



Администрация Ненецкого автономного округа

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 16 июня 2026 г. № 203-п
г. Нарьян-Мар

О внесении изменений в региональную программу «Борьба с сахарным диабетом в Ненецком автономном округе»

В соответствии со статьей 12 закона Ненецкого автономного округа от 11.12.2002 № 383-оз «О здравоохранении в Ненецком автономном округе», статьей 30 закона Ненецкого автономного округа от 03.02.2006 № 673-оз «О нормативных правовых актах Ненецкого автономного округа» Администрация Ненецкого автономного округа ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести изменения в региональную программу «Борьба с сахарным диабетом в Ненецком автономном округе» (далее – региональная программа), утвержденную постановлением Администрации Ненецкого автономного округа от 07.02.2024 № 17-п (с изменениями, внесенными постановлением Администрации Ненецкого автономного округа от 30.06.2025 № 178-п), изложив ее в новой редакции согласно Приложению.

Приложение 1 к региональной программе, экз. № 1 на 5 листах для служебного пользования, только в дело.

Приложение 2 к региональной программе, экз. № 1 на 3 листах для служебного пользования, только в дело.

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Губернатор
Ненецкого автономного округа



И.А. Гехт

Приложение 1
к постановлению Администрации
Ненецкого автономного округа
от 16.06.2026 № 203-п
«О внесении изменений
в региональную программу
«Борьба с сахарным диабетом
в Ненецком автономном округе»

**Региональная программа
«Борьба с сахарным диабетом
в Ненецком автономном округе»**

**Раздел I
Текущее состояние
оказания медицинской помощи
больным сахарным диабетом
в Ненецком автономном округе**

1.1. Краткая характеристика региона приведена в Приложении 1 к региональной программе «Борьба с сахарным диабетом в Ненецком автономном округе».

1.2. Анализ общей смертности и смертности от сахарного диабета приведен в Приложении 2 к региональной программе «Борьба с сахарным диабетом в Ненецком автономном округе».

1.3. Анализ заболеваемости сахарным диабетом в Ненецком автономном округе.

Анализ статистических данных заболеваемости сахарным диабетом в Ненецком автономном округе представлен в целом по региону, без разреза по муниципальным образованиям и районам в связи с особенностями административного деления Ненецкого автономного округа, состоящего из:

1 района Ненецкого автономного округа (Заполярный район), в состав которого входят 1 поселок городского типа районного значения (рабочий поселок Искателей), где проживает городское население, и 17 сельсоветов с входящими в них 41 сельским населенным пунктом, где проживает сельское население;

1 городского округа (город Нарьян-Мар) с проживанием городского населения.

Медицинская помощь населению региона оказывается медицинскими организациями без разделения по районному или муниципальному признаку, по профилю «детская эндокринология» – единственной многопрофильной медицинской организацией Ненецкого автономного округа – государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ненецкого автономного округа «Ненецкая окружная больница имени Р.И. Батмановой» (далее – ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»), по профилю «эндокринология» 2 медицинскими

организациями (ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница» для населения города Нарьян-Мар и отдельных сельских населенных пунктов Заполярного района, государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ненецкого автономного округа «Центральная районная поликлиника Заполярного района Ненецкого автономного округа» (далее – ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района НАО») для населения рабочего поселка Искателей и отдельных сельских населенных пунктов Заполярного района).

Статистические данные заболеваемости сахарным диабетом в Ненецком автономном округе представлены в таблицах 9–15.

**Общая заболеваемость населения
сахарным диабетом в Ненецком автономном округе
за период с 2021 по 2025 год (на 100 тыс. населения)**

Таблица 9

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	Темп прироста/снижения (%)
1	2	3	4	5	6	7	8
Сахарный диабет 1 типа	E10	289,0	354,8	299,6	288,9	331,7	14,81
Сахарный диабет 2 типа	E11	2 754,4	3 744,0	3030,2	4011,9	3782,3	-5,73
Всего		3090,4	4098,9	3373,4	4326,9	4113,9	-4,93

Сахарный диабет 1-го типа (E10):

Средние показатели колеблются в пределах 300 случаев на 100 тысяч населения. Наблюдаются существенные колебания: сначала быстрый рост (почти +23 % в 2022 году), затем снижение до начального уровня в 2023–2024 годах, после чего небольшой подъем к концу периода. Темп прироста составил +14,81 %. В значительной мере обусловлено решением вопросов кадрового обеспечения службы, оказывающей медицинскую помощь пациентам с сахарным диабетом.

Сахарный диабет 2-го типа (E11):

Значительная разница в уровнях заболеваемости: от минимума 2754,4 до максимума 4011,9 случаев на 100 тысяч населения. В 2022 году произошел резкий скачок на 36 %, за которым последовало снижение в 2023 году, а затем еще один заметный рост в 2024 году. В значительной мере обусловлено решением вопросов кадрового обеспечения службы, оказывающей медицинскую помощь пациентам с сахарным диабетом.

По итогам пяти лет зафиксирован отрицательный прирост (-5,73 %), что говорит о некотором снижении напряженности эпидемиологической ситуации.

Совокупная заболеваемость:

Высокий уровень вариаций в совокупной заболеваемости объясняется влиянием большого числа больных диабетом второго типа.

Максимально выявлено в 2024 году (4326,9 случаев), после чего зарегистрировано снижение в 2025 году до 4113,9 случаев.

За все рассмотренное время средняя ежегодная заболеваемость составила чуть меньше 4000 случаев на 100 тысяч населения.

**Общая заболеваемость населения
сахарным диабетом в Ненецком автономном округе
за период с 2021 по 2025 год (в абсолютных числах)**

Таблица 10

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	Темп прироста/снижения (%)
1	2	3	4	5	6	7	8
Сахарный диабет 1 типа	E10	124	147	124	122	139	13,93
Сахарный диабет 2 типа	E11	1 178	1 551	1 254	1 694	1 585	-6,44
Всего		1 326	1 698	1 396	1 827	1 724	-5,64

1. Сахарный диабет 1-го типа (E10).

Количественно эта форма заболевания охватывает меньшую группу населения: в среднем 120–140 случаев в год. Зарегистрирован рост заболеваемости в 2022 году (+18,5 %), затем небольшие колебания в последующие годы, завершившиеся значимым снижением к 2025 году (-6,44 %).

2. Сахарный диабет 2-го типа (E11).

Данный вид диабета доминирует количественно, составляя основную массу случаев.

В 2022 году был зарегистрирован рост числа заболевших (+31,6 %) к уровню 2021 года, в 2023 году зарегистрировано снижение заболеваемости к уровню 2022 года, за период 2023 и 2024 годах зарегистрирован рост заболеваемости. Конечный итог пятилетнего периода показал снижение заболеваемости в 2025 году (-6,44 %) к уровню 2024 года.

3. Совокупная заболеваемость.

Увеличение числа зарегистрированных случаев сахарного диабета приходится на 2022 год (рост на 28 %), затем начинается снижение, достигающее своего пика в 2025 году (-5,64 %).

Средний годовой уровень заболеваемости составил около 1500–1700 случаев.

**Первичная заболеваемость населения
сахарным диабетом, зарегистрированная
в Ненецком автономном округе за период
с 2021 по 2025 год (на 100 тыс. населения)**

Таблица 11

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	Темп прироста/снижения (%)
1	2	3	4	5	6	7	8
Сахарный диабет 1 типа	E10	11,7	21,7	19,4	28,4	26,2	-7,75
Сахарный диабет 2 типа	E11	184,1	328,3	454,8	468,9	378,2	-19,35
Всего		226,1	350,0	487,1	509,2	410,4	-19,41

1	2	3	4	5	6	7	8
Общая заболеваемость							
Все население	абс.	1326	1698	1396	1827	1706	-6,63
	на 100 тыс. нас.	3 195,6	4 098,9	3 373,4	4 326,9	4 113,9	-4,93
Сахарный диабет 1 типа	абс.	124	147	124	122	123	0,81
	на 100 тыс. нас.	298,8	354,8	299,6	288,9	293,5	1,59
Сахарный диабет 2 типа	абс.	1 178	1 551	1 254	1 694	1 583	-6,56
	на 100 тыс. нас.	2 839,0	3 744,0	3 030,2	4 011,9	3 777,5	-5,85
Взрослое население	абс.	1 294,0	1 657,0	1 349,0	1 798,0	1 676,0	-6,79
	на 100 тыс. нас.	4 181,7	5 353,3	4 351,5	5 645,6	5 302,1	-6,09
Сахарный диабет 1 типа	абс.	92	107	78	94	93	-1,07
	на 100 тыс. нас.	297,3	345,7	251,6	295,2	294,2	-0,34
Сахарный диабет 2 типа	абс.	1 178,0	1 550,0	1 253,0	1 693,0	1 583,0	-6,5
	на 100 тыс. нас.	3 806,9	5 007,6	4 041,8	5 315,9	5 007,9	-5,8
Дети 0-14 лет	абс.	26	35	37	19	23	21,05
	на 100 тыс. нас.	292,5	397,5	424,9	219,0	270,2	23,37
Сахарный диабет 1 типа	абс.	26	34	36	18	23	27,77
	на 100 тыс. нас.	292,5	386,1	413,5	207,5	270,2	30,21
Сахарный диабет 2 типа	абс.	0	1	1	1	0	-100
	на 100 тыс. нас.	0,0	11,4	11,5	11,5	0,0	-100
Подростки 15-17 лет	абс.	6	6	10	10	7	-30
	на 100 тыс. нас.	361,4	359,7	597,0	587,5	392,6	-33,18
Сахарный диабет 1 типа	абс.	6	6	10	10	7	-30
	на 100 тыс. нас.	361,4	359,7	597,0	587,5	392,6	-33,18
Сахарный диабет 2 типа	абс.	0	0	0	0	0	0,0
	на 100 тыс. нас.	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Первичная заболеваемость							
Все население	абс.	97	145	154	215	169	-21,4
	на 100 тыс. нас.	233,8	350,0	372,1	509,2	403,3	-20,8
Сахарный диабет 1 типа	абс.	5	9	10	12	9	-25
	на 100 тыс. нас.	12,0	21,7	24,2	28,4	21,5	-24,3
Сахарный диабет 2 типа	абс.	79	136	141	198	160	-19,2
	на 100 тыс. нас.	190,4	328,3	340,7	468,9	381,8	-18,07
Взрослое население	абс.	96	137	151	214	163	-23,84
	на 100 тыс. нас.	310,2	442,6	487,1	671,9	515,6	-23,27
Сахарный диабет 1 типа	абс.	4	2	6	11	3	-72,73
	на 100 тыс. нас.	12,9	6,5	19,4	34,5	9,5	-72,47
Сахарный диабет 2 типа	абс.	79	135	141	198	160	-19,2
	на 100 тыс. нас.	255,3	436,1	454,8	621,7	506,2	-18,58
Дети 0-14 лет	абс.	1	6	3	1	5	400
	на 100 тыс. нас.	11,2	68,1	34,5	11,5	82,2	614,78
Сахарный диабет 1 типа	абс.	1	6	3	1	5	400
	на 100 тыс. нас.	11,2	68,1	34,5	11,5	82,2	614,78
	абс.	0	0	0	0	0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8
Сахарный диабет 2 типа	на 100 тыс. нас.	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Подростки 15-17 лет	абс.	0	2	1	0	1	0,0
	на 100 тыс. нас.	0,0	119,9	59,7	0,0	56,1	0,0
Сахарный диабет 1 типа	абс.	0	2	1	0	1	0,0
	на 100 тыс. нас.	0,0	119,9	59,7	0,0	56,1	0,0
Сахарный диабет 2 типа	абс.	0	0	0	0	0	0,0
	на 100 тыс. нас.	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Самые низкие показатели заболеваемости характерны для подростков 15–17 лет, где отсутствуют или малочисленны случаи регистрации диабета 2-го типа. Значительный рост числа заболевших диабетом отмечен в 2022 и 2024 годах, затем происходит некоторое снижение к 2025 году. Особенностью детской статистики является высокая скорость прироста заболеваемости диабетом 1-го типа среди детей младше 14 лет, сопровождающаяся последующим резким падением. Общий темп прироста снизился к 2025 году (-6,63 % по общему числу случаев и -4,93 % на 100 тыс. населения), что может свидетельствовать о развитии эффективной профилактической политики. Наибольший вклад в снижение обеспечили взрослые пациенты (заболеваемость снизилась на 6,79 %).

Сведения о структуре
первичной и общей заболеваемости
сахарным диабетом взрослого населения,
зарегистрированной в Ненецком автономном округе,
по данным таблицы 3000 Формы № 12 федерального
статистического наблюдения «Сведения о числе заболеваний,
зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе
обслуживания медицинской организации» за 2025 год
(в абсолютных числах)

Таблица 14

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	Зарегистрировано заболеваний					
		Всего, ед.	из них (из гр.3)		из заболеваний с впервые установленным диагнозом (из гр.5)		
			взято под диспансерное наблюдение, чел.	с впервые установленным диагнозом	взято под диспансерное наблюдение	выявлено при профосмотрах	выявлено при диспансеризации
1	2	3	4	5	6	7	8
Сахарный диабет, из него:	E10–E14	1703	1703	166	166	0	47
с поражением глаз	E10.3 E11.3 E12.3 E13.3 E14.3	10	10	1	1	0	0

1	2	3	4	5	6	7	8
с поражением почек	E10.2 E11.2 E12.2 E13.2 E14.2	46	46	0	0	0	0
Сахарный диабет 1 типа	E10	93	93	3	3	0	0
Сахарный диабет 2 типа	E11	1583	1583	160	160	0	47

Доминирующим видом является сахарный диабет 2-го типа (1583 случая), составляющий около 93 % от общего числа заболевших. Сахарный диабет 1-го типа встречается реже (всего 93 случая), представляя лишь небольшую долю в общей картине заболеваемости. Около половины зарегистрированных случаев сопровождались развитием серьезных осложнений, таких как поражение почек (46 случаев) и глаз (10 случаев). Большая часть заболеваний (около 166 случаев) была обнаружена впервые в данном году, причем большинство (47 случаев) выявлено при проведении диспансеризации.

