

АДМИНИСТРАЦИЯ ГУБЕРНАТОРА И ПРАВИТЕЛЬСТВА
ЗАПОРОЖСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ
ПРАВИТЕЛЬСТВА ЗАПОРОЖСКОЙ ОБЛАСТИ

Об утверждении Региональной программы Запорожской области
«Борьба с сахарным диабетом» на 2024-2025 годы

« 05 » 09 2024 г.

№ 410

В соответствии с федеральным проектом «Борьба с сахарным диабетом» государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640, руководствуясь Уставом Запорожской области,

Правительство Запорожской области

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить Региональную программу Запорожской области «Борьба с сахарным диабетом» на 2024 - 2025 годы, согласно приложению к настоящему постановлению.
2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Председателя Правительства Запорожской области (ФИО) .
3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его подписания.

Председатель Правительства
Запорожской области

И.А. Гехт

Приложение

УТВЕРЖДЕНА

постановлением Правительства

Запорожской области

от «05» 09 2024 г. № 410

**Региональная программа Запорожской области
«Борьба с сахарным диабетом» на 2024 - 2025 годы**

**Паспорт
региональной программы Запорожской области
«Борьба с сахарным диабетом» на 2024-2025 годы**

Наименование Программы	Региональная программа Запорожской области «Борьба с сахарным диабетом» на 2024 – 2025 годы (далее - Программа)
Исполнители Программы	Министерство здравоохранения Запорожской области; государственные бюджетные учреждения здравоохранения Запорожской области (далее - медицинские организации); Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Запорожской области (далее - ТФОМС)
Цели Программы	улучшение качества жизни, сохранение здоровья и снижение смертности населения Запорожской к 2025 году за счет осуществления комплекса мероприятий по развитию приоритетных направлений повышения эффективности медицинской помощи при заболевании сахарным диабетом (далее - СД)
Задачи Программы	<p>повышение продолжительности и улучшение жизни больных сахарным диабетом;</p> <p>снижение заболеваемости, инвалидизации и смертности населения Запорожской области от сахарного диабета и его осложнений; организация системы профилактики сахарного диабета и его осложнений;</p> <p>обеспечение современного эффективного лечения больных сахарным диабетом;</p> <p>внедрение и соблюдение клинических рекомендаций и протоколов ведения больных с СД;</p> <p>разработка комплекса мер, направленных на организацию диспансерного наблюдения больных СД;</p> <p>развитие структуры специализированной медицинской помощи;</p> <p>разработка стратегии по ликвидации кадрового дефицита и обеспечение системы оказания медицинской помощи больным СД квалифицированными кадрами;</p> <p>организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи.</p>

Срок реализации Программы	2024 - 2025 годы
Ожидаемые конечные результаты реализации Программы	снижение на 30 процентов числа случаев осложнений, возникших вследствие заболевания диабетом (слепоты, ампутаций конечностей, хронической почечной недостаточности, ишемической болезни сердца); обеспечение отечественными лекарственными и диагностическими средствами; повышение качества жизни больных диабетом, увеличение продолжительности жизни больных диабетом на 5-7 лет

1. Анализ текущего состояния оказания медицинской помощи больным с сахарным диабетом в Запорожской области

Для анализа использованы данные Росстата и, с учетом особенностей субъекта, данные государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Медицинский информационно-аналитический центр». Данные представлены с указанием абсолютных значений, долей от общего числа и расчетных значений на 100 тысяч населения.

В силу объективных причин (военное положение, высокая степень миграции населения, ограничение в работе органов ЗАГС на территории региона, отсутствие цифровизации медицинских учреждений), сбор и анализ текущей статистической информации ограничен и в полной мере будет возможен только после организации корректного сбора полной статистической информации. А также после приобретения и ввода в эксплуатацию медицинских информационных систем с последующей их адаптацией под передачу данных во внешние подсистемы единого цифрового контура единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ).

1.1. Характеристика и анализ особенностей Запорожской области

На 01.01.2023 площадь подконтрольной территории Запорожской области составляет 22,5 тыс. кв. км, протяженность автомобильных дорог 1,628 тыс. км.

В предыдущие годы для области была характерна достаточно высокая плотность населения, в целом по области – 71 человек на 1 кв. км. Наименьшая плотность населения в Бердянском районе – 17 человек на 1 кв. км.

Административно - политическим центром Запорожской области является г. Мелитополь с численностью населения 137.3 тыс. человек.

Согласно указу временно исполняющего обязанности Губернатора Запорожской области от 03.03.2023 г. № 21-у «Об административно-территориальном устройстве Запорожской области» область разделена на

13 административно-территориальных единиц (районов):

Акимовский район,
 Бердянский район,
 Васильевский район,
 Веселовский район,
 Каменско-Днепровский район,
 Куйбышевский район,
 Мелитопольский район,
 Михайловский район,
 Пологовский район,
 Приазовский район,
 Приморский район,
 Токмакский район,
 Черниговский район.

Городские населенные пункты областного подчинения:

Мелитополь (административный центр области) 137,3 тысяч населения;
 Энергодар - 38,7 тысяч населения,
 Бердянск – 81,1 тысяч населения,

Численность населения Запорожской области на 01.06.2023 г. по данным Росстата составляет 557600 человек, в том числе мужчин – 256496 (46,0%), женщин – 301104 (54,0%). По муниципальным образованиям экспертная оценка половозрастного состава населения не проводилась, официальные данные отсутствуют. Для анализа использованы данные государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Медицинский информационно-аналитический центр».

Динамика абсолютной численности и структуры населения

Все население	2022		2023	
	Абс. числа	%	Абс. числа	%
Численность постоянного населения, из них	830743		523130*	
мужчины	382331	46	233303	44,6
женщины	448412	54	289827	53,6
дети в возрасте 0-14 лет	127531	15,4	58104	11,11
дети первых трех лет жизни	23459	2,8	8566	1,64
подростки в возрасте 15-17 лет	23695	2,85	13835	2,64
взрослые от 18 лет и старше	679517	81,8	451191	90,01

Все население	2022		2023	
	взрослые, трудоспособного возраста	495490	59,6	273064
взрослые, старше трудоспособного возраста	335253	40,4	161379	34,05
сельское население	нд		193796	37
городское население	нд		329334	63
Родившихся, на 1000 населения	3,02		2,08	
Умерших от всех причин, на 1000 населения	10,63		12,07	
Естественный прирост/убыль	-7,6		-10	

*Приведены данные по прикрепленному населению к подведомственным Министерству здравоохранения Запорожской области медицинским организациям, исключение «Медико-санитарная часть № 145» Федерального государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Южный окружной медицинский центр Федерального медико-биологического агентства», г. Энергодар

Таблица 1. Сведения о численности населения по муниципальным образованиям Запорожской области по состоянию на 01.06.2023 г.

Наименование муниципального образования	Населения всего, тыс. чел
Запорожская область, всего	557,6
г.о Мелитополь	137,3
г.о Бердянск	81,4
г.о Энергодар	38,7
Акимовский муниципальный округ	17,2
Бердянский муниципальный округ	17,6
Васильевский муниципальный округ	44,2
Веселовский муниципальный округ	15,0
Каменско-Днепровский муниципальный округ	33,3
Куйбышевский муниципальный округ	21,2
Мелитопольский муниципальный округ	14,2
Михайловский муниципальный округ	20,2
Пологовский муниципальный округ	19,1
Приазовский муниципальный округ	20,2
Приморский муниципальный округ	28,0
Токмакский муниципальный округ	37,6
Черниговский муниципальный округ	11,7

Демографическая структура населения Запорожской области по данным государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Медицинский информационно-аналитический центр» характеризуется следующими показателями:

- доля лиц моложе трудоспособного возраста – 13,8%, что ниже удельного показателя по Российской Федерации (19,7%);
- доля лиц трудоспособного возраста - 52,2%, что ниже удельного показателя по Российской Федерации (55,1%);
- доля лиц старше трудоспособного возраста - 34,05%, что выше удельного показателя по Российской Федерации (25,2%).

1.2 Анализ смертности от сахарного диабета.

В течение последних трех лет демографическая ситуация в Запорожской области характеризуется стабильно низким уровнем рождаемости и высоким уровнем смертности.

По итогам 2022 года показатель общей смертности в Запорожской области составил 1067,2 на 100 тыс. населения – Табл.2.

Таблица 2. Структура общей смертности на территории Запорожской области за 2022 год

Наименование классов и отдельных болезней	Число умерших, чел.	Смертность на 100 тыс. населения	Доля (%) в структуре	Ранговое место
От всех причин	8832	1067,2	100,0%	
Болезни системы кровообращения(I00-I99)	6527	788,7	73,9%	I
Новообразования (C00-D48)	1060	127,6	12%	II
Травмы, отравления и некоторые последствия воздействия внешних причин(S00-T98)	242	29,2	2,7%	III
Болезни органов пищеварения(K00-K93)	231	27,9	2,6%	IV
Коронавирусная инфекция COVID-19 (U07.1-U07.2)	217	26,12	2,45%	V
Старость (R54)	191	22,9	2,2%	VI
Болезни органов дыхания(J00-J99)	161	19,5	1,8%	
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни (A00-B99)	64	7,7	0,72%	
Болезни мочеполовой системы (N00-N99)	44	5,3	0,5%	

Болезни нервной системы(G00-G99)	47	5,7	0,5%	
Прочие причины	44	5,3	0,5%	
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ(E00-E90)	4	0,5	0,04%	

Всего за 2022 г. в Запорожской области от болезней эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ умерло- 4 человека, в том числе от инсулинозависимого сахарного диабета- 4 человека, показатель составил 0,5 на 100 тыс. населения, доля в структуре общей группы - 0,04%.

