



ПРАВИТЕЛЬСТВО
КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ – КУЗБАССА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 9 июня 2026 г. № 326

г. Кемерово

**О внесении изменения в постановление
Правительства Кемеровской области – Кузбасса
от 30.06.2025 № 398 «Об утверждении
региональной программы «Борьба
с сахарным диабетом на 2025–2030 годы»**

Правительство Кемеровской области – Кузбасса постановляет:

1. Внести в региональную программу «Борьба с сахарным диабетом на 2025–2030 годы», утвержденную постановлением Правительства Кемеровской области – Кузбасса от 30.06.2025 № 398 (в редакции постановления Правительства Кемеровской области – Кузбасса от 17.11.2025 № 667), изменения, изложив ее в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.
2. Настоящее постановление подлежит опубликованию в сетевом издании «Электронный бюллетень Правительства Кемеровской области – Кузбасса».
3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя председателя Правительства Кемеровской области – Кузбасса (по вопросам социального развития) Воронину Е.А.

Первый заместитель Губернатора
Кемеровской области – Кузбасса –
председатель Правительства
Кемеровской области – Кузбасса



А.А. Панов

Приложение к
постановлению Правительства
Кемеровской области – Кузбасса
от 9 июня 2026 г. № 326

Региональная программа
«Борьба с сахарным диабетом на 2025–2030 годы»

Паспорт
региональной программы
«Борьба с сахарным диабетом на 2025–2030 годы»

Наименование программы	Региональная программа «Борьба с сахарным диабетом на 2025–2030 годы» (далее – Программа)
Куратор Программы	Заместитель председателя Правительства Кемеровской области – Кузбасса (по вопросам социального развития) Воронина Е.А.
Руководитель Программы	Министр здравоохранения Кузбасса Тарасов А.Н.
Администратор Программы	Заместитель министра здравоохранения Кузбасса Абросова О.Е.
Исполнители (координаторы) Программы	Министерство здравоохранения Кузбасса (далее – Министерство); государственные медицинские организации Кемеровской области – Кузбасса (далее соответственно – ГАУЗ, ГБУЗ); ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева»; Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Кемеровской области – Кузбасса (далее – ТФ ОМС); страховые медицинские организации; Новокузнецкий государственный институт усовершенствования врачей – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации»

	(далее – НГИУВ); ФГБОУВО «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – КемГМУ); Администрация Правительства Кузбасса (департамент информационной политики); Министерство образования Кузбасса; Министерство экономического развития Кузбасса
Цели Программы	Повышение качества и доступности медицинской помощи для профилактики, диагностики и лечения сахарного диабета; увеличение продолжительности жизни больных сахарным диабетом к 2030 году; раннее выявление и лечение сахарного диабета в целях предупреждения осложнений данного заболевания, в том числе приводящих к инвалидности; подготовка специалистов в сфере профилактики, диагностики и лечения сахарного диабета и обеспечение специализированных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным сахарным диабетом, квалифицированными кадрами
Задачи 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 сахарным диабетом (далее также – 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. Совершенствование материально-технической базы учреждений, оказывающих медицинскую помощь пациентам с сахарным диабетом, дооснащение (переоснащение) медицинским оборудованием медицинских организаций. 7. Организация сбора достоверных статистических данных по диагностике, заболеваемости, наличию осложнений, смертности, летальности и инвалидности пациентов с 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 сахарным диабетом в соответствии с клиническими рекомендациями совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами
Срок реализации Программы	2025–2030 годы
Объемы и источники финансирования Программы в целом и с разбивкой по годам ее реализации	Общий объем бюджетных ассигнований на реализацию Программы составляет 314 602,6 тыс. рублей, в том числе по годам реализации: 2025 год – 187 943,2 тыс. рублей; 2026 год – 65 300,0 тыс. рублей; 2027 год – 61 359,4 тыс. рублей; 2028 год – 0,0 рубля; 2029 год – 0,0 рубля; 2030 год – 0,0 рубля; в том числе по источникам финансирования: средства областного бюджета – 27 011,2 тыс. рублей, в том числе по годам реализации: 2025 год – 9 397,1 тыс. рублей; 2026 год – 7 183,0 тыс. рублей; 2027 год – 10 431,1 тыс. рублей; 2028 год – 0,0 рубля; 2029 год – 0,0 рубля; 2030 год – 0,0 рубля; средства федерального бюджета 287 591,4 тыс. рублей, в том числе по годам реализации: 2025 год – 178 546,1 тыс. рублей;

	2026 год – 58 117,0 тыс. рублей; 2027 год – 50 928,3 тыс. рублей; 2028 год – 0,0 рубля; 2029 год – 0,0 рубля; 2030 год – 0,0 рубля
Ожидаемые конечные результаты реализации Программы	1. Увеличение доли пациентов с СД 1-го типа или СД 2-го 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-го типа или СД 2-го типа до 93,59 % к 2030 году. 2. Увеличение доли пациентов с СД 1-го типа или СД 2-го типа, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7 % на конец года, от числа пациентов с СД 1-го типа или СД 2-го типа, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, до 60 % к 2030 году. 3. Снижение доли пациентов с СД 1-го типа или СД 2-го типа с высокими ампутациями от всех пациентов с СД 1-го типа или СД 2-го типа с любыми ампутациями до 30% к 2030 году. 4. Снижение доли пациентов с СД 1-го типа или СД 2-го типа, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой, от всех пациентов с СД 1-го типа или СД 2-го 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 натошак до 95 % к 2030 году. 7. Увеличение доли пациентов, обученных в школе для пациентов с СД, от общего числа пациентов с СД 1-го типа или СД 2-го типа за отчетный год до 33 % к 2030 году. 8. Увеличение доли больных с СД 1-го типа или СД 2-го типа, находящихся под диспансерным наблюдением в созданных и оснащенных в ходе федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» региональных медицинских подразделениях, от числа

	лиц, подлежащих такому наблюдению, за отчетный год до 85 % к 2030 году. 9. Увеличение доли больных с СД 1-го типа, находящихся под диспансерным наблюдением с использованием медицинских изделий непрерывного мониторинга глюкозы в крови, от числа нуждающихся за отчетный год до 85 % к 2030 году
--	--

1. Анализ текущего состояния оказания медицинской помощи больным с сахарным диабетом в Кемеровской области – Кузбассе

1.1. Характеристика и анализ особенностей Кемеровской области – Кузбасса

Кемеровская область – Кузбасс расположена на юго-востоке Западной Сибири и находится почти на равном расстоянии от западных и восточных границ Российской Федерации. Географически регион занимает срединное положение между Москвой и Владивостоком. Входит в шестой часовой пояс.

Площадь региона – 95,7 тыс. кв. км. Это составляет 4 % территории Западной Сибири и 0,56% территории России.

На севере Кузбасс граничит с Томской областью, на востоке – с Красноярским краем и Республикой Хакасия. На юге границы с Республикой Алтай и Алтайским краем проходят по хребтам Горной Шории и Салаирского кряжа, на западе с Новосибирской областью – по равнинной местности. Протяженность Кузбасса с севера на юг почти 500 км, с запада на восток – 300 км.

В состав региона входят 12 городских округов, 19 муниципальных округов. Регион отличается самой высокой за Уралом плотностью населения (26,4 чел./кв. м). 86,6% населения сосредоточено в городской местности. В Кемеровской области – Кузбассе расположено 4 городских округа с численностью населения свыше 100 тыс. жителей (Кемерово, Новокузнецк, Прокопьевск, Белово).

По данным Росстата численность населения Кемеровской области – Кузбасса на 01.01.2025 составила 2 527 219 человек. Городское население – 2 188 670 человек, сельское население – 338 549 человек (таблицы 1–3).

Таблица 1

**Динамика абсолютной численности и структуры населения
Кемеровской области – Кузбасса за 2021–2024 годы
(по данным Кемеровостата с учетом Всероссийской переписи
населения 2020 года)**

Кемеровская область – Кузбасс	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Численность населения всего (человек)	2 622 269	2 592 013	2 568 238	2 547 684
в том числе мужчины	1 199 487	1 186 167	1 174 023	1 163 098
в том числе женщины	1 422 782	1 405 846	1 394 215	1 384 586
Дети в возрасте 0–14 лет	478 271	467 586	453 726	436 725
в том числе дети в возрасте 0–3 лет	100 610	93 896	87 304	82 072
Подростки 15–17 лет	87 603	89 772	93 474	98 549
Взрослые от 18 лет и старше	2 056 395	2 034 655	2 021 038	2 012 410
Взрослые трудоспособного возраста	1 446 729	1 463 954	1 447 209	1 466 855
Взрослые старше трудоспособного возраста	667 102	629 794	634 271	608 966

Таблица 2

**Численность постоянного населения Кемеровской области – Кузбасса в
разрезе муниципальных образований, пола и возраста на 01.01.2024***

Муниципальные образования**	Оценка численности населения на 01.01.2024	Женщины	Мужчины	Дети 0–14 лет	Подростки 15–17 лет	Взрослые
1	2	3	4	5	6	7
Кемеровская область – Кузбасс	2 547 684	1 384 586	1 163 098	436 725	98 549	2012410
Городские округа						
Анжеро-Судженский	69293	37 702	31537	11743	2668	54 882
Беловский	119175	65383	53792	21226	4771	93 178
Березовский	45757	24690	21067	7692	1844	36 221
Калтанский	29026	15535	13491	4792	1175	23 059
Кемеровский	544600	300704	243896	89498	18870	436 232
Киселевский	85300	46860	38440	15766	3590	65 944
Ленинск-Кузнецкий	90570	50070	40500	16484	3679	70 407
Междуреченский	96216	51082	45134	15978	3724	76 514
Мысковский	41229	22360	18869	7408	1685	32 136
Новокузнецкий	531186	293932	237254	90649	20391	420 146
Осинниковский	43655	23877	19778	7999	1650	34 006

1	2	3	4	5	6	7
Полысаевский	27901	15204	12697	5090	1234	21 577
Прокопьевский	172618	95602	77016	29078	6850	136 690
Тайгинский	23065	11784	11281	3290	1040	18 735
Юргинский	78009	41379	36630	12263	2731	63 015
Муниципальные округа						
Беловский	24823	12795	12028	4969	1121	18 733
Гурьевский	36402	19774	16628	6431	1417	28 554
Ижморский	9689	5173	4516	1596	385	7 708
Кемеровский	45263	22890	22373	7609	1544	36 110
Крапивинский	21713	11582	10131	4031	966	16 716
Ленинск-Кузнецкий	21399	11011	10388	4299	985	16 115
Мариинский	50597	26925	23672	8720	2091	39 786
Новокузнецкий	51873	25908	25965	7976	1836	42 061
Прокопьевский	43200	22549	20651	7618	1802	33 780
Промышленновский	45477	24189	21288	8293	1981	35 203
Тисульский	17957	9534	8423	2987	774	14 196
Топкинский	40525	21855	18670	8378	1671	30 476
Тяжинский	18381	10041	8340	2966	749	14 666
Чебулинский	12997	6601	6396	2187	519	10 291
Юргинский	19321	9861	9460	3556	780	14 985
Яйский	15502	7965	7537	2564	594	12 344
Яшкинский	26089	13990	12099	4865	1073	20 151
Муниципальные районы						
Таштагольский	48876	25779	23097	8724	2359	

*В отношении информации о демографической ситуации Правительством Российской Федерации принято решение о временном приостановлении ее предоставления и распространения в соответствии с частью 10 статьи 5 Федерального закона от 29.11.2007 № 282-ФЗ «Об официальном статистическом учете и системе государственной статистики в Российской Федерации».

**Муниципальные образования Кемеровской области – Кузбасса указаны в соответствии с Законом Кемеровской области от 17.12.2004 №104-ОЗ «О статусе и границах муниципальных образований» (в редакции Закона Кемеровской области – Кузбасса от 25.04.2024 № 40-ОЗ).

На 01.01.2024 54,3% от всего населения Кемеровской области – Кузбасса составляли женщины, 45,7% – мужчины. Доля детского населения обоих полов от численности всего населения составляла 21,0%.

Таблица 3

**Изменение численности населения
Кемеровской области – Кузбасса за 5 лет (2021–2025 годы) (человек)**

	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
Численность населения на начало года	2 622 269	2 592 013	2 568 238	2 547 684	2 527 219
в том числе					
городское население	2 267 384	2 242 798	2 222 194	2 204 971	2 188 670
сельское население	354 885	349 215	346 044	342 713	338 549

Динамика демографических показателей региона за 5 лет *

Муниципальные образования <*>	Родившихся на 1000 населения					Умерших на 1000 населения					Естественный прирост				
	2020	2021	2022	2023	2024	2020	2021	2022	2023	2024	2020	2021	2022	2023	2024
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Ижморский муниципальный округ	9,5	8,2	7,3	7,5	7,0	21,7	25,6	21,0	21,9	21,3	-12,2	-17,4	-13,7	-14,9	-14,3
Тяжинский муниципальный округ	9,2	7,5	8,1	7,3	8,3	19,3	21,5	20,9	20,7	19,9	-10,0	-14,0	-12,8	-13,4	-11,7
Юргинский муниципальный округ	6,0	6,7	5,5	5,8	4,7	16,1	21,4	17,6	16,6	16,1	-10,1	-14,7	-12,1	-10,8	-11,3
Калтанский городской округ	8,6	7,6	7,1	5,8	5,8	18,9	20,3	17,4	15,9	17,5	-10,3	-12,7	-10,3	-10,1	-11,7
Ленинск-Кузнецкий муниципальный округ	10,8	9,1	8,3	7,4	6,7	19,3	20,3	17,7	15,9	15,3	-8,5	-11,2	-9,4	-8,5	-8,6
Тисульский муниципальный округ	9,5	8,3	7,2	7,7	6,4	18,6	22,3	19,1	18,5	18,8	-9,1	-14,0	-11,9	-10,8	-12,4
Яйский муниципальный округ	8,0	8,9	8,6	7,8	8,2	20,4	21,7	19,5	17,0	20,0	-12,4	-12,8	-10,9	-9,2	-11,8
Беловский муниципальный округ	10,9	8,4	8,1	7,1	6,6	17,6	19,8	17,9	14,5	17,3	-6,7	-11,4	-9,8	7,4	-9,1
Киселевский городской округ	9,1	8,1	8,4	6,7	6,6	17,9	21,5	17,7	16,9	18,1	-8,8	-13,4	-9,3	-10,2	-11,6
Осинниковский городской округ	9,2	7,9	8,4	7,6	7,1	18,4	20,4	18,1	15,9	16,9	-9,2	-12,5	-9,7	-8,3	-9,8
Анжеро-Судженский городской округ	7,9	7,9	7,2	7,0	6,4	19,5	21,6	16,6	15,8	16,8	-11,6	-13,7	-9,4	-8,8	-10,4
Гурьевский муниципальный округ	8,9	8,9	8,5	8,9	8,0	19,2	20,7	17,7	17,3	18,0	-10,3	-11,8	-9,2	-8,4	-10,0
Топкинский муниципальный округ	9,7	9,9	8,9	8,8	7,9	17,5	20,7	17,9	16,5	16,0	-7,9	-10,8	-9,0	-7,7	-8,1
Прокопьевский городской округ	7,5	7,4	7,5	6,7	6,7	18,3	20,4	16,7	16,4	16,5	-10,8	-13,0	-9,2	-9,7	-9,9
Ленинск-Кузнецкий городской округ	9,7	9,5	8,2	8,0	6,9	17,5	21,3	16,4	15,1	16,7	-7,9	-11,8	-8,2	-7,1	-9,9
Юргинский городской округ	7,7	8,0	6,6	6,0	5,7	16,7	17,6	14,7	12,5	14,4	-9,0	-9,6	-8,1	-6,5	-8,7
Беловский городской округ	8,7	8,6	7,7	7,7	7,0	16,5	18,1	15,7	14,2	16,1	-7,9	-9,5	-8,0	-6,5	-9,1
Мысковский городской округ	9,1	8,3	8,7	7,9	7,7	16,7	19,5	16,2	15,6	17,4	-7,6	-11,2	-7,5	-7,7	-9,7

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Яшкинский муниципальный округ	8,8	8,9	8,7	8,7	7,2	18,3	20,7	16,0	16,2	16,2	-9,6	-11,8	-7,3	-7,5	-8,9
Мариинский муниципальный округ	8,0	8,3	7,2	7,2	7,7	15,7	17,0	14,6	13,6	15,9	-7,7	-8,7	-7,4	-6,4	-8,2
Междуреченский городской округ	8,3	7,7	6,7	6,8	6,4	15,4	17,3	13,8	13,4	13,6	-7,1	-9,6	-7,1	-6,6	-7,3
Полысаевский городской округ	9,9	8,9	7,5	8,1	5,8	16,3	17,6	14,5	14,2	12,9	-6,4	-8,7	-7,0	-6,1	-7,1
Березовский городской округ	8,2	7,7	7,1	6,3	5,8	16,0	17,6	13,8	13,9	14,3	-7,8	-9,9	-6,7	-7,6	-8,5
Новокузнецкий городской округ	8,3	8,1	7,4	7,0	6,5	15,7	17,5	14,2	13,2	13,5	-7,4	-9,4	-6,8	-6,2	-7,0
Крапивинский муниципальный округ	10,0	8,8	9,3	7,9	7,2	15,5	18,3	16,2	14,7	16,1	-5,5	-9,5	-6,9	-6,8	-8,9
Новокузнецкий муниципальный округ	7,2	7,0	6,0	5,5	4,9	13,6	15,8	12,5	11,8	12,2	-6,4	-8,8	-6,5	-6,3	-7,3
Чебулинский муниципальный округ	7,9	6,8	8,6	6,6	6,2	16,1	18,4	15,4	15,5	15,9	-8,2	-11,6	-6,8	-8,9	-9,7
Краснобродский городской округ	8,4	7,6	7,7	-	-	18,3	18,6	14,1	-	-	-9,9	-11,0	-6,4	<*>	<*>
Прокопьевский муниципальный округ	9,2	8,0	7,9	6,9	6,3	17,4	18,3	14,3	13,8	14,9	-8,2	-10,3	-6,4	-6,9	-8,5
Таштагольский муниципальный район	8,7	9,2	8,0	7,8	7,0	15,0	17,2	14,1	14,2	15,8	-6,2	-8,0	-6,1	-6,4	-8,8
Тайгинский городской округ	6,3	6,9	6,9	4,8	5,2	14,2	14,5	12,6	12,6	13,8	-7,8	-7,6	-5,7	-7,8	-8,6
Кемеровский городской округ	8,5	8,5	7,9	7,8	7,3	14,5	16,1	13,0	11,8	12,3	-6,0	-7,6	-5,1	-4,0	-4,9
Промышленновский муниципальный округ	10,1	9,2	8,5	7,4	7,4	15,2	17,2	13,3	14,1	13,9	-5,1	-8,0	-4,8	-6,7	-6,4
Кемеровский муниципальный округ	9,9	8,6	8,4	8,0	6,3	13,8	15,7	12,3	12,2	12,4	-3,9	-7,1	-3,9	-4,2	-6,1
Всего по области	8,6	8,3	7,7	7,3	6,8	16,3	18,3	14,9	13,9	14,6	-7,7	-10,0	-7,2	-6,6	-7,8
Всего по Российской Федерации	9,8	9,6	8,9	8,6	8,4	14,6	16,7	12,9	12,1	12,5	-4,8	-7,1	-4,0	-3,5	-4,1

* В отношении информации о демографической ситуации Правительством Российской Федерации принято решение о временном приостановлении ее предоставления и распространения в соответствии с частью 10 статьи 5 Федерального закона от 29.11.2007 № 282-ФЗ «Об официальном статистическом учете и системе государственной статистики в Российской Федерации».

****Муниципальные образования Кемеровской области – Кузбасса указаны в соответствии с Законом Кемеровской области от 17.12.2004 №104-ОЗ «О статусе и границах муниципальных образований» (в редакции Закона Кемеровской области – Кузбасса от 25.04.2024 № 40-ОЗ).**

За 2024 год все муниципальные образования Кемеровской области – Кузбасса имеют отрицательный прирост (убыль) численности. В среднем по региону убыль составляет 0,8%. 26 муниципальных образований имеют показатель убыли выше, чем среднеобластной (таблица 4).

Таблица 5

Муниципальные образования, имеющие ограниченную и/или сезонную доступность медицинской помощи (по данным ГАУЗ «Кузбасский областной медицинский информационно-аналитический центр имени Зельковича Романа Моисеевича» (далее – ГАУЗ КОМИАЦ))

Наименование населенного пункта	Численность населения населенного пункта <*>	Ограничение/сезонная доступность медицинской помощи	Медицинская организация, оказывающая медицинскую помощь
1	2	3	4
Калтанский городской округ – 29 026 человек			
п. Малиновка	7 256 человек	Дорога доступна. Затруднено движение до самого поселка для скорой помощи, так как дорога вдоль реки подтопляема в сезон	ГБУЗ «Осинниковская городская больница»
п. Верх-Теш	5 человек	Дорога затруднена в зимний период при плохих погодных условиях	ГБУЗ «Осинниковская городская больница»
п. Новый Пункт	3 человека	Дорога затруднена в зимний период при плохих погодных условиях	ГБУЗ «Осинниковская городская больница»
с. Сарбала	1 006 человек	Дорога затруднена в зимний период при плохих погодных условиях	ГБУЗ «Осинниковская городская больница»
Мысковский городской округ – 41 229 человек			
п. Бородино	284 человека	В период паводка возможно подтопление двух улиц	ГБУЗ «Мысковская городская больница»
п. Кольчезас	2 человека	Только водная переправа	ГБУЗ «Мысковская городская больница»
п. Тутуяс	10 человек	Только водная переправа: летом – паром, зимой – ледовая переправа	ГБУЗ «Мысковская городская больница»
Осинниковский городской округ – 43 655 человек			
п. Тайжина	4 432 человека	Дорога доступна, затруднено движение в зимний период в плохих погодных условиях в отдаленные участки поселка	ГБУЗ «Осинниковская городская больница»
Тайгинский городской округ – 23 065 человек			
рзд. Сураново	101 человек	Доезд на железнодорожном транспорте, ходит только электропоезд. В межсезонье нет доступа	ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая больница № 4», Сурановский фельдшерский здравпункт
Беловский муниципальный округ – 24 823 человека			
д. Рямовая	48 человек	Дорога есть, но в снегопад или в метель ограничение проезда на легковом автомобиле до расчистки дороги	ГБУЗ «Беловская районная больница»
д. Инюшка	256 человек	Дорога есть, но в снегопад или в метель ограничение проезда на	ГБУЗ «Беловская районная больница»

1	2	3	4
		легковом автомобиле до расчистки дороги	
Крапивинский муниципальный округ – 21 713 человек			
с. Салтымаково	19 человек	Ограничение по доступности: в летний сезон по воде, в зимний сезон – на снегоходах	ГБУЗ «Крапивинская районная больница»
д. Ивановка	7 человек	Ограничение по доступности: в летний сезон по воде, в зимний сезон – на снегоходах	ГБУЗ «Крапивинская районная больница»
Новокузнецкий муниципальный округ – 51 873 человека			
п. Мутный	20 человек	В межсезонье только речная переправа	ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова»
с. Ячменюха	19 человек	Весной из-за паводка только водная переправа	ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова»
п. Осман	47 человек	Поселок отрезан рекой, автодороги нет, только железнодорожное сообщение	ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова»
п. Загадное	132 человека	Дорога есть, но в межсезонье или в метель на легковом автомобиле проехать невозможно	ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова»
Мариинский муниципальный округ – 50 597 человек			
с. Таежно-Михайловка	130 человек	В период паводка только водная переправа	ГБУЗ «Мариинская городская больница имени В.М. Богониса»
п. Таежно-Александровка	32 человека	В период паводка только водная переправа	ГБУЗ «Мариинская городская больница имени В.М. Богониса»
с. Туйла	63 человека	В период паводка только водная переправа	ГБУЗ «Мариинская городская больница имени В.М. Богониса»
Междуреченский муниципальный округ – 96 216 человек			
п. Ортон	202 человека	Переправа летом – понтонная, зимой – зимник; горная дорога через 2 горных перевала	ГБУЗ «Междуреченская городская больница»
п. Учас	2 человека	Переправа летом – понтонная, зимой – зимник; горная дорога через 2 горных перевала	ГБУЗ «Междуреченская городская больница»
п. Трехречье	44 человека	Переправа летом – понтонная, зимой – зимник; горная дорога через 2 горных перевала	ГБУЗ «Междуреченская городская больница»
п. Теба	706 человек	Сообщение только по железной дороге	ГБУЗ «Междуреченская городская больница»
п. Лужба	4 человека	Сообщение только по железной дороге	ГБУЗ «Междуреченская городская больница»
Промышленновский муниципальный округ – 45 477 человек			
с. Березово	41 человек	В период весеннего паводка одна улица (ул. Заречная) отрезается разливом реки Иня, проезд по мосту невозможен до момента снижения уровня воды	ГБУЗ «Промышленновская районная больница»
Таштагольский муниципальный округ – 48 876 человек			
п. Березовая Речка	14 человек	Сезонная доступность	ГБУЗ «Таштагольская районная больница»

1	2	3	4
п. Каменный Карьер	2 человека	Сезонная доступность	ГБУЗ «Таштагольская районная больница»
п. Клепочный	3 человека	Сезонная доступность	ГБУЗ «Таштагольская районная больница»
п. Петухов Лог	1 человек	Сезонная доступность	ГБУЗ «Таштагольская районная больница»
п. Зайцево	2 человека	Сезонная доступность	ГБУЗ «Таштагольская районная больница»
п. Камзас	4 человека	Сезонная доступность	ГБУЗ «Таштагольская районная больница»
п. Верхний Бугзас	29 человек	Сезонная доступность	ГБУЗ «Таштагольская районная больница»
п. Верхний Нымзас	5 человек	Сезонная доступность	ГБУЗ «Таштагольская районная больница»
п. Узунгол	2 человека	Сезонная доступность	ГБУЗ «Таштагольская районная больница»
п. Усть-Азас (Шортайга)	30 человек	Сезонная доступность	ГБУЗ «Таштагольская районная больница»
п. Эльбеза	46 человек	Сезонная доступность	ГБУЗ «Таштагольская районная больница»
п. Ближний Кезек	3 человека	Сезонная доступность	ГБУЗ «Таштагольская районная больница»
п. Верхний Анзас	9 человек	Сезонная доступность	ГБУЗ «Таштагольская районная больница»
п. Дальний Кезек	9 человек	Сезонная доступность	ГБУЗ «Таштагольская районная больница»
п. Карбалык	9 человек	Сезонная доступность	ГБУЗ «Таштагольская районная больница»
п. Верхняя Александровка	4 человека	Сезонная доступность	ГБУЗ «Таштагольская районная больница»
п. Средний Чилей	8 человек	Сезонная доступность	ГБУЗ «Таштагольская районная больница»
п. Чазы-Бук	21 человек	Сезонная доступность	ГБУЗ «Таштагольская районная больница»
п. Подкатунь	4 человека	Сезонная доступность	ГБУЗ «Таштагольская районная больница»
п. Тельбес	4 человека	Сезонная доступность	ГБУЗ «Таштагольская районная больница»
Топкинский муниципальный округ – 40 525 человек			
рзд. 115 км	10 человек	Доступность по железной дороге всегда; по дорогам общего пользования доступность сезонная	Топкинский филиал ГАУЗ «Кузбасский клинический госпиталь для ветеранов войн» им. Н.Н. Бурдина
рзд. 123 км	5 человек	Доступность по железной дороге всегда; по дорогам общего пользования доступность сезонная	Топкинский филиал ГАУЗ «Кузбасский клинический госпиталь для ветеранов войн» им. Н.Н. Бурдина
рзд. 130 км	22 человека	Доступность по железной дороге всегда; по дорогам общего пользования доступность сезонная	Топкинский филиал ГАУЗ «Кузбасский клинический госпиталь для ветеранов войн» им. Н.Н. Бурдина
рзд. 64 км	6 человек	Доступность по железной дороге всегда; по дорогам общего пользования доступность сезонная	Топкинский филиал ГАУЗ «Кузбасский клинический госпиталь для ветеранов войн» им. Н.Н. Бурдина

1	2	3	4
рзд. Юрьевка	12 человек	Доступность по железной дороге всегда; по дорогам общего пользования доступность сезонная	Топкинский филиал ГАУЗ «Кузбасский клинический госпиталь для ветеранов войн» им. Н.Н. Бурдина
Юргинский муниципальный округ – 19 321 человек			
д. Мариновка	1 человек	Дорога есть, но в межсезонье на легковом автомобиле проехать невозможно около 1,5 недели	ГБУЗ «Юргинская городская больница»
д. Юрманово	2 человека	Дорога есть, но в межсезонье или метель на легковом автомобиле проехать невозможно	ГБУЗ «Юргинская городская больница»
д. Большой Улус	21 человек	Дорога есть, но в межсезонье на легковом автомобиле проехать невозможно около 1,5 недели	ГБУЗ «Юргинская городская больница»
рзд. 23 км	7 человек	Дорога есть, но в межсезонье или метель на легковом автомобиле проехать невозможно	ГБУЗ «Юргинская городская больница»
рзд. 139 км	1 человек	Автомобильной дороги нет, имеется ж/д станция	ГБУЗ «Юргинская городская больница»
д. Глинковка	1 человек	Дорога есть, но в межсезонье или метель на легковом автомобиле проехать невозможно	ГБУЗ «Юргинская городская больница»
Яйский муниципальный округ – 15 502 человека			
с. Вознесенка	178 человек	Недоступна в период паводка	ГАУЗ «Яйская районная больница»
д. Емельяновка	113 человек	Недоступна в период весеннего паводка	ГАУЗ «Яйская районная больница»

* Данные на 01.01.2024, в отношении информации о демографической ситуации Правительством Российской Федерации принято решение о временном приостановлении ее предоставления и распространения в соответствии с частью 10 статьи 5 Федерального закона от 29.11.2007 № 282-ФЗ «Об официальном статистическом учете и системе государственной статистики в Российской Федерации».

Таким образом, в Кемеровской области – Кузбассе 62 населенных пункта имеют ограниченную и/или сезонную доступность медицинской помощи в 14 муниципальных образованиях. Численность населения, проживающего в населенных пунктах с ограниченной доступностью медицинской помощи, – 15 480 человек, что составляет 0,61% от общей численности населения региона.

1.2. Анализ общей смертности и смертности от сахарного диабета

В отношении информации о демографической ситуации Правительством Российской Федерации принято решение о временном приостановлении ее предоставления и распространения в соответствии с частью 10 статьи 5 Федерального закона от 29.11.2007 № 282-ФЗ «Об официальном статистическом учете и системе государственной статистики в Российской Федерации». В сложившей ситуации данные об общей

смертности представлены в виде динамики. Данные о смертности от сахарного диабета представлены на основании Базы данных клинико-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии имени академика И.И. Дедова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – База данных клинико-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета).

Анализ смертности в Кемеровской области – Кузбассе представлен в таблицах 6, 7. За период с 2021 по 2025 год в Кемеровской области – Кузбассе наблюдается устойчивая тенденция к снижению общей смертности. По итогам этого периода показатель сократился на 23,1%. В 2025 году положительная динамика сохранилась – зафиксировано снижение общей смертности по региону на 2,2%. Снижение смертности отмечено в 23 муниципальных образованиях. Диапазон снижения от 1,1% до 16,4%. Рост смертности зафиксирован в 7 муниципальных образованиях. Увеличение варьируется от 1,7% до 9,5%.

Ведущей причиной смерти в регионе являются болезни системы кровообращения (36,1%) и новообразования (16,1%), в структуре смертности на долю заболеваний эндокринной системы приходится 4,1%, а основной причиной смерти среди пациентов с заболеваниями эндокринной системы являются сахарный диабет.

Смертность от эндокринных причин невысока, однако в 2023 году она увеличилась более чем в 1,68 раза (с 38,9 до 65,8 на 100 тыс. населения), что обусловлено изменением кодирования непосредственной причины смерти при сахарном диабете 2-го типа. Это повлияло на статистический учет: случаи, ранее классифицировавшиеся по другим причинам, стали учитываться как смерти от эндокринных заболеваний.

Таблица 6

**Показатели смертности от всех причин в муниципальных образованиях
Кемеровской области – Кузбасса (по данным Кемеровостата)**

Муниципальные образования*	2024 год		2025 год **		Динамика (предв.) 2025/ 2024
	абсолютное число умерших	число умерших на 100 тыс. населения	абсолют- ное число умерших	число умерших на 100 тыс. населения	Показатель
Кемеровская область – Кузбасс	37376	1473,0			-2,2%
Анжеро-Судженский городской округ	1174	1702,5			4,7%
Беловский городской округ	1932	1629,6			-2,5%
Березовский городской округ	654	1435,9			-3,6%
Калтанский городской округ	516	1793,0			-4,1%
Кемеровский городской округ	6727	1237,1			-1,1%
Киселевский городской округ	1564	1843,7			-5,7%
Мысковский городской округ	721	1760,4			-9,2%
Новокузнецкий городской округ	7216	1361,6			-3,2%
Осинниковский городской округ	738	1700,3			1,7%
Прокопьевский городской округ	2867	1671,5			-2,4%
Тайгинский городской округ	319	1390,3			-5,4%
Юргинский городской округ	1125	1450,7			3,6%
Беловский муниципальный округ	430	1754,1			-10,3%
Гурьевский муниципальный округ	656	1812,4			0,0%
Ижморский муниципальный округ	202	2106,7			-5,3%
Кемеровский муниципальный округ	567	1257,6			-16,4%
Крапивинский муниципальный округ	355	1642,6			-4,2%
Ленинск-Кузнецкий муниципальный округ	2213	1582,2			3,7%
Мариинский муниципальный округ	812	1614,3			-4,3%
Междуреченский муниципальный округ	1312	1368,3			-4,9%
Новокузнецкий муниципальный округ	639	1235,1			-6,0%
Прокопьевский муниципальный округ	643	1493,9			-12,2%
Промышленовский муниципальный округ	628	1386,8			6,6%
Тисульский муниципальный округ	336	1883,2			9,5%
Топкинский муниципальный округ	649	1607,9			6,6%
Тяжинский муниципальный округ	368	2029,1			-1,6%
Чебулинский муниципальный округ	205	1584,6			-12,4%
Юргинский муниципальный округ	313	1623,0			-8,3%
Яйский муниципальный округ	308	2004,8			-15,3%
Яшкинский муниципальный округ	416	1603,7			-1,1%
Таштагольский муниципальный округ	771	1587,4			-1,5%

* Муниципальные образования Кемеровской области – Кузбасса указаны в соответствии с Законом Кемеровской области от 17.12.2004 №104-ОЗ «О статусе и границах муниципальных образований».

** В отношении информации о демографической ситуации Правительством Российской Федерации принято решение о временном приостановлении ее предоставления и распространения в соответствии с частью 10 статьи 5 Федерального закона от 29.11.2007 № 282-ФЗ «Об официальном статистическом учете и системе государственной статистики в Российской Федерации».

Таблица 7

Показатели смертности по основным классам за 2021–2024 годы (по данным Кемеровостата), динамика 2025/2024 годы

	2021 год		2022 год		2023 год		2024 год		2025 год*		Динамика предвар. (показатель)	
	абс. число умерших (человек)	число умерших на 100 тыс. населения	абс. число умерших (человек)	число умерших на 100 тыс. населения	абс. число умерших (человек)	число умерших на 100 тыс. населения	абс. число умерших (человек)	число умерших на 100 тыс. населения	абс. число умерших (человек)	число умерших на 100 тыс. населения	+/-	12 месяцев 2024 года, процентов к 2023 году
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	1 766	67,7	1 543	59,8	1 334	52,2	1 184	46,7				-26,3%
Новообразования	6272	240,6	6 041	234,1	6 115	239,1	6 285	247,7				-1,3%
Болезни крови, кроветворных органов	36	1,4	27	1,0	33	1,3	35	1,4				н/д
Болезни эндокринной системы	1 015	38,9	1 265	49,0	1 683	65,8	1 857	73,2				-17,3%
Психические расстрой- ства и расстройства поведения	166	6,4	59	2,3	22	0,9	12	0,5				н/д
Болезни нервной системы	1524	58,5	2 077	80,5	2 852	111,5	3 130	123,4				-6,8%
Болезни уха и сосцевидного отростка	0	0	0	0	10	0,4	7	0,3				н/д
Болезни системы кровообращения	23 489	900,9	16 888	654,5	13 657	533,9	13 512	532,5				-2,1%
Болезни органов дыхания	2 673	102,5	1 988	77,1	1 953	76,4	2 504	98,7				-11,0%
Болезни органов пищеварения	2 463	94,5	2 386	92,5	2 206	86,2	2 453	96,7				-8,8%

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Болезни кожи и подкожной клетчатки	105	4,0	123	4,8	150	5,9	169	6,7				н/д
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	41	1,6	41	1,6	66	2,3	65	2,6				н/д
Болезни мочеполовой системы	347	13,3	327	12,7	362	14,2	405	16,0				н/д
Осложнения беременности, родов и послеродового периода	3	13,9	1	5,1	2	10,8	0	0,0				0,0%
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	47	1,8	50	1,9	24	0,9	35	1,4				н/д
Врожденные аномалии (пороки развития)	74	2,8	62	2,4	60	2,3	46	1,8				н/д
Симптомы, признаки, отклонения от нормы	1 358	52,1	826	32,0	832	32,5	856	33,7				н/д
Внешние причины смертности	3 132	120,1	3 277	127,0	3 886	151,9	4 673	184,2				6,8%
Коронавирусная инфекция, вызванная COVID-19	3 078	118,1	1 384	53,6	387	15,1	155	6,1				н/д
От всех причин	47 589	1 825,3	38 365	1 486,9	35 634	1 393,1	37 376	1 473,0				-2,2%

*В отношении информации о демографической ситуации Правительством Российской Федерации принято решение о временном приостановлении ее предоставления и распространения в соответствии с частью 10 статьи 5 Федерального закона от 29.11.2007 № 282-ФЗ «Об официальном статистическом учете и системе государственной статистики в Российской Федерации».

