

# АДМИНИСТРАЦИЯ КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от « 25 » *июня* 2025 года № 252-а

г. Кострома

### О внесении изменений в региональную программу «Борьба с сахарным диабетом в Костромской области»

В целях совершенствования системы оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам с сахарным диабетом и материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с сахарным диабетом,

администрация Костромской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в постановление администрации Костромской области от 29 января 2024 года № 14-а «Об утверждении региональной программы «Борьба с сахарным диабетом в Костромской области» (в редакции постановления администрации Костромской области от 15.07.2024 № 250-а) следующие изменения:

1) в преамбуле слова «указами Президента Российской Федерации от 21 июля 2020 года № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года»,» заменить словами «Указом Президента Российской Федерации»;

2) программу «Борьба с сахарным диабетом в Костромской области» (приложение) изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

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

Губернатор области

С. Ситников



## Приложение

### УТВЕРЖДЕНА

постановлением администрации  
Костромской области  
от «25» июня 2025 г. № 252-а

### РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА

#### «Борьба с сахарным диабетом в Костромской области»

Региональная программа «Борьба с сахарным диабетом в Костромской области» (далее – Программа) создана на основе паспорта федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» в рамках национального проекта «Продолжительная и активная жизнь». Программа направлена на достижение национальной цели «Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет», определенной Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2024 года 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года» (в Костромской области – свыше 77,42 года).

#### Раздел 1. Анализ текущего состояния оказания медицинской помощи больным с сахарным диабетом в Костромской области

#### Глава 1. Характеристика и анализ особенностей Костромской области

1. Протяженность Костромской области с севера на юг - 260 км, с юго-запада на северо-восток - 500 км. Площадь территории - 60,211 тысяч квадратных километров (0,35% от всей площади России). Часовой пояс МСК.

2. На севере Костромская область граничит с Вологодской областью, на юге - с Ивановской и Нижегородской областями, на западе - с Ярославской, на востоке - с Кировской областью.

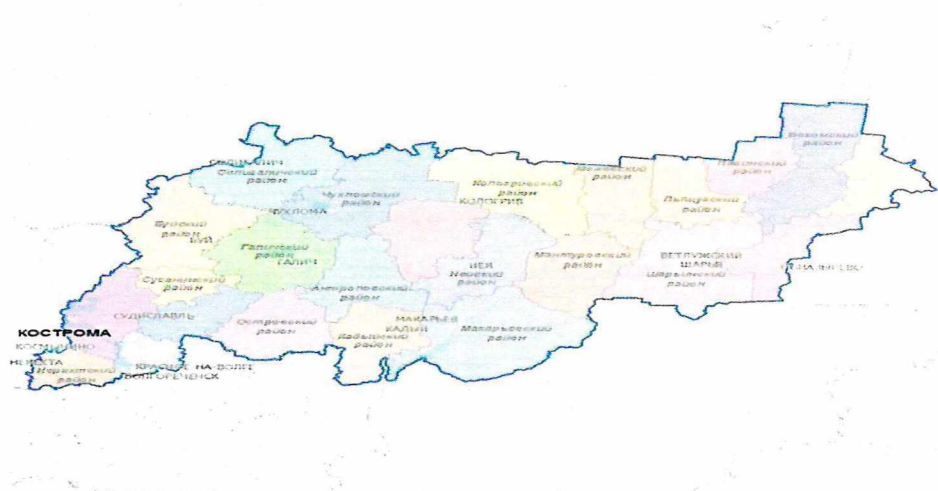
3. В состав Костромской области входят 2 муниципальных района, 5 городских округов, 1 городское поселение, 17 сельских поселений, 22 муниципальных округа.

4. Область находится в пределах моренно-холмистой, местами заболоченной равнины.

5. Климат области умеренный континентальный. Средние температуры января от  $-11,9^{\circ}\text{C}$  на юго-западе (г. Кострома, г. Нерехта, г. Волгореченск, пгт. Красное-на-Волге) до  $-14,0^{\circ}\text{C}$  на северо-востоке (с. Павино, с. Боговарово, п. Вохма); июля от  $+17,0^{\circ}\text{C}$  на северо-западе (г. Солигалич) до  $+18,5^{\circ}\text{C}$  (п. Островское, пгт. Кадый, пгт. Судиславль); апреля от  $+2,0^{\circ}\text{C}$  до  $+3,5^{\circ}\text{C}$ ; октября от  $+1,5^{\circ}\text{C}$  до  $+3,0^{\circ}\text{C}$ . Среднегодовая

7. Численность населения области, по данным Костромастата, на 1 января 2024 года составляет 566 266 человек (что на 5 634 чел. меньше, чем на 1 января 2023 года), из них взрослых 449 844 человек, детей 116 422 человек. Городское население – 74,5%. Плотность населения – 9,40 чел./км<sup>2</sup>.

# Карта Костромской области



8. Населенные пункты с численностью населения более 10 000 человек: городской округ город Кострома – 265 761 человек, городской округ город Буй – 19 938 человек, городской округ город Шарья – 30 008 человек, городской округ город Волгореченск – 14 030 человек,

городской округ город Галич – 12 488 человек.