**Сведения о структуре
первичной и общей заболеваемости
сахарным диабетом детей, зарегистрированной
в Ненецком автономном округе в 2025 году,
по данным таблицы 1000 Формы № 12 федерального
статистического наблюдения «Сведения о числе заболеваний,
зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе
обслуживания медицинской организации»
(в абсолютных числах)**

Таблица 15

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	Зарегистрировано заболеваний					Состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года, чел.
		Всего, ед.	из них (из гр.3)		из заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом (из гр.7)		
			взято под диспансерное наблюдение, чел.	с впервые в жизни установленным диагнозом, ед.	взято под диспансерное наблюдение, чел.	выявлено при профосмотре	
1	2	3	4	5	6	7	8
Сахарный диабет	E10–E14	23	23	5	5	0	23
Сахарный диабет 1 типа	E10	23	23	5	5	0	23
Сахарный диабет 2 типа	E11	0	0	0	0	0	0

Все зарегистрированные случаи относятся к сахарному диабету 1-го типа (E10), сахарный диабет 2-го типа (E11) отсутствует. Всего было зарегистрировано 23 случая заболевания. Из общего числа заболевших все находятся под диспансерным

наблюдением. Пять случаев были выявлены впервые в жизни, ни одно из заболеваний не было обнаружено при проведении профилактических осмотров.

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

Данные за 2023–2025 годы представлены в таблице 16.

Таблица 16

Группы пациентов с сахарным диабетом	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4
Число пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с ампутациями, из них с высокими ампутациями	6/4	4/0	0/0
Число пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек, из них нуждающихся в заместительной почечной терапии	390/3	454/3	537/3
Число пациентов с диабетической ретинопатией	36	47	54
из них со слепотой	1	3	3
Число пациентов с сахарным диабетом, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году	2	13	58
Число пациентов с сахарным диабетом 1 типа или сахарным диабетом 2 типа, обученные в школе для пациентов с сахарным диабетом	87	246	320
в том числе взрослые	87	246	262
в том числе дети	0	0	15

Происходит снижение частоты ампутаций, полностью исчезли случаи высоких ампутаций к 2025 году. Число пациентов с хронической болезнью почек стабильно увеличивается, однако доля тех, кому требуется заместительная терапия, остается низкой и постоянной (3 человека).

Рост числа пациентов с диабетической ретинопатией продолжается, что подчеркивает значимость регулярного офтальмологического осмотра. Зарегистрированы случаи полной потери зрения: в 2023 году зарегистрирован 1 случай, в 2024 году – 3 случая, в 2025 году – 3 случая.

Большинство новых случаев диабета выявлено в рамках профилактических осмотров и диспансеризации, что подтверждает важность проводимых мероприятий.

Отмечается значительное увеличение числа выявлений в 2025 году (58 случаев против 2 в 2023 году), что свидетельствует о повышении эффективности скрининга.

Широко распространены школы для пациентов с сахарным диабетом, где прошли обучение в 2024 году 246 пациентов, в 2025 году 320 пациентов, в том числе 15 детей.

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

Медицинская помощь больным с сахарным диабетом, в том числе детям, в Ненецком автономном округе оказывается в амбулаторных и стационарных условиях. Суммарная мощность медицинских организаций Ненецкого автономного округа составляет 1034 посещения в смену или 244,9 посещения на 10 тыс. человек населения.

Межрайонные (районные) эндокринологические центры, региональные эндокринологические центры (далее – РЭЦ) на территории Ненецкого автономного округа в настоящее время отсутствуют по причине малой численности населения,

открытие в регионе РЭЦ планируется в 2030 году, для чего имеется вся необходимая инфраструктура.

В целях обеспечения преемственности оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, в том числе детям, на различных этапах ее оказания распоряжением Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа от 26.09.2025 № 3005 утверждена соответственно маршрутизация взрослых и детей с сахарным диабетом.

Первичная медико-санитарная помощь пациентам с сахарным диабетом оказывается в поликлинике и детской поликлинике ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница» и ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района НАО», а также в структурных подразделениях, расположенных в сельской местности.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь пациентам с сахарным диабетом, в том числе детям, оказывается двумя медицинскими организациями округа: ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района НАО» и ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница». Плановая мощность ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района НАО» составляет 205 посещений в смену, амбулаторной службы ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница» – 625 посещений в смену.

Структура амбулаторной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом (взрослым и детям) представлена в таблице 17.

Таблица 17

Наименование структурной единицы	Количество
1	2
ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»	
Кабинет врача-эндокринолога	1
Кабинет врача детского эндокринолога	1
Кабинет «Школа пациентов с сахарным диабетом»	1
Кабинет-школа для больных сахарным диабетом детей	1
ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района НАО»	
Кабинет врача-эндокринолога	1

Сведения об отдельных показателях работы амбулаторной службы для детей с сахарным диабетом представлены в таблице 18.

Таблица 18

Показатель	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4
Количество установленных детям с сахарным диабетом инсулиновых помп, чел.	11	10	9
Доля детей с сахарным диабетом, получающих помповую инсулинотерапию, %	23,4	34,5	30,0
Количество детей с сахарным диабетом, обученных в «Школе диабета детей и их родителей»	0	0	15

Доля детей, применяющих помповую инсулинотерапию, увеличилась с 23,4 % в 2023 году до 34,5 % в 2024 году, после чего незначительно снизилась до 30 % в 2025 году, с 2025 года начато обучение детей с сахарным диабетом в «Школе диабета детей и их родителей».

Стационарная помощь пациентам с сахарным диабетом, в том числе детям, оказывается в ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница» – единственном многопрофильном медицинском учреждении, в составе которого имеются 3 участковые больницы с круглосуточными койками. Общее количество круглосуточных коек составляет 255 (из них в г. Нарьян-Маре – 246 коек, в селах – 9 коек), в том числе терапевтических – 34 коек (из них в г. Нарьян-Маре – 25 коек, в селах – 9 коек), педиатрических соматических – 15 коек, хирургических – 30 коек, общей реанимации – 7 коек.

Информация о коечном фонде для лечения пациентов с сахарным диабетом представлена в таблице 19.

Таблица 19

Структурные подразделения	Количество коек
1	2
Терапевтическое отделение ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»	20
Неская участковая больница	4
Нижне-Пешская участковая больница	3
Великовисочная участковая больница	2
Всего терапевтических коек	29
Педиатрическое отделение ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»	13
Отделение реанимации и интенсивной терапии	7
Хирургическое отделение	24

Перечень диагностических подразделений ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница» представлен в таблице 20.

Таблица 20

Наименование структурного подразделения	Количество исследований в смену
1	2
Рентгенологическое отделение	21,9
Эндоскопическое отделение	15,9
Отделение ультразвуковой диагностики	235,2
Клинико-диагностическая лаборатория	5 736,6

В ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница» имеется компьютерный томограф (128 срезов), возможности которого позволяют проведение мультиспиральной компьютерной томографии (далее – КТ) в режиме 24/7.

С 2023 года функционирует аппарат магнитно-резонансной терапии (далее – МРТ).

Анализ эффективности использования КТ и МРТ за период с 2021 по 2025 год представлен в таблице 21.

Таблица 21

Оборудование	Показатель	Период				
		2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5	6	7

1	2	3	4	5	6	7
КТ	Количество исследований в год, всего:	8 732	8 020	8 282	7 670	7 411
	из них с контрастом	1 992	2 662	2 275	2 127	2 044
	Количество аппаратов, всего	1	1	2	1	1
	Количество исследований на 1 аппарат	8 732	8 020	4 141	7 670	7 411
	Количество исследований в год на 1 человека	0,20	0,18	0,20	0,18	0,18
МРТ	Количество исследований в год, всего:	–	–	821	2644	3518
	из них с контрастом	–	–	94	447	603
	Количество аппаратов, всего	–	–	1	1	1
	Количество исследований на 1 аппарат	–	–	821	2 644	3 518
	Количество исследований в год на 1 человека	–	–	0,02	0,06	0,08

Показатель количества исследований КТ варьируются незначительно: от 0,18 до 0,20 исследований на человека в год, показатель количества исследований МРТ постепенно увеличивается: от 0,02 в 2023 до 0,08 в 2025 году.

Информация за 2025 год о количестве пациентов с сахарным диабетом, пролеченных в стационарных условиях, и койко-днях представлена в таблице 22.

Таблица 22

Нозология	Госпитализированные, чел			Койко-дни		
	Всего	Старше 18 лет	Дети	Всего	Старше 18 лет	Дети
1	2	3	4	5	6	7
Сахарный диабет, в том числе	93	80	13	962	854	108
Сахарный диабет 1 типа	23	13	10	248	140	108
Сахарный диабет 2 типа	60	60	0	654	654	0

Средняя длительность пребывания на терапевтической койке взрослых пациентов с сахарным диабетом составила 10,68 дней, на соматической педиатрической койке детей сахарным диабетом – 8,31 дня.

Количество посещений к врачам-эндокринологам, врачам-детским эндокринологам в 2025 году представлено в таблице 23.

Таблица 23

Специальность врача	Посещения	Количество
1	2	3
Врач-эндокринолог	Всего	10 811
	в том числе село	1 938
	По поводу заболеваний	8 610
	в том числе село	1 599
Врач-детский эндокринолог	Всего	5 445
	в том числе село	559
	По поводу заболеваний	3 559
	в том числе село	457

Общее число посещений к врачу-эндокринологу значительно превышает посещения детского эндокринолога.

Исследование уровня гликированного гемоглобина в крови осуществляется клинико-диагностической лабораторией ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница» по направлениям врачей медицинских организаций Ненецкого автономного округа. Для проведения исследований используется анализатор для определения уровня гликированного гемоглобина марка Bio-RaD Франция, год выпуска 01.04.2019, дата приема на учет 20.01.2021, дата ввода в эксплуатацию 29.01.2021, стоимость 2 048 100,00, серийный номер DJ9D37338501.

Количество проведенных исследований уровня гликированного гемоглобина в крови за период 2021–2025 годы представлено в таблице 24.

Таблица 24

Год	Количество исследований
1	2
2021	2 952
2022	2 657
2023	1 135
2024	2 539
2025	1553

В 2023 году наблюдается значительное сокращение числа исследований почти вдвое по сравнению с предыдущими годами по причине отсутствия на рынке расходных материалов для имеющихся анализаторов. В рамках реализации федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» приобретен и введен в эксплуатацию 01.12.2023 анализатор гликированного гемоглобина. В 2024 и 2025 годах отмечается увеличение числа исследований.

Анализ оснащенности кабинетов врачей-эндокринологов в разрезе медицинских организаций в 2025 году в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2023 № 104н (далее – Порядок 104н), представлен в таблице 25.

Таблица 25

Наименование оборудования (оснащения)	ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»	Оснащенность в соответствии с Порядком 104н, процент	ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района НАО»	Оснащенность в соответствии с Порядком 104н, процент
1	2	3	4	5
Весы напольные	1	100	1	100
Ростомер медицинский	1	100	1	100
Стетоскоп неавтоматизированный	1	100	1	100
Аппарат для измерения артериального давления	1	100	1	100
Градуированный камертон	1	100	1	100
Кушетка медицинская	1	100	1	100
Установка для обеззараживания и очистки воздуха или очистки воздуха и поверхностей	1	100	1	100

Анализ оснащённости кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом» ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница» в соответствии с Порядком 104н представлен в таблице 26.

Таблица 26

Наименование оборудования (оснащения)	Количество, шт.	Оснащенность в соответствии с Порядком 104н, процент
1	2	3
Весы напольные, электронные	1	100
Ростомер медицинский	1	100
Аппарат для измерения артериального давления	1	100
Стетоскоп неавтоматизированный	1	100
Глюкометр (анализатор) профессиональный (госпитальный, многопользовательский)	1	100
Емкость для сбора медицинских отходов (в том числе емкость для утилизации игл)	1	100
Ланцеты для взятия крови из пальца	100	100
Установка для обеззараживания и очистки воздуха или очистки воздуха и поверхностей	1	100

Анализ оснащённости кабинета детского эндокринолога ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница» в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.10.2024 № 583н (далее – Порядок 583н), представлен в таблице 27.

Таблица 27

Наименование оборудования (оснащения)	Количество, штук	Оснащенность в соответствии с Порядком 583н, процент
1	2	3
Стол рабочий	2	100
Кресло рабочее	2	100
Стул	2	100
Кушетка	1	100
Ростомер	1	100
Настольная лампа	2	100
Сантиметровая лента	1	100
Ширма	1	100
Пеленальный стол	1	100
Шкаф для хранения медицинских документов	1	100
Шкаф для хранения лекарственных средств	1	100
Бактерицидный облучатель	1	100
Весы электронные для детей до 1 года	1	100
Весы	1	100
Тонометр для измерения артериального давления с манжетой для детей до года	1	100
Стетофонендоскоп	1	100
Персональный компьютер с принтером, выходом в Интернет	1	100
Шкаф двухсекционный для одежды	1	100
Неврологический набор для диагностики диабетической нейропатии (монофиламент 10 г, градуированный камертон, неврологический молоточек)	1	100
Глюкометр	1	100
Тест-полоски к глюкометру	15 на 1 рабочий день	100
Орхидометр	1	100
Тест-полоски для определения кетонов крови и кетоновых тел в моче	2 на 1 рабочий день	100
Калипер	1	100
Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	по требованию	100
Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	2	100

Анализ оснащённости кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом» ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница» в соответствии с Порядком 583н представлен в таблице 28.

Таблица 28

Наименование оборудования (оснащения)	Количество, шт.	Оснащенность в соответствии с Порядком 583н, процент
1	2	3
Стул	12	100
Стол	5	100

1	2	3
Кресло рабочее	1	100
Доска маркерная (с набором маркеров)	1	100
Тумбочка	2	100
Шкаф двухсекционный для одежды	1	100
Шкаф для размещения наглядных пособий	1	100
Глюкометр	2	100
Весы (для взвешивания продуктов в интервале 10–100 г)	1	100
Весы	1	100
Копировальный аппарат	1	100
Телевизор с DVD-плеером	1	100
Компьютер с принтером и выходом в Интернет	1	100
Мультимедийный проектор	1	100
Тест-полоски для определения гликемии	6 на 1 пациента в день	100
Тест-полоски для определения кетоновых тел в моче	10 упаковок по 50 в год	100
Ланцет для взятия крови из пальца	100 упаковок по 100 в год	100

Служба скорой медицинской помощи в Ненецком автономном округе представлена отделением скорой медицинской помощи ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», зоной обслуживания которого является территория г. Нарьян-Мара и территория смежного населенного пункта п. Искателей с общей численностью обслуживаемого населения 31 382 человека.

