

Постановление Правительства Ивановской области от 30 июня 2025 г. N 254-п "Об утверждении региональной программы Ивановской области "Борьба с сахарным диабетом"

В соответствии с [Федеральным законом](#) от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", [постановлением](#) Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 N 1640 "Об утверждении государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения", в целях реализации федерального проекта "Борьба с сахарным диабетом" Правительство Ивановской области постановляет:

1. Утвердить [региональную программу](#) Ивановской области "Борьба с сахарным диабетом" (прилагается).

2. Признать утратившим силу [постановление](#) Правительства Ивановской области от 21.03.2024 N 98-п "Об утверждении региональной программы Ивановской области "Борьба с сахарным диабетом".

Губернатор
Ивановской области

С.С. Воскресенский

**Приложение к [постановлению](#)
Правительства Ивановской области
от 30.06.2025 N 254-п**

**Региональная программа
Ивановской области "Борьба с сахарным диабетом"**

1. Паспорт региональной программы

Наименование региональной программы	"Борьба с сахарным диабетом"
Срок реализации региональной программы	2025 - 2030 годы
Куратор региональной программы	Правительство Ивановской области
Руководитель региональной программы	Департамент здравоохранения Ивановской области
Администратор региональной программы	Департамент здравоохранения Ивановской области
Связь с государственными программами Ивановской области	Государственная программа Ивановской области "Развитие здравоохранения Ивановской области", утвержденная постановлением Правительства Ивановской области от 13.11.2013 N 449-п
Цель региональной программы	Повышение качества и доступности медицинской помощи для профилактики, диагностики и лечения сахарного диабета (далее - СД). Увеличение продолжительности жизни больных СД к 2030 году
Задачи региональной программы	1. Разработка мероприятий по повышению качества оказания медицинской помощи пациентам с нарушением углеводного обмена. 2. Разработка мероприятий по внедрению и соблюдению действующих клинических рекомендаций ведения пациентов с СД. 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 СД.

	4. Проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов риска развития СД (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 СД и его осложнениях; формирование здорового образа жизни. 5. Совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи с внедрением алгоритмов диспансерного наблюдения согласно разработанной маршрутизации. 6. Совершенствование материально-технической базы учреждений, оказывающих медицинскую помощь пациентам с СД, оснащение медицинским оборудованием медицинских организаций Ивановской области (далее - МО). 7. Организация сбора достоверных статистических данных по диагностике, заболеваемости, наличию осложнений, смертности, летальности и инвалидности пациентов с СД, в том числе с использованием региональных информационных сервисов. 8. Привлечение специалистов и укомплектование врачами-эндокринологами амбулаторно-поликлинической службы. 9. Обеспечение повышения качества оказания медицинской помощи пациентам с СД в соответствии с клиническими рекомендациями совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами.
Финансовое обеспечение реализации региональной программы	Общий объем бюджетных ассигнований *: 2025 год - 1569392217,92 руб., 2026 год - 1653338967,73 руб., 2027 год - 1654721552,77 руб., 2028 год - 1601825152,77 руб., 2029 год - 1601825152,77 руб., 2030 год - 1601825152,77 руб.; - федеральный бюджет: 2025 год - 60955400,00 руб., 2026 год - 52067400,00 руб., 2027 год - 52896400,00 руб., 2028 год - 0,00 руб. *, 2029 год - 0,00 руб. *, 2030 год - 0,00 руб. *; - областной бюджет: 2025 год - 1508436817,92 руб., 2026 год - 1601271567,73 руб., 2027 год - 1601825152,77 руб., 2028 год - 1601825152,77 руб., 2029 год - 1601825152,77 руб., 2030 год - 1601825152,77 руб.
Ожидаемые результаты реализации региональной программы	Исполнение мероприятий региональной программы "Борьба с сахарным диабетом" позволит достичь к 2030 году следующих результатов: 1. Увеличение доли пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа, охваченных диспансерным наблюдением (далее - ДН), 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 СД 1 типа или СД 2 типа до

	93,6% к 2030 году. 2. Увеличение доли пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7,0% на конец года, от числа пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов до 60% к 2030 году. 3. Снижение доли пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа с высокими ампутациями от всех пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа с любыми ампутациями до 30% к 2030 году. 4. Снижение доли пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой от всех пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа с хронической болезнью почек и диабетической ретинопатией до 0,65% к 2030 году. 5. Увеличение доли пациентов с СД, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа зарегистрированных заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом СД у взрослых за отчетный год до 55% к 2030 году. 6. Увеличение охвата граждан исследованием глюкозы натощак до 95% к 2030 году. 7. Увеличение доли пациентов, обученных в школе для пациентов с СД, от общего числа пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа за отчетный год до 33% к 2030 году. 8. Увеличение доли больных с СД 1 типа или СД 2 типа, находящихся под ДН в созданных и оснащенных в ходе Федерального проекта "Борьба с сахарным диабетом" (далее - ФП "БСД") региональных медицинских подразделениях, от числа лиц, подлежащих такому наблюдению за отчетный год до 85% к 2030 году. 9. Увеличение доли больных с СД 1 типа, находящихся под ДН с использованием медицинских изделий непрерывного мониторинга глюкозы в крови, от числа нуждающихся за отчетный год до 85% к 2030 году.
--	--

* Объем средств, предусмотренный на реализацию мероприятий по борьбе с сахарным диабетом, установлен в соответствии с Законом Ивановской области 20.12.2024 N 70-ОЗ "Об областном бюджете на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов". Финансовое обеспечение мероприятий региональной программы Ивановской области "Борьба с сахарным диабетом" за счет средств обязательного медицинского страхования осуществляется в рамках текущей деятельности областных учреждений здравоохранения, участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ивановской области. Ресурсное обеспечение региональной программы Ивановской области "Борьба с сахарным диабетом" на 2028 - 2030 годы будет скорректировано при формировании бюджета на 2028 год и плановый период 2029 и 2030 гг.

2. Анализ текущего состояния оказания медицинской помощи больным с СД в Ивановской области

2.1. Характеристика и анализ особенностей субъекта Российской Федерации

Ивановская область - субъект Российской Федерации, входит в Центральный федеральный округ, большая часть лежит в междуречье Волги и Клязьмы. На северо-западе граничит с Ярославской областью, на севере - с Костромской областью, на востоке - с Нижегородской областью, на юге - с Владимирской областью. Область расположена в пределах 56° с. ш., 39° в. д. Координаты г. Иваново: 57° с. ш., 41° в. д. Протяженность территории с севера на юг - 158 км, а с запада на восток - 230 км.

Площадь Ивановской области составляет 21 437 кв. км. Плотность населения - 42,67 чел./км².

Общая численность населения Ивановской области на 01.01.2024 (по данным Федеральной

службы государственной статистики (далее - Росстат)) составляла 905,9 тыс. человек, в том числе детей (0 - 17 лет) - 162,8 тыс. человек. Городское население - 743 923 человека (82,1%). Административным центром Ивановской области является г. Иваново с численностью населения 358,4 тыс. человек, в том числе детей (0 - 17 лет) - 64,9 тыс. человек. Доля лиц старше трудоспособного возраста в Ивановской области составляет 25,3%. Сведения о численности и половозрастном составе населения Ивановской области в разрезе муниципальных образований Ивановской области приведены в таблице 1.

Муниципальное устройство Ивановской области включает в себя:

17 муниципальных районов;

4 муниципальных округа;

6 городских округов, в том числе 4 (городские округа Вичуга, Кохма, Тейково, Фурманов с численностью населения менее 50 тыс. человек).

В таблице 2 представлены сведения о численности населения по муниципальным образованиям Ивановской области на 01.01.2024.

В таблицах 1 - 5 представлены сведения о численности и половозрастном составе населения Ивановской области по муниципальным образованиям Ивановской области с 2020 по 2022 годы.

В таблице 6 представлена динамика демографических показателей по муниципальным образованиям Ивановской области за последние 5 лет.

Сведения о численности и половозрастном составе населения Ивановской области по муниципальным образованиям Ивановской области на 01.01.2020 (человек) по данным Росстат

Таблица 1

Муниципальные образования Ивановской области	Все население	Дети и подростки (0 - 17 лет)						
		всего	в т. ч. 0 - 14 лет			в т. ч. 15 - 17 лет		
			всего	мужчины	женщи- ны	всего	мужчины	женш- ны
Городские округа								
г. Вичуга	32295	5542	5542	2805	2737	997	533	464
г. Иваново	393160	64045	64045	32882	31163	11438	5858	5580
г. Кинешма	78500	12721	12721	6437	6284	2450	1243	1207
г. Кохма	29354	4898	4898	2515	2383	807	399	408
г. Тейково	30939	5574	5574	2888	2686	862	443	419
г. Шуя	55428	9727	9727	4954	4773	1611	872	739
Муниципальные округа								
Верхнеландеховский	4133	521	521	262	259	103	52	51
Вичугский	16409	2387	2387	1197	1190	466	245	221
Ивановский	36659	5860	5860	3025	2835	1007	487	520
Палехский	8964	1355	1355	728	627	243	131	112
Муниципальные районы								
Гаврилово-Посадский	150127	2141	2141	1127	1014	435	226	209
Заволжский	13770	2026	2026	1031	995	423	225	198
Ильинский	7769	998	998	506	492	199	105	94
Кинешемский	20034	2583	2583	1366	1217	487	250	237
Комсомольский	19096	2734	2734	1452	1282	478	247	231
Лежневский	17591	2748	2748	1410	1338	522	251	271
Лухский	7682	837	837	450	387	182	101	81

Пестяковский	5425	683	683	331	352	131	67	64
Приволжский	22648	3796	3796	1985	1811	690	356	334
Пучежский	9913	1333	1333	673	660	251	132	119
Родниковский	31429	5349	5349	2682	2667	1029	529	500
Савинский	10144	1611	1611	851	760	280	151	129
Тейковский	10213	1498	1498	773	725	235	109	126
Шуйский	20413	2849	2849	1436	1413	571	305	266
Фурмановский	38077	6352	6352	3232	3120	1242	645	597
Южский	21672	2995	2995	1575	1420	579	313	266
Юрьеvecкий	12292	1904	1904	918	986	381	202	179
Всего по Ивановской области	969036	155067	155067	79491	75576	28 099	14 477	13 62

Сведения о численности и половозрастном составе населения Ивановской области по муниципальным образованиям Ивановской области на 01.01.2021 (человек) по данным Росстат

Таблица 2

Муниципальные образования Ивановской области	Все население	Дети и подростки (0 - 17 лет)						
		всего	в т. ч. 0 - 14 лет			в т. ч. 15 - 17 лет		
			всего	мужчины	женщи- ны	всего	мужчины	женш- ны
Городские округа								
г. Вичуга	31981	5475	5475	2778	2697	990	519	471
г. Иваново	389945	63379	63379	32504	30875	11560	5940	5620
г. Кинешма	77505	12516	12516	6319	6197	2431	1205	1226
г. Кохма	29520	4925	4925	2527	2398	816	395	421
г. Тейково	30756	5571	5571	2908	2663	867	438	429
г. Шуя	54453	9594	9594	4894	4700	1588	846	742
Муниципальные округа								
Верхнеландеховский	4059	493	493	239	254	103	51	52
Вичугский	16029	2347	2347	1188	1159	460	239	221
Ивановский	36417	5744	5744	2955	2789	1034	505	529
Палехский	8878	1329	1329	705	624	246	131	115
Муниципальные районы								
Гаврилово-Посадский	14892	2123	2123	1122	1001	436	226	210
Заволжский	13528	1984	1984	1018	966	421	223	198
Ильинский	7697	977	977	487	490	205	108	97
Кинешемский	19650	2530	2530	1337	1193	488	249	239
Комсомольский	18950	2700	2700	1435	1265	487	251	236
Лежневский	17328	2691	2691	1368	1323	526	251	275
Лухский	7553	821	821	437	384	185	101	84

Пестяковский	5292	646	646	321	325	130	66	64
Приволжский	22400	3751	3751	1967	1784	694	355	339
Пучежский	9610	1280	1280	638	642	244	126	118
Родниковский	31281	5307	5307	2652	2655	1037	526	511
Савинский	9917	1548	1548	816	732	278	149	129
Тейковский	10077	1477	1477	770	707	238	113	125
Шуйский	19972	2802	2802	1417	1385	575	308	267
Фурмановский	37648	6244	6244	3198	3046	1240	638	602
Южский	21371	2946	2946	1556	1390	571	306	265
Юрьеvecкий	12093	1852	1852	888	964	380	199	181
Всего по Ивановской области	958802	153 052	153052	78444	74608	28230	14464	1376

Сведения о численности и половозрастном составе населения Ивановской области по муниципальным образованиям Ивановской области на 01.01.2022 (человек) по данным Росстат

Таблица 3

Муниципальные образования Ивановской области	Все население	Дети и подростки (0 - 17 лет)						
		всего	в т. ч. 0 - 14 лет			в т. ч. 15 - 17 лет		
			всего	мужчины	женщи- ны	всего	мужчины	женш- ны
Городские округа								
г. Вичуга	32394	6365	5354	2712	2642	1011	530	481
г. Иваново	399983	74627	63183	32370	30813	11444	5977	5467
г. Кинешма	78383	14559	12216	6164	6052	2343	1162	1181
г. Кохма	30471	5852	5018	2587	2431	834	392	442
г. Тейково	31343	6425	5561	2901	2660	864	438	426
г. Шуя	54973	10987	9358	4773	4585	1629	845	784
Муниципальные округа								
Верхнеландеховский	4074	582	479	225	254	103	55	48
Вичугский	16127	2722	2273	1143	1130	449	229	220
Ивановский	37365	6731	5668	2913	2755	1063	535	528
Палехский	8989	1541	1285	684	601	256	134	122
Муниципальные районы								
Гаврилово-Посадский	15078	2503	2086	1121	965	417	209	208
Заволжский	13601	2342	1934	982	952	408	209	199
Ильинский	7864	1159	961	474	487	198	103	95
Кинешемский	19604	2898	2405	1273	1132	493	252	241
Комсомольский	19343	3121	2643	1406	1237	478	230	248
Лежневский	17677	3154	2645	1354	1291	509	260	249
Лухский	7657	975	783	409	374	192	107	85

Пестяковский	5269	745	611	304	307	134	68	66
Приволжский	22714	4333	3653	1905	1748	680	345	335
Пучежский	9609	1511	1280	645	635	231	127	104
Родниковский	31929	6230	5203	2644	2559	1027	496	531
Савинский	9958	1810	1499	799	700	311	159	152
Тейковский	10284	1725	1477	769	708	248	119	129
Шуйский	20051	3258	2695	1363	1332	563	317	246
Фурмановский	38406	7319	6093	3137	2956	1226	606	620
Южский	21678	3456	2843	1495	1348	613	321	292
Юрьеvecкий	12094	2140	1778	853	925	362	192	170
Всего по Ивановской области	976918	179070	150984	77405	73579	28086	14417	1366

Сведения о численности и половозрастном составе населения Ивановской области по муниципальным образованиям Ивановской области на 01.01.2022 (человек) по данным Росстат

Таблица 4

Муниципальные образования Ивановской области	Все население	Дети и подростки (0 - 17 лет)	Взрослые (18 лет и старше)	Мужчины		18 - 59 лет
				18 - 64 лет	65 лет и старше	
Городские округа						
г. Вичуга	29623	5 496	24127	8298	1987	7826
г. Иваново	358437	64 949	293488	106818	23729	10603
г. Кинешма	74804	13 304	61500	21176	5476	20793
г. Кохма	30506	6 320	24186	9357	1608	8512
г. Тейково	33630	6 420	27210	10228	1706	7534
г. Шуя	53312	9 440	43872	15349	3541	15105
Муниципальные округа						
Верхнеландеховский	3943	524	3419	1301	335	944
Вичугский	15732	2 533	13199	4901	1192	4094
Ивановский	40478	7 582	32896	12285	3289	10898
Палехский	8518	1409	7109	2450	791	2016
Муниципальные районы						
Гаврилово-Посадский	11865	1 982	9883	3406	1074	2879
Заволжский	12153	2 028	10125	3327	1073	2889
Ильинский	7336	1 142	6194	2178	764	1656
Кинешемский	17408	2 700	14708	5764	1577	3966
Комсомольский	19537	2 924	16613	6097	1757	4867
Лежневский	14905	2 892	12013	4082	1223	3692
Лухский	7399	888	6511	2264	837	1705
Пестяковский	4744	696	4048	1329	466	1053
Приволжский	21589	4153	17436	6353	1466	5667

Пучежский	10538	1535	9003	2964	1127	2337
Родниковский	29807	5929	23878	8482	2090	7883
Савинский	9719	1546	8173	2874	881	2296
Тейковский	9988	1768	8220	3026	900	2326
Шуйский	19184	3462	15722	5862	1582	4876
Фурмановский	33630	6420	27210	9355	2320	8871
Южский	19100	3 272	15828	6145	1612	4494
Юрьеvecкий	11464	1641	9823	3470	1076	2797
Всего по Ивановской области	905900	162822	743078	266141	65479	24800

**Численность населения по муниципальным образованиям Ивановской области на 01.01.2024
(человек)**

Таблица 5

Муниципальные образования Ивановской области	Численность населения на 01.01.2024		
	все население	в том числе	
		городское	сельское
Всего по Ивановской области	905900	743923	161977
Городской округ Иваново	358437	358437	-
Городской округ Вичуга	29623	29623	-
Городской округ Кинешма	74804	74804	-
Городской округ Кохма	30181	30181	-
Городской округ Тейково	30506	30506	-
Городской округ Шуя	53312	53312	-
Вичугский муниципальный округ	15732	10195	5537
Верхнеландеховский муниципальный округ	3942	1555	2388
Гаврилово-Посадский муниципальный район	11865	6947	4918
Заволжский муниципальный район	12153	8376	3777
Ивановский муниципальный округ	40478	-	40478
Ильинский муниципальный район	7336	3262	4074
Кинешемский муниципальный район	17408	7780	9628
Комсомольский муниципальный район	19537	8411	11126
Лежневский муниципальный район	14905	7034	7871
Лухский муниципальный район	7399	2479	4920
Палехский муниципальный округ	8518	4450	4068
Пестяковский муниципальный район	4744	2952	1792
Приволжский муниципальный район	21589	15873	5716
Пучежский муниципальный район	10538	6583	3955
Родниковский муниципальный район	29807	23603	6204

Савинский муниципальный район	9719	4507	5212
Тейковский муниципальный район	9988	1896	8092
Фурмановский муниципальный район	33630	28926	4704
Шуйский муниципальный район	19184	2284	16900
Южский муниципальный район	19100	12544	6556
Юрьевецкий муниципальный район	11464	7403	4061

Динамика численности населения по муниципальным образованиям Ивановской области за 5 лет: 2020 - 2024 гг.

Таблица 6

Города, округа и районы области	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
г. Вичуга	33292	32971	32394	30010	29623
г. Иваново	404598	401505	399983	360687	358437
г. Кинешма	80950	79936	78383	75823	74804
г. Тейково	31801	31623	31343	30763	30506
г. Фурманов и Фурмановский муниципальный район	39319	38888	38406	33904	33630
г. Шуя	57039	56041	54973	53910	53312
г. Кохма	30161	30336	30471	30592	30181
Округа					
Верхнеландеховский	4236	4162	4074	3985	3943
Ивановский	37666	37451	37365	40427	40478
Палехский	9207	9124	8989	8663	8518
г. Вичуга и Вичугский округ	50167	49460	48521	45963	45355
Вичугский	16875	16489	16127	15953	15732
Районы					
Гаврилово-Посадский	15462	15328	15078	12202	11865
Заволжский	14193	13949	13601	12422	12153
Ильинский	7968	7902	7864	7306	7336
Кинешемский	20521	20138	19604	17748	17408
Комсомольский	19574	19437	19343	19486	19537
Лежневский	18113	17854	17677	15124	14905
Лухский	7864	7738	7657	7523	7399
Пестяковский	5556	5422	5269	4854	4744
Приволжский	23338	23094	22714	21783	21589
Пучежский	10164	9854	9609	10712	10538
Родниковский	32458	32318	31929	30074	29807
Савинский	10424	10195	9958	9969	9719
Тейковский	10448	10315	10284	10198	9988
Шуйский	20984	20547	20051	19596	19184

Южский	22251	21942	21678	19284	19100
Юрьевецкий	12673	12473	12094	11727	11464
По области	997135	987032	976918	914725	905900
г. Кинешма и Кинешемский район	101471	100074	97987	93571	92212
г. Тейково и Тейковский район	42249	41938	41627	40961	40494
г. Шуя и Шуйский район	78023	76588	75024	73506	72496
г. Кинешма и Кинешемский район, Заволжск, Юрьевец	128337	126496	123682	117720	115829
г. Шуя и Шуйский район, Савинский район	88447	86783	84982	83475	82215

2.2. Анализ смертности от СД

В таблице 7 представлена структура смертности от СД с выделением СД 1 типа (E10 по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра (далее - МКБ-10)), СД 2 типа (E11 по МКБ-10).

Таблица 7

Показатель	Год				
	2020	2021	2022	2023	2024
Общая смертность (на 100 тыс. населения)	1769,9	2051,8	1727,2	1607,2	1644,9
Общая смертность (на 1 тыс. населения)	17,6	20,4	16,3	16,1	16,4
Смертность от СД (на 100 тыс. населения), в т. ч.	1052 - 106,0	900 - 91,8	779 - 89,4	974 - 107,0	780 - 80,0
от СД 1 типа	90 - 9,1	76 - 7,7	49 - 5,3	69 - 7,6	35 - 3,5
от СД 2 типа	959 - 97,0	826 - 84,1	730 - 79,0	905 - 99,9	745 - 76,5
другие типы СД	3 - 0,3	0	0	0	0
Смертность от СД (на 1 тыс. населения), в т. ч.	1,1	0,9	0,8	1,07	0,8
от СД 1 типа	0,1	0,1	0,1	0,076	0,0
от СД 2 типа	1,0	0,8	0,7	0,998	0,8
другие типы СД	0,0	0,0	0,0	0,0	0
Доля смертности от заболеваний СД, в т. ч.	6,0%	4,5%	4,9%	6,7%	5,2%
от СД 1 типа	0,5%	0,4%	0,3%	0,5%	0,2%
от СД 2 типа	5,5%	4,1%	4,6%	6,2%	5,0%
другие типы СД	0,0%	0,0%	0,0%	0%	0%
Темп прироста смертности от СД, в т. ч.	8,0%	-14,4%	-13,4%	33,8%	-19,3%
от СД 1 типа	-6,3%	-15,6%	-35,5%	43,4%	-48,3%
от СД 2 типа	9,2%	-13,9%	-11,6%	26,4%	-17,3%

другие типы СД	-	-100,0%	-	0%	0%
----------------	---	---------	---	----	----

Смертность в 2020 году с учетом возраста и пола (на 100 тыс. соответствующего населения)**Таблица 7.1**

			Тип СД							
			1 тип СД		2 тип СД		Другие типы СД		Нарушен толерантно глюкозе (Д	
	Возрастная группа	пол	кол-во	на 100 тыс.	кол-во	на 100 тыс.	кол-во	на 100 тыс.	кол-во	на 100 тыс.
возраст-ная группа	подростки	женский	0	0	0	0	0	0	0	0
		всего	0	0	0	0	0	0	0	0
	взрослые	мужской	38	10,79	476	135,18	9	2,56	7	2,15
		женский	15	3,37	1172	262,94	2	0,45	14	3,11
		всего	53	6,64	1648	206,56	11	1,38	21	2,58
всего	всего	мужской	38	8,56	476	107,22	9	2,03	7	1,58
		женский	15	2,81	1172	219,89	2	0,38	14	3,11
	всего		53	5,43	1648	168,69	11	1,13	21	2,11

Смертность в 2021 году с учетом возраста и пола (на 100 тыс. соответствующего населения)**Таблица 7.2**

			Тип СД							
			1 тип СД		2 тип СД		Другие типы СД		Нару толер к глюк	
	Возрастная группа	пол	кол-во	на 100 тыс.	кол-во	на 100 тыс.	кол-во	на 100 тыс.	кол-во	на 100 тыс.
возраст-ная группа	подростки	женский	0	0	0	0	0	0	0	0
		всего	0	0	0	0	0	0	0	0
	взрослые	мужской	35	9,94	517	146,83	3	0,85	10	2,94
		женский	12	2,69	1308	293,45	4	0,90	36	8,16
		всего	47	5,89	1825	228,74	7	0,88	46	5,70
всего	всего	мужской	35	7,88	517	116,46	3	0,68	10	2,29
		женский	12	2,25	1308	245,41	4	0,75	36	8,16
	всего		47	4,81	1825	186,81	7	0,72	46	5,45

Смертность в 2022 году с учетом возраста и пола (на 100 тыс. соответствующего населения)**Таблица 7.3**

			Тип СД						
			1 тип СД		2 тип СД		Другие типы СД		Нарушения толерантности к глюкозе
	Возрастная группа	пол	кол-во	на 100 тыс.	кол-во	на 100 тыс.	кол-во	на 100 тыс.	кол-во
возрастная группа	подростки	женский	0	0	0	0	0	0	0
		всего	0	0	0	0	0	0	0
	взрослые	мужской	24	6,82	447	126,95	6	1,70	6
		женский	19	4,26	1098	246,33	4	0,90	17
		всего	43	5,39	1545	193,65	10	1,25	23
всего	всего	мужской	24	5,41	447	100,69	6	1,35	6
		женский	19	3,56	1098	206,01	4	0,75	17
	всего		43	4,40	1545	158,15	10	1,02	23

Смертность в 2023 году с учетом возраста и пола (на 100 тыс. соответствующего населения)

Таблица 7.4

			Тип СД						
			1 тип СД		2 тип СД		Другие типы СД		Нарушения толерантности к глюкозе
	Возрастная группа	пол	кол-во	на 100 тыс.	кол-во	на 100 тыс.	кол-во	на 100 тыс.	кол-во
Возрастная группа	дети	женский	1	1,36	-	-	-	-	-
		всего	1	0,66	-	-	-	-	-
	взрослые	мужской	15	4,26	291	82,64	5	1,42	4
		женский	12	2,69	686	153,90	-	-	10
		всего	27	3,38	977	122,45	5	0,63	14
всего	всего	мужской	15	3,38	291	65,55	5	1,13	4
		женский	13	2,44	686	128,71	-	-	10
	всего		28	2,87	977	100,01	5	0,51	14

Смертность в 2024 году с учетом возраста и пола (на 100 тыс. соответствующего населения)

В таблице представлен анализ показателей смертности от СД с обозначением динамики с учетом пола, возраста и типа местности (город/село)

Таблица 7.5

			Тип СД						
			1 тип СД		2 тип СД		Другие типы СД		Нарушения толерантности к глюкозе

	Возрастная группа	пол	кол-во	на 100 тыс.	кол-во	на 100 тыс.	кол-во	на 100 тыс.	кол-во
возраст-ная группа	подростки	женский	0	0	0	0	0	0	0
		всего	0	0	0	0	0	0	0
	взрослые	мужской	24	6,82	447	126,95	6	1,70	6
		женский	19	4,26	1098	246,33	4	0,90	17
		всего	43	5,39	1545	193,65	10	1,25	23
всего	всего	мужской	24	5,41	447	100,69	6	1,35	6
		женский	19	3,56	1098	206,01	4	0,75	17
	всего		43	4,40	1545	158,15	10	1,02	23

Показатель смертности в Ивановской области - 63,66 на 100 тыс. населения, количество умерших пациентов с СД/ год (2022 год) - 1 512 человек; в группе "Дети" и "Подростки" смерти не зарегистрированы.