За период с 2021 по 2025 год в Кемеровской области – Кузбассе наблюдается динамичное изменение показателей смертности от сахарного диабета (таблица 8). Анализ данных показывает как рост, так и снижение показателей в различные периоды. Общий показатель смертности демонстрирует следующую динамику: в 2021 году зафиксировано 925 случаев смерти (35,3 на 100 тыс. населения). К 2024 году показатель достиг максимума – 1765 случаев (69,6 на 100 тыс. населения). К концу 2025 года отмечается снижение на 25,8% до 1487 случаев (59,2 на 100 тыс. населения). На протяжении 5 лет наблюдается тенденция к снижению показателей общей смертности от СД 1-го типа с 57 случаев в 2021 году (2,2 на 100 тыс. населения) до 23 случаев в 2025 году (0,9 на 100 тыс. населения). Наблюдается общая тенденция к росту показателей смертности от СД 2-го типа до 2024 года. Значительный рост показателей с 844 случаев в 2021 году (32,2 на 100 тыс. населения) до 1722 случаев в 2024 году (67,9 на 100 тыс. населения). К 2025 году регистрировалось снижение до 1459 случаев (58,0 на 100 тыс. населения).

Таблица 8

Смертность от сахарного диабета в Кемеровской области – Кузбассе
за 2020–2024 годы (данные Кемеровостата), 2025 год
(по данным выгрузки из единой государственной информационной
системы в сфере здравоохранения)

Наименование	2021 год		2022 год		2023 год		2024 год		2025 год	
	абсолютное число умерших, человек	на 100 тыс. населения	абсолютное число умерших, человек	на 100 тыс. населения	абсолютное число умерших, человек	на 100 тыс. населения	абсолютное число умерших, человек	на 100 тыс. населения	абсолютное число умерших, человек	на 100 тыс. населения
Сахарный диабет всего (E10–E14)	925	35,3	1 225	47,5	1 636	64,0	1 765	69,6	1487	59,2
Инсулинзависимый сахарный диабет (E10)	57	2,2	29	1,1	44	1,7	29	1,1	23	0,9
Инсулиннезависимый сахарный диабет (E11)	844	32,2	1 168	45,3	1 565	61,2	1 722	67,9	1459	58,0
Другие формы сахарного диабета (E12–E14)	24	0,9	28	1,1	27	1,7	14	0,6	5	0,2

Кемеровостат и ГАУЗ КОМИАЦ располагают официальными данными только по первоначальным причинам смерти. По действующей краткой номенклатуре Росстата статистика смертности ведется по первоначальной причине смерти, вести учет по множественным причинам по данным официальной статистики не представляется возможным. Для оценки первоначальной причины смерти используются данные Базы данных клинико-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета.

Анализ причин смерти лиц с сахарным диабетом за последние 5 лет по данным Базы данных клинико-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета представлен в таблице 9. Структура смертности схожа с общей. Преобладают сердечно-сосудистые заболевания: значительное количество случаев смерти от хронической сердечно-сосудистой недостаточности – 19,1%, острые сердечно-сосудистые события (острый коронарный синдром, острое нарушение мозгового кровообращения (далее также – ОНМК), тромбоэмболия легочной артерии, острая сердечно-сосудистая недостаточность) – 27%, онкология – 11,8%. Такая причина, как сахарный диабет, регистрировалась в 13,8%. В 2025 болезни системы кровообращения заняли ведущее место в причинах смертности у пациентов с сахарным диабетом: хроническая сердечная недостаточность – 18%, острые сердечно-сосудистые события – 23,1%, онкология – 15,3%. Отмечается тенденция снижения смертности от сахарного диабета. Смертность от диабетических ком составляла 0,3% как в 2020 году, так и в 2025 году.

Таблица 9

Структура смертности пациентов с сахарным диабетом
(по данным Базы данных клинико-эпидемиологического
мониторинга сахарного диабета)

Непосредственная причина смерти	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	Общий итог
1	2	3	4	5	6	7
Алкоголь, другие отравления	13	9	15	25	13	20
Гангрена	11	13	11	25	25	75
Гипогликемическая кома	1	1	2	0	0	4
Диабетическая кома	11	7	2	9	10	39
Заболевания легких / дыхательной системы	247	122	101	120	99	689
Заболевания печени, поджелудочной железы, ЖКТ	127	136	119	130	100	612
Инфаркт миокарда	185	110	73	90	116	574
Инфаркт миокарда 1-го типа	46	42	13	8	12	121
Инфаркт миокарда 2-го типа или метаболический некроз миокарда	16	11	12	2	6	47
Инфекции, сепсис	44	45	51	40	39	219
Коронавирус / осложнения коронавируса	304	90	25	10	3	432
Нарушение мозгового кровообращения	544	396	274	323	297	1834
Онкология	371	348	375	369	388	1851
Острые сердечно-сосудистые заболевания	468	351	317	267	275	1678
Причина смерти не установлена	534	301	256	280	143	1514
Сахарный диабет	393	334	518	529	400	2174
Старость и дегенеративные заболевания	115	91	102	168	99	575
Суицид	5	4	4	4	3	20
Травмы	34	24	30	36	24	148
Хроническая почечная недостаточность	39	44	49	37	29	198
Хроническая сердечно-сосудистая недостаточность	1035	638	420	453	458	3004
Общий итог	4 543	3 117	2 769	2925	2539	15733

1	2	3	4	5	6	7
Структура смертности пациентов с сахарным диабетом 2-го типа						
Алкоголь, другие отравления	11	9	13	19	10	62
Гангрена	11	13	10	25	24	83
Гипогликемическая кома		1	1	0	0	2
Диабетическая кома	11	5	1	7	8	32
Заболевания легких / дыхательной системы	238	120	96	109	97	660
Заболевания печени, поджелудочной железы, ЖКТ	121	127	113	121	96	578
Инфаркт миокарда	178	107	67	87	113	552
Инфаркт миокарда 1-го типа	45	40	13	8	11	117
Инфаркт миокарда 2-го типа или метаболический некроз миокарда	15	10	12	2	6	45
Инфекции, сепсис	39	37	43	37	36	192
Коронавирус / осложнения коронавируса	285	87	23	10	3	408
Нарушение мозгового кровообращения	526	391	267	320	293	1797
Онкология	359	338	362	362	383	1804
Острые сердечно-сосудистые заболевания	458	339	307	261	267	1632
Причина смерти не установлена	513	291	245	270	133	1452
Сахарный диабет	376	316	493	513	390	2088
Старость и дегенеративные заболевания	111	89	99	167	99	565
Суицид	4	4	2	4	3	17
Травмы	34	21	26	29	23	133
Хроническая почечная недостаточность	34	37	45	32	27	175
Хроническая сердечно-сосудистая недостаточность	1019	626	412	446	455	2958
Общий итог	4 388	3 008	2 650	2829	2477	15352
Структура смертности пациентов с сахарным диабетом 1-го типа						
Алкоголь, другие отравления	2	0	2	6	3	13
Гангрена	0	0	1	0	1	2
Гипогликемическая кома	1	0	1	0	0	2
Диабетическая кома	0	2	1	2	2	7
Заболевания легких / дыхательной системы	8	2	4	11	2	27
Заболевания печени, поджелудочной железы, ЖКТ	5	8	6	9	4	32
Инфаркт миокарда	4	1	4	3	3	15
Инфаркт миокарда 1-го типа	1	2	0	0	1	4
Инфаркт миокарда 2-го типа или метаболический некроз миокарда	0	1	0	0		1
Инфекции, сепсис	3	8	6	3	3	23
Коронавирус / осложнения коронавируса	15	3	2			20
Нарушение мозгового кровообращения	11	2	5	3	4	25
Онкология	4	2	4	4	3	17
Острые сердечно-сосудистые заболевания	6	9	5	4	7	31
Причина смерти не установлена	19	8	6	9	10	52
Сахарный диабет	14	16	24	16	10	80
Старость и дегенеративные заболевания	2	1	2	1		6
Суицид	1	0	2	0		3
Травмы	0	2	4	4	1	11
Хроническая почечная недостаточность	4	7	4	5	2	22
Хроническая сердечно-сосудистая недостаточность	10	7	5	6	3	31
Общий итог	110	81	88	86	59	424

При распределении смертности населения по территории проживания город/село с учетом преобладания в Кемеровской области – Кузбассе городского населения большая смертность среди городского населения от СД 2-го типа (в 2020 году – 592 случая, в 2024 году – 1 501 случай). По половому признаку смертность преобладает в группе женщин от СД 2-го типа (в 2020 году – 544 случая, в 2024 году – 1 229 случаев). Смертность пациентов от сахарного диабета 1-го типа в течение последних 5 лет снижалась (в 2020 году – 49 случаев, в 2024 году – 29 случаев) (таблица 10).

По возрастным группам наибольшая смертность от СД в 2024 году у лиц пожилого возраста, что связано с коморбидностью данного возрастного периода, длительностью заболевания и развитием хронических осложнений сахарного диабета. У мужчин в группе 70–74 года – 92 случая, в группе 65–69 лет – 71 случай. У женщин наибольшая смертность в 2024 году в группе 80–84 года – 181 случай, реже в группе 70–74 года – 66 случаев.

Таблица 10

Количество умерших от сахарного диабета за 2020–2024 годы по типу сахарного диабета, полу и месту проживания в Кемеровской области – Кузбассе

Наименование	2021 год			2022 год			2023 год			2024 год			2025 год*		
	всего, человек	из них городское население, человек	сельское население, человек	всего, человек	из них городское население, человек	сельское население, человек	всего, человек	из них городское население, человек	сельское население, человек	всего, человек	из них городское население, человек	сельское население, человек	всего, человек	из них городское население, человек	сельское население, человек
Сахарный диабет	925	815	110	1225	1 053	172	1636	1 414	222	1765	1 539	226			
мужчины	229	202	27	374	327	47	478	403	75	517	н/д	н/д			
женщины	696	613	83	851	726	125	1158	1 011	147	1248	н/д	н/д			
сахарный диабет 1-го типа	57	50	7	29	25	4	44	34	10	29	26	3			
мужчины	21	18	3	10	9	1	20	16	4	20	н/д	н/д			
женщины	36	32	4	19	16	3	24	18	6	9	н/д	н/д			
сахарный диабет 2-го типа	844	746	98	1168	1 007	161	1565	1 357	208	1722	1 501	221			
мужчины	202	178	24	355	312	43	448	379	69	493	н/д	н/д			
женщины	642	568	74	813	695	118	1117	978	139	1229	н/д	н/д			
другие формы сахарного диабета	24	19	5	28	21	7	27	23	4	14	12	2			
мужчины	6	6	0	9	6	3	10	8	2	4	н/д	н/д			
женщины	18	13	5	19	15	4	17	15	2	10	н/д	н/д			

* В отношении информации о демографической ситуации Правительством Российской Федерации принято решение о временном приостановлении ее предоставления и распространения в соответствии с частью 10 статьи 5

Федерального закона от 29.11.2007 № 282-ФЗ «Об официальном статистическом учете и системе государственной статистики в Российской Федерации».

1.3. Анализ заболеваемости сахарным диабетом

Заболеваемость взрослого населения сахарным диабетом в Кемеровской области – Кузбассе ежегодно увеличивается. Так, в 2021 году заболеваемость взрослого населения сахарным диабетом составляла 78211 человек, в 2025 году увеличилась до 90496 человек. Темп прироста составил 15,7% за 5 лет, что выше общероссийского показателя – 9,1%. В структуре общей заболеваемости за 2022 год преобладает СД 2-го типа – 76 801 человек, в структуре первичной заболеваемости также лидирует СД 2-го типа – 4 689 человек (таблица 11).

В 2025 году при расчете на 100 тыс. населения показатель заболеваемости сахарным диабетом в Кемеровской области – Кузбассе составлял 3623,1. Данный показатель выше среднего показателя заболеваемости по Сибирскому федеральному округу – 36/100 тыс. населения, но ниже, чем в среднем по Российской Федерации – 87/100 тыс. населения. С учетом более низкой заболеваемости СД в Кемеровской области – Кузбассе по сравнению с Российской Федерацией следует полагать о недостаточной диагностике новых случаев заболевания СД (таблица 12).

В Кемеровской области – Кузбассе отмечается рост (с 2021 года в 2 раза) СД 2-го типа как у детей, так и у подростков, что можно связать с ростом количества детей с избыточным весом и ожирением, семейным анамнезом по СД 2-го типа у родственников первой и второй линии родства (таблицы 13, 14).

Таблица 11

Сахарный диабет у взрослых за 2021–2025 годы (абсолютные значения, количество человек)

№ п/п	Наименование	2021 год			2022 год			2023 год			2024 год			2025 год			Темп прироста/снижение		
		КО	СФО	РФ	КО	СФО	РФ	КО	СФО	РФ	КО	СФО	РФ	КО	СФО	РФ	КО	СФО	РФ
1	Заболеваемость сахарным диабетом общая	78211	575154	5112668	82220	596368	5218023	83639	627542	5484775	88285	628118	5511721	90496	-	-	15,7%		
в т.ч.																			
1.1	Сахарный диабет 1-го типа	3611	27011	280766	3686	28811	284982	3645	29084	288020	3827	31940	300 623	3733	-	-	3,4%		
1.2	Сахарный диабет 2-го типа	73939	543576	4793736	77801	563012	4897052	79077	592411	5167546	84098	596 178	5089898	86431	-	-	16,9%		
2	Заболеваемость сахарным диабетом первичная	4135	39294	337451	4923	44242	364852	5484	49157	419334	5570	31750	106850	5919	-	-	43,1%		
в т.ч.																			
2.1	Сахарный диабет 1-го типа	113	1407	13413	128	1346	14629	149	1559	13844	112	3129	4550	88	-	-	-22%	149	
2.2	Сахарный диабет 2-го типа	3831	37210	319785	4689	42267	345212	5249	46986	403202	5413	28 621	96735	5753	-	-	50%	5249	

Таблица 12

Заболеваемость сахарным диабетом на 100 тыс. населения за 2021–2025 годы

№ п/п	Наименование	Единица измерения	2021 год			2022 год			2023 год			2024 год			2025 год		
			КО	СФО	РФ	КО	СФО	РФ	КО	СФО	РФ	КО	СФО	РФ	КО	СФО	РФ
1	Заболеваемость СД общая, всего, в т. ч.	на 100 тыс. человек населения	3028,6	3445,7	3526,4	3210,2	3601,0	3590,7	3298,6	3823,8	3792,13	3507,1	4027,6	3993,1	3623,1	-	-
1.1	СД 1-го типа	на 100 тыс. человек населения	169,6	197,0	228,9	175,6	212,5	233,4	181,5	217,5	238,8	189,0	222,8	239,2	186,7	-	-
1.2	СД 2-го типа	на 100 тыс. человек населения	2830,6	3220,6	3271,0	3002,5	3360,2	3332,3	3092,5	3568,2	3532,7	3302,0	3763,0	3727,4	34212,0	-	-
2	Заболеваемость СД первичная, всего, в т. ч.	на 100 тыс. человек населения	163,6	238,6	236,0	195,9	270,1	254,1	220,0	302,2	292,4	224,0	327,7	310,7	240,0	-	-
2.1	СД 1-го типа	на 100 тыс. человек населения	8,7	13,7	14,7	10,1	13,8	15,6	11,5	15,0	14,9	9,3	14,0	14,8	8,8	-	-
2.2	СД 2-го типа	на 100 тыс. человек населения	147,0	220,6	218,3	181,3	252,4	235,0	204,7	283,1	275,8	212,6	310,0	292,6	227,9	-	-

Таблица 13

Заболеваемость сахарным диабетом у детей (0–14 лет) за 2021–2025 годы

№ п/п	Наименование	Единица измерения	2021 год			2022 год			2023 год			2024 год			2025 год		
			КО	СФО	РФ	КО	СФО	РФ	КО	СФО	РФ	КО	СФО	РФ	КО	СФО	РФ
1	Заболеваемость СД общая, всего	на 100 тыс. чел. населения	132,2	143,5	157,6	143,3	156,6	166,5	166,9	169,2	177,9	163,9	172,6	183,5	171,2	-	-
	в т. ч.																
1.1	СД 1-го типа	на 100 тыс. чел. населения	122,0	139,4	154,8	127,5	152,1	163,6	154,8	159,6	173,6	154,3	166,0	179,8	161,0	-	-
1.2	СД 2-го типа	на 100 тыс. чел. населения	2,11	1,21	1,32	2,99	1,31	1,18	3,37	2,1	1,46	3,66	2,33	1,52	2,9	-	-
2	Заболеваемость СД первичная, всего	на 100 тыс. чел. населения	24,3	25,5	27,0	25,0	25,8	27,1	27,2	27,8	26,7	25,2	26,8	26,4	30,6	-	-
	в т. ч.																
2.1	СД 1-го типа	на 100 тыс. чел. населения	19,8	24,2	26,3	21,6	24,8	26,4	25,4	25,4	25,8	23,4	24,9	25,5	29,4	-	-
2.2	СД 2-го типа	на 100 тыс. чел. населения	1,48	0,46	0,30	1,28	0,44	0,33	1,1	0,64	0,46	0,7	0,94	0,5	0,5	-	-

Таблица 14

Заболеваемость сахарным диабетом у детей (15–17 лет) за 2021–2025 годы

№ п/п	Наименование	Единица измерения	2021 год			2022 год			2023 год			2024 год			2025 год		
			КО	СФО	РФ	КО	СФО	РФ	КО	СФО	РФ	КО	СФО	РФ	КО	СФО*	РФ*
1	Заболеваемость сахарным диабетом общая, всего	на 100 тыс. человек населения	324,5	338,7	344,2	354,2	373,6	368,6	348,9	366,4	381,1	345,0	384,2	404,9	339,4	-	-
в.т.ч.																	
1.1	СД 1-го типа	на 100 тыс. человек населения	269,9	311,9	328,9	300,8	346,6	352,5	322,2	345,7	366,1	306,4	361,9	388,8	299,7	-	-
1.2	СД 2-го типа	на 100 тыс. человек населения	8,90	10,40	8,70	11,10	12,30	8,70	13,5	12,5	9,7	11,2	12,6	9,6	13,5	-	-
2	Заболеваемость сахарным диабетом первичная, всего	на 100 тыс. человек населения	27,9	28,6	34,7	43,4	35,9	35,4	22,9	27,1	34,7	24,4	35,5	35,3	16,4	-	-
в.т.ч.																	
2.1	СД 1-го типа	на 100 тыс. человек населения	21,2	23,4	30,6	36,8	30,6	31,5	18,7	23,7	31,4	23,3	31,7	32,1	11,6	-	-
2.2	СД 2-го типа	на 100 тыс. человек населения	2,23	3,41	2,89	4,46	3,08	2,07	2,2	2,5	2,7	1,0	2,8	2,2	3,9	-	-

* Данные отсутствуют

Таблица 15

Зарегистрировано случаев заболевания сахарным диабетом в разрезе возрастных групп
(по данным формы федерального статистического наблюдения №12 за 2021 год)

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	Дети (0—14 лет)			Подростки (15—17 лет)			Взрослые (18+)			Итого		
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации
Сахарный диабет, из него	E10-E14	626	115	5	291	25		78211	4135	516	79128	4275	521
с поражением глаз	E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3	10	1		13	1		4478	35		4501	36	-
с поражением почек	E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2	32	5		37	2		8861	196	2	8930	203	2
сахарный диабет 1-го типа	E10	578	94	4	242	19		3611	113	2	4431	226	6
сахарный диабет 2-го типа	E11	10	7	1	8	2		73939	3831	312	73957	3840	313

Таблица 16

Зарегистрировано случаев заболевания сахарным диабетом в разрезе возрастных групп
(по данным формы федерального статистического наблюдения № 12 за 2022 год)

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	Дети (0–14 лет)			Подростки (15–17 лет)			Взрослые (18+)			Итого		
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при проф-осмотре	все-го	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при проф-осмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при проф-осмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при проф-осмотре и диспансеризации
Сахарный диабет, из него	E10-E14	670	117	2	318	39	1	82220	4923	756	83208	5079	759
с поражением глаз	E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3	5			11	1		3708	130		3724	131	-
с поражением почек	E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2	26	4		27	1		8628	183	2	8681	188	2
сахарный диабет 1-го типа	E10	596	101	2	270	33	1	3686	128	7	4552	262	10
сахарный диабет 2-го типа	E11	14	6		10	4		77801	4689	720	77825	4699	720

Таблица 17

Зарегистрировано случаев заболевания сахарным диабетом в разрезе возрастных групп
(по данным формы федерального статистического наблюдения № 12 за 2023 год)

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	Дети (0—14 лет)			Подростки (15—17 лет)			Взрослые (18+)			Итого		
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при проф-осмотре	все-го	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при проф-осмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при проф-осмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при проф-осмотре и диспансеризации
Сахарный диабет, из него	E10-E14	670	117	2	318	39	1	82220	4923	756	83208	5079	759
с поражением глаз	E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3	5			11	1		3708	130		3724	131	-
с поражением почек	E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2	26	4		27	1		8628	183	2	8681	188	2
сахарный диабет 1-го типа	E10	596	101	2	270	33	1	3686	128	7	4552	262	10
сахарный диабет 2-го типа	E11	14	6		10	4		77801	4689	720	77825	4699	720

Таблица 18

Зарегистрировано случаев заболевания сахарным диабетом в разрезе возрастных групп
(по данным формы федерального статистического наблюдения № 12 за 2024 год)

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	Дети (0–14 лет)			Подростки (15–17 лет)			Взрослые (18+)			Итого		
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при проф-осмотре	все-го	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при проф-осмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при проф-осмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при проф-осмотре и диспансеризации
Сахарный диабет, из него	E10-E14	716	110	3	340	24		88285	5570	1427	89341	5704	1430
с поражением глаз	E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3	4			6			10756	77	1	10766	77	1
с поражением почек	E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2	27			40	3		27759	570	17	27826	573	17
сахарный диабет 1-го типа	E10	674	102	3	302	23		3827	112	4	4803	214	7
сахарный диабет 2-го типа	E11	16	3		11	1		84100	5413	1240	84127	5417	1240

Таблица 19

Зарегистрировано случаев заболевания сахарным диабетом в разрезе возрастных групп
(по данным формы федерального статистического наблюдения № 12 за 2025 год)

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	Дети (0–14 лет)			Подростки (15–17 лет)			Взрослые (18+)			Итого		
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при проф-осмотре	все-го	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при проф-осмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при проф-осмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при проф-осмотре и диспансеризации
Сахарный диабет, из него	E10-E14	717	128	1	351	17	1	90496	5919	1776	91564	6064	1778
с поражением глаз	E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3	7			8			6256	409	1	6271	409	1
с поражением почек	E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2	72	1		40			17589	573	22	17701	574	22
сахарный диабет 1-го типа	E10	674	123	1	310	12	1	3733	88	4	4717	223	6
сахарный диабет 2-го типа	E11	12	2		14	4		86431	5753	1742	86457	5759	1742

В Кемеровской области – Кузбассе большое значение придается выявлению фактора риска развития сахарного диабета – предиабету, включающему нарушение гликемии натощак (далее – НГН) – 869 человек в 2025 году (в 2022 году – 300, в 2023 году – 514, в 2024 году – 611) и нарушение толерантности к глюкозе – 928 человек в 2025 году (в 2022 году – 1 015, в 2023 году – 921, в 2024 году – 1224). За последние годы растет регистрация НГН, так как именно этот показатель определяется при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации.

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

Для оценки оказания медицинской помощи больным с сахарным диабетом проанализированы такие осложнения сахарного диабета, как синдром «диабетической стопы», ампутации конечностей, диабетические микроангиопатии: нефропатия и ретинопатия. Данные предоставлены из Базы данных клинико-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета и Автоматизированной системы мониторинга медицинской статистики федерального государственного бюджетного учреждения «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее также – АСММС).

В таблице 20 представлены два ключевых показателя по данным АСММС. Первый отражает количество пациентов с сахарным диабетом 1-го или 2-го типа, которым были выполнены операции высоких ампутаций или экзартикуляций нижних конечностей из-за осложнений диабета. Второй показатель включает общее число лиц с диабетом, перенесших любые виды ампутаций или экзартикуляций нижних конечностей по той же причине. Анализ данных показывает следующую динамику по первым показателям. В 2023 году высокие ампутации были выполнены 100 пациентам. В 2024 году этот показатель снизился до 81 человека, что составило уменьшение на 19% относительно предыдущего года. К 2025 году количество пациентов с высокими ампутациями сократилось еще на 11% и составило 72 человека. Что касается общего количества ампутаций, то здесь наблюдается более сложная динамика. В 2023 году было зарегистрировано 165 случаев. В 2024 году показатель вырос до 220 случаев, продемонстрировав увеличение на 33%. Однако к 2025 году произошло существенное снижение до 143 случаев, что на 35% меньше показателя 2024 года и даже немного ниже уровня 2023 года. Таким образом, за рассматриваемый период отмечается положительная тенденция к снижению количества как высоких, так и общих ампутаций нижних конечностей у пациентов с сахарным диабетом в Кемеровской области – Кузбассе. Особенно заметное улучшение наблюдается по показателю высоких ампутаций, который демонстрирует последовательное ежегодное снижение.

Таблица 20

Количество ампутаций в Кемеровской области – Кузбассе при сахарном диабете по годам с 2023 по 2025 год (по данным Автоматизированной системы мониторинга медицинской статистики)

Показатель	Год		
	2023	2024	2025
Число физических лиц с сахарным диабетом 1-го или 2-го типа, которым в отчетном периоде один или более раз выполнены операции высоких ампутаций или экзартикуляций нижних конечностей в связи с осложнениями сахарного диабета, человек	100	81	72
Число физических лиц с сахарным диабетом 1-го или 2-го типа, которым в отчетном периоде один или более раз выполнены операции ампутаций или экзартикуляций нижних конечностей в связи с осложнениями сахарного диабета, человек	165	220	143

По данным ГАУЗ КОМИАЦ, число пациентов с СД с поражением почек за 2021 год составило 8 930 человек, за 2022 год – 8 681 человек. Сложности учета диабетической нефропатии по статистическим формам связаны с тем, что при наличии 2 и более осложнений сахарного диабета в форму учета подается шифр МКБ-10 «Сахарный диабет с множественными осложнениями». Поэтому более точная оценка нефропатии проводится на основании данных Базы данных клинико-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета. Для оценки распространенности хронической болезни почек используются данные Базы данных клинико-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета.

Таблица 21

Количество пациентов с диабетической нефропатией по стадиям хронической болезни почек (далее также – ХБП) в 2020–2025 годах

Стадия	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
C1	1 973	2 418	2 152	2215	2319	2528
C2	15 620	15 349	14 665	14982	15222	15269
C3a	6 232	7 278	8 242	9852	11971	14315
C3б	1 762	2 192	2 632	3251	3687	4385
C4	348	468	224	521	638	806
C5	183	176	174	166	212	212

С 2018 по 2025 год доля пациентов с нефропатией стабильна на уровне около 34–35% от общего числа больных. Наблюдается значительный рост числа пациентов с ХБПС3а с 6232 до 14315 (увеличение более чем в 2 раза) и ХБПС3б: с 1762 до 4385 пациентов. Рост обусловлен увеличением популяции

пациентов с СД, усилением скрининга на поиск ХБП, а также общим старением популяции пациентов с СД, в то время как колебание ХБПС5 носят незначительный характер – около 170–212 пациентов.

Таблица 22

Количество пациентов с диабетической нефропатией в Кемеровской области – Кузбассе (по данным «Базы данных клинико-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета»)

Год	Всего больных	Впервые выявленная ХБП	Всего нефропатий		С5 всего		Гемодиализ		Перитонеальный диализ		Трансплантация почки	
			абсолютное число	процентов	абсолютное число	процентов	абсолютное число	процентов	абсолютное число	процентов	абсолютное число	процентов
2018	74 040	6 232	20 606	26,9	175	0,6	90	51,4	1	0,6	17	0,02
2019	79 588	8 744	24 706	31,0	176	0,6	102	58,0	2	1,1	18	0,03
2020	80 916	5 933	26 829	33,2	183	0,7	103	56,3	2	1,1	21	0,03
2021	81 252	5 723	28 513	35,1	176	0,6	102	58,0	2	1,1	18	0,03
2022	84 019	5 964	29 352	34,9	175	0,6	90	51,4	1	0,6	17	0,03
2023	83 119	5 657	28 960	34,8	166	0,6	83	50,0	3	1,8	17	0,03
2024	88 285	5 315	28 217	34,01	212	0,24	102	0,12	4	0,01	22	0,03
2025	90496	6958	31447	34,7	212	0,24	108	0,12	5	0,01	23	0,03

Анализ распространенности диабетической ретинопатии за 2021–2025 годы представлен в таблице 23. Процентное соотношение больных с ретинопатией демонстрирует общую тенденцию к снижению, в 2018 году ретинопатия зарегистрирована у 16,7% от общего числа пациентов, в 2025 году только 10,3% от общего числа пациентов. При этом количество пациентов с СД 1-го типа, страдающих ретинопатией, увеличилось с 3532 до 3733 человек, в то время как процент больных с ретинопатией и СД 2-го типа снизился с 45% до 28,49%. Непролиферативная форма остается наиболее распространенной (около 76–78% всех случаев). Препролиферативная форма составляет 12–13% случаев. Проллиферативная форма – около 10% от общего числа. Терминальная стадия и слепота встречаются редко (менее 0,5%). К 2025 году наблюдается существенное улучшение показателей по всем параметрам, что может свидетельствовать об улучшении качества диагностики и лечения данного осложнения сахарного диабета.

Таблица 23

Число пациентов с сахарным диабетом 1-го и 2-го типов с диабетической ретинопатией,
из них со слепотой (по данным Базы данных клинико-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета)

Тип диабета	Всего больных	Всего ретинопатия		Выявлена в отчетном году		Непролифе- ративная		Препролифе- ративная		Пролиферативная		Терминальная стадия		Слепота	
		абсо- лют- ное число	про- цен- тов	абсо- лют- ное число	процен- тов	абсо- лютное число	про- центов	абсо- лют- ное число	процен- тов	абсо- лютное число	процен- тов	абсо- лютное число	про- центов	абсо- лютное число	про- цен- тов
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
2018															
СД 1-го типа	3532	1590	45	68	4,28	1042	65,28	246	15,47	296	18,62	6	0,38	72	4,53
СД 2-го типа	73142	11231	15	898	8,00	8767	77,59	1425	12,69	1020	9,08	19	0,17	241	2,15
Всего	76772	12828	16,7	967	7,54	9813	76,05	1673	13,04	1317	10,27	25	0,19	313	2,44
2019															
СД 1-го типа	3583	1584	44,2	74	4,67	1037	65,03	242	15,28	299	18,88	6	0,38	75	4,73
СД 2-го типа	76005	11292	14,9	892	7,90	8876	77,84	1380	12,22	1015	8,99	21	0,19	231	2,05
Всего	79690	12886	16,8	969	7,52	9919	76,25	1624	12,60	1316	10,21	27	0,21	306	2,37
2020															
СД 1-го типа	3641	1561	42,9	78	5,00	1031	65,53	232	14,86	291	18,64	7	0,45	71	4,55
СД 2-го типа	77275	10866	14,1	568	5,23	8531	77,43	1338	12,31	978	9,00	19	0,17	219	2,02
Всего	81176	12427	15,31	646	5,20	9562	75,94	1570	12,63	1269	10,21	26	0,21	290	2,33
2021															
СД 1-го типа	3697	1530	41,4	41	2,68	1021	65,88	220	14,38	282	18,43	7	0,46	68	4,44
СД 2-го типа	77555	10319	13,31	270	2,62	8138	77,57	1240	12,02	924	8,95	17	0,16	210	2,04

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Всего	81395	11858	14,57	311	2,62	9165	76,05	1462	12,33	1207	10,18	24	0,20	278	2,34
2022															
СД 1-го типа	3782	1512	39,98	44	2,91	1016	66,07	217	14,35	271	17,92	8	0,53	65	4,30
СД 2-го типа	80235	10098	12,6	582	5,76	8025	77,86	1179	11,68	878	8,69	16	0,16	202	2,00
Всего	84187	11620	13,80	627	5,40	9048	76,32	1398	12,03	1150	9,90	24	0,21	267	2,30
2023															
СД 1-го типа	3720	1455	39,11	39	2,68	994	67,15	205	14,09	249	17,11	7	0,48	58	3,99
СД 2-го типа	80568	9383	11,65	234	2,49	7480	78,08	1095	11,67	795	8,47	13	0,14	187	1,99
Всего	84477	10849	12,84	274	2,53	8482	76,60	1302	12,00	1045	9,63	20	0,18	245	2,26
2024															
СД 1-го типа	4473	1331	26,7	80	1,79	918	67,15	211	14,09	241	17,11	11	0,48	68	1,4
СД 2-го типа	78492	8047	10,5	467	0,59	6365	78,08	1075	11,67	702	8,47	16	0,14	158	1,99
Всего	88285	10849	12,84	547	2,53	7283	76,60	1286	12,00	943	9,63	27	0,18	222	2,1
2025															
СД 1-го типа	3733	295	28,49	71	1,56	889	19,56	211	4,64%	230	5,06	10	0,22	60	1,32
СД 2-го типа	86431	8071	9,78%	643	0,78%	6331	7,67	1051	1,27%	666	0,81	17	0,02	149	0,18
Всего	90496	9366	10,3	714	0,82%	7220	8,29	1262	1,45%	896	1,03	27	0,03	209	0,2

Таблица 24

Сахарный диабет, впервые выявленный при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации, за 2022–2025 годы

	2022 год (человек)	2023 год (человек)	2024 год (человек)	2025 год (человек)
СД впервые при профилактических медицинских осмотрах, диспансеризации (взрослые)	756	2206	1998	1851
СД 2-го типа взрослые	720	2124	1994	2398
Дети 0–14 лет	2	нет данных	4	1
Дети 15–17 лет	1	нет данных	0	1

В 2025 году по сравнению с 2022 годом повысилось выявление сахарного диабета при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации более чем в 2,5 раза, что свидетельствует о результативности проведения профилактических осмотров и диспансеризации в направлении ранней диагностики диабета у взрослых и необходимости их более широкого внедрения. Для детей данная практика малоэффективна ввиду острого развития заболевания СД 1-го типа (таблица 24).

С 1996 года в соответствии с федеральной целевой программой «Сахарный диабет», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 07.10.96 № 1171, в Кемеровской области – Кузбассе при каждой медицинской организации с приемом эндокринолога была организована «Школа здоровья для пациентов с сахарным диабетом» (далее – «Школа диабета»). В дальнейшем в связи с дефицитом кадров, отсутствием современных материалов и выделенных ставок для специалистов по ведению «Школы диабета» их количество сократилось.

На 01.01.2022 в Кемеровской области – Кузбассе оставалось 2 школы, которые функционировали в полном объеме по структурированным программам «Школы диабета», по одной в г. Кемерово и г. Новокузнецке. В остальных медицинских организациях ведение «Школы диабета» сокращено до 1 занятия от 1 раза в неделю до 1 раза в месяц. В период эпидемиологических ограничений 2020–2022 годов количество обученных в «Школе диабета» сократилось на 30% по сравнению с 2019 годом.

На 01.01.2026 в рамках исполнения регионального плана мероприятий по достижению целевого индикатора количества лиц, охваченных обучением в «Школах диабета», было открыто: 34 амбулаторные школы для взрослых, 3 стационарные школы для детей (на базе специализированных детских отделений ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», ГБУЗ «Кузбасская детская клиническая больница имени профессора Ю.Е. Малаховского» и ГАУЗ «Кузбасская областная детская клиническая больница имени Ю.А. Атаманова»), 4 стационарные для взрослых (на базе специализированных эндокринологических отделений ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени

Г.П. Курбатова», ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского», ГАУЗ «Прокопьевская городская больница») и 2 амбулаторные школы для пациентов с сахарным диабетом (ГБУЗ «Кузбасская детская клиническая больница имени профессора Ю.Е. Малаховского» и ГАУЗ «Кузбасская областная детская клиническая больница имени Ю.А. Атаманова») на базе 36 медицинских организаций (таблица 25).