За I полугодие 2023 год по Запорожской области от болезней эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ: всего умерло- 7 человек, показатель смертности составил 1,26 на 100 тыс. населения и занял седьмое ранговое место, доля в структуре общей группы составила 0,15%. Смертность от сахарного диабета составила - 0,72 на 100 тыс. населения.

Смертность от основных причин по Запорожской области за I – полугодие 2023 год.

Ранговое место	Наименование классов и отдельных болезней	Число умерших, чел.	Смертность на 100 тыс. населения	Доля (%) в структуре
	От всех причин	4 559	817,61	100,00
I	Болезни системы кровообращения(I00-I99)	3 226	578,55	70,76
II	Новообразования (C00-D48)	591	105,99	12,96
III	Травмы, отравления и некоторые последствия воздействия внешних причин(S00-T98)	161	28,87	3,53
IV	Болезни органов пищеварения(K00-K93)	174	31,21	3,82
V	Болезни органов дыхания(J00-J99)	101	18,11	2,22
	Прочие причины	53	9,51	1,16
VI	Старость (R54)	92	16,50	2,02
	Болезни нервной системы(G00-G99)	40	7,17	0,88
	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни (A00-B99)	45	8,07	0,99
VII	Болезни мочеполовой системы (N00-N99)	47	8,43	1,03
	Коронавирусная инфекция COVID-19 (U07.1-U07.2)	21	3,77	0,46
VIII	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ(E00-E90)	7	1,26	0,15
	Психические расстройства и расстройства поведения (F00-F99)	1	0,18	0,02

При анализе смертности необходимо учитывать, что регистрация смертности проводится только по причине «сахарный диабет», а не по любым причинам у пациентов с сахарным диабетом, что может обуславливать меньшее количество умерших пациентов с сахарным диабетом.

Показатель смертности по сахарному диабету за первое полугодие 2023 года уже превысил значение показателя за 2022 год - Табл.4.

Таблица 4. Показатели смертности по причине «сахарный диабет» за 2022 г. и 6 месяцев 2023 г.

	Количество умерших от сахарного диабета (Е10-Е14 как первоначальная причина смерти), чел.	Показатель смертности, на 100 тыс. чел
2022 год	4	0,5
6 мес. 2023г	4	0,72

Таблица 5. Смертность от сахарного диабета по муниципальным образованиям за 6 месяцев 2023 г.

№п/п	Наименование муниципального образования	Смертность от болезней эндокринной системы, на 100 тыс. чел.	В том числе от сахарного диабета, на 100 тыс. чел.
1	Васильевский муниципальный округ	9,0	4,5
2	Токмакский муниципальный округ	2,6	0
3	Городской округ Мелитополь	1,46	1,46

1.3 Анализ заболеваемости сахарным диабетом.

Показатели заболеваемости населения Запорожской области проанализированы по оперативным данным Минздрава Запорожской области за 6 месяцев 2023 года.

За 6 месяцев 2023 года в амбулаторно-поликлинических учреждениях Запорожской области зарегистрировано 326556 случаев заболеваний, в том числе 110869 случаев с впервые в жизни установленным диагнозом, что составляет 33,9% от всех зарегистрированных.

Показатель общей заболеваемости за 6 месяцев 2023 года составил 58564,5 на 100 тыс. населения. В структуре общей заболеваемости населения первое ранговое место заняли болезни системы кровообращения (31,3%), второе - болезни органов дыхания (18,7%), третье - болезни эндокринной системы (9%), на четвертом месте – психические расстройства (6,0%), на пятом - болезни органов пищеварения (5,6%) - таблица 6.

Таблица 6. Структура общей заболеваемости населения Запорожской области за 6 месяцев 2023 года

Наименование классов и отдельных болезней	Зарегистрировано заболеваний		Удельный вес среди всех заболеваний, %	Ранговое место
	Абсолютное количество	на 1 00 тыс. населения		
Всего	326556	58564,5	100,0	
Болезни системы кровообращения	100236	18335,0	31,3	I
Болезни органов дыхания	60968	10934,0	18,7	II
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушение обмена веществ	29451	5281,74	9	III
психические расстройства и расстройства поведения	19472	3492,11	6,0	IV
Болезни органов пищеварения	10214	3266,50	5,6	V

Рис. 1. Доля болезней эндокринной системы в общей структуре заболеваемости.



Структура первичной заболеваемости всего населения Запорожской области выглядит несколько иначе. Первое ранговое место составляли болезни органов дыхания (46,8%), на втором месте болезни системы кровообращения (9,0%), болезни мочеполовой системы на третьем месте (6,2%), на четвертом - травмы и отравления (5,7%), на пятом месте болезни уха и его сосцевидного отростка (4,6%) - таблица 7.

Таблица 7. Структура первичной заболеваемости всего населения Запорожской области за 3 месяца 2023 года

Наименование классов и отдельных болезней	Зарегистрировано заболеваний		Удельный все среди всех заболеваний, %	Ранговое место
	Абсолютное количество	на 100 тыс. населения		
Всего	116415	20877,8	100,0	-
Болезни органов дыхания	54470	9768,6	46,8	I
Болезни системы кровообращения	10476	1878,7	9,0	II
Болезни мочеполовой системы	7261	1302,2	6,2	III
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	6626	1188,3	5,7	IV
Болезни уха и его сосцевидного отростка	5319	953,9	4,6	V

Заболеваемость болезнями эндокринной системы в 2023 г среди населения Запорожской области составила - 5281,0 на 100 тыс. населения, в т.ч. первичная заболеваемость по данной нозологической группе – 299,8 на 100 тыс. населения. Выявляемость при профилактических осмотрах составила – 34,2 на 100 тыс. населения- Таблица 8.

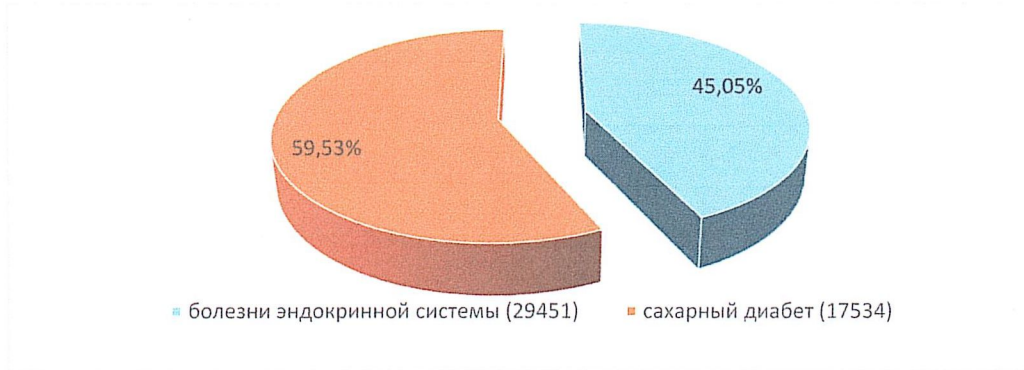
Общая заболеваемость сахарным диабетом составляет 31,44 – 17534 случая, первичная заболеваемость 1,36 – 759 случаев, при профосмотрах выявлено 50 случаев – 0,08, на диспансерном учете состоит 18333 человека – 32,9 на тыс. населения.

Таблица 8. Заболеваемость болезнями эндокринной системы в Запорожской области

	Общая		Первичная		Выявлено при ПМО	
	Абс	На 100 тыс	Абс	На 100 тыс	Абс	На 100 тыс
Болезни эндокринной системы	29451	5281	1672	299,8	191	34,25
В том числе сахарный диабет	17534	3144,5	759	136,1	50	8,96

Доля сахарного диабета в нозологической структуре	59,5%		46,6%		26,2%	
---	-------	--	-------	--	-------	--

Рис.2. Доля Сахарного диабета в структуре болезней эндокринной системы.

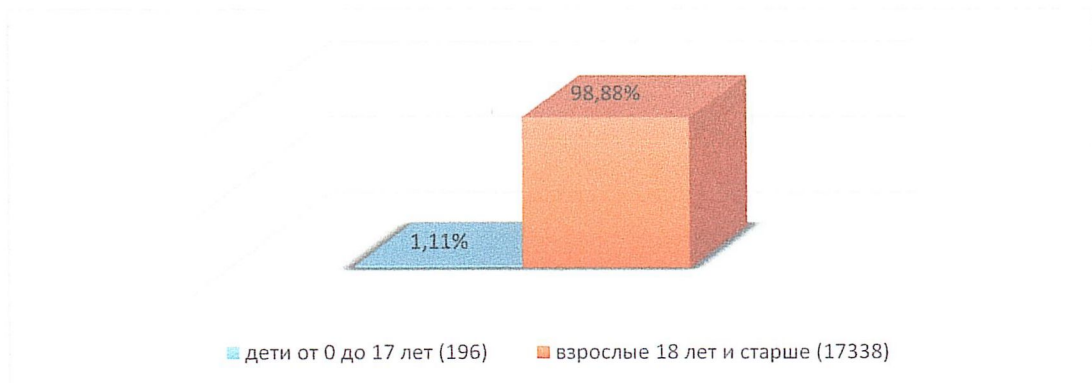


Распространенность сахарного диабета в Запорожской области составляет 979,4 на 100 тыс. населения:

- сахарный диабет I типа – общая заболеваемость 3,10 – 1701 случая, первичная заболеваемость 1,97 – 1033, выявлено при профосмотрах 124 случая – 0,023. Среди детского населения от 0 до 17 лет общая заболеваемость составила 0,35 – 149 случаев, первичная заболеваемость 0,03 – 24, при профосмотрах выявлено 3 случая – 0,003 на тыс. населения.