Таблица 8

Показатель	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Общая смертность (на 100 тыс. населения)	1769,9	2051,8	1727,176	1607,2	1644,4
Смертность от СД (на 100 тыс. населения), в т. ч.	1052 - 106,0	902 - 91,8	779 - 89,4	919-101,0	780-86,1
от СД 1 типа	90 - 9,1	76 - 7,7	49 - 5,3	69-7,5	36-4,0
СД 2 типа	962 - 97,0	826 - 84,1	730 - 79,0	850-92,9	735-81,1

В 2024 году в Ивановской области отмечается снижение смертности от СД на 15,1% по сравнению с 2023 годом.

Таблица 9

2024 год	Показатель смертности от СД по Ивановской области на 100 тыс. населения	Показатель смертности от СД по Российской Федерации на 100 тыс. населения	Показатель смертности от СД по ЦФО на 100 тыс. населения
	86,1	87	85

Таблица 10

Непосредственные причины смертности пациентов с СД в 2024 году (чел.)	
Хроническая сердечная недостаточность	192 (24,6%)
Острое нарушение мозгового кровообращения (далее - ОНМК)	123 (15,8%)
Болезни органов дыхания, в т. ч. пневмонии	42 (5,4%) 7 (0,9%)
Тромбоэмболия легочной артерии	23 (2,9%)
Болезни органов пищеварения, в т.ч. болезни печени, болезни поджелудочной железы	9 (1,15%) 5 (0,64%) 1 (0,12%)
Инфаркт миокарда	11 (1,4%)

Нарушения ритма	3 (0,38%)
Внезапная сердечная смерть	1 (0,12%)
Сепсис	1 (0,12%)
Гангрена	0
Гликемическая кома	0
Диабетическая кома	0

В Ивановской области у пациентов с СД непосредственной причиной смертности является смертность от болезней системы кровообращения, которая составляет 45%, смертность от осложнений СД (сепсис, гангрена, гликемическая кома, диабетическая кома) остается на низком уровне и составляет 0,13%.

2.3. Анализ заболеваемости СД

Анализ заболеваемости СД по возрастным категориям за 2020 год (на 100 тыс. населения). Дети 0 - 14 лет

Таблица 11

Муниципальные образования Ивановской области и медицинские организации Ивановской области	СД (E10 - E14.9)				Из него с поражением глаз (E10.3 - E14.3)				С поражением (E10.3 - E14.3)	
	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во человек первичная	первичная на 100 тыс. населения	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во человек первичная	первичная на 100 тыс. населения	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. населения
Ивановская область	205	132,2	28	18,1	2	1,3	1	0,6	3	1,9
ОБУЗ Вичугская ЦРБ	7	88,3								
г. Иваново	257	401,3	30	46,8	2	3,1	1	1,6	2	3,1
ОБУЗ Кинешемская ЦРБ	29	150,8	7	36,4						
ОБУЗ Тейковская ЦРБ	8	113,1	3	42,4						
ОБУЗ Фурмановская ЦРБ	5	78,7								
ОБУЗ Шуйская ЦРБ	14	98,7								
ОБУЗ Верхнеландеховская ЦРБ	2	383,9								
ОБУЗ Гаврилово-Посадская ЦРБ	5	233,5								
ОБУЗ Кохомская ЦРБ	16	326,7	2	40,8						
ОБУЗ Ильинская ЦРБ	2	200,4								
ОБУЗ Комсомольская ЦРБ	3	109,7	1	36,6						
ОБУЗ Лежневская ЦРБ	3	109,2								
ОБУЗ Лухская ЦРБ										
ОБУЗ Палехская ЦРБ	1	73,8	1	73,8						
ОБУЗ Пестяковская ЦРБ	1	146,4								

ОБУЗ Приволжская ЦРБ	4	105,4	1	26,3					1	26,3
ОБУЗ Пучежская ЦРБ										
ОБУЗ Родниковская ЦРБ	12	224,3	4	74,8						
ОБУЗ Южская ЦРБ	4	133,6	1	33,4						

Анализ заболеваемости СД по возрастным категориям за 2021 год (на 100 тыс. населения). Дети 0 - 14 лет

Таблица 12

Муниципальные образования Ивановской области и медицинские организации Ивановской области	СД (Е10 - Е14.9)				Из него с поражением глаз (Е10.3 - Е14.3)				С поражением (Е10.3 - Е14.3)	
	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во человек первичная	первичная на 100 тыс. населения	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во человек первичная	первичная на 100 тыс. населения	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. населения
Ивановская область	251	164,0	41	26,8	20	13,1	3	2,0	0	0
ОБУЗ Вичугская ЦРБ	9	115,1							0	0
г. Иваново	143	225,6	27	42,6	20	31,6	3	4,7	0	0
ОБУЗ Кинешемская ЦРБ	30	158,9	7	37,1					0	0
ОБУЗ Тейковская ЦРБ	12	170,3	4	56,8					0	0
ОБУЗ Фурмановская ЦРБ	5	80,1	1	16,0					0	0
ОБУЗ Шуйская ЦРБ	11	78,9	1	7,2					0	0
ОБУЗ Верхнеландеховская ЦРБ	1	202,8							0	0
ОБУЗ Гаврилово-Посадская ЦРБ	3	141,3							0	0
ОБУЗ Кохомская ЦРБ	18	365,5	2	40,6					0	0
ОБУЗ Ильинская ЦРБ	2	204,7							0	0
ОБУЗ Комсомольская ЦРБ	3	111,1	1	37,0					0	0
ОБУЗ Лежневская ЦРБ	4	148,6	1	37,2					0	0
ОБУЗ Лухская ЦРБ									0	0
ОБУЗ Палехская ЦРБ	1	75,2							0	0
ОБУЗ Пестяковская ЦРБ	1	154,8							0	0
ОБУЗ Приволжская ЦРБ	5	133,3	1	26,7					0	0
ОБУЗ Пучежская ЦРБ									0	0
ОБУЗ Родниковская ЦРБ	12	226,1	5	94,2					0	0
ОБУЗ Южская ЦРБ	5	169,7	1	33,9					0	0

Анализ заболеваемости СД по возрастным категориям за 2022 год (на 100 тыс. населения). Дети 0 - 14 лет

Таблица 13

Муниципальные образования Ивановской области и медицинские организации Ивановской области	СД (E10 - E14.9)				Из него с поражением глаз (E10.3 - E14.3)				С поражением (E10.3 - E14.3)	
	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во человек первичная	первичная на 100 тыс. населения	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во человек первичная	первичная на 100 тыс. населения	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. населения
Ивановская область	244	161,6	31	20,5	1	0,7	0	0	1	0,7
ОБУЗ Вичугская ЦРБ	11	144,2	2	26,2	0	0	0	0	0	0
г. Иваново	80	126,6	8	12,7	1	1,6	0	0	0	0
ОБУЗ Кинешемская ЦРБ	31	212,0	6	41,0	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Тейковская ЦРБ	12	170,5	1	14,2	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Фурмановская ЦРБ	4	65,6	1	16,4	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Шуйская ЦРБ	11	81,2	1	7,4	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Верхнеландеховская ЦРБ	2	417,5	0	0	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Гаврилово-Посадская ЦРБ	3	143,8	0	0	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Кохомская ЦРБ	14	279,0	1	19,9	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Ильинская ЦРБ	2	75,7			0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Комсомольская ЦРБ	7	264,7	3	113,4	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Лежневская ЦРБ	1	77,8	0	0	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Лухская ЦРБ	6	164,2	1	27,4	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Палехская ЦРБ	4	76,9	1	19,2	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Пестяковская ЦРБ	5	175,9	0	0	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Приволжская ЦРБ	0	0	0	0	0	0			1	27,4
ОБУЗ Пучежская ЦРБ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Родниковская ЦРБ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Южская ЦРБ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Анализ заболеваемости СД по возрастным категориям за 2023 год (на 100 тыс. населения). Дети 0 - 14 лет

Таблица 14

Муниципальные образования Ивановской области и медицинские организации Ивановской области	СД (E10 - E14.9)				Из него с поражением глаз (E10.3 - E14.3)				С поражением (E10.3 - E14.3)	
	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во человек первичная	первичная на 100 тыс. населения	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во человек первичная	первичная на 100 тыс. населения	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. населения

						ления	вич- ная	насе- ления		лени.
Ивановская область	268	194,4	39	28,3	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Вичугская ЦРБ	10	147,4	1	14,7	0	0	0	0	0	0
г. Иваново	134	244,1	15	27,3	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Кинешемская ЦРБ	32	191,3	5	29,9	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Тейковская ЦРБ	12	173,0	2	28,8	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Фурмановская ЦРБ	4	74,2	2	37,1	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Шуйская ЦРБ	29	236,7	18	146,9	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Верхнеландеховская ЦРБ	1	223,7	0	0	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Гаврилово-Посадская ЦРБ	4	243,8	1	60,9	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Кохомская ЦРБ	12	218,3	1	18,2	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Ильинская ЦРБ	3	320,5	0	0	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Комсомольская ЦРБ	2	81,9	0	0	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Лежневская ЦРБ	9	360,1	1	40,0	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Лухская ЦРБ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Палехская ЦРБ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Пестяковская ЦРБ			0	0	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Приволжская ЦРБ	6	172,3	0	0	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Пучежская ЦРБ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Родниковская ЦРБ	8	161,6	0	0	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Южская ЦРБ	5	183,8	0	0	0	0	0	0	0	0

Анализ заболеваемости СД по возрастным категориям за 2024 год (на 100 тыс. населения). Дети 0 - 14 лет

Таблица 15

Муниципальные образования Ивановской области и медицинские организации Ивановской области	СД (E10 - E14.9)				Из него с поражением глаз (E10.3 - E14.3)				С поражаением (E10)	
	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во человек первичная	первичная на 100 тыс. населения	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во человек первичная	первичная на 100 тыс. населения	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. населения
Ивановская область	282	210,0	42	31,3	1	0,7	0	0	1	1,8
ОБУЗ Вичугская ЦРБ	8	122,4	1	15,3	0	0	0	0	0	0
г. Иваново	135	248,5	18	33,1	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Кинешемская ЦРБ	37	231,8	5	31,3	1	6,3	0	0	1	6,3
ОБУЗ Тейковская ЦРБ	13	191,4	2	29,5	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Фурмановская ЦРБ	5	95,8	2	38,4	0	0	0	0	0	0

ОБУЗ Шуйская ЦРБ	33	281,4	6	51,2	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Верхнеландеховская ЦРБ	1	234,1	0	0	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Гаврилово-Посадская ЦРБ	4	253,9	0	0	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Кохомская ЦРБ	21	393,4	3	56,2	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Ильинская ЦРБ	3	326,1	0	0	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Комсомольская ЦРБ	5	208,0	0	0	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Лежневская ЦРБ	9	376,7	0	0	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Лухская ЦРБ			0	0	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Палехская ЦРБ	1	90,1	1	90,1	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Пестяковская ЦРБ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Приволжская ЦРБ	6	177,6	0	0	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Пучежская ЦРБ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Родниковская ЦРБ	8	166,8	0	0	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Южская ЦРБ	6	233,0	2	77,7	0	0	0	0	0	0

**Анализ заболеваемости СД по возрастным категориям за 2020 год (на 100 тыс. населения).
Подростки 15 - 17 лет**

Таблица 16

Муниципальные образования Ивановской области и медицинские организации Ивановской области	СД (E10 - E14.9)				Из него с поражением глаз (E10.3 - E14.3)				С поражением (E10.3 - E14.3)	
	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. насе- ления	Кол-во человек первичная	первичная на 100 тыс. насе- ления	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. насе- ления	Кол-во человек первичная	первичная на 100 тыс. насе- ления	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. насе- ления
Ивановская область	93	331,0	3	10,7					6	21,4
ОБУЗ Вичугская ЦРБ	3	205,1								
г. Иваново	88	769,4	4	35,0					4	35,0
ОБУЗ Кинешемская ЦРБ	17	454,4	3	80,2						
ОБУЗ Тейковская ЦРБ	4	364,6								
ОБУЗ Фурмановская ЦРБ	3	241,5								
ОБУЗ Шуйская ЦРБ	11	446,8								
ОБУЗ Верхнеландеховская ЦРБ										
ОБУЗ Гаврилово-Посадская ЦРБ	3	689,7								
ОБУЗ Кохомская ЦРБ										
ОБУЗ Ильинская ЦРБ	1	502,5								
ОБУЗ Комсомольская ЦРБ	2	418,4								

ОБУЗ Лежневская ЦРБ	3	574,7	1	191,6						
ОБУЗ Лухская ЦРБ										
ОБУЗ Палехская ЦРБ										
ОБУЗ Пестяковская ЦРБ										
ОБУЗ Приволжская ЦРБ	3	434,8	1	144,9					2	289,9
ОБУЗ Пучежская ЦРБ	4	1593,6								
ОБУЗ Родниковская ЦРБ										
ОБУЗ Южская ЦРБ	1	172,7								

**Анализ заболеваемости СД по возрастным категориям за 2021 год (на 100 тыс. населения).
Подростки 15 - 17 лет**

Таблица 17

Муниципальные образования Ивановской области и медицинские организации Ивановской области	СД (E10 - E14.9)				Из него с поражением глаз (E10.3 - E14.3)				С поражением (E10.3 - E14.3)	
	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во человек первичная	первичная на 100 тыс. населения	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во человек первичная	первичная на 100 тыс. населения	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. населения
Ивановская область	99	350,7	8	28,3	12	2	42,5	7,1	0	0
ОБУЗ Вичугская ЦРБ	2	137,9							0	0
г. Иваново	52	449,8	6	51,9	12	2	103,8	17,3	0	0
ОБУЗ Кинешемская ЦРБ	14	376,3	1	26,9					0	0
ОБУЗ Тейковская ЦРБ	2	181,0							0	0
ОБУЗ Фурмановская ЦРБ	4	322,6							0	0
ОБУЗ Шуйская ЦРБ	11	450,6							0	0
ОБУЗ Верхнеландеховская ЦРБ									0	0
ОБУЗ Гаврилово-Посадская ЦРБ	3	688,1							0	0
ОБУЗ Кохомская ЦРБ									0	0
ОБУЗ Ильинская ЦРБ									0	0
ОБУЗ Комсомольская ЦРБ	1	205,3							0	0
ОБУЗ Лежневская ЦРБ	1	190,1							0	0
ОБУЗ Лухская ЦРБ									0	0
ОБУЗ Палехская ЦРБ	1	406,5	1	406,5					0	0
ОБУЗ Пестяковская ЦРБ									0	0
ОБУЗ Приволжская ЦРБ	1	144,1							0	0
ОБУЗ Пучежская ЦРБ	3	1229,5							0	0
ОБУЗ Родниковская ЦРБ	3	289,3							0	0

ОБУЗ Южская ЦРБ	1	175,1							0	0
-----------------	---	-------	--	--	--	--	--	--	---	---

**Анализ заболеваемости СД по возрастным категориям за 2022 год (на 100 тыс. населения).
Подростки 15 - 17 лет**

Таблица 18

Муниципальные образования Ивановской области и медицинские организации Ивановской области	СД (E10 - E14.9)				Из него с поражением глаз (E10.3 - E14.3)				С пораже (E10	
	Кол-во чело- век общ.	общ. на 100 тыс. населе- ния	Кол-во чело- век первич- ная	первич- ная на 100 тыс. населе- ния	Кол-во чело- век общ.	общ. на 100 тыс. насе- ления	Кол-во чело- век первич- ная	первич- ная на 100 тыс. насе- ления	Кол-во чело- век общ.	общ. на 100 тыс. насе- ления
Ивановская область	105	373,9	6	21,4	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Вичугская ЦРБ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
г. Иваново	39	340,8	2	17,5	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Кинешемская ЦРБ	16	443,7	1	27,7	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Тейковская ЦРБ	2	179,9	0	0	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Фурмановская ЦРБ	4	326,3	0	0	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Шуйская ЦРБ	7	279,7	0	0	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Верхнеландеховская ЦРБ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Гаврилово-Посадская ЦРБ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Кохомская ЦРБ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Ильинская ЦРБ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Комсомольская ЦРБ	2	418,4	0	0	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Лежневская ЦРБ	1	196,5	0	0	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Лухская ЦРБ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Палехская ЦРБ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Пестяковская ЦРБ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Приволжская ЦРБ	3	441,2	3	441,2	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Пучежская ЦРБ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Родниковская ЦРБ	2	194,7	2	194,7	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Южская ЦРБ	1	163,1	0	0	0	0	0	0	0	0

**Анализ заболеваемости СД по возрастным категориям за 2023 год (на 100 тыс. населения).
Подростки 15 - 17 лет**

Таблица 19

Муниципальные	СД	Из него с поражением глаз	С пораже
---------------	----	---------------------------	----------

образования Ивановской области и медицинские организации Ивановской области	(E10 - E14.9)				(E10.3 - E14.3)				(E10.2 - E14.2)	
	Кол-во чело- век общ.	общ. на 100 тыс. населе- ния	Кол-во чело- век пер- вичная	первич- ная на 100 тыс. населе- ния	Кол- во чело- век общ.	общ. на 100 тыс. насе- ления	Кол- во чело- век пер- вичная	пер- вич- ная на 100 тыс. насе- ления	Кол- во чело- век общ.	общ. на 100 тыс. насе- ления
Ивановская область	106	388,0	2	7,3	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Вичугская ЦРБ	6	428,6	0	0	0	0	0	0	0	0
г. Иваново	50	474,7	0	0	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Кинешемская ЦРБ	18	519,2	1	28,8	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Тейковская ЦРБ	1	81,7	0	0	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Фурмановская ЦРБ	4	356,2	0	0	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Шуйская ЦРБ	18	704,2	0	0	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Верхнеландеховская ЦРБ	1	1176,5	0	0	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Гаврилово-Посадская ЦРБ	2	542,0	0	0	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Кохомская ЦРБ	8	866,7	0	0	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Ильинская ЦРБ			0	0	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Комсомольская ЦРБ	2	423,7	0	0	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Лежневская ЦРБ	1	216,0	1	216,0	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Лухская ЦРБ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Палехская ЦРБ	1	350,9	0	0	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Пестяковская ЦРБ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Приволжская ЦРБ	3	406,0	0	0	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Пучежская ЦРБ	1	367,6	0	0	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Родниковская ЦРБ	2	189,4	0	0	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Южская ЦРБ	1	154,8	0	0	0	0	0	0	0	0

Анализ заболеваемости СД по возрастным категориям за 2024 год (на 100 тыс. населения).
Подростки 15 - 17 лет

Таблица 20

Муниципальные образования Ивановской области и медицинские организации Ивановской области	СД (E10 - E14.9)				Из него с поражением глаз (E10.3 - E14.3)				С поражением почек (E10.2 - E14.2)				Инс.
	Ко- л-во чело- век общ. щ.	общ. на 100 тыс. на- се- ле- ния	Кол- во чело- век пер- вичная	пер- вичная на 100 тыс. насе- ления	Ко- л-во чело- век общ. щ.	общ. на 100 тыс. на- се- ле- ния	Кол- во чело- век пер- вичная	пер- вичная на 100 тыс. насе- ления	Ко- л-во чело- век общ. щ.	общ. на 100 тыс. насе- ления	Кол- во чело- век пер- вичная	пер- вичная на 100 тыс. насе- ления	Ко- л-во чело- век общ. щ.
Ивановская область	93	325,	4	14,0	0	0	0	0	3	10,5	0	0	93

		9											
ОБУЗ Вичугская ЦРБ	8	535, 1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8
г. Иваново	48	451, 9	3	28,2	0	0	0	0	2	18,8	0	0	43
ОБУЗ Кинешемская ЦРБ	9	242, 4	0	0	0	0	0	0	1	26,9	0	0	9
ОБУЗ Тейковская ЦРБ	4	308, 2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
ОБУЗ Фурмановская ЦРБ	2	166, 0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
ОБУЗ Шуйская ЦРБ	5	183, 7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
ОБУЗ Верхнеландеховская ЦРБ	1	1030 ,9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
ОБУЗ Гаврилово-Посадская ЦРБ	2	491, 4	1	245,7	0	0	0	0	0	0	0	0	1
ОБУЗ Кохомская ЦРБ	1	192, 3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Ильинская ЦРБ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Комсомольская ЦРБ	1	192, 3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
ОБУЗ Лежневская ЦРБ	3	296, 4	2	397,6	0	0	0	0	0	0	0	0	3
ОБУЗ Лухская ЦРБ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Палехская ЦРБ	1	334, 4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
ОБУЗ Пестяковская ЦРБ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Приволжская ЦРБ	2	258, 4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
ОБУЗ Пучежская ЦРБ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ОБУЗ Родниковская ЦРБ	4	352, 7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
ОБУЗ Южская ЦРБ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Анализ заболеваемости СД по возрастным категориям за 2020 год (на 100 тыс. населения).

Взрослые

Таблица 21

Муниципальные образования Ивановской области и медицинские организации Ивановской	СД (E10 - E14.9)				Из него с поражением глаз (E10.3 - E14.3)				С поражением почек (E10.2 - E14.2)				Инс.
	Кол-во чел-овек	общ. на 100 тыс. насе-	Кол-во чел-овек пер-	пер-вичная на 100	Ко-л-во чел-овек пер-	общ. на 100 тыс. на-	Кол-во чел-овек пер-	пер-вичная на 100	Ко-л-во чел-овек пер-	общ. на 100 тыс. насе-	Кол-во чел-овек пер-	пер-вичная на 100	Ко-л-во чел-овек пер-

области	общ.	ления	вич- ная	тыс. насе- ления	век общ	се- ле- ния	вич- ная	тыс. насе- ления	общ	ле- ния	вич- ная	тыс. насе- ления	общ
Ивановская область	4904 9	6025, 9	2100	258,0	195 5	240, 2	47	5,8	154 0	189,2	44	5,4	185 6
ОБУЗ Вичугская ЦРБ	2546	6244, 0	100	245,2					1	2,5			98
г. Иваново	2159 0	6560, 0	969	294,4	153 5	466, 4	34	10,3	119 0	361,6	24	7,3	835
ОБУЗ Кинешемская ЦРБ	5995	5689, 9	282	267,6	4	3,8							228
ОБУЗ Тейковская ЦРБ	1625	4768, 2	76	223,0									84
ОБУЗ Фурмановская ЦРБ	2124	6695, 0	100	315,2	239	753, 3	12	37,8	317	999,2	15	47,3	47
ОБУЗ Шуйская ЦРБ	3949	5500, 2	90	125,4	16	22,3			10	13,9	4	5,6	163
ОБУЗ Верхнеландехов- ская ЦРБ	174	4817, 3	10	276,9	1	27,7			2	55,4	1	27,7	8
ОБУЗ Гаврилово-Посадс- кая ЦРБ	1012	7853, 5	52	403,5	149	1156 ,3	1	7,8	7	54,3			38
ОБУЗ Кохомская ЦРБ	1860	7605, 5	92	376,2	15	61,3	2	8,2					78
ОБУЗ Ильинская ЦРБ	397	5863, 2	44	649,8	1	14,8			1	14,8			18
ОБУЗ Комсомольская ЦРБ	818	4999, 4	50	305,6	3	18,3			4	24,4			35
ОБУЗ Лежневская ЦРБ	1 038	6993, 2	33	222,3									36
ОБУЗ Лухская ЦРБ	397	5799, 9	22	321,4					2	29,2			12
ОБУЗ Палехская ЦРБ	565	7425, 4	41	538,8	2	26,3			3	39,4			26
ОБУЗ Пестяковская ЦРБ	239	5040, 1	13	274,1									7
ОБУЗ Приволжская ЦРБ	1084	5750, 1	64	339,5	3	15,9			2	10,6			40
ОБУЗ Пучежская ЦРБ	996	11608 ,4	33	384,6									121
ОБУЗ Родниковская ЦРБ	1848	7085, 9	104	398,8	2	7,7			1	3,8			46
ОБУЗ Южская ЦРБ	927	4963, 3	65	348,0									37

Анализ заболеваемости СД по возрастным категориям за 2021 год (на 100 тыс. населения).
Взрослые

Таблица 22

Муниципальные образования Ивановской области и медицинские организации Ивановской области	СД (Е10 - Е14.9)				Из него с поражением глаз (Е10.3 - Е14.3)				С поражением почек (Е10.2 - Е14.2)				Инсу	
	Кол- во че- ло- век общ.	общ. на 100 тыс. насе- ления	Кол- во чело- век пер- вич- ная	пер- вич- ная на 100 тыс. на- се- ле- ния	Ко- л-во че- ло- век общ.	общ. . на 100 тыс. на- се- ле- ния	Кол- во чело- век пер- вич- ная	пер- вич- ная на 100 тыс. насе- ления	Ко- л-во че- ло- век общ.	общ. на 100 тыс. насе- ления	Кол- во чело- век пер- вич- ная	пер- вич- ная на 100 тыс. насе- ления	Ко- л-во че- ло- век общ.	
Ивановская область	5024 1	6235, 3	3233	401, 2	190 7,0	56,0	236,7	7,0	1 668	70	207,0	8,7	1 853	
ОБУЗ Вичугская ЦРБ	2265	5636, 0	90	223, 9									92	
г. Иваново	2255 3	6906, 1	1 045	320, 0	154 0,0	18,0	471,6	5,5	1 269	41	388,6	12,6	853	
ОБУЗ Кинешемская ЦРБ	5731	5516, 2	230	221, 4					6		5,8		206	
ОБУЗ Тейковская ЦРБ	1588	4700, 3	137	405, 5									83	
ОБУЗ Фурмановская ЦРБ	2231	7104, 2	228	726, 0	244, 0	22,0	777,0	70,1	315	17	1 003,1	54,1	46	
ОБУЗ Шуйская ЦРБ	3986	5662, 1	101	143, 5	16,0		22,7		10		14,2		163	
ОБУЗ Верхнеландеховская ЦРБ	190	5328, 1	13	364, 6	1,0		28,0		2		56,1		7	
ОБУЗ Гаврилово-Посадс- кая ЦРБ	1032	8082, 1	47	368, 1									37	
ОБУЗ Кохомская ЦРБ	1860	7562, 5	92	374, 1	10,0		40,7						78	
ОБУЗ Ильинская ЦРБ	413	6145, 8	39	580, 4	1,0		14,9						19	
ОБУЗ Комсомольская ЦРБ														
ОБУЗ Лежневская ЦРБ	1013	6 920,8	48	327, 9	11,0	11,0	75,2	75,2	12	12	82,0	82,0	36	
ОБУЗ Лухская ЦРБ	398	5912, 1	9	133, 7					2		29,7		12	
ОБУЗ Палехская ЦРБ	571	7563, 9	34	450, 4	2,0		26,5		4		53,0		23	
ОБУЗ Пестяковская ЦРБ	257	5531, 6	14	301, 3									14	
ОБУЗ Приволжская ЦРБ	985	5281, 8	32	171, 6	71,0	5,0	380,7	26,8	36		193,0		34	
ОБУЗ Пучежская	593	7118,	28	336,									26	

ЦРБ		8		1									
ОБУЗ Родниковская ЦРБ	1 982	7630, 7	117	450, 5	7,0		27,0		4		15,4		51
ОБУЗ Южская ЦРБ	931	5052, 9	15	81,4									38

Анализ заболеваемости СД по возрастным категориям за 2022 год (на 100 тыс. населения).