Таблица 25

Школы для терапевтического обучения пациентов с сахарным диабетом на 01.01.2026

№	Тип структурного подразделения – кабинет «Школа диабета» амбулаторный/стационарный	Запланировано к созданию/ функционирует	Полное наименование медицинской организации	Адрес медицинской организации	Численность населения в зоне обслуживания подразделением, человек	Приказ о создании кабинета «Школа диабета»
1	2	3	4	5	6	7
1	Кабинет «Школа диабета» амбулаторный	Функционирует	ГАОУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», школа амбулаторная для взрослых	650066, Кемеровская область – Кузбасс, г. Кемерово, пр. Октябрьский, д. 22	1100000	Приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 03.05.2024 № 703 «Об организации регионального эндокринологического центра»; приказ ГАОУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» от 13.02.2024 № 688 «Об организации регионального эндокринологического центра»
2	Кабинет «Школа диабета» амбулаторный	Функционирует	ГАОУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр имени И.А. Колпинского», поликлиника №3	650000, Кемеровская область – Кузбасс, г. Кемерово, ул. Весенняя, д. 8	132018	Приказы Министерства здравоохранения Кузбасса от 27.04.2024 № 671 «Об организации деятельности кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» в медицинских организациях на территории Кемеровской области – Кузбасса» (далее – приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 27.04.2024 № 671); от 12.09.2024 № 1381 «Об организации Межрайонного эндокринологического центра на базе ГАОУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр имени И.А. Колпинского»; приказы ГАОУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр имени И.А. Колпинского» от 20.01.2023 № 12/2 «Об организации деятельности кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» в ГАОУЗ ККДЦ имени И.А. Колпинского»; от 20.01.2023 № 80/1 «Об организации деятельности кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом»

1	2	3	4	5	6	7
3	Кабинет «Школа диабета» амбулаторный	Функционирует	ГАУЗ «Клинический консультативно- диагностический центр имени И.А. Колпинского», поликлиника №2	650065, Кемеровская область – Кузбасс, г. Кемерово, просп. Московский, д. 37 (ПК №2)	132018	Приказы Министерства здравоохранения Кузбасса от 27.04.2024 № 671; от 12.09.2024 №1381 «Об организации Межрайонного эндокринологического центра на базе ГАУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр имени И.А. Колпинского»; приказы ГАУЗ «Клинический консультативно- диагностический центр имени И.А. Колпинского» от 20.01.2023 №12/2 «Об организации деятельности кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» в ГАУЗ ККДЦ имени И.А. Колпинского»; от 20.01.2023 № 80/1 «Об организации деятельности кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом»
4	Кабинет «Школа диабета» амбулаторный	Функционирует	ГАУЗ Кемеровская городская клиническая поликлиника №5 имени Л.И. Темерхановой	650065, Кемеровская область – Кузбасс, г. Кемерово, пр. Ленина, д. 107	500000	Приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 12.09.2024 № 1379 «Об организации Межрайонного эндокринологического центра на базе ГАУЗ Кемеровская городская клиническая поликлиника №5 имени Л.И. Темерхановой»
5	Кабинет «Школа диабета» амбулаторный	Функционирует	ГБУЗ «Междуреченская городская больница», поликлиника	652871, Кемеровская область – Кузбасс, г. Междуреченск, пр. Строителей, д. 20а	88868	Приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 27.04.2024 № 671; приказ ГБУЗ «Междуреченская городская больница» от 31.10.2023 № 934 «Об организации деятельности кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом» ГБУЗ «МГБ»
6	Кабинет «Школа диабета» амбулаторный	Функционирует	ГБУЗ «Тягинская районная больница», поликлиника	652240, Кемеровская область – Кузбасс, Тягинский район, пгт Тягинский, ул. Октябрьская, д. 2	18850	Приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 27.04.2024 № 671; приказ ГБУЗ «Тягинская районная больница» от 12.07.2023 № 45 «Об организации деятельности кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом»

1	2	3	4	5	6	7
7	Кабинет «Школа диабета» амбулаторный	Функционирует	ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 29 имени А.А. Луцика», поликлиника № 4	654038, Кемеровская область – Кузбасс, г. Новокузнецк, просп. Советской Армии, д. 49	119173	Приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 27.04.2024 № 671; приказ ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 29 имени А.А. Луцика» от 10.07.2023 № 398 «Об организации школ для пациентов с сахарным диабетом»
8	Кабинет «Школа диабета» амбулаторный	Функционирует	ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 29» имени А.А. Луцика», поликлиника № 2	654038, Кемеровская область – Кузбасс, г. Новокузнецк, просп. Советской Армии, д. 49	119173	Приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 27.04.2024 № 671; приказ ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 29 имени А.А. Луцика» от 10.07.2023 № 398 «Об организации школ для пациентов с сахарным диабетом»
9	Кабинет «Школа диабета» амбулаторный	Функционирует	ГБУЗ «Беловская городская многопрофильная больница», поликлиника	652600, Кемеровская область – Кузбасс, г. Белово, ул. Чкалова, д. 16	86539	Приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 27.04.2024 № 671; приказ ГБУЗ «Беловская городская многопрофильная больница» от 20.03.2025 № 99/2 «Об организации «Школы сахарного диабета»
10	Кабинет «Школа диабета» амбулаторный	Функционирует	ГАУЗ «Кемеровская клиническая районная больница имени Б.В. Батиевского», поликлиника	650002, Кемеровская область – Кузбасс, г. Кемерово, просп. Шахтеров, д. 113	45809	Приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 27.04.2024 № 671; приказ ГАУЗ «Кемеровская клиническая районная больница имени Б.В. Батиевского» от 30.03.2023 № 73 «Об организации деятельности кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом» ККРБ»
11	Кабинет «Школа диабета» амбулаторный	Функционирует	ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая больница № 4», поликлиника № 3, амбулаторная	650050, Кемеровская область – Кузбасс, г. Кемерово, ул. Сарыгина, д. 42	102942	Приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 27.04.2024 № 671; приказ ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая больница № 4» от 02.10.2023 №211/2 «Об организации деятельности «Школа для пациентов сахарного диабета 2-го типа»

1	2	3	4	5	6	7
12	Кабинет «Школа диабета» амбулаторный	Функционирует	ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А.Подгорбун- ского», поликлиника № 2	650991, Кемеровская область – Кузбасс, г. Кемерово, ул. Александра, д. 7	49291	Приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 27.04.2024 № 671; приказы ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского» от 03.08.2023 № 483/1 «О создании кабинета «Школа сахарного диабета» в поликлинике»; от 03.08.2023 № 483 «Об организации кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» в амбулаторных и стационарных условиях»
13	Кабинет «Школа диабета» амбулаторный	Функционирует	ГБУЗ «Кузбасский клинический кардиологический диспансер имени академика Л.С. Барбараша», поликлиника	650002, Кемеровская область – Кузбасс, г. Кемерово, Сосновый б-р, д. 6	160439	Приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 27.04.2024 № 671; приказ ГБУЗ «Кузбасский клинический кардиологический диспансер имени академика Л.С. Барбараша» от 17.05.2023 № 98 «Об организации деятельности кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом»
14	Кабинет «Школа диабета» амбулаторный	Функционирует	ГБУЗ «Кузбасский клинический кардиологический диспансер имени академика Л.С. Барбараша», Новокузнецкий филиал, поликлиника № 5	654027, Кемеровская область – Кузбасс, г. Новокузнецк, ул. Воробьева, д. 14	121887	Приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 27.04.2024 № 671; приказ ГБУЗ «Кузбасский клинический кардиологический диспансер имени академика Л.С. Барбараша» от 05.11.2023 № 149/1 «Об организации деятельности кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом»
15	Кабинет «Школа диабета» амбулаторный	Функционирует	ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова», поликлиника № 3	654041, Кемеровская область – Кузбасс, г. Новокузнецк, ул. Бардина, д. 30	10000	Приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 27.04.2024 № 671; приказ ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова» от 20.10.2023 № 573-ОД «Об организации деятельности кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом»

1	2	3	4	5	6	7
16	Кабинет «Школа диабета» амбулаторный	Функционирует	ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова», поликлиника №10	654041, Кемеровская область – Кузбасс, г. Новокузнецк, ул. Бардина, д. 31	10000	Приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 27.04.2024 № 671; приказ ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова» от 20.10.2023 № 573-ОД «Об организации деятельности кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом»
17	Кабинет «Школа диабета» амбулаторный	Функционирует	ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова», поликлиника № 1	654041, Кемеровская область – Кузбасс, г. Новокузнецк, ул. Бардина, д. 32	10000	Приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 27.04.2024 № 671; приказ ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова» от 20.10.2023 № 573-ОД «Об организации деятельности кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом»
18	Кабинет «Школа диабета» амбулаторный	Функционирует	ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова», поликлиника 6	654041, Кемеровская область – Кузбасс, г. Новокузнецк, ул. Бардина, д. 33	10000	Приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 27.04.2024 № 671; приказ ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова» от 20.10.2023 № 573-ОД «Об организации деятельности кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом»
19	Кабинет «Школа диабета» амбулаторный	Функционирует	ГБУЗ «Осинниковская городская больница», поликлиника № 1	652804, Кемеровская область – Кузбасс, г. Осинники, ул. Больничный городок, д. 44/2	72311	Приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 27.04.2024 № 671; приказ ГБУЗ «Осинниковская городская больница» от 27.01.2022 № 135/1 «Об организации деятельности кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом»
20	Кабинет «Школа диабета» амбулаторный	Функционирует	ГБУЗ «Осинниковская городская больница», поликлиника № 2	652740, Кемеровская область – Кузбасс, г. Калтан, ул. Горького, д. 58	72311	Приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 27.04.2024 № 671; приказ ГБУЗ «Осинниковская городская больница» от 27.01.2022 № 135/1 «Об организации деятельности кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом»

1	2	3	4	5	6	7
21	Кабинет «Школа диабета» амбулаторный	Функционирует	ГАУЗ «Анжеро-Судженская городская больница имени А.А. Гороховского», поликлиника № 5	652470, Кемеровская область – Кузбасс, г. Анжеро-Судженск, ул. 50 лет Октября, д. 4	67170	Приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 27.04.2024 № 671; приказ ГАУЗ «Анжеро-Судженская городская больница имени А.А. Гороховского» от 15.07.2024 № 485 «Об организации деятельности кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом» в ГАУЗ АСГБ»
22	Кабинет «Школа диабета» амбулаторный	Функционирует	ГАУЗ «Прокопьевская городская больница», поликлиника	653050, Кемеровская область – Кузбасс, г. Прокопьевск, пр. Строителей, д. 7	161676	Приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 27.04.2024 № 671; приказы ГАУЗ «Прокопьевская городская больница» от 29.01.2024 № 150 «Об организации школы здоровья профилактики сахарного диабета»; от 18.01.2023 № 147 «Об организации деятельности кабинетов «школа для пациентов с сахарным диабетом»
23	Кабинет «Школа диабета» амбулаторный	Функционирует	ГБУЗ «Мариинская городская больница имени В.М.Богониса»	652150, Кемеровская область – Кузбасс, г. Мариинск, ул. Ленина, д. 1	41076	Приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 27.04.2024 № 671; приказ ГБУЗ «Мариинская городская больница имени В.М. Богониса» от 07.05.2024 № 519 «Об организации деятельности кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом»
24	Кабинет «Школа диабета» амбулаторный	Создана	ГБУЗ «Таштагольская районная больница», поликлиника	652990, Кемеровская область – Кузбасс, г. Таштагол, ул. Ленина, д. 7	43024	Приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 27.04.2024 № 671; приказ ГБУЗ «Таштагольская районная больница» от 10.10.2023 № 405 «Об организации деятельности кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом»
25	Кабинет «Школа диабета» амбулаторный	Функционирует	ГБУЗ «Кузбасский клинический центр охраны здоровья шахтеров имени святой великомученицы Варвары», поликлиника	650509, Кемеровская область – Кузбасс, г. Ленинск-Кузнецкий, ул. Микрорайон 7, д. 9	41729	Приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 27.04.2024 № 671; приказ ГБУЗ «Кузбасский клинический центр охраны здоровья шахтеров имени святой великомученицы Варвары» от 25.09.2024 № 654-П «Об организации деятельности кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом»

1	2	3	4	5	6	7
26	Кабинет «Школа диабета» амбулаторный	Создан	ГБУЗ «Промышленновская районная больница»	652380, Кемеровская область – Кузбасс, пгт Промышленная, ул. Крупской, д. 17	45477	Приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 27.04.2024 № 671; приказ ГБУЗ «Промышленновская районная больница» от 03.06.2024 №173/1 «Об организации деятельности кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом»
27	Кабинет «Школа диабета» амбулаторный	Функционирует	ГБУЗ «Березовская городская больница имени А.М. Назаренко»	652328, Кемеровская область – Кузбасс, г. Березовский, ул. Крупской, д. 13	45557	Приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 27.04.2024 № 671; приказ ГБУЗ «Березовская городская больница имени А.М. Назаренко» от 23.09.2024 № 664 «Об организации деятельности кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом»
28	Кабинет «Школа диабета» амбулаторный	Функционирует	ГБУЗ «Мысковская городская больница»	652849, Кемеровская область – Кузбасс, г. Мыски, б-р Юбилейный, д. 2	41221	Приказ ГБУЗ «Мысковская городская больница» от 03.02.2025 № 134 «Об организации деятельности кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом»
29	Кабинет «Школа диабета» амбулаторный	Функционирует	ГБУЗ «Юргинская городская больница»	652050, Кемеровская область – Кузбасс, г. Юрга, Шосейный переулок, д. 8	78000	Приказ ГБУЗ «Юргинская городская больница» от 01.06.2024 № 382 «Об организации деятельности кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом»
30	Кабинет «Школа диабета» амбулаторный	Функционирует	ГАУЗ «Кузбасский клинический госпиталь для ветеранов войн» им. Н.Н. Бурдина, Топкинский филиал	652300, Кемеровская область – Кузбасс, г. Топки, ул. Революции, д. 1	45250	Приказ ГАУЗ «Кузбасский клинический госпиталь для ветеранов войн» от 28.12. 2024 № 323 «Об организации деятельности кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом»
31	Кабинет «Школа диабета» амбулаторный	Функционирует	Акционерное общество Клинический Медицинский Центр «Энергетик» (далее – АО Клинический Медицинский Центр «Энергетик»)	650000, Кемеровская область – Кузбасс, г. Кемерово, ул. Кузбасская, д. 37	20000	Приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 27.04.2024 № 671; приказ АО Клинический Медицинский Центр «Энергетик» от 14.08.2024 № 269/24 «Об организации деятельности кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом»

1	2	3	4	5	6	7
32	Кабинет «Школа диабета» амбулаторный	Функционирует	ГБУЗ «Киселевская городская больница»	652715, Кемеровская область – Кузбасс, г. Киселевск, поликлиника № 1, ул. Весенняя, д. 14	20000	Приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 27.04.2024 № 671; приказ ГБУЗ «Киселевская городская больница» от 23.12.2024 № 263 «Об утверждении положения об организации деятельности кабинета терапевтического обучения «Школа для пациентов с сахарным диабетом»
33	Кабинет «Школа диабета» амбулаторный	Функционирует	ГБУЗ «Кемеровская городская клиническая больница № 4», Яшкинский филиал	652011, Кемеровская область – Кузбасс, пгт Яшкино, ул. Советская, д. 136	20000	Приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 27.04.2024 № 671; приказы ГБУЗ «Кемеровская городская клиническая больница № 4» от 07.05.2024 № 25-2 «Об организации деятельности кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом 2-го типа» в ГБУЗ «КГКБ № 4»; от 16.01.2025 №4 «О единой маршрутизации врозского населения с сахарным диабетом в ГБУЗ «КГКБ № 4»
34	Кабинет «Школа диабета» амбулаторный	Функционирует	ГБУЗ «Чебулинская районная больница»	652270, Кемеровская область – Кузбасс, пгт Верх-Чебула, ул. Советская, д. 54	20000	Приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 27.04.2024 № 671; приказ ГБУЗ «Чебулинская районная больница» от 28.05.2025 № 135/осн «Об обеспечении больных сахарным диабетом прохождения школы для пациентов с сахарным диабетом на базе ГБУЗ «Чебулинская районная больница» в рамках реализации федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом на 2023–2025 годы» на 2025 год»
35	Кабинет «Школа диабета» стационарный	Функционирует	ГБУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбун- ского»	650000, Кемеровская область – Кузбасс, г. Кемерово, ул. Н. Островского, д. 22 (стационар)	49291	Приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 27.04.2024 № 671; приказы ГБУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского» от 03.08.2023 №483/1 «О создании кабинета «Школа сахарного диабета» в поликлинике»; от 03.08.2023 № 483 «Об организации кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» в амбулаторных и стационарных условиях»

1	2	3	4	5	6	7
36	Кабинет «Школа диабета» стационарный	Функционирует	ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова», стационар	654057, Кемеровская область – Кузбасс, г. Новокузнецк, ул. Бардина, д. 30	100000	Приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 27.04.2024 № 671; приказ ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова» от 20.10.2023 № 573-ОД «Об организации деятельности кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом»
37	Кабинет «Школа диабета» стационарный	Функционирует	ГАУЗ «Прокопьевская городская больница»	653050, Кемеровская область – Кузбасс, г. Прокопьевск, просп. Строителей, д. 7	161676	Приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 27.04.2024 № 671; приказы ГАУЗ «Прокопьевская городская больница» от 29.01.2024 № 150 «Об организации школы здоровья профилактики сахарного диабета»; от 18.01.2023 № 147 «Об организации деятельности кабинетов «школа для пациентов с сахарным диабетом»
38	Кабинет «Школа диабета» стационарный	Функционирует	ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», школа стационарная для взрослых	650066, Кемеровская область – Кузбасс, г. Кемерово, просп. Октябрьский, д. 22	1100000	Приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 03.05.2024 № 703 «Об организации регионального эндокринологического центра»; приказ ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» от 13.02.2024 № 688 «Об организации регионального эндокринологического центра»

На 31.12.2025 в «Школах диабета» обучено 13744 пациента (из них 1 384 пациента с сахарным диабетом 1-го типа).

Таблица 26

Число пациентов, обученных в «Школе диабета»
в Кемеровской области – Кузбассе за 2018–2025 годы

Год	Взрослые, человек	Дети, человек
2025	16375	800
2024	13 086	267
2023	6378	289
2022	6 268	305
2021	6 194	331
2020	6 070	280
2019	9 394	295
2018	8 287	260

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

Помощь больным с эндокринной патологией оказывается в поликлиниках и стационарах региона.

Амбулаторная помощь взрослому населению в 2025 году осуществлялась консультативными приемами, организованными в 85 кабинетах, на базе 30 учреждений, 4 межрайонных эндокринологических центров (далее также – МЭЦ) на базе: ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая поликлиника № 5 имени Л.И. Темерхановой»; ГАУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр имени И.А. Колпинского»; ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова»; ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 29 имени А.А. Луцика», в Региональном эндокринологическом центре (далее также – РЭЦ) на базе ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева».

Для пациентов с сахарным диабетом функционировало 4 кабинета «диабетической стопы» на базе: МЭЦ ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая поликлиника № 5 имени Л.И. Темерхановой»; МЭЦ ГАУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр имени И.А. Колпинского»; МЭЦ ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова»; МЭЦ ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 29 имени А.А. Луцика»; РЭЦ ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева».

В рамках повышения доступности медицинской помощи пациентам с высоким риском развития диабетической стопы в 2024 году были открыты 3 специализированных кабинета «диабетической стопы» на базе Регионального эндокринологического центра и Межрайонного эндокринологического центра г. Кемерово. Первичный прием в кабинетах ведет врач-эндокринолог. При необходимости пациент направляется к

хирургу в МЭЦ или к сосудистому хирургу в РЭЦ. В 2025 году аналогичные кабинеты «диабетической стопы» начали работу в г. Новокузнецке на базе МЭЦ. В ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница №1 имени Г.П. Курбатова» кабинет был полностью оснащен в соответствии с установленными требованиями, прием осуществляет врач-эндокринолог. В ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 29 имени А.А. Луцика» прием ведут врач-хирург и врач – сосудистый хирург. В этом кабинете осуществляется работа с пациентами, у которых уже сформировалась диабетическая стопа, а также проводится отбор на госпитализацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи. Отмечается необходимость дополнительного оснащения кабинета врача-эндокринолога для работы с диабетической стопой и трудоустройства специалиста соответствующего профиля.

Кабинеты диабетической ретинопатии, оснащенные согласно Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2023 № 104н, в том числе оптической когерентной томографией и оборудованием для оптической когерентной томографии (далее также – ОКТ), работают в следующих медицинских организациях:

МЭЦ ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая поликлиника № 5 имени Л.И. Темерхановой»;

МЭЦ ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова»;

РЭЦ ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева».

Частично оснащенные подразделения:

В МЭЦ ГАУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр имени И.А. Колпинского» имеется кабинет офтальмолога, но оснащение не соответствует установленным требованиям. В МЭЦ ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 29 имени А.А. Луцика» отсутствует аппарат ОКТ. Также работают кабинеты офтальмолога на базе крупных городов региона. Всего в области функционируют 34 кабинета офтальмолога (таблица 27).

При потребности в лазерной хирургии или введении ингибиторов ангиогенеза (анти-VEGF) пациенты с сахарным диабетом получают специализированную офтальмологическую помощь на базе офтальмологических отделений г. Кемерово на базе ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» и г. Новокузнецка на базе ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова».

Количество кабинетов офтальмолога
(по медицинским организациям) за 2025 год

Наименование медицинской организации	Количество медицинских организаций	Отделение	Кабинеты	Операции с использованием лазерной аппаратуры, проведенные в стационаре
1	2	3	4	5
ГАУЗ «Анжеро-Судженская городская больница имени А.А. Гороховского»	1		2	0
ГБУЗ «Беловская городская многопрофильная больница»	1		6	0
ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского»	1		2	0
ГБУЗ «Кемеровская городская клиническая больница № 11»	1		1	0
ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая поликлиника № 5 имени Л.И. Темерхановой»	1			0
ГАУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр имени И.А. Колпинского»	1		6	0
ГБУЗ «Мысковская городская больница»	1		3	0
ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 29 имени А.А. Луцика»	1		2	0
ГБУЗ «Кузбасская детская клиническая больница имени профессора Ю.Е. Малаховского»	1		12	0
ФГБНУ «Научно-исследовательский институт комплексных проблем гигиены и профессиональных заболеваний», г. Новокузнецк	1		1	0
ГАУЗ «Прокопьевская городская больница»	1		12	0
ГБУЗ «Мариинская городская больница имени В.М.Богониса»	1		1	0
ГБУЗ «Краснобродская городская больница»	1		1	0
ГБУЗ «Беловская районная больница»	1		1	0
ГБУЗ «Ижморская районная больница»	1		1	0

1	2	3	4	5
ГАУЗ «Кемеровская клиническая районная больница имени Б.В.Батиевского»	1		1	0
ГБУЗ «Крапивинская районная больница»	1		1	0
ГБУЗ «Прокопьевская районная больница»	1		1	0
ГБУЗ «Промышленновская районная больница»	1		2	0
ГБУЗ «Тисульская районная больница имени А.П. Петренко»	1		1	0
ГБУЗ «Тягинская районная больница»	1		1	0
ГБУЗ «Чебулинская районная больница»	1		1	0
ГАУЗ «Яйская районная больница»	1		1	0
ГБУЗ «Березовская городская больница имени А.М. Назаренко»	1		2	0
ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева»	1	1	2	250
ГБУЗ «Кузбасский клинический кардиологический диспансер имени академика Л.С. Барбараша»	1		4	0
ГБУЗ «Кузбасский клинический центр лечебной физкультуры и спортивной медицины»	1		3	0
ГБУЗ «Киселевская городская больница»	1		1	0
ГБУЗ «Киселевская детская больница»	1		2	0
ГБУЗ «Кузбасский клинический центр охраны здоровья шахтеров имени святой великомученицы Варвары»	1		11	0
ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница №1 имени Г.П. Курбатова»	1	1	7	150
ГБУЗ «Осинниковская городская больница»	1		5	0
ГБУЗ «Гурьевская районная больница»	1		2	0
ГБУЗ «Таштагольская районная больница»	1		2	0
ГБУЗ «Юргинская городская больница»	1		5	0
ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая больница № 4»	1		5	0

1	2	3	4	5
ГБУЗ «Кемеровский детский клинический психоневрологический санаторий «Искорка»	1		1	0
ГБУЗ «Кузбасская областная детская клиническая больница имени Ю.А. Атаманова»	1		7	0
ГБУЗ «Кузбасский клинический госпиталь для ветеранов войн» им. Н.Н. Бурдина	1		3	0
ГБУЗ «Междуреченская городская больница»	1		3	0
Всего	40	2	125	400

Стационарная помощь оказывается на 152 специализированных эндокринологических койках (в т.ч. 51 детской). В 2022 году было развернуто 163 койки (в т. ч. 40 детских), в 2023 году – 157 коек (в т. ч. 39 детских), 2024 году – 159 коек (в т. ч. 42 детских). В 2025 году стационарная помощь оказывалась на 111 специализированных эндокринных койках, среднегодовых развернуто 112 коек и 40 детских коек.

Амбулаторно-поликлиническая служба

В 2025 году число посещений к врачу-эндокринологу составило 272 772 (из них на дому – 7). В 2024 году число посещений к врачу-эндокринологу составило 232 547 (из них на дому – 18), в 2023 году – 235 532 (из них на дому – 49), в 2022 году – 251 960 (из них на дому – 92).

Число посещений к детским эндокринологам в 2025 году составило 104 206 (из них на дому – 2).

Несмотря на незначительное снижение числа посещений врачей-эндокринологов, в целом число посещений на 1 взрослого жителя за последние 3 года не изменилось и составляет 0,12.

Стационарная служба

На конец 2025 года, по данным ГАУЗ КОМИАЦ, число фактически развернутых эндокринологических коек составляло 162 (в т. ч. 51 детская), среднегодовых развернуто 163 койки (в т. ч. 51 детская).

В 2025 году отмечается некоторое снижение числа пролеченных пациентов в сравнении с 2024 годом. Всего на эндокринологических койках, по данным 2025 года, пролечено 5892 пациента (в 2023 году – 5670, в 2024 году – 5968). В 2025 году среднегодовая занятость койки составила 332,3 (в 2023 году – 329,4, в 2024 году – 319,4). Оборот койки составил 35,8 (в 2023 году – 34,5, в 2024 году – 35,5). Средний койко-день составил 9,3 (в 2023 году – 9,6, в 2024 году – 9,0). Показатель летальности – 1,1 (в 2023 году – 1,0, в 2024 году – 1,1). Число умерших в стационаре на

специализированных койках снизилось на 1,6% в сравнении с 2024 годом и составило 63 человека (в 2023 году – 59 человек, в 2024 году – 64), наибольшее количество умерших в ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского» (25 человек) и ГБУЗ «Прокопьевская городская больница» (24 человека).

Таблица 28

Структура выписанных из стационаров по заболеваниям эндокринной системы лиц старше трудоспособного возраста

Наименование медицинской организации	Работа койки	Оборот койки (дней)	Пролечено больных	Среднее пребывание на койке	Процент выполнения плана койко-дней	Летальность
1	2	3	4	5	6	7
ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница №1 имени Г.П. Курбатова», г. Новокузнецк (эндокринологическое отделение на 29 коек для взрослых)	320,0	40,6	1170	7,9	-	0,7
ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского», г. Кемерово (эндокринологическое отделение на 30 коек для взрослых)	346,4	35,5	1181	9,8	101%	2,1
ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» (эндокринологическое отделение на 30 коек для взрослых и 23 специализированных коек для детей)	336,1 303,4	30,7 39,5	922 910	10,9 7,7	105%	0 0
ГАУЗ «Прокопьевская городская больница», г. Прокопьевск (11 специализированных коек для взрослых)	338,1	36,4	396	9,3	106%	6,1
ГБУЗ «Осинниковская городская больница», г. Осинники (5 специализированных коек для взрослых)	323,3	38,2	113	7,5	69,9%	0

1	2	3	4	5	6	7
ГБУЗ «Беловская городская многопрофильная больница» г. Белово (6 специализированных коек для взрослых)	325,7	45,2	263	7,2	78	2,3
ГБУЗ «Кузбасская областная детская клиническая больница имени Ю.А. Атаманова», г. Кемерово (8 специализированных коек для детей)	364,1	36,8	297	9,9		0
ГБУЗ «Кузбасская детская клиническая больница имени профессора Ю.Е. Малаховского» (20 специализированных коек для детей)	341,9	29,1	640	11,7		0
Итого 162 койки	332,3	35,8	5892	9,3		1,1

В структуре летальности в стационаре преобладают: кетоацидотические комы, инфаркт миокарда, острое нарушение мозгового кровообращения, гангрены, сепсис, хроническая болезнь почек.

Региональный эндокринологический центр был создан в мае 2024 г. в рамках реализации национального проекта здравоохранения «Борьба с сахарным диабетом» с целью оказания доступной, квалифицированной первичной специализированной медико-санитарной помощи взрослому и детскому населению, страдающему сахарным диабетом и любой другой эндокринологической патологией. Работа РЭЦ регулируется приказом Министерства здравоохранения Кузбасса от 03.05.2024 № 703 «Об организации регионального эндокринологического центра».

В состав РЭЦ входят: кабинеты врача-эндокринолога (4 кабинета), кабинет «диабетической стопы», офтальмологический кабинет, лазерная операционная, кабинет врача – детского эндокринолога, кабинет «Школа диабета»», кабинет врача-невролога, кабинет врача-нефролога. На функциональной основе: кабинет врача – сосудистого хирурга, кабинет врача – травматолога-ортопеда, кабинет функциональной диагностики, кабинет ультразвуковой диагностики, рентгенологический кабинет, процедурный кабинет, рентгеновской компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, процедурный кабинет для тонкоигольной пункционной аспирационной биопсии узловых образований щитовидной и паращитовидной желез, отделение ультразвуковой диагностики, кабинет телемедицины, кабинет Базы данных клинико-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета и других эндокринных заболеваний.

Основные направления работы РЭЦ

Оказание медицинской помощи взрослым пациентам с эндокринными заболеваниями и их осложнениями;

обеспечение междисциплинарного подхода в диагностике и лечении пациентов с эндокринными заболеваниями и их осложнениями;

разработка и внедрение программ скрининга и профилактики эндокринных заболеваний и их осложнений в Кемеровской области – Кузбассе;

обеспечение возможности проведения исследований для дифференциальной диагностики узловых образований щитовидной и паращитовидных желез, в том числе проведение тонкоигольной пункционной биопсии;

проведение топической диагностики образований органов эндокринной системы;

выполнение гормональных исследований;

диагностика и лечение нарушений минерального обмена и остеопороза;

направление пациентов для выполнения радиоизотопных исследований органов эндокринной системы и скелета;

направление пациентов на молекулярно-генетические исследования;

отбор и направление пациентов с эндокринными заболеваниями для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «эндокринология»;

медицинская реабилитация пациентов с эндокринными заболеваниями;

консультация планирующих беременность и беременных женщин с эндокринными заболеваниями, а также женщин после родов;

организация выездов мобильных медицинских бригад с целью оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи по профилю «эндокринология»;

внедрение инновационных технологий и современных методов скрининга, профилактики, диагностики и лечения эндокринных заболеваний, их осложнений и коморбидной патологии, медицинской реабилитации пациентов;

проведение и оценка эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, просвещение населения, в том числе по вопросам ликвидации дефицита йода, профилактике ожирения, вакцинации по поводу сезонных заболеваний для лиц с эндокринопатиями;

учет пациентов с эндокринными заболеваниями в Кемеровской области – Кузбассе;

проведение консультаций с применением телемедицинских технологий и дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов;

представление отчетности по видам, формам, в сроки и в объеме, которые установлены уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, сбор и представление первичных данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения.

В организационной основе РЭЦ применен принцип полной взаимозаменяемости врачей-эндокринологов по всем основным направлениям работы: каждый специалист, помимо амбулаторного приема, проводит занятия в «Школе диабета», консультации в кабинете «диабетической стопы», осуществляет выезды в муниципальные образования Кемеровской области – Кузбасса.

Основные объемные показатели амбулаторного приема приведены в таблице 29.

Таблица 29

Показатели врачебной функции на амбулаторном приеме
(врач-эндокринолог)

Показатели	В том числе по годам			
	2022	2023	2024	2025
Функция врачебной должности, плановая (человек)	10 035	12 457	13 832	13 832
Функция врачебной должности, фактическая (человек)	10 938	13 338	14 800	14 803
Процент от выполнения плана посещений	109	107	107	107
Нагрузка в час (человек)	2,3	2,2	2,3	2,3

Рост числа пациентов старше 60 лет и сохранение доли сельского населения на уровне 42,1% – 44,7% в высоко урбанизированном регионе (городское население в Кемеровской области – Кузбассе составляет 85%) соответствует основному вектору мероприятий по снижению смертности и улучшению качества жизни через повышение доступности медицинской помощи в контингентах основного риска.

Госпитализация больных с амбулаторного приема осуществляется как по экстренным показаниям (комы, прекомы, кетоацидозы), так и в плановом порядке (таблица 30).

Таблица 30

Структура посещений амбулаторного приема в 2022–2025 годах

Нозологические формы	Число госпитализаций по годам			
	2022	2023	2024	2025
Сахарный диабет 1-го типа (E10)	12	14	17	16
из них впервые выявленные	3	2	2	3
Сахарный диабет 2-го типа (E11)	74	86	97	96
из них впервые выявленные	10	12	14	12

Таблица 31

Анализ случаев госпитализаций эндокринологических больных

Принято пациентов	2022 год		2023 год		2024 год		2025 год	
	абсолютное число (человек)	процентов	абсолютное число (человек)	процентов	абсолютное число (человек)	процентов	абсолютное число (человек)	процентов
Первично	3 172	29	4 134	31	5 488	31	5 498	31
По заболеванию	10 117	92,5	12 524	93,9	13 986	94,5	13 989	94,5
Старше 60 лет	4 331	39,6	6 122	45,9	6 956	47,2	6 970	47,2
Первично старше 60 лет	10 937	21,1	2 867	21,5	231	24,0	233	24,0
Мужчин	2 843	26	3 067	23	3 552	24	3 554	24
Женщин	8 094	74	10 270	77	11 248	76	11 252	76
Сельских жителей	4 778	43,7	6 515	42,1	6 616	44,7	6 616	44,7
Городских жителей	6 158	56,3	7 723	57,9	8 184	55,3	8 187	55,3

Рост случаев плановой госпитализации больных СД 2-го типа объясняется необходимостью перевода пациентов на базис-болюсную инсулинотерапию с целью достижения удовлетворительной компенсации углеводного обмена на фоне тяжелой соматической патологии.

Описанная тенденция характерна и для средних по Кемеровской области – Кузбассу показателей и связана со «старением» популяции больных сахарным диабетом, увеличением стажа болезни, кумуляцией соматических рисков: сердечно-сосудистые заболевания (далее также – ССЗ), болезни почек, иные метаболические расстройства.

Выездная работа является одним из важнейших направлений деятельности врача-эндокринолога РЭЦ и мероприятием по повышению доступности медицинской помощи для жителей населенных пунктов с преимущественным проживанием лиц старше трудоспособного возраста и расположением на значительном удалении от медицинской организации с целью оказания первичной специализированной медицинской помощи (таблица 32).

Таблица 32

Характеристика выездной работы

Мероприятие	В том числе по годам			
	2022	2023	2024	2025
Количество выездов	12	26	31	28
Количество осмотренных больных, в том числе по нозологиям	216	468	558	552
сахарный диабет	171	415	495	490
болезни щитовидной железы	28	32	36	36
остеопороз	12	14	18	17
другие эндокринные заболевания	5	7	9	9

Другим мероприятием по повышению доступности первичной специализированной помощи для пациентов старше трудоспособного возраста и/или с проживанием на отдаленных территориях Кемеровской области – Кузбасса является проведение телемедицинских консультаций (далее также – ТМК). В таблице 33 приведены данные по количеству проведенных ТМК в РЭЦ ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беяева».

Таблица 33

Объемные показатели по проведению ТМК по системе «врач – врач» в 2022–2025 годах

Мероприятие	В том числе по годам			
	2022	2023	2024	2025
Количество ТМК всего, РЭЦ ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беяева»	12	48	96	106
сахарный диабет	2	28	74	84
болезни щитовидной железы	0	10	9	9
акромегалия	0	2	8	8
эндокринная офтальмопатия	0	0	1	1

Таблица 33 показывает развитие и востребованность ТМК для медицинских организаций региона и расширение нозологических поводов для ее проведения.

В РЭЦ «Школа диабета» ведется по структурированной программе, длительность обучения составляет 5 дней, продолжительность занятия не менее 3 часов (таблица 34).

Таблица 34

Количественные показатели работы «Школы диабета» РЭЦ ГАУЗ
«Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева»

Показатели	В том числе по годам			
	2022*	2023	2024	2025
Количество пациентов, прошедших полный курс обучения (человек)	133	603	1400	1484

*В 2022 году из-за антиковидных ограничений обучение проводилось в индивидуальном порядке.

С сентября 2024 г. в структуре РЭЦ ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» открыт и оснащен кабинет «диабетической стопы». В 2025 году в кабинете «диабетической стопы» приняты 126 человек, из них выявлена стопа Шарко у 2 человек, направлены в отделение гнойной хирургии 10 человек, к врачу – сердечно-сосудистому хирургу после выявления атеросклероза артерий нижних конечностей – 50 человек.

Учет пациентов с эндокринными заболеваниями в регионе является одним из важнейших направлений в работе РЭЦ. В Кемеровской области – Кузбассе ведутся два регистра: База данных клинико-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета и Регистр образований гипоталамо-гипофизарной области федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии имени академика И.И. Дедова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

С 01.10.2024 на базе РЭЦ функционирует кабинет диабетической ретинопатии и лазерная операционная. В период с 01.01.2025 по 01.01.2026 в кабинете диабетической ретинопатии осмотрено 1600 пациентов проведено 1400 процедур оптической когерентной томографии и 250 лазерной коагуляции сетчатки (далее также – ЛКС). Началось интравитреальное введение ингибитора ангиогенеза в рамках обязательного медицинского страхования, лечение получили 50 пациентов.

Таблица 35

Дневные стационары медицинских организаций по профилю «Эндокринология»

[illegible]

Таблица 36

Дневные стационары медицинских организаций по профилю «эндокринология»

[illegible]

В 2023 году в Кемеровской области – Кузбассе в 69 медицинских организациях проводилось исследование гликированного гемоглобина, но анализаторы, в основе работы которых применяется метод высокоэффективной жидкостной хроматографии и качество результата которых соответствует стандарту DCCT, были установлены только в 2 медицинских организациях: ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова» и ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева». В 2024 году в связи с оптимизацией здравоохранения, укрупнением медицинских организаций Кемеровской области – Кузбасса и постепенным обновлением медицинского оборудования отмечается уменьшение общего количества анализаторов гликированного гемоглобина до 39. Однако снижение количества не привело к снижению качества и доступности исследования. Так, выстроена система маршрутизации с доставкой образцов крови в головное лабораторное отделение для укрупненных медицинских организаций, а также закуплено 8 новых лабораторных установок в рамках федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом», в основе работы которых применяется метод высокоэффективной жидкостной хроматографии и качество результата которых соответствует стандарту DCCT. Однако сохраняется потребность в закупке еще 12 анализаторов гликированного гемоглобина для 11 медицинских организаций.