9. Костромская область относится к промышленно-аграрным регионам. Традиционной производственной ориентацией области является лесное и сельское хозяйство, электроэнергетика и машиностроение, текстильная промышленность.

10. Протяженность автомобильных дорог регионального и межмуниципального значения составляет 4 049,9 км, протяженность автомобильных дорог федерального значения – 57,9 км.

11. Плотность автомобильных дорог регионального, межмуниципального и федерального значения в Костромской области составляет 68,3 км/1 000 км<sup>2</sup>.

12. Регулярное транспортное сообщение областного центра до ближайших крупных городов осуществляется по маршрутам «Кострома – Ярославль», «Кострома – Иваново», «Кострома – Владимир»; до удаленных крупных городов – по маршрутам «Кострома – Москва», «Кострома – Нижний Новгород».

13. Транзитные рейсы осуществляются по маршрутам «Уфа – Ярославль», «Шарья – Урень (Нижегородская область)», «Шарья – Никольск (Вологодская область)», «Ярославль – Казань», «Ярославль – Чебоксары».

Таблица № 1

Численность населения Костромской области на 1 января 2020-2024 годов  
(по данным Единой межведомственной информационно-статистической  
системы (далее – ЕМИСС))

Человек

Наименование показателя	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
1	2	3	4	5	6
Общая численность населения, человек	633 385	628 423	620 776	571 900	566 266
Из общей численности населения:					
Моложе трудоспособного возраста, человек	116 815	115 630	113 999	106 049	103 748
Трудоспособного возраста*, человек	340 817	336 140	340 299	301 865	305 405
Старше трудоспособного возраста, человек	175 753	176 653	166 478	163 986	157 113

\* Абсолютное число лиц трудоспособного возраста на 1 января 2020 года у мужчин в возрасте 16-59 лет, у женщин в возрасте 16-54 года; на 1 января 2024 года у мужчин в возрасте 16-63 лет, у женщин в возрасте 16-58 лет (приказ Росстата от 17.07.2019 года №409 «Об утверждении методики определения возрастных групп»).

Таблица № 2

Распределение численности населения Костромской области по полу  
и отдельным возрастным группам на 1 января 2024 года  
(по данным ЕМИСС)

## Человек

Возраст (лет)	Все население			Городское население			Сельское население		
	мужчины и женщины	муж- чины	жен- щины	мужчины и женщины	муж- чины	жен- щины	мужчины и женщины	муж- чины	жен- щины
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
0	4 429	2 261	2 168	3 493	1 788	1 705	936	473	463
1	4 491	2 247	2 244	3 562	1 800	1 762	929	447	482
0-2	13 828	7 102	6 726	10 930	5 630	5 300	2 898	1 472	1 426
3-5	16 294	8 324	7 970	12 816	6 538	6 278	3 478	1 786	1 692
6	6 512	3 339	3 173	5 151	2 664	2 487	1 361	675	686
1-6	32 205	16 504	15 701	25 404	13 044	12 360	6 801	3 460	3 341
7	7 251	3 709	3 542	5 760	2 919	2 841	1 491	790	701
8-13	45 955	23 506	22 449	34 310	17 399	16 911	11 645	6 107	5 538
14-15	13 908	7 068	6 840	10 462	5 283	5 179	3 446	1 785	1 661
16-17	12 674	6 427	6 247	9 750	4 958	4 792	2 924	1 469	1 455
18-19	12 020	6 154	5 866	9 513	4 902	4 611	2 507	1 252	1 255
20-24	24 426	12 840	11 586	18 878	9 849	9 029	5 548	2 991	2 557
25-29	21 481	11 170	10 311	16 973	8 503	8 470	4 508	2 667	1 841
30-34	31 955	16 041	15 914	25 487	12 500	12 987	6 468	3 541	2 927
35-39	44 807	21 778	23 029	35 723	16 967	18 756	9 084	4 811	4 273
40-44	43 725	20 885	22 840	34 137	15 922	18 215	9 588	4 963	4 625
45-49	40 225	18 827	21 398	30 489	13 958	16 531	9 736	4 869	4 867
50-54	35 827	16 566	19 261	25 999	11 823	14 176	9 828	4 743	5 085
55-59	35 524	15 743	19 781	24 323	10 443	13 880	11 201	5 300	5 901
60-64	47 208	20 017	27 191	31 684	12 788	18 896	15 524	7 229	8 295
65-69	44 382	17 265	27 117	29 997	11 070	18 927	14 385	6 195	8 190
70-74	32 774	11 255	21 519	23 304	7 702	15 602	9 470	3 553	5 917
75-79	14 991	4 701	10 290	11 257	3 452	7 805	3 734	1 249	2 485
80-84	10 993	2 464	8 529	8 104	1 770	6 334	2 889	694	2 195
85 и старше	9 506	1 753	7 753	6 811	1 259	5 552	2 695	494	2 201
Итого	566 266	256 934	309 332	421 858	188 299	233 559	144 408	68 635	75 773
трудоспособ- ного (мужчины 16-61 года, женщины 16- 56 лет)	305 405	157 934	147 471	232 591	117 233	115 358	72 814	40 701	32 113
старше трудоспособ- ного (мужчины 62 лет и старше, женщины 57 лет и старше)	157 113	45 952	111 161	109 838	30 633	79 205	47 275	15 319	31 956

14. Гендерную составляющую Костромской области определяет следующая структура населения: в 2024 году мужчины – 45,4%, женщины – 54,6% (в Российской Федерации мужское население составляет 49,5%, женщины – 50,5%).