Взрослые

Таблица 23

Муниципальные образования Ивановской области и медицинские организации Ивановской области	СД (E10 - E14.9)				Из него с поражением глаз (E10.3 - E14.3)				С поражением почек (E10.2 - E14.2)				Иные	
	Ко- л-во че- ло- век общ .	общ. на 100 тыс. на- се- ле- ния	Кол- во чело- век пер- вич- ная	пер- вич- ная на 100 тыс. насе- ле- ния	Ко- л-во че- ло- век общ .	общ. на 100 тыс. на- се- ле- ния	Кол- во чело- век пер- вич- ная	пер- вич- ная на 100 тыс. насе- ления	Ко- л-в о че- ло- век общ ц.	общ. на 100 тыс. насе- ления	Кол- во чело- век пер- вич- ная	пер- вич- ная на 100 тыс. насе- ления	Ко- л-в о че- ло- век общ ц.	
Ивановская область	521 85	6540 ,7	2 558	320,6	286	35,8	12	1,5	271	34,0	5	0,6	1 887	2
ОБУЗ Вичугская ЦРБ	248 5	9547 ,0	104	399,6	1	2,5							89	3
г. Иваново	188 67	5798 ,9	811	249,3	283	87,0	2	0,6	276	84,8	6	1,8	739	2
ОБУЗ Кинешемская ЦРБ	574 6	7135 ,2	365	453,2	5	6,2	3	3,7	6	7,5			220	2
ОБУЗ Тейковская ЦРБ	191 4	5717 ,4	93	277,8									94	2
ОБУЗ Фурмановская ЦРБ	223 5	7189 ,5	192	617,6	217	698, 0	10	32,2	294	945,7	20	64,3	42	1
ОБУЗ Шуйская ЦРБ	413 5	5999 ,1	245	355,4	15	21,8			10	14,5			171	2
ОБУЗ Верхнеландеховская ЦРБ	182	5211 ,9	25	715,9					1	28,6			6	1
ОБУЗ Гаврилово-Посадская ЦРБ	104 4	8302 ,2	65	516,9									35	2
ОБУЗ Кохомская ЦРБ	223 5	9078 ,4	105	426,5									85	3
ОБУЗ Ильинская ЦРБ	850	5239 ,8	65	400,7	4	24,7			7	43,2			32	1
ОБУЗ Комсомольская ЦРБ	105 9	7291 ,9	66	454,5	12	82,6	1	6,9	13	89,5	1	6,9	35	2
ОБУЗ Лежневская ЦРБ	388	5806 ,6	19	284,3					2	29,9			10	1
ОБУЗ Лухская ЦРБ	557	7478 ,5	25	335,7	2	26,9			3	40,3			21	2

ОБУЗ Палехская ЦРБ	372	8222,8	129	2851,5					1	22,1			19	4
ОБУЗ Пестяковская ЦРБ	1017	5532,9	48	261,1	63	342,7	6	32,6	24	130,6			32	1
ОБУЗ Приволжская ЦРБ	590	7285,7	37	456,9									26	3
ОБУЗ Пучежская ЦРБ	1949	7584,0	138	537,0									52	
ОБУЗ Родниковская ЦРБ	1016	5575,7	90	493,9									38	2
ОБУЗ Южская ЦРБ														

Анализ заболеваемости СД по возрастным категориям за 2023 год (на 100 тыс. населения).

Взрослые

Таблица 24

Муниципальные образования Ивановской области и медицинские организации Ивановской области	СД (E10 - E14.9)				Из него с поражением глаз (E10.3 - E14.3)				С поражением почек (E10.2 - E14.2)				Инсулин	
	Кол-во чел-овек общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во чел-овек первичная	первичная на 100 тыс. населения	Кол-во чел-овек общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во чел-овек первичная	первичная на 100 тыс. населения	Кол-во чел-овек общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во чел-овек первичная	первичная на 100 тыс. населения	Кол-во чел-овек общ.	общ. на 100 тыс. населения
Ивановская область	56832	7582,1	3526	470,4	263	35,1	1	0,1	284	37,9	16	2,1	2028	2,7
ОБУЗ Вичугская ЦРБ	3419	9050,5	234	619,4					2	5,3			97	2,6
г. Иваново	25269	8558,4	1133	383,7	372	126,0			314	106,3	9	3,0	993	3,1
ОБУЗ Кинешемская ЦРБ	5895	6044,6	481	493,2	10	10,3			9	9,2			229	2,4
ОБУЗ Тейковская ЦРБ	1893	5771,3	106	323,2									92	2,4
ОБУЗ Фурмановская ЦРБ	2309	8429,8	192	701,0	194	708,3	8	29,2	262	956,5	17	62,1	52	1,4
ОБУЗ Шуйская ЦРБ	4535	6604,2	478	696,1	15	21,8	2	2,9	14	20,4	4	5,8	180	2,4
ОБУЗ Верхнеландеховская ЦРБ	207	5994,8	23	666,1	1	29,0			2	57,9	1	29,0	4	1,4
ОБУЗ Гаврилово-Посадская ЦРБ	1066	10459,2	59	578,9									36	3,1
ОБУЗ Кохомская ЦРБ	2235	9246,2	105	434,4									85	3,1
ОБУЗ Ильинская ЦРБ	445	7213,5	36	583,6	1	16,2			1	16,2			18	2,4

ОБУЗ Комсомольская ЦРБ	901	5437 ,2	83	500,9	4	24,1			7	42,2			32
ОБУЗ Лежневская ЦРБ	1288	1059 0,4	241	1 981,6	12	98,7			13	106, 9			36
ОБУЗ Лухская ЦРБ	407	6171 ,3	53	803,6					2	30,3			9
ОБУЗ Палехская ЦРБ	580	8032 ,1	43	595,5	2	27,7			3	41,5			21
ОБУЗ Пестяковская ЦРБ	474	1146 8,7	12	290,3					3	72,6	1	24,2	11
ОБУЗ Приволжская ЦРБ	1063	6053 ,2	60	341,7	3	17,1			2	11,4			29
ОБУЗ Пучежская ЦРБ	621	6796 ,5	70	766,1									28
ОБУЗ Родниковская ЦРБ	2297	9544 ,6	165	685,6	1	4,2							43
ОБУЗ Южская ЦРБ	1026	6445 ,9	60	377,0									38

Анализ заболеваемости СД по возрастным категориям за 2024 год (на 100 тыс. населения).
Взрослые

Таблица 25

Муниципальные образования Ивановской области и медицинские организации Ивановской области	СД (Е10 - Е14.9)				Из него с поражением глаз (Е10.3 - Е14.3)				С поражением почек (Е10.2 - Е14.2)				Инсу	
	Ко- л-во че- ло- век общ	общ. на 100 тыс. насе- ления	Кол- во чело- век пер- вич- ная	пер- вич- ная на 100 тыс. насе- ления	Ко- л-в о че- ло- век об щ.	общ. на 100 тыс. на- се- ле- ния	Кол- во чело- век пер- вич- ная	пер- вич- ная на 100 тыс. насе- ления	Ко- л-в о че- ло- век об щ.	общ. на 100 тыс. насе- ления	Кол- во чело- век пер- вич- ная	пер- вич- ная на 100 тыс. насе- ления	Ко- л-во че- ло- век общ	
Ивановская область	569 77	7667, 7	3736	502,8	257	34,6	55	7,4	593	79,8	25	3,4	1 973	2
ОБУЗ Вичугская ЦРБ	267 3	7161, 2	447	1197, 6	0	0	0	0	0	0	0	0	86	2
г. Иваново	243 09	8282, 8	1041	354,7	358	122, 0	1	0,3	657	223, 9	14	4,8	981	3
ОБУЗ Кинешемская ЦРБ	624 1	6490, 5	896	931,8	90	611, 9	5	6,6	82	85,3	3	3,9	192	1
ОБУЗ Тейковская ЦРБ	193 2	5961, 9	54	166,6	442	1363 ,9	0	0	0	0	0	0	79	2
ОБУЗ Фурмановская ЦРБ	239 8	8812, 9	206	757,1	206	757, 1	49	180,1	604	2219 ,7	107	393,2	53	1
ОБУЗ Шуйская ЦРБ	451 0	6655, 2	204	301,0	9	13,3	0	0	10	14,8	0	0	176	2
ОБУЗ Верхнеландеховс-	222	6493, 1	18	526,5	0	0	0	0	4	116, 9	0	0	4	1

кая ЦРБ														
ОБУЗ Гаврилово-Посадская ЦРБ	1067	10796,3	43	435,1	3	30,4	0	0	19	192,3	0	0	36	3
ОБУЗ Кохомская ЦРБ	2235	9353,8	105	439,4	0	0	0	0			0	0	85	3
ОБУЗ Ильинская ЦРБ	453	7313,5	28	452,1	1	16,1	0	0	1	16,1	0	0	17	2
ОБУЗ Комсомольская ЦРБ	406	2443,9	204	1228,0	2	12,0	0	0	1	6,0	0	0	24	1
ОБУЗ Лежневская ЦРБ	1131	9414,8	81	674,3	2	16,6	0	0	2	16,6	0	0	36	2
ОБУЗ Лухская ЦРБ	459	7049,6	54	829,4	0	0	0	0	3	46,1	0	0	9	1
ОБУЗ Палехская ЦРБ	592	8327,5	42	590,8	0	0	0	0	0	0	0	0	20	2
ОБУЗ Пестяковская ЦРБ	76	1877,5	74	1828,1	0	0	0	0	1	24,7	0	0	2	4
ОБУЗ Приволжская ЦРБ	1063	6096,6	19	109,0	3	17,2	0	0	2	11,5	0	0	29	1
ОБУЗ Пучежская ЦРБ	607	6742,2	34	377,7	0	0	0	0	0	0	0	0	26	2
ОБУЗ Родниковская ЦРБ	2252	9431,3	212	887,8	5	20,9	0	0	4	16,7	0	0	53	2
ОБУЗ Южская ЦРБ	1088	6873,9	92	581,2	0	0	0	0	0	0	0	0	38	2

Анализ заболеваемости СД по возрастным категориям за 2020 год (на 100 тыс. населения).

Взрослые старше трудоспособного возраста

Таблица 26

Муниципальные образования Ивановской области и медицинские организации Ивановской области	СД (E10 - E14.9)				Из него с поражением глаз (E10.3 - E14.3)				С поражением почек (E10.2 - E14.2)				Инсу	
	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во человек первичная	первичная на 100 тыс. населения	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во человек первичная	первичная на 100 тыс. населения	Кол-во человек общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во человек первичная	первичная на 100 тыс. населения	Кол-во человек общ.	общ.
Ивановская область	24311	8221,7	548	185,3	502	169,8	34	11,5	339	114,6	21	7,1	328	
ОБУЗ Вичугская ЦРБ	2063	12733,8	1	6,2									26	
г. Иваново	16000	14664,0	41	37,6	1113	1020,1	31	28,4	795	728,6	19	17,4	171	
ОБУЗ Кинешемская ЦРБ	4763	11497,6	2	4,8									94	
ОБУЗ Тейковская	1275	10648	7	58,5									6	

ЦРБ		,1											
ОБУЗ Фурмановская ЦРБ	1074	8909, 2	1	8,3	157	1302 ,4	4	33,2	134	1111, 6	5	41,5	
ОБУЗ Шуйская ЦРБ	3319	12128 ,2	7	25,6	12	43,9			5	18,3			51
ОБУЗ Верхнеландеховс- кая ЦРБ	143	9808, 0			1	68,6			1	68,6			3
ОБУЗ Гаврилово-Посад- ская ЦРБ	832	16530 ,9	1	19,9	75	1490 ,2							7
ОБУЗ Кохомская ЦРБ	1038	12856 ,1	20	247,7									5
ОБУЗ Ильинская ЦРБ	348	11784 ,6	1	33,9	1	33,9			1	33,9			6
ОБУЗ Комсомольская ЦРБ	594	9230, 8			1	15,5			3	46,6			4
ОБУЗ Лежневская ЦРБ	701	12289 ,6	1	17,5									5
ОБУЗ Лухская ЦРБ	337	11263 ,4							2	66,8			2
ОБУЗ Палехская ЦРБ	464	13925 ,6	9	3,0	2	60,0							6
ОБУЗ Пестяковская ЦРБ	122	5871, 0											4
ОБУЗ Приволжская ЦРБ	827	11822 ,7			3	42,9			2	28,6			12
ОБУЗ Пучежская ЦРБ	844	19555 ,1	3	69,5									85
ОБУЗ Родниковская ЦРБ													
ОБУЗ Южская ЦРБ	637	10025 ,2											12

Анализ заболеваемости СД по возрастным категориям за 2021 год (на 100 тыс. населения).
Взрослые старше трудоспособного возраста

Таблица 27

Муниципальные образования Ивановской области и медицинские организации Ивановской области	СД (Е10 - Е14.9)				Из него с поражением глаз (Е10.3 - Е14.3)				С поражением почек (Е10.2 - Е14.2)				Ино
	Кол- во чело- век общ.	общ. на 100 тыс. насе- ления	Кол- во чело- век пер- вич- ная	пер- вич- ная на 100 тыс. насе- ле- ния	Кол- во чело- век общ.	общ. на 100 тыс. насе- ле- ния	Кол- во чело- век пер- вич- ная	пер- вич- ная на 100 тыс. насе- ле- ния	Кол- во чело- век общ.	общ. на 100 тыс. насе- ле- ния	Кол- во чело- век пер- вич- ная	пер- вич- ная на 100 тыс. насе- ле- ния	Кол- во чело- век общ.

Ивановская область	3414 4	12129, 2	1594	566,2	1022	34	363,1	12,1	932	49	331,1	17,4	343
ОБУЗ Вичугская ЦРБ	1832	11922, 4	65	423,0									15
г. Иваново	1509 7	14509, 8	787	756,4	818	11	786,2	10,6	738	30	709,3	28,8	150
ОБУЗ Кинешемская ЦРБ	3149	8026,2	87	221,7					3		7,6		35
ОБУЗ Тейковская ЦРБ	1212	10601, 8	74	647,3									5
ОБУЗ Фурмановская ЦРБ	1173	10252, 6	160	1398, 5	166	15	1450, 9	131,1	141	10	1232, 4	87,4	
ОБУЗ Шуйская ЦРБ	3352	12898, 8	83	319,4	12		46,2		5		19,2		51
ОБУЗ Верхнеландеховская ЦРБ	157	11468, 2	11	803,5	1		73,0		1		73,0		3
ОБУЗ Гаврилово-Посадская ЦРБ	858	17927, 3	31	647,7									7
ОБУЗ Кохомская ЦРБ	1 038	13314, 5	54	692,7									3
ОБУЗ Ильинская ЦРБ	354	12399, 3	24	840,6	1		35,0						6
ОБУЗ Комсомольская ЦРБ													
ОБУЗ Лежневская ЦРБ	689	12752, 2	18	333,1	8	8	148,1	148,1	9	9	166,6	166,6	5
ОБУЗ Лухская ЦРБ	347	12257, 2	7	247,3					2		70,6		6
ОБУЗ Палехская ЦРБ	480	15286, 6	22	7,8	2		63,7		3		95,5		5
ОБУЗ Пестяковская ЦРБ	96	4880,5											2
ОБУЗ Приволжская ЦРБ	809	12321, 0	24	365,5	5		76,1		26		396,0		12
ОБУЗ Пучежская ЦРБ	484	11912, 4	25	615,3									5
ОБУЗ Родниковская ЦРБ	1678	17290, 1	81	834,6	7		72,1		1		10,3		7
ОБУЗ Южская ЦРБ	641	10663, 8											12

Анализ заболеваемости СД по возрастным категориям за 2022 год (на 100 тыс. населения).
Взрослые старше трудоспособного возраста

Таблица 28

Муниципальные образования Ивановской	СД (Е10 - Е14.9)				Из него с поражением глаз (Е10.3 - Е14.3)				С поражением почек (Е10.2 - Е14.2)				Инс
	Кол-	общ.	Кол-	пер-	Кол-	общ.	Кол-	пер-	Кол-	общ.	Кол-	пер-	Ко-

области и медицинские организации Ивановской области	во че- ло- век общ.	на 100 тыс. насе- ления	во чело- век пер- вич- ная	вич- ная на 100 тыс. насе- ле- ния	во че- ло- век общ.	на 100 тыс. насе- ле- ния	во чело- век пер- вич- ная	вич- ная на 100 тыс. насе- ле- ния	во чело- век общ.	на 100 тыс. насе- ле- ния	во чело- век пер- вич- ная	вич- ная на 100 тыс. насе- ления	л-во че- ло- век общ.
Ивановская область	43 762	16482, 9	1806	680,2	248	93,4			205	77,2	4	1,5	397
ОБУЗ Вичугская ЦРБ	2 041	21457, 1	82	862,1									22
г. Иваново	14 351	14628, 8	508	517,8	241	245,7	2	2,0	224	228,3	5	5,1	144
ОБУЗ Кинешемская ЦРБ	4 263	11605, 4	219	596,2	4	10,9			5	13,6			41
ОБУЗ Тейковская ЦРБ	1 545	14260, 7	59	544,6									4
ОБУЗ Фурмановская ЦРБ	1 163	10740, 7	94	868,1	145	1339, 1	2	18,5	127	1172, 9	5	157,5	
ОБУЗ Шуйская ЦРБ	3 563	14 662,6	203	835,4	12	49,4			5	20,6			54
ОБУЗ Верхнеландеховс- кая ЦРБ	145	11345, 9	16	1252, 0									2
ОБУЗ Гаврилово-Посадс- кая ЦРБ	872	19279, 2	48	1061, 2									5
ОБУЗ Кохомская ЦРБ	1 055	14187, 7	55	739,6									5
ОБУЗ Ильинская ЦРБ	710	11906, 8	50	838,5	3	50,3			2	33,5			8
ОБУЗ Комсомольская ЦРБ	918	17901, 7	60	1170, 0	9	175,5	1	19,5	10	195,0	1	19,5	8
ОБУЗ Лежневская ЦРБ	347	12847, 1	7	259,2					2	74,0			6
ОБУЗ Лухская ЦРБ	457	15408, 0	11	370,9	2	67,4			2	67,4			4
ОБУЗ Палехская ЦРБ	372	20316, 8	128	6 990,7					1	54,6			19
ОБУЗ Пестяковская ЦРБ	825	13282, 9	38	611,8	55	885,5	4	64,4	19	305,9			12
ОБУЗ Приволжская ЦРБ	483	12723, 9	18	474,2									6
ОБУЗ Пучежская ЦРБ	1 602	17441, 5	100	1 088,7									11
ОБУЗ Родниковская ЦРБ	707	12423, 1	81	1 423,3									12
ОБУЗ Южская ЦРБ													

Анализ заболеваемости СД по возрастным категориям за 2023 год (на 100 тыс. населения).
Взрослые старше трудоспособного возраста

Таблица 29

Муниципальные образования Ивановской области и медицинские организации Ивановской области	СД (E10 - E14.9)				Из него с поражением глаз (E10.3 - E14.3)				С поражением почек (E10.2 - E14.2)				Инсул (E10.5 - E14.4)
	Кол- во че- ло- век общ.	общ. на 100 тыс. насе- ления	Кол- во чело- век пер- вич- ная	пер- вич- ная на 100 тыс. насе- ле- ния	Ко- л-во че- ло- век общ.	общ. на 100 тыс. на- се- ле- ния	Кол- во чело- век пер- вич- ная	пер- вич- ная на 100 тыс. насе- ле- ния	Кол- во че- ло- век общ.	общ. на 100 тыс. насе- ле- ния	Кол- во чело- век пер- вич- ная	пер- вич- ная на 100 тыс. насе- ле- ния	Кол- во чело- век общ.
Ивановская область	4665 4	18066 ,1	2 354	0	228	88,3	1	0,4	213	82,5	9	3,5	400
ОБУЗ Вичугская ЦРБ	2908	21118 ,4	198	1437, 9									12
г. Иваново	1995 7	21105 ,6	658	695,9	65	68,7			178	188,2	7	7,4	173
ОБУЗ Кинешемская ЦРБ	4578	12741 ,1	253	704,1	9	25,0			4	11,1			29
ОБУЗ Тейковская ЦРБ	1529	14379 ,8	73	686,5									4
ОБУЗ Фурмановская ЦРБ	1213	11974 ,3	85	839,1	137	1352 ,4	4	39,5	120	1184, 6	10	98,7	
ОБУЗ Шуйская ЦРБ	3748	15427 ,0	252	1037, 3	10	41,2			5	20,6			55
ОБУЗ Верхнеландеховс- кая ЦРБ	168	13125 ,0	16	1250, 0	1	78,1							
ОБУЗ Гаврилово-Посадс- кая ЦРБ	907	22122 ,0	38	926,8									5
ОБУЗ Кохомская ЦРБ	1055	15197 ,3	55	792,3									5
ОБУЗ Ильинская ЦРБ	368	14347 ,0	26	1013, 6									6
ОБУЗ Комсомольская ЦРБ	749	12178 ,9	62	1008, 1	3	48,8			2	32,5			8
ОБУЗ Лежневская ЦРБ	952	20063 ,2	46	969,4	9	189, 7			10	210,7			7
ОБУЗ Лухская ЦРБ	336	12108 ,1	39	1405, 4					2	72,1			1
ОБУЗ Палехская ЦРБ	463	15542 ,1	27	10,5	2	67,1			2	67,1			4
ОБУЗ Пестяковская ЦРБ	418	22558 ,0	17	917,4					3	161,9	1	54,0	8

ОБУЗ Приволжская ЦРБ	844	1370, 2	37	599,3									10
ОБУЗ Пучежская ЦРБ	505	12447 ,6	45	1109, 2									10
ОБУЗ Родниковская ЦРБ	1979	22990 ,2	125	1452, 1	1	11,6							9
ОБУЗ Южская ЦРБ	716	12212 ,2	45	767,5									12

Анализ заболеваемости СД по возрастным категориям за 2024 год (на 100 тыс. населения).
Взрослые старше трудоспособного возраста

Таблица 30

Муниципальные образования Ивановской области и медицинские организации Ивановской области	СД (Е10 - Е14.9)				Из него с поражением глаз (Е10.3 - Е14.3)				С поражением почек (Е10.2 - Е14.2)				Инсул	
	Кол-во чел-век общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во чел-век первичная	первичная на 100 тыс. населения	Кол-во чел-век общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во чел-век первичная	первичная на 100 тыс. населения	Кол-во чел-век общ.	общ. на 100 тыс. населения	Кол-во чел-век первичная	первичная на 100 тыс. населения	Кол-во чел-век общ.	
Ивановская область	45435	18366,1	2395	968,1	219	88,5	0	0	487	196,8	19	7,7	343	1
ОБУЗ Вичугская ЦРБ	1819	13813,8	159	1207,5	0	0	0	0	0	0	0	0	66	5
г. Иваново	18346	20208,9	618	680,8	231	254,5	0	0	549	604,7	13	14,3	150	1
ОБУЗ Кинешемская ЦРБ	5058	14753,7	323	942,2	78	227,5	4	15,2	64	186,7	3	11,4	29	8
ОБУЗ Тейковская ЦРБ	1564	15440,8	33	325,8	224	2211,5	0	0	0	0	0	0	12	1
ОБУЗ Фурмановская ЦРБ	1272	13067,6	100	1027,3	113	1160,9	0	0	199	2044,4	65	667,7		
ОБУЗ Шуйская ЦРБ	3419	14795,1	129	558,2	6	26,0	0	0	2	8,6	0	0	36	1
ОБУЗ Верхнеландеховская ЦРБ	183	14914,4	14	1141,0	0	0	0	0	1	81,5	0	0	0	
ОБУЗ Гаврилово-Посадская ЦРБ	895	23132,6	30	775,4	3	77,5	0	0	5	129,2	0	0	8	2
ОБУЗ Кохомская ЦРБ	1055	15939,0	55	830,9	0	0	0	0	0	0	0	0	5	1
ОБУЗ Ильинская ЦРБ	375	15000,0	22	880,0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	2
ОБУЗ Комсомольская	215	3600,7	101	1691,5	0	0	0	0	0	0	0	0	4	6

ЦРБ														
ОБУЗ Лежневская ЦРБ	890	19603,5	22	484,6	1	22,0	0	0	1	22,0	0	0	6	1
ОБУЗ Лухская ЦРБ	366	13847,9	38	1437,8	0	0	0	0	3	113,5	0	0	0	
ОБУЗ Палехская ЦРБ	459	16242,0	24	849,3	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1
ОБУЗ Пестяковская ЦРБ	70	3975,0			0	0	0	0	0	0	0	0	0	
ОБУЗ Приволжская ЦРБ	842	14215,8	12	202,6	0	0	0	0	0	0	0	0	8	1
ОБУЗ Пучежская ЦРБ	501	12859,3	24	616,0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	2
ОБУЗ Родниковская ЦРБ	1809	21924,6	10	121,2	5	60,6	0	0	1	12,1	0	0	7	8
ОБУЗ Южская ЦРБ	737	13079,0	41	727,6	0	0	0	0	0	0	0	0	12	2

2.4. Показатели, характеризующие оказание медицинской помощи пациентам с СД

Представлен анализ по основным показателям, характеризующим оказание медицинской помощи пациентам с СД.