- сахарный диабет II типа – общая заболеваемость показатель 31,7 – 15801 случай, первичная заболеваемость 1,9 – 1001, выявлено при профосмотрах 121 случай – 0,23.

Рис.3 Распределение пациентов с сахарным диабетом по возрастным категориям.



**Зарегистрировано случаев заболеваний сахарным диабетом в разрезе возрастных групп,
по данным формы ФСН № 12 за 2022 год**

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	ДЕТИ (0-14)			ПОДРОСТКИ (15-17)			ВЗРОСЛЫЕ (18+)			ИТОГО		
		всего	с впервые в жизни установлен. диагнозом	из них выявлено при профосмотре	всего	с впервые в жизни установлен. диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризац.	всего	с впервые в жизни установлен. диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризац.	всего	с впервые в жизни установлен. диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризац.
сахарный диабет	E10-E14	91	28	0	49	11	0	17985	1085	72	18125	1124	72
из него: с поражением глаз	E10.3 E11.3 E12.3 E13.3 E14.3	1	0	0	0	0	0	3718	229	19	3721	229	19
с поражением почек	E10.2 E11.2 E12.2 E13.2 E14.2	2	0	0	3	0	0	2987	88	6	2992	88	6
из него (из стр. 1): сахарный диабет 1 типа	E10	91	28	0	49	11	0	2508	228	20	2648	267	20
сахарный диабет 2 типа	E11	0	0	0	0	0	0	15477	857	52	15477	857	52

**Зарегистрировано случаев заболеваний сахарным диабетом в разрезе возрастных групп,
по данным формы ФСН № 12 за 2023 год**

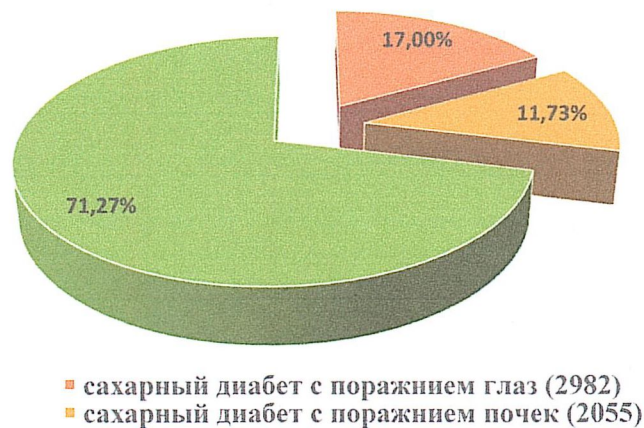
Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	ДЕТИ (0-14)			ПОДРОСТКИ (15-17)			ВЗРОСЛЫЕ (18+)			ИТОГО		
		всего	с впервые в жизни установлен. диагнозом	из них выявлено при профосмотре	всего	с впервые в жизни установлен. диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризац.	всего	с впервые в жизни установлен. диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризац.	всего	с впервые в жизни установлен. диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризац.
сахарный диабет	E10-E14	93	19	3	56	5	0	18137	1009	121	18333	1033	124
из него: с поражением	E10.3 E11.3	1	0	0	2	0	0	2580	121	21	2583	121	21

глаз	E12.3 E13.3 E14.3												
с поражением почек	E10.2 E11.2 E12.2 E13.2 E14.2	3	0	0	3	0	0	2525	24	0	2531	24	0
из него (из стр. 1): сахарный диабет 1 типа	E10	93	19	3	56	5	0	1552	104	16	1701	128	16
сахарный диабет 2 типа	E11	0	0	0	0	0	0	16585	905	105	16585	905	105

Зарегистрировано в 2023 г. случаев сахарного диабета с поражением глаз – 2580, показатель общей заболеваемости 5,34 на 100 тыс. населения, первичная заболеваемость 17,2 на 100 тыс. населения, показатель выявляемости при профосмотрах 2,87 на 100 тыс. населения.

Сахарный диабет с поражением почек: общая заболеваемость 368,5 на 100 тыс. населения, первичная заболеваемость 2,8 на 100 тыс. населения.

Рис. 4. Доля осложнений в структуре сахарного диабета



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

При оказании медицинской помощи больным с сахарным диабетом в Запорожской области выстроена двухуровневая система оказания медицинской помощи. Первый уровень – первичная (амбулаторная) медико-санитарная помощь, в том числе первичная доврачебная медико-санитарная помощь, первичная врачебная медико-санитарная помощь. Первый уровень представлен:

4 Центрами первичной медико-санитарной помощи (ГБУЗ МЦПМСП, ГБУЗ БЦПМСП, ГБУЗ ВЦПМСП, ГБУЗ ТЦПМСП) и 2 больницами, которые имеют прикрепленное население и врачебные амбулатории в своей структуре (ГБУЗ Андреевская ЦРБ, ГБУЗ Пологовская ЦРБ). Всего в структуру медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, входит 123 врачебных амбулатории, 193 ФАПов.

Общая мощность подразделений, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, составляет 13 585 посещений в смену.

На первом уровне оказания медицинской помощи основной задачей является своевременно заподозрить заболевание, провести возможные диагностические обследования, направить пациентов на специализированный этап. В задачи первого уровня входит также оказание скорой и неотложной медицинской помощи.

Кроме перечисленных центров первичной медико-санитарной помощи в составе городских, центральных районных больниц имеются поликлинические отделения, которые также оказывают медицинскую помощь на амбулаторном этапе пациентам с сахарным диабетом, участвуют в проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации населения.

Второй уровень – многопрофильные больницы, оказывающие преимущественно специализированную медицинскую помощь (травматологические, офтальмологические, эндокринологические отделения и пр.).

Специализированная медицинская помощь оказывается в 22 медицинских организациях:

- центральные районные больницы – 16 (ГБУЗ Черниговская ЦРБ, ГБУЗ Куйбышевская ЦРБ, ГБУЗ Веселовская ЦРБ, ГБУЗ Андреевская ЦРБ, ГБУЗ Михайловская ЦРБ, ГБУЗ Приазовская ЦРБ, ГБУЗ Акимовская ЦРБ, ГБУЗ Приморская ЦРБ, ГБУЗ Великобелозерская ЦРБ, ГБУЗ Розовская ЦРБ, ГБУЗ Нововасильевская ЦРБ, ГБУЗ Пологовская ЦРБ, ГБУЗ Каменско-Днепровская ЦРБ, ГБУЗ Днепрорудненская ЦРБ, ГБУЗ Токмакская ЦРБ, ГБУЗ Васильевская ЦРБ);

- городские больницы – 1 (ГБУЗ БГБ);

- специализированные больницы (диспансеры) – 4 (ГБУЗ ОЦПНП, ГБУЗ МОФЦ, ГБУЗ МООД, ГБУЗ МОПЦ);

- областная больница – 1 (ГБУЗ МОБ).

На данном уровне осуществляется дообследование пациента, проводится лечение большинства заболеваний и состояний, решаются экспертные вопросы, принимается решение об оказании специализированной помощи, проводится направление в медицинские организации 3 уровня и федеральные специализированные центры.

Медицинские организации третьего уровня в Запорожской области отсутствуют. Пациенты для оказания специализированной, в том числе

высокотехнологичной помощи госпитализируются в медицинские организации Республике Крым, Ростовской области, Краснодарского края, города Москвы. Минимальное расстояние (в км) от медицинской организации района до специализированного учреждения 3 уровня - 350 км.

Максимальное количество времени, необходимое пациенту для проезда от места жительства до специализированного учреждения – до 2-х часов.

В случае экстренных показаний задействуются автомобили СМП.

Проанализированы другие показатели, характеризующие оказание медицинской помощи больным с сахарным диабетом – Табл. 9.

Таблица 9. Группы пациентов с осложнениями сахарного диабета

Наименование показателя	всего, чел	показатель, на 100 тыс
Число пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с ампутациями	329	59
из них с высокими ампутациями	143	25,6
Число пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек,	1320	326,7
из них нуждающихся в заместительной почечной терапии	16	2,9
Число пациентов с диабетической ретинопатией	4153	744,8
из них со слепотой	88	15,8
Число пациентов с сахарным диабетом, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году (данные за 9 мес. 2023 г)	568	101,8
Число пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом	0	0

Анализ распространенности факторов риска

Распространенность основных факторов риска неинфекционных заболеваний (избыточная масса тела, потребление алкоголя, курение, нерациональное питание, низкая физическая активность) оценивается на данный момент по результатам анкетирования при прохождении профилактических медицинских осмотров. Результаты за 9 месяцев приведены ниже.

Для оценки динамики данных недостаточно.

Таблица 10. Сведения о выявленных при проведении профилактического медицинского осмотра (диспансеризации) факторах риска и других патологических состояниях, и заболеваниях, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний

Наименование факторов риска и других патологических состояний и заболеваний	Все взрослое население			в том числе:					
	Всего	в том числе:		Мужчины			Женщины		
		в трудоспособном возрасте	в возрасте старше трудоспособного	Всего	в трудоспособном возрасте	в возрасте старше трудоспособного	Всего	в трудоспособном возрасте	в возрасте старше трудоспособного
1	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Гиперхолестеринемия	12025	4788	7237	5163	2158	3005	6862	2630	4232
Гипергликемия	6165	2354	3811	2457	987	1470	3708	1367	2341
Нерациональное питание	23181	12668	10513	11117	6297	4820	12066	6371	5693
Избыточная масса тела	21641	9835	11806	8866	4175	4691	12775	5660	7115
Ожирение	9216	4085	5131	3796	1799	1997	5420	2286	3134
Низкая физическая активность	18379	7844	10535	7892	3368	4524	10487	4475	6012
Риск пагубного потребления алкоголя	2137	1196	941	1350	797	553	787	399	388
Отягощенная наследственность по сахарному диабету	2421	1371	1050	998	582	416	1423	789	634

Первое место по уровню распространенности факторов риска традиционно занимает нерациональное питание, основным критерием оценки которого является недостаточное употребление овощей и фруктов.