15. В Российской Федерации доля лиц 65 лет и старше в общей численности населения в 2024 году составляет 16,6%. По Центральному федеральному округу доля лиц 65 лет и старше в общей численности населения составляет 19,3%, самый высокий показатель – в Костромской и Ярославской областях – 21,6%, самый низкий – в Брянской области – 17,2%.

16. Максимальное расстояние (в км) от медицинской организации (далее – МО) района до специализированного учреждения 3 уровня –

п. Боговарово 474 км, г. Вохма 457 км.

17. Максимальное количество времени, необходимое пациенту для проезда от места жительства до специализированного учреждения, – 5 часов. Среднее время ожидания пациента до получения специализированной помощи в Костромской области составляет 14 дней. В случае экстренных показаний задействуется санавиация, 24 вертолетных площадки (2 вертолета).

Таблица № 3

Показатели смертности, рождаемости и естественного прироста  
в Костромской области в 2023-2024 годах (по данным Костромастата)

На 100 тыс. населения

	Родившихся		2024 г. в % к 2023 г.	Умерших		2024 г. в % к 2023 г.	Естественный прирост	
	2024 г.	2023 г.		2024 г.	2023 г.		2024 г.	2023 г.
Костромс- кая область	7,4	7,8	94,8	16,7	15,5	107,7	-9,3	-7,7

Таблица № 4

Динамика численности населения Костромской области  
в 2023-2024 годах (по данным ЕМИСС)

Человек

	2023 г.	го- родс- кое	сельс- кое	2024 г.	го- родс- кое	сельс- кое	Динамика числен- ности городского населения, абс.	Дина- мика числен- ности городс- кого населе- ния, в %	Дина- мика числен- ности сельс- кого населе- ния, в абс.	Дина- мика числен- ности сельс- кого населе- ния, в %
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Все население:										
По области	571 900	423 745	148 155	566 266	421 858	144 408	-1 887	0,44	-3 747	2,52
городские округа:										
Кострома	265 965	26 5965	-	265 761	265 761	-	-204	0,07	-	-
Буй	20 211	20 211	-	19 938	19 938	-	-273	1,35	-	-
Волгореченск	14 079	14 063	16	14 030	14 014	16	-49	0,34	0	0
Галич	12 600	12 600	-	12 488	12 488	-	-112	0,88	-	-
Шарья	30 369	29 632	737	30 008	29 282	726	-350	1,18	-11	1,49
муниципальные округа:										
Кологривский	4 100	2 324	1 776	3 925	2 359	1 566	35	-1,50	-210	11,8
Мантуровский	15 431	12 744	2 687	15 147	12 576	2 571	-168	1,31	-116	4,31
Межевской	2 809	-	2 809	2 703	-	2 703	-	-	-106	3,77
Нейский	10 065	7 642	2 423	9 904	7 544	2 360	-98	1,28	-63	2,6
Парфеньевский	4 385	-	4 385	4 283	-	4 283	-	-	-102	2,32
Поназыревский	4 760	2 952	1 808	4 593	2 873	1 720	-79	2,67	-88	4,86
Пыщугский	3 350	-	3 350	3 269	-	3 269	-	-	-81	2,41
Островский	8 904	-	8 904	8 787	-	8 787	-	-	-117	1,31
Солигаличский	7 721	5 459	2 262	7 528	5 401	2 127	-58	1,06	-135	5,96
Павинский	3 003	-	3 003	2 935	-	2 935	-	-	-68	2,26
Макарьевский	10 096	5 450	4 646	9 933	5 408	4 525	-42	0,77	-121	2,6
Октябрьский	3 343	-	3 343	3 257	-	3 257	-	-	-86	2,57
Кадыйский	5 895	3 016	2 879	5 744	2 971	2 773	-45	1,49	-106	3,68
Антроповский	5 105	-	5 105	4 987	-	4 987	-	-	-118	2,31
Буйский	8 754	3 964	4 790	8 634	3 966	4 668	2	-0,05	-122	2,54
Шарьинский	7 264	-	7 264	7 134	-	7 134	-	-	-130	1,78
Галичский	6 412	-	6 412	6 258	-	6 258	-	-	-154	2,4
Судиславский	10 893	4 138	6 755	10 748	4 100	6 648	-38	0,91	-107	1,58