1. Число пациентов с СД 1 и 2 типов с ампутациями, из них с высокими ампутациями:

а) ампутации за 2020 год

Таблица 31

Уровень ампутации	СД 1 типа		СД 2 типа		Всего	
	чел.	%	чел.	%	чел.	%
Ампутация одного пальца	3	0,16	29	0,07	32	0,07
В пределах стопы, но не более одного пальца	9	0,49	57	0,13	66	0,14
На уровне голени	9	0,49	89	0,20	98	0,21
На уровне бедра	6	0,33	101	0,23	107	0,23
Нет данных	-	-	14	0,03	14	0,03
Всего	27	1,48	290	0,66	317	0,69

б) ампутации за 2021 год

Таблица 32

Уровень ампутации	СД 1 типа		СД 2 типа		Всего	
	чел.	%	чел.	%	чел.	%
Ампутация одного пальца	4	0,22	38	0,08	42	0,08
В пределах стопы, но не более одного пальца	7	0,38	49	0,10	56	0,11
На уровне голени	8	0,43	65	0,14	73	0,15
На уровне бедра	6	0,33	100	0,21	106	0,21

Нет данных		-	15	0,03	15	0,03
Всего	25	1,36	267	0,56	292	0,59

в) ампутации за 2022 год

Таблица 33

Уровень ампутации	СД 1 типа		СД 2 типа		Всего	
	чел.	%	чел.	%	чел.	%
Ампутация одного пальца	4	0,21	38	0,08	42	0,08
В пределах стопы, но не более одного пальца	6	0,32	47	0,09	53	0,10
На уровне голени	8	0,42	60	0,12	68	0,13
На уровне бедра	7	0,37	98	0,20	105	0,20
Нет данных	-	11	0,02	11	0,02	-
Всего	25	1,33	254	0,51	279	0,54

г) ампутации за 2023 год

Таблица 34

Уровень ампутации	СД 1 типа		СД 2 типа		Всего	
	чел.	%	чел.	%	чел.	%
Ампутация одного пальца	0	0	30	0,0007	30	0,0019
В пределах стопы, но не более одного пальца	5	0,0027	45	0,001	50	0,003
На уровне голени	3	0,0013	10	0,0002	13	0,0008
На уровне бедра	0	0	3	0,0001	3	0,0003
Нет данных	-	-	-	-	-	-
Всего	8	0,004	85	0,002	93	0,006

д) ампутации за 2024 год

Таблица 35

Уровень ампутации	СД 1 типа		СД 2 типа		Всего	
	чел.	%	чел.	%	чел.	%
Ампутация одного пальца	2	0,001	21	0,0003	23	0,001
В пределах стопы, но не более одного пальца	1	0,0005	7	0,0001	8	0,0005
На уровне голени	2	0,001	25	0,0005	27	0,002
На уровне бедра	1	0,0005	7	0,0001	8	0,0005
Нет данных	-	-	-	-	-	-
Всего	6	0,003	60	0,001	66	0,004

2. Число пациентов с СД 1 и 2 типов с хронической болезнью почек, из них нуждающихся в заместительной почечной терапии:

а) в 2020 году

Таблица 36

Нозологическая форма	Стадия	СД 1 типа		СД 2 типа		Всего	
		чел.	%	чел.	%	чел.	%
Диабетическая нефропатия, ХБП							
	C1	38	2,05	168	0,36	206	0,42
	C2	64	3,45	1343	2,86	1407	2,88
	C3a	22	1,18	967	2,06	989	2,03
	C3б	10	0,54	325	0,69	335	0,69
	C4	4	0,22	62	0,13	66	0,14
	C5	13	0,70	36	0,08	49	0,10
	Нет данных	430	23,16	1724	3,67	2154	4,41
	Всего	581	31,29	4625	9,85	5206	10,67

б) в 2021 году

Таблица 37

Нозологическая форма	Стадия	СД 1 типа		СД 2 типа		Всего	
		чел.	%	чел.	%	чел.	%
Диабетическая нефропатия, ХБП							
	C1	37	2,01	164	0,34	201	0,40
	C2	74	4,01	1712	3,57	1786	3,58
	C3a	28	1,52	1280	2,67	1308	2,62
	C3б	9	0,49	403	0,84	412	0,83
	C4	5	0,27	65	0,14	70	0,14
	C5	11	0,60	34	0,07	45	0,09
	Нет данных	400	21,68	1634	3,40	2034	4,08
	Всего	564	30,57	5292	11,02	5856	11,74

в) в 2022 году

Таблица 38

Нозологическая форма	Стадия	СД 1 типа		СД 2 типа		Всего	
		чел.	%	чел.	%	чел.	%
Диабетическая нефропатия, ХБП							
	C1	37	1,96	155	0,31	192	0,37
	C2	75	3,98	1665	3,33	1740	3,35
	C3a	31	1,64	1635	3,27	1666	3,21
	C3б	10	0,53	486	0,97	496	0,96
	C4	5	0,27	74	0,15	79	0,15
	C5	11	0,58	35	0,07	46	0,09
	Нет данных	391	20,74	1570	3,14	1961	3,78
	Всего	560	29,71	5620	11,24	6180	11,91

г) в 2023 году

Таблица 39

Нозологическая форма	Стадия	СД 1 типа		СД 2 типа		Всего	
		чел.	%	чел.	%	чел.	%
Диабетическая нефропатия, ХБП							
	C1	44	2,44	191	0,37	235	0,45
	C2	68	3,77	1619	3,4	1687	3,32
	C3a	39	2,16	2344	4,78	2383	4,69
	C3б	11	0,61	771	1,57	782	1,54
	C4	6	0,34	96	0,2	102	0,2
	C5	13	0,73	29	0,07	42	0,09
	Нет данных	297	16,37	1789	3,31	2086	4,1
	Всего	478	26,42	5739	11,7	6217	14,3

д) в 2024 году

Таблица 40

Нозологическая форма	Стадия	СД 1 типа		СД 2 типа		Всего	
		чел.	%	чел.	%	чел.	%
Диабетическая нефропатия, ХБП							
	C1	45	2,46	199	0,39	244	0,47
	C2	69	3,78	1586	3,16	1655	3,19
	C3a	47	2,57	2864	5,71	2911	5,59
	C3б	14	0,76	917	1,83	931	1,79
	C4	7	0,37	129	0,26	136	0,25
	C5	13	0,71	40	0,1	53	0,11
	Нет данных	269	14,74	1149	2,29	1418	2,72
	Всего	464	25,39	6321	13,74	6785	14,12

3. Число пациентов с диабетической ретинопатией, из них со слепотой:

а) в 2020 году

Таблица 41

Нозологи-ческая форма	Стадия	СД 1 типа		СД 2 типа		Всего	
		чел.	%	чел.	%	чел.	%
	Непролифе-ративная стадия	285	15,35	2061	4,39	2346	4,81
	Препролифе-ративная стадия	117	6,30	623	1,33	740	1,52
	Пролифера-тивная стадия	129	6,95	446	0,95	575	1,18
	Терминальная стадия	1	0,05	2	0,00	3	0,01
	Нет данных	91	4,90	857	1,83	948	1,94
	Всего	623	33,5	3989	8,50	4612	9,45

б) в 2021 году

Таблица 42

Нозологи-ческая форма	Стадия	СД 1 типа		СД 2 типа		Всего	
		чел.	%	чел.	%	чел.	%
Диабетичес-кая ретинопатия	Непролифе-ративная стадия	278	15,07	1978	4,12	2256	4,52
	Препролифе-ратив-ная стадия	110	5,96	593	1,23	703	1,41
	Пролифе-ративная стадия	126	6,83	425	0,89	551	1,11
	Терминальная стадия	1	0,05	2	0,00	3	0,01
	Нет данных	90	4,88	820	1,71	910	1,83
	Всего	605	32,79	3818	7,95	4423	8,87

в) в 2022 году

Таблица 43

Нозологи-ческая форма	Стадия	СД 1 типа		СД 2 типа		Всего	
		чел.	%	чел.	%	чел.	%
Диабетичес-кая ретинопатия	Непролифе-ративная стадия	272	14,43	1905	3,81	2177	4,20
	Препролифе-ратив-ная стадия	107	5,68	568	1,14	675	1,30
	Пролифе-ративная стадия	122	6,47	404	0,81	526	1,01
	Терминальная стадия	1	0,05	2	0,00	3	0,01
	Нет данных	85	4,51	798	1,60	883	1,70
	всего	587	31,14	3677	7,35	4264	8,22

г) в 2023 году

Таблица 44

Нозологи-ческая форма	Стадия	СД 1 типа		СД 2 типа		Всего	
		чел.	%	чел.	%	чел.	%
Диабетичес-кая ретинопатия	Непролифе-ративная стадия	291	16,09	1619	3,3	1910	3,76
	Препролифе-ратив-ная стадия	116	6,41	512	1,04	628	1,23
	Пролифе-ративная стадия	116	6,41	358	0,73	474	0,93
	Терминальная стадия	9	0,5	24	0,05	33	0,07
	Нет данных	74	4,09	645	1,32	719	1,41
	всего	606	33,5	3158	6,44	3761	7,4

д) в 2024 году

Таблица 45

Нозологи-ческая форма	Стадия	СД 1 типа		СД 2 типа		Всего	
		чел.	%	чел.	%	чел.	%

Диабетическая ретинопатия	Непролиферативная стадия	282	15,45	1406	2,8	1688	3,24
	Препролиферативная стадия	112	6,14	447	0,89	559	1,07
	Проллиферативная стадия	106	5,81	307	0,61	413	0,79
	Терминальная стадия	9	0,49	17	0,04	26	0,06
	Нет данных	74	4,05	585	1,16	659	1,27
	всего	583	31,94	2762	5,5	3345	6,43

Число пациентов с СД, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации:

Таблица 46

2023 год		
Всего (чел.)	При профосмотрах (чел.)	При диспансеризации (чел.)
2406	1526	565
2024 год		
3736	466	3270

4. Число пациентов, обученных в школе для пациентов с СД.

В "Школе для пациентов с СД" - гастроэндокринологического отделения для детей областного бюджетного учреждения здравоохранения "Ивановская областная клиническая больница" (далее - ОБУЗ "ИвОКБ") прошли обучение пациенты с СД 1 типа и их родители:

в 2020 г. - 195 человек;
в 2021 г. - 235 человек;
в 2022 г. - 280 человек;
в 2023 г. - 367 человек;
в 2024 г. - 382 человека.

В "Школе для пациентов с СД" для детского населения на базе ОБУЗ "Городская клиническая больница N 4" (далее - ОБУЗ "ГКБ N 4"), открытой в ноябре 2024 года, прошли обучение 16 человек.

Школа больных СД для взрослых - стационар ОБУЗ "ИвОКБ":

за 2020 год - всего 365 человек, из них: СД 2 типа - 298 человек, СД 1 типа - 67 человек;
за 2021 год - всего 695 человек, из них: СД 2 типа - 530 человек, СД 1 типа - 165 человек;
за 2022 год - всего 703 человека, из них: СД 2 типа - 478 человек, СД 1 типа - 225 человек;
за 2023 год - всего 895 человек, из них: СД 2 типа - 663 человека, СД 1 типа - 232 человека;
За 2024 год - всего 897 человек, из них: СД 2 типа - 669 человек, СД 1 типа - 228 человек;

Школа больных СД для взрослых - амбулаторные:

за 2020 год - всего 85 человек, из них: СД 2 типа - 75 человек, СД 1 типа - 10 человек;
за 2023 год - всего 1354 человека, из них: СД 2 типа - 980 человек, СД 1 типа - 374 человека;
за 2024 год - всего 7523 человека, из них: СД 2 типа - 6957 человек, СД 1 типа - 566 человек.

Школа больных СД для взрослых за 2024 год:

ОБУЗ 1 ГКБ - 1022 человека;
ОБУЗ "ГКБ N 7" - 1109 человек;
ОБУЗ "Фурмановская ЦРБ" - 660 человек;
ОБУЗ "Кохомская ЦРБ" - 325 человек;
ОБУЗ "Вичугская ЦРБ" - 321 человек;
ОБУЗ ИКБ им. Куваевых - 956 человек;
ОБУЗ "Родниковская ЦРБ" - 322 человека;
ОБУЗ "ГКБ N 4" - 867 человек;
ОБУЗ "Шуйская ЦРБ" - 138 человек;
ОБУЗ "Тейковская ЦРБ" - 206 человек;
ОБУЗ "ГКБ N 3 г. Иванова" - 778 человек.

2.5. Ресурсы инфраструктуры службы, оказывающей медицинскую помощь пациентам с СД

Раздел содержит анализ профильности и мощности учреждений и их подразделений, задействованных в 2024 году в диагностике и лечении СД, с указанием перечня учреждений. В перечень включены кабинеты эндокринолога, кабинеты "Диабетическая стопа", кабинеты Школы больных СД, межрайонные (районные) эндокринологические центры (далее - МЭЦ) (с указанием наличия кабинета офтальмолога), региональные эндокринологические центры (далее - РЭЦ) (с указанием наличия кабинета офтальмолога с лазерной операционной), эндокринологические отделения (с указанием перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи) и дневные стационары по профилям "эндокринология", "детская эндокринология".

На базе ОБУЗ "ИвОКБ" создан и функционирует РЭЦ.

На базе ОБУЗ "ГКБ N 4" планируется реорганизация городского эндокринологического центра в МЭЦ.

Структура эндокринологического центра.

В структуру эндокринологического центра на базе ОБУЗ "ГКБ N 4" входят "Школа для пациентов с СД" - в настоящий момент функционирует; кабинет "Диабетическая стопа", который отсутствует; кабинет офтальмолога.

"Школа для пациентов с СД" для взрослых амбулаторная на базе ОБУЗ "ГКБ N 4", поликлиника N 4, обучение в которых с апреля 2020 года из-за ограничительных мер, связанных с новой коронавирусной инфекцией, не проводилось.

Указанная школа возобновила работу с сентября 2023 года, за 2024 год в ней прошли обучение 202 человека.

Кабинет "Диабетическая стопа" отсутствует.

В кабинете офтальмолога отсутствуют оптическая когерентная томография (далее - ОКТ), фундускамера, лазерная операционная.

В эндокринологическом центре нет врача-ортопеда и врача-невролога.

Кабинеты врача-эндокринолога находятся в поликлиниках на базе:

1. ОБУЗ "ИвОКБ" - областная консультативная поликлиника.
2. ОБУЗ "ГКБ N 4" - поликлиники N 4, 6, 9.
3. ОБУЗ 1 ГКБ" - поликлиники N 1, 5, Ново-Талицкая.
4. ОБУЗ "ИвКБ им. Куваевых" - поликлиники N 2, 10, 8.
5. ОБУЗ ГКБ N 7 - поликлиника N 7.
6. ОБУЗ "Кохомская центральная районная больница".
7. ОБУЗ Приволжская центральная районная больница.
8. ОБУЗ "Кинешемская центральная районная больница" - поликлиники N 1, 2.
9. ОБУЗ "Южская центральная районная больница".
10. ОБУЗ Вичугская центральная районная больница.
11. ОБУЗ "Тейковская ЦРБ".
12. ОБУЗ "Шуйская ЦРБ"

Перечень медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь взрослым пациентам по профилю "эндокринология" на территории Ивановской области

Таблица 47

Медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь в условиях консультативно-диагностического кабинета (прием врача -эндокринолога, врача-терапевта)	Муниципальные образования Ивановской области, закрепленные за медицинскими организациями
ОБУЗ "ГКБ N 1" (прием врача-эндокринолога, врача-терапевта)	Поликлиника N 1, Поликлиника N 5, Поликлиника Ново-Талицы
ОБУЗ "ИвКБ им. Куваевых" (прием врача-эндокринолога, врача-терапевта)	Поликлиника N 10, Поликлиника N 2,

	Поликлиника N 8
ОБУЗ "ГКБ N 3 г. Иванова" (прием врача-эндокринолога, врача-терапевта)	Поликлиника N 3, Поликлиника N 12, Филиал поликлиники N 12, Поликлиника N 11
ОБУЗ "ГКБ N 4" (прием врача-эндокринолога, врача-терапевта), на базе которого имеется МЭЦ	Поликлиника N 4, Поликлиника N 6, Поликлиника N 9, В МЭЦ согласно показаниям все жители г. Иваново, Ивановский район, г. Кохма
ОБУЗ "ГКБ N 7" (прием врача-эндокринолога, врача-терапевта)	Поликлиника N 7
ОБУЗ "Кинешемская ЦРБ" (прием врача-эндокринолога, врача-терапевта)	Население, прикрепленное к Заволжскому филиалу, ОБУЗ "Кинешемская ЦРБ". Население, прикрепленное к Юрьевецкому филиалу, ОБУЗ "Кинешемская ЦРБ"
ОБУЗ "Кохомская ЦРБ" (прием врача-эндокринолога, врача-терапевта)	Население, прикрепленное к ОБУЗ "Кохомская городская больница"
ОБУЗ "Родниковская ЦРБ" (прием врача-эндокринолога, врача-терапевта)	Население, прикрепленное к ОБУЗ "Родниковская ЦРБ". Население, прикрепленное к ОБУЗ "Лухская ЦРБ"
ОБУЗ "Тейковская ЦРБ" (прием врача-эндокринолога, врача-терапевта)	Население, прикрепленное к ОБУЗ "Тейковская ЦРБ". Население, прикрепленное к ОБУЗ "Гаврилово-Посадская ЦРБ". Население, прикрепленное к ОБУЗ "Ильинская ЦРБ". Население, прикрепленное к ОБУЗ "Комсомольская ЦБ"
ОБУЗ "Фурмановская ЦРБ" (прием врача-эндокринолога, врача-терапевта)	Население, прикрепленное к ОБУЗ "Фурмановская ЦРБ". Население, прикрепленное к ОБУЗ "Приволжская ЦРБ"
ОБУЗ "Шуйская ЦРБ" (прием врача-эндокринолога, врача-терапевта)	Население, прикрепленное к ОБУЗ "Шуйская ЦРБ". Население, прикрепленное к Савинскому филиалу ОБУЗ "Шуйская ЦРБ". Население, прикрепленное к ОБУЗ "Верхнеландеховская ЦРБ". Население, прикрепленное к ОБУЗ "Южская ЦРБ". Население, прикрепленное к ОБУЗ "Палехская ЦРБ". Население, прикрепленное к ОБУЗ

	"Пестяковская ЦРБ"
ОБУЗ "Вичугская ЦРБ" (прием врача-эндокринолога, врача-терапевта)	Население, прикрепленное к ОБУЗ "Вичугская ЦРБ"
ОБУЗ "ИвОКБ" (на базе которой организован РЭЦ)	Консультация в РЭЦ по показаниям всем жителям г. Иваново, Ивановской области

В соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "эндокринология", утвержденным приказом Минздрава России от 13.03.2023 N 104н, оснащены кабинеты "Школа больных СД".

Медицинские организации, на базе которых функционируют стационарные кабинеты "Школа для пациентов с СД"

Таблица 48

N п/п	Медицинские организации, на базе которых функционирует кабинет "Школа для пациентов с СД"
1	ОБУЗ "ИвОКБ", отделение эндокринологии
2	ОБУЗ "ГКБ N4", отделение эндокринологии
	Итого кабинетов - 2

Медицинские организации, на базе которых функционируют амбулаторные кабинеты "Школа для пациентов с СД"

Таблица 49

N п/п	Медицинские организации, на базе которых функционирует кабинет "Школа для пациентов с СД"	Прикрепленное население для прохождения "Школа для пациентов с СД"
1	ОБУЗ "1-я ГКБ" - 2 школы Поликлиника N 1 Поликлиника N 5	ОБУЗ 1 ГКБ"
2	ОБУЗ "ИвКБ им. Куваевых" 2 школы: Поликлиника N 2 Поликлиника N 10	Население, прикрепленное к ОБУЗ "ИвКБ им. Куваевых"
3	ОБУЗ "ГКБ N 3 г. Иванова" - 2 школы Поликлиника N 3 Поликлиника N 12	Население, прикрепленное к ОБУЗ "ГКБ N 3 г. Иванова"
4	ОБУЗ "ГКБ N 4" - 1 школа	Население, прикрепленное к ОБУЗ "ГКБ N 4"
5	ОБУЗ "ГКБ N 7" - 2 школы (поликлиника N7)	Население, прикрепленное к ОБУЗ "ГКБ N 7" и ОБУЗ "Лежневская ЦРБ"
6	ОБУЗ "Вичугская ЦРБ" - 1 школа	Население, прикрепленное к ОБУЗ "Вичугская ЦРБ"
7	ОБУЗ "Кинешемская ЦРБ" - 2 школы Поликлиника им. Захаровой Поликлиника N 2	Население, прикрепленное к ОБУЗ "Кинешемская ЦРБ", к Заволжскому филиалу и Юрьевецкому филиалу

		ОБУЗ "Кинешемская ЦРБ", к ОБУЗ "Пучежская ЦРБ"
8	ОБУЗ "Кохомская городская больница" - 1 школа	Население, прикрепленное к ОБУЗ "Кохомская городская больница"
9	ОБУЗ "Родниковская ЦРБ" - 1 школа	Население, прикрепленное к ОБУЗ "Родниковская ЦРБ" и ОБУЗ "Лухская ЦРБ"
10	ОБУЗ "Тейковская ЦРБ" - 1 школа	Население, прикрепленное к ОБУЗ "Тейковская ЦРБ", ОБУЗ "Гаврилово-Посадская ЦРБ", ОБУЗ Ильинская ЦРБ, ОБУЗ "Комсомольская ЦРБ"
11	ОБУЗ "Фурмановская ЦРБ" - 1 школа	Население, прикрепленное к ОБУЗ "Фурмановская ЦРБ", ОБУЗ "Приволжская ЦРБ"
12	ОБУЗ "Шуйская ЦРБ" - 2 школы Поликлиника N 1 Поликлиника N 2	Население, прикрепленное к ОБУЗ "Шуйская ЦРБ", ОБУЗ "Верхнеландеховская ЦРБ", ОБУЗ "Южская ЦРБ", ОБУЗ "Палехская ЦРБ", ОБУЗ "Пестяковская ГКБ"
	Итого кабинетов - 18	

Маршрутизация в кабинеты "Диабетическая стопа"

Таблица 50

Медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь в условиях кабинета "Диабетическая стопа"	Муниципальные образования Ивановской области, закрепленные за медицинскими организациями
ОБУЗ "ИвОКБ" (в структуре РЭЦ)	Население Ивановской области. Население, прикрепленное к ОБУЗ "Шуйская ЦРБ". Население, прикрепленное к Савинскому филиалу ОБУЗ "Шуйская ЦРБ". Население, прикрепленное к ОБУЗ "Верхнеландеховская ЦРБ". Население, прикрепленное к ОБУЗ "Южская ЦРБ". Население, прикрепленное к ОБУЗ "Палехская ЦРБ". Население, прикрепленное к ОБУЗ "Пестяковская ЦРБ"
ОБУЗ "ГКБ N 4"	Население г. Иваново, Ивановского района, г. Кохмы
ОБУЗ "Кинешемская ЦРБ"	Население, прикрепленное к Заволжскому филиалу ОБУЗ "Кинешемская ЦРБ". Население, прикрепленное к Юрьевецкому филиалу ОБУЗ "Кинешемская ЦРБ". Население, прикрепленное к ОБУЗ

"Вичугская ЦРБ". Население, прикрепленное к ОБУЗ "Пучежская ЦРБ".

1. Пациенты с высоким риском развития синдрома диабетической стопы (далее - СДС) направляются к врачу-эндокринологу кабинета "Диабетическая стопа" для обучения уходу за стопами, беседы об отказе от вредных привычек (направляются с данными УЗС сосудов нижних конечностей с указанием лодыжечно-плечевого индекса (далее - ЛПИ)).

При наличии ишемии по данным УЗС сосудов нижних конечностей соответствующее ЛПИ $>$ или $= 0,5$ без язвенного дефекта пациенты направляются на консультацию к сосудистым хирургам ОБУЗ "ИвОКБ", на базе которого находится РЭЦ (г. Иваново, ул. Любимова, д. 1), для решения вопроса о диагностической ангиографии сосудов нижних конечностей (МСКТ ангиографии нижних конечностей) в условиях эндокринологического стационара в структуре РЭЦ для дальнейшего выбора тактики хирургического лечения пациента с ишемией артерий нижних конечностей.

2. Пациенты при наличии нейропатических - нейротрофических поверхностных язвенных дефектов без признаков инфицирования (Вагнер 0-1-2) направляются врачами-эндокринологами, врачами-терапевтами, врачами общей практики в кабинет "Диабетическая стопа" для обработки стоп, обучению обработке стоп, правилам ухода за стопами. Врач-эндокринолог направляет пациентов на консультацию к травматологам-ортопедам для назначения ортезов и ортопедической обуви, необходимых для разгрузки стопы (иммобилизационная разгрузочная повязка (далее - ИРП), костыли, разгрузочный полубашмак) в ОБУЗ "Ивановский областной госпиталь для ветеранов войн" (далее - ОГВВ).

3. При наличии у пациента диабетической остеоартропатии (стопа Шарко) пациент врачом-эндокринологом, врачом-терапевтом, врачом общей практики направляется на консультацию к врачу-эндокринологу в кабинет "Диабетическая стопа" для разгрузки стопы (ИРП, костыли, разгрузочный полубашмак) с привлечением консультаций врача-травматолога-ортопеда в ОГВВ. При наличии показаний пациенты направляются в ФГБУ "НМИЦ эндокринологии" Минздрава России.

4. Пациенты с ишемическими язвенными дефектами без развития флегмоны направляются врачами-эндокринологами, врачами-терапевтами, врачами общей практики, специалистами кабинета "Диабетическая стопа" с результатами УЗС сосудов нижних конечностей с наличием окклюзирующих поражений артерий нижних конечностей к врачам - сосудистым хирургам ОБУЗ "ИвОКБ" (РЭЦ) для диагностической ангиографии нижних конечностей (МСКТ ангиографии нижних конечностей) в условиях отделения сосудистой хирургии для решения вопроса о тактике хирургического лечения пациента реваскуляризация сосудов, а затем к врачу-хирургу для решения вопроса о резекционном оперативном вмешательстве в хирургические отделения по месту жительства согласно маршрутизации больных хирургического профиля.

5. Пациенты при наличии нейропатических глубоких язвенных дефектов с признаками инфицирования или развитием гангрены, флегмоны (Вагнер 3 - 4 ст.) направляются в хирургические отделения по месту жительства согласно маршрутизации больных хирургического профиля, где проводят первичную обработку раневого дефекта, антибиотикотерапию по посеву с раневого дефекта, разгрузку стопы (ИРП, костыли).

При наличии флегмоны или влажной гангрены, также с вовлечением в процесс костной ткани (остеомиелит) объем хирургического вмешательства в этом случае должен включать вскрытие и дренирование гнойного очага, адекватную санацию гнойного очага, затем пациент направляется на консультацию к сосудистому хирургу для решения вопроса о диагностической ангиографии (МСКТ, ангиографии нижних конечностей) в условиях отделения сосудистой хирургии ОБУЗ "ИвОКБ" (РЭЦ) и выбора тактики лечения реваскуляризации сосудов.