На втором месте по уровню распространенности факторов риска находится избыточная масса тела и ожирение.

Распространенность низкой физической активности как фактора риска находится на третьем месте.

Уровень распространенности измеряемых факторов риска из числа обследованных при профилактических медицинских осмотрах взрослого населения: повышенный уровень холестерина определялся у 9,5% обследованных, повышенный уровень глюкозы крови - у 4,9 % обследованных.

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

Организация оказания помощи пациентами с сахарным диабетом.

Состоянием на 2023 год амбулаторная медицинская помощь больным с сахарным диабетом 2 типа оказывается врачами общей практики, врачами терапевтами участковыми в 4 Центрах первичной медико-санитарной помощи и ГБУЗ Андреевская ЦРБ, ГБУЗ Пологовская ЦРБ.

Амбулаторный прием врача эндокринолога осуществляется в медицинских организациях, в которых на данный момент имеются физические лица – врачи эндокринологи:

поликлинике ГБУЗ БГБ,
«Лечебно-диагностическом центре» ГБУЗ МОБ,
ГБУЗ Куйбышевская ЦРБ
ГБУЗ Акимовская ЦРБ.

Амбулаторных кабинетов «Диабетической стопы», «Школа для пациентов с сахарным диабетом», «Диабетической ретинопатии», отвечающих требованиям приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2023 г. № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология» и от 12.11.2012 г. № 908н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология» нет.

Для решения проблемы необходимо приблизить оказание первичной специализированной помощи по данному профилю к пациентам путем организации кабинетов эндокринологов в поликлиниках городских и центральных районных медицинских организаций.

Структура амбулаторной эндокринологической службы региона (взрослые)

	Структуры в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «Эндокринология»	Количество в настоящее время	Функционируют на базе МО, наименование	Планируется организовать в период 2024-2025гг, количество	Планируется организовать в период 2024-2025гг в МО, наименование
1	Кабинет врача-эндокринолога в поликлиниках	4	ГБУЗ БГБ, ГБУЗ Акимовская ЦРБ, ГБУЗ Куйбышевская ЦРБ, ГБУЗ МОБ	6	ГБУЗ Приморская ЦРБ, ГБУЗ Андреевская ЦРБ, ГБУЗ Васильевская ЦРБ, ГБУЗ Веселовская ЦРБ, ГБУЗ Токмакская ЦРБ, ГБУЗ

					Каменско-Днепровская ЦРБ
2	Кабинет «Школа для пациентов с СД», (только в амбулаторном звене)	0	0	6	ГБУЗ Андреевская ЦРБ, ГБУЗ Токмакская ЦРБ, ГБУЗ БГБ, ГБУЗ Акимовская ЦРБ, ГБУЗ МОБ, ГБУЗ Днепрорудненская ЦРБ
3	Кабинет «Школа для пациентов с СД», (в стационаре)	0	0	2	ГБУЗ МОБ, ГБУЗ БГБ
4	Кабинет «Диабетическая стопа», (только в амбулаторном звене)	0	0	3	ГБУЗ МОБ, ГБУЗ БГБ, ГБУЗ Днепрорудненская ЦРБ
5	Кабинет «Диабетическая стопа», (в стационаре)	0	0	1	ГБУЗ МОБ
	Кабинет диабетической ретинопатии (офтальмолога) в составе эндокринологического/диабетологического центров - возможность выполнения в нем ЛКС (да/нет)	0	0	3	ГБУЗ МОБ, (да) ГБУЗ БГБ, (да) ГБУЗ Днепрорудненская ЦРБ (нет)
6	Межрайонный эндокринологический центр (МЭЦ)	0	0	2	ГБУЗ БГБ, ГБУЗ Днепрорудненская ЦРБ
7	Региональный эндокринологический центр (РЭЦ)	0	0	1	ГБУЗ МОБ

Структура амбулаторной эндокринологической службы региона (дети)

№ п/п	Наименование медицинской организации	Количество кабинетов врача-детского эндокринолога	Количество запланированных кабинетов врача-детского эндокринолога	Количество кабинетов «Школа для пациентов с СД», функционирующих в настоящее время	Количество запланированных кабинетов «Школа для пациентов с СД»
1	ГБУЗ МОБ	1	0	0	1

В 2022 году к врачам эндокринологам поликлинического звена зарегистрировано 39983 посещения, к детским эндокринологам – 4040.

Таблица 11. Число посещений врачей эндокринологов

Наименование	Число посещений		Из общего числа посещений сделано по поводу заболеваний			
	Врачей, включая профилактические	Из них		Сельским и жителями	Взрослым и	Детям и 0-17 лет
		Сельским и жителями	Детям и 0-17 лет			
Эндокринологи	39983	5766	2650	5059	29525	778
Детские эндокринологи	4010	207	4010	207		3876

Доля сельских жителей, обратившихся на прием к врачам эндокринологам, составляет 14,4% от общего числа обратившихся, соответственно к детским эндокринологам – 5,1%. Низкая обращаемость связана с отсутствием стабильных логистических маршрутов между муниципальными районами, необходимостью обращения к врачу специалисту в определенные медицинские организации, расположенные удаленно от места жительства пациентов.

Стационарная медицинская помощь пациентам с эндокринными заболеваниями оказывается в следующих медицинских организациях:

ГБУЗ МОБ - эндокринологические койки (5 коек) выделены в составе терапевтического отделения, работают 2 врача эндокринолога. В стационаре кабинета «Диабетической стопы», «Школы для пациентов с сахарным диабетом нет». Терапевтическое обучение проводится индивидуально.

ГБУЗ БГБ - эндокринологические койки (15 коек) выделены в составе терапевтического отделения. В стационаре кабинета «Диабетической стопы», «Школы для пациентов с сахарным диабетом нет». Терапевтическое обучение проводится индивидуально.

Таблица 12. Анализ коечного фонда по профилю «эндокринология» за 2022 год по Запорожской области.

Коечный фонд и его использование (профиль коек: «эндокринологические для взрослых»)								Показатели деятельности стационара					
Полное название медицинской организации имеющей койки по профилю «эндокринология»	Полное название отделения	Число коек, фактически развернутых и свернутых на ремонт		В отчетном году			Проведено пациентами койко-дней	Число дней занятости (работы) койки в году	Ср. длительность пребывания на койке	Оборот койки	Летальность больничная	Число лечившихся (пользованных) больных	Число выбывших больных
				на конец отчетного года	средне-годовых	поступило пациентов - всего, чел							
		10	13				15						
0	1	3	5	6	10	13	15	1	2	3	4	5	6
ГБУЗ БГБ	Терапевтическое отделение	15	13	275	268	1	2869	220,7	10,5	20,9	0,4	272	269
ГБУЗ МОБ	терапевтическое отделение	5	5	235	212	10	2574	514,8	11,3	45,7	4,5	228,5	222

								торных условия х	кую помо щь в стаци о- нарн ых услов иях
1	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Эндокринологи	22,0	10,5	18,75	7,25	3,25	3,25	9	6	3
Эндокринологи детские	2,5	1,5	2,5	1,5			1	1	

В амбулаторном звене расчетная потребность региона во врачах эндокринологах первичного звена (согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2023 г. № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология») составляет 28 ставок (без разделения на городское и сельское население).

На текущий момент выделено 21,25 ставки врачей эндокринологов, в том числе взрослых и детских. Укомплектованность врачами эндокринологами по области составляет 48,9%, по амбулаторному звену – 41,2 %, стационар – 100%.

Ставки выделены, но не заняты в поликлинических отделениях следующих медицинских организаций:

ГБУЗ Токмакская ЦРБ,
ГБУЗ Васильевская ЦРБ,
ГБУЗ Днепрорудненская ЦРБ,
ГБУЗ Пологовская ЦРБ,
ГБУЗ Веселовская ЦРБ,
ГБУЗ Приморская ЦРБ,
ГБУЗ Андреевская ЦРБ.

В Запорожской области отмечается выраженный кадровый дефицит.

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

На территории Запорожской области организация оказания помощи пациентам с сахарным диабетом осуществляется в соответствии со следующими приказами:

приказ Министерства здравоохранения Запорожской области от 17.05.2024 г. № 421 «Об организации оказания медицинской помощи населению Запорожской области по профилю «эндокринология»;

приказ Министерства здравоохранения Запорожской области от 09.02.2023

г. № 15 «О формировании временных регистров по Запорожской области» (с изменениями и дополнениями);

приказ Министерства здравоохранения Запорожской области от 21.07.2023 г. № 413 «Об утверждении Регламента взаимодействия участников системы льготного лекарственного обеспечения».

1.8. Показатели деятельности, связанной с оказанием медицинской помощи больным с сахарным диабетом в Запорожской области

Анализ текущей статистической информации ограничен и в полной мере будет возможен только после организации корректного сбора полной статистической информации. А также после приобретения и ввода в эксплуатацию медицинских информационных систем с последующей их адаптацией под передачу данных во внешние подсистемы единого цифрового контура единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ).