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Сусанинский	5 670	3 013	2 657	5 566	2 958	2 608	-55	1,82	-49	1,84
Чухломский	7 779	4 147	3 632	7 653	4 111	3 542	-36	0,86	-90	2,47
Вохомский	6 698	-	6 698	6 543	-	6 543	-	-	-155	2,31
Красносельский	16 115	6 990	9 125	16 012	6 967	9 045	-23	0,32	-80	0,87
муниципальные районы:										
Костромской	41 653	-	41 653	40 577	-	40 577	-	-	-1076	2,58
город Нерехта и Нерехтский район	28 471	19 435	9 036	27 921	19 141	8 780	-294	1,51	-256	2,83

## Глава 2. Анализ общей смертности и смертности от СД в Костромской области

18. Всего за 2024 год в области умерло 9391 человек, из них по причине эндокринной патологии – 216 человек (2,3%), из них 18 человек в трудоспособном возрасте; умерло больных сахарным диабетом (далее – СД) – 214 человек: с СД 1 типа – 15 пациентов, с СД 2 типа – 197, с другими формами СД – 2 пациента. Смертность больных с эндокринной патологией среди причин смертности по основным нозологиям занимает 6-е место. Смертность больных с эндокринной патологией снизилась, но остается на высоких показателях, это связано с тем, что случаи смерти от острого инфаркта миокарда и острого нарушения мозгового кровообращения и других острых состояний, сопровождающихся гипергликемией, стали относить к причинам смерти от СД, а также заболеваемость новой коронавирусной инфекцией увеличила смертность больных СД.

Таблица № 5

Смертность от всех причин и эндокринной патологии в Костромской области за период 2023-2024 годов (по данным Костромастата)

Год	Всего умерло, человек	На 100 тыс. нас.	Количество умерших с эндокринной патологией по Костромской области, человек	На 1 тыс. нас.	Количество умерших от СД по Костромской области, человек
1	2	3	4	5	6
2023	8 819	1 542,05	187	15,50	184
2024	9 391	1 658,40	216	16,60	212

19. За 2023-2024 годы смертность по причине «сахарный диабет» увеличилась и в абсолютных значениях, и относительно общего количества больных СД.

Таблица № 6

Смертность от СД за период 2023-2024 годов в Костромской области с учетом возрастных групп и пола (по данным Костромастата)

Возрастная группа/пол	Тип СД			
	СД 1 типа		СД 2 типа	
	Количество	На 100 тыс.	Количество	На 100 тыс.



		человек	населения	человек	населения
1	2	3	4	5	6
2024 г.					
Дети	Мужской	0	0,00	0	0,00
	Женский	0	0,00	0	0,00
	Всего	0	0,00	0	0,00
Подростки	Мужской	0	0,00	0	0,00
	Женский	0	0,00	0	0,00
	Всего	0	0,00	0	0,00
Взрослые	Мужской	7	2,73	50	19,46
	Женский	8	2,57	147	47,52
	Всего	15	2,64	197	34,78
Всего	Мужской	7	2,73	50	19,46
	Женский	8	2,57	147	47,52
	Всего	15	2,64	197	34,78
2023 г.					
Дети	Мужской	0	0,00	0	0,00
	Женский	0	0,00	0	0,00
	Всего	0	0,00	0	0,00
Подростки	Мужской	0	0,00	0	0,00
	Женский	0	0,00	0	0,00
	Всего	0	0,00	0	0,00
Взрослые	Мужской	7	3,13	63	28,24
	Женский	13	5,79	101	56,78
	Всего	20	4,60	164	44,04
Всего	Мужской	7	2,42	63	21,79
	Женский	13	4,71	101	46,26
	Всего	20	3,65	164	35,01

Таблица № 7

Смертность от СД в Костромской области с учетом местности в 2024 году  
(городское/сельское население) (по данным Костромастата)

Костромская область	городское население		сельское население	
	Количество, человек	На 100 тыс. нас.	Количество, человек	На 100 тыс. нас.
1	2	3	4	5
СД, всего	158	37,90	54	37,39
СД 1 типа	10	2,37	5	3,46
СД 2 типа	148	35,08	49	33,93



Таблица № 8

**Смертность от СД в Костромской области за период 2020-2024 годов по муниципальным образованиям  
(по данным Костромастата)**