После хирургического реваскуляризирующего вмешательства решается вопрос о радикальной хирургической обработке в условиях хирургического отделения по месту жительства согласно маршрутизации пациентов хирургического профиля.

6. Пациенты после реваскуляризации сосудов во время заживления язвенных дефектов наблюдаются в кабинете "Диабетическая стопа" или у врачей-хирургов по месту жительства для оценки эффективности проводимой терапии. При неэффективности лечения производится смена тактики лечения раневого дефекта.

На базе ОБУЗ "ИвОКБ" в отделении сосудистой хирургии проводятся рентгенэндоваскулярные вмешательства при нейроишемической/ишемической форме синдрома диабетической стопы:

2023 год - 49 вмешательств;
2024 год - 55 вмешательств.

Кабинет "Диабетическая стопа" при РЭЦ на базе ОБУЗ "ИвОКБ" оснащен в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "эндокринология", утвержденным приказом Минздрава России от 13.03.2023 N 104н.

Кабинет "Диабетическая стопа" при МЭЦ на базе ОБУЗ "ГКБ N 4" будет оснащен к 31.12.2025.
Кабинет "Диабетическая стопа" на базе ОБУЗ "Кинешемская ЦРБ" будет оснащен к 31.12.2030.

Порядок организации оказания медицинской помощи пациентам
с СД с осмотром глазного дна

Таблица 51

Медицинские организации, оказывающие первичную специализированную медицинскую помощь по профилю "офтальмология", в т. ч. с осмотром глазного дна	Прикрепленное население
ОБУЗ "1-ая ГКБ"	Поликлиника N 1, Поликлиника N 5, Поликлиника с. Ново-Талицы
ОБУЗ ИвКБ им. Куваевых	Поликлиника N 10, Поликлиника N 2, Поликлиника N 8
ОБУЗ "ГКБ N 3 г. Иванова"	Поликлиника N 3, Поликлиника N 12, Филиал поликлиники N 12, Поликлиника N 11
ОБУЗ "ГКБ N 4", на базе которого находится МЭЦ	Поликлиника N 4, Поликлиника N 6, Поликлиника N 9. В МЭЦ согласно показаниям все жители г. Иваново, Ивановского района, г. Кохмы
ОБУЗ "ГКБ N 7"	Население, прикрепленное к ОБУЗ "ГКБ N 7" и ОБУЗ "Лежневская ЦРБ"
ОБУЗ "Кинешемская ЦРБ"	Население, прикрепленное к Заволжскому филиалу ОБУЗ "Кинешемская ЦРБ". Население, прикрепленное к Юрьевецкому филиалу ОБУЗ "Кинешемская ЦРБ"
ОБУЗ "Кохомская городская больница"	Население, прикрепленное к ОБУЗ "Кохомская ЦРБ"
ОБУЗ "Родниковская ЦРБ"	Население, прикрепленное к ОБУЗ "Родниковская ЦРБ"
ОБУЗ "Тейковская ЦРБ"	Население, прикрепленное к ОБУЗ "Тейковская ЦРБ"
ОБУЗ "Фурмановская ЦРБ"	Население, прикрепленное к ОБУЗ "Фурмановская ЦРБ"
ОБУЗ "Шуйская ЦРБ"	Население, прикрепленное к ОБУЗ "Шуйская ЦРБ", Савинскому филиалу ОБУЗ "Шуйская ЦРБ", ОБУЗ "Верхнеландеховская ЦРБ"
ОБУЗ "Гаврилово-Посадская ЦРБ"	Население, прикрепленное к

	ОБУЗ "Гаврилово-Посадская ЦРБ"	
ОБУЗ "Ильинская ЦРБ"	Население, прикрепленное ОБУЗ "Ильинская ЦРБ"	к
ОБУЗ "Лежневская ЦРБ"	Население, прикрепленное ОБУЗ "Лежневская ЦРБ"	к
ОБУЗ "Лухская ЦРБ"	Население, прикрепленное ОБУЗ "Лухская ЦРБ"	к
ОБУЗ "Южская ЦРБ"	Население, прикрепленное ОБУЗ "Южская ЦРБ"	к
ОБУЗ "Палехская ЦРБ"	Население, прикрепленное ОБУЗ "Палехская ЦРБ"	к
ОБУЗ "Пестяковская ЦРБ"	Население, прикрепленное ОБУЗ "Пестяковская ЦРБ"	к
ОБУЗ "Приволжская ЦРБ"	Население, прикрепленное ОБУЗ "Приволжская ЦРБ"	к
ОБУЗ "Пучежская ЦРБ"	Население, прикрепленное ОБУЗ "Пучежская ЦРБ"	к
ОБУЗ "Комсомольская ЦРБ"	Население, прикрепленное ОБУЗ "Комсомольская ЦРБ"	к
ОБУЗ "Вичугская ЦРБ"	Население, прикрепленное ОБУЗ "Вичугская ЦРБ"	к
ОБУЗ "ИвОКБ" (на базе которой организован РЭЦ)	Нет прикрепленного населения. Консультация для населения Ивановской области и г. Иваново	

РЭЦ создан на базе ОБУЗ "ИвОКБ", который функционирует с декабря 2024 года в соответствии с приказом Департамента здравоохранения Ивановской области от 11.12.2024 N 226 "О создании Регионального эндокринологического центра для больных сахарным диабетом на территории Ивановской области".

В состав РЭЦ входят: кабинет офтальмолога с лазерной операционной, кабинет "Диабетическая стопа", кабинет "Школа для пациентов с СД".

За время работы РЭЦ эндокринологами осмотрено 1589 человек, осмотрены в кабинете "Диабетическая стопа" 380 человек, офтальмологом осмотрено 1500 человек, выполнено 50 ОКТ, лазерной коагуляции сетчатки в круглосуточном стационаре - 52, интравитреальных инъекций анти-VEGF препаратов - 49, витреоректомии - 23.

В соответствии с приказом Департамента здравоохранения Ивановской области от 23.12.2024 N 239 "О порядке маршрутизации взрослого и детского населения Ивановской области с нарушениями углеводного обмена" оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи взрослым и детям с СД осуществляется в следующих медицинских организациях.

Порядок маршрутизации в эндокринологические отделения взрослого населения

Таблица 52

ОБУЗ "ГКБ N 4" (в структуре эндокринологического отделения 35 круглосуточных коек и 15 пациенто-мест в дневном стационаре)	ОБУЗ "ГКБ N 4"	Для оказания экстренной медицинской помощи направляются пациенты с территории прикрепления - ОБУЗ 1 ГКБ; ОБУЗ "ИвКБ им. Куваевых"; ОБУЗ "ГКБ N3 г. Иванова"; ОБУЗ "ГКБ N 4"; ОБУЗ "ГКБ N 7"; ОБУЗ "Кохомская ЦРБ". На плановую госпитализацию
---	----------------	--

		направляются пациенты с территории прикрепления ОБУЗ 1 ГКБ; ОБУЗ "ИвКБ им. Куваевых"; ОБУЗ "ГКБ N 3 г. Иванова"; ОБУЗ "ГКБ N 4"; ОБУЗ "ГКБ N 7"; ОБУЗ "Кохомская ЦРБ"; ОБУЗ "Шуйская ЦРБ"; ОБУЗ "Фурмановская ЦРБ"; ОБУЗ "Приволжская ЦРБ"
ОБУЗ "ИвОКБ" (в структуре эндокринологического отделения 25 круглосуточных коек)		Экстренная медицинская помощь оказывается пациентам Ивановской области, кроме населения г. Иваново, г. Кохмы, Ивановского района. Плановая госпитализация осуществляется жителям Ивановской области, за исключением населения, прикрепленного к ОБУЗ "ГКБ N 4"

Порядок маршрутизации детского населения

Таблица 53

Медицинские организации, оказывающие первичную специализированную медицинскую помощь детям	Детское население, прикрепленное к медицинской организации
Детский консультативно-диагностический центр ОБУЗ "ГКБ N 4" (кабинет врача - детского эндокринолога)	Детское население, прикрепленное к ОБУЗ "ГКБ N 4", ОБУЗ "ГКБ N 7"
ОБУЗ "1-я ГКБ" (кабинет врача-детского эндокринолога в детской поликлинике N 1)	Детское население, прикрепленное к детской поликлинике N 1 и поликлинике с. Ново-Талицы
ОБУЗ "Ивановская клиническая больница им. Куваевых" (кабинет врача - детского эндокринолога в детской поликлинике N 8")	Детское население, прикрепленное к детской поликлинике N 8
ОБУЗ "ГКБ N 3 г. Иванова" (кабинет врача - детского эндокринолога в детской поликлинике N 3")	Детское население, прикрепленное к детской поликлинике N 3, N 10 и отделению детской поликлинике N 3 ОБУЗ "ГКБ N 3 г. Иванова"
ОБУЗ "ДГКБ N 5" г. Иваново (кабинет врача - детского эндокринолога в детской поликлинике N 5")	Детское население, прикрепленное к детской поликлинике N 5
Областной консультативно-диагностический центр для детей ОБУЗ "ИвОКБ" (кабинет врача - детского эндокринолога)	Детское население Верхне-Ландеховского, Вичугского, Палехского муниципальных округов и Гаврилово-Посадского, Ильинского, Комсомольского, Лухского, Пестяковского, Приволжского, Пучежского, Родниковского, Тейковского, Фурмановского, Южского муниципальных районов
ОБУЗ "Кинешемская ЦРБ" (кабинет врача -	Детское население Кинешемского,

детского эндокринолога в детской поликлинике N 2)	Заволжского и Юрьевоцкого муниципальных районов, прикрепленных к ОБУЗ "Кинешемская ЦРБ"
ОБУЗ "Шуйская ЦРБ" (кабинет врача - детского эндокринолога в детской поликлинике N 1 и детской поликлинике N 2)	Детское население Шуйского и Савинского муниципальных районов, прикрепленных к ОБУЗ "Шуйская ЦРБ"
ОБУЗ "Кохомская ЦРБ" (кабинет врача - детского эндокринолога в детской поликлинике)	Детское население, прикрепленное к ОБУЗ "Кохомская ЦРБ"
ОБУЗ "Лежневская ЦРБ" (кабинет врача - детского эндокринолога в поликлинике)	Детское население, прикрепленное к ОБУЗ "Лежневская ЦРБ"

Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной помощи, детям с СД, проживающим в Ивановской области, осуществляется в гастроэндокринологическом отделении для детей ОБУЗ "ИвОКБ", в структуру которого входят 4 койки дневного и 15 коек круглосуточного стационара. Использование коечного фонда представлено ниже в таблице.

Таблица 54

Показатели	2024 г			2023 г		
	План	Факт	%	План	Факт	%
Число дней работы койки	332	398	119,9	332	429	129,2
Среднее пребывание	11,6	12,5	107,8	11,6	13,0	112
Оборот койки	28,5	31,9	111,9	29,9	32,9	110
Госпитализировано больных	429	479	111,7	449	493	109,8
Выполнено койко-дней	5004	5966	119,2	5004	6429	128,5

При этом на долю пациентов с СД в 2023 году пришлось 62,9%, в 2024 году - 65,1%.

Оснащение отделения в полном объеме соответствует приказу Минздрава России от 29.10.2024 N 583н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "детская эндокринология".

В гастроэндокринологическом отделении для детей ОБУЗ "ИвОКБ" осуществляется установка инсулиновых помп. Количество установленных помп в 2023 году - 20, в 2024 году - 25.

Доля детей Ивановской области, получающих помповую терапию, в 2023 году составила 27%, в 2024 году - 28,8%.

Доля детей с СД, которым проведено исследование гликированного гемоглобина, в 2023 и 2024 годах составила 99,2% (с учетом отказов законных представителей детей от обследования).

Активно используются телемедицинские консультации со специалистами ФГБУ "НМИЦ эндокринологии" Минздрава России.

Неотложная помощь детям с СД осуществляется в отделении анестезиологии-реанимации ОБУЗ "ОДКБ".

Показатели работы коек по профилю "эндокринология"
ОБУЗ "ИвОКБ" по годам

Таблица 55

	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.	
	План	Факт	План	Факт	План	Факт	План	Факт	План	Факт
Число дней работы койки	37	7	35,4	320,2	337	368,84	37	82	37	68

(ед.)										
Среднее приживание	2,7	0,9	12,7	10,2	12,7	10,7	12,7	10,7	0,6	0,1
Оборот койки (чел.)	6,5	8,2	26,5	31,4	31,2	34,5	32,3	35,8	1,5	6,4
Госпитали-зировано больных (чел.)	63	14	790	807	823	877	808	905	95	16
Выполнено койко-дней (ед.)	409	676	8425	8006	9948	9178	9948	9558	44	187

Использование коечного фонда эндокринологического отделения ОБУЗ "ГКБ N 4" по годам

Таблица 56

N п/п		2020 г.	2021 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2024 г.
		КС		ДС		КС		ДС		КС	ДС
1	Число сменных коек	35	35	15	15	35	35	15	15	30	15
2	Объемы помощи (план)	815	733	350	330	815	700	300	280	487	185
3	Выбыло больных	857	610	405	214	550	450	190	214	450	190
4	% выполнения объемных показателей	105	83,2	115,7	64,8	67	64	63	76,4	92	102

В стационаре ОБУЗ "ИвОКБ" проводится помповая инсулинотерапия.

Количество пациентов на помповой инсулинотерапии:

Таблица 57

Взрослые (чел.)		Дети (чел.)	
2023 г.	2024 г.	2023 г.	2024 г.
10	15	20	25

Количество оптических когерентных томографий сетчатки у пациентов с СД:

Таблица 58

Взрослые (чел.)	
2023 г.	2024 г.
200	220

Количество лазерных коагуляций сетчатки у пациентов с СД:

Таблица 59

Взрослые (чел.)	
2023 г.	2024 г.
245	270

Количество пациентов, получивших курс антиVEGF-терапии:

Таблица 60

Взрослые (чел.)	
2023 г.	2024 г.
200	220

2.6. Дистанционное наблюдение за пациентами с СД

В рамках непрерывного мониторинга глюкозы беременных осуществляется контроль врачом-эндокринологом по параметрам, полученным с системы непрерывного мониторинга глюкозы.

В рамках непрерывного мониторинга глюкозы детей с СД осуществляется контроль врачом детским - эндокринологом по параметрам, полученным с системы непрерывного мониторинга глюкозы.

Минздравом России запланировано создание единого информационного ресурса, который будет включать в себя цифровые сервисы здравоохранения для пациентов (таблетница и учет расходных материалов, дневники самонаблюдения, дистанционное сопровождение школ СД), для использования регионами данной практики.

Мероприятия по дистанционному мониторингу состояния здоровья с использованием медицинских изделий с дистанционной передачей данных пациентов с СД будут реализованы при введении в эксплуатацию Минздравом России единой информационной платформы "Персональные медицинские помощники" и ее интеграции с региональной медицинской информационной системой системы здравоохранения Ивановской области (далее РМИС СЗ ИО) с целью эффективного механизма контроля выявленных заболеваний.

2.7. Оказание медицинской помощи с использованием медицинских изделий с применением технологий искусственного интеллекта

В 2024 году внедрено 5 медицинских изделий с технологией искусственного интеллекта.

В качестве направлений для развития применения искусственного интеллекта как системы принятия решения выбрано предложение на подключение к Платформе "МосМедИИ" для обмена информацией по следующим исследованиям: компьютерная томография органов грудной клетки, компьютерная томография головного мозга, маммография, рентгенография органов грудной клетки, флюорография.

Приказом Департамента здравоохранения Ивановской области от 20.02.2025 N 36 "Об утверждении порядка работы медицинских организаций по применению медицинских изделий с технологией искусственного интеллекта" утвержден порядок работы медицинских организаций по применению медицинских изделий с технологией искусственного интеллекта.

2.8. Кадровый состав учреждений

Кадровое обеспечение учреждений, оказывающих помощь по профилю "эндокринология", представлено ниже в таблицах:

Распределение эндокринологов

Таблица 61

Число должностей в целом по организации штатных (ед.)	Число должностей в целом по организации занятых (ед.)	Из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях штатных (ед.)	Из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях занятых (ед.)	Из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях штатных (ед.)	Из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях занятых (ед.)

Эндокринологи Ивановская область Всего	62	41	50	36	13	6
ОБУЗ Вичугская ЦРБ	1	1	1	1		
ФГБУ Ивановский научно-исследователь- ский институт Материнства и Детства им. В.Н. Городкова	1	1			1	1
ОБУЗ "ИвОКБ"	5	4	2	2	3	2
ОБУЗ "Ивановский областной онкологический диспансер"	1	1			1	1
ОБУЗ ОПТД	1	1	1	1		
ОБУЗ "Кардиологический диспансер"	2	2	1	1	1	1
ОБУЗ ОГВВ	1	1	1	1		
ОБУЗ 1 ГКБ	7	4	6	4	1	
ОБУЗ ИКБ им. Куваевых	5	4	5	4		
ОБУЗ "ГКБ N 3 г. Иваново"	5	3	5	3		
ОБУЗ "ГКБ N 4"	11	5	6	4	5	1
ОБУЗ ГКБ N 7	4	3	4	3		
ОБУЗ "ИОКЦМР"	1		1			
ОБУЗ "Кинешемская ЦРБ"	5	4	5	4	1	0
ОБУЗ "Тейковская ЦРБ"	2	2	2	2		
ОБУЗ Фурмановская ЦРБ	2	2	2	2		
ОБУЗ "Шуйская ЦРБ"	4	1	4	1		
ОБУЗ "Кохомская ЦРБ"	2	2	2	2		
ОБУЗ Лежневская ЦРБ	1		1			
ОБУЗ Приволжская ЦРБ	1	1	1	1		
ОБУЗ Пучежская ЦРБ	0	0	0	0		
ОБУЗ "Родниковская ЦРБ"	1	1	1	1		
ОБУЗ "Южская ЦРБ"	1		1			

Штаты по "Школам больных СД взрослые"

Таблица 62

Учреждение	Тип школы (стационар-ная/ амбула-торная)	Доля выделенной ставки врача -эндокрино-ло- га	Доля занятых ставок врача -эндокрино-ло- га	Доля выделенной ставки медицинской сестры	Доля занятых ставок медицинской сестры
ОБУЗ 7 ГКБ, взрослая поликлиника	амбулаторная	1,0	0,5	2	0
ОБУЗ Фурмановская ЦРБ	амбулаторная	0,25	0,25	0	0
ОБУЗ "Кохомская ЦРБ"	амбулаторная	0,5	0	1	0
ОБУЗ Вичугская ЦРБ	амбулаторная	0,25	0,25	0,25	0,25
ОБУЗ 1 ГКБ	амбулаторная	1,0	0,25	2	0
ОБУЗ ИвКБ им. Куваевых, взрослая поликлиника	амбулаторная	1,0	0,5	2	0
ОБУЗ "Родниковская ЦРБ"	амбулаторная	1,0	0,5	1	1
ОБУЗ "ГКБ N 3 Иванова"	амбулаторная	0,5	0,5	0,5	0,5
ОБУЗ "ИвОКБ"	стационарная	0,5	0,5	0,75	0,75
ОБУЗ "ИвОКБ"	амбулаторная	0	0	0	0
ОБУЗ "ГКБ N 4"	амбулаторная	0,5	0,5	1	1
ОБУЗ "Шуйская ЦРБ"	амбулаторная	0,5	0,5	1	0
ОБУЗ "Тейковская ЦРБ"	амбулаторная	1	0,5	0,5	1
ОБУЗ "ГКБ N 4"	стационарная	0,5	0,5	1	0
ОБУЗ "Кинешемская" ЦРБ	амбулаторная	0,5	0,5	0,5	0,5

Анализ кадровой обеспеченности эндокринологической службы
в 2024 году

Таблица 63

Количество районов в Ивановской области, в которых нет эндокринолога (перечислить данные районы, отдельно указать города и сельские районы (с учетом численности населения))	Кинешемский район - 102 000 чел. Вичугский округ, г. Вичуга - 32 394 чел. Заволжский район, г. Заволжск - 9 238 чел. Юрьевецкий район - 7 899 чел. Города без районного подчинения: г. Наволоки - 8 785 чел.
---	---

	г. Комсомольск - 7 948 чел. г. Гаврилов Посад - 5 445 чел. г. Плес - 1650 чел. Поселки городского типа: Савино - 4690 чел. Палех - 4587 чел. Старая Вичуга - 4 541 чел. Каменка - 3339 чел. Пестяки - 307 чел. Ильинское-Хованское - 2804 чел. Лух - 2566 чел. Колобово - 2253 чел. Ново-Писцово - 2099 чел. Петровский - 2113 чел. Нерль - 1783 чел. Верхний Ландех - 1590 чел. Писцово - 3717 чел.
Фактическое значение численности населения на 1 занятую ставку врача- эндокринолога в Ивановской области в амбулаторном звене согласно Порядку (при расчете: численность населения/занятые ставки эндокринолога)	
Городская местность	1 занятая ставка эндокринолога на 34852 чел.
Стационарное звено в Ивановской области: профиль "эндокринология"	
Перечислить все медицинские организации с количеством в них круглосуточного/дневного стационара коек по профилю "эндокринология"	Точное название медицинской организации (уровень 2-й, 3-й)/название отделения/количество коек: 1. ОБУЗ "ИвОКБ"/3-й уровень/25 коек. 2. ОБУЗ "ГКБ N 4"/3-й уровень/45 коек.
Расчетное количество ставок в стационарах в Ивановской области (1 занятая ставка эндокринолога на 15 коек; 1 ставка - свободная на 30 коек) (расписать подробно по всем отделениям Ивановской области)	Всего коек круглосуточных по профилю "эндокринология": 70. Всего расчетных ставок эндокринологов в стационаре (с учетом лечебной нагрузки): 2 врача на 25 коек в ОБУЗ "ИвОКБ", 2 врача на 30 коек в ОБУЗ "ГКБ N 4" Всего расчетных ставок заведующих отделений (освобождено) - 2. Всего коек дневного стационара - 15. Эндокринологов (количество ставок) на дневном стационаре - 1
Фактическое количество ставок эндокринологов в стационарах Ивановской области (расписать подробно по всем отделениям Ивановской области)	Название медицинской организации/ количество коек/занятых ставок/ физических лиц: 1. ОБУЗ "ИвОКБ" - 25 коек/ 3 ставки/ 2 врача, 1 заведующая. 2. ОБУЗ "ГКБ N 4" - 45 коек/1,5 ставки/ 1 заведующая за всех.
Всего эндокринологов в стационарном звене Ивановской области (фактические данные)	Выделенные ставки/занятые ставки/ физические лица: 9/4,5/4. Из них в декретном отпуске: 1,

	физических лиц/незанятых ставок на время декретного отпуска: 0. Из них освобожденных ставок: заведующих отделением выделенные ставки/занятые ставки/ физические лица: 2/2/2
Укомплектованность стационарного звена (штатно-нормативная), %	61%
Профильное учреждение ("якорное" по эндокринологии) 3 (2) уровня	Точное полное название медицинской организации: областное бюджетное учреждение здравоохранения "Ивановская областная клиническая больница" 3 уровень. Уровень медицинской помощи - специализированный
Наличие отдельного отделения эндокринологического в профильной медицинской организации	Да, эндокринологическое отделение, количество коек: круглосуточный стационар - 25, дневного стационара нет
Штатный состав профильной медицинской организации 3 (2) уровня (в скобках указаны нормативы Порядка)	
Заведующий отделением - врач-эндокринолог (1 ставка на 30 коек)	Освобожденная должность (доля ставки). Указать: да, 1 ставка. ФИО заведующего отделением: Чинова Анна Сергеевна (имеет совмещение врач-эндокринолог отделения, врач-терапевт для оказания экстренной помощи). Раб. тел.: 8-920-364-56-51
Количество ставок врача-эндокринолога в отделении (1 ставка на 15 коек)	Выделенные ставки/занятые ставки/физические лица: 2/2/1. Из них в декретном отпуске физические лица/незанятые ставки на время декретного отпуска: 1/0
Медицинская сестра/палатная (9,5 на 30 коек для обеспечения круглосуточной работы)	Да Указать значение (всего палатных медсестер 4 на 25 коек); дополнительно: процедурных: 1, старшая медсестра: 1, на Школу для пациентов с СД: 0, прочие: нет
Укомплектованность кадрами среднего медицинского персонала в стационаре (штатно-нормативная), % (занятые ставки/расчетные ставки x 100)	63,1%
Наличие выделенной ставки врача- эндокринолога для работы в Школе больных СД	Медицинская организация/ выделенные ставки врача/занятые ставки/физические лица: нет

в амбулаторном звене	Нет
Наличие выделенной ставки медицинской сестры для работы в Школе больных СД в амбулаторном звене	Нет
Наличие выделенной ставки врача-эндокринолога для работы в Школе больных СД в стационарном звене	Медицинская организация/ выделенные ставки врача/занятые ставки/физические лица: ОБУЗ "ИвОКБ" 0/0/1. Указать количество совместителей физических лиц/занятых ставок: 1/0
Наличие выделенной ставки медицинской сестры для работы в Школе больных СД	Медицинская организация/ выделенные ставки медсестры/занятые ставки/физические лица: 1. 0/0/0. Указать количество совместителей физических лиц/занятых ставок: 0/0

Подготовка медицинских кадров по профилю "эндокринология"

Таблица 64

Наличие высшего учебного заведения (вуз) медицинского профиля/медицинского факультета в Ивановской области	Да. Указать название: ФГБОУ ВО "Ивановский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее - ФГБОУ ВО Ивановский ГМУ Минздрава России)
Наличие кафедры эндокринологии	Да. Кафедра терапии и эндокринологии ИПО: кафедра поликлинической терапии и эндокринологии
Наличие курса эндокринологии	Да. Название направления подготовки: Эндокринология
Наличие в Ивановской области Диссертационного совета по профилю "Эндокринология" (14.01.02)	Нет
Возможность обучения в ординатуре по профилю "эндокринология" на кафедре/курсе эндокринологии в Ивановской области	Да. В ординатуре, на кафедре терапии и эндокринологии ИПО ФГБОУ ВО Ивановский ГМУ Минздрава России
Количество человек, закончивших ординатуру по эндокринологии в Ивановской области в год	2022 год - 5 чел. 2023 год - 4 чел. 2024 год - 5 чел.
Количество циклов постдипломного образования по эндокринологии в Ивановской области в год	2022 год - 1 цикл 2023 год - 2 цикла 2024 год - 2 цикла
Потребность в повышении квалификации профессорско-преподавательского состава кафедр по профилю эндокринология на базе ФГБУ "НМИЦ эндокринологии" Минздрава России (количество человек)	2 человека
Потребность в повышении квалификации врачей по	0 человек

профилю "эндокринология" на базе ФГБУ "НМИЦ эндокринологии" Минздрава России (количество человек)	
Наличие среднего специального медицинского образовательного учреждения в Ивановской области	1. ОГБПОУ "Ивановский медицинский колледж". 2. ОГБПОУ "Кинешемский медицинский колледж"
Кадровое обеспечение кабинетов "Диабетическая стопа" в амбулаторном звене Ивановской области	Врач-стажер в кабинете "Диабетическая стопа" при РЭЦ в ОБУЗ "ИвОКБ"
Кадровое обеспечение кабинетов "Диабетическая ретинопатия" в амбулаторном звене Ивановской области	Ставки офтальмологов, специализированных по эндокринологической патологии: выделенные ставки/занятые ставки/физические лица: 0/0/0. Ставки офтальмологов общего профиля: выделенные ставки/занятые ставки/физические лица: 4/4/5. Из них в декретном отпуске физических лиц/незанятых ставок на время декрета: 0/0
Кадровое обеспечение кабинетов "Диабетическая ретинопатия" в стационарном звене Ивановской области	Ставки офтальмологов, специализированных по эндокринологической патологии: выделенные ставки/занятые ставки/физические лица: 0/0/0. Ставки офтальмологов общего профиля: выделенные ставки/занятые ставки/физические лица: 14,75/144,75/18. Из них в декретном отпуске физических лиц/незанятых ставок на время декрета: 0/0

Штаты при РЭЦ

Таблица 65

Наименование кабинета/количество	Количество штатных единиц/количество занятых
Кабинет врача-эндокринолога - 2 кабинета	2/2
Кабинет "Диабетическая стопа" - 1 кабинет	1/1

Кадровое обеспечение учреждений, оказывающих помощь по профилю "детская эндокринология", представлено ниже в таблицах (форма 30).

