приема специалистов амбулаторного звена, кабинетах «Школа сахарного диабета»; ежемесячного размещения новостей на официальных сайтах исполнительных органов Смоленской области и подведомственных им учреждений об обновлениях на Едином информационном ресурсе «Про Диабет»; еженедельных репостов из официальных сообществ в социальных сетях наиболее интересных материалов в официальные социальные сети</p> | 01.07.2026 | 31.12.2030 | <p>доля медицинских организаций, в которых реализуются мероприятия по обеспечению доступности информации о Едином информационном ресурсе «Про Диабет» для пациентов и специалистов, от всех медицинских организаций</p> | <p>процентов: 2026 - 70; 2027 - 80; 2028 - 90; 2029 - 100; 2030 - 100</p> | <p>Министерство СО, руководители МО</p> |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|------|--|------------|------------|---|---|----------------------------------|
| 8.4. | Организация регистрации медицинских специалистов (врачей- педиатров, врачей-терапевтов, врачей общей практики, врачей-эндокринологов, врачей-детских эндокринологов) в личных кабинетах Единого информационного ресурса «Про Диабет» | 01.07.2026 | 31.12.2030 | доля медицинских специалистов (врачей-педиатров, врачей-терапевтов, врачей общей практики, врачей-эндокринологов, врачей-детских эндокринологов), зарегистрированных в личных кабинетах Единого информационного ресурса «Про Диабет», от числа всех медицинских специалистов (врачей-педиатров, врачей-терапевтов, врачей общей практики, врачей-эндокринологов, врачей-детских эндокринологов) | процентов: 2026 - 50; 2027 - 60; 2028 - 70; 2029 - 80; 2030 - 95 | Министерство СО, руководители МО |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|---|--|------------|------------|--|---|--|
| 9. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи | | | | | | |
| 9.1. | Построение единой маршрутизации пациентов с ожирением (взрослых и детей), включая все этапы наблюдения за пациентами от фельдшерско-акушерского пункта (поликлиники) до РЭЦ | 01.07.2026 | 31.12.2026 | утверждение нормативно-правового акта о маршрутизации пациентов с ожирением (взрослых и детей) | количество (ед.): 2026 год - 2 2027 год - 0 2028 год - 0 2029 год - 0 2030 год - 0 | Министерство СО, руководители МО, главный внештатный специалист-эндокринолог Министерства СО, главный внештатный специалист-терапевт Министерства СО |
| 9.2. | Организация работы по увеличению доли взрослых пациентов с установленным диагнозом «предиабет», выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период | 01.07.2026 | 31.12.2030 | увеличение доли взрослых пациентов с установленным диагнозом «предиабет», выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом «предиабет» за период | процентов: 2026 год - 60; 2027 год - 65; 2028 год - 70; 2029 год - 75; 2030 год - 80 | руководители МО, главный внештатный специалист-эндокринолог Министерства СО, главный внештатный специалист-терапевт Министерства СО |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|------|---|------------|------------|--|---|---|
| 9.3. | Организация работы по увеличению доли взрослых пациентов с установленным диагнозом «ожирение», выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период | 01.07.2026 | 31.12.2030 | увеличение доли взрослых пациентов с установленным диагнозом «ожирение», выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом «ожирение» за период | процентов: 2026 год - 60; 2027 год - 65; 2028 год - 70; 2029 год - 75; 2030 год - 80 | руководители МО, главный внештатный специалист-эндокринолог Министерства СО, главный внештатный специалист-терапевт Министерства СО |
| 9.4. | Организация работы по увеличению доли взрослых пациентов с установленным диагнозом «ожирение», в отношении которых установлено диспансерное наблюдение за период | 01.07.2026 | 31.12.2030 | увеличение доли взрослых пациентов с установленным диагнозом «ожирение», в отношении которых установлено диспансерное наблюдение, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни выявленным диагнозом «ожирение» за период | процентов: 2026 год - 60; 2027 год - 65; 2028 год - 70; 2029 год - 75; 2030 год - 80 | руководители МО, главный внештатный специалист-эндокринолог Министерства СО, главный внештатный специалист-терапевт Министерства СО |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|------|--|------------|------------|--|---|--|
| 9.5. | Организация работы по увеличению доли детей с установленным диагнозом «ожирение», выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах за период | 01.07.2026 | 31.12.2030 | увеличение доли детей с установленным диагнозом «ожирение», выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах, от общего числа детей с впервые в жизни установленным диагнозом «ожирение» за период | процентов: 2026 год - 60; 2027 год - 65; 2028 год - 70; 2029 год - 75; 2030 год - 80 | руководители МО, главный внештатный специалист-эндокринолог детский Министерства СО, главный внештатный специалист-педиатр Министерства СО |

5. Ожидаемые результаты региональной программы

Исполнение мероприятий региональной программы «Борьба с сахарным диабетом» позволит достичь к 2030 году следующих результатов:

1. Увеличение доли больных с сахарным диабетом 1 и 2 типов, находящихся под диспансерным наблюдением в созданных и оснащенных в ходе реализации федерального проекта региональных медицинских подразделениях, от числа лиц, подлежащих такому наблюдению, до 85%.

2. Увеличение доли больных с сахарным диабетом 1 типа, находящихся под диспансерным наблюдением с использованием медицинских изделий непрерывного мониторинга глюкозы в крови, от числа нуждающихся до 85%.

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

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

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

6. Снижение доли пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с высокими ампутациями от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с любыми ампутациями до 27,2%.

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

8. Увеличение доли пациентов с сахарным диабетом, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа зарегистрированных заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом «сахарный диабет» у взрослых за отчетный год до 65%.

9. Увеличение охвата граждан исследованием глюкозы натошак до 100%.