Город/Район	2020 г.				2021 г.				2022 г.				2023 г.				2024 г.			
	СД 1 типа		СД 2 типа		СД 1 типа		СД 1 типа		СД 1 типа		СД 2 типа		СД 1 типа		СД 2 типа		СД 1 типа		СД 2 типа	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
г. Кострома	5	1,8	86	31,1	4	1,4	67	24,2	6	2,2	59	21,3	4	1,5	56	21,1	5	1,9	77	29,0
г. Волгореченск	-	-	3	18,4	-	-	3	18,6	-	-	-	-	0	0,0	2	14,3	0	0,0	6	42,8
г. Буй	1	4,3	7	30,1	-	-	3	13,1	-	-	2	8,9	1	5,0	5	25,1	1	5,0	9	45,1
Буйский район	1	10,5	4	42,2	1	10,7	3	32,2	-	-	1	11,1	1	11,6	2	23,2	0	0,0	3	34,7
г. Галич	1	6,0	14	83,6	-	-	10	60,1	-	-	1	6,1	1	8,0	4	32,0	2	16,0	4	32,0
Галичский район	-	-	4	57,2	-	-	7	102,8	-	-	2	30,2	0	0,0	4	63,9	0	0,0	4	63,9
г. Мантурово	5	27,0	12	64,8	2	11,0	18	99,0	4	22,5	11	62,0	0	0,0	7	46,2	0	0,0	6	39,6
г. Шарья	2	5,6	33	91,8	1	2,8	26	73,0	-	-	17	48,4	0	0,0	22	73,3	0	0,0	27	90,0
Шарьинский район	-	-	3	36,4	1	12,4	4	49,4	-	-	4	50,6	0	0,0	3	42,1	0	0,0	4	56,1
Антроповский район	1	18,3	-	-	-	-	2	37,4	-	-	1	19,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Вохомский район	-	-	6	79,7	-	-	3	41,0	-	-	-	-	1	15,3	3	45,9	0	0,0	1	15,3
Кадыйский район	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	31,2	0	0,0	2	34,8	0	0,0	0	0,0
Кологривский район	-	-	-	-	-	-	2	41,5	-	-	2	42,9	0	0,0	3	76,4	0	0,0	2	51,0
Костромской район	-	-	8	17,0	1	2,2	10	21,6	-	-	4	8,7	0	0,0	8	19,7	0	0,0	14	34,5
Красносельский район	2	10,9	4	21,8	3	16,3	1	5,4	2	11,0	3	16,6	2	12,5	3	18,7	0	0,0	6	37,5
Макарьевский район	-	-	3	23,8	1	8,2	3	24,5	-	-	-	-	1	10,1	2	20,1	0	0,0	1	10,1
Межевской район	-	-	2	59,2	-	-	5	151,3	-	-	1	31,6	0	0,0	2	74,0	2	74,0	0	0,0
Нейский район	-	-	1	8,6	1	8,7	1	8,7	-	-	-	-	0	0,0	3	30,3	0	0,0	0	0,0
Нерехтский район	-	-	24	75,7	1	3,2	17	54,4	2	6,6	12	39,5	1	3,6	12	43,0	3	10,7	6	21,5
Октябрьский район	-	-	1	25,8	-	-	-	-	-	-	-	-	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	30,7
Островский район	-	-	6	55,0	-	-	12	111,2	-	-	9	85,2	2	22,8	4	45,7	0	0,0	8	91,4
Павинский район	2	52,8	1	26,4	-	-	1	27,2	-	-	-	-	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Парфеньевский район	-	-	7	133,2	-	-	-	-	-	-	1	19,6	0	0,0	1	23,3	0	0,0	2	46,7
Поназыревский район	-	-	2	30,6	1	15,6	8	125,0	-	-	1	16,1	0	0,0	3	65,3	0	0,0	0	0,0
Пыщугский район	-	-	-	-	-	-	2	48,9	-	-	2	50,2	0	0,0	3	91,8	0	0,0	1	30,6
Солигаличский район	3	34,7	1	11,6	3	35,0	5	58,3	-	-	-	-	1	13,3	6	79,7	0	0,0	5	66,4
Судиславский район	-	-	3	24,7	-	-	3	25,1	-	-	1	8,5	0	0,0	1	9,3	0	0,0	1	9,3
Сусанинский район	-	-	4	62,6	2	31,7	3	47,5	-	-	2	32,5	1	18,0	0	0,0	2	35,9	2	35,9

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Чухломский район	-	-	2	21,0	1	10,6	1	10,6	-	-	1	10,9	0	0,0	2	26,1	1	13,1	4	52,3
Всего по Костромской области	23	3,6	24 1	38,0	23	3,7	22 0	35,0	14	2,3	139	22,4	16	2,8	163	28,8	15	2,8	197	34,3

## Глава 3. Анализ заболеваемости СД в Костромской области

20. Общая заболеваемость всего населения Костромской области по классу болезни эндокринной системы за 2024 год составила 13 467,7 на 100 тыс. населения. Первичная заболеваемость всего населения Костромской области по классу болезни эндокринной системы за 2024 год составила 1 321,8 на 100 тыс. населения.

21. Среди пациентов с эндокринной патологией больные СД составляют 53,8% от общего количества.

22. По данным региональной базы данных клинико-эпидемиологического мониторинга СД, по состоянию на 1 января 2025 года в Костромской области 30 488 пациентов с СД всего, что составило 5 384,0 на 100 тыс. населения, из них:

СД 1 типа – 2 941 человек, из них: взрослые – 2 596 человек, подростки (15 - <18 лет) – 64 человека, дети (<15 лет) – 281 человек;

СД 2 типа – 26 813 человек, из них: взрослые – 26 809 человек, подростки (15 - <18 лет) – 1 человек, дети (<15 лет) – 3 человека;

гестационный диабет – 25 человек;

другие типы диабета – 27 человек;

нарушенная толерантность к глюкозе (далее – НТГ) – 5 человек.