Динамика укомплектованности Ивановской области детскими эндокринологами в 2020 - 2024 гг.

Таблица 66

Год	Количество штатных должностей	Количество занятых должностей	% укомплектованности	Количество штатных должностей амбулатория.	Количество занятых должностей амбулатория.	% укомплектованности	Количество штатных должностей стационар	Количество занятых должностей стационар	% укомплектованности
2024	12,75	11,25	88,2	10,25	9,25	90,2	2,5	2,0	80
2023	12,5	11,0	88,0	9,75	8,25	84,6	2,75	2,75	100
2022	11,0	9,0	81,8	9,25	7,25	78,4	1,75	1,75	100
2021	12,0	9,75	81,3	10,25	8,0	78,0	1,75	1,75	100
2020	10,5	7,75	73,8	8,75	6,0	68,6	1,75	1,75	100

Распределение детских эндокринологов по медицинским организациям области, 2024 г.

Таблица 67

Медицинская организация	Количество штатных должностей	Количество занятых должностей	Количество штатных должностей амбулатория	Количество занятых должностей амбулатория	Количество штатных должностей стационар.	Количество занятых должностей стационар
Всего	12,75	11,25	10,25	9,25	2,5	2,0
ОБУЗ "ИвОКБ"	3	2,5	0,5	0,5	2,5	2,0
ОБУЗ 1 ГКБ	0,25	0,25	0,25	0,25		
ОБУЗ "ИВИКБ им. Куваевых"	1	1	1	1		
ОБУЗ "ГКБ N 3 г. Иванова"	1	1	1	1		
ОБУЗ "ГКБ N 4"	3,5	3,5	3,5	3,5		
ОБУЗ "ДГКБ N 5" г. Иваново	0,25	0,25	0,25	0,25		
ОБУЗ "Кинешемская ЦРБ"	1,25	0,5	1,25	0,5		
ОБУЗ "Шуйская ЦРБ"	1	1	1	1		
ОБУЗ "Кохомская ЦРБ"	0,25	0,25	0,25	0,25		
ОБУЗ Лежневская ЦРБ	0,25	0,25	0,25	0,25		

Дефицит детских эндокринологов в Ивановской области отмечается на протяжении последних 5 лет. Укомплектованность амбулаторного звена в 2024 году составила 90,2%, стационарного - 80,0%. В 14 муниципальных районах и округах Ивановской области и 2 детских поликлиниках города Иваново приема детских эндокринологов нет.

В Ивановской области проводится подготовка кадров по специальности "детская эндокринология" в ординатуре и по программе первичной переподготовки на базе кафедры педиатрии и неонатологии ФГБОУ ВО ИвГМУ Минздрава России. Ежегодно проводится цикл повышения квалификации для врачей - детских эндокринологов. Все преподаватели, обучающие студентов, ординаторов и врачей, прошли обучение на циклах для профессорско-преподавательского состава на базе "НМИЦ эндокринологии" Минздрава России.

2.9. Региональные документы, регламентирующие оказание помощи при СД

1. Приказ Департамента здравоохранения Ивановской области от 23.12.2024 N 239 "О порядке маршрутизации взрослого и детского населения Ивановской области с нарушением углеводного обмена".

2. Распоряжение Департамента здравоохранения Ивановской области от 06.12.2024 N 707 "Об утверждении порядка обеспечения нуждающихся беременных женщин системами непрерывного мониторинга глюкозы Ивановской области" .

3. Распоряжение Департамента здравоохранения Ивановской области от 03.02.2025 N 49 "О внесении изменений в распоряжение Департамента здравоохранения Ивановской области от 06.12.2024 года N 707 "Об утверждении порядка обеспечения нуждающихся беременных женщин системами непрерывного мониторинга глюкозы Ивановской области".

4. Приказ Департамента здравоохранения Ивановской области от 16.05.2023 N 145 "Об утверждении Положения об организации деятельности кабинетов "Школа для пациентов с СД" .

5. Приказ Департамента здравоохранения Ивановской области от 08.06.2003 N 81 "О совершенствовании работы по ведению Государственного регистра больных сахарным диабетом".

6. Приказ Департамента здравоохранения Ивановской области от 11.12.2024 N 226 "О создании Регионального эндокринологического центра для больных сахарным диабетом на территории Ивановской области".

3. Показатели деятельности, связанной с оказанием медицинской помощи пациентам с СД (профилактика, раннее выявление, диагностика и лечение, реабилитация)

Анализ показателей, характеризующих соблюдение порядков оказания медицинской помощи по профилям "эндокринология" и "детская эндокринология" в Ивановской области, за последние 5 лет:

сроки оказания плановой специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, - в среднем 7 дней;

длительность госпитализации пациентов - 10 - 12 дней;

2024 год: доля пациентов с СД, охваченных диспансерным наблюдением, - 52415 человек (92%), в том числе СД 1 типа - 1825 человек (92,3%) и СД 2 типа - 50232 человека (92%), из них доля пациентов, которым проведено исследование гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов не менее 4 раз в отчетном году, - 12237 человек (22,4%);

2023 год: доля пациентов с СД, охваченных диспансерным наблюдением, - 51426 человек (93%), в том числе СД 1 типа - 1845 человек (94%) и СД 2 типа - 49581 человек (91%), из них доля пациентов, которым проведено исследование гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов не менее 4 раз в отчетном году, - 6694 человека (11,8%);

2022 год: доля пациентов с СД, охваченных диспансерным наблюдением, - 49955 человек (94,6%), в том числе СД 1 типа - 1798 человек (96%) и СД 2 типа - 48157 человек (90,3%), из них доля пациентов, которым проведено исследование гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов не менее 4 раз в отчетном году, - 5131 человек (9,5%);

2021 год: доля пациентов с СД, охваченных диспансерным наблюдением, - 48325 человек (96,4%), в том числе СД 1 типа - 1687 человек (93%) и СД 2 типа - 46638 человек (95%), из них доля пациентов, которым проведено

исследование гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов не менее 4 раз в отчетном году, - 4611 человек (8,9%);

2020 год: доля пациентов с СД, охваченных диспансерным наблюдением, - 47104 человека (96%), в том числе СД 1 типа - 1675 человек (93%) и СД 2 типа - 45429 человек (97%), из них доля пациентов, которым проведено исследование гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов не менее 4 раз в отчетном году, - 4560 человек (9%);

доля пациентов с СД 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7,0%, на конец отчетного года, из числа пациентов с СД 1 и 2 типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина:

2020 год - 34,6% (1555 человек из 4492 человек), в том числе с СД 1 типа - 11,3%, с СД 2 типа - 88,7%;

2021 год - 45,6% (2065 человек из 4529 человек), в том числе с СД 1 типа - 10,8%, с СД 2 типа - 89,2%;

2022 год - 48,7% (2462 человека из 5057 человек), в том числе с СД 1 типа - 12,6%, с СД 2 типа - 87,4%;

2023 год - 42,6% (2809 человек из 6588 человек), в том числе с СД 1 типа - 12,1%, с СД 2 типа - 87,9%;

2024 год - 49,4% (6049 человек из 12237), в том числе с СД 1 типа - 11,17% (219 человек), СД 2 типа - 10,8% (5830).

Длительность госпитализации пациентов составила 12,1 дня в 2020 году, 11,3 дня в 2021 году, 12,0 дня в 2022 году, 13,0 дня в 2023 году, 12,5 дня в 2024 году.

Доля детей с СД 1 типа, которым проведено исследование гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов в соответствии с клиническими рекомендациями, в 2023 - 2024 годах составила 99,2%, в условиях стационара - 36,9%.

Число детей с СД 1 типа, достигших уровня гликированного гемоглобина менее 7,0% из числа пациентов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина в условиях стационара, - 7,4%.

Число детей и их законных представителей, обученных в школах для пациентов с СД, составило в 2020 году 195 человек; в 2021 году - 235 человек; в 2022 году - 280 человек; в 2023 году - 367 человек; в 2024 году - 398 человек.

Доля различных инсулинов, используемых в терапии детей с СД 1 типа, составляет: инсулин аспарт (Фиасп) - 81,6%, инсулин аспарт (НовоРапид) - 7,5%, инсулин лизпро (Хумалог) - 7,8%, инсулин растворимый человеческий генноинженерный (Актрапид) - 3,1%; инсулин деглудек (Тресибя) - 91,5%, инсулин гларгин (Лантус) - 8,5%.

Число пациентов с СД, обученных в Школе больных СД:

Таблица 68

Обучено пациентов в Школах для пациентов с СД - чел.				
2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Школа больных СД для детей (стационар ОБУЗ "ИвОКБ") дети с СД 1 типа				
195	235	280	367	382
Школа больных СД для взрослых - стационар ОБУЗ "ИвОКБ"				
СД 2 типа - 298 ; СД 1 типа - 67 Всего: 365	СД 2 типа - 530 ; СД 1 типа - 165 Всего: 695	СД 2 типа - 478; СД 1 типа - 225 Всего: 703	СД 2 типа - 663; СД 1 типа - 232 Всего: 895	СД 2 типа - 669; СД 1 типа - 228 Всего: 897

С апреля 2020 года работа в школе пациентов с СД вследствие новой коронавирусной инфекции не проводилась.

2021 год - 85 человек,

2022 год - 132 человека,

2023 год - 143 человека,

2024 год - 323 человека.

Школа больных СД для взрослых - амбулаторные:

за 2020 год - всего 85 человек, из них: СД 2 типа - 75 человек, СД 1 типа - 10 человек.

За 2023 год - всего 1354 человека, из них: СД 2 типа - 980 человек, СД 1 типа - 374 человека.

За 2024 год - всего 7523 человека, из них: СД 2 типа - 6957 человек, СД 1 типа - 566 человек.

За 2 месяца 2025 года работы кабинета "Диабетическая стопа" осмотрено 380 человек (из них СД 2 типа - 321 человек, СД 1 типа - 59 человек).

В рамках диспансерного наблюдения проведен осмотр врачом-офтальмологом в условиях обязательного мидриаза - СД 2 типа - СД 1 типа, из них число пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа, которым проведено:

Количество оптических когерентных томографий сетчатки у пациентов с СД:

2023 год - 200 человек,

2024 год - 220 человек.

Количество лазерных коагуляций сетчатки у пациентов с СД:

2023 год - 245 человек,

2024 год - 270 человек.

Количество пациентов, получивших курс антиVEGF-терапии:

2023 год - 200 человек,

2024 год - 220 человек.

Оценка качества работы регистра СД и реестров других эндокринопатий в Ивановской области

Таблица 69

Регистр пациентов с СД	Данные онлайн-регистра СД (31.12.2024)
Количество пациентов с СД в Ивановской области (всего, чел.)	52423
Количество пациентов с СД 1 типа в Ивановской области (всего, чел.)	2191
Взрослые (≥ 18 лет) (чел.)	1870
Подростки (15 - 18 лет) (чел.)	89
Дети (< 15 лет) (чел.)	232
Количество пациентов с СД 2 типа в Ивановской области	50232
Взрослые (≥ 18 лет) (чел.)	50231
Подростки (15 - 18 лет) (чел.)	1
Дети (< 15 лет) (чел.)	-
Количество умерших пациентов с СД/ год (чел.)	1705
Взрослые (≥ 18 лет) (чел.)	1705
Подростки (15 - 18 лет) (чел.)	-
Дети (< 15 лет) (чел.)	-
Показатель смертности на 100 тыс. населения в Ивановской области	209,31
Средний уровень гликированного гемоглобина в Ивановской области	7,3%
Количество пациентов с внесенным показателем уровня гликированного гемоглобина (в % от общего количества/год)	12237 (22,4%)

Вопросы лекарственного обеспечения

Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи, осуществляется в соответствии с Федеральным законом от

17.07.1999 N 178-ФЗ "О государственной социальной помощи". В рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ивановской области и в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 N 890 "О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения" определен перечень групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и медицинские изделия отпускаются по рецептам врачей бесплатно.

Перечень лекарственных препаратов для льготного отпуска формируется на основании перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 12.10.2019 N 2406-р (далее - Перечень).

В Ивановской области лекарственными препаратами обеспечиваются следующие категории несовершеннолетних:

дети первых трех лет жизни - всеми лекарственными средствами по Перечню;

дети из многодетных семей в возрасте до 6 лет - всеми лекарственными средствами по Перечню;

дети-инвалиды в возрасте до 18 лет - всеми лекарственными средствами по Перечню;

дети до 18 лет по категориям заболеваний в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 N 890 "О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения".

В 2024 году пациентам в возрасте до 17 лет включительно, имеющим право на получение мер социальной поддержки в соответствии с Федеральным законом от 17.07.1999 N 178-ФЗ "О государственной социальной помощи" (федеральная программа), выписан и обслужен 2391 рецепт на сумму 63116,7 тыс. руб., в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 N 890 "О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения" (региональная программа) выписано и обслужено 8239 рецептов на сумму 111896,70 тыс. руб.

Закупка лекарственных препаратов осуществляется Департаментом здравоохранения Ивановской области по заявкам медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения Ивановской области, в лимите бюджетных ассигнований.

За счет средств бюджета Ивановской области в 2024 году закуплено лекарственных препаратов и медицинских изделий для обеспечения пациентов с СД на сумму 736,71 млн рублей.

В рамках региональной льготы в 2024 году обеспечено лекарственными препаратами 44203 пациента, в том числе 10209 пациентов с СД 1 типа, на общую сумму 762,9 млн рублей.

Вместе с тем в 2024 году обеспечено 383 пациента в возрасте от 0 до 18 лет системами непрерывного мониторинга уровня глюкозы в крови на сумму 57,12 млн рублей.

Таблица 70

Количество/процент пациентов (процент от общего количества больных СД2), получающих базальный инсулин + ПССП	3813/58,0%
Количество/процент пациентов, получающих инсулинотерапию.	6570/13,72%
Из них:	
получающих аналоги генноинженерного инсулина человека	2022/30,78%
получают рекомбинантный человеческий инсулин	4463/67,93%
аналог + РЧИ	245/3,76%

В 2024 году в Ивановской области 367 детей с диагнозом СД обеспечены системами непрерывного мониторингирования глюкозы, из них 108 с установленными помпами, в том числе 22 помпы установлены в 2024 году.

В соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 31.12.2018 N 3053-р "Об утверждении перечней медицинских изделий, имплантируемых в организм человека при оказании медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам

медицинской помощи и отпускаемых по рецептам на медицинские изделия при предоставлении набора социальных услуг" Департамент здравоохранения Ивановской области обеспечивает детей инфузионными наборами и резервуарами за счет федерального бюджета.

Все сахароснижающие препараты и медицинские изделия (тест-полоски, иглы) для обеспечения в 2025 году пациентов с СД в возрасте до 18 лет закуплены Департаментом здравоохранения Ивановской области в соответствии с заявленной потребностью медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения Ивановской области, в полном объеме.

3.1. Анализ мер, направленных на снижение распространенности факторов риска развития СД

В Ивановской области ведется активная пропаганда здорового образа жизни с целью профилактики СД, предиабета и ожирения, включающая в себя:

проведение информационной кампании, проведение школ здоровья, выполнение индивидуального и группового консультирования в рамках диспансеризации и профилактических осмотров;

снижение риска развития эндокринологических заболеваний, их осложнений;

увеличение доли граждан, охваченных кампанией и мотивированных на ведение здорового образа жизни, из числа всех постоянных жителей Ивановской области.

В медицинских организациях Ивановской области осуществляются мероприятия, направленные на повышение качества диспансерного наблюдения и ведения пациентов с эндокринными заболеваниями:

увеличение охвата и усиление диспансерного наблюдения и ведения пациентов с эндокринными заболеваниями, внедрение информатизации процесса диспансерного наблюдения;

увеличение доли лиц, состоящих на диспансерном наблюдении;

снижение количества случаев с развитием осложнений.

Проведение мероприятий по информированию населения о факторах риска развития болезней эндокринной системы и формирования приверженности к здоровому образу жизни с целью профилактики СД, предиабета и ожирения:

публикация статей в средствах массовой информации по вопросам профилактики эндокринных заболеваний, в том числе СД, предиабета и ожирения, о соблюдении противоэпидемических мероприятий в условиях распространения новой коронавирусной инфекции;

изготовление и тиражирование плакатов, буклетов, памяток о целесообразности ведения здорового образа жизни и соблюдения противоэпидемических мероприятий в условиях распространения новой коронавирусной инфекции;

выступление в средствах массовой информации по вопросам эндокринного здоровья, борьбы с факторами риска развития болезней эндокринной системы и соблюдения противоэпидемических мероприятий в условиях распространения новой коронавирусной инфекции;

повышение информированности населения по вопросам здорового образа жизни и мотивации на его соблюдение, снижение риска развития болезней эндокринной системы на 5%.

Совершенствование и внедрение методов ранней диагностики и профилактики СД и его сосудистых осложнений:

усиление координирующей роли региональных (амбулаторных) эндокринологических диспансеров/центров;

внедрение эндокринологического опросника и калькулятора риска развития СД (FINDRISK) в первичное звено;

проведение профилактических осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения с целью раннего выявления основных эндокринных заболеваний.

Динамика охвата населения Ивановской области профилактическими осмотрами за период 2020 - 2024 годов представлена в таблице 71.

Таблица 71

Год	Профилактические осмотры, человек
2020	193516
2021	315109
2022	364663
2023	289955
2024	306724

Резкое снижение количества человек, прошедших профилактические осмотры в 2020 году, связано с ограничительными мероприятиями в связи с новой коронавирусной инфекцией. Начиная с 2021 года вместе с поэтапной отменой ограничительных мероприятий увеличивается охват населения Ивановской области профилактическими осмотрами.

Динамика выявления факторов риска при проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации взрослого населения представлена ниже в таблице.

Таблица 72

Факторы риска	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Гипергликемия	1286	1437	4380	12351	21800
Курение табака	4498	15723	13572	27942	28635
Нерациональное питание	8962	15744	27250	54523	66078
Избыточная масса тела	7247	18884	19809	34509	62373
Ожирение	2629	5153	9343	29736	38794
Низкая физическая активность	8699	11667	30765	55734	52555
Риск пагубного потребления алкоголя	239	358	367	414	505

Активное использование передвижных лечебно-диагностических комплексов для оказания медицинской помощи в отдаленных, труднодоступных и малонаселенных районах ("Эндомобилей");

раннее и своевременное выявление болезней эндокринной системы, предотвращение развития осложнений;

увеличение доступности оказания медицинской помощи в отдаленных, труднодоступных и малонаселенных районах.

3.2. Выводы

Предложения по совершенствованию оказания медицинской помощи по профилю оказания медицинской помощи в Ивановской области.

Для повышения качества и обеспечения доступности оказания медицинской помощи по профилю "эндокринология" для населения в Ивановской области запланирована реализация следующих мероприятий:

1. Реорганизация городского эндокринологического центра, существующего на базе ОБУЗ "ГКБ N 4", до МЭЦ с кабинетами "Диабетическая стопа", "Диабетическая ретинопатия", амбулаторной "Школы для пациентов с СД 2 типа" для жителей города Иваново в 2025 году.

2. Открытие кабинета "Диабетическая стопа" в ОБУЗ "Кинешемская ЦРБ" в 2030 году.

3. Обеспечение контроля за качеством проведения диспансерного наблюдения пациентов с СД, в соответствии с приказом Минздрава России от 15.03.2022 N 168н "Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми".

4. Обучение специалистов на базе ФГБУ "НМИЦ эндокринологии" Минздрава России с целью повышения квалификации врачей хирургов, травматологов-ортопедов, оказывающих специализированную медицинскую помощь пациентам с синдромом диабетической стопы.

5. Увеличение объема оказываемой помощи пациентам с СД и критической ишемией нижних конечностей по высокотехнологичной медицинской помощи (хирургические вмешательства, реваскуляризация магистральных артерий нижних конечностей при синдроме диабетической стопы). Проведение отдельного статистического учета хирургической помощи пациентам с СД (с 60 в 2025 году до 85 в 2030 году).

6. Для улучшения оказания медицинской помощи пациентам с осложнениями СД (диабетической ретинопатией, диабетической нефропатией) - оптимизация маршрутизации данных категорий пациентов, расширение возможности оказания специализированной медицинской помощи пациентам в амбулаторных условиях.

7. Укомплектование медицинскими кадрами "Школ для пациентов с СД" с целью увеличения охвата пациентов, прошедших обучение в "Школе для пациентов с СД".

8. Достижение охвата пациентов исследованием гликозилированного гемоглобина с использованием анализаторов, стандартизированных посредством NGSP, особенно для пациентов, проживающих на отдаленных территориях, не менее 4 раз в год.

Оценка качества ведения и (или) мониторинга регистров (численности пациентов) на предмет получения лекарственной терапии или использования медицинских изделий

Выборочный анализ соответствия лекарственной терапии клиническим рекомендациям.

Выводы:

По качеству ведения регионального сегмента Регистра сахарного диабета (далее - Регистр СД) Ивановская область занимает 41 место (из 89 субъектов Российской Федерации).

Общее число пациентов с СД в Ивановской области (по данным федерального регистра на 31.12.2024) - 52423, из них взрослых: с СД 1 типа - 2191 человек, с СД 2 типа - 50232 человека.

Количество пациентов с внесенным показателем уровня гликированного гемоглобина в 2024 году (в % от общего количества/год) - 22,4%.

Количество обновлений данных в региональном сегменте Регистра СД за 2024 год (в % от общего количества пациентов/год) - 57,99%.

Средний уровень гликированного гемоглобина в Ивановской области при СД 1 типа - 8,2%, СД 2 типа - 7,07%.

Распространенность осложнений СД в Ивановской области в процентном соотношении по данным Регистра СД составила на 2024 год:

диабетическая ретинопатия при СД 1 типа - 26,79%, при СД 2 типа - 5,15%;

диабетическая нефропатия при СД 1 типа - 25,37%, при СД 2 типа - 12,58%;

диабетическая нейропатия при СД 1 типа - 43,29%, при СД 2 типа - 18,68%.

Структура сахароснижающей терапии, по данным Регистра СД, отражает следующие факты:

при СД 1 типа 96,5% пациентов получают инсулинотерапию, из них: 69,09% пациентов на терапии аналогами инсулина, 30,93% - на рекомбинантном человеческом инсулине;

при СД 2 типа 14,3% пациентов получают инсулинотерапию.

В структуре неинсулиновой сахароснижающей терапии метформин в составе любой комбинации составляет 66,43%, что согласуется с современными клиническими рекомендациями по лечению СД 2 типа.

Монотерапию неинсулиновыми препаратами получают 39,09% больных СД 2 типа, комбинацию из 2 неинсулиновых препаратов получают 30,58%, тройную комбинацию - всего 12,3%.

По данным Регистра СД, препараты сульфонилмочевины (далее - ПСМ) занимают достаточно высокие позиции (38% в составе любой комбинации), что превышает предполагаемую долю ПСМ при следовании тенденциям современных клинических рекомендаций.

Ингибиторы ДПП-4 как препараты с низким риском гипогликемий и хорошим профилем безопасности имеют долю применения 32% в любой комбинации.

Среди современных и инновационных препаратов: доля ингибиторов натрий-глюкозного котранспортера 2 типа (далее - иНГЛТ-2) в составе монотерапии - 1,42%, в составе любой комбинации - 5%, арГПП-1 в следующих количествах: 0,02% в любой терапии. Таким образом, доля современных инновационных препаратов, обладающих положительным влиянием на клинические исходы, мала.

Структура сахароснижающей терапии, по данным Регистра СД, отражает следующие факты.

При СД 1 типа 69,09% пациентов находится на терапии аналогами инсулина, 30,93% - на рекомбинантном человеческом инсулине.

Современные инсулины являются доступными. Аналоговые инсулины получают 69,09% пациентов с СД 1 типа и 39,55% пациентов с СД 2 типа.

Среди современных и инновационных препаратов, оказывающих влияние на риск неблагоприятных сердечно-сосудистых событий, остается низкой доля иНГЛТ2 - 6,42% (в 2022 году - 3,7%, арГПП1 - 0,02% (ранее - 0,00%).

Предложения по улучшению оказания медицинской помощи по профилю "эндокринология" в Ивановской области

1. Для снижения смертности от сердечно-сосудистых заболеваний при СД запланировано увеличение доли использования инновационных сахароснижающих препаратов, влияющих на прогноз пациентов с СД 2 типа (группы агонистов рецепторов глюкагоноподобного пептида (далее - арГПП-1),

ингибиторов натрий-глюкозного котранспортера 2-го типа (далее - иНГЛТ 2)).

2. Запланировано увеличение обеспечения пациентов современными препаратами с низким риском гипогликемий (ингибиторы дипептидилпептидазы 4-го типа (далее - иДПП-4)).

Оценка деятельности по реализации государственных проектов
и программ, включая достижение их целевых показателей

Предложения по совершенствованию оказания медицинской помощи по профилю оказания медицинской помощи в Ивановской области:

повысить выявляемость СД за счет внедрения скрининговых программ в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации;

организовать информационную кампанию для населения по профилактике СД, ожирения и предиабета.

Выводы по кадрам

В амбулаторном звене Ивановской области расчетная потребность Ивановской области во врачах-эндокринологах первичного звена (согласно Порядкам) составляет 32,7 ставки для городского населения и 10 ставок для сельского населения (без разделения на городское и местное - 40,0 ставки).