В регионе проводится регулярное оснащение санитарным транспортом отделения скорой медицинской помощи. Отделение скорой медицинской помощи укомплектовано машинами класса В на 100 %, соответствующих утвержденным нормативам. Обеспечена возможность непрерывного оказания медицинской помощи в ходе эвакуации пациентам с различной степенью тяжести непосредственно в машине по всему маршруту до госпитализации в круглосуточный стационар.

В смену дежурят 3 бригады скорой медицинской помощи, из которых 1 врачебная – общепрофильная бригада и 2 фельдшерских бригады.

Догоспитальная помощь на территории региона осуществляется отделением экстренной и консультативной медицинской помощи ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», где оборудовано рабочее место диспетчера и установлен программный продукт «TrueConf», предназначенный для организации видео-конференц-связи. Дежурный диспетчер принимает вызовы на санитарную авиацию из лечебных учреждений сельских населенных пунктов округа в режиме 24/7. При приеме вызова дежурный диспетчер передает заявки на телеконсультации в профильные отделения ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», где в каждом отделении также установлена программа «TrueConf». Медицинский работник сельского структурного подразделения докладывает о состоянии пациента, к которому планируется вызов рейса санитарной авиации. В процессе проведения телеконсультации в режиме видео-конференц-связи участвуют: медицинский работник сельского структурного подразделения, дежурный диспетчер отделения санитарной авиации и профильный

врач-специалист. На основе полученной информации принимается решение о необходимости вылета борта санитарной авиации.

Все пациенты, в том числе дети, при наличии показаний госпитализируются в ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница». В ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница» принимается решение о необходимости направления за пределы Ненецкого автономного округа. В связи с отсутствием в Ненецком автономном округе медицинских организаций 3 уровня пациенты с сахарным диабетом маршрутизируются по неотложным и экстренным показаниям: взрослые – в государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Архангельская областная клиническая больница» (далее – ГБУЗ АО «АОКБ»), государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Архангельская клиническая офтальмологическая больница» (далее – ГБУЗ АО «АКОБ»), дети – в государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Архангельская областная детская клиническая больница им. П.Г. Выжлецова» (далее – ГБУЗ АО «АОДКБ»). Доставка осуществляется силами санитарной авиации Архангельской области.

Сведения о числе вылетов и количестве эвакуированных пациентов в 2021–2025 годах представлены в таблице 29.

Таблица 29

Год	Число вылетов всего	Из них внутри субъекта	Вылеты за пределы субъекта	Вылеты самолетами	Вылеты вертолетами	Эвакуировано пациентов всего	Из них детей
1	2	3	4	5	6	7	8
2021	317	317	0	0	317	494	49
2022	273	273	0	0	273	382	48
2023	291	291	0	0	291	468	56
2024	276	276	0	0	276	452	46
2025	301	301	0	0	301	494	43

За указанный период всего было эвакуировано 2 290 пациентов, что в среднем составило около 458 человек в год. Приблизительно 10,8 % от всех эвакуированных пациентов составили дети.

В плановом порядке маршрутизация осуществляется в федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – НМИЦ Эндокринологии), государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Минздрава России (далее – НМИЦ Алмазова), федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр глазных болезней имени Гельмгольца» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – НМИЦ Гельмгольца).

Этапы оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом в соответствии с уровнем учреждений представлены в таблице 30.

Таблица 30

Уровень оказания медицинской помощи	Первый уровень оказания медицинской помощи	Второй уровень оказания медицинской помощи	Третий уровень оказания медицинской помощи
1	2	3	4
Вид медицинской помощи	Первичная медико-санитарная помощь, в том числе первичная специализированная	Специализированная медицинская помощь	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь
Медицинская организация	1. ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», том числе 15 сельских структурных подразделений. 2. ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района НАО», в том числе 20 сельских структурных подразделений	ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»	1. ГБУЗ АО «АОКБ» 2. ГБУЗ АО «АОДКБ» 3. ГБУЗ АО «АКОБ» 4. НМИЦ Эндокринологии 5. НМИЦ Алмазова 6. НМИЦ Гемгольца

Схематическая карта и расположение учреждений, участвующих в маршрутизации пациентов с сахарным диабетом, представлены в Приложении 3 к региональной программе «Борьба с сахарным диабетом в Ненецком автономном округе».

Возможность проведения в Ненецком автономном округе операций по реваскуляризации нижних конечностей при синдроме диабетической стопы, гастроинтестинальных комбинированных рестриктивно-шунтирующих операций при сахарном диабете 2 типа отсутствует.

В регионе ОКТ сетчатки, интравитреальные инъекции анти-VEGF препаратов проводятся, техническая возможность осуществления лазерной коагуляции сетчатки амбулаторно имеется после дополнительного обучения врачей-офтальмологов, витреоректомия не осуществляется.

Проводятся телемедицинские консультации с национальными медицинскими исследовательскими центрами и федеральными государственными бюджетными учреждениями в информационной системе «Телемедицинская система дистанционных консультаций федерального и регионального уровней». К данной системе подключены ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района НАО». Медицинская помощь организуется в соответствии с полученными рекомендациями.

Высокотехнологичную медицинскую помощь по профилю «эндокринология» за пределами региона получили в 2021 году по разделу I – 1 человек, по разделу II – 4 человека, в 2022 году по разделу I – 2 человека, по разделу II – 2 человека, в 2023 году по разделу I – 5 человек, по разделу II – 3 человека, в 2024 году по разделу I – 1 человек, по разделу II – 5 человек, в 2025 году по разделу I – 1 человек, по разделу II – 4 человека.

Процедура гемодиализа на территории Ненецкого автономного округа проводится ООО «Нефрофарм» на основании лицензии, в рамках дневного стационара, по адресу: г. Нарьян-Мар, ул. Авиаторов, д. 9Б, с 1 ноября 2021 года.

Для проведения процедуры гемодиализа полностью оборудованы кабинеты в соответствии со стандартами оснащения согласно приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 18.01.2012 № 17н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нефрология».

Число пациентов, проживающих на территории Ненецкого автономного округа, которым проведен гемодиализ:

2021 год – 12 человек прошли процедуру гемодиализа за пределами региона, но жители зарегистрированы на территории округа;

2022 год – 6 человек, из них 5 человек прошли процедуру гемодиализа на территории Ненецкого автономного округа, 1 человек за пределами округа;

2023 год – 9 человек, из них 7 человек прошли процедуру гемодиализа на территории Ненецкого автономного округа, 2 человека за пределами округа;

в 2024 году процедуру гемодиализа получило 16 человек (жителей округа) как непосредственно в регионе, так и за его пределами;

в 2025 году процедуру гемодиализа получило 14 человек (жителей округа) как непосредственно в регионе (12 человек), так и за его пределами (2 человека).

Количество штатных единиц ООО «Нефрофарм»:

врачей-нефрологов – 2 ед., укомплектованность 100 % (2 физ. лица);

средний медицинский персонал – 2,2 ед., укомплектованность 100 % (2 физ. лица).

С целью проведения консультаций больных нефрологического профиля для коррекции терапии в ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница» трудоустроен врач-нефролог.

1.5.1. Дистанционное наблюдение за пациентами с сахарным диабетом.

Дистанционное наблюдение пациентов с сахарным диабетом в регионе осуществляется с использованием систем непрерывного мониторинга уровня глюкозы с функцией дистанционной передачи данных для беременных с гестационным диабетом и сахарным диабетом, а также детей с диабетом I типа: в 2025 году обеспечено системами непрерывного мониторинга глюкозы 103 человека, в том числе беременных – 7 человек, детей – 32 человека.

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

В 2023 году в Ненецком автономном округе было введено в эксплуатацию программное обеспечение медицинского изделия с технологией искусственного интеллекта «Система для поддержки принятия врачебных решений «Webiomed» (далее – Webiomed), который предназначен для использования квалифицированными сотрудниками медицинских организаций в целях сокращения времени выявления факторов риска и расчета групп рисков заболеваний и их осложнений, включая формирование рекомендаций по профилактике, принципам лечения и тактике ведения пациента.

В 2024 году государственные медицинские организации Ненецкого автономного округа были подключены к цифровой платформе Департамента здравоохранения города Москвы «МосМедИИ» и используют возможности платформы программного обеспечения с применением технологий искусственного интеллекта, предназначенного для обработки медицинских изображений, полученных при проведении рентгенологических исследований,

включая КТ, рентгенографию, флюорографию и маммографию (далее – медицинские изображения).

За 2025 год из центрального архива медицинских изображений Ненецкого автономного округа в цифровую платформу «МосМедИИ» было направлено 20 831 исследований различной модальности, из них было обработано искусственным интеллектом и получено заключение по 19 773 исследованиям, доля обработки исследований составила 94,92 %.

1.6. Кадровый состав учреждений.

Количество штатных должностей и физических лиц врачей-эндокринологов, врачей-детских эндокринологов в Ненецком автономном округе представлены в таблице 31.

Таблица 31

Наименование специальности	Ненецкий автономный округ		ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»		ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района НАО»	
	штат	физ. лица	штат	физ. лица	штат	физ. лица
1	2	3	4	5	6	7
Врач-эндокринолог	3,5	3	2	2	1,5	1
Врач-детский эндокринолог	1	1	1	1	0	0
Всего	4,5	4	3	3	1,5	1

Информация о кадровой укомплектованности врачами-эндокринологами взрослыми (амбулаторные, стационарные) и детскими (амбулаторные, стационарные), врачами-офтальмологами в соответствии с формой № 30 федерального статистического наблюдения «Сведения о медицинской организации» за период с 2021 по 2025 год представлена в таблице 32.

Таблица 32

Специальность		2021 год		2022 год		2023 год		2024 год		2025 год	
		штат	физ. лица	штат	физ. лица	штат	физ. лица	штат	физ. лица	штат	физ. лица
1		2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Врач-эндокринолог	стац.	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
	амб.	3,5	4	3,5	4	3,5	3	3,5	4	3,5	3
Врач-детский эндокринолог	стац.	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
	амб.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Врач-офтальмолог	стац.	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
	амб.	3,5	3	3,5	3	4,5	3	4,25	4	4,75	4

Информация о кадровом составе медицинских сестер в кабинетах врачей-эндокринологов, врачей-детских эндокринологов амбулаторной сети за период с 2021 по 2025 год представлена в таблице 33.

Таблица 33

Категории	2021 год		2022 год		2023 год		2024 год		2025 год	
	штат	физ. лица	штат	физ. лица	штат	физ. лица	штат	физ. лица	штат	физ. лица
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Взрослые	2,5	1	2,5	2	2,5	2	2,5	2	2,5	2
Детские	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Информация об обеспеченности врачами по данным формы № 30 федерального статистического наблюдения «Сведения о медицинской организации» за период с 2021 по 2025 год в Ненецком автономном округе (на 10 тыс. населения) представлена в таблице 34.

Таблица 34

2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5
46,5	47,4	45,73	46,03	52,5

Обеспеченность врачами в регионе выросла за последние 5 лет на 12,9 %.

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

1) закон Ненецкого автономного округа от 04.07.2007 № 100-оз «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан Российской Федерации, проживающих на территории Ненецкого автономного округа, по обеспечению лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения»;

2) постановление Администрации Ненецкого автономного округа от 12.11.2013 № 408-п «Об утверждении государственной программы Ненецкого автономного округа «Развитие здравоохранения Ненецкого автономного округа»;

3) постановление Администрации Ненецкого автономного округа от 30.01.2026 № 29-п «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ненецкого автономного округа на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов»;

4) приказ Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа от 26.01.2016 № 8 «Об утверждении Административного регламента по предоставлению государственной услуги «Предоставление ежемесячной компенсационной денежной выплаты лицам, состоящим на учете в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Ненецкого автономного округа «Ненецкая окружная больница», больным сахарным диабетом и (или) онкологическими заболеваниями»;

5) распоряжение Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа от 30.03.2022 № 546;

«Об утверждении Порядка ведения Федерального регистра больных сахарным диабетом по Ненецкому автономному округу»;

6) распоряжение Департамента здравоохранения Ненецкого автономного округа от 16.02.2026 № 55 «Об утверждении Порядка индивидуального обеспечения граждан лекарственными препаратами для медицинского применения, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания, в том числе не входящими в стандарты оказания медицинской помощи и клинические рекомендации, при наличии медицинских показаний

(индивидуальная непереносимость, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии медицинской организации»;

7) распоряжение Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа от 23.08.2023 № 1745 «Об утверждении Перечня медицинских организаций Ненецкого автономного округа, на базе которых функционирует «Школы для пациентов с сахарным диабетом»;

8) распоряжение Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа от 01.09.2025 № 2789 «О маршрутизации пациентов с сахарным диабетом на территории Ненецкого автономного округа».

1.8. Показатели деятельности, связанной с оказанием медицинской помощи больным с сахарным диабетом в Ненецком автономном округе (профилактика, раннее выявление, диагностика и лечение, реабилитация).

Анализ показателей за период 2021–2025 годы, характеризующих соблюдение порядков оказания медицинской помощи по профилям «эндокринология» и «детская эндокринология» представлен в таблице 35.