Для лекарственного льготного обеспечения больных, в том числе и с сахарным диабетом Министерством здравоохранения Запорожской области принято ряд приказов, регулирующих организацию выдачи лекарственных препаратов:

- приказ Министерства здравоохранения Запорожской области от 21.07.2023 г. № 411 «Об организации выписки рецептов на льготные лекарственные препараты гражданам в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Запорожской области»;

- приказ Министерства здравоохранения Запорожской области от 21.07.2023 г. № 412 «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Запорожской области от 09.02.2023г № 15 «О формировании временных регистров по Запорожской области»;

- приказ Министерства здравоохранения Запорожской области от 21.07.2023 г. № 413 «Об утверждении Регламента взаимодействия участников льготного лекарственного обеспечения».

1.9. Выводы

Планируемые первоочередные мероприятия по организации оказания медицинской помощи больным с сахарным диабетом

1. Усовершенствование оказания медицинской помощи взрослому и детскому населению по профилю «эндокринология». Организация кабинетов эндокринолога, «Школ для пациентов с сахарным диабетом», межрайонных эндокринологических центров, регионального эндокринологического центра на базе медицинских организаций, подведомственных Министерству

здравоохранения Запорожской области.

Создание кабинетов эндокринолога, учитывая показатели заболеваемости, возможности медицинских организаций, наличие врачей специалистов, лицензий на медицинскую деятельность по профилю эндокринология, а также учитывая логистические маршруты, целесообразно запланировать на базе:

ГБУЗ Андреевская ЦРБ
ГБУЗ Веселовская ЦРБ,
ГБУЗ Каменко-Днепровская ЦРБ,
ГБУЗ Токмакская ЦРБ,
ГБУЗ Васильевская ЦРБ,
ГБУЗ Приморская ЦРБ.

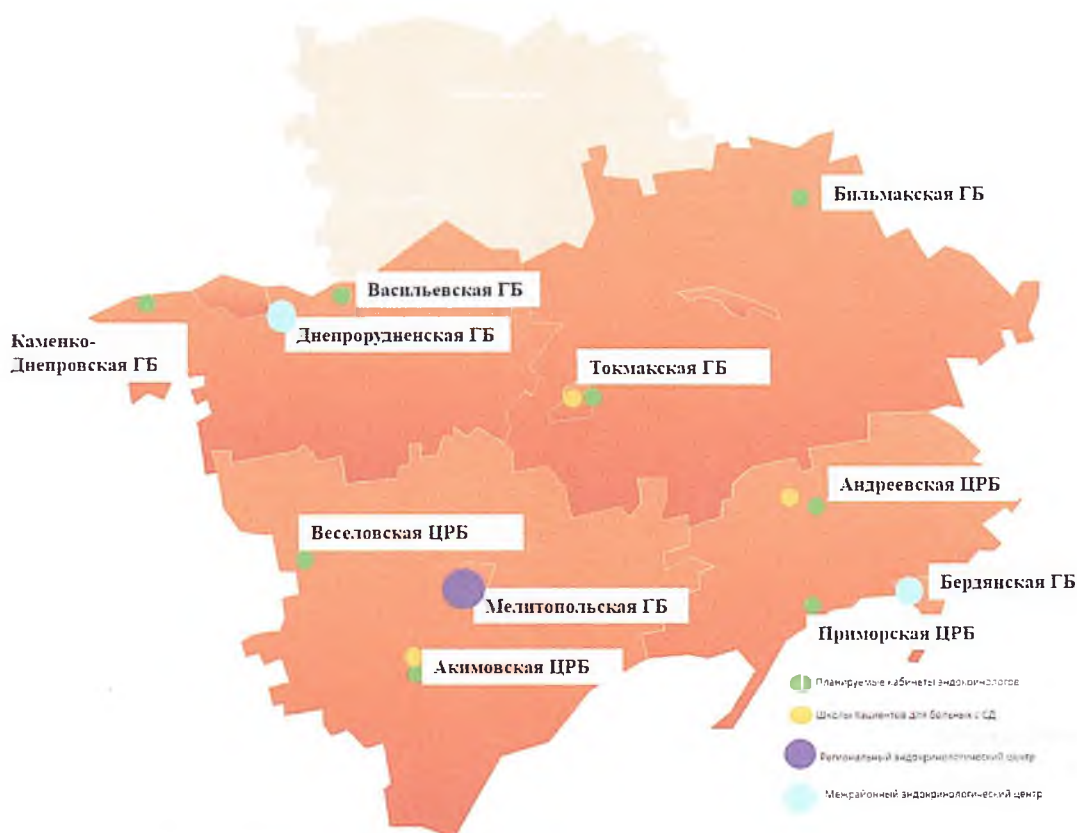
Создание межрайонных эндокринологических центров запланировано на базе ГБУЗ Днепрорудненская ЦРБ и ГБУЗ БГБ. В данных медицинских организациях имеются функционально и технологически объединенные необходимые отделения (возможность проведения общей рентгенодиагностики, компьютерной томографии, ультразвуковой диагностики, наличие клинко-диагностической лаборатории, наличие кабинетов невролога, офтальмолога, хирурга, травматолога-ортопеда, кардиолога).

Создание регионального эндокринологического центра возможно на базе ГБУЗ МОБ в которой согласно требованиям Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология» имеется возможность выполнения цитологических исследований, денситометрии, функциональной диагностики и в 2024 году запланировано открытие кабинета магнитно-резонансной томографии.

2. Создание и развитие «Школ для пациентов с сахарным диабетом», как обязательного метода диспансерного наблюдения и лечения больных сахарным диабетом.

3. Оснащение медицинским оборудованием кабинетов эндокринолога, «Школ для пациентов с сахарным диабетом», межрайонных эндокринологических центров, регионального эндокринологического центра.

Рис. 6. Сеть медицинских учреждений, участвующих в оказании медицинской помощи по профилю «эндокринология» на территории Запорожской области – Целевое состояние.



4. Решение кадрового вопроса, привлечение врачей специалистов по профилю эндокринология в медицинские организации Запорожской области, организация обучения среднего медицинского персонала по программам профессиональной подготовки.

5. Изменение маршрутизации больных с сахарным диабетом.

6. Внедрение клинических рекомендаций и Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2023 г. № 104н.

7. Обеспечение качества диспансеризации и диспансерного наблюдения больных с сахарным диабетом.

8. Льготное лекарственное обеспечение пациентов.

9. Контроль выполнения внедрения клинических рекомендаций лечения пациентов с сахарным диабетом.

10. Формирование регионального регистра пациентов с сахарным диабетом.

11. Медицинская реабилитация больных с сахарным диабетом.

2. Цель, показатели и сроки реализации Региональной программы.

В рамках Региональной программы предусмотрены следующие целевые показатели

N п/п	Наименование показателя	Единицы измерения	Базовое значение 31.12.2023г.	Период, год	
				2024 г.	2025 г.
1	Раннее выявление и лечение сахарного диабета в целях предупреждения осложнений данного заболевания, в том числе приводящих к инвалидности. Проведение профилактических мероприятий, в том числе среди пациентов из групп риска. Разработка и реализация программы борьбы с сахарным диабетом. Обеспечение больных сахарным диабетом необходимыми лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и расходными материалами. Научно-методическое и экспертное сопровождение реализации федерального проекта. Подготовка специалистов в сфере профилактики, диагностики и лечения сахарного диабета и обеспечение специализированных медицинских организаций (их подразделений), оказывающих медицинскую помощь больным сахарным диабетом, квалифицированными кадрами.				
1.1	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов	процент	0	49,4	57,6
1.2	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	процент	0	33,5	42,39

1.3	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	процент	100	75,0	42,54
1.4	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	процент	1,37	1,37	1,09
1.5	Доля пациентов с сахарным диабетом, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа зарегистрированных заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом сахарный диабет у взрослых за отчетный год	процент	20,4	25,3	27,9
1.6	Охват граждан исследованием глюкозы натощак	процент	41,4	62,1	62,1
1.7	Доля пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов (E10-E14) за отчетный год(период)	процент	0	14,8	16,2

3. Задачи региональной программы

Основными задачами региональной программы являются:

- Разработка мероприятий по повышению качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом;
- Разработка мероприятий по внедрению и соблюдению действующих клинических рекомендаций ведения больных с сахарным диабетом;
- Разработка мероприятий по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи для обеспечения выполнения критериев оценки качества, основанных на клинических рекомендациях, стандартах и протоколах лечения (протоколах ведения) пациентов с сахарным диабетом;

- Обеспечение больных сахарным диабетом необходимыми лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и расходными материалами
- 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;
- Совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам с внедрением алгоритмов диспансерного наблюдения, согласно разработанной маршрутизации;
- Оснащение и совершенствование материально-технической базы учреждений, оказывающих медицинскую помощь пациентам с сахарным диабетом, дооснащение (переоснащение) медицинским оборудованием медицинских организаций;
- Реализации мероприятий по созданию (развитию) и оснащению межрайонных и регионального эндокринологических центров и школ для пациентов с сахарным диабетом в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Запорожской области, в рамках реализации федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом»;
- Организация сбора достоверных статистических данных по диагностике, заболеваемости, наличию осложнений, смертности, летальности и инвалидности пациентов с сахарным диабетом;
- Обеспечение подключения медицинских организаций к федеральному регистру «Сахарный диабет»;
- Привлечение специалистов и укомплектование врачами-эндокринологами амбулаторно-поликлинической службы;
- Обеспечение повышения качества оказания медицинской помощи больным с сахарным диабетом в соответствии с клиническими рекомендациями совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами.