В Ивановской области, помимо медицинских организаций первичного звена, в которых первичную медико-санитарную специализированную помощь оказывают эндокринологи прикрепленному к данной медицинской организации населению, имеются консультативно-диагностические центры, не имеющие прикрепленного населения (консультативно-диагностическая поликлиника ОБУЗ "ИвОКБ").

В настоящее время в городской местности в амбулаторно-поликлинических подразделениях утверждено - 28,25 ставки, занято - 24 ставки, физических лиц - 30, укомплектованность составляет 74,3%. В сельской местности в амбулаторно-поликлинических подразделениях утверждено 17,5 ставки, занято 6,5 ставки, физических лиц - 10, укомплектованность составляет 65%. Укомплектованность врачами-эндокринологами в городской и сельской местности - 76,2%.

На 1 эндокринолога в городской местности приходится 26912 взрослых (при нормативном показателе - 1 на 20000 взрослого населения), в сельской местности на 1 занятую ставку эндокринолога - 23377 человек (при нормативном показателе - 1 на 15000 сельского населения).

В ОБУЗ "ИвОКБ" утверждено 3 ставки: ставка заведующего отделением и 2 ставки врача (на 25 коек).

В ОБУЗ "ГКБ N 4" в стационаре утверждено 5 ставок: ставка заведующего отделением, 2 ставки врача (на 30 коек), 1 врач дневного стационара (15 коек).

Таким образом, укомплектованность врачами-эндокринологами в стационаре составляет 50%.

Учитывая, что в Ивановской области имеется кадровый дефицит врачей-эндокринологов как в амбулаторном звене, так и в стационарном, требуется дополнительно разработать меры социальной поддержки для привлечения врачей-эндокринологов в Ивановской области.

Для повышения качества оказания специализированной медицинской помощи рекомендовано обучение специалистов кабинета "Диабетическая стопа" на базе ФГБУ "НМИЦ эндокринологии" Минздрава России.

Запланировано обучение врачей и медицинских сестер "Школ для пациентов с СД" в стационарном и амбулаторном звене.

Для повышения раннего выявления эндокринных заболеваний, их осложнений запланировано повышение квалификации врачей-терапевтов, врачей общей практики на образовательном цикле "Эндокринологическая настороженность для врачей первичного звена".

Оценка уровня лекарственного обеспечения пациентов
по профилю "эндокринология" в Ивановской области, включая обеспечение преемственности
лекарственного обеспечения
на различных этапах оказания медицинской помощи

Формирование ежегодной сводной заявки Ивановской области на закупку лекарственных препаратов и медицинских изделий проводится по заявкам медицинских организаций. Заявка формируется с привлечением главного внештатного специалиста-эндокринолога с учетом регионального сегмента Регистра СД.

По данным Регистра СД, обеспечение инновационными лекарственными препаратами в 2024 году составляло:

препаратами иДПП-4 (как средствами с низким риском гипогликемий) - 38%;

препаратами арГПП-1 - 0,02% (0,5% и 0,1%, что несущественно ниже среднего по Российской Федерации - 0,6 %);

препаратами иНГЛТ-2 (обладающими свойствами кардио- и нефропротекции) - с 7,7% до 18%, что отражает тенденцию к увеличению их доли в структуре терапии, однако ниже среднего показателя по Российской Федерации.

При анализе представленных сводных данных заявок по лекарственным средствам и медицинским изделиям, оценивая сахароснижающие препараты в структуре неинсулиновых препаратов, можно сделать вывод о значительной доле средств, относящихся к препаратам сульфонилмочевины (хотя при этом преобладают препараты второй генерации с меньшим риском гипогликемий). Также, несмотря на существенную долю аналоговых инсулинов, достаточно высокой является доля генно-инженерных человеческих инсулинов. Долю препаратов с низким риском гипогликемий (ингибиторы ДПП-4) и свойствами нефро-кардиопротекции целесообразно увеличить. Метформин занимает адекватную долю в структуре сахароснижающих препаратов.

В Ивановской области осуществляется регистрация побочных действий лекарственных препаратов в соответствии с регламентом. В Росздравнадзор в 2024 году направлено 22 извещения.

Предложения по совершенствованию оказания медицинской помощи по профилю оказания медицинской помощи в Ивановской области:

продолжить работу по назначению лекарственной терапии в соответствии с клиническими рекомендациями по профилю "эндокринология";

увеличить в структуре лекарственного обеспечения пациентов с СД долю аналогов инсулинов и современных сахароснижающих препаратов с низким риском гипогликемий и свойствами кардио- и нефропротекции;

усилить контроль за соблюдением преемственности лекарственной терапии на различных этапах оказания медицинской помощи после выписки из стационара;

оценить систему контроля эффективности, безопасности и качества фармакотерапии по профилю "эндокринология" в Ивановской области.

Предложения по совершенствованию оказания медицинской помощи по профилю оказания медицинской помощи
в Ивановской области

1. Продолжить информирование специалистов о необходимости ознакомления с действующими клиническими рекомендациями по профилю "эндокринология".

2. Использовать ресурс Российской ассоциации эндокринологов (<https://rae-org.ru/library/recommendations>) и рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России.

3. Использовать внутренний контроль качества ведения пациентов в медицинских организациях, в том числе с использованием новых клинических рекомендаций.

4. Обеспечить контроль соответствия медицинской помощи по профилю "эндокринология" критериям оценки качества.

5. Повышать квалификации врачей-терапевтов, врачей общей практики в рамках образовательного курса "Эндокринологическая настороженность для врачей первичного звена".

6. Актуализировать нормативный правовой акт Департамента здравоохранения Ивановской области по организации оказания медицинской помощи по профилю "эндокринология" и "детская эндокринология".

7. Разработать дополнительные меры социальной поддержки для привлечения врачей-эндокринологов в амбулаторно-поликлинические подразделения и в стационарные отделения.

8. Реорганизовать городской эндокринологический центр на базе ОБУЗ "ГКБ N 4" до МЭЦ, с организацией кабинетов "Диабетическая стопа", "Диабетическая ретинопатия", амбулаторной "Школой для пациентов с СД 2 типа" для жителей Ивановской области.

9. Повысить качество диспансерного наблюдения пациентов с СД.

10. Организовать амбулаторные кабинеты "Диабетическая стопа" на базе ОБУЗ "ГКБ N 4", ОБУЗ "Кинешемская ЦРБ" для оказания своевременной медицинской помощи пациентам с СД и предотвращения инвалидизации пациентов с СД, своевременного выявления синдрома диабетической стопы.

11. Увеличить объем оказываемой помощи пациентам с СД и критической ишемией нижних конечностей (эндоваскулярная реваскуляризация при синдроме диабетической стопы).

12. Разработать тарифы на оказание медицинской помощи в кабинете "Диабетической стопы".

13. Осуществлять лечение пациентов при диабетической ретинопатии на приеме совместно эндокринологом и офтальмологом, которые определяют показания для направления пациентов на консультацию и лечение в кабинет офтальмолога лазерного центра на базе ОБУЗ "ИвОКБ".

14. При диабетической нефропатии с признаками транзиторного или стойкого ухудшения (с появлением протеинурии и (или) почечной недостаточности) врачи-терапевты участковые, врачи общей практики и врачи-эндокринологи, осуществляющие диспансерное наблюдение больных СД, направляют пациентов на консультацию к нефрологу, далее осуществляют диспансерное наблюдение совместно с нефрологом.

15. Для повышения качества оказания медицинской помощи пациентам с осложнениями СД (диабетической ретинопатией, диабетической нефропатией) издать нормативный акт Департамента здравоохранения Ивановской области, утверждающий маршрутизацию данных категорий пациентов в амбулаторных условиях и в условиях оказания специализированной медицинской помощи.

16. Обеспечить проведение телемедицинских консультаций "врач-пациент".

17. Увеличить количество телемедицинских консультаций "врач-врач" с ФГБУ "НМИЦ эндокринологии" Минздрава России по профилю "эндокринология" и "детская эндокринология".

18. Продолжить обязательное ежегодное проведение внешнего и внутреннего контроля качества всех лабораторных исследований, проводимых в лабораториях, особенно по группам "гормоны и витамины", "гликированный гемоглобин" для улучшения качества проводимой диагностики у пациентов с эндокринной патологией.

19. Осуществлять регулярные выезды многопрофильных мобильных бригад с участием врача-эндокринолога (детского эндокринолога) в отдаленные районы и округа Ивановской области с целью оказания консультативной помощи пациентам и отбора пациентов для оказания стационарной профильной помощи преимущественно в районы, в которых отсутствует данный специалист.

20. Увеличить применения инновационных сахароснижающих препаратов с доказанным кардиопротективным эффектом у пациентов с СД 2 типа (группы агонисты ГПП-1, ингибиторы НГЛТ 2) для снижения смертности пациентов с СД от сердечно-сосудистых заболеваний в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями по лечению пациентов с СД 2 типа.

4. Цель и показатели региональной программы

Целью региональной программы "Борьба с сахарным диабетом" (далее - РП "БСД") является достижение общественно значимого результата ФП "БСД" - "Повышение качества и доступности медицинской помощи для профилактики, диагностики и лечения СД. Увеличение продолжительности жизни больных СД к 2030 году".

Показатели РП "БСД" отражают достижение цели РП "БСД".

Показатели региональной программы

Таблица 73

N 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.	Доля больных с СД 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, % *												
	0,00	18		31,4		44,8		58,2		71,6		85	
	Доля больных с СД 1 типа, находящихся под диспансерным наблюдением с использованием медицинских изделий непрерывного мониторинга глюкозы в крови, от числа нуждающихся, % *												

2.	11,5	80		81		82		83		84		85	
3.	Доля пациентов, обученных в школе для пациентов с СД, от общего числа пациентов с СД 1 и 2 типов за отчетный год, % *												
	14,7	16,2		19,6		23		26,3		29,6		33	
4.	Доля пациентов с СД 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 СД 1 и 2 типов, %												
	69,0	73,10		77,2		81,3		85,3 9		86,4		93,6	
5.	Доля пациентов с СД 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7 на конец года, от числа пациентов с СД 1 и 2 типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, %												
	23,47	29,56		35,65		41,74		47,5 2		53,9 1		60	
6.	Доля пациентов с СД 1 и 2 типов с высокими ампутациями от всех пациентов с СД 1 и 2 типов с любыми ампутациями, %												
	53,03	49,19		45,35		41,52		37,6 8		33,8 4		30	
7.	Доля пациентов с СД 1 и 2 типов, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой от всех пациентов с СД 1 и 2 типов с хронической болезнью почек и пациентов с диабетической ретинопатией												
	0,94	0,89		0,84		0,8		0,75		0,7		0,65	

Доля пациентов с СД, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа зарегистрированных заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом СД у взрослых за отчетный год, %						
2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
21,60	27,17	32,73	38,30	43,87	49,43	55,00

Охват граждан исследованием глюкозы натощак, %						
2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
90,40	91,17	91,93	92,70	93,47	94,23	95,00

Плановые значения представленных в таблице 73 настоящего раздела показателей соответствуют плановым значениям показателей паспорта ФП "БСД".

5. Задачи региональной программ

Основными задачами региональной программы являются:

1. Разработка мероприятий по повышению качества оказания медицинской помощи пациентам с СД.
2. Разработка мероприятий по внедрению и соблюдению действующих клинических рекомендаций ведения больных с СД.
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 СД.

4. Проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов риска развития СД (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 СД 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. Организация сбора достоверных статистических данных по диагностике, заболеваемости, наличию осложнений, смертности, летальности и инвалидности пациентов с СД, в том числе с использованием региональных информационных сервисов.

7. Привлечение специалистов и укомплектование врачами-эндокринологами амбулаторно-поликлинической службы.

8. Обеспечение повышения качества оказания медицинской помощи больным с СД в соответствии с клиническими рекомендациями совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами.

6. План мероприятий региональной программы

Таблица 74

N п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец	
		начало (дд.мм.гггг)	окончание (дд.мм.гггг)	описание	в в
1.	Мероприятия, направленные на внедрение и соблюдение клинических рекомендаций у детей и взрослых				
1.1.	Образовательные и организационные мероприятия, направленные на соблюдение врачами принципов диагностики и лечения СД в соответствии с клиническими рекомендациями	01.06.2025	31.12.2030	Ежегодно проводится не менее 4 образовательных семинаров	Количество обучающих лекций в 2025 год, 2026 год, 2027 год, 2028 год, 2029 год, 2030 год
1.2.	Разработка и актуализация на основе клинических рекомендаций алгоритмов, протоколов и чек-листов по обследованию, лечению и диспансерному наблюдению пациентов с СД	01.06.2025	31.12.2030	Изданы нормативные правовые акты, утверждающие алгоритмы, протоколы и чек-листы по обследованию, лечению и диспансерному наблюдению пациентов с СД	Количество разработок, актуализации нормативных документов (единиц) в 2025 год, 2026 год, 2027 год, 2028 год, 2029 год, 2030 год
1.3.	Внедрение в каждой медицинской организации алгоритмов, протоколов и чек-листов по обследованию, лечению и диспансерному наблюдению пациентов с СД,	01.06.2025	31.12.2030	В рамках системы внутреннего контроля качества осуществляется контроль за внедрением в медицинских	Количество проверок в 2025 год, 2026 год

	разработанных на основе клинических рекомендаций			организациях алгоритмов, протоколов и чек-листов по обследованию, лечению и диспансерному наблюдению пациентов с СД	2027 год 2028 год 2029 год 2030 год
2.	Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания м				
2.1.	Разработка и внедрение в каждой медицинской организации протоколов ведения пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением по профилю "эндокринология" на основе соответствующих клинических рекомендаций и с учетом стандарта оказания медицинской помощи	01.06.2025	31.12.2030	В рамках системы внутреннего контроля качества ведется оценка внедрения в медицинских организациях протоколов ведения пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением по профилю "эндокринология"	Количес организа внедрена выполне качества медицин пациента 2025 год организа в 2026 го организа 2027 год организа 2028 год организа 2029 год организа 2030 год организа
2.2.	Ведение регистров пациентов по профилю "эндокринология" с целью оценки соответствия оказываемой медицинской помощи современным клиническим рекомендациям	01.06.2025	31.12.2030	Медицинскими организациями обеспечено включение в регистр всех пациентов с СД	Доля пач включен федерал (%): 2025 год 2026 год 2027 год 2028 год 2029 год 2030 год
2.3.	Разбор отдельных клинических случаев на заседаниях клинико-экспертной комиссии с формированием заключения и доведения результатов до сведения руководителей медицинских организаций	01.06.2025	31.12.2030	Повышение качества оказания медицинской помощи пациентам с СД. Устранение дефектов оказания медицинской помощи	Снижени оказания помощи: 2025 год год - на 5 на 60%, 2 65%, 202 2030 год
2.4.	Разработка мероприятий по исключению необоснованной и непрофильной госпитализации, эффективному использованию коечного фонда	01.06.2025	31.12.2030	Повышение качества оказания медицинской помощи пациентам с СД. Снижение количества непрофильных госпитализаций	Обеспече профиль госпитал 2025 год 2026 год 2027 год 2028 год 97,5%,

					2029 год 2030 год
2.5.	Организация системы внутреннего контроля качества выполнения клинических рекомендаций на основании анализа данных реестров, с использованием информации страховых компаний по результатам проведения экспертиз	01.06.2025	31.12.2030	Департаментом здравоохранения Ивановской области совместно с главным внештатным специалистом Департамента здравоохранения Ивановской области проводится анализ по выполнению медицинскими организациями клинических рекомендаций по результатам проведенных экспертиз страховой компанией и направляется в медицинские организации. Медицинские организации разрабатывают план мероприятий по устранению выявленных нарушений. Медицинские организации ежеквартально предоставляют отчеты о соблюдении индикаторов выполнения клинических рекомендаций	100% мероприятии МО. Кратность выполнения ежеквартально 2025 - 2030
2.6.	Проведение анализа охвата и полноты диспансерного наблюдения пациентов с СД совместно с ТФОМС и разработка мероприятий, направленных на увеличение охвата и повышения качества диспансерного наблюдения	01.06.2025	31.12.2030	В рамках контроля качества на уровнях: самоконтроля, внутренний контроль качества в медицинских организациях, выборочные проверки главным внештатным специалистом, проверки страховых компаний, проводится анализ первичной медицинской документации	Охват диспансерного наблюдения 2025 год 2026 год 2027 год 2028 год 2029 год 2030 год
2.7.	Анализ качества оказания медицинской помощи пациентам с СД	01.06.2025	31.12.2030	Проведение страховой медицинской организацией экспертизы качества	Количество ЭКМП в 2025 год 2026 год

				медицинской помощи (ЭКМП)	2027 год 2028 год 2029 год 2030 год
2.8.	Ведение регистра пациентов с СД по профилю "детская эндокринология" с целью оценки соответствия оказываемой медицинской помощи современным клиническим рекомендациям	01.06.2025	31.12.2030	Совершенствование ведения регистра больных СД с контролем внесения данных ежеквартально	Включен 100% па
3.	Работа с факторами риска развития СД у детей и взрослых				
3.1.	Реализация мероприятий по профилактике СД в Центрах здоровья и отделениях медицинской профилактики	01.06.2025	31.12.2030	Проведение мероприятий по информированию населения о факторах риска развития болезней эндокринной системы и формирования приверженности к здоровому образу жизни с целью профилактики СД, предиабета и ожирения	Количес информа материал 2025 год 2026 год 2027 год 2028 год 2029 год 2030 год
3.2	Разработка мероприятий по увеличению охвата и повышению качества диспансерного наблюдения пациентов с нарушением толерантности к углеводам (предиабет)	01.06.2025	31.12.2030	Издание нормативного правового акта Департамента здравоохранения Ивановской области	Увеличен пациенто толерант углевода на диспа наблуде 2025 год 2026 год 2027 год 2028 год 2029 год 2030 год
3.3.	Профилактика СД в группах повышенного риска: лица с наследственной предрасположенностью, женщины с гестационным СД или рождением крупного плода, синдромом поликистозных яичников, лица с нарушением толерантности к глюкозе или нарушенной гликемией натощак, лица, имеющие избыточную массу тела или ожирение, повышенный уровень холестерина, лица старше 45 лет, лица с наличием сердечно-сосудистых заболеваний	01.06.2025	31.12.2030	Выделение группы риска по результатам анкетирования при проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации с целью проведения профилактики СД. Внедрение на приемах у врачей-терапевтов, врачей общей практики анкет FINDRISK	Охват на анкетиро 2025 год 2026 год 2027 год 2028 год 2029 год 2030 год
3.4.	Размещение в медицинских организациях информационных материалов для населения по прохождению профилактических медицинских осмотров и	01.06.2025	31.12.2030	Повышение информированности населения по вопросам профилактики СД	Количес размеще информа материал медицин

	диспансеризации с целью раннего выявления факторов риска развития СД				организа 2025 год 2026 год 2027 год 2028 год 2029 год 2030 год
3.5.	Издание информационных материалов для населения по профилактике и ранней диагностике СД	01.06.2025	31.12.2030	Повышение информированности населения по вопросам профилактики СД	Количес информа материал 2025 год 2026 год 2027 год 2028 год 2029 год 2030 год
3.6.	Размещение в медицинских организациях плакатов о факторах риска СД	01.06.2025	31.12.2030	Повышение информированности населения по вопросам профилактики СД	Количес размеще (единиц) 2025 год 2026 год 2027 год 2028 год 2029 год 2030 год
3.7.	Выступления на радиоэфирах, региональном телевидении по вопросам профилактики и ранней диагностики СД	01.06.2025	31.12.2030	Повышение информированности населения по вопросам профилактики СД	Количес (единиц) 2025 год 2026 год 2027 год 2028 год 2029 год 2030 год
3.8.	Проведение образовательных мероприятий для медицинских сотрудников, педагогических работников, сотрудников территориальных органов социальной защиты, работников культуры по пропаганде здорового образа жизни и профилактике СД	01.06.2025	31.12.2030	Проведение образовательных мероприятий в Центрах здоровья и непосредственно в организациях при выездной форме работы	Количес образова меропри 2025 год 2026 год 2027 год 2028 год 2029 год 2030 год
3.9.	Информирование населения о своевременном прохождении диспансеризации и профилактических медицинских осмотров через средства массовой информации	01.06.2025	31.12.2030	Повышение информированности населения по вопросам профилактики СД	Количес в СМИ (2025 год 2026 год 2027 год 2028 год 2029 год

					2030 год
3.10.	Проведение тематических акций, направленных на пропаганду здорового образа жизни, на раннее выявление факторов риска развития СД	01.06.2025	31.12.2030	Организация и проведение дней здоровья	Количество акций (ежегодно) 2025 год 2026 год 2027 год 2028 год 2029 год 2030 год
3.11.	Повышение квалификации медицинских специалистов в области профилактики СД	01.06.2025	31.12.2030	Проведение семинаров, лекций, курсов повышения квалификации специалистов в области профилактики СД	Количество образовательных мероприятий (ежегодно) 2025 год 2026 год 2027 год 2028 год 2029 год 2030 год
3.12.	Проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации по профилактике табакокурения, нерационального питания, ожирения	01.06.2025	31.12.2030	Проведение информационных мероприятий в Ивановской области	Количество информационных мероприятий 2025 год 2026 год 2027 год 2028 год 2029 год 2030 год
3.13.	Повышение эффективности профилактических мероприятий и диспансеризации взрослого населения посредством регулярного анализа результатов, контроля работы отделений профилактики, непрерывного образования медицинских работников	01.06.2025	31.12.2030	Повышение информированности медицинских сотрудников (врачи, средний медицинский персонал) по вопросам профилактики СД	Количество образовательных мероприятий: 2025 год 2026 год 2027 год 2028 год 2029 год 2030 год
3.14.	Актуализация паспорта участка с целью инвентаризации структуры населения и выделения категорий (групп) граждан, планирования профилактических и лечебно-диагностических мероприятий	01.06.2025	31.12.2030	Врачами-терапевтами ежегодно актуализируются паспорта терапевтического участка с целью выделения категорий граждан для планирования профилактических и лечебно-диагностических мероприятий внутри каждого	Ежегодно 01.02, пр учетно-о "Паспорт участка терапевт выделени (групп) п отношен запланир профила лечебно- меропри

				терапевтического участка	год
3.15.	Разработка и утверждение перечня показателей результативности работы медицинских организаций в части выявления и наблюдения граждан с факторами риска развития СД	01.06.2025	31.12.2030	Разработка и утверждение перечня показателей результативности работы медицинских организаций	Доля отк лечебно- ком про клиниче рекомен эксперти медицин ежегодно
3.16.	Разработка мер по увеличению охвата и повышению качества диспансерного наблюдения пациентов с нарушением толерантности к углеводам (предиабет)	01.06.2025	31.12.2030	Доля пациентов с нарушенной толерантностью к углеводам, состоящих под диспансерным наблюдением	Доля п нарушен толерант углевода под дисп набл 2025 год 2026 год 2027 год 2028 год 2029 год 2030 год
3.17.	Разработка мер по увеличению выявляемости и повышению качества диспансерного наблюдения пациентов с ожирением	01.06.2025	31.12.2030	Разработка дополнительных мероприятий, направленных на увеличение доли пациентов с ожирением, взятых под диспансерное наблюдение и получивших медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения в отчетном году	Увеличен пациенто взятых ное набл (%): 2025 год 2026 год 2027 год 2028 год 2029 год 2030 год
3.18.	Проведение образовательных мероприятий, школ здоровья для пациентов с избыточной массой тела и ожирением	01.06.2025	31.12.2030	Проведение школ для пациентов с избыточной массой тела и ожирением в центрах здоровья и отделениях медицинской профилактики	Количес занятий 2025 год 2026 год 2027 год 2028 год 2029 год 2030 год
3.19.	Разработка мероприятий, направленных на раннее выявление пациентов с СД во время профилактических осмотров и диспансеризации	01.06.2025	31.12.2030	Разработка медицинскими организациями плана мероприятий, направленного на раннее выявление пациентов с СД во время профилактических осмотров и диспансеризации	Доля п выявлен профила медицин диспансе отчетном числа зарегист заболева жизни ус

					диагнозо за отчетн 2025 год 2026 год 2027 год 2028 год 2029 год 2030 год
3.20.	Профилактика СД у детей в группах повышенного риска	01.06.2025	31.12.2030	Внедрение анкетирования при проведении профилактического осмотра для выявления факторов риска СД у детей с ожирением	100% ан детей с о проведен профила медицин
4.	Мероприятия по профилактике развития осложнений СД у детей				
4.1.	Повышение квалификации врачей специалистов (эндокринологов, врачей-терапевтов первичного звена, офтальмологов), задействованных в реализации РП "БСД"	01.06.2025	31.12.2030	Обучение врачей-терапевтов и врачей-специалистов за счет средств нормированного страхового запаса по программам повышения квалификации	Количес специали 2025 год 2026 год 2027 год 2028 год 2029 год 2030 год
4.2.	Обеспечение функционирования кабинетов "Школа для пациентов с СД" для взрослых и детей	01.06.2025	31.12.2030	Функционирование кабинетов "Школа для пациентов с СД" для взрослых и детей	100% фу во всех м организа
4.3.	Созданы и функционируют кабинеты "Школа для детей с СД и их родителей" (для детей)			Созданы новые кабинеты "Школа для детей с СД и их родителей"	Создано функцио для дете родителе (ед.) 2025 год 2026 год 2027 год 2028 год 2029 год 2030 год
4.4.	Обучение медицинского персонала для работы в "Школах для пациентов с СД"	01.06.2025	31.12.2030	Подготовка медицинского персонала для работы в "Школах для пациентов с СД" для взрослых на базе Ивановского государственного медицинского университета	Количес врачей (н 2025 год 2026 год 2027 год 2028 год 2029 год 2030 год

					Количество врачей (дети): 2025 год 2026 год 2027 год 2028 год 2029 год 2030 год Количество медицинских работников (взрослые): 2025 год 2026 год 2027 год 2028 год 2029 год 2030 год Количество медицинских работников (дети): 2025 год 2026 год 2027 год 2028 год 2029 год 2030 год
4.5.	Проведение образовательных региональных семинаров для участковых врачей-терапевтов, эндокринологов и офтальмологов поликлиник по методам ранней диагностики и современным возможностям лечения осложнений СД, включающим специализированную медицинскую помощь, в том числе высокотехнологичную	01.06.2025	31.12.2030	Проведение семинаров, лекций, курсов повышения квалификации специалистов в области профилактики осложнений СД	Количество образовательных мероприятий: 2025 год 2026 год 2027 год 2028 год 2029 год 2030 год
4.6.	Разработка маршрутизации по направлению биологического материала на исследования уровня гликированного гемоглобина в медицинские организации, оснащенные анализаторами гликированного гемоглобина	01.06.2025	31.12.2030	Издание нормативного правового акта Департамента здравоохранения Ивановской области	100% на биологический материал исследований гликированного гемоглобина с СД к 2030 году
4.7.	Динамическая оценка показателя исследования гликированного гемоглобина у пациентов с СД	01.06.2025	31.12.2030	Ежемесячный контроль со стороны заведующей поликлиникой по выполнению показателя - охват исследованием пациентов с СД на гликированный гемоглобин	Охват на исследование гликированного гемоглобина до 57,6% в 2025 году, до 59% в 2026 году, до 61% в 2027 году, до 61% в 2028 году, до 61% в 2029 году