Таблица 35

Возраст	2021 год		2022 год		2023 год		2024 год		2025 год	
	Всего	ДН	Всего	ДН	Всего	ДН	Всего	ДН	Всего	ДН
1	2		3		4		5		6	
1. Дети, чел.	32	31	41	41	47	44	28	28	30	30
1.1. Охват диспансерным наблюдением, в %	96,7		100,0		93,6		100,0		100,0	
1.1.1. Из них доля пациентов с сахарным диабетом, которым проведено исследования гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов в соответствии с клиническими рекомендациями (4 раза в год), в %	–		–		38,6		7,1		6,6	
2. Взрослые, чел.	1294	1294	1 657	1 546	1 349	1 318	1 798	1772	1916	1916
2.1. Охват диспансерным наблюдением, в %	100,0		93,3		97,7		98,6		100,0	
2.1.1. Из них доля пациентов с сахарным диабетом, которым проведено исследования гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов в соответствии с клиническими рекомендациями (4 раза в год), в %	–		–		4,6%		2,8%		1,5%	
2.1.2. Число пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7,0 % на конец отчетного года, из числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина, человек	854		1 457		427		787		521	
3. Число пациентов с сахарным диабетом, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом, чел.	204		407		87		246		320	
4. Число пациентов с сахарным диабетом 1 типа или сахарным диабетом 2 типа, которым в рамках диспансерного наблюдения проведен осмотр врачом-офтальмологом в условиях обязательного мидриаза, человек	514		589		584		618		405	
5. Число пациентов с сахарным диабетом 1 типа или сахарным диабетом 2 типа, которым проведено ОКТ сетчатки, человек	0		0		74		140		140	
6. Число пациентов с сахарным диабетом 1 типа или сахарным диабетом 2 типа, которым проведена лазерная коагуляция сетчатки, человек	0		0		0		0		0	
7. Число пациентов с сахарным диабетом 1 типа или сахарным диабетом 2 типа, которым проведен курс интравитреальных инъекций анти-VEGF препаратов, человек	0		0		4		12		3	

Количество пациентов значительно увеличилось, особенно среди взрослых, где в 2025 году зарегистрировано 1 916 пациентов, что на 48 % больше, чем в 2021 году.

Процент охвата диспансерным наблюдением среди детей приближается к 100 %, тогда как среди взрослых он колебался в диапазоне от 93,3 % до 100 %.

Исследование гликированного гемоглобина выполняется редко: только около 10 % пациентов получают необходимое измерение четыре раза в год, очень небольшая доля пациентов достигает целевых уровней (<7,0 %).

Осмотры врачом-офтальмологом выросли с 514 человек в 2021 году до 618 человек в 2024 году, затем снизились до 405 человек в 2025 году, по причине дефицита в регионе врачей офтальмологов, что составляет около 81,9 % от максимума. Применение оптической когерентной томографии (ОКТ) сетчатки получило распространение только с 2023 года, достигнув максимума в 140 человек в 2024 году. Остальные виды офтальмологических вмешательств используются крайне редко.

В 2025 году школой диабета воспользовались 320 человек, что составляет примерно 16,7 % от общего числа пациентов.

Кабинет «Диабетическая стопа» в регионе отсутствует, пациенты на консультации направляются к врачам хирургам медицинских организаций региона.

Сроки оказания плановой специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, регламентированы Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ненецкого автономного округа, утверждаемой ежегодно, а именно сроки ожидания оказания специализированной (в стационарных условиях и в условиях дневного стационара), за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи, не превышают 14 рабочих дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию. В соответствии со схемой маршрутизации все пациенты с сахарным диабетом, в том числе дети, при наличии показаний госпитализируются в ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница» на терапевтические и педиатрические койки, в которой отсутствуют эндокринологические койки для взрослых и эндокринологические койки для детей. Средняя длительность пребывания пациентов в 2025 году на терапевтической койке составила 10,68 дней, на педиатрической койке – 8,31 дней.

При направлении пациента на оказание высокотехнологичной медицинской помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, подтверждение наличия (отсутствия) показаний для оказания высокотехнологичной медицинской помощи осуществляется принимающей медицинской организацией. Основанием для госпитализации пациента в принимающую медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, является решение врачебной комиссии медицинской организации, в которую направлен пациент, по отбору пациентов на оказание высокотехнологичной медицинской помощи. Время ожидания высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях устанавливается в соответствии с решением принимающей медицинской организации.

В Ненецком автономном округе сформирован и ведется Федеральный регистр больных сахарным диабетом по Ненецкому автономному округу (далее – региональный регистр).

Порядок ведения регионального регистра утвержден распоряжением Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа от 30.03.2022 № 546.

На 31.12.2025 в региональном регистре состоит: взрослых – 1 938 человек, из них пациентов с сахарным диабетом 1 типа – 103 человека, пациентов с сахарным диабетом 2 типа – 1 811 человека; прочий тип – 15 человек; детей – 29 человек, из них пациентов с сахарным диабетом 1 типа – 28 человек, пациентов с сахарным диабетом 2 типа – 1 человек.

Льготное лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан и обеспечение расходными материалами к инсулиновым помпам, в том числе пациентов с сахарным диабетом, осуществляется в рамках комплекса процессных мероприятий «Обеспечение отдельных категорий граждан Российской Федерации, проживающих на территории Ненецкого автономного округа, лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения» государственной программы Ненецкого автономного округа «Развитие здравоохранения Ненецкого автономного округа», утвержденной постановлением Администрации Ненецкого автономного округа от 12.11.2013 № 408-п.

Обеспечение лекарственными средствами за счет средств регионального бюджета осуществляется в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения».

Законом Ненецкого автономного округа от 04.07.2007 № 100-оз «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан Российской Федерации, проживающих на территории Ненецкого автономного округа, по обеспечению лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения» определены категории граждан, имеющие право на льготное лекарственное обеспечение.

Выписка лекарственных препаратов осуществляется в рамках перечня, регламентированного Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ненецкого автономного округа.

С целью обеспечения граждан с сахарным диабетом льготные лекарственные препараты за счет средств регионального бюджета в 2022 году получили 1 753 человека по выписанным рецептам в количестве 9 243 штук, в 2023 году получили 1 739 человек по выписанным рецептам в количестве 9 282 штук, в 2024 году получили 1 948 человек по выписанным рецептам в количестве 10 037 штук, в 2025 году получили 2 083 человека по выписанным рецептам в количестве 9 054 штук.

В целях обеспечения лекарственными препаратами по категории заболеваний «Сахарный диабет» за счет средств федерального бюджета в соответствии с Федеральным законом от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» в 2022 году государственные контракты на поставку лекарственных препаратов заключены на общую сумму 37 848,99 тыс. рублей (представить сведения за 2022 год с разбивкой в части заключенных контрактов по категории заболевания «Сахарный диабет» невозможно ввиду отсутствия данных),

в 2023 году – на сумму 4 838,83 тыс. рублей, в 2024 году – на сумму 2 140,94 тыс. рублей, в 2025 году – на сумму 2 386,00 тыс. рублей.

С целью обеспечения граждан с категорией заболеваний «Сахарный диабет» льготные лекарственные препараты за счет средств федерального бюджета в 2022 году получили 249 человек по выписанным рецептам в количестве 553 штук, в 2023 году получили 97 человека по выписанным рецептам в количестве 194 штук, в 2024 году получили 79 человек по выписанным рецептам в количестве 129 штук, в 2025 году получили 68 человек по выписанным рецептам в количестве 174 штук.

Порядок организации обеспечения отдельных категорий граждан, проживающих на территории Ненецкого автономного округа, имеющих право на получение дополнительных мер социальной поддержки, лекарственными препаратами утвержден распоряжением Департамента здравоохранения, труда социальной защиты населения Ненецкого автономного округа от 02.08.2023 № 1616.

Преимуществом лекарственной терапии на этапах стационар – поликлиника обеспечена в полном объеме.

Объем финансирования на реализацию мероприятий по обеспечению изделиями медицинского назначения в 2022 году составил 5 531,9 тыс. рублей за счет средств окружного бюджета, в 2023 году было предусмотрено финансирование в размере 5 421,7 тыс. рублей средств окружного бюджета, в 2024 году – 9 555,18 тыс. рублей средств окружного бюджета, в 2025 году – 4 190,40 тыс. рублей средств окружного бюджета.

Заместительную инсулиновую терапию системами постоянной подкожной инфузии с проведением непрерывного мониторинга глюкозы по состоянию на 31.12.2025 получают 32 ребенка (100 % от потребности).

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

В 2025 году в целях снижения распространенности факторов риска развития сахарного диабета Центром общественного здоровья и медицинской профилактики ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»:

1) проведены презентации, беседы, распространены информационные печатные материалы по темам: «Математика здоровья 60+», «Питание в пожилом возрасте», «Здоровое питание», «Питание при избыточном весе», «Особенности питания при диабете 2 типа. Физическая активность. ГБ и диабет. Курение и диабет», «Необходимость профилактических медицинских осмотров», «Профилактика хронических неинфекционных заболеваний», «ЗОЖ студентов», «Вредные и полезные привычки», «Питание, профилактика СД и ожирения», «Важность ПМО и диспансеризации». В мероприятиях приняли участие 2382 человека;

2) размещена информация в средствах массовой информации в виде интервью Ненецкому информационному агентству НАО24, телеканалу «Россия1 Нарьян-Мар», общественно-политической газете Ненецкого автономного округа «Няръяна вындер» («Красный тундровик») по темам: «О плюсах подсчета калорий», «На пути к здоровью», «Подсчитали, похудели», «О профилактике неинфекционных заболеваний», «Берегите свое здоровье», «Не просто профилактический осмотр. Почему так важно проходить диспансеризацию?», «Что нужно знать о гестационном сахарном диабете и как с ним бороться?», «За здоровый образ жизни», «Жителям НАО напоминают, что они могут бесплатно

пройти профилактический медосмотр, «Как уберечь себя и своих близких от диабета?», «Ключ к долголетию», «Трезвость — это свобода!», «В НАО проходит неделя продвижения здорового образа жизни среди детей», «О важности диспансеризации и профосмотров», «В Ненецкой окружной больнице стартовал проект «Школы здоровья», «Овощи и фрукты для здоровья», «400 граммов для здоровья», «НАО присоединился к неделе борьбы с диабетом», «Йод, кальций и больше движения», «Как работает школа сахарного диабета в Ненецкой окружной больнице?»;

3) обеспечено размещение тематической информации в госпабликах и новостной ленте на официальном сайте ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница» в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» <http://naonob.ru/news> по темам: «Неделя продвижения активного образа жизни», «Неделя популяризации подсчета калорий», «Еда в цифрах», «Неделя профилактики неинфекционных заболеваний», «4 марта отмечается Всемирный день борьбы с ожирением», «Всероссийский диктант по общественному здоровью и диспансеризации», «Неделя продвижения здорового образа жизни», «Акция «Дети Арктики», «Неделя популяризации лучших практик укрепления здоровья на рабочих местах», «Неделя здорового долголетия», «Как увеличить продолжительность жизни», «Неделя профилактики заболеваний эндокринной системы», «Неделя сохранения здоровья детей», «Неделя информирования о важности физической активности», «Включить физическую активность в свою повседневную жизнь», «Неделя информированности о важности диспансеризации и профосмотров», «Почему курильщикам необходимо проходить диспансеризацию на регулярной основе», «Неделя популяризации потребления овощей и фруктов», «Фрукты и овощи полезны для здоровья», «Неделя борьбы с диабетом», «Школа сахарного диабета: уверенность и знания для жизни», «Неделя профилактики заболеваний желудочно-кишечного тракта», «Неделя ответственного отношения к здоровью», «Неделя популяризации здорового питания», «Неделя профилактики злоупотребления алкоголем»;

4) распространено 4 250 экземпляров печатной продукции: «Солить или не солить?», «Принципы здорового питания», «Питание в пожилом возрасте», «Питание взрослого населения», «Рекомендации по правильному питанию для детей с избыточной массой тела», «Питание при избыточном весе», «Если у вас повышен холестерин», «Стресс и здоровье», «Профилактика стресса – 13 способов защитить себя от стресса», «Алкоголь и здоровье», «Алкогольная зависимость», «Пивной алкоголизм», «Осторожно, электронные сигареты!», «План отказа от курения», «Бросаю курить самостоятельно. 5 шагов к успеху», «Скажи курению НЕТ», «Как физическая активность влияет на здоровье», «ЗОЖ», «Анкета для выявления риска сахарного диабета», «Сахарный диабет», «Диспансеризация», «Факты о диспансеризации и диспансерном наблюдении».

Распространенность факторов риска развития сахарного диабета среди населения Ненецкого автономного округа в 2021 году представлена в таблице 36.

Таблица 36

Фактор риска	Мужчины			Женщины			Оба пола		
	Трудоспособного возраста	Старше 60 лет	Всего	Трудоспособного возраста	Старше 60 лет	Всего	Трудоспособного возраста	Старше 60 лет	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Гипергликемия неуточненная	13	10	23	8	36	44	21	46	67
Избыточная масса тела	161	134	295	136	313	449	297	447	744
Употребление табака	628	181	809	293	107	400	921	288	1 209
Употребление алкоголя	37	7	44	13	6	19	50	13	63
Низкая физическая активность	137	85	222	174	279	453	311	364	675
Нездоровое питание	376	143	519	315	396	711	691	539	1 230

Распространенность факторов риска развития сахарного диабета среди населения Ненецкого автономного округа в 2022 году представлена в таблице 37.

Таблица 37

Фактор риска	Мужчины			Женщины			Оба пола		
	Трудоспособного возраста	Старше 60 лет	Всего	Трудоспособного возраста	Старше 60 лет	Всего	Трудоспособного возраста	Старше 60 лет	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Гипергликемия неуточненная	49	25	74	54	72	126	103	97	200
Избыточная масса тела	337	141	478	353	415	768	690	556	1 246
Употребление табака	741	125	866	364	125	489	1 105	250	1 355
Употребление алкоголя	33	4	37	5	1	6	38	5	43
Низкая физическая активность	266	105	371	243	363	606	509	468	977
Нездоровое питание	516	173	689	479	521	1 000	995	694	1 689

Распространенность факторов риска развития сахарного диабета среди населения Ненецкого автономного округа в 2023 году представлена в таблице 38.