4. План мероприятий Региональной программы Запорожской области «Борьба с сахарным диабетом»

N п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Периодичность
		Начало	Окончание			
1	2	3	4	5	7	8
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 СД в соответствии с клиническими	01.09.2024	31.12.2025	Руководители медицинских организаций	Проведение обучающих семинаров, лекций Обучающие мероприятия: 2024 - 4 ед. 2025 - 4 ед.	Регулярное (ежеквартально)

	рекомендациями.					
1.2	Назначение ответственного за внедрение клинических рекомендаций по лечению сахарного диабета и обучение сотрудников в медицинских организациях	01.09.2024	31.12.2025	Руководители медицинских организаций	Издание приказа о назначении ответственного лица, проведение обучающих мероприятий.	Разовое (неделимое)
1.3	Разработка на основе клинических рекомендаций алгоритмов, протоколов и чек-листов по диспансерному наблюдению и лечению пациентов с сахарным диабетом	01.09.2024	31.12.2025	Главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Запорожской области, Руководители медицинских организаций	Количество разработанных единиц медицинской документации 2024 - 10 ед. 2025 – 10 ед.	Регулярное (ежегодно)
1.4	Внедрение в медицинской организации, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и медицинскую помощь по профилю «эндокринология» протоколов диспансерного наблюдения и лечения пациентов с сахарным диабетом (протоколы ведения пациентов) на основе соответствующих клинических рекомендаций и с учетом стандарта медицинской помощи	01.09.2024	31.12.2025	Главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Запорожской области, Руководители медицинских организаций	Отчеты о проведенных мероприятиях	Регулярное (ежеквартально)
2. Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи						
2.1	Организация мероприятий по	01.09.2024	31.12.2025	Руководители	Совершенствование	Регулярное

	внедрению системы внутреннего контроля качества оказываемой медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом для обеспечения выполнения критериев оценки качества с использованием цифровых технологий			медицинских организаций	процессов медицинской деятельности для выявления и предотвращения рисков, создающих угрозу жизни и здоровью граждан, и минимизации последствий их наступления	(ежеквартальное)
2.2	Организация мониторинга выполнения клинических рекомендаций для пациентов с сахарным диабетом, утвержденных Минздравом России, в рамках системы внутреннего контроля качества	01.09.2024	31.12.2025	Руководители медицинских организаций	Проведение контроля за выполнением клинических рекомендаций для пациентов с сахарным диабетом, утвержденных Минздравом России Количество контрольных мероприятий: 2024 - 10 ед. 2025 - 10 ед.	Регулярное (ежеквартальное)
2.3	Предоставление сводной ежегодной отчетности о соблюдении индикаторов выполнения клинических рекомендаций по данным медицинской документации как на амбулаторном, так и на стационарном этапе с формированием управленческих решений	01.09.2024	31.12.2025	Главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Запорожской области, Руководители медицинских организаций	Ежегодный отчет о соблюдении индикаторов выполнения клинических рекомендаций по данным медицинской документации	Регулярное (ежегодно)
2.4	Разбор отдельных клинических случаев на заседаниях клинико-экспертной комиссии с формированием заключения и доведения результатов до сведения медицинских	01.09.2024	31.12.2025	Главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Запорожской	Количество проведенных клинико-экспертных комиссий 2024 - 4 ед. 2025 - 4 ед.	Регулярное (ежеквартальное)

	работников			области, Министерство здравоохранения Запорожской области		
2.5	Организация ведения региональных регистров пациентов с сахарным диабетом, 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»	01.09.2024	31.12.2025	Руководители медицинских организаций, ГБУЗ МИАЦ	В 2024 г - обеспечено включение в регистр 80%-пациентов, с сахарным диабетом, к 2025 – 100%	Разовое (неделимое)
2.6	Разработка и утверждение перечня показателей результативности работы медицинской организации в части проведения диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом согласно клиническим рекомендациям	01.09.2024	31.12.2025	Руководители медицинских организаций, ГБУЗ МИАЦ	Отчет по итогам выполнения показателей результативности	Регулярное (ежеквартальное)
2.7	Анализ качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом	01.09.2024	31.12.2025	ТФОМС	Число проведенных ЭКМП	Ежеквартально
3.	Работа с факторами риска развития сахарного диабета и взрослых					
3.1	Проведение информационно-	01.09.2024	далее	Руководители	Информирование населения	Ежегодно

	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		ежегодно	медицинских организаций, Пресс служба Министерства здравоохранения Запорожской области	о факторах риска развития сахарного диабета с использованием средств массовой информации. Ежегодно размещено: телесюжеты -2 ед. публикации в прессе 1-ед. информационные материалы на сайтах - 4 ед. материалы в группах в социальных сетях -4 ед. организация и проведение пресс-конференций - 1 ед.	
3.2	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.	01.09.2024	31.12.2025	Руководители медицинских организаций,	Создание среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая повышение физической активности, здоровое питание, защиту от табачного дыма, контроль за артериальным давлением, холестерином, массой тела. Обучающие семинары: 2024 - 4 ед. 2025 - 4 ед.	Регулярное (ежеквартальное)
3.3	Проведение семинаров, конференций, круглых столов по вопросам профилактики	01.09.2024	31.12.2025	Руководители медицинских организаций,	Проведены семинары, конференции, круглые столы по вопросам профилактики	Ежегодно

	сахарного диабета с ориентиром на выявление и коррекцию основных факторов риска развития СД с расширением возможностей кабинетов/отделений медицинской профилактики.			Главные внештатные специалисты	сахарного диабета с ориентиром на выявление и коррекцию основных факторов риска развития СД с расширением возможностей кабинетов/отделений медицинской профилактики.	
3.4	Проведение диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения	01.09.2024	31.12.2025	Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь	Увеличение охвата населения диспансеризацией и профилактическими медицинскими осмотрами. Число граждан, прошедших диспансеризацию и профилактические осмотры: 2024 год - 180000 человек 2025 год – 195000 человек	Ежегодно
3.5	Увеличение охвата населения исследованием глюкозы натощак	01.09.2024	31.12.2025	Руководители медицинских организаций	Увеличение количества граждан, которым проведено исследование глюкозы натощак 2024- не менее 62,10% 2025- не менее 62,10%	Ежеквартально
3.6	Разработка мер по увеличению охвата и повышению качества диспансерного наблюдения пациентов с нарушением толерантности к углеводам (предиабет)	01.09.2024	31.12.2025	Руководители медицинских организаций	Увеличения до 70 % доли пациентов с нарушением толерантности к углеводам, находящихся на диспансерном наблюдении	Ежегодно
3.7	Проведение обучающих мероприятий (семинаров, конференций, круглых столов, лекций и т.п.) для специалистов	01.09.2024	31.12.2025, далее ежегодно	ГБПОУ БМК и его филиал «Мелитопольский медицинский	Повышение уровня информированности медицинских работников по профилактике и раннему	Регулярное (ежеквартальное)

	системы здравоохранения по вопросам профилактики табакокурения, рациональному питанию и рациональной физической активности как факторов риска развития сахарного диабета, по проведению диспансеризации и профилактических медицинских осмотров			профильный колледж»	выявлению сахарного диабета (по профилактике табакокурения, нерационального питания, низкой физической активности), по проведению диспансеризации и профилактических медицинских осмотров. Обучающие мероприятия: 2024 - 20 ед. 2025 - 20 ед.	
3.8	Проведение образовательных мероприятий, школ здоровья для пациентов с избыточной массой тела и ожирением.	01.09.2024	31.12.2025	Центры первичной медико-санитарной помощи	Организация и проведение школ для пациентов с избыточной массой тела и ожирением. Проведено занятий: 2024-16 2025-16	Ежегодно
3.9	Подготовка и размещение информационных материалов новостного характера о проведении мероприятий к Всемирным, Всероссийским дням здоровья	01.09.2024	31.12.2025	Пресс служба Министерства здравоохранения Запорожской области	Информирование населения о проводимых мероприятиях по вопросам выявления факторов риска развития, ранних признаках и мерах профилактики сахарного диабета Информационные материалы: 2024 - 4 ед. 2025 - 4 ед.	Регулярное
4	Мероприятия по профилактике развития осложнений сахарного диабета у детей и взрослых					
4.1	Проведение образовательных и организационных мероприятий,	01.09.2024	31.12.2025, далее	Медицинские организации,	Повышение уровня информированности	Регулярное, ежеквартальное

	направленных на профилактику и своевременную диагностику осложнений сахарного диабета в соответствии с клиническими рекомендациями		ежегодно	главный внештатный специалист эндокринолог	медицинских работников по вопросам профилактики и раннего выявления осложнений сахарного диабета Обучающие мероприятия: 2024 - 4ед. 2025 - 4 ед.	
4.2	Создание кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» для взрослых и детей	01.09.2024	31.12.2025	Руководители медицинских организаций	Созданы кабинеты «Школа для пациентов с сахарным диабетом», подготовлен нормативно-правовой акт, закрепляющий создание кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом». 2024 г. – 3-х кабинетов для взрослых, 2025 г. – 1 кабинет для детей, 2 кабинета для взрослых	Разовое
4.3	Оснащение (переоснащение) кабинетов «Школа для пациентов СД» и формирование штатного расписания согласно Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по «эндокринологии» (2023г) и Порядку оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология»	01.09.2024	31.12.2025	Министерство здравоохранения Запорожской области, руководители медицинских организаций	Кабинеты «Школа для пациентов с СД» для взрослых и детей оснащены в соответствии с Порядком. Сформировано штатное расписание кабинетов «Школа для пациентов с СД» в соответствии с Порядком 2024 г. - 3 кабинетов для взрослых, 2025 г. – 1 кабинета для детей, 2 кабинета для взрослых	Разовое