Таблица 37

Анализаторы гликированного гемоглобина в Кемеровской области – Кузбассе,
функционирующие на период 2025 года

	Наименование медицинской организации (далее также – МО)	Количество анализаторов гликированного гемоглобина, функционирующих в МО	В т.ч. приобретенных в рамках федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом»	Существующая дополнительная потребность в анализаторах гликированного гемоглобина
1	2	3	4	5
1	ГАУЗ «Кузбасская областная детская клиническая больница имени Ю.А. Атаманова»	2	0	
2	ГБУЗ «Мысковская городская больница»	1	0	
3	ГБУЗ «Беловская районная больница»	3	1	
4	ГАУЗ «Ленинск-Кузнецкая районная больница»	1	1	
5	ГБУЗ «Киселевская детская больница»	1	0	
6	ГАУЗ «Кузбасский клинический госпиталь для ветеранов войн» им. Н.Н. Бурдина	0	0	
7	ГБУЗ «Таштагольская районная больница»	1	1	
8	ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского»	1	0	

1	2	3	4	5
9	ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова»	1	0	
10	Новокузнецкий филиал ГБУЗ «Кузбасский клинический кардиологический диспансер имени академика Л.С. Барбараша»	1	0	
11	ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая поликлиника № 5 имени Л.И. Темерхановой»	2	0	
12	ГБУЗ «Кузбасский клинический кардиологический диспансер имени академика Л.С. Барбараша»	1	0	
13	ГБУЗ «Беловская городская многопрофильная больница»	1	0	
14	ГБУЗ «Краснобродская городская больница»	1	0	
15	ГБУЗ «Промышленновская районная больница»	1	1	
16	ГБУЗ «Крапивинская районная больница»	2	1	
17	ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер имени М.С. Раппопорта»	1	0	
18	ГБУЗ «Тисульская районная больница имени А.П. Петренко»	1	0	
19	ГБУЗ «Тяжинская районная больница»	2	0	

1	2	3	4	5
20	ГБУЗ «Киселевская городская больница»	0	0	
21	Топкинский филиал ГАУЗ «Кузбасский клинический госпиталь для ветеранов войн» им. Н.Н. Бурдина	0	0	
22	ГБУЗ «Кузбасский клинический центр охраны здоровья шахтеров имени святой великомученицы Варвары»	2	0	
23	ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая больница № 4»	3	0	
24	ГБУЗ «Чебулинская районная больница»	2	0	
25	ГБУЗ «Мариинская городская больница имени В.М.Богониса»	1	0	
26	ГБУЗ «Осинниковская городская больница»	0	0	
27	ГБУЗ «Юргинская городская больница»	0	0	
28	ГБУЗ «Кемеровская городская клиническая больница № 11»	0	0	
29	ГАУЗ «Прокопьевская городская больница»	1	0	
30	ГБУЗ «Прокопьевская районная больница»	1	1	
31	ГБУЗ «Гурьевская районная больница»	1	1	
32	ГАУЗ «Анжеро-Судженская городская больница имени А.А. Гороховского»	0	0	

1	2	3	4	5
33	ГБУЗ «Новокузнецкая городская клиническая инфекционная больница имени В.В. Бессоненко»	1	0	
34	ГБУЗ «Ижморская районная больница»	0	0	
35	ГАУЗ «Кемеровская клиническая районная больница имени Б.В. Батиевского»	2	1	
36	ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беяева»	1	0	

Оснащение кабинетов врача-эндокринолога в медицинских организациях Кемеровской области – Кузбасса осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2023 № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология».

Таблица 38

Оснащение кабинетов «диабетической стопы»

№ п/п	Наименование оборудования, оснащение*	Требу- емое количе- ство, шт.	Фактическое количество, шт.			
			ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница имени С.В. Беляева»	ГАУЗ «Клинический консульта- тивно- диагности- ческий центр имени И.А. Кол- пинского»	ГАУЗ «Кемеров- ская городская клиническая поликлиника № 5 имени Л.И. Темер- хановой»	ГАУЗ «Новокуз- нецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Кур- батова»
1	2	3	4	5	6	7
1	Кресло подиатрическое с электропитанием	1	1	1	1	1
2	Градуированный камертон	1	1	1	1	1
3	Неврологический молоточек	1	1	1	1	1
4	Негатоскоп**	1	1	1	1	1
5	Биксы малые	3	0 (ЦСО)	1	1	1
6	Пинцет хирургический, прямой, 250 мм	20	1	10	10	10
7	Скальпели съемные (№ 11), лезвие для скальпеля/ скальпели (№ 11)	100	2	10	10	10
8	Скальпели съемные (№ 15), лезвие для скальпеля/ скальпели (№ 15)	100	1	10	10	10
9	Ручка для скальпеля № 3 (малая, длина 10 мм), № 4 (большая, длина 130 мм)	5	4	5	5	5
10	Зажим типа «москит»	2	2	2	2	2
11	Ножницы	2	2	2	2	2

1	2	3	4	5	6	7
12	Портативный доплеровский аппарат	1	1	1	1	1
13	Сухожаровой шкаф для инструментов	1 (при отсутствии центральной стерилизации)	ЦСО	ЦСО	ЦСО	ЦСО
14	Кусачки для ногтей	4	1	2	2	2
15	Ножницы для снятия повязок (гипса)	1	1	2	2	2
16	Пила осцилляторная электрическая для снятия гипса	1	0	0	0	0
17	Емкость для сбора медицинских отходов	1	1	1	1	1
18	Кушетка медицинская	1	1	1	1	1
19	Установка для обеззараживания и очистки воздуха или очистки воздуха и поверхностей	1	1	1	1	1
Прочее оборудование (оснащение)						
1	Рабочее место врача-эндокринолога	1 на кабинет	1	1	1	1
2	Рабочее место медицинской сестры	1 на кабинет	1	1	1	1
3	Стул вращающийся	1	1	1	1	1
4	Лампа-лупа на штативе с подсветкой	1	1	1	1	1
5	Аппарат педикюрный	1	1	1	1	1
6	Набор фрез для аппарата педикюрного	20	20	20	20	20
7	Монофиламент 10 г	1	1	1	1	1
8	Зонды (зонд для подиатрии многоразового или одноразового использования)	2	1	1	1	1
9	Лопаточки для ногтей	4	0	1	1	1

1	2	3	4	5	6	7
10	Компьютерное рабочее место с возможностью выхода в сеть «Интернет» и оргтехника (принтер + сканер)	По количеству рабочих мест врачей-специалистов	1	1	1	1

*Оснащение отделений эндокринологии на 90% соответствует стандарту согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2023 № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология».

** В связи с переходом на единую медицинскую информационную систему и созданием центрального архива цифровых изображений специалистам обеспечена возможность просмотра изображений лучевых методов исследования непосредственно на персональном компьютере без использования негатоскопа.

Таблица 39

Оснащение отделений эндокринологии

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт.	Фактическое количество, шт.		
			ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова»	ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского»	ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница имени С.В. Беляева»
1	2	3	4	5	6
1	Кровать	1 на пациента	30	35	30
2	Штатив для длительных инфузионных вливаний	1 на койку	20	20	21
3	Ламинарная камера для стерильного разведения лекарственных препаратов	1 на 1 процедурный кабинет	0	0	0
4	Весы напольные	1	1	1	1
5	Ростомер медицинский	1	1	1	1
6	Аппарат для измерения артериального давления	1	4	4	3
7	Стетоскоп неавтоматизированный	1	4	4	4
8	Градуированный камертон	1	1	1	1
9	Неврологический молоточек	1	1	1	1
10	Индикатор ультразвуковой доплеровский оперативной диагностики скорости кровотока	1	В отделении функциональной диагностики	В отделении функциональной диагностики	В отделении функциональной диагностики

1	2	3	4	5	6
11	Глюкометр (анализатор) профессиональный (госпитальный, многопользовательский)	1	1	1	3
12	Система суточного мониторинга гликемии	Для отделений, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь	1	1	3
13	Системы постоянной подкожной инфузии инсулина	Для отделений, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь	0	1	2
14	Шпатель одноразовый	1 на пациента	1	1	1
15	Термометр медицинский для измерения температуры тела (безртутный)	1 на пациента	10	10	8
16	Штатив для длительных вливаний	1 на койку	12	20	21
17	Сейф для хранения документации	1 на отделение	1	1	1
18	Сейф для хранения сильнодействующих и психотропных средств	1 на отделение	1	1	0 – нет поста психотропных веществ в отделении
19	Кислородная система	1 на палату	0	1	Центральный кислород в каждой палате+ 1 концентратор
20	Лабораторный холодильник для хранения препаратов	1	1	1	2
21	Кресло-коляска для транспортировки	2	2	2	2

1	2	3	4	5	6
22	Тележка-каталка для перевозки больных внутрикорпусная	1 на 15 коек	1	2	1
23	Укладка для оказания экстренной медицинской помощи при анафилактическом шоке	1	1	1	1
24	Набор для сердечно-легочной реанимации многоразового использования	1	1	1	Только мешок
25	Негатоскоп	1	0	0	0
26	Установка для обеззараживания и очистки воздуха или очистки воздуха и поверхностей	1	2	2	7 в присутствии людей 13 открытого типа (облучатель ультрафиолетовый бактерицидный настенный ОБН-150)
27	Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи	1 на процедурный кабинет	1	2	2
28	Емкость – непрокалываемый контейнер с крышкой для дезинфекции острых медицинских отходов	2 на процедурный кабинет	2	2	3
29	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	1	1	1	1
Прочее оборудование (оснащение)					
1	Монофиламент 10 г	1	1	1	1

Маршрутизация пациентов с сахарным диабетом в Кемеровской области – Кузбассе регламентируется приказом Министерства здравоохранения Кузбасса от 15.09.2025 №1435 «Об единой маршрутизации взрослого населения с эндокринными заболеваниями».

Выделено 3 уровня оказания медицинской помощи.

На амбулаторном этапе:

первый уровень – первичная медико-санитарная амбулаторная помощь оказывается врачом-терапевтом участковым, врачом общей практики (семейным врачом), участковым фельдшером. К первому уровню отнесены все участковые поликлиники, фельдшерско-акушерские пункты, общие врачебные практики;

второй уровень – первичная амбулаторная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачом-эндокринологом участковой (городской, районной) поликлиники, при его отсутствии пациент направляется на третий уровень;

третий уровень – специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачом-эндокринологом ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» (областной диабетологический центр).

На стационарном этапе:

первый уровень – первичная медико-санитарная стационарная помощь оказывается в терапевтическом отделении городской или районной больницы по месту жительства врачами-терапевтами;

второй уровень – специализированная стационарная помощь – отделение эндокринологии или эндокринологические койки городской больницы, оказывается врачами-эндокринологами, при их отсутствии пациент госпитализируется на третий уровень;

третий уровень – специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь оказывается врачами-эндокринологами в стационарных условиях и включает в себя профилактику, диагностику, лечение заболеваний и состояний, требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию в ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» (отделение эндокринологии, отделение эндокринной хирургии).

Таблица 40

Маршрутизация взрослого населения с сахарным диабетом по Кемеровской области – Кузбассу

Территория обслуживания с учетом транспортной доступности	Первый уровень оказания медицинской помощи. МО, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь	Первый уровень оказания медицинской помощи. МО, оказывающие специализированную эндокринологическую помощь	Второй уровень оказания медицинской помощи. МО, оказывающие специализированную медицинскую помощь	Третий уровень оказания медицинской помощи. МО, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь
1	2	3	4	5
Анжеро-Судженский городской округ	ГАУЗ «Анжеро-Судженская городская больница имени А.А. Гороховского», поликлиника № 1, поликлиника № 2, поликлиника № 3, поликлиника № 4, поликлиника № 5	ГАУЗ «Анжеро-Судженская городская больница имени А.А. Гороховского», поликлиника № 5, врач-эндокринолог; ГАУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр имени И.А. Колпинского», поликлиника, МЭЦ, врач-эндокринолог	ГАУЗ «Анжеро-Судженская городская больница имени А.А. Гороховского», терапевтическое отделение; ГАУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр имени И.А. Колпинского», поликлиника, МЭЦ, врач-эндокринолог	ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ, эндокринологическое отделение
Ижморский муниципальный округ	ГБУЗ «Ижморская районная больница», поликлиника, врач-терапевт участковый, поликлиника пгт Ижморский, Колыонская врачебная амбулатория (далее	ГАУЗ «Анжеро-Судженская городская больница имени А.А. Гороховского», поликлиника № 5, врач-эндокринолог;	ГБУЗ «Ижморская районная больница», терапевтическое отделение, поликлиника пгт Ижморский;	ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ,

1	2	3	4	5
	также – ВА), Красноярский фельдшерский пункт (далее также – ФП), Новославянский ФП, Святославский ФП, Симбирская ВА, Троицкая ВА, Берикульский фельдшерско-акушерский пункт (далее также – ФАП), Воскресенский ФАП, Иверский ФАП, Ижморский ФАП, Краснотайгинский ФАП, Левашовский ФАП, Летяжский ФАП, Нижегородский ФАП, Новосветский ФАП, Островский ФАП, Постниковский ФАП, Почитанский ФАП, Теплореченский ФАП, Тундинский ФАП	ГАУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр имени И.А. Колпинского», поликлиника, МЭЦ, врач-эндокринолог	ГАУЗ «Анжеро-Судженская городская больница имени А.А. Гороховского», терапевтическое отделение; ГАУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр имени И.А. Колпинского», поликлиника, МЭЦ, врач-эндокринолог	эндокринологическое отделение
Яйский муниципальный округ	ГАУЗ «Яйская районная больница», поликлиника, врач-терапевт участковый, фельдшер, Кайлинский ФП, Улановский ФП,	ГАУЗ «Анжеро-Судженская городская больница имени А.А. Гороховского», поликлиника № 5, врач-эндокринолог;	ГАУЗ «Яйская районная больница», терапевтическое отделение; ГАУЗ «Анжеро-Судженская городская больница имени	ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ,

1	2	3	4	5
	Судженский ФАП, Безлесный ФП, Емельяновский ФП, Новониколаевский ФП, Дачно-Троицкий ФП, Ольговский ФП, Туратский ФП, Майский ФП, Данковский ФП, Новостроевский ФП, Марьевский ФП, Вознесенский ФП, Яя-Бориковский ФП, Бекетский ФП, Заречный ФП, Ишимский ФП, Сергеевский ФП	ГАУЗ «Клинический консультативно- диагностический центр имени И.А. Колпинского», поликлиника, МЭЦ, врач-эндокринолог	А.А. Гороховского», поликлиника № 5, врач-эндокринолог; ГАУЗ «Клинический консультативно- диагностический центр имени И.А. Колпинского», поликлиника, МЭЦ, врач-эндокринолог	эндокринологическое отделение
Тайгинский городской округ	Частное учреждение здравоохранения «Больница «РЖД-Медицина» город Кемерово» (далее - ЧУЗ «Больница «РЖД-Медицина» город Кемерово») (г. Тайга), поликлиника, врач-терапевт участковый	ЧУЗ «Больница «РЖД- Медицина» город Кемерово», врач- эндокринолог	ЧУЗ «Больница «РЖД- Медицина» город Кемерово» (г. Тайга), терапевтическое отделение, врач-терапевт участковый; ЧУЗ «Больница «РЖД- Медицина» города Кемерово» (г. Кемерово), терапевтическое отделение; ГАУЗ «Анжеро- Судженская городская	ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ, эндокринологическое отделение

1	2	3	4	5
			больница имени А.А. Гороховского», поликлиника № 5, врач-эндокринолог; ГАУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр имени И.А. Колпинского», поликлиника, МЭЦ, врач-эндокринолог	
Беловский городской округ	ГБУЗ «Беловская городская многопрофильная больница», поликлиника № 1, поликлиника № 2, поликлиника № 3, поликлиника № 4, поликлиника № 5	ГБУЗ «Беловская городская многопрофильная больница», поликлиника, врач-эндокринолог, поликлиника № 3; ГАУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр имени И.А. Колпинского», поликлиника, МЭЦ, врач-эндокринолог	ГБУЗ «Беловская городская многопрофильная больница», пульмонологическое отделение (эндокринологические койки); ГАУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр имени И.А. Колпинского», поликлиника, МЭЦ, врач-эндокринолог	ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ, эндокринологическое отделение
Беловский муниципальный округ	ГБУЗ «Беловская районная больница», поликлиника, врач-терапевт участковый, ВА с. Евтино, в т.ч. дневной стационар,	ГБУЗ «Беловская районная больница», поликлиника, врач-эндокринолог; ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени	ГБУЗ «Беловская районная больница», терапевтическое отделение; ГБУЗ «Беловская городская многопрофильная больница»,	ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ,

1	2	3	4	5
	ВА с. Мохово, в т.ч. дневной стационар, ВА с. Пермьяки, в т.ч. дневной стационар, ВА с. Новобачаты, в т.ч. дневной стационар, ВА п. Новый Каракан, в т.ч. дневной стационар, ВА п. Старобачаты, в т.ч. дневной стационар, ВА с. Старопестерево, в т.ч. дневной стационар, ФП с. Артышта, ФП с. Беково, ФП с. Вишневка, ФП п. Дунай-Ключ, ФП с. Заринское, ФАП п. Заря, ФП д. Ивановка, ФП п. имени Ильича, ФП д. Инюшка, ФП д. Калиновка, ФП с. Каракан, ФП д. Каралда, ФП с. Конево, ФП с. Коновалово, ФП д. Коротково, ФП с. Менчереп, ФП п.ст. Мереть,	С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ; ГАОУЗ «Клинический консультативно- диагностический центр имени И.А. Колпинского», поликлиника, МЭЦ, врач-эндокринолог	пульмонологическое отделение (эндокринологические койки); ГАОУЗ «Клинический консультативно- диагностический центр имени И.А. Колпинского», поликлиника, МЭЦ, врач-эндокринолог	эндокринологическое отделение

1	2	3	4	5
	ФП д. Новороссийка, ФП с. Новохудяково, ФП с. Поморцево, ФП д. Рямовая, ФП с. Сидоренково, ФП п. Снежинский, ФП п. Степной, ФАП п. Убинский, ФП д. Уроп, ФАП д. Хахалино, ФП д. Шестаки, ФП п. Щербазавод			
Гурьевский муниципальный округ	ГБУЗ «Гурьевская районная больница», поликлиника № 1	ГБУЗ «Гурьевская районная больница», поликлиника, врач-эндокринолог; ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ; ГБУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр имени И.А. Колпинского», поликлиника, МЭЦ, врач-эндокринолог	ГБУЗ «Гурьевская районная больница», терапевтическое отделение; ГБУЗ «Беловская городская многопрофильная больница», пульмонологическое отделение (эндокринологические койки); ГБУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр имени И.А. Колпинского», поликлиника, МЭЦ, врач-эндокринолог	ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ, эндокринологическое отделение

1	2	3	4	5
Кемеровский муниципальный округ	Г АУЗ «Кемеровская клиническая районная больница имени Б.В. Батиевского», поликлиника, врач-терапевт участковый, Андреевский ФАП, Благодатненский ФАП, Верхотомский ФАП, Воскресенский ФАП, Жургаваньский ФАП, Камышинский ФАП, Ленинградский ФАП, Мазуровский ФАП, Мозжухинский ФАП, Новоиски́тский ФАП, Осиновский ФАП, Подъяковский ФАП, Привольненский ФАП, Пещерский ФАП, Силинский ФАП, Смолинский ФАП, Сосновский ФАП, Солнечный ФАП, Старочервовский ФАП, Сухореченский ФАП, Суховский ФАП, Успенский ФАП, Тебеньковский ФАП,	Г АУЗ «Кемеровская клиническая районная больница имени Б.В. Батиевского», поликлиника, врач- эндокринолог; Г АУЗ «Клинический консультативно- диагностический центр имени И.А. Колпинского», поликлиника, врач- эндокринолог; Г АУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ	Г АУЗ «Кемеровская клиническая районная больница имени Б.В. Батиевского», терапевтическое отделение; Г АУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского», отделение эндокринологии	Г АУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ, эндокринологическое отделение

1	2	3	4	5
	Упоровский ФАП, Усть-Хмелевский ФАП, Черемушкинский ФАП			
Березовский городской округ	ГБУЗ «Березовская городская больница имени А.М. Назаренко», поликлиника, врач-терапевт	ГБУЗ «Березовская городская больница имени А.М. Назаренко» поликлиника, врач- эндокринолог; МЭЦ ГАУЗ «Клинический консультативно- диагностический центр имени И.А. Колпинского», поликлиника, врач-эндокринолог; ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ	ГБУЗ «Березовская городская больница имени А.М. Назаренко», терапевтическое отделение; ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгор- бунского», отделение эндокринологии	ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ, эндокринологическое отделение
Топкинский муниципальный округ	Топкинский филиал ГАУЗ «Кузбасский клинический госпиталь для ветеранов войн» им. Н.Н. Бурдина, поликлиника, врач-терапевт	Топкинский филиал ГАУЗ «Кузбасский клинический госпиталь для ветеранов войн» им. Н.Н. Бурдина, поликлиника, врач-эндокринолог; ГАУЗ «Кузбасский клинический госпиталь для ветеранов войн»	Топкинский филиал ГАУЗ «Кузбасский клинический госпиталь для ветеранов войн» им. Н.Н. Бурдина, терапевтическое отделение; ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи	ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ, эндокринологическое отделение

1	2	3	4	5
		им. Н.Н. Бурдина, поликлиника, врач-эндокринолог; ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ; ГАУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр имени И.А. Колпинского», поликлиника, МЭЦ, врач-эндокринолог	им. М.А. Подгорбунского», отделение эндокринологии; ГАУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр имени И.А. Колпинского», поликлиника, МЭЦ, врач-эндокринолог	
Прокопьевский городской округ	ГАУЗ «Прокопьевская городская больница», терапевтическое отделение № 1, терапевтическое отделение № 2, терапевтическое отделение № 3, стационарные отделения, педиатрическое отделение, детская поликлиника №1, детская поликлиника №2, детская поликлиника №3, детская поликлиника №4,	ГАУЗ «Прокопьевская городская больница», поликлиника, врач-эндокринолог; ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ; ГАУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр имени И.А. Колпинского»,	ГАУЗ «Прокопьевская городская больница», кардиологическое отделение (эндокринологические койки); ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова», отделение эндокринологии; ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 29 имени	ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ, эндокринологическое отделение

1	2	3	4	5
	детская поликлиника № 5, детская поликлиника № 6, поликлиника № 1, поликлиника № 2, поликлиника № 3, поликлиника № 4, поликлиника № 5, поликлиника № 7, поликлиника № 8, отделение общей врачебной практики (далее – отделение ОВП) № 1, отделение ОВП № 2, отделение ОВП № 3, отделение ОВП № 4, отделение ОВП № 5	поликлиника, МЭЦ, врач-эндокринолог	А.А. Луцика», МЭЦ	
Прокопьевский муниципальный округ	ГБУЗ «Прокопьевская районная больница», Трудармейская участковая больница, Верх-Егосская участковая больница, Терентьевская ВА, Бурлаковская ВА, Каменно-Ключевская амбулатория, Котинская амбулатория, Большеталдинская амбулатория,	ГБУЗ «Прокопьевская районная больница», поликлиника, врач- эндокринолог; ГБУЗ «Прокопьевская городская больница», поликлиника, врач- эндокринолог; ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная	ГБУЗ «Прокопьевская районная больница», терапевтическое отделение; ГБУЗ «Прокопьевская городская больница», кардиологическое отделение (эндокринологические койки); ГБУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени	ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ, эндокринологическое отделение

1	2	3	4	5
	Новосафоновская амбулатория, ФАП п. Калачево, ФАП д. Антоновка, ФАП п. Большой Керлегеш, ФАП п. Индустрия, ФАП с. Инченково, ФАП д. Каменный Ключ, ФАП с. Карагайла, ФАП п. Ключи, ФАП п. Кольчегиз, ФП с. Кутоново, ФАП д. Лукьяновка, ФАП с. Лучшево, ФАП п. Маяковка, ФАП с. Михайловка, ФАП с. Новорождественское, ФАП п. Новостройка, ФАП п. Октябрь, ФАП п. Октябрьский, ФАП п. Первомайский, ФАП п. Плодопитомник, ФАП п. Пушкино, ФАП п. Свободный, ФАП п. Севск, ФАП п. Серп и Молот, ФАП п. Смышляево, ФАП с. Соколово, ФАП п. Тихоновка, ФАП п. Тихоновка,	поликлиника, РЭЦ	Г.П. Курбатова», отделение эндокринологии	

1	2	3	4	5
	ФАП п.ст. Терентьевская, ФАП п. Тыхта, ФАП п. Ускатский, ФАП п. Чапаевский, ФАП с. Шарап, ФАП п. Школьный, ФАП п. Центральный, ФАП п. Ясная Поляна			
Прокопьевский муниципальный округ (пгт Краснобродский)	ГБУЗ «Прокопьевская районная больница», поликлиника	ГБУЗ «Прокопьевская районная больница», поликлиника, врач-терапевт участковый; ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ	ГБУЗ «Прокопьевская районная больница», терапевтическое отделение; ГБУЗ «Прокопьевская городская больница», кардиологическое отделение, (эндокринологические койки); ГБУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова», отделение эндокринологии	ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ, эндокринологическое отделение
Киселевский городской округ	ГБУЗ «Киселевская городская больница», врач-терапевт участковый, поликлиника № 1, поликлиника № 2, поликлиника № 3, поликлиника № 4,	ГБУЗ «Киселевская городская больница», поликлиника № 1, поликлиника № 2, поликлиника № 3, поликлиника № 4, поликлиника № 5, врач-	ГБУЗ «Киселевская городская больница», терапевтическое отделение; ГБУЗ «Прокопьевская городская больница», кардиологическое отделение	ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ, эндокринологическое

1	2	3	4	5
	поликлиника № 5	терапевт участковый; ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ	(эндокринологические койки); ГБУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова», отделение эндокринологии; ГБУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 29 имени А.А. Луцка», МЭЦ	отделение
Ленинск- Кузнецкий муниципальный округ	ГБУЗ «Кузбасский клинический центр охраны здоровья шахтеров имени святой великомученицы Варвары», поликлиника, поликлиника г. Полысаево, ВА п. Красногорский; Краснинская ВА, Драченинская участковая амбулатория, Подгорновская участковая больница	ГБУЗ «Кузбасский клинический центр охраны здоровья шахтеров имени святой великомученицы Варвары», поликлиника, врач-эндокринолог; ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ	ГБУЗ «Кузбасский клинический центр охраны здоровья шахтеров имени святой великомученицы Варвары», терапевтическое отделение; ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», эндокринологическое отделение	ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ, эндокринологическое отделение
Юргинский городской округ и Юргинский муниципальный округ	ГБУЗ «Юргинская городская больница», поликлиника № 1, поликлиника № 2, поликлиника ОВП,	ГБУЗ «Юргинская городская больница» поликлиники № 1, 3, врач-эндокринолог; ГБУЗ «Кузбасская	ГБУЗ «Юргинская городская больница», терапевтическое отделение; ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая	ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная

1	2	3	4	5
	поликлиника № 3	областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ	больница имени С.В. Беляева», эндокринологическое отделение	поликлиника, РЭЦ, эндокринологическое отделение
Яшкинский муниципальный округ	Яшкинский филиал ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая больница № 4», поликлиника, врач-терапевт участковый, Литвиновский ФАП, Пачинская ВА, Поломошинская ВА, Пашковская ВА, Ленинский ФАП, Таловская ФАП, Колмогоровская ВА, Яшкинский ФП, Нижнеяшкинский ФП, Дубровский ФАП, Ботьевский ФАП, Саломатовский ФП, Балахнинский ФП, Красносельский ФАП, Шахтерский ФП, Корчугановсий ФП, Зырянский ФАП, Морковкинский ФАП	Яшкинский филиал ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая больница № 4», поликлиника, врач- терапевт участковый; ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ	Яшкинский филиал ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая больница № 4», терапевтическое отделение поликлиника, РЭЦ; ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», эндокринологическое отделение; ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского», отделение эндокринологии	ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ, эндокринологическое отделение

1	2	3	4	5
Тяжинский муниципальный округ	Новоподзорновский ФАП, Листвянский ФАП, Ступишинский ФАП, Георгиевский ФАП, Борисоглебский ФАП, Тяжино-Вершинский ФАП, Преображенский ФАП, Старотяжинский ФАП, Заринский ФАП, Нововосточный ФАП, Октябрьский ФАП, Почаевский ФАП, Новомарьинский ФАП, Чулымский ФАП, Макаровский ФАП, Чернышовский ФАП, Староурюпский ФАП, Новопреображенский ФАП, Акимо-Анненский ФАП, Бороковский ФАП, Новопокровский ФАП, Малопичугинский ФАП, Изындаевский ФАП, Даниловский ФП, Сандайский ФП, Валерьяновский ФП	ГБУЗ «Тяжинская районная больница» поликлиника, врач-эндокринолог ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ	ГБУЗ «Тяжинская районная больница», терапевтическое отделение эндокринологические койки); ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», эндокринологическое отделение	ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ, эндокринологическое отделение
Чебулинский муниципальный округ	ГБУЗ «Чебулинская районная больница», поликлиника; ФП п.1-й,	ГБУЗ «Чебулинская районная больница», поликлиника, врач-	ГБУЗ «Чебулинская районная больница», терапевтическое отделение;	ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени

1	2	3	4	5
	ФП с. Усть-Чебула, ФП с. Усманка, ФАП с. Николаевка, ФАП д. Дмитриевка, ФАП с. Алчедат, ФАП д. Новоказанка, участковая больница с. Усть-Серта, ФАП д. Шестаково, ФП д. Курск-Смоленка, ФАП д. Кураково, Чумайская участковая больница, ФП п. Новоивановский, ФАП д. Михайловка, ФАП д. Покровка	эндокринолог; ГБУЗ «Тягинская районная больница», поликлиника, врач-эндокринолог; ГБУЗ «Мариинская городская больница имени В.М. Богониса»; ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ	ГБУЗ «Тягинская районная больница», терапевтическое отделение (эндокринологические койки); ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», эндокринологическое отделение	С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ, эндокринологическое отделение
Мариинский муниципальный округ	ГБУЗ «Мариинская городская больница имени В.М. Богониса», Красноорловская ВА, Суловская участковая больница, Малопесчанская ВА, Калининская ВА, Благовещенский ФАП, Второй Пристанский ФАП, Второй Николаевский ФАП, Приметкинский ФАП, Рубинский ФП,	ГБУЗ «Чебулинская районная больница», поликлиника, врач-эндокринолог; ГБУЗ «Тягинская районная больница» поликлиника, врач-эндокринолог; ГБУЗ «Мариинская городская больница имени В.М. Богониса»; ГБУЗ «Тисульская районная больница имени	ГБУЗ «Мариинская городская больница имени В.М. Богониса», терапевтическое отделение; ГБУЗ «Тягинская районная больница», терапевтическое отделение (эндокринологические койки); ГБУЗ «Тисульская районная больница имени А.П. Петренко»; ГАУЗ «Кузбасская	ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ, эндокринологическое отделение

1	2	3	4	5
	Камышенский ФП, Белогородский ФП Антибесский ФП, Колеульский ФП, Обояновский ФП, Большеантибесский ФАП, Малоантибесский ФАП, Тажно-Михайловский ФП, Кирсановский ФП, Лебяжинский ФП, Первомайский ФП, Тюменевский ФП, Мальковский ФП, Тенгулинский ФП, Раевский ФП	А.П. Петренко»; ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ	областная клиническая больница имени С.В. Беляева», эндокринологическое отделение	
Тисульский муниципальный округ	ГБУЗ «Тисульская районная больница имени А.П. Петренко», терапевт участковый, Комсомольская ВА, Барандатская ВА, Белогорская ВА, ФАП с. Усть-Колба, ФАП д. Байла, ФАП д. Вознесенка, ФАП д. Дворниково, ФАП д. Кайчак, ФАП д. Кондрашка, ФАП с. Куликовка,	ГБУЗ «Тягинская районная больница», поликлиника, врач-эндокринолог; ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ	ГБУЗ «Тягинская районная больница», поликлиника, врач-эндокринолог; ГБУЗ «Тисульская районная больница имени А.П. Петренко»; ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», эндокринологическое отделение	ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ, эндокринологическое отделение

1	2	3	4	5
	ФАП д. Листвянка, ФАП д. Усть-Барандат, ФАП п. Большая Натальевка, ФАП д. Большепичугино, ФАП п. Ржавчик ФАП д. Серебряково, ФАП с. Третьяково, ФАП п. Макаракский, ФАП п. Центральный, ФАП с. Тамбар, ФАП с. Большой Берчикуль, ФАП с. Колба			
Осинниковский городской округ	ГБУЗ «Осинниковская городская больница», поликлиника, ФАП п. Тайжина	ГБУЗ «Осинниковская городская больница» врач-терапевт участковый; ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ	ГБУЗ «Осинниковская городская больница» терапевтическое отделение (эндокринологические койки); ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова», отделение эндокринологии; ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», эндокринологическое отделение	ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ, эндокринологическое отделение

1	2	3	4	5
Калтанский городской округ	ГБУЗ «Осинниковская городская больница», поликлиника № 3, поликлиника № 2 (детская)	ГБУЗ «Осинниковская городская больница», поликлиника, врач-терапевт участковый; ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ	ГБУЗ «Осинниковская городская больница» (г. Калтан), терапевтическое отделение (эндокринологические койки); ГБУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова», отделение эндокринологии; ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», эндокринологическое отделение	ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ, эндокринологическое отделение
Мысковский городской округ	ГБУЗ «Мысковская городская больница», поликлиника № 1, поликлиника № 1 (детская), женская консультация, поликлиника № 2 (детская), поликлиника № 2, поликлиника профмедицинских осмотров, ФП п. Чувашка, ФП п. Берензас, ВА г. Мыски	ГБУЗ «Мысковская городская больница», поликлиника, врач-эндокринолог; ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» консультативная поликлиника, РЭЦ	ГБУЗ «Мысковская городская больница», терапевтическое отделение; ГБУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова», отделение эндокринологии; ГБУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 29 имени А.А. Луцка», МЭЦ	ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ, эндокринологическое отделение

1	2	3	4	5
Междуреченский муниципальный округ	ГБУЗ «Междуреченская городская больница», поликлиника, ФП п. Теба, ФП п. Ортон, ФП п. Майзас	ГБУЗ «Междуреченская городская больница», поликлиника, врач-эндокринолог	ГБУЗ «Междуреченская городская больница», терапевтическое отделение; ГБУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова», отделение эндокринологии	ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ, эндокринологическое отделение
Таштагольский муниципальный округ	ГБУЗ «Таштагольская районная больница», поликлиника, поликлиника Шерегешской участковой больницы, поликлиника пгт Каз, ВА пгт Темиртау, ВА пгт Мундыбаш	ГБУЗ «Таштагольская районная больница», поликлиника, врач-эндокринолог; ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ	ГБУЗ «Таштагольская районная больница», терапевтическое отделение; ГБУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова», отделение эндокринологии	ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ, эндокринологическое отделение
Крапивинский муниципальный округ	ГБУЗ «Крапивинская районная больница», районная поликлиника, Крапивинская поликлиника, Тарадановская ВА, Барачатская ВА, Борисовская ВА, Шевелевская ВА, Каменская ВА,	ГБУЗ «Крапивинская районная больница», районная поликлиника, врач-терапевт участковый; ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная	ГБУЗ «Крапивинская районная больница», терапевтическое отделение; ГБУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского», отделение	ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ, эндокринологическое отделение

1	2	3	4	5
	Зеленовский ФАП, Ключевской ФАП, Арсеновский ФАП, Скарюпинский ФАП, Красно-Ключевской ФАП, Михайловский ФАП, Сарапкинский ФАП, Перехляйский ФАП, Плотниковский ФАП, Березовский ФАП, Каменный ФАП, Попереченский ФАП, Междугорский ФАП, Бердюгинский ФАП	поликлиника, РЭЦ	эндокринологии	
Промышленновский муниципальный округ	ВА п. Плотниково, ВА п.ст. Падунская, ВА с. Тарасово, отделение ОВП с. Краснинское, отделение ОВП с. Титово, отделение ОВП с. Морозово, отделение ОВП с. Ваганово, отделение ОВП с. Лебеди, отделение ОВП с. Окунево, отделение ОВП д. Калинкино, ФАП д. Колычево, ФАП д. Васьково, ФАП с. Журавлево, ФАП д. Пьяново,	ГБУЗ «Промышленновская районная больница», поликлиника, врач-терапевт участковый; ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ	ГБУЗ «Промышленновская районная больница», терапевтическое отделение; ГБУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского», отделение эндокринологии	ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ, эндокринологическое отделение

1	2	3	4	5
	ФП п. Иваново-Родионовский, ФП д. Еремино, ФП д. Портнягино, ФП д. Ушаково, ФП д. Каменка, ФП д. Усть-Тарсьма, ФП д. Уфимцево, ФП п. Октябрьский, ФП д. Озерки, ФП д. Денисовка, ФП с. Абышево, ФП д. Усть-Каменка, ФП д. Шуринка, ФП п. Голубево, ФП д. Пушкино ФП п. Первомайский, ФП п. Соревнование, ФП д. Пор-Искитим, ФП д. Байрак, ФП с. Труд, ФП д. Пархаевка, ФП д. Прогресс, ФП д. Протопопово			