Таблица 38

Фактор риска	Мужчины			Женщины			Оба пола		
	Трудоспособного возраста	Старше 60 лет	Всего	Трудоспособного возраста	Старше 60 лет	Всего	Трудоспособного возраста	Старше 60 лет	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Гипергликемия неуточненная	147	155	302	103	321	424	250	476	726
Избыточная масса тела	928	409	1 337	856	888	1 744	1 784	1 297	3 081
Употребление табака	1 343	269	1 612	770	192	962	2 113	461	2 574
Употребление алкоголя	165	36	201	62	15	77	227	51	278
Низкая физическая активность	675	312	987	800	825	1 625	1 475	1 137	2 612
Нездоровое питание	1 147	537	1 684	1 166	1 251	2 417	2 313	1 788	4 101

Распространенность факторов риска развития сахарного диабета среди населения Ненецкого автономного округа в 2024 году представлена в таблице 39.

Таблица 39

Фактор риска	Мужчины			Женщины			Оба пола		
	Трудоспособного возраста	Старше 60 лет	Всего	Трудоспособного возраста	Старше 60 лет	Всего	Трудоспособного возраста	Старше 60 лет	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Гипергликемия неуточненная	104	59	163	108	250	358	212	309	521
Избыточная масса тела	729	324	1 053	783	748	1 531	1 512	1 072	2 584
Употребление табака	1 329	285	1 614	788	209	997	2 117	494	2 611
Употребление алкоголя	325	69	394	288	60	348	613	129	742
Низкая физическая активность	635	322	957	881	934	1 815	1 516	1 256	2 772
Нездоровое питание	987	375	1 362	1 214	978	2 192	2 201	1 353	3 554

Распространенность факторов риска развития сахарного диабета среди населения Ненецкого автономного округа в 2025 году представлена в таблице 40.

Таблица 40

Фактор риска	Мужчины			Женщины			Оба пола		
	Трудоспособного возраста	Старше 60 лет	Всего	Трудоспособного возраста	Старше 60 лет	Всего	Трудоспособного возраста	Старше 60 лет	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Гипергликемия неуточненная	149	111	260	141	346	487	290	457	747
Избыточная масса тела	1299	565	1864	1124	1090	2214	2423	1655	4078
Употребление табака	1901	432	2333	1109	306	1415	3010	738	3748
Употребление алкоголя	588	79	667	528	104	632	1116	183	1299
Низкая физическая активность	1055	482	1537	1350	1184	2534	2405	1666	4071
Нездоровое питание	2018	431	2449	1894	1140	3034	3912	1571	5483

1.10. Выводы.

Проведенный анализ ключевых показателей эффективности и ресурсной обеспеченности эндокринологической службы Ненецкого автономного округа свидетельствует о необходимости принятия мер по расширению информированности населения, врачей первичного звена и врачей узких специалистов Ненецкого автономного округа о факторах риска развития сахарного диабета, требуется дальнейшее совершенствование качества медицинской помощи, оказываемой пациентам с сахарным диабетом.

По результатам проведенного анализа отмечаются следующие недостатки в организации медицинской помощи в Ненецком автономном округе:

1) недостаточный уровень информированности населения о факторах риска и начальных признаках сахарного диабета и, зачастую, отсутствие приверженности к лечению;

2) низкая транспортная доступность некоторых населенных пунктов Ненецкого автономного округа, что обуславливает в ряде случаев позднюю диагностику сахарного диабета;

3) нехватка медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь пациентам с сахарным диабетом, в том числе врачей участковых терапевтов, среднего медицинского персонала;

4) недостаточный охват диспансеризацией населения;

5) недостаточный охват диспансерным наблюдением пациентов с факторами риска.

Актуальными являются вопросы раннего выявления и коррекции факторов риска развития сахарного диабета, диагностики сахарного диабета на ранних стадиях, лечения и своевременности обращения за медицинской помощью пациентов с сахарным диабетом, качества оказания помощи, профилактики сахарного диабета 2 типа.

Из положительных моментов в организации медицинской помощи в Ненецком автономном округе отмечается следующее:

1) по данным Федеральной службы государственной статистики показатели общей смертности и смертности от сахарного диабета в регионе ниже среднероссийских;

2) существует инфраструктура для оказания экстренной помощи пациентам с сахарным диабетом и развита система санитарной авиации, налажена транспортировка пациентов из труднодоступных территорий;

3) имеется хорошо оснащенный стационар с современным оборудованием, в том числе для проведения возможность закупки любого высокотехнологического оборудования;

4) существует утвержденный порядок транспортировки пациентов с сахарным диабетом в экстренных случаях в учреждения третьего уровня и в федеральные учреждения для оказания высокотехнологичной медицинской помощи;

5) действует региональная программа социальной поддержки, целевой подготовки, обучения кадров;

6) достигнут достаточно высокий уровень внедрения информационных технологий в системе здравоохранения;

7) организован единый централизованный диспетчерский центр для бригад скорой медицинской помощи и службы медицины катастроф, включающий кабинет телемедицинских консультаций;

8) реализуются программы лекарственного обеспечения пациентов с сахарным диабетом, в том числе дорогостоящего.

В соответствии с вышеизложенным необходима реализация следующих мер:

1) продолжение проведения на регулярной основе санитарно-просветительской работы с участием средств массовой информации с акцентом на факторы риска и ранние признаки сахарного диабета;

2) увеличение выявляемости сахарного диабета у жителей Ненецкого автономного округа;

3) обеспечение соблюдения разработанной схемы маршрутизации пациентов в связи с невозможностью оказать на территории Ненецкого автономного округа медицинскую помощь пациентам с осложнениями сахарного диабета;

4) обеспечение эффективного диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом;

5) продолжение взаимодействия с НМИЦ Эндокринологии, НМИЦ Алмазова в части увеличения числа телемедицинских консультаций, прослушивания лекций известных ученых по самым актуальным проблемам здравоохранения и медицинской науки, поддерживание профессиональных связей;

6) совершенствование системы внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи с целью:

проведения контроля качества медицинской помощи, оказанной конкретным пациентам,

выявления дефектов медицинской помощи, установление причин их возникновения и степени их влияния на здоровье конкретных пациентов,

регистрации результатов проведенного контроля качества медицинской помощи,

оценки оптимальности использования кадровых и материально-технических средств при оказании медицинской помощи,

изучения удовлетворенности граждан оказанной медицинской помощью,

анализа данных, полученных при проведении мониторинга качества оказания медицинской помощи,

подготовки предложений, направленных на устранение причин возникновения дефектов медицинской помощи, повышение качества эффективности оказываемой медицинской помощи;

7) продолжение взаимодействия с расположенными за пределами региона образовательными организациями высшего образования (в связи с отсутствием таких организаций в Ненецком автономном округе) для обеспечения региона врачами;

8) продолжение привлечения медицинских кадров в медицинские организации региона.

Раздел II
Цель и показатели
региональной программы
«Борьба с сахарным диабетом
в Ненецком автономном округе»

Целью региональной программы «Борьба с сахарным диабетом в Ненецком автономном округе» является повышение качества и доступности медицинской помощи для профилактики, диагностики и лечения сахарного диабета, увеличение продолжительности жизни больных сахарным диабетом к 2030 году.

Показатели региональной программы «Борьба с сахарным диабетом в Ненецком автономном округе» представлены в таблице 41.

Таблица 41

№ 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, %*	0	18,1	20,8	31,5		44,9		58,3		71,7		85,1	
2.	Доля больных с сахарным диабетом 1 типа, находящихся под диспансерным наблюдением с использованием медицинских изделий непрерывного мониторинга глюкозы в крови, от числа нуждающихся, %*	0	80,1	100	81,1		82,1		83,1		84,1		85,1	
3.	Доля пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов за отчетный год, %*	6,2	16,3	16,5	19,7		23,1		26,4		29,7		33,1	
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 сахарным диабетом 1 и 2 типов, %	79,0	81,43		83,86		86,3		88,73		91,16		93,59	
5.	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7 на конец года, от числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, %	56,05	56,71		57,37		58,03		58,68		59,34		60,0	
6.	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с высокими ампутациями от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с любыми ампутациями, %	–	38,76	0	37,01		35,26		33,51		31,76		30,0	
7.	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой, от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек и пациентов с диабетической ретинопатией	1,66	1,49		1,32		1,16		0,99		0,82		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, %	41,6	43,83		46,07		48,30		50,53		52,77		55,00	
9.	Охват граждан исследованием глюкозы натощак, %	100,0	100,0	100	100,0		100,0		100,0		100,0		100,0	

Раздел III
**Задачи региональной программы
«Борьба с сахарным диабетом
в Ненецком автономном округе»**

Основные задачи региональной программы.

С учетом результатов проведенного анализа состояния медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом в Ненецком автономном округе необходимо последовательное решение следующих задач:

1) разработка мероприятий по повышению качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом;

2) разработка мероприятий по внедрению и соблюдению действующих клинических рекомендаций ведения больных с сахарным диабетом;

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

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

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

Раздел IV
**План мероприятий региональной программы
 «Борьба с сахарным диабетом в Ненецком автономном округе»**

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		начало (дд.мм.гггг)	окончание (дд.мм.гггг)	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						
1.1	Проведение образовательных и организационных мероприятий, направленных на соблюдение врачами принципов диагностики и лечения сахарного диабета в соответствии с клиническими рекомендациями	01.07.2025	31.12.2030	Проведение обучающих семинаров, лекций, обучающих мероприятий в год (в ед.)	2025 год – 2 ед.; 2026 год – 2 ед.; 2027 год – 2 ед.; 2028 год – 2 ед.; 2029 год – 2 ед.; 2030 год – 2 ед.	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», главный врач ГБУЗ НАО Центральная районная поликлиника Заполярного района НАО», главный внештатный специалист эндокринолог Департамента здравоохранения Ненецкого автономного округа (далее – главный внештатный специалист эндокринолог Департамента)
1.2	Разработка на основе клинических рекомендаций алгоритмов, протоколов и чек-листов по диспансерному наблюдению и лечению пациентов с сахарным диабетом	01.07.2025	31.12.2030	Разработка алгоритмов, протоколов и чек-листов по диспансерному наблюдению и лечению пациентов с сахарным диабетом (в ед.)	2025 год – 2 ед.; 2026 год – 2 ед.; 2027 год – 2 ед.; 2028 год – 2 ед.; 2029 год – 2 ед.; 2030 год – 2 ед.	Главный внештатный специалист эндокринолог Департамента
1.3	Внедрение в каждой медицинской организации протоколов диспансерного наблюдения и лечения пациентов с сахарным диабетом (протоколы ведения пациентов) на основе соответствующих клинических рекомендаций	01.07.2025	31.12.2030	Внедрение протоколов диспансерного наблюдения и лечения пациентов с сахарным диабетом (протоколы ведения пациентов) в ед.	2025 год – 2 ед.; 2026 год – 2 ед.; 2027 год – 2 ед.; 2028 год – 2 ед.; 2029 год – 2 ед.; 2030 год – 2 ед.	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», главный врач ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района НАО»,

1	2	3	4	5	6	7
	и с учетом стандарта медицинской помощи					главный внештатный специалист эндокринолог Департамента
1.4	Разработка в каждой медицинской организации протоколов диспансерного наблюдения по профилю «эндокринология» (протоколы ведения пациентов) на основе соответствующих клинических рекомендаций по профилю и с учетом стандарта медицинской помощи	01.07.2025	31.12.2030	Разработка протоколов диспансерного наблюдения по профилю «эндокринология» (протоколы ведения пациентов) в ед.	2025 год – 1 ед.; 2026 год – 1 ед.; 2027 год – 1 ед.; 2028 год – 1 ед.; 2029 год – 1 ед.; 2030 год – 1 ед.	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», главный врач ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района НАО», главный внештатный специалист эндокринолог Департамента
1.5	Внедрение в каждой медицинской организации протоколов диспансерного наблюдения по профилю «эндокринология» (протоколы ведения пациентов) на основе соответствующих клинических рекомендаций по профилю и с учетом стандарта медицинской помощи	01.07.2025	31.12.2030	Внедрение протоколов диспансерного наблюдения по профилю «эндокринология» (протоколы ведения пациентов) в ед.	2025 год – 1 ед.; 2026 год – 1 ед.; 2027 год – 1 ед.; 2028 год – 1 ед.; 2029 год – 1 ед.; 2030 год – 1 ед.	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», главный врач ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района НАО», главный внештатный специалист эндокринолог Департамента
1.6	Разработка критериев оценки качества медицинской помощи по профилю «эндокринология»	01.07.2025	31.12.2030	Оценка качества медицинской помощи по профилю «эндокринология» в соответствии с утвержденной методикой – удовлетворенность населения медицинской помощью (в %)	2025 год – 52,6 %, 2026 год – 53,2 %, 2027 год – 53,7 %, 2028 год – 54,2 %, 2029 год – 54,4 %, 2030 год – 54,7 %	Главный внештатный специалист эндокринолог Департамента
1.7	Внедрение критериев оценки качества медицинской помощи по профилю «эндокринология»	01.07.2025	31.12.2030	Оценка качества медицинской помощи по профилю «эндокринология» в соответствии	2025 год – 52,6 %, 2026 год – 53,2 %, 2027 год – 53,7 %, 2028 год – 54,2 %, 2029 год – 54,4 %, 2030 год – 54,7 %	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», главный врач ГБУЗ НАО «Центральная

1	2	3	4	5	6	7
				с утвержденной методикой – удовлетворенность населения медицинской помощью (в %)		районная поликлиника Заполярного района НАО»
1.8	Мониторинг выполнения критериев оценки качества медицинской помощи в рамках системы внутреннего контроля качества	01.07.2025	31.12.2030	Оценка качества медицинской помощи по профилю «эндокринология» в соответствии с утвержденной методикой (в %)	Удовлетворенность населения медицинской помощью: 2025 год – 52,6 %, 2026 год – 53,2 %, 2027 год – 53,7 %, 2028 год – 54,2 %, 2029 год – 54,4 %, 2030 год – 54,7 %	Главный внештатный специалист эндокринолог Департамента
2. Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи						
2.1	Организация мероприятий по внедрению системы внутреннего контроля качества оказываемой медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом для обеспечения выполнения критериев оценки качества с использованием цифровых технологий	01.07.2025	31.12.2030	Оценка качества медицинской помощи по профилю «эндокринология» в соответствии с утвержденной методикой – удовлетворенность населения медицинской помощью (в %)	2025 год – 52,6 %, 2026 год – 53,2 %, 2027 год – 53,7 %, 2028 год – 54,2 %, 2029 год – 54,4 %, 2030 год – 54,7 %	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», главный врач ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района НАО»
2.2	Организация ведения Федерального регистра больных сахарным диабетом по Ненецкому автономному округу (далее – региональный регистр) в целях оценки соответствия оказываемой медицинской помощи современным клиническим рекомендациям, а также обеспечения преемственности на амбулаторном и стационарном этапах оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология»	01.07.2025	31.12.2030	Ведение Федерального регистра больных сахарным диабетом с обеспечением включения пациентов в региональный регистр (в %)	2025 год – 100 %; 2026 год – 100 %; 2027 год – 100 %; 2028 год – 100 %; 2029 год – 100 %; 2030 год – 100 %	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», главный врач ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района НАО», главный внештатный специалист эндокринолог Департамента