Таблица № 9

Общая заболеваемость СД в Костромской области  
с учетом возрастных групп за период 2020-2024 годов  
(по данным формы федерального статистического наблюдения  
(далее – ФФСН) №12)

Возрастная группа	Тип СД			
	СД 1 типа		СД 2 типа	
	Количество, человек	На 100 тыс. нас.	Количество, человек	На 100 тыс. нас.
1	2	3	4	5
2020 г.				
Дети	175	158,82	3	2,72
Подростки	73	374,30	3	15,38
Взрослые	2 218	440,35	19 763	3 923,62
Всего	2 466	389,34	19 769	3 121,17
2021 г.				
Дети	212	194,30	3	2,75
Подростки	74	375,14	5	25,35
Взрослые	2 089	418,14	20 782	4 159,82
Всего	2 375	377,93	20 790	3 308,28
2022 г.				
Дети	253	235,48	2	1,86
Подростки	75	381,54	1	5,09
Взрослые	1 834	371,50	22 946	4 647,96
Всего	2 162	348,27	22 949	3 696,82
2023 г.				

1	2	3	4	5
Дети	304	305,70	3	3,00
Подростки	67	350,00	1	5,22
Взрослые	3 140	692,70	24 756	5 461,10
Всего	3 511	613,90	24 760	4 329,40
2024 г.				
Дети	281	289,80	3	3,10
Подростки	64	329,10	1	15,40
Взрослые	2 596	577,10	26 809	5 959,60
Всего	2 941	519,40	26 813	4 735,10

23. В 2024 году в Костромской области зарегистрировано 1 864 заболевания СД у пациентов с диагнозом, установленным впервые в жизни, что составило 329,2 на 100 тыс. населения, из них:

с СД 1 типа – 109 человек, что составило 19,2 на 100 тыс. населения;

с СД 2 типа – 1 742 человека, что составило 307,6 на 100 тыс. населения;

с другими типами СД – 13 человек.

Таблица № 10

Впервые выявленная заболеваемость СД за период 2020-2024 годов в Костромской области с учетом возрастных групп и пола (по данным ФФСН №12)

Возрастная группа/пол		Тип СД			
		СД 1 типа		СД 2 типа	
		Количество, человек	На 100 тыс. нас.	Количество, человек	На 100 тыс. нас.
1	2	3	4	5	6
2020 г.					
Дети	Мужской	-	-	-	-
	Женский	-	-	-	-
	Всего	22	19,96	1	0,90
Подростки	Мужской	3	30,13	0	0
	Женский	-	-	0	0
	Всего	3	15,38	0	0
Взрослые	Мужской	-	-	-	-
	Женский	-	-	-	-
	Всего	58	11,51	1 129	224,14
Всего	Мужской	-	-	-	-
	Женский	-	-	-	-
	Всего	83	13,10	1 130	178,40
2021 г.					
Дети	Мужской	-	-	-	-
	Женский	-	-	-	-
	Всего	47	43,07	1	0,91
Подростки	Мужской	3	30,03	3	30,03
	Женский	3	30,80	-	-
	Всего	6	30,40	3	15,20
Взрослые	Мужской	-	-	-	-
	Женский	-	-	-	-
	Всего	61	12,21	1 211	242,39
Всего	Мужской	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6
	Женский	-	-	-	-
	Всего	114	18,14	1 215	193,34
2022 г.					
Дети	Мужской	-	-	0	0
	Женский	-	-	0	0
	Всего	41	38,16	0	0
Подростки	Мужской	15	151,39	0	0
	Женский	4	41,02	0	0
	Всего	19	96,65	0	0
Взрослые	Мужской	-	-	-	-
	Женский	-	-	-	-
	Всего	147	29,77	1 300	263,32
Всего	Мужской	-	-	-	-
	Женский	-	-	-	-
	Всего	207	33,34	1 300	209,41
2023 г.					
Дети	Мужской	-	-	0	0
	Женский	-	-	0	0
	Всего	65	64,40	0	0
Подростки	Мужской	-	-	0	0
	Женский	-	-	0	0
	Всего	16	83,60	0	0
Взрослые	Мужской	-	-	-	-
	Женский	-	-	-	-
	Всего	43	9,50	1 532	338,00
Всего	Мужской	-	-	-	-
	Женский	-	-	-	-
	Всего	124	21,70	1 532	267,90
2024 г.					
Дети	Мужской	-	-	0	0
	Женский	-	-	0	0
	Всего	40	41,20	0	0
Подростки	Мужской	-	-	0	0
	Женский	-	-	0	0
	Всего	9	46,30	0	0
Взрослые	Мужской	-	-	-	-
	Женский	-	-	-	-
	Всего	60	13,30	1 742	387,20
Всего	Мужской	-	-	-	-
	Женский	-	-	-	-
	Всего	109	19,20	1 742	307,60

24. Среди общего количества пациентов с СД основную массу составляют люди в возрасте старше 60 лет – 13 196 человек (64,4%). С СД 1 типа основная масса больных в возрасте до 60 лет – 738 человек (55,24%); с СД 2 типа основная масса больных в возрасте старше 60 лет – 13 074 человека (68,33%).