Маршрутизация по Кемеровскому городскому округу

Первый уровень оказания медицинской помощи. Учреждения, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь	Первый уровень оказания медицинской помощи. Учреждения, оказывающие специализированную эндокринологическую помощь	Второй уровень оказания медицинской помощи. Учреждения, оказывающие специализированную медицинскую помощь	Третий уровень оказания медицинской помощи. Учреждения, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь
1	2	3	4
ГАУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр имени И.А. Колпинского»	ГАУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр имени И.А. Колпинского», поликлиника № 1, поликлиника № 2, поликлиника № 3, поликлиника № 4, поликлиника № 10	ГАУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр имени И.А. Колпинского», МЭЦ; ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая поликлиника № 5 имени Л.И. Темерхановой», МЭЦ	ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского», отделение эндокринологии; ГАУЗ «Кузбасская областная больница имени С.В. Беляева», РЭЦ
АО Клинический Медицинский Центр «Энергетик»	АО Клинический Медицинский Центр «Энергетик»	ГАУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр имени И.А. Колпинского», МЭЦ; ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая поликлиника № 5 имени Л.И. Темерхановой», МЭЦ	ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского», отделение эндокринологии; ГАУЗ «Кузбасская областная больница имени С.В. Беляева», РЭЦ

1	2	3	4
ГБУЗ «Кузбасский клинический кардиологический диспансер имени академика Л.С. Барбараша»	ГБУЗ «Кузбасский клинический кардиологический диспансер имени академика Л.С. Барбараша», территориальная поликлиника, поликлиника кардиодиспансера	ГАУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр имени И.А. Колпинского», МЭЦ; ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая поликлиника № 5 имени Л.И. Темерхановой», МЭЦ	ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского», отделение эндокринологии; ГАУЗ «Кузбасская областная больница имени С.В. Беляева», РЭЦ
ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая больница № 4»	ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая больница № 4», поликлиника № 1, поликлиника № 2, поликлиника № 3, поликлиника № 4, поликлиника № 5	ГАУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр имени И.А. Колпинского», МЭЦ; ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая поликлиника № 5 имени Л.И. Темерхановой», МЭЦ	ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского», отделение эндокринологии; ГАУЗ «Кузбасская областная больница имени С.В. Беляева», РЭЦ
ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая поликлиника № 5 имени Л.И. Темерхановой»	ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая поликлиника № 5 имени Л.И. Темерхановой», поликлиническое отделение № 3	ГАУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр имени И.А. Колпинского», МЭЦ; ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая поликлиника № 5 имени Л.И. Темерхановой», МЭЦ	ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского», отделение эндокринологии; ГАУЗ «Кузбасская областная больница имени С.В. Беляева», РЭЦ
ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского»,	ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского»,	ГАУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр имени И.А. Колпинского», МЭЦ;	ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского»,

1	2	3	4
взрослая поликлиника	взрослая поликлиника, отделение ОВП 1, отделение ОВП 2	ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая поликлиника № 5 имени Л.И. Темерхановой», МЭЦ	отделение эндокринологии
ГБУЗ «Кемеровская городская клиническая больница № 11»	ГБУЗ «Кемеровская городская клиническая больница № 11», поликлиника № 1	ГАУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр имени И.А. Колпинского», МЭЦ; ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая поликлиника № 5 имени Л.И. Темерхановой», МЭЦ	ГАУЗ «Кузбасская областная больница имени С.В. Беляева», РЭЦ
ГАУЗ «Кузбасский клинический госпиталь для ветеранов войн» им. Н.Н. Бурдина	ГАУЗ «Кузбасский клинический госпиталь для ветеранов войн» им. Н.Н. Бурдина, поликлиника	ГАУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр имени И.А. Колпинского», МЭЦ; ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая поликлиника № 5 имени Л.И. Темерхановой», МЭЦ	ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского», отделение эндокринологии; ГАУЗ «Кузбасская областная больница имени С.В. Беляева», РЭЦ
Федеральное казенное учре- ждение здравоохранения «Медико-санитарная часть Министерства внутренних дел Российской Федерации по Кемеровской области – Кузбассу»	Федеральное казенное учре- ждение здравоохранения «Медико-санитарная часть Министерства внутренних дел Российской Федерации по Кемеровской области – Кузбассу», поликлиника	ГАУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр имени И.А. Колпинского», МЭЦ; ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая поликлиника № 5 имени Л.И. Темерхановой», МЭЦ	ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского», отделение эндокринологии; ГАУЗ «Кузбасская областная больница имени С.В. Беляева», РЭЦ

1	2	3	4
Федеральное казенное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть № 42 Федеральной службы исполнения наказаний»	Федеральное казенное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть № 42 Федеральной службы исполнения наказаний», поликлиника	ГАУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр имени И.А. Колпинского», МЭЦ; ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая поликлиника № 5 имени Л.И. Темерхановой», МЭЦ	ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского», отделение эндокринологии; ГАУЗ «Кузбасская областная больница имени С.В. Беляева», РЭЦ
ЧУЗ «Больница «РЖД – Медицина» города Кемерово»	ЧУЗ «Больница «РЖД – Медицина» города Кемерово», поликлиника	ГАУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр имени И.А. Колпинского», МЭЦ; ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая поликлиника № 5 имени Л.И. Темерхановой», МЭЦ	ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского», отделение эндокринологии; ГАУЗ «Кузбасская областная больница имени С.В. Беляева», РЭЦ

Маршрутизация по Новокузнецкому городскому округу и Новокузнецкому муниципальному округу

Первый уровень оказания медицинской помощи. Учреждения, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь	Первый уровень оказания медицинской помощи. Учреждения, оказывающие специализированную эндокринологическую помощь	Второй уровень оказания медицинской помощи. Учреждения, оказывающие специализированную медицинскую помощь	Третий уровень оказания медицинской помощи. Учреждения, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь
1	2	3	4
ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова»	ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова», поликлиника № 1, поликлиника № 2, поликлиника № 3, поликлиника № 4, поликлиника № 5, поликлиника № 6, поликлиника № 7, поликлиника № 8, поликлиника № 9, поликлиника № 10, поликлиника № 11	ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова», врач-эндокринолог, МЭЦ	ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова», отделение эндокринологии; ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ, эндокринологическое отделение
ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 29» имени А.А. Луцика»	ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 29 имени А.А. Луцика», поликлиника № 1, поликлиника № 2,	ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 29 имени А.А. Луцика», врач-эндокринолог, МЭЦ	ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова», отделение эндокринологии;

1	2	3	4
	поликлиника № 4, Новокузнецкий филиал ГБУЗ «Кузбасский клинический кардиологический диспансер имени академика Л.С. Барбараша»		ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ, эндокринологическое отделение
Новокузнецкий филиал ГБУЗ «Кузбасский клинический кардиологический диспансер имени академика Л.С. Барбараша», поликлиника № 2	ГБУЗ «Кузбасский клинический кардиологический диспансер имени академика Л.С. Барбараша», поликлиника № 1, поликлиника № 2, поликлиника № 3, поликлиника № 4, поликлиника № 5, поликлиника №4	ГБУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова», врач-эндокринолог, МЭЦ; ГБУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 29 имени А.А. Луцка», врач-эндокринолог, МЭЦ	ГБУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова», отделение эндокринологии; ГБУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», консультативная поликлиника, РЭЦ, эндокринологическое отделение

Рисунок 1
Карта-схема маршрутизации взрослого населения с сахарным диабетом



**МАРШРУТИЗАЦИЯ
ПАЦИЕНТОВ С СОСУДИСТЫМИ ОСЛОЖНЕНИЯМИ,
ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИЕЙ,
ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИЕЙ**



МАРШРУТИЗАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ С СИНДРОМОМ «ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПЫ»

● ГБУЗ НОВОКУЗНЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ
КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 1
ИМЕНИ Г.Л. КУРБАТОВА
ИЛИ
ГБУЗ НОВОКУЗНЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ
КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 29
ИМЕНИ ЛУЦИКА
Г. НОВОКУЗНЕЦК

- г. Новокузнецк
- Новокузнецкий муниципальный район
- г. Мыси
- г. Междуреченск
- Таштагольский муниципальный район
- г. Осинники
- г. Калтан
- пгт. Краснобродский
- г. Прокопьевск
- Прокопьевский муниципальный округ
- г. Киселевск

● ГБУЗ КЕМЕРОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ
БОЛЬНИЦА № 11 ОТДЕЛЕНИЕ
ГНОЙНОЙ ХИРУРГИИ
Г. КЕМЕРОВО

- г. Кемерово
- Кемеровский муниципальный округ
- г. Березовский
- Топкинский муниципальный округ
- Тяжинский муниципальный округ
- Тисульский муниципальный округ
- Чебулинский муниципальный округ
- г. Белово
- Беловский муниципальный округ
- Гурьевский муниципальный округ
- г. Асино-Суджанск
- Измороский муниципальный округ
- Яйский муниципальный округ
- Ленинск-Кузнецкий
- Ленинск-Кузнецкий муниципальный округ
- г. Полысаево
- г. Тайга
- г. Юрга
- Юргинский муниципальный округ
- Яшанский муниципальный округ
- г. Мариинск
- Крапивинский муниципальный округ
- Промышленновский муниципальный округ

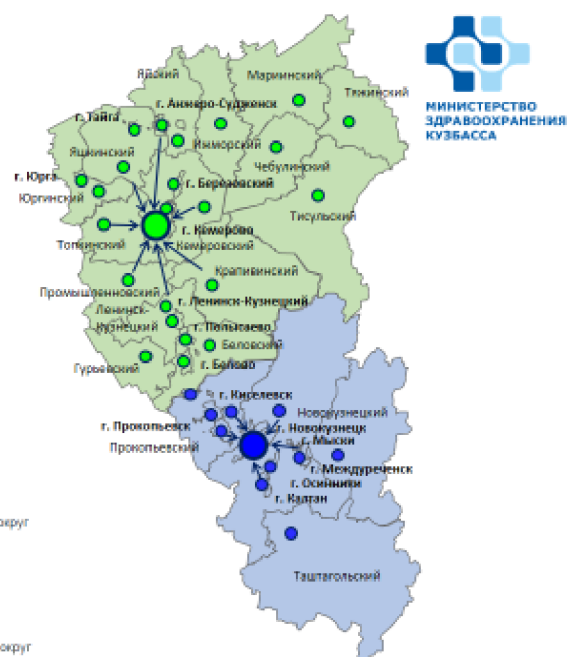


Таблица 41

Маршрутизация оказания медицинской помощи детям с сахарным диабетом
(стационарная помощь)

Территория	Экстренная помощь	Экстренная специализированная, плановая специализированная, в том числе высокотехнологическая, медицинская помощь
1	2	3
Анжеро-Судженский городской округ	ГАУЗ «Анжеро-Судженская городская больница имени А.А. Гороховского»	ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева»; ГАУЗ «Кузбасская областная детская клиническая больница имени Ю.А. Атаманова»
Беловский городской округ	ГБУЗ «Беловская городская многопрофильная больница»	ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева»; ГАУЗ «Кузбасская областная детская клиническая больница имени Ю.А. Атаманова»
Беловский муниципальный округ	ГБУЗ «Беловская городская многопрофильная больница»	ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева»; ГАУЗ «Кузбасская областная детская клиническая больница имени Ю.А. Атаманова»
Березовский городской округ	ГБУЗ «Березовская городская больница имени А.М. Назаренко»	ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева»; ГАУЗ «Кузбасская областная детская клиническая больница имени Ю.А. Атаманова»
Ижморский муниципальный округ	ГАУЗ «Анжеро-Судженская городская больница имени А.А. Гороховского»	ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева»; ГАУЗ «Кузбасская областная детская клиническая больница имени Ю.А. Атаманова»

1	2	3
Гурьевский муниципальный округ	ГБУЗ «Гурьевская районная больница» ГБУЗ «Беловская городская многопрофильная больница»	ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева»; ГАУЗ «Кузбасская областная детская клиническая больница имени Ю.А. Атаманова»
Калтанский городской округ	ГБУЗ «Осинниковская городская больница»	ГБУЗ «Кузбасская детская клиническая больница имени профессора Ю.Е. Малаховского»; ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева»
Кемеровский городской округ	ГАУЗ «Кузбасская областная детская клиническая больница имени Ю.А. Атаманова» ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева»	ГАУЗ «Кузбасская областная детская клиническая больница имени Ю.А. Атаманова»; ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева»
Кемеровский муниципальный округ	ГАУЗ «Кузбасская областная детская клиническая больница имени Ю.А. Атаманова» ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева»	ГАУЗ «Кузбасская областная детская клиническая больница имени Ю.А. Атаманова»; ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева»
Киселевский городской округ	ГБУЗ «Киселевская детская больница»	ГБУЗ «Кузбасская детская клиническая больница имени профессора Ю.Е. Малаховского»
Крапивинский муниципальный округ	ГБУЗ «Крапивинская районная больница» ГБУЗ «Кузбасский клинический центр охраны здоровья шахтеров имени святой великомученицы Варвары»	ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева»; ГАУЗ «Кузбасская областная детская клиническая больница имени Ю.А. Атаманова»
Ленинск-Кузнецкий муниципальный округ	ГБУЗ «Кузбасский клинический центр охраны здоровья шахтеров имени святой великомученицы Варвары»	ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева»; ГАУЗ «Кузбасская областная детская клиническая больница имени Ю.А. Атаманова»

1	2	3
Мариинский муниципальный округ	ГБУЗ «Мариинская городская больница имени В.М. Богониса»	ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беяева»; ГАУЗ «Кузбасская областная детская клиническая больница имени Ю.А. Атаманова»
Междуреченский муниципальный округ	ГБУЗ «Междуреченская городская больница»	ГБУЗ «Кузбасская детская клиническая больница имени профессора Ю.Е. Малаховского»; ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беяева»
Мысковский городской округ	ГБУЗ «Мысковская городская больница»	ГБУЗ «Кузбасская детская клиническая больница имени профессора Ю.Е. Малаховского»; ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беяева»
Новокузнецкий городской округ	ГБУЗ «Кузбасская детская клиническая больница имени профессора Ю.Е. Малаховского»	ГБУЗ «Кузбасская детская клиническая больница имени профессора Ю.Е. Малаховского»; ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беяева»
Новокузнецкий муниципальный округ	ГБУЗ «Кузбасская детская клиническая больница имени профессора Ю.Е. Малаховского»	ГБУЗ «Кузбасская детская клиническая больница имени профессора Ю.Е. Малаховского» ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беяева»
Осинниковский городской округ	ГБУЗ «Осинниковская городская больница»	ГБУЗ «Кузбасская детская клиническая больница имени профессора Ю.Е. Малаховского»; ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беяева»
Прокопьевский городской округ	ГАУЗ «Прокопьевская городская больница»	ГБУЗ «Кузбасская детская клиническая больница имени профессора Ю.Е. Малаховского»; ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беяева»

1	2	3
Прокопьевский муниципальный округ	ГАУЗ «Прокопьевская городская больница»	ГБУЗ «Кузбасская детская клиническая больница имени профессора Ю.Е. Малаховского»; ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева»
Промышленновский муниципальный округ	ГБУЗ «Промышленновская районная больница»	ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева»; ГАУЗ «Кузбасская областная детская клиническая больница имени Ю.А. Атаманова»
Тайгинский городской округ	ГАУЗ «Анжеро-Судженская городская больница имени А.А. Гороховского»	ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева»; ГАУЗ «Кузбасская областная детская клиническая больница имени Ю.А. Атаманова»
Таштагольский муниципальный округ	ГБУЗ «Таштагольская районная больница»	ГБУЗ «Кузбасская детская клиническая больница имени профессора Ю.Е. Малаховского»; ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева»
Тисульский муниципальный округ	ГБУЗ «Тисульская районная больница имени А.П. Петренко»	ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева»; ГАУЗ «Кузбасская областная детская клиническая больница имени Ю.А. Атаманова»
Топкинский муниципальный округ	ГАУЗ «Кузбасский клинический госпиталь для ветеранов войн» им. Н.Н. Бурдина	ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева»; ГАУЗ «Кузбасская областная детская клиническая больница имени Ю.А. Атаманова»
Тяжинский муниципальный округ	ГБУЗ «Тяжинская районная больница»	ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева»; ГАУЗ «Кузбасская областная детская клиническая больница имени Ю.А. Атаманова»

1	2	3
Чебулинский муниципальный округ	ГБУЗ «Мариинская городская больница имени В.М. Богониса»	ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева»; ГАУЗ «Кузбасская областная детская клиническая больница имени Ю.А. Атаманова»
Юргинский городской округ	ГБУЗ «Юргинская городская больница»	ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева»; ГАУЗ «Кузбасская областная детская клиническая больница имени Ю.А. Атаманова»
Юргинский муниципальный округ	ГБУЗ «Юргинская городская больница»	ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева»; ГАУЗ «Кузбасская областная детская клиническая больница имени Ю.А. Атаманова»
Яшкинский муниципальный округ	ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая больница № 4»	ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева»; ГАУЗ «Кузбасская областная детская клиническая больница имени Ю.А. Атаманова»
Яйский муниципальный округ	ГАУЗ «Яйская районная больница» ГАУЗ «Анжеро-Судженская городская больница имени А.А. Гороховского»	ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева»; ГАУЗ «Кузбасская областная детская клиническая больница имени Ю.А. Атаманова»

Специализированные эндокринологические койки для детей находятся в составе педиатрических отделений медицинских организаций г. Кемерово и г. Новокузнецка.

Всего 51 койка:

1. ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» – 3-й уровень, всего 60 педиатрических коек, из них эндокринного профиля – 23.

2. ГАУЗ «Кузбасская областная детская клиническая больница имени Ю.А. Атаманова» – 3-й уровень, всего 40 коек (из них с эндокринным профилем – 8).

3. ГБУЗ «Кузбасская детская клиническая больница имени профессора Ю.Е. Малаховского» – 3-й уровень, всего педиатрических коек 59 (из них эндокринного профиля – 20).

Рисунок 2

Маршрутизация детей с сахарным диабетом



Оказание медицинской помощи детям

Укомплектованность стационарного звена детскими эндокринологами (штатно-нормативная) – 90 %.

Выделенные ставки – 5,0 ставки/занятые ставки 4,5 ставки/2 физических лица.

Реваскуляризация нижних конечностей при синдроме «диабетической стопы» проводится на базе 2 отделений сосудистой хирургии региона:

1. ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» для населения Кемеровской области – Кузбасса за счет средств обязательного медицинского страхования (далее – ОМС) и программы высокотехнологической медицинской помощи (далее – ВМП).

2. ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова» по ОМС для населения Южно-Кузбасской агломерации (Новокузнецкий, Прокопьевский, Киселевский, Калтанский, Осинниковский, Мысковский городские округа, Междуреченский, Прокопьевский, Новокузнецкий, Таштагольский муниципальные округа).

Проблемой для реваскуляризации остается уровень окклюзионно-стенотического поражения артерий нижних конечностей – голень и стопа. Реваскуляризация при данной локализации сложно выполнима технически и имеет короткий отдаленный период сохранения магистрального кровотока, поэтому выполняется реже, чем реваскуляризация на уровне аорто-бедренного сегмента.

Таблица 42

Количество реваскуляризаций артерий нижних конечностей при синдроме «диабетической стопы» в 2024–2025 году

Вид реваскуляризации	2024		2025	
	ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева»	ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова»	ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева»	ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова»
Баллонная ангиопластика без стентирования	21	—	36	24
Баллонная ангиопластика без стентирования:				
аорто-подвздошный сегмент	12	5	45	35
бедренно-подколенный сегмент	15	7	30	35

По ВМП с 2015 года в Кемеровской области – Кузбассе взрослым проводится установка инсулиновых помп для заместительной инсулиновой терапии системами постоянной подкожной инфузии. В 2022 году установлено 14 инсулиновых помп взрослым пациентам с сахарным диабетом 1-го и 2-го типов в ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беяева» (в 2021 году – 11 помп, в 2020 году – 14). В 2023 году выделено 20 квот ВМП для установки инсулиновых помп на 2 медицинские организации:

1. ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беяева».

2. ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского».

В 2025 году выделено 30 квот ВМП для установки инсулиновых помп на 1 медицинскую организацию – ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беяева».

Очередь на установку инсулиновых помп взрослым минимальная – 3–5 человек.

По программе ВМП в 2025 году освоено 10 квот для непрерывного мониторингирования глюкозы у взрослых (в 2020 году – 9, в 2021 году – 9, в 2023 году – 10, в 2024 году – 10 квот).

Непрерывное мониторингирование глюкозы также проводится в рамках оказания стационарной медицинской помощи в системе ОМС в 3 отделениях эндокринологии Кузбасса.

Оказание ВМП детям и подросткам в Кемеровской области – Кузбассе

В Кемеровской области – Кузбассе высокотехнологическая медицинская помощь детям и подросткам с СД оказывается в 3 медицинских организациях:

1. ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беяева», детское специализированное отделение.

2. Педиатрическое отделение № 1 ГБУЗ «Кузбасская детская клиническая больница имени профессора Ю.Е. Малаховского».

3. ГАУЗ «Кузбасская областная детская клиническая больница имени Ю.А. Атаманова».

В рамках оказания высокотехнологичной медицинской помощи детям и подросткам с СД за период с 2020 по 2022 год установлено 146 инсулиновых помп (2020 год – 22 инсулиновые помпы, 2021 год – 31 инсулиновая помпа, 2022 год – 93 инсулиновые помпы). В 2025 году – 40 инсулиновых помп.

Дети-инвалиды, страдающие сахарным диабетом, постоянно проживающие на территории Кемеровской области – Кузбасса, на основании Закона Кемеровской области – Кузбасса от 10.08.2022 № 93-ОЗ «Об обеспечении системами непрерывного мониторинга глюкозы отдельных категорий граждан, больных сахарным диабетом I типа» обеспечиваются

системой непрерывного мониторинга гликемии по решению врачебных комиссий медицинских организаций за счет средств областного бюджета.

Гастроинтестинальные комбинированные рестриктивно-шунтирующие операции при сахарном диабете 2-го типа с морбидным ожирением проводятся только на договорной основе в 2 медицинских организациях:

1. ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» – 53 операции за 2025 год.
2. ООО «Медпрактика», г. Прокопьевск, – 23 операции за 2025 год.

Маршрутизация пациентов с хронической болезнью почек при сахарном диабете

Все пациенты с сахарным диабетом при скорости клубочковой фильтрации ниже 60 мл/мин/1,73 кв.м направляются на осмотр нефролога по территориальному принципу.

В Кемеровской области – Кузбассе всего открыто 272 диализных места на 898 пациентов с хронической болезнью почек С5. Амбулаторные центры работают на основе частно-государственного партнерства: ООО «Нефромед», ООО «Медицинский центр «Родник», медицинское частное учреждение «Нефросовет», суммарно 11 центров. Стационарные аппараты гемодиализа находятся на базе крупных многопрофильных стационаров: ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского», ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова», ГБУЗ «Беловская городская многопрофильная больница».

На гемодиализе в 2023 году находились 103 пациента с сахарным диабетом, в 2024 году – 104 пациента, в 2025 году – 104 пациента.

Центр трансплантации базируется в ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева». Ежегодно проводится 3–5 трансплантаций почек пациентам с сахарным диабетом.

Дистанционное наблюдение за пациентами с сахарным диабетом

Кемеровская область – Кузбасс принимала участие в пилотном проекте «Медицинский помощник – дистанционный мониторинг глюкозы». В проекте приняло участие 156 пациентов. Каждый пациент был обеспечен тест-полосками и глюкометром с возможностью автоматической передачи показателей на платформу «СберЗдоровье», подключаясь к смартфону через bluetooth. Данные о состоянии здоровья пациента отображались в приложении у врача. На протяжении проекта 30 пациентов отозвали свое согласие на участие, порядка 60 пациентов не проводили регулярный контроль гликемии и пропускали визиты, несмотря на активность врача-куратора. Со слов пациентов, основные трудности возникали с программным

обеспечением, необходимостью отправлять данные по несколько раз, что снижало приверженность к участию. Клинически значимого снижения гликированного гемоглобина удалось добиться только у 66 пациентов (38%). В ходе анализа результатов проекта поступал запрос из ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии имени академика И.И. Дедова» Министерства здравоохранения Российской Федерации по сбору данных о частоте госпитализаций пациентов по поводу декомпенсации сахарного диабета, сердечно-сосудистых событий и ампутаций нижних конечностей. С результатом анализа данных регион ознакомлен не был. При анализе регионом этих данных самостоятельно отмечалось снижение числа госпитализаций по поводу острых осложнений сахарного диабета.

В 2025 году пилотный проект был завершен. Начался процесс реализации дистанционного наблюдения за пациентами в рамках ОМС. Разработан и согласован тариф наблюдения, но он так и не был реализован в 2025 году. Составлен декомпозиционный план для медицинских организаций, принимающих участие в программе. В 2025 году в Кемеровской области – Кузбассе за счет средств медицинских организаций 167 пациентов с сахарным диабетом обеспечены дистанционным наблюдением. В настоящее время продолжается реализация данных мероприятий федерального проекта.

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

В настоящее время на территории Кемеровской области – Кузбасса оказание медицинской помощи с использованием медицинских изделий с применением технологии искусственного интеллекта не осуществляется.

1.6. Кадровый состав медицинских организаций

По штатному расписанию в Кемеровской области – Кузбассе в 2025 году число ставок врача-эндокринолога составило 124,0 (в 2024 году – 118,25, в 2023 году – 123,5), занято 111,5 ставки (в 2024 году – 105,25, в 2023 году – 98,75). Из них в амбулаторной сети по штату 90,75 ставки (в 2024 году – 80,75, в 2023 году – 86,0), занято – 84,5 ставки (в 2024 году – 77,0; в 2023 году – 71,25); в стационаре по штату – 33,25 ставки (в 2024 году – 37,5; в 2023 году – 37,5), занято 27,0 ставки (в 2024 году – 28,25; в 2023 году – 27,5).

По сравнению с 2024 годом увеличилось число физических лиц врачей-эндокринологов – 91 (в 2024 году – 86; в 2023 году – 84). В амбулаторно-поликлинической сети работает 73 физических лица (в 2024 году – 66; в 2023 году – 65), в стационарах – 18 (в 2024 году – 20; в 2023 году – 19).

В 2025 году в отпуске по уходу за ребенком находилось 13 врачей-эндокринологов, что составляет 14% от общего количества специалистов (в

2024 году – 11, в 2023 году – 8). Сертификат по специальности «эндокринология» имеет 1 специалист (в 2024 году – 26), свидетельства об аккредитации – 86 (в 2024 году – 58). Постепенно идет переход от системы сертификации к системе аккредитации врачей.

В кабинетах эндокринолога по штату 42 ставки медицинских сестер, из них заняты 24 ставки. Укомплектованность медицинскими сестрами составляет 57,1%.

По штатному расписанию в Кемеровской области – Кузбассе в 2025 году число ставок врача – детского эндокринолога составило 25, занято 23,7 ставки. Из них в амбулаторной сети по штату 19,75 ставки, занято – 19,2; в стационаре по штату – 5 ставок, занято – 4,5 ставки.

Таблица 43

Число врачей-эндокринологов (по данным формы ФСН № 30 за 2018–2025 годы)

Год	Число должностей в целом по организации, единиц		Из них				Число физи- ческих лиц основных работни- ков на занятых должно- стях, чел.	Из них		Имеют квалификационную категорию (из гр.9), чел.			Имеют сертифи- кат специа- листа (из гр.9), чел.	Имеют свиде- тельство об аккреди- тации (из гр.9), чел.	Находятся в декрет- ном и долго- срочном отпуске (из гр.9), чел.	Не имеют квалифи- кацион- ной категории
			в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях			в подразделе- ниях, оказывающих медицинскую помощь в амбулатор- ных условиях	в подразделе- ниях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	выс- шую	пер- вую	втор- ую				
	штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых										
2025	124,0	11,5	90,75	84,5	33,25	27,0	91	73	18	21	8	1	1	86	13	61
2024	118,25	105,25	80,75	77,0	37,5	28,25	86	66	20	21	4	1	26	58	11	60
2023	123,5	98,75	86,0	71,25	37,5	27,5	84	65	19	21	4	0	40	42	8	59
2022	125,25	100,0	90,25	72,75	34,75	27,25	84	66	18	19	6	0	58	24	11	59
2021	146,0	101,75	97,75	74,25	48,0	27,25	81	64	17	20	6	0	72	7	12	55
2020	161,5	134,75	108,0	90,0	53,25	44,5	86	67	19	18	9	1	82	4	9	58
2019	139,75	123,75	105,0	90,0	34,5	33,5	82	65	17	20	9	2	82	0	8	51
2018	138,75	121,0	105,25	90,25	33,5	30,75	81	64	17	20	11	3	81	0	10	47

Таблица 44

Число врачей-эндокринологов детских (по данным формы ФСН № 30 за 2018–2025 годы)

Год	Число должностей в целом по организации, единиц		Из них				Число физи- ческих лиц основных работников на занятых должно- стях, чел.	Из них		Имеют квалификационную категорию (из гр.9), чел.			Имеют сертифи- кат специа- листа (из гр.9), чел.	Имеют свиде- тельство об аккреди- тации (из гр.9), чел.	Находятся в декретном и долго- срочном отпуске (из гр.9), чел.	Не имеют квалифи- кацион- ной категории
			в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях				в подразде- лениях, оказыва- ющих медицин- скую помощь в амбулатор- ных условиях	в подразде- лениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	выс- шую	пер- вую				
	штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых										
2025	25,0	23,75	19,75	19,25	5,0	4,5	14	12	2	3	0	0	0	14	0	11
2024	21,5	21,0	17,25	17,25	4	3,75	11	10	1	3	0	0	3	8	0	8
2023	31,0	21,0	26,5	19,25	4,25	1,75	13	13	0	3	1	1	8	5	0	8
2022	29,5	22,25	25,75	21,25	3,5	1,0	16	16	0	3	2	1	13	3	0	10
2021	32,0	22,75	27,5	20,75	4,25	2,0	16	15	1	4	2	1	15	1	0	9
2020	34,75	28,75	27,25	23,0	7,25	5,75	16	15	1	4	3	1	15	0	2	8
2019	31,5	28,25	27,5	24,25	3,75	3,75	17	16	1	3	1	0	17	0	2	13
2018	32,75	29,75	28,0	26,0	4,5	3,5	17	15	2	4	1	0	16	0	0	12

Таблица 45

Число врачей-офтальмологов (по данным формы ФСН №30 за 2018–2025 годы)

Год	Число должностей в целом по организации, единиц		Из них				Число физи- ческих лиц основных работников на занятых должно- стях, чел.	Из них		Имеют квалификационную категорию (из гр.9), чел.			Имеют сертифи- кат специ- алиста (из гр.9), чел.	Имеют свидетель- ство об аккреди- тации (из гр.9), чел.	Находятся в декрет- ном и долгосроч- ном отпуске (из гр.9), чел.	Не имеют квалифи- кационной категории
	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях			в подразде- лениях, оказыва- ющих медицин- скую помощь в амбула- торных условиях	в подразде- лениях, оказывающих медицинскую помощь в стацио- нарных условиях	выс- шую	пер- вую	вторую						
	штатных	занятых	штатных	занятых		штатных	занятых									
	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
2025	247,5	215,5	144,25	130,0	102,25	84,75	175	118	57	64	24	7	1	172	15	86
2024	243,5	220,25	138,75	131,5	104,0	88,0	177	119	58	64	26	5	47	128	16	82
2023	271,75	208,0	170,5	121,25	99,0	86,0	168	113	55	60	28	3	94	72	14	77
2022	302,75	228,25	192,5	138,25	108,0	88,5	171	115	55	66	32	6	137	30	9	67
2021	341,5	233,75	225,0	153,5	114,25	78,75	184	128	55	74	38	7	173	9	14	65
2020	369,5	302,0	237,0	204,75	130,25	95,0	190	134	55	75	36	6	187	2	8	73
2019	345,5	308,0	243,25	212,0	100,0	93,75	197	139	57	80	41	8	196	0	10	68
2018	368,0	342,75	257,5	241,75	108,25	98,75	211	151	59	80	47	5	210	0	11	79

Таблица 46

Обеспеченность врачами на 10 тыс. населения (по данным формы ФСН №30 за 2018–2025 годы)

Год	Обеспеченность на 10 тыс. населения		
	врачами-эндокринологами	врачами-эндокринологами детскими	офтальмологами
2025	0,45	0,27	0,69
2024	0,39	0,21	0,69
2023	0,42	0,24	0,65
2022	0,41	0,29	0,66
2021	0,39	0,28	0,70
2020	0,42	0,28	0,71
2019	0,39	0,29	0,74
2018	0,38	0,29	0,78

Таблица 47

Штатное расписание РЭЦ

№ п/п	Наименование должностей	Количество штатных единиц	Количество физических лиц
1	Руководитель центра	1,0	1
2	Врач-эндокринолог	3,0	3
3	Врач-офтальмолог	4,0	4
4	Врач-эндокринолог кабинета «диабетической стопы»	1,0	1
5	Врач-эндокринолог «Школы диабета»	1,0	1
6	Врач-эндокринолог детский	2,0	2
7	Врач-нефролог	0,5	1
8	Врач-невролог	0,25	1
9	Врач – сосудистый хирург	0,25	1
10	Врач – травматолог-ортопед	0,25	1
	Итого	13,25	
1	Старшая медицинская сестра	1,0	0
2	Медицинская сестра приема врача-эндокринолога	3,0	2
3	Медицинская сестра кабинета «диабетической стопы»	1,0	1
4	Медицинская сестра кабинета «Школа диабета»	1,0	1
5	Медицинская сестра кабинета ретинопатии	4,0	4
	Итого	10,0	6
	Итого по отделению	23,25	

Таблица 48

Штатное расписание МЭЦ ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая поликлиника № 5 имени Л.И. Темерхановой»

№ п/п	Наименование должностей	Количество штатных единиц	Количество физических лиц
1	2	3	4
1	Руководитель центра	0,5	1
2	Врач-эндокринолог	2,5	2

1	2	3	4
3	Врач-офтальмолог	1,0	1
4	Врач-эндокринолог кабинета «диабетической стопы»	0,5	1
5	Врач-эндокринолог «Школы диабета»	0,5	1
	Итого	5,0	
1	Медицинская сестра приема врача-эндокринолога	1,0	1
2	Медицинская сестра кабинета «диабетической стопы»	0,5	1
3	Медицинская сестра кабинета «Школа диабета»	1,0	1
4	Медицинская сестра кабинета ретинопатии	1,0	1
	Итого	3,5	

Таблица 49

Штатное расписание МЭЦ ГАУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр имени И.А. Колпинского»

№ п/п	Наименование должностей	Количество штатных единиц	Количество физических лиц
1	Руководитель центра	0,5	1
2	Врач-эндокринолог	3,0	3
3	Врач-офтальмолог	1,0	1
4	Врач-эндокринолог кабинета «диабетической стопы»	0,5	1
5	Врач-эндокринолог «Школы диабета»	1,0	1
	Итого	6,0	
1	Медицинская сестра приема врача-эндокринолога	1,0	1
2	Медицинская сестра кабинета «диабетической стопы»	1,0	1
3	Медицинская сестра кабинета «Школа диабета»	1,0	1
4	Медицинская сестра кабинета ретинопатии	1,0	1
	Итого	4,0	

Таблица 50

**Штатное расписание МЭЦ ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая
больница № 1 имени Г.П. Курбатова»**

№ п/п	Наименование должностей	Количество штатных единиц	Количество физических лиц
1	Руководитель центра	0,5	1
2	Врач-эндокринолог	2,0	2
3	Врач-офтальмолог	1,0	1
4	Врач-эндокринолог кабинета «диабетической стопы»	0,25	1
5	Врач-эндокринолог «Школы диабета»	1,0	1
	Итого	4,75	
1	Медицинская сестра приема врача-эндокринолога	1,0	1
2	Медицинская сестра кабинета «диабетической стопы»	1,0	1
3	Медицинская сестра кабинета «Школа диабета»	1,0	1
4	Медицинская сестра кабинета ретинопатии	1,0	1
	Итого	4,0	

Таблица 51

**Штатное расписание МЭЦ «ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая
больница № 29 имени А.А. Луцика»**

№ п/п	Наименование должностей	Количество штатных единиц	Количество физических лиц
1	2	3	4
1	Руководитель центра	0,5	1
2	Врач-эндокринолог	2,0	1
3	Врач-офтальмолог	1,0	1
4	Врач-эндокринолог кабинета «диабетической стопы»	0,5	0
5	Врач-эндокринолог «Школы диабета»	1,0	1
	Итого	5,0	
1	Медицинская сестра приема врача-эндокринолога	1,0	1
2	Медицинская сестра кабинета «диабетической стопы»	1,0	1
3	Медицинская сестра кабинета «Школа диабета»	1,0	1

1	2	3	4
4	Медицинская сестра кабинета ретинопатии	1,0	1
	Итого	4,0	

Таблица 52

Наличие выделенной ставки врача-эндокринолога, медицинской сестры для работы в «Школе диабета» (амбулаторные школы)

№ п/п	Наименование медицинской организации	Штатные ставки врача	Занятые ставки/ физичес- кие лица	Штатные ставки медсес- тры	Занятые ставки/ физичес- кие лица
1	2	3	4	5	6
1	ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева»	1,0	1,0/1	0,5	0,5/1
2	ГБУЗ «Междуреченская городская больница»	0,25	0,5/1	0,5	0,5/1
3	ГБУЗ «Тяжинская районная больница»	0,25	0,25/1	0,5	0,5/1
4	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 29 имени А.А. Луцка»	1,0	2,0/2	0,5	0,5/1
5	ГБУЗ «Беловская городская многопрофильная больница»	0,25	0,25/1	0,5	0,5/1
6	ГАУЗ «Кемеровская клиническая районная больница имени Б.В. Батиевского»	0,5	0,5/0,5	0,5	0,5/1
7	ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая больница № 4»	0,5	0,5/1	0,5	0,5/1
8	ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского»	0,25	0,25/1	0,5	0,5/1
9	ГАУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр имени И.А. Колпинского»	1,5	1,5/2	3,0	3,0/3
10	ГБУЗ «Кузбасский клинический кардиологический диспансер имени академика Л.С. Барбараша»	0,25	0,25/1	0,5	0,5/1
11	ГБУЗ «Осинниковская городская больница»	0,5	0,5/2	0,5	0,5/1
12	ГБУЗ «Мариинская городская больница имени В.М. Богониса»	0,25	0,25/1	0,5	0,5/1
13	ГБУЗ «Таштагольская районная больница»	0,25	0,25/1	0,5	0,5/1
14	ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова»	1,5	1,5/3	0,5	0,5/1
15	ГАУЗ «Анжеро-Судженская городская больница имени А.А. Гороховского»	0,25	0,25/1	0,5	0,5/1
17	АО Клинический Медицинский Центр «Энергетик»	0,25	0,25/1	0,5	0,5/1
18	Федеральное казенное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть Министерства внутренних дел Российской Федерации по Кемеровской области – Кузбассу»	0,25	0,25/1	0,5	0,5/1

1	2	3	4	5	6
19	ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая поликлиника № 5 имени Л.И. Темерхановой»	0,5	0,5/1	0	0
20	ГАУЗ «Прокопьевская городская больница»	0,25	0,25/1	0,5	0,5/1
21	ГБУЗ «Чебулинская районная больница»	0,25	0,25/1	0,5	0,5/1
22	Яшкинский филиал ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая больница № 4»	0,25	0,25/1	0,5	0,5/1
23	ГБУЗ «Киселевская городская больница»	0,25	0,25/1	0,5	0,5/1
24	Топкинский филиал ГАУЗ «Кузбасский клинический госпиталь для ветеранов войн» им. Н.Н. Бурдина	0,25	0,25/1	0,5	0,5/1
25	ГБУЗ «Юргинская городская больница»	0,25	0,25/1	0,5	0,5/1
26	ГБУЗ «Кузбасский клинический центр охраны здоровья шахтеров имени святой великомученицы Варвары», поликлиника, г. Ленинск-Кузнецкий	0,25	0,25/1	0,5	0,5/1
27	ГБУЗ «Промышленновская районная больница»	0,25	0,25/1	0,5	0,5/1
28	ГБУЗ «Березовская городская больница имени А.М. Назаренко»	0,25	0,25/1	0,5	0,5/1
29	ГБУЗ «Мысковская городская больница»	0,25	0,25/1	0,5	0,5/1

Таблица 53

Наличие выделенной ставки врача-эндокринолога, медицинской сестры для работы в школе больных сахарным диабетом (стационарные школы)

№ п/п	Наименование медицинской организации	Штатные ставки врача	Занятые ставки/ физические лица
1	2	3	4
1	ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» взрослая детская	0,5 0,5	0,5/1 0,5/1
2	ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского»	0,5	0,5/1
3	ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова»	0,5	0,5/1
4	ГБУЗ «Прокопьевская городская больница»	0,5	0,5/1
5	ГБУЗ «Кузбасская детская клиническая больница имени профессора Ю.Е. Малаховского»	0,5	0,5/1
6	ГАУЗ «Кузбасская областная детская клиническая больница имени Ю.А. Атаманова»	0,5	0,5/1

Ставки медицинских сестер не предусмотрены.