1	2	3	4	5	6	7
2.3	Разработка перечня показателей результативности работы врача-эндокринолога по выявлению и наблюдению пациентов с высоким риском развития осложнений сахарного диабета	01.07.2025	31.12.2030	Оценка качества медицинской помощи по профилю «эндокринология» в соответствии с утвержденной методикой – удовлетворенность населения медицинской помощью (в %)	2025 год – 52,6 %, 2026 год – 53,2 %, 2027 год – 53,7 %, 2028 год – 54,2 %, 2029 год – 54,4 %, 2030 год – 54,7 %	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», главный врач ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района НАО», главный внештатный специалист эндокринолог Департамента
2.4	Утверждение перечня показателей результативности работы врача-эндокринолога по выявлению и наблюдению пациентов с высоким риском развития осложнений сахарного диабета	01.07.2025	31.12.2030	Оценка качества медицинской помощи по профилю «эндокринология» в соответствии с утвержденной методикой – удовлетворенность населения медицинской помощью (в %)	2025 год – 52,6 %, 2026 год – 53,2 %, 2027 год – 53,7 %, 2028 год – 54,2 %, 2029 год – 54,4 %, 2030 год – 54,7 %	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», главный врач ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района НАО», главный внештатный специалист эндокринолог Департамента
2.5	Организация мониторинга выполнения клинических рекомендаций для пациентов с сахарным диабетом, утвержденных Минздравом России, в рамках системы внутреннего контроля качества	01.07.2025	31.12.2030	Количество проведенных контрольных мероприятий в год (в ед.)	2025 год – 2 ед.; 2026 год – 2 ед.; 2027 год – 2 ед.; 2028 год – 2 ед.; 2029 год – 2 ед.; 2030 год – 2 ед.	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», главный врач ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района НАО», главный внештатный специалист эндокринолог Департамента
2.6	Предоставление сводной ежегодной отчетности о соблюдении индикаторов выполнения клинических рекомендаций по данным медицинской документации как на амбулаторном, так и на стационарном этапе,	01.07.2025	31.12.2030	Ежегодный отчет о соблюдении индикаторов выполнения клинических рекомендаций до 30.01 года, следующего за отчетным периодом (в ед.)	2025 год – 1 ед.; 2026 год – 1 ед.; 2027 год – 1 ед.; 2028 год – 1 ед.; 2029 год – 1 ед.; 2030 год – 1 ед.	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», главный врач ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района НАО»

1	2	3	4	5	6	7
	с формированием управленческих решений					
2.7	Разбор отдельных клинических случаев на заседаниях клинико-экспертной комиссии с формированием заключения и доведения результатов до сведения медицинских работников	01.07.2025	31.12.2030	Количество проведенных клинико-экспертных комиссий (в ед.)	2025 год – 2 ед.; 2026 год – 2 ед.; 2027 год – 2 ед.; 2028 год – 2 ед.; 2029 год – 2 ед.; 2030 год – 2 ед.	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», главный врач ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района НАО»
2.8	Разработка и утверждение перечня показателей результативности работы медицинской организации в части проведения диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом согласно клиническим рекомендациям	01.07.2025	31.12.2030	Разработка и ежегодное утверждение перечня показателей результативности работы медицинской организации (в ед.)	2025 год – 1 ед.; 2026 год – 1 ед.; 2027 год – 1 ед.; 2028 год – 1 ед.; 2029 год – 1 ед.; 2030 год – 1 ед.	Главный внештатный специалист эндокринолог Департамента
2.9	Анализ качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом совместно с Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Ненецкого автономного округа (далее – ТФОМС НАО)	01.07.2025	31.12.2030	Проведение экспертиз качества медицинской помощи, оказанной пациентам с сахарным диабетом и предоставление отчета (в ед.)	2025 год – 2 ед.; 2026 год – 2 ед.; 2027 год – 2 ед.; 2028 год – 2 ед.; 2029 год – 2 ед.; 2030 год – 2 ед.	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», главный врач ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района НАО», ТФОМС НАО
2.10	Совместно с ТФОМС НАО проведение анализа охвата и полноты диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом	01.07.2025	31.12.2030	Предоставление ежеквартальных отчетов ТФОМС НАО (в ед.)	2025 год – 4 ед.; 2026 год – 4 ед.; 2027 год – 4 ед.; 2028 год – 4 ед.; 2029 год – 4 ед.; 2030 год – 4 ед.	Руководитель Департамента, ТФОМС НАО
3. Работа с факторами риска развития сахарного диабета у детей и взрослых						
3.1	Разработка мер по увеличению выявляемости и повышению качества диспансерного наблюдения пациентов с ожирением	01.07.2025	31.12.2030	Увеличение доли пациентов с ожирением, взятых под ДН (в %)	2025 год – 50 %, 2026 год – 60 %, 2027 год – 70 %, 2028 год – 80 %, 2029 год – 85 %, 2030 год – 90 %	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», главный врач ГБУЗ НАО «Центральная

1	2	3	4	5	6	7
						районная поликлиника Заполярного района НАО», главный внештатный специалист эндокринолог Департамента
3.2	Продолжение мероприятий по профилактике сахарного диабета с ориентиром на выявление и коррекцию основных факторов риска развития сахарного диабета	01.07.2025	31.12.2030	Охват граждан исследованием глюкозы натощак (в %)	2025 год – 100 %; 2026 год – 100 %; 2027 год – 100 %; 2028 год – 100 %; 2029 год – 100 %; 2030 год – 100 %	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», главный врач ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района НАО», главный внештатный специалист эндокринолог Департамента
3.3	Проведение тематических акций, направленных на пропаганду здорового образа жизни и на раннее выявление факторов риска развития сахарного диабета	01.07.2025	31.12.2030	Охват населения профилактическими мероприятиями (в %)	2025 год – 80 %; 2026 год – 80 %; 2027 год – 80 %; 2028 год – 80 %; 2029 год – 80 %; 2030 год – 80 %	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», главный внештатный специалист эндокринолог Департамента
3.4	Размещение информационных материалов в медицинских организациях, в общедоступных для населения местах, сайтах медицинских организаций, средствах массовой информации о факторах риска развития и первых признаках сахарного диабета	01.07.2025	31.12.2030	Охват населения профилактическими мероприятиями (в %)	2025 год – 80 %; 2026 год – 80 %; 2027 год – 80 %; 2028 год – 80 %; 2029 год – 80 %; 2030 год – 80 %	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», главный врач ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района НАО»
3.5	Размещение информационных материалов в медицинских организациях, в общедоступных для населения местах, сайтах медицинских организаций, средствах массовой информации о пропаганде прохождения диспансеризации	01.07.2025	31.12.2030	Охват населения профилактическими мероприятиями (в %)	2025 год – 80 %; 2026 год – 80 %; 2027 год – 80 %; 2028 год – 80 %; 2029 год – 80 %; 2030 год – 80 %	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», главный врач ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района НАО»

1	2	3	4	5	6	7
	и профилактических осмотров среди населения					
3.6	Изготовление и распространение среди населения информационных материалов о факторах риска развития и первых признаках сахарного диабета, пропагандирующих прохождение диспансеризации и профилактических осмотров среди населения	01.07.2025	31.12.2030	Изготовление и распространение информационных материалов	2025 год – 15 тыс. ед.; 2026 год – 15 тыс. ед.; 2027 год – 15 тыс. ед.; 2028 год – 15 тыс. ед.; 2029 год - 15 тыс. ед.; 2030 год – 15 тыс. ед.	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»
3.7	Проведение регулярной актуализации паспортов участков с целью инвентаризации структуры населения и выделения категорий (групп) граждан, планирования профилактических и лечебно-диагностических мероприятий	01.07.2025	31.12.2030	Охват населения профилактическими осмотрами и диспансеризацией: от общего числа населения (в %)	2025 год – 70 %; 2026 год – 70 %; 2027 год – 70 %; 2028 год – 70 %; 2029 год – 70 %; 2030 год – 70 %	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», главный врач ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района НАО»
3.8	Проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации по профилактике табакокурения, нерационального питания, низкой физической активности как фактора риска развития сахарного диабета, по пропаганде прохождения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров	01.07.2025	31.12.2030	Проведение мероприятий по профилактике табакокурения, нерационального питания, низкой физической активности, по пропаганде прохождения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров (в ед.)	2025 год – 572 ед.; 2026 год – 572 ед.; 2027 год – 572 ед.; 2028 год – 572 ед.; 2029 год – 572 ед.; 2030 год – 572 ед. (из них: телесюжеты – 4 ед.; радиосюжеты – 4 ед.; публикации в прессе – 4 ед.; информационные материалы на сайтах – 7 ед.; материалы в группах социальных сетей – 50 ед.; тематические интернет-баннеры – 2 ед.; видеоматериалы в медицинских организациях – 500 ед.;	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», главный внештатный специалист эндокринолог Департамента

1	2	3	4	5	6	7
					организация и проведение пресс-конференций – 1 ед.)	
3.9	Разработка и реализация лекторских программ и проектов по пропаганде здорового образа жизни, выявлению и профилактике факторов риска развития сахарного диабета в целевых аудиториях специалистов социальной сферы, педагогов, работников культуры, специалистов системы образования и социальной защиты, комплексных центров социального обслуживания населения, ветеранских организаций, сотрудников организованных рабочих коллективов	01.07.2025	31.12.2030	Проведение обучающих семинаров (в ед.)	2025 год – 10 ед.; 2026 год – 10 ед.; 2027 год – 10 ед.; 2028 год – 10 ед.; 2029 год – 10 ед.; 2030 год – 10 ед.	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», главный внештатный специалист эндокринолог Департамента
3.10	Проведение семинаров, конференций, круглых столов по вопросам профилактики сахарного диабета с ориентиром на выявление и коррекцию основных факторов риска развития сахарного диабета с расширением возможностей центров здоровья и кабинетов/отделений медицинской профилактики	01.07.2025	31.12.2030	Проведение семинаров, конференций, круглых столов (в ед.)	2025 год – 2 ед.; 2026 год – 2 ед.; 2027 год – 2 ед.; 2028 год – 2 ед.; 2029 год – 2 ед.; 2030 год – 2 ед.	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», главный внештатный специалист эндокринолог Департамента
3.11	Издание методических материалов для медицинских работников по профилактике факторов риска развития сахарного диабета у населения	01.07.2025	31.12.2030	Издание методических материалов (в ед.)	2025 год – 500 ед.; 2026 год – 500 ед.; 2027 год – 500 ед.; 2028 год – 500 ед.; 2029 год – 500 ед.; 2030 год – 500 ед.	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», главный внештатный специалист эндокринолог Департамента
3.12	Разработка мероприятий, направленных на раннее выявление пациентов с сахарным диабетом во время профилактических осмотров и диспансеризации	01.07.2025	31.12.2030	Доля пациентов с сахарным диабетом, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах	2025 год – 43,83 %; 2026 год – 46,07 %; 2027 год – 48,3 %; 2028 год – 50,53 %; 2029 год – 52,77 %;	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», главный врач ГБУЗ НАО «Центральная

1	2	3	4	5	6	7
				и диспансеризации в отчетном году, от общего числа зарегистрированных заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом сахарный диабет у взрослых за отчетный год (в %)	2030 год – 55,0 %	районная поликлиника Заполярного района НАО», главный внештатный специалист эндокринолог Департамента
3.13	Разработка и внедрение единых алгоритмов выявления и коррекции основных факторов риска развития сахарного диабета совместно с Центрами здоровья и отделениями медицинской профилактики	01.07.2025	31.12.2030	Разработка и внедрение единых алгоритмов (в ед.)	2025 год – 1 ед.; 2026 год – 1 ед.; 2027 год – 1 ед.; 2028 год – 1 ед.; 2029 год – 1 ед.; 2030 год – 1 ед.	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», главный врач ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района НАО», главный внештатный специалист эндокринолог Департамента
3.14	Разработка и внедрение алгоритмов динамического наблюдения пациентов с факторами риска развития сахарного диабета совместно с Центрами здоровья и отделениями медицинской профилактики	01.07.2025	31.12.2030	Разработка и внедрение алгоритмов динамического наблюдения пациентов (в ед.)	2025 год – 1 ед.; 2026 год – 1 ед.; 2027 год – 1 ед.; 2028 год – 1 ед.; 2029 год – 1 ед.; 2030 год – 1 ед.	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», главный врач ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района НАО», главный внештатный специалист эндокринолог Департамента
3.15	Проведение обучающих мероприятий (семинаров, конференций, круглых столов, лекций и т.п.) для специалистов системы здравоохранения по вопросам профилактики табакокурения, рациональному питанию и рациональной физической активности как факторов риска	01.07.2025	31.12.2030	Проведено обучающих мероприятий (в ед.)	2025 год – 7 ед.; 2026 год – 7 ед.; 2027 год – 7 ед.; 2028 год – 7 ед.; 2029 год – 7 ед.; 2030 год – 7 ед.	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», главный внештатный специалист эндокринолог Департамента