4.4	Подготовка врачей и медицинских сестер для работы в кабинетах «Школы для пациентов СД»	01.09.2024	31.12.2025	Руководители медицинских организаций	Обучены врачи и медицинские сестры, которые работают в кабинетах «Школа для пациентов с сахарным диабетом» 2024г. 3 врача, 3 медицинских сестры; 2025 г. 4 врачей (из них 2 врача эндокринолога детских), 4 медицинских сестры.	Разовое
4.5	Подготовка региональных приказов о маршрутизации пациентов в кабинеты «Школы для пациентов с СД»	01.09.2024	31.12.2024	Министерство здравоохранения Запорожской области	Утверждены нормативно-правовые акты маршрутизации пациентов, взрослых и детей, в кабинеты «Школы для пациентов с СД»	Разовое
4.6	Увеличения количества пациентов с сахарным диабетом, прошедших обучения в школах для пациентов с сахарным диабетом, как обязательного метода диспансерного наблюдения и лечения в соответствии с клиническими рекомендациями	01.09.2024	31.12.2025	Руководители медицинских организаций	Количество больных сахарным диабетом, которые прошли обучения в кабинете «Школа для пациентов с сахарным диабетом» не менее: 14,8% к концу 2024 года 16,2% к концу 2025 года	Регулярное
4.7	Организация контроля работы кабинетов «школа для пациентов с СД» в отношении количества обученных пациентов с СД 1 и 2 типов, качества обучения.	01.09.2024	31.12.2025	Главный внештатный специалист эндокринолог, Руководители медицинских	Пациенты с сахарным диабетом обеспечены прохождением обучения в «Школах для пациентов с СД», как обязательного метода диспансерного	ежеквартально

				организаций, ГБУЗ МИАЦ	наблюдения и лечения в соответствии с клиническими рекомендациями. Доля пациентов, обученных в школе для пациентов с СД от общего числа пациентов с СД 1 и 2 типа за отчетный по структурированной программе: В 2024 – 14,8% (дети и взрослые) В 2025г – 16,2%. (дети и взрослые)	
4.8	Увеличения количества 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 Регистр (ежеквартально).	01.09.2024	31.12.2025	Руководители медицинских организаций, ГБУЗ МИАЦ, управление организации медицинской помощи Министерства здравоохранения Запорожской области	Ежеквартальное предоставление отчетности в Минздрав/Департамент здравоохранения региона. Охват исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов: I кв. 2024 г. – 900 чел (5%) II кв. 2024 г.- 3700 чел (20%) III кв. 2024г.- 9000 чел (50%) IV кв. 2024 г.- 12600чел (70%) I кв. 2025 г.- 4500чел (25%) II кв. 2025 г.- 9000чел (50%) III кв. 2025 г.- 10000 чел (55%) IV кв. 2025 г.- 11000 (60%)	Ежеквартально

4.9	Своевременная интенсификация сахароснижающей терапии у пациентов с сахарным диабетом с целью достижения индивидуальных целей гликемического контроля, как основного фактора профилактики осложнений сахарного диабета	01.09.2024	31.12.2025	Руководители медицинских организаций	Ежеквартальное предоставление отчетности в Минздрав/Департамент здравоохранения региона. Уровень гликированного гемоглобина менее или равный 7%: I кв. 2024 г. -26% II кв. 2024 г.- 30% III кв. 2024г.- 32% IV кв. 2024 г. – 33,5% I кв. 2025 г. – 35,5% II кв. 2025 г.- 37% III кв. 2025 г- 40%. IV кв. 2025 г.- 42% Цель: к 2025 году не менее 42,39% пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, достигли 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	ежеквартально
4.10	Исследование ЛПНП при осуществлении диспансерного наблюдения больных сахарным диабетом	01.09.2024	31.12.2025	Руководители медицинских организаций, ГБУЗ МИАЦ, управление организации медицинской помощи	Ежеквартальное предоставление отчетности в Минздрав. Охват диагностическими исследованиями в год не менее 60%.	Ежеквартально

				Министерства здравоохранения Запорожской области		
4.11	Доля пациентов, получающих глифлозины (и НГЛТ) от общего числа больных сахарным диабетом в разрезе каждой медицинской организации, нарастающим итогом.	01.09.2024	31.12.2025	Главный внештатный специалист, руководители медицинских организаций	Целевой показатель: 2024 – не менее 10%; 2025 – не менее 20% на конец года.	Ежеквартально
4.12	Обеспечение детей, больных сахарным диабетом, помповой инсулинотерапией	01.09.2024	31.12.2025	Министерство здравоохранения Запорожской области, Главный внештатный специалист эндокринолог	Целевой показатель: 2025 – 10 чел.	ежеквартально
4.13	Обеспечение детей больных сахарным диабетом средствами непрерывного мониторинга глюкозы	01.09.2024	31.12.2025	Министерство здравоохранения Запорожской области	Целевой показатель: 2024 – 85%; 2025 – не менее 85% на год	ежеквартально
5.	Комплекс мер направленный на совершенствование организации диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом					
5.1	Организация проведения диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за	01.09.2024	31.12.2025	Главные врачи первичных медицинских организаций, Главный внештатный специалист по семейной медицине, Главный	Повышение уровня информированности врачей – терапевтов, врачей общей практики и эндокринологов о кратности и качестве диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом.	Ежеквартально и затем по итогам года

	взрослыми»			внештатный специалист эндокринолог Минздрава Запорожской области	Принятие в Центрах первичной медико-санитарной помощи нормативно-правовых актов об организации диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом (взрослых и детей), с указанием подразделений (в том числе в иных медицинских организаций), необходимых для полного диспансерного наблюдения пациентов с СД. Начиная с 2024г предоставление отчета об проведении обучающих мероприятий для врачей в медицинских организациях и принятии нормативно-правовых актов, далее ежегодно.	
5.2	Построение единой маршрутизации пациентов с сахарным диабетом, на основе региональных, межрайонных эндокринологических центров (отделений), включая все этапы наблюдения за пациентами от Центра первичной медико-санитарной помощи (поликлиники) до межрайонного и регионального эндокринологического центров.	01.09.2024	31.12.2025	Министерство здравоохранения Запорожской области	Утверждение нормативно-правового акта о маршрутизации пациентов из всех районов субъекта РФ для ежегодного диспансерного наблюдения, включающего маршрутизацию пациентов в кабинеты «Диабетической стопы», офтальмолога, «Школа для пациентов с СД»	Регулярное, ежеквартальный отчет об внесенных изменениях при открытии новых кабинетов/подразделений/ медицинских организаций

					межрайонных (районных) и региональных эндокринологических центров (РЭЦ)	
5.3	Формирование плана проведения диспансерного наблюдения в текущем календарном году (ежемесячного) с декомпозицией до уровня терапевтического участка, врача-специалиста, в том числе активное приглашение пациентов на приём с целью диспансерного наблюдения с анализом отклика (результата).	01.09.2024	31.12.2025	Руководители центров первичной медико-санитарной помощи	Доля лиц с сахарным диабетом, завершивших диспансерное наблюдение в полном объеме, от общего числа пациентов с сахарным диабетом в регионе 2024 - 50% 2025 - 70%	Ежегодное
5.5	Мероприятия по внедрению автоматизированных систем учета, мониторинга и отчетности проведения диспансерного наблюдения, в том числе сопоставление с данными ФОМС.	01.09.2024	31.12.2025	Руководители медицинских организаций	Отчет о мероприятиях, а также отчет о качестве и охвате диспансерным наблюдением, после подключения медицинских организаций к медицинской информационной системе	ежеквартально
5.6	Получение доступа к региональному сегменту регистра «Сахарный диабет», регулярное ведение и актуализация регистра.	01.09.2024	31.12.2025	Руководители медицинских организаций, ГБУЗ МИАЦ	Мониторинг ведения регистра «Сахарный диабет». Подключение к регистру – 2024 год, далее мониторинг.	Ежеквартальное
5.7	Разработан мониторинг обеспеченности льготными медицинскими изделиями для определения уровня глюкозы в	01.09.2024	31.12.2025	Министерство здравоохранения Запорожской области, ГУП ЗО	Мониторинг обеспечения лекарственными изделиями медицинского назначения больных сахарным диабетом	Регулярно, ежеквартально

	крови больных сахарным диабетом с учетом клинических рекомендаций и стандартов			Аптечный ОПТ	с достижением: 2024г. не менее 50% 2025 г не менее 70%	
5.8	Разработан мониторинг обеспеченности льготными лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения больных сахарным диабетом с учетом клинических рекомендаций и стандартов	01.09.2024	31.12.2025	Министерство здравоохранения Запорожской области, ГУП 30 Аптечный ОПТ	Мониторинг обеспечения лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения больных сахарным диабетом с достижением: иДПП4 не менее 80 % иНГЛТ2 не менее 20%	Регулярно, ежеквартально
5.9	Осмотр (консультация) врачом офтальмологом при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом с внесением данных в Регистр	01.09.2024	31.12.2025	Руководители центров первичной медико-санитарной помощи	Ежеквартальное предоставление отчетности в Минздрав Запорожской области. Охват диагностическими исследованиями не менее: 70% всех пациентов к концу 2024 года и не менее 70% к концу 2025г.	Ежеквартально и ежегодно
5.10	Разработка и внедрение мероприятий по увеличению количества осмотренных пациентов с сахарным диабетом в кабинете диабетической стопы	01.09.2024	31.12.2025	Руководители межрайонных и регионального эндокринологических центров	Увеличено количество осмотренных в кабинетах диабетической стопы, снижение количества высоких ампутаций	Ежегодное
5.11	Осмотр (консультация) в кабинете диабетической стопы (ежегодно).	01.09.2024	31.12.2025	Руководители медицинских организаций	Ежеквартальное предоставление отчетности. Охват не менее 70% от всех больных сахарным диабетом.	Ежеквартальное
6.	Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи					