Подготовка кадров врачей-эндокринологов в Кемеровской области – Кузбассе проводится в 2 образовательных организациях:

1. КемГМУ – кафедра факультетской терапии, эндокринологии и профболезней.

2. Новокузнецкий государственный институт усовершенствования врачей – филиал ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации – кафедра эндокринологии и диабетологии.

Штатные ставки профессорско-преподавательского состава по профилю «эндокринология»: выделенных ставок – 7/занятых ставок – 6,5 /физических лиц – 7, из них: доктора медицинских наук – 2 человека, кандидаты медицинских наук – 4 человека, без ученой степени – 1 сотрудник.

Ординатуру по специальности «эндокринология» закончили: в 2020 году – 8 человек, в 2021 году – 6 человек, в 2022 году – 7 человек, в 2023 году – 0, в 2024 году – 3 человека, в 2025 году – 6 человек.

Подготовкой медицинских сестер по профилю «эндокринология» занимается ГБПОУ «Кузбасский медицинский колледж», филиалы в г. Новокузнецке, г. Ленинске-Кузнецком, г. Белово.

1.7. Нормативные правовые акты, регламентирующие оказание помощи пациентам с сахарным диабетом

При организации помощи пациентам с сахарным диабетом в Кемеровской области – Кузбассе врачи медицинских организаций руководствуются следующими нормативными правовыми актами:

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.10.2020 № 1054н «Об утверждении стандартов медицинской помощи взрослым при сахарном диабете 2 типа»;

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми»;

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2023 № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология»;

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26.10.2023 № 577н «Об утверждении стандарта медицинской помощи взрослым при сахарном диабете 1 типа (диагностика и лечение)»;

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.04.2025 № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи»;

Алгоритмы специализированной помощи больным сахарным диабетом», Министерство здравоохранения Российской Федерации, ООО «Российская ассоциация эндокринологов», ГНЦ Российской Федерации

ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии» Минздрава России Москва, 2023;

Клинические рекомендации «Сахарный диабет 1-го типа у взрослых», одобрены Министерством здравоохранения Российской Федерации в 2022 году;

Клинические рекомендации «Сахарный диабет 2-го типа у взрослых», одобрены Министерством здравоохранения Российской Федерации в 2022 году;

стандарты, протоколы и клинические рекомендации по заболеваниям эндокринной системы на сайте cr.minzdrav.gov.ru и ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 06.11.2019 № 2205 «Об организации ведения Регионального сегмента Федерального регистра СД»;

приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 13.01.2023 № 44 «Об организации деятельности кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» в медицинских организациях на территории Кемеровской области – Кузбасса»;

приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 29.08.2023 №1147 «Об организации медицинской помощи взрослому населению на территории Кемеровской области – Кузбасса по профилю «эндокринология»;

приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 03.05.2024 № 703 «Об организации регионального эндокринологического центра»;

приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 12.09.2024 № 1379 «Об организации Межрайонного эндокринологического центра»;

приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 12.09.2024 № 1381 «Об организации Межрайонного эндокринологического центра»;

приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 15.09.2025 № 1435 «О единой маршрутизации взрослого населения с эндокринными заболеваниями».

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

Сроки оказания плановой специализированной помощи в отделениях эндокринологии Кемеровской области – Кузбасса

1. ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» – 4 недели.

2. ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского» – 7 дней.

3. ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница №1 имени Г.П. Курбатова» – 4 недели.

Длительность госпитализации пациентов

Длительность госпитализации пациентов с сахарным диабетом сократилась с 11,1 койко/дня в 2024 году до 10,7 койко/дня в 2025 году.

Таблица 54

Средняя длительность пребывания выписанных пациентов с диагнозом «сахарный диабет» за 5 лет (койко-дней)

Год	Взрослые	Дети	Итого
2020	12,3	9,0	11,9
2021	11,3	9,2	11,1
2022	11,4	9,3	11,2
2023	11,3	9,2	11,1
2024	11,1	8,6	10,8
2025	11,0	8,8	10,7

Таблица 55

Длительность госпитализации в отделениях эндокринологии за 2021–2025 годы (взрослые) (койко-дней)

Наименование медицинской организации	2021	2022	2023	2024	2025
ГАОУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова»	9,3	7,7	9,1	7,4	7,9
ГАОУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского»	9,6	11,0	9,8	9,4	9,8
ГАОУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева»	10,1	10,1	10,3	10,5	10,9
ГБУЗ «Прокопьевская городская больница»	12,2	10,9	9,8	9,6	9,3
ГБУЗ «Осинниковская городская больница»	9,7	10,3	10,5	7,9	8,5
ГБУЗ «Беловская городская многопрофильная больница»	8,3	7,9	7,7	7,5	7,2

В дневном стационаре средняя длительность госпитализации стабильна на протяжении 5 лет и составляет 10 койко/дней.

Доля пациентов с СД, охваченных диспансерным наблюдением, из них доля пациентов с СД, которым проведено исследование гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов в соответствии с клиническими рекомендациями (4 раза в год)

Доля пациентов с СД, охваченных диспансерным наблюдением, на протяжении последних 5 лет стабильно составляет более 90% (таблица 56).

Таблица 56

Процент охвата пациентов с сахарным диабетом диспансерным наблюдением за 2020–2025 годы

Нозология	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Сахарный диабет всего	98,2%	98,8%	93,4%	93,5%	93,4%	93,4%
СД 1-го типа взрослые	98,0%	99%	94%	97,8%	98,0%	98,0%
СД 2-го типа взрослые	98,4%	98,3%	92%	91,3%	90,5%	90,5%
СД 1-го типа дети 0–14 лет	100%	100%	100%	100%	100%	100%
СД подростки 15–17 лет	99%	99,2%	99%	99,4%	99,5%	99,5%

Доля пациентов, которым проведено исследование гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов не менее 1 раза в год, за 2022 год – 107%. Всего в 2022 году проведено 90 412 исследований гликированного гемоглобина. До 2022 года сбор данных по количеству исследований гликированного гемоглобина не проводился.

В 2023 году проведено исследований гликированного гемоглобина не менее 1 раза в год с помощью лабораторного метода взрослым:

с СД 2-го типа – 48 492 человека;

с СД 1-го типа – 3 560 человек.

В 2024 году:

с СД 2-го типа – 84 098 человек;

с СД 1-го типа – 3 827 человек.

Доля пациентов, которым проведено исследование гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов не менее 4 раза в год с помощью лабораторных методов в соответствии с клиническими рекомендациями: до 2024 года сбор данных по оценке исполнения регламентированной кратности исследований гликированного гемоглобина в течение отчетного года не проводился. В 2024 году: с СД 1-го типа – 3 827 человек (100%), с СД 2-го типа – 39 526 (47%). В 2025 году

91272 пациентам было проведено исследование не менее 1 раза в год, 4 раза в год СД 1-го типа - 3 733 человека (100%), с СД 2-го типа – 69145 человек (80%).

Количество пациентов с СД 1-го типа или СД 2-го типа, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7 %, на конец отчетного года из числа пациентов СД 1-го типа или СД 2-го типа, охваченных исследованием гликированного гемоглобина

Таблица 57

Доля пациентов с сахарным диабетом, достигших гликированного гемоглобина менее или равного 7%, за 2018–2025 годы

Год	Пациенты на учете с СД 1-го и СД 2-го типов	Пациенты, достигшие целевого уровня гликированного гемоглобина менее 7 процентов	Процент
2018	74 040	21 530	37,9
2019	79 588	10 401	35,8
2020	80 916	9 245	40,2
2021	81 252	7 372	41,2
2022	84 019	9 254	57,6
2023	83 119	8 358	37,7
2024	88250	41 412	50,3
2025	90496	46626	51,3

До 2024 года учет пациентов, осмотренных в кабинете «диабетической стопы», не велся. Кабинет «диабетической стопы» в РЭЦ функционирует с 01.07.2024, на базе МЭЦ с 01.10.2024. За 2024 год осмотрено 600 пациентов. В 2025 на базе РЭЦ ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» осмотрено 600 пациентов, 4 МЭЦ в совокупности провели осмотр 650 пациентов.

Число пациентов с СД 1-го типа или СД 2-го типа, которым в рамках диспансерного наблюдения проведен осмотр врачом-офтальмологом в условиях обязательного мидриаза

До 2024 года учет пациентов, которым в рамках диспансерного наблюдения проведен осмотр врачом-офтальмологом в условиях обязательного мидриаза, не велся. В 2025 году в рамках диспансерного наблюдения данную медицинскую услугу получили 78 854 пациента.

До 2024 года учет пациентов, получающих данный вид медицинских услуг (ОКТ), не велся. С 13.05.2024 после открытия РЭЦ на базе ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» проведен отбор пациентов на приеме у офтальмолога, составлено расписание проведения ОКТ отобранным пациентам. С 01.10.2024 на базе РЭЦ функционирует кабинет диабетической ретинопатии и лазерная

операционная. В период с 01.10.2024 по 31.12.2024 в кабинете диабетической ретинопатии осмотрено 924 пациента, проведено 180 ОКТ и 120 ЛКС. В период с 01.01.2025 по 01.01.2026 в кабинете диабетической ретинопатии осмотрено 1600 пациента, проведено 1400 ОКТ и 250 ЛКС.

В 2025 году лечение ингибиторами ангиогенеза получили 30 пациентов (ГАУЗ «Кузбасская клиническая областная больница им. С.В. Беляева» – 15 пациентов, ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова» – 20 пациентов).

Информация о наличии и ведении федеральных и/или региональных регистров пациентов с СД

В Кемеровской области – Кузбассе ведутся два регистра: База данных клинико-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета и Регистр образований гипоталамо-гипофизарной области.

Планируется принятие приказа Министерства здравоохранения Кузбасса, регламентирующего заполнение Базы данных клинико-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета с декомпозиционным планом заполнения.

Информация о реализации программ льготного лекарственного обеспечения

Лекарственное обеспечение пациентов с сахарным диабетом осуществляется согласно Федеральному закону от 17.07.99 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» за счет средств федерального бюджета согласно постановлению Правительства Российской Федерации от 30.07.94 № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения» и за счет средств областного бюджета согласно постановлению Правительства Кемеровской области – Кузбасса от 10.11.2023 № 735 «Об утверждении государственной программы Кемеровской области – Кузбасса «Развитие здравоохранения Кузбасса».

Закупки лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения для больных сахарным диабетом осуществляет ГКУЗ «Агентство по закупкам в сфере здравоохранения» в соответствии с Федеральным законом от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд».

Реализовано обеспечение пациентов с СД инновационными препаратами и медицинскими изделиями:

аналогами инсулина у пациентов с сахарным диабетом 1-го типа – 85% (плановый показатель – 85%);

ингибиторами дипептидилпептидазы-4 – 17,3 % (плановый показатель – 8,5%);

агонистами рецепторов глюкагоноподобного пептида-1(АрГПП-1) на 31.12.2025 – 0,3%;

ингибиторами натрий-глюкозного котранспортера 2-го типа (иНГЛТ2) – 32,3%;

количество детей, обеспеченных мониторингом глюкозы, на 31.12.2025 – 875 человек, всего детей с СД 1-го типа – 930 (94%);

количество детей, обеспеченных мониторингом глюкозы, на 31.12.2024 составляет 841 (достигнут охват 88%; плановый показатель на 2024 год – 85%);

количество детей, обеспеченных инсулиновыми помпами, на 16.12.2024 – 292 (97%, плановый показатель на 2024 год – 300); в 2025 году – 320 детей.

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

Активная работа по профилактике факторов риска сахарного диабета проводится ГБУЗ «Кузбасский центр общественного здоровья и медицинской профилактики».

В Кузбассе большое значение придается выявлению фактора риска развития сахарного диабета, предиабета, включающего нарушение НГН – 869 человек в 2025 году (в 2022 году – 300, в 2023 году – 514, в 2024 году – 611) и нарушения НТГ – 2611 в 2025 году (в 2022 году – 1 015 человек, в 2023 году – 921, в 2024 году – 1224). За последние годы растет регистрация нарушения гликемии натощак, так как именно этот показатель определяется при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации.

За последние 5 лет отмечается рост распространенности ожирения среди населения Кемеровской области – Кузбасса, как в общем, так и в структуре эндокринной заболеваемости (таблица 58). В 2025 году доля впервые выявленного ожирения в рамках диспансерного наблюдения увеличилась в 10 раз. В рамках борьбы с ожирением как фактором риска сахарного диабета был принят приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 27.08.2024 № 1296 «Об утверждении алгоритма проведения диспансерного наблюдения за пациентами с ожирением».

Таблица 58

Распространенность ожирения на территории Кемеровской области – Кузбасса (структура эндокринной заболеваемости, процентов)

Патология	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
Ожирение, кол-во/процентов	28 675/16,6	28 209/15,2	32 300/16,6	38 485/22,5	78149/30,7
Впервые выявленное ожирение	2 085	3024	4 091	6 185	39644
Впервые выявленное ожирение в рамках диспансеризации	208,5	308	409,1	1 237	10644

Проведение комплекса мероприятий среди населения по формированию здорового образа жизни и коррекции факторов риска в 2022 году позволило стабилизировать, а по отдельным факторам риска снизить частоту их выявления.

Выявлены умеренный риск развития СД у 52 430 человек, т.е. 8,2%, высокий или очень высокий абсолютный риск у 55 948 человек, т.е. 8,7% прошедших профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию. Для расчета риска использовалась шкала FINDRISK.

По результатам профилактического медицинского осмотра и 1-го этапа диспансеризации краткое индивидуальное профилактическое консультирование проведено 61,5 % обследованных.

Охват индивидуальным или групповым («Школа диабета») углубленным профилактическим консультированием для граждан на 2-м этапе диспансеризации составил 100%.

На сайте ГБУЗ «Кузбасский центр общественного здоровья и медицинской профилактики» для специалистов по медицинской профилактике размещены информационные, методические материалы по вопросам организации и проведения периодических медицинских осмотров и диспансеризации, диспансерного наблюдения, профилактике сердечно-сосудистых катастроф, минимизации факторов риска, профилактическому консультированию.

Подготовлены листовки, памятки и другие печатные издания для информирования граждан по вопросам медицинской профилактики и здоровому образу жизни. На постоянной основе осуществлялось повышение информированности населения о возможности прохождения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в том числе по субботам и в вечернее время. Изданы и распределены в медицинские организации Кемеровской области – Кузбасса тематические листовки «Диспансеризация» и «Углубленная диспансеризация» (тираж 20 000 экз.).

На сайте ГБУЗ «Кузбасский центр общественного здоровья и медицинской профилактики» создан образовательный портал «Здоровый Кузбасс» (zdorovkuzbass.ru), который содержит в том числе лекции главных областных специалистов по профилям. Также на сайте ГБУЗ «Кузбасский центр общественного здоровья и медицинской профилактики» размещены методические материалы для специалистов медицинских организаций по организации профилактики неинфекционных заболеваний, информированию о важности диспансеризации и профилактических медицинских осмотров.

Таблица 59

Школы по профилактике рисков развития сахарного диабета

Направление школы	2021 год		2022 год		2023 год		2024 год		2025 год	
	Количество школ	Обучено человек	Количество школ	Обучено человек	Количество школ	Обучено человек	Количество школ	Обучено человек	Количество школ	Обучено человек
Профилактика ожирения	47	998	30	1581	26	1 112	36	1620	72	2600
Рациональное питание	42	1 149	34	810	28	596	38	896	38	896
Скандинавская ходьба	0	0	7	625	7	600	7	621	7	621

ГБУЗ «Кузбасский центр общественного здоровья и медицинской профилактики» провел посредством видеоконференции в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» 50 школ для пациентов с артериальной гипертензией с охватом 1 371 человека.

Печатная продукция ГБУЗ «Кузбасский центр общественного здоровья и медицинской профилактики» распространяется в медицинских организациях Кемеровской области – Кузбасса путем размещения в свободном доступе для пациентов.

Таблица 60

Печатная продукция по профилактике сахарного диабета за 2021–2024 годы

№ п/п	Наименование печатной продукции		Тираж 2021	Тираж 2022	Тираж 2023	Тираж 2024	Всего	Примечания
1	2		3	4	5	6	7	8
1	Листовка	Сахарный диабет	20 000		50 000	20 000	90 000	
2	Листовка	Ожирение	20 000		50 000	20 000	90 000	
3	Памятка	Гликемический индекс		10 000	10 000		20 000	
4	Папка	Ожирение	400				400	Для участковых врачей
5	Брошюра	Ожирение у детей		10 000		10 000	10 000	

1	2		3	4	5	6	7	8
6	Блокнот	Предиабет рекомендации		10 000			10 000	Для участковых врачей отрывные листы
7	Блокнот	Предиабет тест		10 000			10 000	Для участковых врачей отрывные листы
8	Плакат	Индекс массы тела		1000			1 000	
9	Плакат	Сахар		1 000			1 000	
Итого			40 400	42 000	110 000	50 000	230 400	

В 2025 году в центрах здоровья Кемеровской области – Кузбасса проведено 72 школы для пациентов с избыточной массой тела с охватом 2600 человек, проведено 38 школ правильного питания с охватом 896 человек.

В рамках проекта «Десант здоровья» проведено 10 круглых столов по вопросам здорового образа жизни, профилактики факторов риска сахарного диабета для социальных работников, педагогов, работников культуры с охватом 1 167 человек.

В рамках информационно-разъяснительной работы по профилактике факторов риска развития сахарного диабета среди населения проведено: 58 телевизионных выступлений, 23 радиопередачи, 80 публикаций в печати. На сайтах медицинских организаций размещено 359 информационных материалов, в социальных сетях – 2 480. Для населения проведено 913 информационно-образовательных мероприятий (лекции, викторины и т.д.), охват – 82 584 человека. На мониторах в медицинских организациях размещено 34 видеоролика о факторах риска, осуществлено 13 843 трансляции роликов. Информация о необходимости прохождения диспансеризации и профилактических осмотров размещена в средствах массовой информации: 14 телевизионных передач, 3 радиопередачи, публикации в печати – 18, информация на сайтах медицинских организаций – 315, информация в социальных сетях – 399. Проведено 157 информационно-образовательных мероприятий о необходимости прохождения диспансеризации с охватом 1 293 человек.

Среди населения распространяется печатная продукция (листовки) о важности прохождения диспансеризации через медицинские организации, учреждения образования и социальной защиты во время проведения различных мероприятий (тираж 10 000 экз.). На 10 диджитал-экранах на автозаправочных станциях г. Кемерово была размещена социальная реклама сайта «Так здорово!» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

14.11.2024 проведено мероприятие для пациентов, посвященное Всемирному дню борьбы с СД.

26.09.2024 проведено совместное мероприятие с партией «Единая Россия» в рамках проекта «Здоровое будущее», посвященное профилактике сахарного диабета.

1.10. Выводы

Взрослая эндокринологическая служба.

Основные медико-демографические показатели службы

В Кузбассе ежегодно растет общая заболеваемость болезнями эндокринной системы. В 2025 году зарегистрировано всего пациентов с патологией эндокринной системы – 253844 (в 2022 году – 185 385, в 2023 году – 192 453), из них первично – 57919 (в 2022 году – 29816, в 2023 году – 29315, в 2024 году – 209714). Общая заболеваемость в 2024 году составила 95,1 на 1000 населения (в 2022 году – 90,7, в 2023 году – 95,2, в 2024 году – 95,1). Первичная заболеваемость на 1000 населения за год – 12,8 (в 2021 году – 15,0, в 2022 году – 14,6, в 2023 году – 14,5, в 2024 году – 12,8).

В 2025 году в структуре эндокринной заболеваемости продолжает преобладать сахарный диабет – 35,6% из расчета на 90496 случаев, на конец года под диспансерным наблюдением состоит 84581 взрослый с СД. За год впервые выявлено 6256 случаев СД, что на 1200 случаев больше 2024 года. Второе место по частоте занимает ожирение 30,7%, за год диагностика увеличилась в 2 раза. Третье место занимают узловые зобы – 7,06%.

Наиболее частым осложнением сахарного диабета является диабетическая нефропатия (в 2025 году – 31447 человек (34,7%); в 2024 году – 34 049 человек (38,5%); в 2023 году – 30 102 человека (34,4%), ретинопатия зарегистрирована у 9 336 пациентов (10,3%); распространенность макроангиопатии составляет: стенокардия – 9 287 человек (10,61%), инфаркт миокарда (далее также – ИМ) – 3 807 человек (4,35%), хроническая сердечная недостаточность (далее также – ХСН) – 2 840 человек (3,2%), ОНМК – 5 214 человек (3,96%), диабетическая стопа – 1 460 человек (1,7%). В течение последних двух лет удельный вес основных причин смерти у больных, состоящих на учете с сахарным диабетом, не отличался существенной динамикой и составил в 2024 году: СД – 19,2%, ХСН – 16,2%, острые сердечно-сосудистые события – 9,1%, онкология – 12,2%, в 2023 году СД – 18,7%, ХСН – 15,1%, острые сердечно-сосудистые события – 11,5%, онкология – 13,5%. Среднее значение гликированного гемоглобина по региону – 7,3%. Статины получают 56,3% пациентов с СД 2-го типа и 12,9% с СД 1-го типа. Уровня липопротеинов низкой плотности менее 2,5 ммоль/л достигло 52,3% пациентов с СД 1-го типа и 45,7% с СД 2-го типа из числа получающих статины. Для лечения СД 1-го типа 99% пациентов получают аналоги инсулина. При сахарном диабете 2-го типа отмечается снижение процента инсулинизации с 17,8% в 2023 году до 16,8% в 2024 году (13 768 пациентов с СД 2-го типа). На аналоговых инсулинах 48% пациентов с СД 2-го типа, на человеческих – 50%, на комбинации аналог +

человеческий – 2%. Реализовано обеспечение пациентов с СД инновационными препаратами и медицинскими изделиями:

аналогами инсулина у пациентов с сахарным диабетом 1-го типа – 85% (плановый показатель – 85%);

ингибиторами дипептидилпептидазы-4 – 17,3% (плановый показатель – 8,5%);

агонистами рецепторов глюкагоноподобного пептида-1 (далее также – АрГПП-1) на 16.12.2024 – 0,3% (на терапии 222 человека, пациентов с СД 2-го типа – 76 624 человека, набор пациентов продолжается);

ингибиторами натрий-глюкозного котранспортера 2-го типа (далее также – иНГЛТ2) – 29,3% (22 526 человек на терапии, пациентов с СД 2-го типа – 76 624 человека, плановый показатель 15%);

количество детей, обеспеченных мониторингом глюкозы, – 841 человек (достигнуто 88%, плановый показатель – 85%);

количество детей, обеспеченных системами непрерывного мониторинга глюкозы, – 841 человек (достигнуто – 88%; плановый показатель на 2024 год – 85%);

количество детей, обеспеченных инсулиновыми помпами, на 16.12.2024 – 292 человека (97%, плановый показатель на 2024 год – 300).

Структура службы и основные показатели ее деятельности

Амбулаторная помощь взрослому населению осуществлялась в 85 кабинетах на базе 33 учреждений. В 2025 году отмечалось небольшое увеличение числа посещений к врачам-эндокринологам. Число посещений составило 272765 (в 2022 году – 251 868, в 2023 году – 235483, в 2024 году – 232529). Из них по заболеваемости – 228 582 (83%), с профилактической целью – 17% (44 183). Несмотря на незначительное снижение числа посещений к врачам-эндокринологам, в целом число посещений на 1 взрослого жителя за последние три года не изменилось и составляет 0,12, что связано с естественной убылью населения в Кузбассе. Стационарная помощь оказывалась на 116 специализированных эндокринологических койках. Количество выписанных из стационаров старше трудоспособного возраста в 2022–2025 годах остается стабильным, средний койко/день в 2022 году – 10,5, в 2023 году – 11,1, в 2024 году – 11,0, в 2025 году – 10,0.

Процент экстренных госпитализаций в 2025 году немного уменьшился. Из общего числа госпитализаций лиц старше трудоспособного возраста в 2025 году – 3300 (27,7%) (в 2022 году – 2470 (46,7%), в 2023 году – 2444 (46,2%), в 2024 году – 3333 (39%), из них 1552 (15,7%) пациента доставлены по СМП (в 2022 году – 1008 (19%), в 2023 году – 1749 (20,7%). Умерло в 2025 году – 935, что на 2 % ниже уровня 2024 года (в 2022 году – 530, в 2023 году – 810, в 2024 году – 950), вскрыто 935 (в 2021 году – 451, в 2022 году – 478, в 2023 году – 734, в 2024 году – 841), расхождений диагнозов – 10, судебно-медицинских вскрытий – 3. Пациенты старшей возрастной категории составили 62,8% от всех госпитализированных

взрослых с эндокринной патологией, 88% из общего количества умерших пациентов с эндокринными заболеваниями за счет коморбидности (в 2021 году – 89,3%, в 2022 году – 88,1%, в 2023 году – 86%, в 2024 году – 88%). В структуре госпитализированных пациентов старше трудоспособного возраста стабильно преобладают больные сахарным диабетом – 80% (в 2022 году – 88,8%, в 2023 году – 89,6%, в 2024 году – 80%). В структуре летальности в стационаре преобладают: кетоацидотические комы, инфаркт миокарда, ОНМК, гангрены, сепсис, ХБОМСП.

Позитивные моменты в развитии службы

В 2025 году открыты и оснащены две новые структуры для оказания медицинской помощи пациентам с эндокринной патологией:

МЭЦ на базе ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова»;

МЭЦ на базе ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 29 имени А.А. Луцика».

Продолжают функционировать открытые в 2024 году:

РЭЦ в г. Кемерово на базе ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» (приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 03.05.2024 № 703 «Об организации регионального эндокринологического центра»);

МЭЦ на базе ГАУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр имени И.А. Колпинского» (приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 12.09.2024 № 1381 «Об организации Межрайонного эндокринологического центра на базе ГАУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр имени И.А. Колпинского»);

МЭЦ на базе ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая поликлиника № 5 имени Л.И. Темерхановой» (приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 12.09.2024 № 1379 «Об организации Межрайонного эндокринологического центра на базе ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая поликлиника № 5 имени Л.И. Темерхановой»).

Разработана и утверждена маршрутизация для пациентов с эндокринными заболеваниями – приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 15.09.2025 № 1435 «О единой маршрутизации взрослого населения с эндокринными заболеваниями».

В рамках оказания высокотехнологичной медицинской помощи в 2025 году установлено 40 инсулиновых помп взрослым пациентам с СД 1-го и 2-го типа и 40 инсулиновых помп для детей.

Расширены группы пациентов, имеющих право на получение флеш-мониторирования глюкозы по льготе (к детям и беременным женщинам добавлены студенты и учащиеся очной формы обучения до 23 лет).

Активно применяются телемедицинские консультации «врач – врач» как внутри области, так и с федеральными научно-исследовательскими институтами.

Реализовано повышение доступности обучения пациентов в терапевтических школах сахарного диабета. На 31.12.2024 открыто 37 школ, в том числе амбулаторная школа для детей.

Внедрены в практическую работу врачей-эндокринологов и терапевтов новые клинические рекомендации по эндокринным заболеваниям (2022–2025 годы).

В 2025 году в регионе достигнуты либо не превышают целевого уровня 8 целевых показателей Программы:

1. Увеличение доли пациентов с СД 1-го типа или СД 2-го 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-го типа или СД 2-го типа до 95,6 %.

2. Увеличение доли пациентов с СД 1-го типа или СД 2-го типа, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7 % на конец года, от числа пациентов с СД 1-го типа или СД 2-го типа, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, до 51,6%.

3. Снижение доли пациентов с СД 1-го типа или СД 2-го типа, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой от всех пациентов с СД 1-го типа или СД 2-го типа с хронической болезнью почек и диабетической ретинопатией до 1,35%.

4. 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 35 %.

5. Увеличение охвата граждан исследованием глюкозы натощак до 92,6 %.

6. Увеличение доли пациентов, обученных в школе для пациентов с СД, от общего числа пациентов с СД 1-го типа или СД 2-го типа за отчетный год до 16,2 %.

7. Увеличение доли больных с СД 1-го типа или СД 2-го типа, находящихся под диспансерным наблюдением в созданных и оснащенных в ходе федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» региональных медицинских подразделениях, от числа лиц, подлежащих такому наблюдению, за отчетный год до 18 %.

8. Увеличение доли больных с СД 1-го типа, находящихся под диспансерным наблюдением с использованием медицинских изделий непрерывного мониторинга глюкозы в крови, от числа нуждающихся за отчетный год до 95 %.

Проблемы и пути решения

За последние 5 лет в Кемеровской области – Кузбассе увеличилась смертность от сахарного диабета на 32,4%, заболеваемость – на 14%. Анализ

причин смерти больных с сахарным диабетом показал необходимость усиления взаимодействия с кардиологами, неврологами, нефрологами, онкологами, патологоанатомами. Основные мероприятия по снижению смертности от сахарного диабета отражены в настоящей Программе и включают в себя комплекс мер, направленных на совершенствование организации диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом, мероприятия по профилактике развития осложнений сахарного диабета у детей и взрослых, развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, мероприятия, направленные на внедрение и соблюдение клинических рекомендаций по сахарному диабету у детей и взрослых и организацию внутреннего контроля качества и безопасности медицинской помощи.

Высокие показатели заболеваемости, с одной стороны, обусловлены диагностическими находками во время проведения профилактических мероприятий (профилактические осмотры и диспансеризация), но, с другой стороны, демонстрируют недостатки в работе с факторами риска сахарного диабета у детей и взрослых. Программа уделяет внимание этому вопросу и включает следующие мероприятия: разработку и внедрение единых алгоритмов выявления и коррекции основных факторов риска развития сахарного диабета совместно с центрами здоровья и отделениями медицинской профилактики (в 2025 году не менее 1 алгоритма), проведение занятий в школах для пациентов с избыточной массой тела и ожирением (в 2024 году открыто 20 школ, в 2025 году учебный план включает не менее 20 занятий), увеличение охвата населения исследованием глюкозы натощак (в 2025 году не менее 62,1%), проведение диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения (не менее 80% от подлежащих), разработку мер по увеличению охвата и повышению качества диспансерного наблюдения пациентов с нарушением толерантности к углеводам (в 2025 году доля пациентов с предиабетом, которым проведен диспансерный осмотр, – не менее 80% от подлежащих).

Отмечается дефицит кадров врачей-эндокринологов в регионе, вплоть до отсутствия специалистов в некоторых территориях, особенно в отдаленных сельских районах; «Школ диабета», кабинетов «диабетической стопы»; отсутствуют кабинеты диабетической ретинопатии. Решение проблемы определено в разделе «Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом» и включает подготовку и заключение договоров о целевом обучении профильных специалистов по программам высшего образования – ординатура (не менее 4 договоров в 2025 году), обеспечение стимулирующих выплат для врачей при трудоустройстве в медицинские организации с кадровым дефицитом, жильем при устройстве на отдаленные территории, расширение штатного расписания медицинских организаций с учетом выделения ставок для кабинета «диабетической стопы» (не менее 6 в 2025 году), заключение эффективных контрактов с врачами, проведение обучения врачей-эндокринологов по образовательным программам ФГБУ «Национальный

медицинский исследовательский центр эндокринологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации «Школа сахарного диабета» и «Диабетическая стопа» (не менее 10 специалистов в 2025 году) и врачей первичного звена на образовательных циклах непрерывного медицинского образования (не менее 600 человек в 2025 году).

Для решения проблемы низкого качества заполнения регистров сахарного диабета планируется принятие правового акта с декомпозиционным планом заполнения в разрезе каждой медицинской организации, формирование единого информационного пространства эндокринологической службы региона, проведение ежеквартального эпидемиологического мониторинга с контролем исполнения плана.

Решение проблемы дефицита квот для проведения суточного мониторинга гликемии и установки инсулиновых помп за счет средств регионального бюджета определено в разделе мероприятий по профилактике развития осложнений сахарного диабета у детей и взрослых и включает увеличение числа лиц, получающих инсулинотерапию посредством инсулиновой помпы, в 2025 году у детей с 294 человек до 440 человек, у взрослых с 210 человек до 230 человек. В 2025 году предусмотрено обеспечение системами суточного мониторинга глюкозы 85% детей и лиц, обучающихся в образовательных организациях на очной форме до 23 лет, страдающих сахарным диабетом, и 85% беременных женщин, страдающих патологией углеводного обмена (гестационный сахарный диабет, СД 1-го типа, СД 2-го типа).

На конец 2024 года в Кемеровской области – Кузбассе зарегистрировано 243 пациента, имеющих слепоту, и 198 пациентов, нуждающихся в заместительной почечной терапии, что составляет 1,7% от всех пациентов с сахарным диабетом с хронической болезнью почек и диабетической ретинопатией. Это может быть объяснено тем, что данные во многом являются результирующими, то есть показывают реальную результативность всех диагностических и лечебных мероприятий непосредственно для пациента с сахарным диабетом на протяжении всего периода наблюдения. Так, обращает на себя внимание, что средний стаж длительности сахарного диабета у данной группы пациентов составляет 21,1 года. Кроме того, активное участие в реализации программы борьбы с сахарным диабетом позволило выявить нарушения углеводного обмена у лиц с ранее существующей слепотой и терминальной болезнью почек: у 30 пациентов данный диагноз был установлен впервые в 2024 году.

В рамках реализации региональной программы «Борьба с сахарным диабетом на 2024–2025 годы», утвержденной постановлением Правительства Кемеровской области – Кузбасса от 14.02.2024 № 65, в части достижения целевого индикатора снижения доли пациентов с сахарным диабетом 1-го и 2-го типов, нуждающихся в заместительной почечной терапии и страдающих слепотой, от всех пациентов с сахарным диабетом 1-го и 2-го типов с хронической болезнью почек и пациентов с диабетической ретинопатией проведены следующие мероприятия:

открыт кабинет лазерной хирургии для пациентов с сахарным диабетом на базе регионального эндокринологического центра;

разработан тариф за счет средств ОМС (дневной стационар), распределены объемы по медицинским организациям по внедрению в практику лазерной коагуляции сетчатки и введению препаратов, ингибирующих ангиогенез;

проведены обучающие мероприятия для терапевтов, посвященные диабетической ретинопатии и диабетической нефропатии;

доля пациентов, получающих сахароснижающие препараты с нефропротективным эффектом (ингибиторы натрий-глюкозного котранспортера 2-го типа), увеличена до 28% с сохранением лекарственного обеспечения в 2025 году.