1	2	3	4	5	6	7
	развития сахарного диабета, по проведению диспансеризации и профилактических медицинских осмотров					
3.16	Проведение образовательных мероприятий, школ здоровья для пациентов с избыточной массой тела и ожирением	01.07.2025	31.12.2030	Проведение мероприятий и школ для пациентов с избыточной массой тела и ожирением в центрах здоровья и/или отделениях медицинской профилактики (в ед.)	2025 год – 7 ед.; 2026 год – 7 ед.; 2027 год – 7 ед.; 2028 год – 7 ед.; 2029 год – 7 ед.; 2030 год – 7 ед.	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», главный внештатный специалист эндокринолог Департамента
3.17	Подготовка и размещение информационных материалов новостного характера о проведении мероприятий к Всемирным и Всероссийским Дням здоровья	01.07.2025	31.12.2030	Подготовлены и размещены информационные материалы (в ед.)	2025 год – 2 ед.; 2026 год – 2 ед.; 2027 год – 2 ед.; 2028 год – 2 ед.; 2029 год – 2 ед.; 2030 год – 2 ед.	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», главный внештатный специалист эндокринолог Департамента
3.18	Разработка мер по увеличению охвата и повышению качества диспансерного наблюдения пациентов с нарушением толерантности к углеводам (предиабет)	01.07.2025	31.12.2030	Доля пациентов с нарушенной толерантностью к углеводам, состоящих на диспансерном наблюдении	2025 год – 15 %; 2026 год – 30 %; 2027 год – 45 %; 2028 год – 60 %; 2029 год – 75 %; 2030 год – 90 %	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», главный врач ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района НАО», главный внештатный специалист эндокринолог Департамента
4. Мероприятия по профилактике развития осложнений сахарного диабета у детей и взрослых						
4.1	Проведение образовательных и организационных мероприятий, направленных на профилактику и своевременную диагностику осложнений сахарного диабета в соответствии с клиническими рекомендациями	01.07.2025	31.12.2030	Проведено обучающих мероприятий (в ед.)	2025 год – 2 ед.; 2026 год – 2 ед.; 2027 год – 2 ед.; 2028 год – 2 ед.; 2029 год – 2 ед.; 2030 год – 2 ед.	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», главный врач ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района НАО», ТФОМС НАО

1	2	3	4	5	6	7
4.2	В регионе организована работа кабинетов «Школы для пациентов с СД» и «Школы для детей с СД и их родителей»	01.07.2025	31.12.2030	Количество функционирующих в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология» амбулаторных кабинетов «Школы для пациентов с СД» для взрослых и детей, в регионе (в ед.)	Количество ШСД для взрослых (ед.) 2025 год – 1 ед.; 2026 год – 1 ед.; 2027 год – 1 ед.; 2028 год – 1 ед.; 2029 год – 1 ед.; 2030 год – 1 ед. Количество ШСД для детей (ед.) 2025 год – 1 ед.; 2026 год – 1 ед.; 2027 год – 1 ед.; 2028 год – 1 ед.; 2029 год – 1 ед.; 2030 год – 1 ед.	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», главный врач ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района НАО, главный внештатный специалист эндокринолог Департамента
4.3	Подготовка врачей для работы в кабинетах «Школы для пациентов с СД» и «Школы для детей с СД и их родителей». Формирование штатного расписания согласно Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по «эндокринологии» (2023 г.) и Порядку оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология»	01.07.2025	31.12.2030	Обучены по программам повышения квалификации врачи для работы в кабинетах «Школы для пациентов с СД» и «Школы для детей с СД и их родителей» (в ед.)	Количество врачей (взрослые): 2025 год – 0 ед.; 2026 год – 0 ед.; 2027 год – 1 ед.; 2028 год – 0 ед.; 2029 год – 0 ед.; 2030 год – 1 ед. Количество врачей (дети): 2025 год – 0 ед.; 2026 год – 0 ед.; 2027 год – 1 ед.; 2028 год – 0 ед.; 2029 год – 0 ед.; 2030 год – 1 ед.	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»
4.4	Подготовка медицинских сестер для работы в кабинетах «Школы для пациентов с СД» и «Школы для детей с СД и их родителей». Формирование штатного расписания согласно Порядку оказания медицинской	01.07.2025	31.12.2030	Обучены медицинские сестры по программам повышения квалификации для работы в кабинетах «Школы для пациентов с СД» и «Школы для детей с СД и их родителей» (в ед.)	Количество м/с (взрослые): 2025 год – 0 ед.; 2026 год – 0 ед.; 2027 год – 1 ед.; 2028 год – 0 ед.; 2029 год – 0 ед.; 2030 год – 1 ед.	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»

1	2	3	4	5	6	7
	помощи взрослому населению по «эндокринологии» (2023 год) и Порядку оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология»				Количество м/с (дети): 2025 год – 0 ед.; 2026 год – 0 ед.; 2027 год – 1 ед.; 2028 год – 0 ед.; 2029 год – 0 ед.; 2030 год – 1 ед.	
4.5	Актуализация региональных приказов о маршрутизации пациентов в кабинеты «Школы для пациентов с сахарным диабетом»	01.07.2025	31.12.2030	Утверждены нормативно-правовые акты маршрутизации пациентов, взрослых и детей в кабинеты «Школы для пациентов с сахарным диабетом» (в ед.)	2025 год – 1 ед.; 2026 год – 1 ед.; 2027 год – 1 ед.; 2028 год – 1 ед.; 2029 год – 1 ед.; 2030 год – 1 ед.	Заместитель руководителя Департамента
4.6	Больные сахарным диабетом обеспечены прохождением школ для пациентов с сахарным диабетом, как обязательного метода диспансерного наблюдения и лечения в соответствии с клиническими рекомендациями	01.07.2025	31.12.2030	Доля пациентов, обученных в «Школе для пациентов с сахарным диабетом», от общего числа пациентов с сахарным диабетом I и 2 типа за отчетный год (дети и взрослые) в %	2025 год – 16,3 %; 2026 год – 19,7 %; 2027 год – 23,1 %; 2028 год – 26,4 %; 2029 год – 29,7 %; 2030 год – 33,1 %	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», главный врач ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района НАО», ТФОМС НАО
4.7	Разработка и реализация комплекса мер по увеличению числа пациентов с сахарным диабетом, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, в соответствии с клиническими рекомендациями, с внесением данных в региональный регистр	01.07.2025	31.12.2030	Предоставление отчета о комплексе мер, направленных на увеличения числа пациентов, которым проведено исследования гликированного гемоглобина (в ед.)	2025 год – 1 ед.; 2026 год – 1 ед.; 2027 год – 1 ед.; 2028 год – 1 ед.; 2029 год – 1 ед.; 2030 год – 1 ед.	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», главный врач ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района НАО»
4.8	Увеличение доли пациентов, охваченных исследованием HbA1c с помощью лабораторных методов, в том числе в медицинских организациях, оснащенных анализаторами исследования HbA1c	01.07.2025	31.12.2030	Доля пациентов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках диспансерного наблюдения, исследованием	2025 год – 81,43 %; 2026 год – 83,46 %; 2027 год – 86,3 %; 2028 год – 88,73 %; 2029 год – 91,16 %; 2030 год – 93,59 %	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», главный врач ГБУЗ НАО «Центральная

1	2	3	4	5	6	7
	в рамках федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом»			гликированного гемоглобина ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типа (в %)		районная поликлиника Заполярного района НАО»
4.9	Исследование липопротеинов низкой плотности при осуществлении диспансерного наблюдения больных сахарным диабетом	01.07.2025	31.12.2030	Доля пациентов с сахарным диабетом, охваченных исследованием ЛПНП в рамках ДН (в %)	2025 год – 95 %; 2026 год – 95 %; 2027 год – 95 %; 2028 год – 95 %; 2029 год – 95 %; 2030 год – 95 %	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», главный врач ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района НАО»
4.10	Увеличение доли пациентов, получающих инновационные сахароснижающие препараты с кардио/нефропротективным действием (группа препаратов ИНГЛТ) в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами, в том числе российского производства	01.07.2025	31.12.2030	Доля пациентов, получающих сахароснижающие препараты ИНГЛТ в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами (в %)	2025 год – не ниже 15 %; 2026 год – не ниже 18 %; 2027 год – не ниже 20 %; 2028 год – не ниже 23 %; 2029 год – не ниже 26 %; 2030 год – не ниже 30 %	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», главный врач ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района НАО»
4.11	Увеличение доли пациентов, получающих инновационные сахароснижающие препараты группы арГПП-1 в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами, в том числе российского производства	01.07.2025	31.12.2030	Доля пациентов, получающих сахароснижающие препараты арГПП-1 в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами (в %)	2025 год – не ниже 2 %; 2026 год – не ниже 4 %; 2027 год – не ниже 6 %; 2028 год – не ниже 8 %; 2029 год – не ниже 10 %; 2030 год – не ниже 13 %	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», главный врач ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района НАО»
4.12	Обеспечение детей, больных сахарным диабетом, помповой инсулинотерапией	01.07.2025	31.12.2030	Дети, больные сахарным диабетом, обеспечены помповой инсулинотерапией (в %)	2025 год – 34,5 %; 2026 год – 34,5 %; 2027 год – 34,5 %; 2028 год – 34,5 %; 2029 год – 34,5 %; 2030 год – 34,5 %	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»

1	2	3	4	5	6	7
4.13	Обеспечение детей, больных сахарным диабетом 1 типа, средствами непрерывного мониторинга глюкозы	01.07.2025	31.12.2030	Дети с сахарным диабетом 1 типа в возрасте от 2-х до 17 лет включительно обеспечены системами непрерывного мониторинга глюкозы (в чел.)	2025 год – 41; 2026 год – 43; 2027 год – 45; 2028 год – 47; 2029 год – 49; 2030 год – 51	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»
4.14	Обеспечение беременных женщин с нарушением углеводного обмена средствами непрерывного мониторинга глюкозы	01.07.2025	31.12.2030	Количество беременных женщин с нарушением углеводного обмена средствами непрерывного мониторинга глюкозы, (в чел.)	2025 год – 30; 2026 год – 30; 2027 год – 30; 2028 год – 30; 2029 год – 30; 2030 год – 30	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»
5. Комплекс мер направленный на совершенствование организации диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом						
5.1	Построение единой маршрутизации пациентов с сахарным диабетом, на основе региональных, межрайонных (районных) центров (отделений), включая все этапы наблюдения за пациентами от ФАПа (поликлиники) до РЭЦ			Утверждение и ежегодная актуализация нормативно-правового акта о маршрутизации пациентов с эндокринными заболеваниями (в ед.)	2025 год – 1 ед.; 2026 год – 1 ед.; 2027 год – 1 ед.; 2028 год – 1 ед.; 2029 год – 1 ед.; 2030 год – 1 ед.	Заместитель руководителя Департамента
5.2	Обязательная постановка на диспансерное наблюдение пациентов с сахарным диабетом с обеспечением проведения ДН пациентов с сахарным диабетом 1 типа или сахарным диабетом 2 типа в полном объеме в соответствии с клиническими рекомендациями	01.07.2025	31.12.2030	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 (в %)	2025 год – 18,1 %; 2026 год – 31,5 %; 2027 год – 44,9 %; 2028 год – 58,3 %; 2029 год – 71,7 %; 2030 год – 85,1 %	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», главный врач ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района НАО»
5.3	Формирование плана проведения диспансерного наблюдения в текущем календарном году (ежемесячного) с декомпозицией до уровня терапевтического участка,	01.07.2025	31.12.2030	Доля лиц с сахарным диабетом, завершивших диспансерное наблюдение в полном объеме, от общего	2025 год – 60 %; 2026 год – 65 %; 2027 год – 70 %; 2028 год – 75 %; 2029 год – 80 %;	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», главный врач ГБУЗ НАО «Центральная

1	2	3	4	5	6	7
	врача-специалиста, в том числе активное приглашение пациентов на прием с целью диспансерного наблюдения с анализом отклика (результата)			числа пациентов с сахарным диабетом в регионе (в %)	2030 год – 85 %	районная поликлиника Заполярного района НАО»
5.4	Мероприятия по совершенствованию автоматизированных систем учета, мониторинга и отчетности проведения диспансерного наблюдения, в том числе сопоставление с данными территориального фонда обязательного медицинского страхования Ненецкого автономного округа	01.07.2025	31.12.2030	Предоставление ежеквартального отчета в Департамент о мероприятиях по совершенствованию автоматизированных систем учета (в ед.)	2025 год – 4 ед.; 2026 год – 4 ед.; 2027 год – 4 ед.; 2028 год – 4 ед.; 2029 год – 4 ед.; 2030 год – 4 ед.	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», главный врач ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района НАО»
5.5	Ведение и регулярная актуализация «Базы данных клинико-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета»	01.07.2025	31.12.2030	Предоставление ежеквартального отчета в Департамент (в ед.)	2025 год – 4 ед.; 2026 год – 4 ед.; 2027 год – 4 ед.; 2028 год – 4 ед.; 2029 год – 4 ед.; 2030 год – 4 ед.	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», главный врач ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района НАО»
5.6	Мониторинг обеспеченности льготными медицинскими изделиями для определения уровня глюкозы в крови больных сахарным диабетом (тест-полосками) с учетом клинических рекомендаций и стандартов	01.07.2025	31.12.2030	Предоставление ежеквартального отчета «Доля пациентов с сахарным диабетом, обеспеченных медицинскими изделиями для определения уровня глюкозы в крови за счет федеральных или региональных льгот от всех пациентов с сахарным диабетом» (в ед.)	2025 год – 4 ед.; 2026 год – 4 ед.; 2027 год – 4 ед.; 2028 год – 4 ед.; 2029 год – 4 ед.; 2030 год – 4 ед.	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», главный врач ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района НАО», Департамент