Таблица № 11

Общая и первичная заболеваемость СД  
в Костромской области в разрезе районов (по данным ФФСН №12)

Район	СД общая заболеваемость 2021 г.		СД первичная заболеваемость 2021 г.		СД общая заболеваемость 2022 г.		СД первичная заболеваемость 2022 г.	
	Коли- чество, человек	На 100 тыс. нас.	Коли- чество, человек	На 100 тыс. нас.	Коли- чество, человек	На 100 тыс. нас.	Коли- чество, человек	На 100 тыс. нас.
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Вохомский	272	3 720,4	12	164,1	265	3 758,9	19	269,5
Октябрьский	115	3 039,1	11	290,7	122	3 344,3	10	274,1
Павинский	127	3 453,0	7	190,3	142	4 018,1	17	481,0
Солигаличский	293	3 418,1	31	361,6	305	3 628,8	33	392,6
Судиславский	545	4 555,3	38	317,6	544	4 614,9	33	279,9
г. Шарья и Шарьинский район	1 637	3 745,3	123	281,4	1 737	4 037,3	82	190,6
Поназыревский	250	3 905,6	44	687,4	254	4 082,3	41	659,0
Пышугский	157	3 835,8	31	757,4	176	4 421,0	50	1256,0
г. Кострома	8 554	3 093,7	222	80,0	9 398	3 392,5	266	96,0
г. Галич и Галичский район	1 166	4 974,6	63	268,8	1 163	5 045,8	137	594,4
Антроповский	274	5 125,3	6	112,2	292	5 680,9	23	447,5
Мантурово	624	3 426,5	58	318,5	633	3 567,6	41	231,1
Межевской	199	6 023,0	9	272,4	181	5 724,2	1	31,6
г. Волгореченск	1 111	6 895,5	62	384,8	1 091	6 856,9	69	433,7
Парфеньевский	219	4 205,9	2	38,4	214	4 199,4	9	176,6
Красносельский	679	3 693,4	58	315,5	697	3 844,5	63	347,5
г.Нерехта и Нерехтский район	1 330	4 259,0	134	429,1	1 443	4 743,9	131	430,7
Чухломский	421	4 468,7	19	201,7	411	4 475,7	34	370,2
Нейский	356	3 099,2	19	165,4	350	3 126,4	18	160,8
Островский	867	8 036,0	113	1 047,4	1 099	10 405,2	60	568,1
Костромской	1 907	4 120,5	138	298,2	2 635	5 756,5	279	609,5
Кадейский	206	3 105,2	10	150,7	342	5 331,3	37	576,8
г. Буй и Буйский район	1 638	5 073,1	110	340,7	1 346	4 256,8	46	145,5
Сусанинский	315	4 987,3	39	617,5	319	5 179,4	48	779,3
Макарьевский	332	2 709,1	27	220,3	349	2 936,0	26	218,7
Кологривский	154	3 197,0	23	477,5	164	3 520,1	16	343,4
Всего	23 748	3 779,0	1.409	227,0	25 672	4 135,5	1 589	256,0

Район	СД общая заболеваемость 2023 г.		СД первичная заболеваемость 2023 г.		СД общая заболеваемость 2024 г.		СД первичная заболеваемость 2024 г.	
	Коли- чество, человек	На 100 тыс. нас.	Коли- чество, человек	На 100 тыс. нас.	Коли- чество, человек	На 100 тыс. нас.	Коли- чество, человек	На 100 тыс. нас.
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Вохомский	312	4 768,0	55	841,0	393	6 006,0	57	871,0
Октябрьский	141	4 329,0	14	430,0	157	4 820,0	22	675,0
Павинский	167	5 690,0	24	818,0	186	6 337,0	20	681,0
Солигаличский	345	4 583,0	53	704,0	369	4 902,0	57	757,0
Судиславский	591	5 499,0	50	465,0	635	5 908,0	55	512,0
г. Шарья и Шарьинский район	1 802	4 852,0	144	388,0	1 878	5 056,0	154	415,0
Поназыревский	249	5 421,0	30	653,0	233	5 073,0	18	392,0
Пышугский	164	5 017,0	27	826,0	152	4 650,0	12	367,0
г. Кострома	11 757	4 424,0	294	111,0	12 189	4 586,0	460	173,0
г. Галич и Галичский район	1 213	6 471,0	85	453,0	1 328	7 084,0	130	693,0
Антроповский	308	6 176,0	30	602,0	315	6 316,0	32	642,0
Мантурово	686	4 529,0	41	271,0	762	5 031,0	70	462,0
Межевской	147	5 438,0	10	370,0	153	5 660,0	11	407,0
г. Волгореченск	834	5 944,0	51	364,0	893	6 365,0	65	463,0
Парфеньевский	222	5 183,0	15	350,0	249	5 814,0	14	327,0
Красносельский	744	4 647,0	80	500,0	720	4 497,0	61	381,0
г. Нерехта и Нерехтский район	1 254	4 491,0	116	415,0	1 593	5 705,0	84	301,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Чухломский	412	5 384,0	36	470,0	424	5 540,0	29	379,0
Нейский	346	3 494,0	14	141,0	424	4 281,0	36	363,0
Островский	1 147	13 053,0	90	1024,0	1 435	16 331,0	70	797,0
Костромской	3 096	7 630,0	204	503,0	3 223	7 943,0	171	421,0
Калыйский	340	5 919,0	45	783,0	450	7 834,0	43	749,0
г. Буй и Буйский район	1 378	4 823,0	87	304,0	1 413	4 945,0	89	311,0
Сусанинский	336	6 037,0	43	773,0	332	5 965,0	33	593,0
Макарьевский	365	3 675,0	33	332,0	389	3 916,0	43	433,0
Кологривский	191	4 866,0	29	739,0	193	4 917,0	28	713,0
Всего	28 547	5 041,0	1 718	303,0	30 488	5 384,0	1 864	329,0