					году
4.8.	Исследование уровня липопротеидов низкой плотности в рамках диспансерного наблюдения пациентов с СД	01.06.2025	31.12.2030	Ежемесячный контроль со стороны заведующей поликлиникой по выполнению показателя -охват населения исследованием на липопротеины низкой плотности	Охват на исследование липопротеидов низкой плотности 2025 год 2026 год 2027 год 2028 год 2029 год 2030 год
4.9.	Разработка мониторинга обеспеченности льготными лекарственными препаратами пациентов с СД согласно клиническим рекомендациям и стандартам	01.06.2025	31.12.2030	Больные с СД обеспечены лекарственными препаратами в соответствии с клиническими рекомендациями для профилактики и лечения осложнений СД	100% обеспеченность пациентов лекарственными препаратами
4.10.	Увеличение доли пациентов, получающих инновационные сахароснижающие препараты с кардио/нефропротективным действием (иНГЛТ, аГПП-1, ДПП-4) от общего числа пациентов с СД, в том числе российского производства	01.01.2025	31.12.2030	Больные с СД обеспечены инновационными лекарственными препаратами в соответствии с клиническими рекомендациями для профилактики и лечения осложнений СД	Охват больных обеспеченными от общего числа пациентов 2025 год 2026 год 2027 год 2028 год 2029 год 2030 год Охват больных обеспеченными а-ГПП-1 от общего числа пациентов 2025 год 2026 год 2027 год 2028 год 2029 год 2030 год Охват больных обеспеченными от общего числа пациентов с СД: 2025 год 2026 год 2027 год 2028 год 2029 год 2030 год
4.11.	Обеспечение пациентов с СД	01.06.2025	31.12.2030	Больные с СД	Процент

	средствами контроля глюкозы крови (тест-полосками)			обеспечены средствами контроля уровня глюкозы крови (тест-полосками) в соответствии с клиническими рекомендациями для профилактики и лечения осложнений СД	2025 год 2026 год 2027 год 2028 год 2029 год 2030 год
4.12.	Обеспечение беременных женщин с СД системами непрерывного мониторинга глюкозы	01.06.2025	31.12.2030	Беременные с СД, в том числе с гестационным СД, обеспечены средствами непрерывного мониторинга глюкозы	2025 год 2026 год 2027 год 2028 год 2029 год 2030 год
4.13.	Обеспечение детей с СД 1 типа в возрасте от 2 до 17 лет включительно системами непрерывного мониторинга глюкозы	01.06.2025	31.12.2030	Обеспечение детей с СД средствами непрерывного мониторинга глюкозы	Обеспеч средства непреры монитор 2025 год 2026 год 2027 год 2028 год 2029 год 2030 год
4.14.	Увеличение применения помповой инсулинотерапии у детей с СД 1 типа			Доля детей с СД 1 типа, находящихся на помповой инсулинотерапии	Процент на 2025 год 2026 год 2027 год 2028 год 2029 год 2030 год
4.15.	Разработка и реализация комплекса мер по увеличению числа пациентов с СД, охваченных ДН, в том числе исследованием гликированного гемоглобина в соответствии с клиническими рекомендациями	01.06.2025	31.12.2030	Разработка дополнительных мероприятий по увеличению числа пациентов с СД, охваченных ДН, в том числе исследованием гликированного гемоглобина в соответствии с клиническими рекомендациями	Охват на исследов гликиров гемоглоб до 57,6% до 59% в 61% в 20 в 2028 го 2029 год году
4.16.	Увеличение доли пациентов, охваченных исследованием НвА1с с помощью лабораторных методов, в том числе в медицинских организациях, оснащенных анализаторами исследования НвА1с в рамках ФП "БСД"	01.06.2025	31.12.2030	Разработка дополнительных мероприятий по увеличению доли пациентов, охваченных исследованием НвА1с с помощью лабораторных методов, в том числе в медицинских	Доля пач 2 типов, диспансе наблюдае числе пр рамках д наблюдае исследов гликиров

				организациях, оснащенных анализаторами исследования HbA1c в рамках ФП "БСД"	гемоглобин лабораторно-диагностический ежегодное исследование, от общего числа пациентов с СД 1 и 2 типов в 2025 году, 2026 году, 2027 году, 2028 году, 2029 году, 2030 году
4.17.	Проведение образовательных и контрольных мероприятий, направленных на своевременную интенсификацию сахароснижающей терапии (своевременная интенсификация сахароснижающей терапии с целью достижения целевого уровня HbA1c - менее 7%)	01.06.2025	31.12.2030	Проведение контрольных мероприятий в медицинских организациях, направленных на достижение целевого уровня HbA1c - менее 7%	Доля пациентов с СД 1 и 2 типов, достигших целевого уровня гемоглобинизации (HbA1c) от общего числа пациентов с СД 1 и 2 типов в 2025 году, 2026 году, 2027 году, 2028 году, 2029 году, 2030 году
4.18.	Создание кабинетов "Школа для пациентов с СД" для взрослых	01.06.2025	31.12.2030	Созданы новые кабинеты "Школа для пациентов с СД"	В 2025 году, 2026 году, 2027 году, 2028 году, 2029 году, 2030 году
4.19.	Организация работы кабинетов "Школы для пациентов с СД" для взрослых	01.06.2025	31.12.2030	Обеспечение функционирования 18 кабинетов "Школы для пациентов с СД" для взрослых в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю "эндокринология"	В 2025 году, 2026 году, 2027 году, 2028 году, 2029 году, 2030 году
4.20.	Увеличение количества пациентов с СД, прошедших обучение в школах для пациентов с СД как обязательный метод диспансерного наблюдения и лечения в соответствии с клиническими рекомендациями	01.06.2025	31.12.2030	Достижение увеличения количества пациентов с СД, прошедших обучение в школах для пациентов с СД до 23% в 2027 году	Доля пациентов с СД 1 и 2 типов, прошедших обучение в школах для пациентов с СД 1 и 2 типов в 2025 году, 2026 году, 2027 году, 2028 году, 2029 году, 2030 году

					года; 19,6% - к года; 23% - к
4.21.	Исследование ЛПНП при осуществлении диспансерного наблюдения больных СД	01.06.2025	31.12.2030	Осуществление контроля по выполнению исследования ЛПНП у пациентов с СД в рамках диспансерного наблюдения. Доля пациентов с СД, охваченных исследованием ЛПНП в рамках ДН	Количес 2025 год 2026 год 2027 год 2028 год 2029 год 2030 год Доля пац 2025 - 10 2026 - 10 2027 - 10 2028 - 10 2029 - 10 2030 - 10
5.	Комплекс мер, направленный на совершенствование организации диспансерно с СД				
5.1.	Разработка мер по повышению качества диспансерного наблюдения и увеличения охвата пациентов с СД	01.06.2025	31.12.2030	Разработка дополнительных мероприятий, направленных на увеличение охвата пациентов с СД диспансерным наблюдением и качества проведения диспансерного наблюдения	Охват па диспансе наблуде 2025 год 2026 год 2027 год 2028 год 2029 год 2030 год
5.2.	Формирование плана проведения диспансерного наблюдения в текущем календарном году с декомпозицией до уровня терапевтического участка, врача-специалиста	01.06.2025	31.12.2030	Формирование плана проведения диспансерного наблюдения с СД и проактивное приглашение пациентов на диспансерное наблюдение	Охват па диспансе наблуде 2025 год 2026 год 2027 год 2028 год 2029 год 2030 год
5.3.	Обеспечение проведения ДН пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа в полном объеме в соответствии с клиническими рекомендациями	01.06.2025	31.12.2030	Снижение доли отклонений в лечебно-диагностическом процессе при диспансерном наблюдении от клинических рекомендаций при проведении экспертизы качества медицинской помощи	Доля отк лечебно- ком про диспансе наблуде клиниче рекомен эксперти медицин в 2025 го 4%,

					в 2026 го 3,5%, в 2027 го 3,2%, в 2028 го 3%, в 2029 го 2,5%, в 2030 го
5.4.	Организация диспансерного наблюдения пациентов с СД, проживающих в отдаленных территориях и сельской местности	01.06.2025	31.12.2030	Организация диспансерного наблюдения пациентов с СД, проживающих в отдаленных территориях и сельской местности, с помощью выездных мобильных медицинских бригад	Охват па диспансе наблуде 2025 год 2026 год 2027 год 2028 год 2029 год 2030 год
5.5.	Формирование единой маршрутизации пациентов с СД на основе РЭЦ и МЭЦ, включая все этапы наблюдения за пациентами от фельдшерско-акушерского пункта (поликлиники) до РЭЦ/МЭЦ	01.06.2025	31.12.2030	Разработка нормативного правового акта Департамента здравоохранения Ивановской области, утверждающего маршрутизацию пациентов с СД, включая все этапы диспансерного наблюдения за пациентами от ФАП, поликлиники до РЭЦ/МЭЦ	Разработ правовой Департам здравоох Ивановск Количес 2025 год 2026 год 2027 год 2028 год 2029 год 2030 год
5.6.	Организация контроля за проведением осмотра (консультации) врача офтальмолога (с обязательной биомикроскопией глазного дна и(или) офтальмоскопией в условиях мидриаза) в рамках диспансерного наблюдения пациентов с СД с внесением данных в федеральный регистр	01.06.2025	31.12.2030	Контроль за выполнением врачом офтальмологом проведения обследования в рамках диспансерного наблюдения пациентов с СД с внесением данных в Регистр больных СД	Охват па диспансе наблуде 2025 год 2026 год 2027 год 2028 год 2029 год 2030 год
5.7.	Утверждение маршрутизации пациентов с СД с синдромом диабетической стопы, диабетической ретинопатией, диабетическим макулярным отеком	01.06.2025	31.12.2030	Разработка нормативного правового акта, утверждающего маршрутизацию пациентов с СД с синдромом диабетической стопы, диабетической ретинопатией, диабетическим макулярным отеком	Разработ правовой Департам здравоох Ивановск Количес 2025 год 2026 год 2027 год 2028 год 2029 год

					2030 год
5.8.	Организация контроля за проведением осмотра (консультации) в кабинете "Диабетическая стопа", пациентов, подлежащих диспансерному наблюдению в данном кабинете	01.06.2025	31.12.2030	Контроль за выполнением обследования при проведении консультации пациентов, подлежащих диспансерному наблюдению, в кабинете "Диабетическая стопа"	Охват па диспансе наблуде "Диабети 2025 год 2026 год 2027 год 2028 год 2029 год 2030 год
5.9.	Разработка мониторинга обеспеченности медицинскими изделиями для определения уровня глюкозы в крови (тест-полосками) больных СД с учетом клинических рекомендаций и стандартов	01.06.2025	31.12.2030	Разработан мониторинг обеспечения лекарственными изделиями медицинского назначения больных СД	100% ох пациенто медицин изделиям определе глюкозы (тест-пол больных
5.10.	Разработка мониторинга обеспеченности льготными лекарственными препаратами больных СД с учетом клинических рекомендаций и стандартов	01.06.2025	31.12.2030	Разработан мониторинг обеспечения лекарственными препаратами больных СД с достижением: иДПП4 иНГЛТ-2 арГПП в %	Охват бо обеспече от общег пациенто 2025 год 2026 год 2027 год 2028 год 2029 год 2030 год Охват бо обеспече от общег пациенто 2025 год 2026 год 2027 год 2028 год 2029 год 2030 год Охват бо обеспече общего ч с СД: 2025 год 2026 год 2027 год 2028 год 2029 год 2030 год
5.11.	Разработка и внедрение мероприятий по увеличению	01.06.2025	31.12.2030	Разработка мероприятий, направленных на	Процент количест

	количества осмотренных пациентов с СД в кабинете "Диабетическая стопа"			увеличению количества осмотренных пациентов с СД в кабинете "Диабетическая стопа"	ампутаци 2025 год 2026 год 2027 год 2028 год 2029 год 2030 год
5.12.	Лекарственное обеспечение больных СД с учетом клинических рекомендаций и стандартов	01.06.2025	31.12.2030	Представление отчета по выполнению показателя "Доля пациентов с СД, обеспеченных лекарственными препаратами за счет федеральных или региональных льгот с учетом клинических рекомендаций и стандартов от всех пациентов с СД"	Доля паци обеспече лекарств препарат федераль регионал учетом к рекоменд стандарт пациенто 2025 год 2026 год 2027 год 2028 год 2029 год 2030 год
5.13.	Осмотр (консультация) врачом офтальмологом при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с СД с внесением данных в федеральный регистр	01.06.2025	31.12.2030	Представление отчета по выполнению показателя "Доля пациентов с СД, которым проведен осмотр врачом-офтальмологом под мидриазом, от всех пациентов с СД, прошедших ДН в отчетном году"	Доля паци которым осмотр врачом-с под мидр пациенто прошедш отчетном 2025 год 2026 год 2027 год 2028 год 2029 год 2030 год
5.14.	Увеличение количества пациентов с СД с умеренным, высоким и очень высоким риском развития синдрома диабетической стопы, осмотренных в кабинетах "Диабетическая стопа"	01.06.2025	31.12.2030	Предоставление отчета по выполнению показателя "Доля пациентов с СД, которые консультированы в кабинете "Диабетическая стопа", от всех пациентов с СД" в отчетном году	Доля паци которые консульт кабинете стопа", о с СД, %: 2025 год 2026 год 2027 год 2028 год 2029 год 2030 год
5.15.	Совместно с ТФОМС проведение персонализированного анализа качества оказания амбулаторной			Представление отчетов по анализу качества оказания помощи	Количес 2025 год

	медицинской помощи пациентам с СД, перенесшим высокую ампутацию нижних конечностей			пациентам с СД, которым проведена ампутация нижних конечностей	2026 год 2027 год 2028 год 2029 год 2030 год
6.	Развитие специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи				
6.1.	Обеспечение функционирования основных структур РЭЦ (кабинет "Школа для пациентов с СД", кабинет офтальмолога с лазерной операционной, кабинет "Диабетическая стопа").	01.06.2025	31.12.2030	Функционирование основных структур РЭЦ на базе ОБУЗ ИвОКБ	Доля бол типов, на диспансе наблуде созданны в ходе ф проекта медицин подразде лиц, под наблуде 2025 год 2026 год 2027 год 2028 год 2029 год 2030 год
6.2.	Обеспечение организации МЭЦ согласно порядку оказания медицинской помощи по профилю "эндокринология"	01.06.2025	31.12.2030	Разработка "дорожной карты" и нормативных правовых документов по организации МЭЦ	Количес (единиц) 2025 год 2026 год 2027 год 2028 год 2029 год 2030 год
6.3.	Оснащение МЭЦ (приобретение оборудования)	01.06.2025	31.12.2025	Оснащение МЭЦ	Количес (единиц) 2025 год 2026 год 2027 год 2028 год 2029 год 2030 год
6.4.	Организация работы кабинетов "Диабетическая стопа" в Ивановской области			Количество функционирующих в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю "эндокринология" амбулаторных кабинетов "Диабетическая стопа" в Ивановской области	Количес 2025 год 2026 год 2027 год 2028 год 2029 год 2030 год
6.5.	Увеличение количества рентгенэндоваскулярных	01.06.2025	31.12.2030	Увеличение числа рентгенэндоваскуляр-	Количес рентгенэ

	вмешательств на артериях нижних конечностях у пациентов с СД			ных вмешательств при нейроишемической/ишемической форме синдрома диабетической стопы	ных вмешательств 2025 год 2026 год 2027 год 2028 год 2029 год 2030 год
6.6.	Увеличение количества исследований ОКТ сетчатки у пациентов с СД	01.06.2025	31.12.2030	Увеличение количества проведенных оптических когерентных томографий сетчатки у пациентов с СД	Количество исследований оптических когерентных томографий 2025 год 2026 год 2027 год 2028 год 2029 год 2030 год
6.7.	Увеличение количества анти-VEGF - терапии у пациентов с СД	01.06.2025	31.12.2030	Увеличение количества пациентов, получивших курс антиVEGF - терапии	Количество пациентов, получивших курс антиVEGF - терапии (человек) 2025 год 2026 год 2027 год 2028 год 2029 год 2030 год
6.8.	Увеличение количества лазерных коагуляций сетчатки у пациентов с СД	01.06.2025	31.12.2030	Увеличение количества лазерных коагуляций сетчатки у пациентов с СД	Количество лазерных коагуляций сетчатки 2025 год 2026 год 2027 год 2028 год 2029 год 2030 год
6.9.	Увеличение количества пациентов, получающих помповую инсулинотерапию	01.06.2025	31.12.2030	Увеличение количества пациентов, получающих помповую инсулинотерапию	Количество пациентов, получающих помповую инсулинотерапию (человек) Взрослые 2025 год 2026 год 2027 год 2028 год 2029 год 2030 год
6.10.	Организация работы (функционирование) Регионального эндокринологического центра (РЭЦ)	01.06.2025	31.12.2030	Ежегодный отчет о количестве посещений и оказанных медицинских	Количество посещений (единиц) 2025 год

	в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому по профилю "эндокринология"			услугах в РЭЦ	2026 год 2027 год 2028 год 2029 год 2030 год
6.11.	Увеличение доступности проведения УЗДГ артерий нижних конечностей пациентам с СД	01.06.2025	31.12.2030	Повышение качества оказания специализированной медицинской помощи пациентам с СД	Количество СД, которое УЗДГ артерий нижних конечностей пациентам с СД в регионе: 2025 год 2026 год 2027 год 2028 год 2029 год 2030 год
6.12.	Увеличение обеспечения детей с СД помповой инсулинотерапией	01.06.2025	31.12.2030	Повышение качества оказания специализированной медицинской помощи на базе гастроэнтерологического отделения для детей ОБУЗ "ИвОКБ"	Доля детей с СД, получающих инсулинотерапию: до 30% в 2025 году, до 35% в 2026 году, до 40% в 2027 году, до 45% в 2028 году, до 50% в 2029 году, до 55% в 2030 году
7.	Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи пациентам с СД				
7.1.	Ежегодное определение потребности в медицинских кадрах в разрезе каждой медицинской организации и каждой специальности с формированием контрольных цифр приема на целевое обучение для подготовки специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам по профилю "эндокринология" и "детская эндокринология"	01.06.2025	31.12.2030	Обеспечено целевое обучение по программам ординатуры	Врачей-эндокринологов (ед.) 2025 год 2026 год 2027 год 2028 год 2029 год 2030 год Врачей - эндокринологов (ед.) 2025 год 2026 год 2027 год 2028 год 2029 год 2030 год
7.2.	Разработка и реализация плана проведения образовательных мероприятий (стажировки на рабочем месте, семинары с использованием дистанционных технологий), направленных на повышение квалификации медицинских работников по профилю "эндокринология" и "детская эндокринология"	01.06.2025	31.12.2030	Обеспечено проведение образовательных мероприятий, направленных на повышение квалификации медицинских работников, участвующих в оказании	Количество образовательных мероприятий 2025 год 2026 год 2027 год 2028 год 2029 год

	"детская эндокринология"			первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с СД, по профилактике, диагностике и лечению СД	2030 год
7.3.	Разработка и реализация плана мероприятий для реализации мер социальной поддержки медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи по профилю "эндокринология" и "детская эндокринология"	01.06.2025	31.12.2030	Разработка дополнительных мер социальной поддержки медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи по профилю "эндокринология" и "детская эндокринология"	Принятие дополнительных мер социальной поддержки медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи по профилю "эндокринология" и "детская эндокринология"
7.4.	Определение потребности в медицинских кадрах и формирование заявки на выделение квоты целевого приема на обучение по программам высшего образования - программам ординатуры по специальности "эндокринология" и "детская эндокринология" с учетом необходимости кадрового обеспечения в медицинских кадрах, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с СД	01.06.2025	31.12.2030	Сформирована заявка на выделение квоты целевого приема на обучение по программам высшего образования - программам ординатуры по специальности "эндокринология" и "детская эндокринология"	Количество (единиц) 2025 год 2026 год 2027 год 2028 год 2029 год 2030 год
7.5.	Организация проведения ежегодных мероприятий по заключению договоров о целевом обучении профильных специалистов по программам высшего образования - программам ординатуры	01.06.2025	31.12.2030	Заключены договоры о целевом обучении по программам высшего образования (взрослая эндокринология)	Количество договоров 2025 год 2026 год 2027 год 2028 год 2029 год 2030 год
7.6.	Организация обучения по дополнительным профессиональным программам - программам повышения квалификации медицинских работников, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с СД, по профилактике, диагностике и лечению СД с помощью системы непрерывного медицинского образования	01.06.2025	31.12.2030	Сформированы заявки на обучение специалистов по дополнительным профессиональным программам - программам повышения квалификации (взрослых эндокринологов)	Количество сформированных (единиц) 2025 год 2026 год 2027 год 2028 год 2029 год 2030 год
7.7.	Обеспечение проведения	01.06.2025	31.12.2030	Проведение обучающих	Количество

	образовательных мероприятий, направленных на повышение квалификации медицинских работников, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с СД, по профилактике, диагностике и лечению СД			семинаров, лекций в год	(единиц) 2025 год 2026 год 2027 год 2028 год 2029 год 2030 год
7.8.	Организация обучения по дополнительным профессиональным программам - программам повышения квалификации медицинских работников, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с СД, по профилактике, диагностике и лечению СД с помощью системы непрерывного медицинского образования	01.06.2025	31.12.2030	Сформированы заявки на обучение специалистов по дополнительным профессиональным программам - программам повышения квалификации	Количество обученных 2025 год 2026 год 2027 год 2028 год 2029 год 2030 год
8.	Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицин				
8.1.	Разработка и реализация плана проведения консультаций/консилиумов пациентов по профилю "эндокринология" и "детская эндокринология", в том числе с применением телемедицинских технологий	01.06.2025	31.12.2030	Разработать и реализовать план проведения консультаций/консилиумов пациентов по профилю "эндокринология" и "детская эндокринология"	Разработано проведено консультаций/консилиумов пациентов по профилю "эндокринология" и "детская эндокринология"
8.2.	Разработка и реализация плана проведения научно-практических мероприятий (разборы клинических случаев, показательные операции, конференции) по вопросам повышения качества медицинской помощи пациентам по профилю "эндокринология" и "детская эндокринология", актуализации клинических рекомендаций за счет новых методов диагностики, лечения по профилю "эндокринология" и "детская эндокринология"	01.06.2025	31.12.2030	Проведение образовательных мероприятий	Количество образовательных мероприятий 2025 год 2026 год 2027 год 2028 год 2029 год 2030 год
8.3.	При организационно-методической поддержке профильных национальных медицинских исследовательских центров разработка и осуществление мероприятий по внедрению системы контроля качества медицинской помощи пациентам по профилю "эндокринология" и "детская эндокринология" на основе	01.06.2025	31.12.2030	Разработка мероприятий по внедрению системы контроля качества медицинской помощи пациентам по профилю "эндокринология" и "детская эндокринология"	Индикаторы клинических рекомендаций в 2025 году 95% соответствует, в 2026 году 96%, в 2027 году 97%,

	критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций, включающих в том числе инновационные медицинские технологии				в 2028 го 98%, в 2029 го 99%, в 2030 го
8.4.	Обеспечение внедрения новых методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, которые будут включены в стандарты медицинской помощи по профилю "эндокринология" и "детская эндокринология" по результатам клинической апробации	01.06.2025	31.12.2030	Разработка методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации	Количес (единиц) 2025 год 2026 год 2027 год 2028 год 2029 год 2030 год
8.5.	Организация и ведение мониторинга, планирование и управление потоками пациентов при оказании медицинской помощи пациентам с СД	01.06.2025	31.12.2030	Разработка мониторингов	100% вв монитор медицин организа
8.6.	Анализ качества оказания медицинской помощи пациентам с СД	01.06.2025	31.12.2030	Контроль за выполнением в медицинских организациях критериев качества	Выполне качества году 80% в 20 85% в 20 90% в 20 95% в 20 100% в 2
8.7.	Формирование механизма мультидисциплинарного контроля для анализа предоставляемых данных медицинскими организациями	01.06.2025	31.12.2030	Разработка мультидисциплинарно-го контроля для анализа предоставляемых данных медицинскими организациями	100% к 2
8.8.	Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от СД и его осложнений, планирование объемов оказания медицинской помощи на основании действующих порядков оказания медицинской помощи	01.06.2025	31.12.2030	Мониторинг заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от СД и его осложнений	100% еж
8.9.	Организация и обеспечение функционирования в регионе системы телемедицинских консультаций по профилю "эндокринология" и "детская эндокринология". Организация телемедицинских консультаций (далее - ТМК) с федеральными медицинскими организациями	01.06.2025	31.12.2030	Количество ТМК по профилю "эндокринология", "детская эндокринология": - с ФГБУ "НМИЦ эндокринологии" Минздрава России (в рамках Федеральной телемедицинской системы Минздрава России (далее - ФТМС) - с другими	Количес "НМИЦ эндокри Минздр рамках Ф 2025 год 2026 год 2027 год 2028 год 2029 год 2030 год Количес

				федеральными центрами - внутри Ивановской области	другими центрами 2025 год 2026 год 2027 год 2028 год 2029 год 2030 год Количес Ивановс 2025 год 2026 год 2027 год 2028 год 2029 год 2030 год
--	--	--	--	---	---

7. Ожидаемые результаты программы

Исполнение мероприятий региональной программы Ивановской области "Борьба с сахарным диабетом" позволит достичь к 2030 году следующих результатов:

1. Увеличение доли пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа, 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 СД 1 типа или СД 2 типа до 93,6% к 2030 году.

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

3. Снижение доли пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа с высокими ампутациями от всех пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа с любыми ампутациями до 30% к 2030 году.

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

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

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

7. Увеличение доли пациентов, обученных в школе для пациентов с СД, от общего числа пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа за отчетный год до 33% к 2030 году.

8. Увеличение доли больных с СД 1 типа или СД 2 типа, находящихся под диспансерным наблюдением в созданных и оснащенных в ходе ФП "БСД" региональных медицинских подразделениях, от числа лиц, подлежащих такому наблюдению за отчетный год до 85% к 2030 году.

9. Увеличение доли больных с СД 1 типа, находящихся под ДН с использованием медицинских изделий непрерывного мониторинга глюкозы в крови, от числа нуждающихся за отчетный год до 85% к 2030 году.

Все эти мероприятия должны привести к увеличению продолжительности жизни до 78 лет и снижению смертности от СД.