1	2	3	4	5	6	7
5.7	Мониторинг обеспеченности льготными лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения больных сахарным диабетом с учетом клинических рекомендаций и стандартов	01.07.2025	31.12.2030	Предоставление 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» (в ед.)	2025 год – 4 ед.; 2026 год – 4 ед.; 2027 год – 4 ед.; 2028 год – 4 ед.; 2029 год – 4 ед.; 2030 год – 4 ед.	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», главный врач ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района НАО», заместитель руководителя Департамента
5.8	Осмотр (консультация) врачом офтальмологом при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом с внесением данных в «Базу данных клинико-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета»	01.07.2025	31.12.2030	Доля пациентов с сахарным диабетом, которым проведен осмотр врачом-офтальмологом под мидриазом, от всех пациентов с сахарным диабетом, прошедших ДН в отчетном году (в %)	2025 год – не менее 90 %, 2026 год – не менее 90 %, 2027 год – не менее 90 %, 2028 год – не менее 90 %, 2029 год – не менее 90 %, 2030 год – не менее 90 %	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», главный врач ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района НАО»
5.9	Увеличение количества пациентов с сахарным диабетом с умеренным, высоким и очень высоким риском развития синдрома диабетической стопы, осмотренных в кабинетах диабетической стопы	01.07.2025	31.12.2030	Доля пациентов с сахарным диабетом, которые консультированы в кабинете «диабетической стопы», от всех пациентов с сахарным диабетом» в отчетном году (в %)	2025 год – не менее 5 %, 2026 год – не менее 5 %, 2027 год – не менее 5 %, 2028 год – не менее 5 %, 2029 год – не менее 5 %, 2030 год – не менее 5 %	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», главный врач ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района НАО»
5.10	Совместно с ТФОМС провести персонализированный анализ качества оказания амбулаторной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, перенесшим высокую ампутацию нижних конечностей	01.07.2025	31.12.2030	Предоставление отчетов по анализу качества оказания помощи пациентам с сахарным диабетом, которым проведена ампутация нижних конечностей (в ед.)	2025 год – 1 ед.; 2026 год – 5 ед.; 2027 год – 5 ед.; 2028 год – 5 ед.; 2029 год – 5 ед.; 2030 год – 5 ед.	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», главный врач ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района НАО», ТФОМС НАО

1	2	3	4	5	6	7
6. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи						
6.1	Создание Регионального эндокринологического центра (РЭЦ) в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому по профилю эндокринология	01.07.2025	31.12.2030	Создание к 2030 году РЭЦ на базе ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», принятие НПА о создании РЭЦ в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому по профилю эндокринология (в ед.)	2025 год – 0 ед.; 2026 год – 0 ед.; 2027 год – 0 ед.; 2028 год – 0 ед.; 2029 год – 0 ед.; 2030 год – 1 ед.	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», заместитель руководителя Департамента
6.2	Организация работы (функционирование) Регионального эндокринологического центра (РЭЦ) в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому по профилю «эндокринология»	01.07.2025	31.12.2030	Предоставление годового отчета по работе РЭЦ с включением количества посещений (с разбивкой по основным кабинетам) и оказанных медицинских услуг (в ед.)	2025 год – 0 ед.; 2026 год – 0 ед.; 2027 год – 0 ед.; 2028 год – 0 ед.; 2029 год – 0 ед.; 2030 год – 1 ед.	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»
6.3	В регионе организована работа кабинетов «Диабетическая стопа»	01.07.2025	31.12.2030	Количество функционирующих в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология» амбулаторных кабинетов «Диабетическая стопа», в регионе (в ед.)	2025 год – 0 ед.; 2026 год – 0 ед.; 2027 год – 0 ед.; 2028 год – 0 ед.; 2029 год – 0 ед.; 2030 год – 1 ед.	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»
6.4	Актуализация схем маршрутизации пациентов больных сахарным диабетом, для проведения рентгенэндоваскулярных вмешательств на артериях нижних конечностей, оптической когерентной томографии сетчатки, лазерной коагуляции сетчатки, антиVEGF-терапии, подлежащих	01.07.2025	31.12.2030	Ежегодная актуализация НПА о маршрутизации пациентов больных сахарным диабетом (в ед.)	2025 год – 1 ед.; 2026 год – 1 ед.; 2027 год – 1 ед.; 2028 год – 1 ед.; 2029 год – 1 ед.; 2030 год – 1 ед.	Заместитель руководителя Департамента

1	2	3	4	5	6	7
	прикреплению (согласно маршрутизации) к кабинету диабетической стопы					
6.5	Увеличить охват пациентов с сахарным диабетом и заболеваниями периферических артерий эндоваскулярными вмешательствами	01.07.2025	31.12.2030	Увеличение числа эндоваскулярных вмешательств у пациентов с сахарным диабетом (в чел.) нарастающим итогом	2025 год – не менее 5; 2026 год – не менее 10; 2027 год – не менее 15; 2028 год – не менее 20; 2029 год – не менее 25; 2030 год – не менее 30	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», главный врач ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района НАО», главный внештатный специалист эндокринолог Департамента; ТФОМС НАО
6.6	Увеличение доступности проведения исследований – оптической когерентной томографии сетчатки (ОКТ) у пациентов с сахарным диабетом (нарастающим итогом)	01.07.2025	31.12.2030	Охват пациентов с сахарным диабетом исследованием оптической когерентной томографией, от всех пациентов с сахарным диабетом (в чел.) нарастающим итогом	2025 год – не менее 140, 2026 год – не менее 280, 2027 год – не менее 420, 2028 год – не менее 560, 2029 год – не менее 700, 2030 год – не менее 840	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», главный врач ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района НАО», главный внештатный специалист эндокринолог Департамента; ТФОМС НАО
6.7	Увеличение доступности проведения лазерной коагуляции сетчатки (ЛКС) у пациентов с сахарным диабетом (нарастающим итогом)	01.07.2025	31.12.2030	Охват пациентов с сахарным диабетом, которым проведена ЛКС, от всех пациентов с сахарным диабетом (в чел.) нарастающим итогом	2025 год – не менее 5; 2026 год – не менее 10; 2027 год – не менее 15; 2028 год – не менее 20; 2029 год – не менее 25; 2030 год – не менее 30	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», главный врач ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района НАО», главный внештатный специалист эндокринолог Департамента; ТФОМС НАО

1	2	3	4	5	6	7
6.8	Увеличение доступности антиVEGF – терапии у пациентов с сахарным диабетом (нарастающим итогом)	01.07.2025	31.12.2030	Количество пациентов с сахарным диабетом, получивших курс антиVEGF (в чел.) нарастающим итогом	2025 год – не менее 15; 2026 год – не менее 30; 2027 год – не менее 45; 2028 год – не менее 60; 2029 год – не менее 75; 2030 год – не менее 90	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», главный врач ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района НАО», главный внештатный специалист эндокринолог Департамента; ТФОМС НАО
6.9	Увеличение доступности проведения УЗДГ артерий нижних конечностей пациентам с сахарным диабетом	01.07.2025	31.12.2030	Количество пациентов с сахарным диабетом, которым проведено УЗДГ артерий нижних конечностей (в чел.) нарастающим итогом	2025 год – не менее 15; 2026 год – не менее 30; 2027 год – не менее 45; 2028 год – не менее 60; 2029 год – не менее 75; 2030 год – не менее 90	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», главный врач ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района НАО», главный внештатный специалист эндокринолог Департамента; ТФОМС НАО
7. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом						
7.1	Определение потребности в медицинских кадрах, формирование заявки на выделение квоты приема на целевое обучение по программам высшего образования – программам ординатуры по специальности «эндокринология» и «детская эндокринология» с учетом необходимости кадрового обеспечения медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом	01.07.2025	31.12.2030	Ежегодное формирование заявки на выделение квоты в соответствии с потребностью региона во врачах-эндокринологах, детских врачей-эндокринологов (в ед.)	Врачи-эндокринологи: 2025 год – 0 ед.; 2026 год – 0 ед.; 2027 год – 0 ед.; 2028 год – 0 ед.; 2029 год – 0 ед.; 2030 год – 1 ед. Врачи-детские эндокринологи: 2025 год – 0 ед.; 2026 год – 0 ед.; 2027 год – 0 ед.; 2028 год – 0 ед.; 2029 год – 0 ед.; 2030 год – 0 ед.	Заместитель руководителя Департамента

1	2	3	4	5	6	7
7.2	Организация проведения ежегодных мероприятий по заключению договоров о целевом обучении профильных специалистов по программам высшего образования – программам ординатуры	01.07.2025	31.12.2030	Заключены договоры о целевом обучении по программам высшего образования	<p>Врачи-эндокринологи: 2025 год – 0 ед.; 2026 год – 0 ед.; 2027 год – 0 ед.; 2028 год – 0 ед.; 2029 год – 0 ед.; 2030 год – 1 ед.</p> <p>Врачи-детские эндокринологи: 2025 год – 0 ед.; 2026 год – 0 ед.; 2027 год – 0 ед.; 2028 год – 0 ед.; 2029 год – 0 ед.; 2030 год – 0 ед.</p> <p>Врач хирург 2025 год – 0 ед.; 2026 год – 0 ед.; 2027 год – 0 ед.; 2028 год – 0 ед.; 2029 год – 0 ед.; 2030 год – 1 ед.</p> <p>Врач невролог 2025 год – 0 ед.; 2026 год – 0 ед.; 2027 год – 0 ед.; 2028 год – 0 ед.; 2029 год – 0 ед.; 2030 год – 1 ед.</p>	Заместитель руководителя Департамента
7.3	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,	01.07.2025	31.12.2030	Сформированы заявки на обучение специалистов по дополнительным профессиональным программам – программам повышения квалификации (в ед.)	2025 год – 105 ед.; 2026 год – 105 ед.; 2027 год – 105 ед.; 2028 год – 105 ед.; 2029 год – 105 ед.; 2030 год – 105 ед.	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», главный врач ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района НАО»

1	2	3	4	5	6	7
	диагностике и лечению сахарного диабета, в том числе с помощью системы непрерывного медицинского образования					
7.4	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	01.07.2025	31.12.2030	Проведение обучающих семинаров, лекций в год	2025 год – 4 ед.; 2026 год – 4 ед.; 2027 год – 4 ед.; 2028 год – 4 ед.; 2029 год – 4 ед.; 2030 год – 4 ед.	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», главный врач ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района НАО»
8. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи						
8.1	Организовано проведение научно-практических мероприятий с участием профильных национальных медицинских исследовательских центров и медицинских организаций региона по вопросам повышения качества специализированной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом	01.07.2025	31.12.2030	Проведено ежегодно с участием профильных научных медицинских исследовательских центров и медицинских организаций региона по вопросам повышения качества специализированной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом (в ед.)	2025 год – 1 ед.; 2026 год – 1 ед.; 2027 год – 1 ед.; 2028 год – 1 ед.; 2029 год – 1 ед.; 2030 год – 1 ед.	Заместитель руководителя Департамента, главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», главный врач ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района НАО»
8.2	Проведение телемедицинских консультаций по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология», внесение результатов в виде совместных протоколов в соответствующие медицинские карты пациентов	01.07.2025	31.12.2030	Количество телемедицинских консультаций (ТМК) по профилю «эндокринология», «детская эндокринология» (в ед.): - с НМИЦ эндокринологии (в рамках ФТМС) - с др. федеральными центрами	Количество ТМК с НМИЦ эндокринологии (в рамках ФТМС) (ед.) 2025 год – 7; 2026 год – 7; 2027 год – 7; 2028 год – 7; 2029 год – 7; 2030 год – 7	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», главный врач ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района НАО»

1	2	3	4	5	6	7
				- внутри региона	<p>Количество ТМК с другими федеральными центрами 2025 год – 3; 2026 год – 3; 2027 год – 3; 2028 год – 3; 2029 год – 3; 2030 год – 3.</p> <p>Количество ТМК внутри региона 2025 год – 5; 2026 год – 5; 2027 год – 5; 2028 год – 5; 2029 год – 5; 2030 год – 5</p>	
8.3	Применение систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством медицинской информационной системы Ненецкого автономного округа	01.07.2025	31.12.2030	Удовлетворенность населения медицинской помощью (в %)	2025 год – 52,6 %, 2026 год – 53,2 %, 2027 год – 53,7 %, 2028 год – 54,2 %, 2029 год – 54,4 %, 2030 год – 54,7 %	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», главный врач ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района НАО», заместитель руководителя Департамента
8.4	Обеспечение функционирования региональных регистров пациентов с сахарным диабетом и преемственности амбулаторного и стационарного этапов	01.07.2025	31.12.2030	Предоставление ежеквартального отчета о соблюдении сроков госпитализации пациентов с сахарным диабетом, предусмотренных территориальной программой государственных гарантий (в ед.)	2025 год – 4 ед.; 2026 год – 4 ед.; 2027 год – 4 ед.; 2028 год – 4 ед.; 2029 год – 4 ед.; 2030 год – 4 ед.	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», главный врач ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района НАО», главный внештатный специалист эндокринолог Департамента

1	2	3	4	5	6	7
8.5	Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от сахарного диабета и его осложнений, планирование объемов оказания медицинской помощи на основании действующих порядков оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология», стандартов оказания медицинской помощи взрослым пациентам с сахарным диабетом 1 и 2 типа, детям с сахарным диабетом 1 типа	01.07.2025	31.12.2030	Ежегодный отчет о результатах организации работы «Базы данных клиничко-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета» до 01.03 года, следующего за отчетным периодом (в ед.)	2025 год – 1 ед.; 2026 год – 1 ед.; 2027 год – 1 ед.; 2028 год – 1 ед.; 2029 год – 1 ед.; 2030 год – 1 ед.	Главный внештатный специалист эндокринолог Департамента

Раздел V.
**Ожидаемые результаты реализации
региональной программы
«Борьба с сахарным диабетом
в Ненецком автономном округе»**

Исполнение мероприятий региональной программы «Борьба с сахарным диабетом в Ненецком автономном округе» позволит достичь следующих результатов:

1) увеличение доли 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, до 85,1 % к 2030 году;

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 85,1 % к 2030 году;

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 33,1 % к 2030 году;

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 сахарным диабетом 1 и 2 типов, до 93,059 % к 2030 году;

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 60,0 % к 2030 году;

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 30,0 % к 2030 году;

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 % к 2030 году;

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 55,0 % к 2030 году;

9) охват граждан исследованием глюкозы натощак 100 % к 2030 году.

Приложение 3
к региональной программе
«Борьба с сахарным диабетом
в Ненецком автономном округе»

Схематическая карта и расположение учреждений,
участвующих в маршрутизации пациентов с сахарным диабетом