6.1	Организация Регионального эндокринологического центра (РЭЦ) на базе ГБУЗ МОБ. Оснащение Центра медицинским оборудованием согласно Порядку оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология».	01.09.2024	31.12.2025	Министерство здравоохранения Запорожской области, главный врач ГБУЗ МОБ	Принятие нормативно-правового акта о создании РЭЦ в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология».	Разовое (неделимое)
6.2	Дооснащение (закупка оборудования) для регионального эндокринологического центра	01.09.2024	31.12.2025	Министерство здравоохранения Запорожской области, главный врач ГБУЗ МОБ	Отчет о приобретенном оборудовании	
6.3	Организация межрайонных (районных) центров (МЭЦ) согласно порядку по профилю эндокринология: - Создание межрайонного эндокринологического центра с кабинетом диабетической стопы, «Школы больных сахарным диабетом», кабинетом офтальмолога в ГБУЗ Днепрорудненская ЦРБ, ГБУЗ БГБ	01.09.2024	31.12.2025	Управление развития здравоохранения и управление организации медицинской помощи Министерства здравоохранения Запорожской области, главный внештатный специалист эндокринолог	Утверждения нормативно-правового акта об организации МЭЦ и указанием районов, жители которых будут маршрутизированы в данный МЭЦ	Разовое
6.4	Дооснащение (закупка оборудования) для межрайонного эндокринологического центра в ГБУЗ Днепрорудненская ЦРБ, ГБУЗ БГБ.	01.09.2024	31.12.2025	Управление развития здравоохранения, отдел закупок Министерства здравоохранения Запорожской	Отчет о приобретенном оборудовании и укомплектованности центра в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология».	Разовое, в соответствии с планом

				области		
6.5	Обеспечение направления для рентгенэндоваскулярных вмешательств на артериях нижних конечностях у пациентов с сахарным диабетом в медицинские организации близлежащих субъектов согласно разработанной маршрутизации	01.09.2024	31.12.2025	Главный внештатный специалист эндокринолог, руководители медицинских организаций	Своевременное обеспечение направления на госпитализацию пациентов для проведения рентгенэндоваскулярных вмешательств согласно маршрутизации в рамках макрорегиона	ежеквартально
6.6.	Увеличение доступности проведения исследований - оптической когерентной томографии сетчатки у пациентов с сахарным диабетом (нарастающим итогом)	01.09.2024	31.12.2025		Количество оптических когерентных томографий сетчатки у пациентов с СД 2024 - 500 2025 - 700	ежеквартально
6.7	Увеличение доступности проведения лазерной коагуляции сетчатки у пациентов с сахарным диабетом (нарастающим итогом)	01.09.2024	31.12.2025		Количество ЛКС у пациентов с СД 2025 - 400	ежеквартально
6.8	Увеличение доступности антиVEGF - терапии у пациентов с сахарным диабетом (нарастающим итогом)	01.09.2024	31.12.2025	Главный внештатный специалист офтальмологии Минздрава Запорожской области	Количество пациентов, получивших курс антиVEGF - терапии 2024 г.- 150 2025 г.- 350	ежеквартально
6.9	Выстраивание в регионе системы маршрутизации для оказания помощи пациентам с	01.09.2024	31.12.2025	Управление организации медицинской	Утверждение нормативно-правового акта о маршрутизации пациентов с	Разовое

	синдромом диабетической стопы			помощи Минздрава Запорожской области, Главные внештатные специалисты	синдромом диабетической стопы и критической ишемией нижних конечностей для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи	
6.10	Выстраивание в регионе системы маршрутизации для оказания помощи пациентам с диабетической ретинопатией и диабетическим макулярным отеком	01.09.2024	31.12.2025	Управление организации медицинской помощи Минздрава Запорожской области, Главные внештатные специалисты	Утверждение нормативно-правового акта о маршрутизации пациентов с диабетической ретинопатией и диабетическим макулярным отеком для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи	Разовое
7.	Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом					
7.1	Обеспечено проведение образовательных мероприятий, направленных на повышение квалификации медицинских работников, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, по профилактике, диагностике и лечению сахарного диабета	01.09.2024	31.12.2025	Главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава Запорожской области, Управление организации медицинской помощи Минздрава Запорожской области	Количество обученных врачей, оказывающих первичную медико-санитарную и специализированной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом 2024г-40 2025г-40	Ежегодно
7.2	Определение потребности в медицинских кадрах и	01.09.2024	31.12.2025	Сектор медицинского	Сформирована заявка на выделение квоты	Ежегодно

	формирование заявки на выделение квоты целевого приема на обучение по программам высшего образования - программам ординатуры по специальности «эндокринология» и «детская эндокринология» с учетом необходимости кадрового обеспечения в медицинских кадрах, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с сахарных диабетов			образования и науки управления развития здравоохранения Минздрава Запорожской области	2024 г. - 4 2025 г. - 4	
7.3	Организация проведения ежегодных мероприятий по заключению договоров о целевом обучении профильных специалистов по программам высшего образования - программам ординатуры	01.09.2024	31.12.2025	Сектор медицинского образования и науки управления развития здравоохранения Минздрава Запорожской области	Заключены договоры о целевом обучении по программам высшего образования 2024г. - 4 2025г. - 4	Ежегодно
7.4	Организация обучения по дополнительным профессиональным программам - программам повышения квалификации медицинских работников, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, по профилактике, диагностике и лечению	01.09.2024	31.12.2025	Сектор медицинского образования и науки управления развития здравоохранения Минздрава Запорожской области	Сформирована заявка на обучение специалистов по дополнительным профессиональным программам - программам повышения квалификации 2024г. - 25 2025г.- 30	Ежегодно

	сахарного диабета, с помощью системы непрерывного медицинского образования					
8	Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи					
8.1	Организация проведения научно-практических мероприятий с участием профильных НМИЦ и медицинских организаций региона по вопросам повышения качества специализированной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом	01.09.2024	31.12.2025	Управление организации медицинской помощи Минздрава Запорожской области	Проведены научно-практические мероприятия совместно с профильными НМИЦ	Ежегодное
8.2	Внедрение региональных регистров пациентов с сахарным диабетом и обеспечение преемственности амбулаторного и стационарного этапов	01.09.2024	31.12.2025	Руководители медицинских организаций, ГБУЗ МИАЦ, управление организации медицинской помощи	Введения оперативных данных в Регистр	Разовое (неделимое)
8.3	Взаимодействие с профильными национальными медицинскими исследовательскими институтами. Внедрение новых методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации по мере их разработки и включения в стандарты медицинской помощи больным сахарным диабетом по результатам клинической апробации	01.09.2024	31.12.2025	Управление организации медицинской помощи Минздрава Запорожской области	Повышение доступности и эффективности оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом и улучшение результатов их лечения	Ежегодно

8.4	Организация и обеспечение проведения телемедицинских консультаций с федеральными центрами по профилю «эндокринология».	01.09.2024	31.12.2025	Ответственные лица медицинских организаций за проведение телемедицинских консультаций	Реализация плана проведения консультаций/консилиумов пациентов по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология» с применением дистанционных технологий. Количество телемедицинских консультаций по профилю «эндокринология», «детская эндокринология»: - не менее 2 в месяц с каждой медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю «Эндокринология»	Ежегодно
8.5	Внедрение медицинской информационной системы в медицинских организациях	01.09.2024	31.12.2025	Управление развития здравоохранения Минздрава Запорожской области, ГБУЗ МИАЦ	Подключение медицинских организаций Запорожской области к медицинской информационной системе	Разовое
8.6	Обеспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов	01.09.2024	31.12.2025	ГБУЗ МИАЦ	Автоматизация процессов оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов в медицинской информационной системе, после подключения медицинских организаций к МИС	Ежеквартально

8.7	Мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом	01.09.2024	31.12.2025	Руководители медицинских организаций	Обеспечение автоматизации процессов оперативного получения и анализа данных по оказанию медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом в медицинской информационной системе, после подключения медицинской организации к МИС	
8.8	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 СД 1 и 2 типа, детям с СД 1 типа	01.09.2024	31.12.2025	ГБУЗ МИАЦ, управление организации медицинской помощи Минздрава Запорожской области	Динамика показателей заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от сахарного диабета и его осложнений	Ежегодно
8.9	Создании и поддержании единого информационного ресурса, направленного на профилактику, раннее выявление и повышение приверженности к лечению	01.09.2024	31.12.2025	Руководители медицинских организаций, ГБУЗ МИАЦ	Разработка и размещение на информационных порталах медицинских организаций информации для населения о мерах профилактики, раннего выявления СД и его	Ежеквартально, в соответствии с этапами разработки и внедрения

	сахарного диабета				осложнений, о важности соблюдения приверженности лечению.	
--	-------------------	--	--	--	---	--

5. Ожидаемые результаты региональной программы:

Исполнение мероприятий Региональной программы «Борьба с сахарным диабетом» Запорожской области позволит достичь к 2025 году следующих результатов:

1. Увеличение доли пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов до 57,6 % к 2025 году;

2. Увеличение доли пациентов сахарным диабетом 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7,0 % на конец года, от числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов до 42,39 % к 2025 году;

3. 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 42,54% к 2025 году;

4. 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 1,09% к 2025 году;

5. 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 27,9% к 2025 году;

6. Увеличение охвата граждан исследованием глюкозы натощак до 62.1% к 2025 году;

7. Увеличение доли пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов (E10-E14 по МКБ-10) за отчетный год до 16,2% к 2025 году.