В 2025 году запланировано увеличение доступности проведения исследований оптической когерентной томографии сетчатки у пациентов с СД (до 250 человек), лазерной коагуляции сетчатки (до 150 человек), процедур по введению анти VEGF (до 50 человек).

Детская эндокринологическая служба

1. Отмечается дефицит кадров первичного звена, укомплектованность детскими эндокринологами составляет 70%. Необходимо увеличение количества целевых мест в клинической ординатуре по специальности «эндокринология» и повышение квалификации по детской эндокринологии.

2. Ежегодная летальность у подростков перед переходом во взрослую сеть от декомпенсированного диабетического кетоацидоза, обусловленная низкой приверженностью к лечению, ослаблением родительского контроля, психологическим аспектом принятия болезни.

3. Отмечается низкий процент компенсации СД 1-го типа (достижения целевого HbA_{1c} на 27%), а также сохраняющийся в течение 5 лет высокий процент некомпенсированного диабета у детей (30% с уровнем $HbA_{1c} \geq 9,0\%$). Необходимо повышение охвата обучением в «Школах диабета» детей и их родителей, обеспечение инсулиновыми помпами, флеш-мониторингом глюкозы. Недостаточная эффективность проведения непрерывного мониторинга гликемии у детей с СД 1-го типа (низкая комплаентность), а также недостижение целевых диапазонов гликемии и HbA_{1c} у детей на помповой инсулинотерапии.

4. Рост СД 2-го типа у детей и подростков. Требуется усиление мероприятий по профилактике ожирения и малоподвижного образа жизни у детей и подростков.

5. Недостаточный охват обучением в «Школе диабета» родителей детей на помповой инсулиновой терапии (родители не знают работы помпы).

6. Ежегодный рост количества детей (семей) с неясным нарушением углеводного обмена, низкая доступность генетических обследований для диагностики MODY-диабета (в Кемеровской области – Кузбассе данное

исследование не проводится – для диагностики пациенты направляются в г. Новосибирск).

7. Работа Регионального регистра СД.

Низкий процент обновлений (88,1%) данных в региональном сегменте регистра (от общего количества пациентов за год и количества пациентов с внесенным показателем уровня гликированного гемоглобина (далее также – HbA1c) – 74,5% от общего количества за год.

2. Цель и показатели Программы

Цель Программы – повышение качества и доступности медицинской помощи для профилактики, диагностики и лечения сахарного диабета; увеличение продолжительности жизни больных сахарным диабетом к 2030 году; раннее выявление и лечение сахарного диабета в целях предупреждения осложнений данного заболевания, в том числе приводящих к инвалидности; подготовка специалистов в сфере профилактики, диагностики и лечения сахарного диабета и обеспечение специализированных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным сахарным диабетом, квалифицированными кадрами.

Таблица 61

Показатели Программы*

№ п/п	Базовое значение	Период реализации региональной программы «Борьба с сахарным диабетом на 2025–2030 годы»											
		2025		2026		2027		2028		2029		2030	
		план	факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	факт
1	Доля больных с СД 1-го типа или СД 2-го типа, находящихся под диспансерным наблюдением в созданных и оснащенных в ходе федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» региональных медицинских подразделениях, от числа лиц, подлежащих такому наблюдению, процентов												
	18,0%	18%	18%	31,4%		44,8%		58,2%		71,6%		85%	
2	Доля больных с СД 1-го типа, находящихся под диспансерным наблюдением с использованием медицинских изделий непрерывного мониторинга глюкозы в крови, от числа нуждающихся, процентов												
	85,0%	85,0%	95%	85,0%		85,0%		85,0%		85,0%		85%	
3	Доля пациентов, обученных в школе для пациентов с СД, от общего числа пациентов с СД 1-го типа или СД 2-го типа за отчетный год, процентов												
	14,6%	16,2%	16,2%	19,6%		23%		26,3%		26,9%		33%	
4	Доля пациентов с СД 1-го типа или СД 2-го 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 сахарным диабетом 1-го и 2-го типов, процентов												
	57,6%	57,6%	95,6%	64,78%		71,96%		79,14%		86,32%		93,59%	
5	Доля пациентов с СД 1-го типа или СД 2-го типа, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7,0% на конец года, от числа пациентов с СД 1-го типа или СД 2-го типа, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, процентов												
	46%	49,3%	51,6%	51,6%		53,9%		56,2%		58,7%		60%	
6	Доля пациентов с СД 1-го типа или СД 2-го типа с высокими ампутациями от всех пациентов с СД 1-го типа или СД 2-го типа с любыми ампутациями, процентов												
	36%	35%	50,5%	34%		33%		32%		31%		30%	
7	Доля пациентов с СД 1-го типа или СД 2-го типа, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой от всех пациентов с СД 1-го типа или СД 2-го типа с хронической болезнью почек и диабетической ретинопатией, процентов												
	1,7%	1,52%	1,35%	1,35%		1,18%		1,01%		0,84%		0,65%	
8	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, процентов												
	31%	35%	35%	39%		43%		47%		51%		55%	
9	Охват граждан исследованием глюкозы натошак, процентов												
	88,9%	90%	92,6%	91%		92%		93%		94%		95%	

*Плановые значения показателей представлены в соответствии с приложением № 2 к паспорту федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» национального проекта «Продолжительная и активная жизнь».

3. Задачи 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 сахарным диабетом.

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

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

5. Совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам с внедрением алгоритмов диспансерного наблюдения согласно разработанной маршрутизации.

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

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

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

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

4. План мероприятий Программы

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат		Ответственный исполнитель
		начало	окончание	описание	в числовом выражении	
1	2	3	4	5	6	7
1. Мероприятия, направленные на внедрение и соблюдение клинических рекомендаций по сахарному диабету у детей и взрослых						
1.1	Провести мероприятия по внедрению в каждой медицинской организации протоколов диспансерного наблюдения и лечения пациентов с сахарным диабетом (протоколы ведения пациентов) на основе соответствующих клинических рекомендаций и с учетом стандарта медицинской помощи	01.07.2025	31.12.2030	Внедрение в каждой медицинской организации протоколов диспансерного наблюдения по профилям «эндокринология», «детская эндокринология» (протоколы ведения пациентов) на основе действующих клинических рекомендаций по профилю и с учетом стандарта медицинской помощи	Внедрены или актуализированы согласно обновленным клиническим рекомендациям протоколы диспансерного наблюдения, повышены охват и качество диспансерного наблюдения, внедрено в 34 медицинских организациях: 2025 год – 34 МО, 2026 год – 34 МО, 2027 год – 34 МО, 2028 год - 34 МО, 2029 год – 34 МО, 2030 год – 34 МО	Заместитель министра здравоохранения Кузбасса Абросова О.Е., главный областной специалист по первичной медико-санитарной помощи, главные врачи МО (по согласованию), ректор НГИУВ (по согласованию), ректор КеМГМУ (по согласованию)
1.2	Разработка и внедрение плана мероприятий по внедрению клинических рекомендаций по СД в ежедневную работу врачей-эндокринологов	01.07.2025	31.12.2030	Разработан и утвержден план образовательных и организационных мероприятий по внедрению клинических рекомендаций по СД в ежедневную работу врачей-эндокринологов	Принят приказ о плане образовательных и организационных мероприятий по внедрению клинических рекомендаций по СД в ежедневную работу врачей-эндокринологов: 2025 год – 1, 2026 год – 1,	Заместитель министра здравоохранения Кузбасса Абросова О.Е., главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог

1	2	3	4	5	6	7
					2027 год – 1, 2028 год – 1, 2029 год – 1, 2030 год – 1	
1.3	Образовательные мероприятия (конференции, семинары, вебинары), направленные на соблюдение врачами принципов диагностики и лечения СД в соответствии с клиническими рекомендациями	01.07.2025	31.12.2030	Проведение конференций, семинаров, вебинаров для эндокринологов с освещением клинических рекомендаций	Проведены конференции, семинары, вебинары: 2025 год – 4., 2026 год – 4, 2027 год – 4, 2028 год – 4, 2029 год – 4, 2030 год – 4	Заместитель министра здравоохранения Кузбасса Абросова О.Е., главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог
1.4	Актуализация данных об изменениях в клинических рекомендациях, направленных на соблюдение врачами принципов диагностики и лечения СД в соответствии с клиническими рекомендациями	01.07.2025	31.12.2030	Выпуск информационных писем о клинических рекомендациях, содержании, изменениях	Выпущены информационные письма: 2025 год – 2, 2026 год – 2, 2027 год – 2, 2028 год – 2, 2029 год – 2, 2030 год – 2	Заместитель министра здравоохранения Кузбасса Абросова О.Е., главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог
1.5	Организация и проведение образовательных семинаров, циклов на портале непрерывного медицинского образования (далее – НМО) по изучению клинических рекомендаций по лечению по СД	01.07.2025	31.12.2030	Проведение образовательных семинаров, циклов на портале непрерывного медицинского образования по изучению клинических рекомендаций по СД	Проведено образовательных семинаров на портале НМО в год по изучению клинических рекомендаций по СД: 2025 год – 4, 2026 год – 4, 2027 год – 4, 2028 год – 4, 2029 год – 4, 2030 год – 4	Ректор КемГМУ (по согласованию), директор НГИУВ (по согласованию), министр здравоохранения Кузбасса

1	2	3	4	5	6	7
1.6	Проведение образовательных семинаров, циклов на портале НМО по изучению клинических рекомендаций по лечению по СД для фельдшеров	01.07.2025	31.12.2030	Проведение образовательных семинаров, циклов на портале непрерывного медицинского образования по изучению клинических рекомендаций по СД – 2025 год – не менее 3 циклов в год	Обучено врачей, не менее: 2025 год – 70 чел., 2026 год – 70 чел., 2027 год – 70 чел., 2028 год – 70 чел., 2029 год – 70 чел., 2030 год – 70 чел.	Ректор КемГМУ (по согласованию), директор НГИУВ (по согласованию), министр здравоохранения Кузбасса
1.7	Проведение образовательных семинаров, циклов на портале НМО по изучению клинических рекомендаций по лечению по СД для врачей	01.07.2025	31.12.2030	Проведение образовательных семинаров, циклов на портале непрерывного медицинского образования по изучению клинических рекомендаций по СД – 2025 год – не менее 3 циклов в год	Обучено фельдшеров, не менее: 2025 год – 70 чел., 2026 год – 70 чел., 2027 год – 70 чел., 2028 год – 70 чел., 2029 год – 70 чел., 2030 год – 70 чел.	Директор ГБПОУ «Кузбасский медицинский колледж», министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог, главный областной специалист по первичной медико-санитарной помощи
1.8	Разработать краткую памятку для врачей по диагностике и ведению СД на основе клинических рекомендаций	01.07.2025	31.12.2030	Разработка краткого алгоритма на основе клинических рекомендаций для врачей общей практики, врачей-терапевтов, фельдшеров по диагностике, тактике ведения сахарного диабета	Разработаны памятки для врачей по диагностике и ведению СД на основе клинических рекомендаций: 2025 год – 1, 2026 год – 1, 2027 год – 1, 2028 год – 1, 2029 год – 1, 2030 год – 1	Главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог, главный областной специалист по первичной медико-санитарной помощи
1.9	Разработать чек-листы по обследованию пациентов с СД в зависимости от вида осложнений	01.07.2025	31.12.2030	Разработка чек-листов по обследованию пациентов с СД в зависимости от вида осложнений	Разработаны чек-листы по обследованию пациентов с СД в зависимости от вида осложнений:	Главный областной специалист-эндокринолог, главный областной

1	2	3	4	5	6	7
					2025 год – 2, 2026 год – 2, 2027 год – 2, 2028 год – 2, 2029 год – 2, 2030 год – 2	специалист – детский эндокринолог, главный областной специалист по первичной медико-санитарной помощи
1.10	Организация мониторинга выполнения клинических рекомендаций для пациентов с сахарным диабетом, утвержденных Минздравом России, в рамках системы внутреннего контроля качества, в том числе с помощью цифровых технологий	01.07.2025	31.12.2030	Организовать в медицинских организациях кабинеты/отделы, комиссии контроля качества, разработать критерии оценки качества при оказании помощи больным с СД	Мониторинг карт пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением по поводу СД, не менее: 2025 год – 80%, 2026 год – 80%, 2027 год – 80%, 2028 год – 80%, 2029 год – 80%, 2030 год – 80%	Министр здравоохранения Кузбасса, руководители МО (по согласованию), директор ГАУЗ КОМИАЦ (по согласованию)
2. Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи						
2.1	Совместно с ТФОМС проведение анализа охвата и полноты диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом	01.07.2025	31.12.2030	Представление отчетов ФОМС (ежеквартально)	Количество: 2025 год – 4, 2026 год – 4, 2027 год – 4, 2028 год – 4, 2029 год – 4, 2030 год – 4	Министр здравоохранения Кузбасса, ТФОМС
2.2	Анализ качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом совместно с ТФОМС	01.07.2025	31.12.2030	Проведение экспертиз качества медицинской помощи, оказанной пациентам с сахарным диабетом, и представление отчета	Проведена экспертиза медицинских карт, не менее: 2025 год – 30%, 2026 год – 30%, 2027 год – 30%, 2028 год – 30%, 2029 год – 30%, 2030 год – 30%	Министр здравоохранения Кузбасса, ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7
2.3	В рамках диспансерного наблюдения выполняется исследование гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов и в соответствии со стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями с внесением данных в Базу данных клинико-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета не менее 1 раза в год	01.07.2025	31.12.2030	Охват исследованием гликированного гемоглобина 1 раз в 12 месяцев	Охват диагностическими исследованиями гликированного гемоглобина не менее 1 раза в 12 месяцев: 2025 год – 100%, 2026 год – 100%, 2027 год – 100%, 2028 год – 100%, 2029 год – 100%, 2030 год – 100%	Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог
2.4	В рамках диспансерного наблюдения выполняется исследование гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов и в соответствии со стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями с внесением данных в Базу данных клинико-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета согласно клиническим рекомендациям	01.07.2025	31.12.2030	Охват исследованием гликированного гемоглобина 1 раз в год и 1 раз в 3 месяца	Охват диагностическими исследованиями гликированного гемоглобина не менее 1 раза в 3 месяца: 2025 год – 57,6 %, 2026 год – 64,78%, 2027 год – 71,96%, 2028 год – 79,14%, 2029 год – 86,32%, 2030 год – 93,59%	Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог
2.5	Внедрение в МИС единого шаблона осмотра врачом пациента с сахарным диабетом в амбулаторных условиях и своевременная актуализация протоколов по мере выхода клинических рекомендаций	01.07.2025	31.12.2030	Разработка единого шаблона осмотра пациента с СД и внедрение его в МИС	Актуализация протоколов пациентов с СД 1-го типа и 2-го типа после обновления КР, не менее: 2025 год – 2, 2026 год – 2, 2027 год – 2, 2028 год – 2, 2029 год – 2, 2030 год – 2	Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог, руководители МО (по согласованию)
2.6	Разработка и утверждение показателей результативности работы МО в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений СД. Применение индикаторных	01.07.2025	31.12.2030	Выделить группы пациентов с диабетической ретинопатией, нефропатией, диабетической стопой, окклюзиями артерий нижних конечностей,	Увеличение охвата осмотра врачом-офтальмологом в рамках ДН (с соблюдением частоты в зависимости от	Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист-эндокринолог,

1	2	3	4	5	6	7
	показателей при планировании оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, оценки и анализа результатов деятельности, реализация механизма стимулирования к качественному и добросовестному выполнению федерального проекта			остеоартропатией. Сформировать перечень показателей эффективности ведения групп риска прогрессирования осложнений СД. Внедрить стимулирующие выплаты врачам, выполняющим показатели эффективности	риска): 2025 год – 80%, 2026 год – 85%, 2027 год – 87%, 2028 год – 91%, 2029 год – 93%, 2030 год – 100%. Увеличение охвата осмотра в кабинете «диабетической стопы» пациентов высокой группы риска: 2025 год – 70%, 2026 год – 80%, 2027 год – 90%, 2028 год – 95%, 2029 год – 100%, 2030 год – 100%. Увеличение охвата исследованием липидограммы, МАУ, креатенина: 2025 год – 100%, 2026 год – 100%, 2027 год – 100%, 2028 год – 100%, 2029 год – 100%, 2030 год – 100%	главный областной специалист – детский эндокринолог, руководители МО (по согласованию)
2.7	Ведение Базы данных клинико-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета с целью оценки соответствия оказания медицинской помощи клиническим рекомендациям	01.07.2025	31.12.2030	Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации, планирование объемов оказания медицинской помощи на основании действующей	Обновление данных в Базе данных клинико-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета, не менее: 2025 год – 90%, 2026 год – 92%, 2027 год – 95%, 2028 год – 97%,	Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог, руководители МО (по

1	2	3	4	5	6	7
				региональной Базы данных клинико-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета	2029 год – 100%, 2030 год – 100%	согласованию), директор ГАУЗ КОМИАЦ (по согласованию)
2.8	Разработка и принятие регионального приказа, регулирующего ведение регистра «сахарный диабет» с декомпозиционным планом	01.07.2025	31.12.2030	Разработка и утверждение приказа Министерства здравоохранения Кузбасса	Повышение качества обновления Базы данных клинико-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета, не менее: 2025 год – 90%, 2026 год – 92%, 2027 год – 95%, 2028 год – 97%, 2029 год – 100%, 2030 год – 100%	Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист-эндокринолог
2.9	Представление ежегодной сводной отчетности о соблюдении индикаторов выполнения клинических рекомендаций по данным медицинской документации как на амбулаторном, так и на стационарном этапе с формированием управленческих решений	01.07.2025	31.12.2030	Сбор отчетности о выполнении индикаторов соблюдения клинических рекомендаций	Сбор отчетности о выполнении индикаторов соблюдения клинических рекомендаций: 2025 год – 34 МО, 2026 год – 34 МО, 2027 год – 34 МО, 2028 год – 34 МО, 2029 год – 34 МО, 2030 год – 34 МО	Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог, руководители МО (по согласованию), директор ГАУЗ КОМИАЦ (по согласованию)
2.10	Организация работы медицинских организаций, оказывающих помощь по профилю «эндокринология», согласно нормативным и локальным правовым актам	01.07.2025	31.12.2030	В МО разработаны локальные документы на основе нормативных и локальных правовых актов (стандарты операционных процедур, чек-листы, критерии качества и безопасности медицинской помощи), определены ответственные за наличие и	В МО приняты локальные документы на основе нормативных и локальных правовых актов, определены ответственные за наличие и обновление клинических рекомендаций: 2025 год – 34 МО,	Министр здравоохранения Кузбасса, руководители МО (по согласованию)

1	2	3	4	5	6	7
				обновление клинических рекомендаций в организации; контроль качества и безопасности медицинской помощи проводится в соответствии с клиническими рекомендациями; определены формы доступа сотрудников к клиническим рекомендациям в МО	2026 год – 34 МО, 2027 год – 34 МО, 2028 год – 34 МО, 2029 год – 34 МО, 2030 год – 34 МО	
2.11	Разработка мероприятий по исключению необоснованной и непрофильной госпитализации и эффективному использованию круглосуточного стационара	01.07.2025	31.12.2030	Анализ случаев необоснованной и непрофильной госпитализации на эндокринологические койки. Экспертиза медицинских карт стационарного больного с уровнем гликированного гемоглобина менее или равного 7 %	Сокращение случаев необоснованной и непрофильной госпитализации на эндокринологические койки, не более: 2025 год – 5%, 2026 год – 5%, 2027 год – 5%, 2028 год – 5%, 2029 год – 5%, 2030 год – 5%	Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог, руководители МО (по согласованию)
2.12	Анализ случаев необоснованной и непрофильной госпитализации на эндокринологические койки	01.07.2025	31.12.2030	Экспертиза медицинских карт стационарного больного с уровнем гликированного гемоглобина менее или равного 7 %	Количество прошедших экспертизу стационарных карт: 2025 год – 30 в квартал, 2026 год – 30 в квартал, 2027 год – 30 в квартал, 2028 год – 30 в квартал, 2029 год – 30 в квартал, 2030 год – 30 в квартал	Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог, руководители МО (по согласованию)
2.13	Разбор отдельных клинических случаев на заседаниях клиничко-экспертной комиссии с формированием заключения и доведением результатов до сведения медицинских работников	01.07.2025	31.12.2030	Проведение заседаний клиничко-экспертной комиссии с разбором случаев	Сформировано заключений клиничко-экспертной комиссии: 2025 год – 2, 2026 год – 2, 2027 год – 2,	Министр здравоохранения Кузбасса, заместители министра здравоохранения Кузбасса, главный областной

1	2	3	4	5	6	7
					2028 год – 2, 2029 год – 2, 2030 год – 2	специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог, руководители МО (по согласованию)
2.14	Анализ качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом	01.07.2025	31.12.2030	Проведение анализа медицинских карт амбулаторного и стационарного больного	Количество прошедших экспертизу стационарных карт: 2025 год – 30 в квартал, 2026 год – 30 в квартал, 2027 год – 30 в квартал, 2028 год – 30 в квартал, 2029 год – 30 в квартал, 2030 год – 30 в квартал	Министр здравоохранения Кузбасса, заместители министра здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог, руководители МО (по согласованию)
3. Работа с факторами риска сахарного диабета у детей и взрослых						
3.1	Проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации по профилактике табакокурения, нерационального питания, ожирения, и т.п. (о необходимости прохождения диспансеризации)	01.07.2025	31.12.2030	Проведение мероприятий в регионе, в том числе межведомственных	Количество мероприятий в год, не менее: 2025 год – 4, 2026 год – 4, 2027 год – 4, 2028 год – 4, 2029 год – 4, 2030 год – 7	Главный областной специалист-терапевт, руководители МО (по согласованию), директор ГБУЗ «Кузбасский центр общественного здоровья и медицинской профилактики» (по согласованию)
3.2	Разработка и реализация лекторских программ и проектов по пропаганде здорового образа жизни, выявлению и профилактике факторов риска развития сахарного диабета в целевых аудиториях специалистов социальной сферы, педагогов, работников культуры,	01.07.2025	31.12.2030	Проведение семинаров, конференций, круглых столов по вопросам профилактики сахарного диабета с ориентиром на выявление и коррекцию основных факторов риска развития СД с	Проведены конференции, круглые столы по вопросам профилактики сахарного диабета: 2025 год – 5, 2026 год – 5, 2027 год – 5,	Главный областной специалист-терапевт, руководители МО (по согласованию), директор ГБУЗ «Кузбасский центр общественного здоровья и

1	2	3	4	5	6	7
	специалистов системы образования и социальной защиты, комплексных центров социального обслуживания населения, ветеранских организаций, сотрудников организованных рабочих коллективов			расширением возможностей центров здоровья и кабинетов/отделений медицинской профилактики	2028 год – 5, 2029 год – 5, 2030 год – 5	медицинской профилактики» (по согласованию)
3.3	Просветительская и воспитательная работа среди населения при активном использовании средств массовой информации по пропаганде здорового образа жизни	01.07.2025	31.12.2030	Создание, распространение листовок, буклетов, брошюр по профилактике сахарного диабета и раннему его выявлению. Выступления на телевидении, радио, в многофункциональном сервисе обмена информацией Мах. Разработка лекторских программ	Количество информационных материалов, выступлений, лекций: 2025 год – 10, 2026 год – 10, 2027 год – 10, 2028 год – 10, 2029 год – 10, 2030 год – 10	Директор ГБУЗ «Кузбасский центр общественного здоровья и медицинской профилактики» (по согласованию), главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог
3.4	Информирование в средствах массовой информации о диспансеризации и прохождении профилактических осмотров	01.07.2025	31.12.2030	Ролики по телевидению, радио, на экранах в общественном транспорте, в МФЦ о диспансеризации и прохождении профилактических осмотров	Количество роликов, выступлений: 2025 год – 5, 2026 год – 5, 2027 год – 5, 2028 год – 5, 2029 год – 5, 2030 год – 5	Директор ГБУЗ «Кузбасский центр общественного здоровья и медицинской профилактики» (по согласованию)
3.5	Регулярное проведение тематических акций, направленных на пропаганду здорового образа жизни и на выявление факторов риска развития СД	01.07.2025	31.11.2025	Ежегодное проведение Всемирного дня борьбы с СД 14 ноября	Проведение Всемирного дня борьбы с СД 14 ноября ежегодно	Главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог, председатель регионального отделения общероссийской общественной организации инвалидов «Российская

1	2	3	4	5	6	7
						Диабетическая Ассоциация» (по согласованию)
3.6	Издание методических материалов для населения и медицинских работников по профилактике и ранней диагностике сахарного диабета	01.07.2025	31.12.2030	Изданы методические материалы для медицинских работников по профилактике факторов риска развития сахарного диабета у населения	Количество изданных материалов: 2025 год – 3, 2026 год – 4, 2027 год – 5, 2028 год – 5, 2029 год – 5, 2030 год – 5	Директор ГБУЗ «Кузбасский центр общественного здоровья и медицинской профилактики» (по согласованию)
3.7	Проведение занятий в центрах здоровья школ для пациентов с избыточной массой тела и ожирением	01.07.2025	31.12.2030	Проведение мероприятий и школ для пациентов с избыточной массой тела и ожирением в центрах здоровья и/или отделениях медицинской профилактики	Количество проведенных занятий в школах для пациентов с избыточной массой тела и ожирением: 2025 год – 20 в квартал, 2026 год – 25 в квартал, 2027 год – 30 в квартал, 2028 год – 35 в квартал, 2029 год – 40 в квартал, 2030 год – 45 в квартал	Руководители МО (по согласованию), директор ГБУЗ «Кузбасский центр общественного здоровья и медицинской профилактики» (по согласованию)
3.8	Разработка и внедрение единых алгоритмов выявления и коррекции основных факторов риска развития сахарного диабета совместно с центрами здоровья и отделениями медицинской профилактики	01.07.2025	31.12.2030	Разработка алгоритмов выявления и коррекции основных факторов риска развития сахарного диабета	Разработано алгоритмов: 2025 год – 2, 2026 год – 2, 2027 год – 3, 2028 год – 4, 2029 год – 4, 2030 год – 5	Директор ГБУЗ «Кузбасский центр общественного здоровья и медицинской профилактики» (по согласованию)
3.9	Разработка и утверждение перечня показателей результативности работы МО в части выявления и наблюдения граждан с факторами риска развития СД	01.07.2025	31.12.2030	Разработка алгоритмов выявления и коррекции основных факторов риска развития сахарного диабета	Разработано алгоритмов: 2025 год – 1, 2026 год – 2, 2027 год – 2, 2028 год – 2, 2029 год – 2, 2030 год – 2	Главный областной специалист-эндокринолог, руководители МО (по согласованию)

1	2	3	4	5	6	7
3.10	Увеличение охвата населения исследованием глюкозы натошак	01.07.2025	31.12.2030	1 раз в год. Количество проведения исследований глюкозы в год	Увеличение количества граждан, которым проведено исследование глюкозы натошак: 2025 год – не менее 90%, 2026 год – не менее 91%, 2027 год – не менее 92%, 2028 год – не менее 93%, 2029 год – не менее 94%, 2030 год – не менее 95 %	Руководители МО (по согласованию), директор ГБУЗ «Кузбасский центр общественного здоровья и медицинской профилактики» (по согласованию)
3.11	Разработка мер по увеличению охвата и повышению качества диспансерного наблюдения пациентов с нарушением толерантности к углеводам (предиабет)	01.07.2025	31.12.2030	Доля пациентов с нарушенной толерантностью к углеводам, состоящих на диспансерном наблюдении	Доля пациентов с впервые выявленным предиабетом при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации от общего числа пациентов с впервые выявленным предиабетом: 2025 год – 80%, 2026 год – 95%, 2027 год – 95%, 2028 год – 95%, 2029 год – 95%, 2030 год – 95%	Руководители МО (по согласованию)
3.12	Разработка мер по увеличению выявляемости пациентов с ожирением	01.07.2025	31.12.2030	Увеличение доли пациентов с ожирением, выявленных при проведении диспансеризации и профосмотров	Доля пациентов с впервые выявленным ожирением в рамках впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации от общего числа пациентов с впервые выявленным ожирением: 2025 год – 30%, 2026 год – 40%,	Руководители МО (по согласованию)

1	2	3	4	5	6	7
					2027 год – 50%, 2028 год – 60%, 2029 год – 70%, 2030 год – 80%	
3.13	Разработка мер по повышению качества диспансерного наблюдения пациентов с ожирением	01.07.2025	31.12.2030	Увеличение доли пациентов с ожирением, получивших медицинские услуги в рамках ДН в отчетном году	Доля пациентов, получивших медицинские услуги в рамках ДН, не менее: 2025 год – 80%, 2026 год – 95%, 2027 год – 100%, 2028 год – 100%, 2029 год – 100%, 2030 год – 100%	Руководители МО (по согласованию)
3.14	Разработка мероприятий, направленных на раннее выявление пациентов с СД во время профосмотров и диспансеризации	01.07.2025	31.12.2030	Доля пациентов с сахарным диабетом, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа зарегистрированных заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом «сахарный диабет» у взрослых за отчетный год	Доля пациентов, не менее: 2025 год – 35%, 2026 год – 39%, 2027 год – 43%, 2028 год – 47%, 2029 год – 51%, 2030 год – 55%	Руководители МО (по согласованию)
4. Мероприятия по профилактике развития осложнений сахарного диабета у детей и взрослых						
4.1	Разработка и реализация комплекса мер по увеличению числа пациентов с СД, охваченных в рамках диспансерного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина в соответствии с клиническими рекомендациями	01.07.2025	31.12.2030	Представление отчета о комплексе мер, направленных на увеличение числа пациентов, которым проведено исследование гликированного гемоглобина	Увеличение охвата диагностическими исследованиями гликированного гемоглобина не менее 1 раз в 3 месяца до: 2025 год – 57,6 %, 2026 год – 64,78%,	Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог

1	2	3	4	5	6	7
					2027 год – 71,96%, 2028 год – 79,14%, 2029 год – 86,32%, 2030 год – 93,59%	руководители МО (по согласованию)
4.2	Увеличение доли пациентов, охваченных исследованием HbA1c с помощью лабораторных методов, в том числе в медицинских организациях, оснащенных анализаторами исследования HbA1c в рамках ФП (или маршрутизация пациентов, или доставка биологического материала в МО, в которых есть возможность исследования HbA1c, с учетом закупленных анализаторов гликированного гемоглобина)	01.07.2025	31.12.2030	Доля пациентов с сахарным диабетом 1-го и 2-го 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	Обеспечить исполнение в процентах: 2025 год – 18%, 2026 год – 31,4%, 2027 год – 44,8%, 2028 год – 58,2%, 2029 год – 71,6%, 2030 год – 85%	Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог руководители МО (по согласованию)
4.3	Создание и оснащение кабинетов «Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей» (для детей)	01.07.2025	31.12.2030	Созданы новые кабинеты «Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей»	Созданы и функционируют кабинеты «Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей», не менее: 2025 год – 2, 2026 год – 1, 2027 год – 0, 2028 год – 0, 2029 год – 0, 2030 год – 0	Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист – детский эндокринолог
4.4	Подготовка врачей для работы в кабинетах «Школа диабета» и «Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей». Формирование штатного расписания согласно Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по эндокринологии (2023 год) и Порядку оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология»	01.07.2025	31.12.2030	Обучены по программам повышения квалификации врачи для работы в кабинетах «Школа диабета» и «Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей»	Обеспечить обучение: количество врачей (взрослые): 2025 год – 38, 2026 год – 38, 2027 год – 38, 2028 год – 38, 2029 год – 38, 2030 год – 38, количество врачей (дети):	Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог руководители МО (по согласованию)

1	2	3	4	5	6	7
					2025 год – 10, 2026 год – 10, 2027 год – 10, 2028 год – 10, 2029 год – 10, 2030 год – 10	
4.5	Подготовка медицинских сестер для работы в кабинетах «Школа диабета» и «Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей». Формирование штатного расписания согласно Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по эндокринологии (2023 год) и Порядку оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология»	01.07.2025	31.12.2030	Обучены медицинские сестры по программам повышения квалификации для работы в кабинетах «Школа диабета» и «Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей»	Обеспечить обучение: количество м/с (взрослые): 2025 год – 38, 2026 год – 38, 2027 год – 38, 2028 год – 38, 2029 год – 38, 2030 год – 38 количество м/с (дети): 2025 год – 10, 2026 год – 10, 2027 год – 10, 2028 год – 10, 2029 год – 10, 2030 год – 10	Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог руководители МО (по согласованию)
4.6	В регионе организована работа кабинетов «Школа диабета» и «Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей»	01.07.2025	31.12.2030	Количество функционирующих в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология» амбулаторных кабинетов «Школа диабета» и «Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей» в регионе	Обеспечить количество кабинетов «Школа диабета» для взрослых (ед.): 2025 год – 37, 2026 год – 37, 2027 год – 37, 2028 год – 37, 2029 год – 37, 2030 год – 37, количество кабинетов «Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей» для детей (ед.):	Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог руководители МО (по согласованию)

1	2	3	4	5	6	7
					2025 год – 6, 2026 год – 7, 2027 год – 7, 2028 год – 7, 2029 год – 7, 2030 год – 7	
4.7	Больные сахарным диабетом обеспечены прохождением школ для пациентов с сахарным диабетом как обязательным методом диспансерного наблюдения и лечения в соответствии с клиническими рекомендациями	01.07.2025	31.12.2030	Доля пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1-го и 2-го типов за отчетный год	Количество больных сахарным диабетом, которые прошли обучение в кабинете «Школа диабета», не менее: 2025 год – 16,2%, 2026 год – 19,6%, 2027 год – 23,0%, 2028 год – 26,3%, 2029 год – 26,9%, 2030 год – 33%	Заместитель министра здравоохранения Кузбасса Абросова О.Е., главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог
4.8	Исследование ЛПНП при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом	01.07.2025	31.12.2030	Доля пациентов с СД, охваченных исследованием ЛПНП в рамках диспансерного наблюдения	Количество пациентов, которым определены липопротеиды низкой плотности и которые внесены в Базу данных клинико-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета не менее 1 раза в год: 2025 год – 100%, 2026 год – 100 %, 2027 год – 100 %, 2028 год – 100 %, 2029 год – 100 %, 2030 год – 100%	Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист по первичной медико-санитарной помощи, руководители МО (по согласованию)
4.9	Увеличение доли пациентов, получающих инновационные сахароснижающие препараты с кардио/нефропротективным действием	01.07.2025	31.12.2030	Доля пациентов, получающих сахароснижающие препараты иНГЛТ в соответствии с клиническими	Обеспечить процент охвата: 2025 год – не менее 15 %, 2026 год – не менее 28 %,	Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист-

1	2	3	4	5	6	7
	(группа препаратов иНГЛТ) в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами, в том числе российского производства			рекомендациями и стандартами	2027 год – не менее 20 %, 2028 год – не менее 23 %, 2029 год – не менее 326 %, 2030 год – не менее 30 %	эндокринолог
4.10	Увеличение доли пациентов, получающих инновационные сахароснижающие препараты группы арГПП-1 в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами, в том числе российского производства	01.07.2025	31.12.2030	Доля пациентов, получающих сахароснижающие препараты арГПП-1 в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами	Обеспечить процент охвата: 2025 год – 3%, 2026 год – 5 %, 2027 год – 7 %, 2028 год – 9 %, 2029 год – 11 %, 2030 год – 13 %	Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист-эндокринолог
4.11	Увеличение применения помповой инсулинотерапии у детей с сахарным диабетом 1-го типа	01.07.2025	31.12.2030	Доля детей с сахарным диабетом 1-го типа, находящихся на помповой инсулинотерапии	Обеспечить количество детей на инсулиновых помпах: 2025 год – 440, 2026 год – 450, 2027 год – 460, 2028 год – 470, 2029 год – 480, 2030 год – 490	Главный областной специалист – детский эндокринолог
4.12	Увеличение количества кабинетов диабетической стопы	01.07.2025	31.12.2030	Открытие и оснащение 2 кабинетов «диабетической стопы» на базе МЭЦ г. Новокузнецк	Открыть кабинеты «диабетической стопы»: 2025 год – 2, 2026 год – 1, 2027 год – 1, 2028 год – 1, 2029 год – 1, 2030 год – 1	Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист-хирург, главный областной специалист – травматолог-ортопед, главный областной специалист – сердечно-сосудистый хирург
4.13	Обеспечение пациентов с СД 1-го типа аналогами инсулинов	01.07.2025	31.12.2030	Выделение группы пациентов с СД 1-го типа на человеческих инсулинах.	Обеспечить количество пациентов с СД 1-го типа на аналогах на	Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной

1	2	3	4	5	6	7
				Обеспечение перевода на аналоги инсулина амбулаторно или через госпитализацию в профильный стационар	конец: 2025 года – 95%, 2026 года – 96%, 2027 года – 97%, 2028 года – 98%, 2029 года – 99%, 2030 года – 100%	специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог
4.14	Своевременная интенсификация сахароснижающей терапии у пациентов с сахарным диабетом с целью достижения индивидуальных целей гликемического контроля как основного фактора профилактики осложнений сахарного диабета	01.07.2025	31.12.2030	Достижение уровня гликированного гемоглобина менее 7%	Обеспечить долю пациентов, достигших уровня гликированного гемоглобина не менее 7%: 2025 год – 49,3%, 2026 год – 51,6%, 2027 год – 53,9%, 2028 год – 56,2%, 2029 год – 58,7%, 2030 год – 60%	Главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог
4.15	Обеспечение детей, больных сахарным диабетом, средствами непрерывного мониторинга глюкозы	01.07.2025	31.12.2030	Обеспечение детей от 2 лет средствами непрерывного мониторинга глюкозы	Количество детей с мониторингом глюкозы: 2025 году – 85%, 2026 год – 87%, 2027 год – 90%, 2028 год – 92%, 2029 год – 95%, 2030 год – 95%	Главный областной специалист – детский эндокринолог
4.16	Обеспечение беременных женщин с нарушением углеводного обмена средствами непрерывного мониторинга глюкозы	01.07.2025	31.12.2030	Количество беременных женщин с нарушением углеводного обмена, обеспеченных средствами непрерывного мониторинга глюкозы	Количество пациентов: 2025 год – 914, 2026 год – 914, 2027 год – 914, 2028 год – 914, 2029 год – 914, 2030 год – 914	Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист-эндокринолог
4.17	Создать в медицинской информационной системе напоминание о необходимости назначения пациентам с СД анализа крови с исследованием уровня гликированного гемоглобина	01.07.2025	31.12.2030	Обеспечение охвата пациентов с сахарным диабетом своевременным исследованием гликированного гемоглобина	Внедрение в систему МИС напоминания о необходимости исследования гликированного	Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист по первичной медико-санитарной

1	2	3	4	5	6	7
					гемоглобина 1 раз в квартал. Увеличение охвата исследованием гликированного гемоглобина не менее 1 раза в квартал: 2025 год – 57,6 %, 2026 год – 64,7%, 2027 год – 71,9%, 2028 год – 79,1%, 2029 год – 86,3%, 2030 год – 93,59%	помощи, главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог по согласованию с руководителями МО
4.18	Разработка мониторинга обеспеченности льготными лекарственными препаратами пациентов с СД согласно клиническим рекомендациям и стандартам	01.07.2025	31.12.2030	Внедрение в систему МИС мониторинга для оценки соответствия назначения лекарственных средств согласно клиническим рекомендациям	Разработан алгоритм для МИС 1 шт. в 2025 году. Актуализация протокола ежегодно: 2025 год – 1, 2026 год – 1, 2027 год – 1, 2028 год – 1, 2029 год – 1, 2030 год – 1	Главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог
4.19	Разработка мониторинга обеспеченности льготными лекарственными препаратами пациентов с СД согласно клиническим рекомендациям	01.07.2025	31.12.2030	Разработка параметров мониторинга обеспеченности льготными лекарственными препаратами пациентов с СД согласно клиническим рекомендациям. Проведение мониторинга ежеквартально	Проведение экспертизы амбулаторных карт в рамках мониторинга обеспеченности льготными лекарственными препаратами пациентов с СД согласно клиническим рекомендациям: 2025 год – 30 в квартал, 2026 год – 30 в квартал, 2027 год – 30 в квартал, 2028 год – 30 в квартал,	Начальник отдела организации и контроля фармацевтической деятельности Министерства здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог

1	2	3	4	5	6	7
					2029 год – 30 в квартал, 2030 год – 30 в квартал. Анализ данных регистра «Сахарный диабет»: 2025 год – 1 раз в квартал, 2026 год – 1 раз в квартал, 2027 год – 1 раз в квартал, 2028 год – 1 раз в квартал, 2029 год – 1 раз в квартал, 2030 год – 1 раз в квартал	
4.20	Проанализировать и внести изменения в маршрутизацию пациентов с сахарным диабетом с учетом доступности РЭЦ, МЭЦ	01.07.2025	31.12.2030	Оснащение РЭЦ и МЭЦ недостающим оборудованием согласно Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2023 № 104н, Порядку оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология», утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.10.2024 № 583н. Открыть МЭЦ в г. Новокузнецке. Подготовить и утвердить приказ по организации МЭЦ	Открытие, оснащение и организация МЭЦ в г.Новокузнецке на базе ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова» до 01.12.2025, ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 29 имени А.А. Луцка», разработка, утверждение правового акта об организации МЭЦ до 01.12.2025	Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог
5. Комплекс мер, направленных на совершенствование организации диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом						
5.1	Построение единой маршрутизации пациентов с сахарным диабетом на основе региональных, межрайонных	01.07.2025	31.12.2030	Утверждение нормативного правового акта о маршрутизации пациентов с	2025 год – 1, 2026 год – 0, 2027 год – 0,	Министр здравоохранения Кузбасса

1	2	3	4	5	6	7
	(районных) центров (отделений), включая все этапы наблюдения за пациентами от ФАПа (поликлиники) до РЭЦ			эндокринными заболеваниями	2028 год – 0, 2029 год – 0, 2030 год – 0	
5.2	Разработать меры по повышению качества диспансерного наблюдения пациентов с СД и увеличению охвата	01.07.2025	31.12.2030	Формирование списков пациентов с СД для диспансерного наблюдения, начиная с пациентов с осложнениями. Внедрение чат-бота информатора по СМС на телефон пациентов с СД по приглашению на диспансерный осмотр. Выделение в колл-центре МО сотрудника для обзвона пациентов с приглашением на диспансерный осмотр. Организация проведения всех мероприятий диспансерного осмотра в 1 день	Доля лиц с сахарным диабетом, завершивших диспансерное наблюдение в полном объеме, от общего числа пациентов с сахарным диабетом в регионе: 2025 год – 85%, 2026 год – 87%, 2027 год – 90%, 2028 год – 92%, 2029 год – 95%, 2030 год – 95%	Заместитель министра здравоохранения Абросова О.Е., главный областной специалист по первичной медико-санитарной помощи, директор ГАУЗ КОМИАЦ (по согласованию)
5.3	Мероприятия по совершенствованию автоматизированных систем учета и мониторинга диспансерного наблюдения, в том числе сопоставление с данными ТФОМС	01.07.2025	31.12.2030	Представление отчета о качестве и охвате диспансерным наблюдением	Не реже: 2025 год – 1 раз в квартал, 2026 год – 1 раз в квартал, 2027 год – 1 раз в квартал, 2028 год – 1 раз в квартал, 2029 год – 1 раз в квартал, 2030 год – 1 раз в квартал	Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог, руководители МО (по согласованию) ТФОМС
5.4	Обеспечение пациентов с СД средствами контроля глюкозы крови (тест-полосками)	01.07.2025	31.12.2030	Обеспечение охвата пациентов с сахарным диабетом средствами контроля глюкозы крови (тест-полосками) согласно клиническим рекомендациям	Количество пациентов, обеспеченных тест-полосками согласно клиническим рекомендациям: 2025 год – 85%,	Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист-эндокринолог, главный областной

1	2	3	4	5	6	7
					2026 год – 87%, 2027 год – 90%, 2028 год – 92%, 2029 год – 95%, 2030 год – 100%	специалист – детский эндокринолог, руководители МО (по согласованию)
5.5	Обеспечение льготными лекарственными препаратами больных сахарным диабетом с учетом клинических рекомендаций и стандартов	01.07.2025	31.12.2030	Представление отчета «Доля пациентов с сахарным диабетом, обеспеченных лекарственными препаратами за счет федеральных или региональных льгот с учетом клинических рекомендаций и стандартов, от всех пациентов с сахарным диабетом»	Доля пациентов, не менее: 2025 год – 95%, 2026 год – 100%, 2027 год – 100%, 2028 год – 100%, 2029 год – 100%, 2030 год – 100%	Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист- эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог, руководители МО (по согласованию)
5.6	Осмотр (консультация) врачом-офтальмологом при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом с внесением данных в Базу данных клинико-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета	01.07.2025	31.12.2030	Представление отчета «Доля пациентов с сахарным диабетом, которым проведен осмотр врачом-офтальмологом под мидриазом, от всех пациентов с сахарным диабетом, прошедших ДН в отчетном году»	Увеличение охвата осмотра врачом-офтальмологом в рамках ДН (с соблюдением частоты в зависимости от риска): 2025 год – 80%, 2026 год – 85%, 2027 год – 87%, 2028 год – 91%, 2029 год – 93%, 2030 год – 100%	Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист- эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог, руководители МО (по согласованию)
5.7	Увеличение количества пациентов с сахарным диабетом с умеренным, высоким и очень высоким риском развития синдрома диабетической стопы, осмотренных в кабинетах «диабетической стопы»	01.07.2025	31.12.2030	Представление отчета «Доля пациентов с сахарным диабетом, которые проконсультированы в кабинете «диабетической стопы», от всех пациентов с сахарным диабетом» в отчетном году	Увеличение охвата осмотра в кабинете «диабетической стопы» пациентов высокой группы риска, процентов от общего количества пациентов, состоящих на учете: 2025 год – 5%, 2026 год – 6%,	Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист- эндокринолог, главный областной специалист, руководители МО (по согласованию)

1	2	3	4	5	6	7
					2027 год – 7 %, 2028 год – 8%, 2029 год – 9 %, 2030 год – 10%	
5.8	Совместно с ТФОМС провести персонализированный анализ качества оказания амбулаторной медицинской помощи пациентам с СД, перенесшим высокую ампутацию нижних конечностей	01.07.2025	31.12.2030	Представление отчетов по анализу качества оказания помощи пациентам с сахарным диабетом, которым проведена ампутация нижних конечностей	Ежеквартальные и годовой отчет: 2025 год – 5, 2026 год – 5, 2027 год – 5, 2028 год – 5, 2029 год – 5, 2030 год – 5	Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог, руководители МО (по согласованию)
5.9	Обеспечение дистанционным наблюдением состояния здоровья с использованием медицинских изделий с дистанционной передачей данных пациентов с сахарным диабетом	01.07.2026	31.12.2030	Количество пациентов с сахарным диабетом обеспеченных дистанционным наблюдением с использованием медицинских изделий с дистанционной передачей данных	Количество (ед.): 2026 год – 2099, 2027 год – 2814, 2028 год – 4213, 2029 год – 5612, 2030 год – 7027	Министр здравоохранения Кузбасса, руководители МО (по согласованию)
5.10	Использование транспорта, закупленного в рамках национального проекта «Демография», для доставки пациентов с сахарным диабетом из отдаленных территорий и сельской местности в межрайонные (районные) центры (отделения) и РЭЦ для диспансерного наблюдения и лечения	01.07.2025	31.12.2030	Транспортировка маломобильных или проживающих в отдаленных территориях пациентов к эндокринологу на осмотр и обследование	Количество пациентов, доставленных транспортом из отдаленных территорий: 2025 год – 200 чел., 2026 год – 200 чел., 2027 год – 200 чел., 2028 год – 200 чел., 2029 год – 200 чел., 2030 год – 200 чел.	Заместитель министра здравоохранения Абросова О.Е., главный областной специалист по первичной медико-санитарной помощи
5.11	Организовать дистанционное мониторирование глюкозы взрослым пациентам с СД с частотой, соответствующей типу сахароснижающей терапии	01.07.2025	31.12.2030	Внедрение и реализация пилотного проекта «Мобильные медицинские помощники»	Выделено и обучено 4 врача-эндокринолога из ГБУЗ «Кузбасский клинический кардиологический	Заместитель министра здравоохранения Абросова О.Е., главный областной специалист-

1	2	3	4	5	6	7
					диспансер имени академика Л.С. Барбараша». Осуществлен набор пациентов на дальнейшее мониторирование: на 2025 год – 156 чел. План на период с 2026 по 2030 год по согласованию с организаторами проекта	эндокринолог
5.12	Разработан мониторинг обеспеченности льготными медицинскими изделиями для определения уровня глюкозы в крови больных сахарным диабетом с учетом клинических рекомендаций и стандартов	01.07.2025	31.12.2030	Проведение анализа количества тест-полосок для глюкометра, выдаваемых пациентам с СД по типу терапии СД	Мониторинг обеспечения лекарственными изделиями медицинского назначения больных сахарным диабетом, не менее: 2025 году – 85%, 2026 год – 87%, 2027 год – 90%, 2028 год – 92%, 2029 год – 95%, 2030 год – 95%	Начальник отдела организации и контроля фармацевтической деятельности Министерства здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог
5.13	Выстраивание в регионе системы маршрутизации для оказания помощи пациентам с диабетической ретинопатией и диабетическим макулярным отеком	01.07.2025	31.12.2030	Разработка приказа о маршрутизации пациентов с диабетической ретинопатией и диабетическим макулярным отеком	Утвержден нормативный правовой акт о маршрутизации пациентов с диабетической ретинопатией и диабетическим макулярным отеком для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в 2025 году	Главный областной специалист-офтальмолог
5.14	Соблюдение алгоритма перевода подростков с сахарным диабетом 1-го типа из педиатрической сети во	01.07.2025	31.12.2030	Информирование подростка и его родителей, в какой медицинской организации он	Обеспечение бесперебойного перевода из педиатрической во	Главный областной специалист – детский эндокринолог

1	2	3	4	5	6	7
	взрослую лечебную сеть за 1 месяц до наступления 18 лет			будет наблюдаться после 18 лет	взрослую сеть, не менее: 2025 год – 95%, 2026 год – 100%, 2027 год – 100%, 2028 год – 100%, 2029 год – 100%, 2030 год – 100%	
5.15	Соблюдение алгоритма действий медицинских работников (педиатров, фельдшеров, медицинских сестер) при выявлении нарушения углеводного обмена (а также глюкозурии) у детей и подростков при профилактических обследованиях, диспансеризации	01.07.2025	31.12.2030	Разработать алгоритм действия при выявлении глюкозурии у детей и подростков при профилактических обследованиях, диспансеризации	Количество выявленных случаев СД при диспансеризации: 2025 год – 7%, 2026 год – 9 %, 2027 год – 13%, 2028 год – 18%, 2029 год – 22 %, 2030 год – 25%	Главный областной специалист – детский эндокринолог, главный областной специалист–педиатр
6. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи						
6.1	Организация работы (функционирование) РЭЦ в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2023 № 104н (далее – Порядок)	01.07.2025	31.12.2030	Представление готового отчета по работе РЭЦ с включением количества посещений (с разбивкой по основным кабинетам) и оказанных медицинских услуг	Количество функционирующих РЭЦ: 2025 год – 1, 2026 год – 1, 2027 год – 1, 2028 год – 2, 2029 год – 2, 2030 год – 2	Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог, руководители МО (по согласованию)
6.2	Организация 2 МЭЦ на базе ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова», ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 29 имени А.А. Луцика» в соответствии с Порядком	01.07.2025	01.05.2025	Принятие нормативного правового акта об организации МЭЦ и указанием районов, жители которых будут маршрутизированы в данный МЭЦ	Утвержден правовой акт об организации МЭЦ с указанием районов, жители которых будут маршрутизированы в данный МЭЦ: 2025 год – 2, 2026 год – 0, 2027 год – 0,	Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист-эндокринолог, руководители МО (по согласованию)

1	2	3	4	5	6	7
					2028 год – 1, 2029 год – 0, 2030 год – 0	
6.3	Организация работы (функционирование) межрайонных (районных) центров (МЭЦ) согласно Порядку по профилю «эндокринология»	01.07.2025	31.12.2030	Представление готового отчета по работе МЭЦ с включением количества посещений (с разбивкой по основным кабинетам) и оказанных медицинских услуг	Количество функционирующих МЭЦ: 2025 год – 4, 2026 год – 4, 2027 год – 4, 2028 год – 4, 2029 год – 4, 2030 год – 4	Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист-эндокринолог, руководители МО (по согласованию)
6.4	Организация работы (функционирование) детского РЭЦ в соответствии с Порядком на базе ГАУЗ «Кузбасская областная детская клиническая больница им. Ю.А. Атаманова»	01.07.2025	31.12.2030	Принятие правового акта о создании детского РЭЦ в соответствии с Порядком	Количество функционирующих детских РЭЦ: 2025 год – 1, 2026 год – 1, 2027 год – 1, 2028 год – 2, 2029 год – 2, 2030 год – 2	Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист – детский эндокринолог, руководители МО (по согласованию)
6.5	Дооснащение/переоснащение (закупка оборудования) для межрайонного эндокринологического центра	01.07.2025	31.12.2030	Оснащение МЭЦ согласно Порядку	Не менее: 2025 год – 1, 2026 год – 1, 2027 год – 1, 2028 год – 1, 2029 год – 0, 2030 год – 0	Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист-эндокринолог, руководители МО (по согласованию)
6.6	В регионе организована работа кабинетов «диабетической стопы»	01.07.2025	31.12.2030	Количество функционирующих кабинетов «диабетической стопы» в соответствии с Порядком	Не менее: 2025 год – 5, 2026 год – 5, 2027 год – 6, 2028 год – 7, 2029 год – 7, 2030 год – 8	Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист-эндокринолог, руководители МО (по согласованию)
6.7	Обеспечение госпитализации в отделения эндокринологии пациентов с прогрессированием осложнений СД,	01.07.2025	31.12.2030	Информирование врачей амбулаторного звена о показаниях для	Снижение доли пациентов с терминальной диабетической	Главный областной специалист-эндокринолог,

1	2	3	4	5	6	7
	гликированным гемоглобином свыше 11%, синдромом «диабетической стопы»			госпитализации в отделение эндокринологии. Семинар с заведующими отделениями эндокринологии и врачами по вопросам очередности на плановую госпитализацию	нефропатией и слепотой от всех пациентов с СД 1-го типа или СД 2-го типа с хронической болезнью почек и диабетической ретинопатией, не менее: 2025 год – 1,52%; 2026 год – 1,35%; 2027 год – 1,18%; 2028 год – 1,01 %; 2029 год – 0,84 %; 2030 год – 0,65 %;	заведующие отделениями эндокринологии и отделениями с эндокринологическими койками ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова», ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского», ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» (по согласованию)
6.8	Увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств на артериях нижних конечностей у пациентов с сахарным диабетом	01.07.2025	31.12.2030	Увеличение количества и учет рентгенэндоваскулярных вмешательств больным с СД, их учет при СД	Количество проведенных вмешательств, не менее: 2025 год – 100, 2026 год – 120, 2027 год – 150, 2028 год – 200, 2029 год – 250, 2030 год – 300	Министр здравоохранения Кузбасса, ТФОМС (по согласованию), главный областной специалист – сосудистый хирург
6.9	Увеличение доступности проведения исследований оптической когерентной томографии сетчатки у пациентов с СД	01.07.2025	31.12.2030	Увеличение количества и учет оптической когерентной томографии сетчатки у больных СД	Количество проведенных вмешательств, не менее: 2025 год – 1000, 2026 год – 1200, 2027 год – 1300, 2028 год – 1300, 2029 год – 1400, 2030 год – 1600	Министр здравоохранения Кузбасса, ТФОМС (по согласованию), главный областной специалист-офтальмолог

1	2	3	4	5	6	7
6.10	Увеличение доступности проведения лазерной коагуляции сетчатки у пациентов с СД	01.07.2025	31.12.2030	Доступно проведение лазерной коагуляции сетчатки при СД	Количество проведенных вмешательств, не менее: 2025 год – 150, 2026 год – 200, 2027 год – 220, 2028 год – 250, 2029 год – 270, 2030 год – 300	Министр здравоохранения Кузбасса, ТФОМС (по согласованию), главный областной специалист-офтальмолог
6.11	Увеличение доступности антиVEGF-терапии у пациентов с СД	01.07.2025	31.12.2030	Доступно проведение антиVEGF-терапии у пациентов с СД	Количество ведений анти VEGF при СД: 2025 год – 50, 2026 год – 70, 2027 год – 90, 2028 год – 110, 2029 год – 130, 2030 год – 150	Министр здравоохранения Кузбасса, ТФОМС (по согласованию), главный областной специалист-офтальмолог
6.12	Увеличение доступности помповой инсулинотерапии для взрослых	01.07.2025	31.12.2030	Выделение квот ВМП на установку инсулиновых помп взрослым	Количество взрослых пациентов на помповой инсулинотерапии: 2025 год – 230, 2026 год – 250, 2027 год – 270, 2028 год – 285, 2029 год – 300, 2030 год – 315	Министр здравоохранения Кузбасса, ТФОМС (по согласованию), главный областной специалист-эндокринолог
6.13	Увеличение доступности проведения УЗДГ артерий нижних конечностей пациентам с СД	01.07.2025	31.12.2030	Доля пациентов с СД, которым проведено УЗДГ артерий нижних конечностей, на 1000 пациентов с СД в регионе	2025 год – 5%, 2026 год – 7%, 2027 год – 10%, 2028 год – 15%, 2029 год – 20%, 2030 год – 25%	Главный внештатный специалист-эндокринолог, ТФОМС (по согласованию)
7. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом						
7.1	Обеспечено проведение образовательных мероприятий, направленных на повышение квалификации медицинских работников, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и	01.07.2025	31.12.2030	Проведение обучающих семинаров, лекций в год	2025 год – 4, 2026 год – 4, 2027 год – 4, 2028 год – 4, 2029 год – 4,	Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист по первичной медико-санитарной

1	2	3	4	5	6	7
	специализированной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, по профилактике, диагностике и лечению сахарного диабета				2030 год – 4	помощи, главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог, ректор КемГУ (по согласованию), директор НГИУВ (по согласованию)
7.2	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 сахарных диабетов	01.07.2025	31.12.2030	Сформирована заявка на целевое обучение	Врачей-эндокринологов, ед.: 2025 год – 4, 2026 год – 4, 2027 год – 4, 2028 год – 4, 2029 год – 4, 2030 год – 4. Врачей – детских эндокринологов, ед.: 2025 год – 2, 2026 год – 2, 2027 год – 2, 2028 год – 2, 2029 год – 2, 2030 год – 2	Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист по первичной медико-санитарной помощи, главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог, ректор КемГУ (по согласованию), директор НГИУВ (по согласованию)
7.3	Организация проведения ежегодных мероприятий по заключению договоров о целевом обучении профильных специалистов по программам высшего образования – программам ординатуры	01.07.2025	31.12.2030	Заключены договоры о целевом обучении по программам высшего образования	Врачей-эндокринологов, ед.: 2025 год – 4, 2026 год – 4, 2027 год – 4, 2028 год – 4, 2029 год – 4, 2030 год – 4 Врачей – детских эндокринологов, ед.: 2025 год – 2,	Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист по первичной медико-санитарной помощи, главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог, ректор

1	2	3	4	5	6	7
					2026 год – 2, 2027 год – 2, 2028 год – 2, 2029 год – 2, 2030 год – 2	КемГУ (по согласованию), директор НГИУВ (по согласованию)
7.4	Организация обучения по дополнительным профессиональным программам – программам повышения квалификации медицинских работников, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, по профилактике, диагностике и лечению сахарного диабета с помощью системы непрерывного медицинского образования	01.07.2025	31.12.2030	Сформированы заявки на обучение специалистов по дополнительным профессиональным программам повышения квалификации	Количество, ед.: 2025 год – 6, 2026 год – 6, 2027 год – 6, 2028 год – 6, 2029 год – 6, 2030 год – 6	Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист по первичной медико-санитарной помощи, главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог, ректор КемГУ (по согласованию), директор НГИУВ (по согласованию)
7.5	Обучение врачей первичного звена вопросам сахарного диабета	01.07.2025	31.12.2030	Цикл обучения 72 часа «Современные стратегии управления сахарным диабетом 2-го типа и коморбидными заболеваниями» на базе НГИУВ и КемГМУ	Количество обученных врачей первичного звена: 2025 год – 600 чел., 2026 год – 600 чел., 2027 год – 600 чел., 2028 год – 600 чел., 2029 год – 600 чел., 2030 год – 600 чел.	Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист по первичной медико-санитарной помощи, главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог, ректор КемГУ (по согласованию), директор НГИУВ (по согласованию)

1	2	3	4	5	6	7
7.6	Разработать и реализовать план мероприятий для реализации мер социальной поддержки медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи по профилям «эндокринология» и «детская эндокринология»	01.07.2025	31.12.2030	Стимулирующие выплаты для врачей при трудоустройстве в МО с кадровым дефицитом на отдаленные территории. Заключение эффективных контрактов с врачами. Обеспечение жильем врачей в отдаленных территориях	Повышение укомплектованности врачами-эндокринологами и детскими эндокринологами: 2025 год – до 80%, 2026 год – 85%, 2027 год – 87%, 2028 год – 91%, 2029 год – 93%, 2030 год – 95%	Министр здравоохранения Кузбасса, руководители МО (по согласованию)
8. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи						
8.1	Обеспечение функционирования региональных реестров пациентов с сахарным диабетом и преемственности амбулаторного и стационарного этапов	01.07.2025	01.12.2030	Организация работы мониторингов	Частота представления отчета: 2025 год – 1, 2026 год – 1, 2027 год – 1, 2028 год – 1, 2029 год – 1, 2030 год – 1	Главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог, руководители МО (по согласованию)
8.2	Совместно с ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России разработать и реализовать план проведения телемедицинских консультаций/консилиумов по профилям «эндокринология» и «детская эндокринология», составить план заявок, оформить результаты в виде совместных протоколов и внести в медицинские карты пациентов	01.07.2025	01.12.2030	Совместно с ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России разработка и реализация плана проведения телемедицинских консультаций/консилиумов по профилям «эндокринология» и «детская эндокринология», составление плана заявок, оформление результатов в виде совместных протоколов и внесение в медицинские карты пациентов	Количество телемедицинских консультаций с ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России: 2025 год – 40, 2026 год – 40, 2027 год – 40, 2028 год – 40, 2029 год – 40, 2030 год – 40	Главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог, руководители МО (по согласованию)

1	2	3	4	5	6	7
8.3	Совместно с ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России разработать и реализовать план проведения научно-практических мероприятий с участием профильных МО по вопросам повышения качества медицинской помощи по профилям «эндокринология» и «детская эндокринология», актуализации клинических рекомендаций за счет новых методов диагностики и лечения	01.07.2025	31.12.2030	Совместно с ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России разработка и реализация плана проведения научно-практических мероприятий. Проведение по 1 мероприятию в год	Количество проведенных мероприятий: 2025 год – 1, 2026 год – 1, 2027 год – 1, 2028 год – 1, 2029 год – 1, 2030 год – 1	Главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог
8.4	Организация доступности информации о Едином информационном ресурсе «Про диабет» для пациентов и специалистов путем размещения объявлений с QR-кодом в клиентских зонах, кабинетах приема специалистов амбулаторного звена, кабинетах «Школа сахарного диабета»; ежемесячного размещения новостей на официальных сайтах региональных министерств и подведомственных учреждений об обновлениях на ресурсе «Про Диабет»; еженедельных репостов из официальных сообществ в социальных сетях наиболее интересных материалов в официальные социальные сети	01.07.2026	31.12.2030	Доля медицинских организаций, в которых реализуются мероприятия по обеспечению доступности информации о едином информационном ресурсе «Про диабет» для пациентов и специалистов, от всех медицинских организаций	Доля медицинских организаций, реализующих мероприятие: 2026 год – 70%, 2027 год – 80%, 2028 год – 90%, 2029 год – 100%, 2030 год – 100%	Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист-эндокринолог, руководители МО (по согласованию)
8.5	Организация регистрации медицинских специалистов (врачей-педиатров, врачей-терапевтов, врачей общей практики, врачей-эндокринологов, врачей – детских эндокринологов) в личных кабинетах Единого информационного ресурса «Про Диабет»	01.07.2026	31.12.2030	Доля медицинских специалистов (врачей-педиатров, врачей-терапевтов, врачей общей практики, врачей-эндокринологов, врачей – детских эндокринологов),	Доля медицинских зарегистрированных специалистов: 2026 год – 50%, 2027 год – 60%, 2028 год – 70%, 2029 год – 80%, 2030 год – 95%	

1	2	3	4	5	6	7
				зарегистрированных в личных кабинетах Единого информационного ресурса «Про Диабет» от числа всех медицинских специалистов (врачей-педиатров, врачей-терапевтов, врачей общей практики, врачей-эндокринологов, врачей – детских эндокринологов)		
8.6	Применение систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством МИС	01.07.2025	31.12.2030	Внедрение единой МИС. Внедрение электронной очереди в поликлиники и стационары в структуре МИС	Сократить время ожидания в электронной очереди до 14 дней к 2030 году. Доля пациентов, записанных через электронную очередь, не менее: 2025 год – до 80%, 2026 год – 85%, 2027 год – 87%, 2028 год – 91%, 2029 год – 93%, 2030 год – 95%	Директор ГАУЗ КОМИАЦ (по согласованию), руководители МО (по согласованию)
8.7	Обеспечение МО широкополосным доступом в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет», обеспечение возможности безопасной передачи данных	01.07.2025	31.12.3030	Обеспечение МО широкополосным доступом в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»	Доля МО, обеспеченных широкополосным доступом в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет», обеспечение возможности безопасной передачи данных: 2025 год – 90%, 2026 год – 95%, 2027 год – 97%,	Министр здравоохранения Кузбасса, руководители МО (по согласованию)

1	2	3	4	5	6	7
					2028 год – 100%, 2029 год – 100%, 2030 год – 100%	
8.8	Проведение эпидемиологического мониторинга динамики заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от сахарного диабета и его осложнений, планирование объемов оказания медицинской помощи	01.07.2025	31.12.2030	Проведение ежегодного мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от сахарного диабета и его осложнений. Изменение планирования оказания помощи по данным мониторинга	Мониторинг проведен 1 раз в квартал: 2025 год – 1 раз в квартал, 2026 год – 1 раз в квартал, 2027 год – 1 раз в квартал, 2028 год – 1 раз в квартал, 2029 год – 1 раз в квартал, 2030 год – 1 раз в квартал	Министр здравоохранения Кузбасса, директор ГАУЗ КОМИАЦ (по согласованию), руководители МО (по согласованию), главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог
8.9	Обеспечение функционирования региональных регистров пациентов с сахарным диабетом и преемственности амбулаторного и стационарного этапов	01.07.2025	31.12.2030	Внедрение Базы данных клинко-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета в МИС	База данных клинко-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета внедрена в МИС 2030 год	Министр здравоохранения Кузбасса, директор ГАУЗ КОМИАЦ (по согласованию), руководители МО (по согласованию)
8.10	Взаимодействие с профильными национальными медицинскими исследовательскими институтами. Внедрение новых методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации по мере их разработки и включения в стандарты медицинской помощи при болезнях системы кровообращения по результатам клинической апробации	01.07.2025	31.12.2030	Внедрены новые методы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, новые клинические рекомендации	Количество внедренных методов по мере поступления: 2025 год – 2, 2026 год – 2, 2027 год – 2, 2028 год – 2, 2029 год – 2, 2030 год – 2	Главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог
8.11	Обеспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов. Мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом	01.07.2025	31.12.2030	Анализ маршрутизации первичных пациентов через МИС	Количество пациентов, маршрутизированных верно при впервые выявленном СД в МИС: 2025 год – 90%, 2026 год – 95%, 2027 год – 97%,	Министр здравоохранения Кузбасса, директор ГАУЗ КОМИАЦ (по согласованию), руководители МО (по согласованию)

1	2	3	4	5	6	7
					2028 год – 100%, 2029 год – 100%, 2030 год – 100%	
8.12	Внедрение механизмов обратной связи и информирование пациентов посредством официального сайта МО в информационно- телекоммуникационной сети «Интернет», инфоматов	01.07.2025	31.12.2030	Внесение на официальный сайт МО в информационно- телекоммуникационной сети «Интернет» информации о профилактике, ранней диагностике, лечении и диспансерном наблюдении за лицами с сахарным диабетом	Официальный сайт Министерства здравоохранения Кузбасса в информационно- телекоммуникационной сети «Интернет» и количество МО с внесенной информацией по СД на официальные сайты МО в информационно- телекоммуникационной сети «Интернет». Обновление информации ежегодно	Министр здравоохранения Кузбасса, директор ГАУЗ КОМИАЦ (по согласованию), руководители МО (по согласованию)
9. Другие мероприятия						
9.1	Обеспечение детей с сахарным диабетом санаторно-курортным лечением, летними оздоровительными лагерями с возможностью занятий спортом, рациональным полноценным питанием, терапевтическим обучением в «Школе диабета»	01.07.2025	31.12.2030	Организация санаториев для детей с СД на территории Кемеровской области – Кузбасса или выезд детей за пределы Кемеровской области – Кузбасса	Количество получателей санаторно-курортного лечения, не менее: 2025 год – 40, 2026 год – 40, 2027 год – 40, 2028 год – 40, 2029 год – 40, 2030 год – 40	Министр здравоохранения Кузбасса, Министр образования Кузбасса, главный областной специалист – детский эндокринолог

1	2	3	4	5	6	7
9.2	Построение единой маршрутизации пациентов с ожирением (взрослых и детей), включая все этапы наблюдения за пациентами от ФАПа (поликлиники) до РЭЦ	01.07.2026	31.12.2030	Утверждение нормативного правового акта о маршрутизации пациентов с ожирением (взрослых и детей)	Количество нормативных правовых актов о маршрутизации пациентов с ожирением (взрослых и детей) (ед): 2026 год – 2, 2027 год – 0, 2028 год – 0, 2029 год – 0, 2030 год – 0	Министр здравоохранения Кузбасса, директор ГАУЗ КОМИАЦ (по согласованию), руководители МО (по согласованию), главный областной специалист-эндокринолог, главный областной специалист – детский эндокринолог
9.3	Доля взрослых пациентов с установленным диагнозом «предиабет», выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом «предиабет» за период	01.07.2026	31.12.2030	Представление отчета «Доля взрослых пациентов с установленным диагнозом «предиабет», выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом предиабет за период»	2026 год – 80%, 2027 год – 80%, 2028 год – 80%, 2029 год – 80%, 2030 год – 80%	Министр здравоохранения Кузбасса, руководители МО (по согласованию)
9.4	Доля взрослых пациентов с установленным диагнозом «ожирение», выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом «ожирение» за период	01.07.2026	31.12.2030	Представление отчета «Доля взрослых пациентов с установленным диагнозом «ожирение», выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом «ожирение» за период»	2026 год – 80%, 2027 год – 80%, 2028 год – 80%, 2029 год – 80%, 2030 год – 80%	Министр здравоохранения Кузбасса, руководители МО (по согласованию)

1	2	3	4	5	6	7
9.5	Доля взрослых пациентов с установленным диагнозом «предиабет», в отношении которых установлено диспансерное наблюдение за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни выявленной гипергликемией натощак за период	01.07.2026	31.12.2030	Представление отчета «Доля взрослых пациентов с установленным диагнозом «ожирение», выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом «ожирение» за период»	2026 год – 80%, 2027 год – 80%, 2028 год – 80%, 2029 год – 80%, 2030 год – 80%	Министр здравоохранения Кузбасса, руководители МО (по согласованию)
9.6	Доля взрослых пациентов с установленным диагнозом ожирение, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни выявленным ожирением за период	01.07.2026	31.12.2030	Представление отчета «Доля взрослых пациентов с установленным диагнозом «ожирение», выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом «ожирение» за период»	2026 год – 80%, 2027 год – 80%, 2028 год – 80%, 2029 год – 80%, 2030 год – 80%	Министр здравоохранения Кузбасса, руководители МО (по согласованию)

5. Ожидаемые результаты Программы

Исполнение мероприятий Программы позволит достичь к 2030 году следующих результатов:

1. Увеличение доли пациентов с СД 1-го типа или СД 2-го типа, охваченных 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-го типа или СД 2-го типа до 93,59% к 2030 году.

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

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

4. Снижение доли пациентов с СД 1-го типа или СД 2-го типа, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой от всех пациентов с СД 1-го типа или СД 2-го 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 натошак до 95% к 2030 году.

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

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

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

6. Ресурсное обеспечение реализации Программы

№ п/п	Наименование программы, мероприятия	Источник финансирования	Объем финансирования ресурсов, тыс. рублей					
			2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год
1	Региональная программа «Борьба с сахарным диабетом на 2025 – 2030 годы»	Всего	187 943,2	65 300,0	61 359,4	0,0	0,0	0,0
		областной бюджет	9 397,1	7 183,0	10 431,1	0,0	0,0	0,0
		иные не запрещенные законодательством источники: федеральный бюджет	178 546,1	58 117,0	50 928,3	0,0	0,0	0,0
2	Мероприятие «Обеспечение детей с сахарным диабетом 1-го типа системами непрерывного мониторинга глюкозы»	Всего	105 206,9	50 014,5	0,0	0,0	0,0	0,0
		областной бюджет	5 260,3	5 501,6	0,0	0,0	0,0	0,0
		иные не запрещенные законодательством источники: федеральный бюджет	99 946,6	44 512,9	0,0	0,0	0,0	0,0
3	Мероприятие «Обеспечение нуждающихся беременных женщин системами непрерывного мониторинга глюкозы»	Всего	73 575,8	15 285,5	0,0	0,0	0,0	0,0
		областной бюджет	3 678,8	1 681,4	0,0	0,0	0,0	0,0
		иные не запрещенные законодательством источники: федеральный бюджет	69 897,0	13 604,1	0,0	0,0	0,0	0,0
4	Мероприятие «Оснащение региональных, межрайонных (районных) центров, оказывающих медицинскую помощь больным с нарушениями углеводного обмена и сахарным диабетом»	Всего	9 160,5	0,0	61 359,4	0,0	0,0	0,0
		областной бюджет	458,0	0,0	10 431,1	0,0	0,0	0,0
		иные не запрещенные законодательством источники: федеральный бюджет	8 702,5	0,0	50 928,3	0,0	0,0	0,0