25. По данным ФФСН № 12, из 1 864 заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом СД в 2024 году 74 случая выявлено при проведении профилактических осмотров, 301 случай выявлен при диспансеризации определенных групп взрослого населения, из них:

СД 1 типа: 4 случая при диспансеризации определенных групп взрослого населения, 1 случай при проведении профилактических осмотров;

СД 2 типа: 73 случая при проведении профилактических осмотров, 297 случаев при диспансеризации определенных групп взрослого населения.

На диспансерный учет взято 1788 человек.

26. По данным ФФСН № 12, в 2024 году зарегистрировано с впервые в жизни установленным диагнозом СД детей от 0-14 лет – 40 человек, детей 15-17 лет – 12 человек. Доля детей от 0-14 лет и 15-17 лет с СД, взятых под диспансерное наблюдение, от общего числа детей пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом СД в отчетном году – 100%.



Таблица № 12

Зарегистрировано случаев заболеваний СД в Костромской области при проведении профилактических мероприятий за период 2020-2024 годов в разрезе возрастных групп (по данным ФФСН №12)

Наименование классов и отдельных болезней	Код по международной классификации болезней (далее - МКБ-10)	Дети (0-14)			Подростки (15-17)			Взрослые (18+)			Итого		
		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	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
2020 г.													
сахарный диабет	E10-E14	203	23	1	88	3	0	22 642	1 233	148	22 933	1 259	149
из него: с поражением глаз	E10.3 E11.3 E12.3 E13.3, E14.3	2	0	0	10	0	0	2 249	31	0	2 261	31	0
с поражением почек	E10.2 E11.2 E12.2 E13.2, E14.2	12	0	0	73	0	0	1 653	18	0	1 738	18	0
из него сахарный диабет 1 типа	E10	175	22	1	3	3	0	2 218	58	3	2 396	83	4
сахарный диабет 2 типа	E11	3	1	0	2	0	0	19 763	1 129	145	19 768	1 130	145
2021 г.													
сахарный диабет	E10-E14	241	53	3	88	13	2	23 419	1 343	103	23 748	1 409	108
из него: с поражением глаз	E10.3 E11.3 E12.3 E13.3, E14.3	1	0	0	1	0	0	2 267	8	0	2 269	8	0
с поражением почек	E10.2 E11.2 E12.2 E13.2, E14.2	14	4	0	6	2	0	1 789	15	0	1 809	21	0
из него сахарный диабет 1 типа	E10	212	47	3	74	6	1	2 089	61	0	2 375	114	4
сахарный диабет 2 типа	E11	3	1	0	5	3	1	20 782	1 211	103	20 790	1 215	104
2022 г.													
сахарный диабет	E10-E14	269	45	3	80	19	2	25 323	1 525	115	25 672	1 589	120
из него: с поражением глаз	E10.3 E11.3 E12.3 E13.3, E14.3	0	0	0	1	0	0	2 398	59	15	2 399	59	15
с поражением почек	E10.2 E11.2 E12.2 E13.2, E14.2	3	0	0	1	0	0	1 579	17	0	1 583	17	0
из него сахарный диабет 1 типа	E10	253	41	3	75	19	2	1 834	147	0	2 162	207	5
сахарный диабет 2 типа	E11	2	0	0	1	0	0	22 946	1 300	114	22 949	1 300	114
2023 г.													
сахарный диабет	E10-E14	322	67	3	77	16	0	28 148	1 635	65	28 547	1 718	68
из него: с поражением глаз	E10.3 E11.3 E12.3 E13.3, E14.3	0	0	0	1	0	0	2 393	50	0	2 394	50	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
с поражением почек	E10.2 E11.2 E12.2 E13.2, E14.2	0	0	0	0	0	0	1 678	11	0	1 678	11	0
из него сахарный диабет 1 типа	E10	304	65	3	67	14	0	3 140	43	0	3 511	122	3
сахарный диабет 2 типа	E11	3	0	0	1	0	0	24 756	1 532	65	24 760	1 532	65
2024 г.													
сахарный диабет	E10-E14	284	40	0	112	12	0	30 092	1864	74	30 488	1 864	74
из него: с поражением глаз	E10.3 E11.3 E12.3 E13.3, E14.3	0	0	0	3	2	0	2 451	30	0	2 454	32	0
с поражением почек	E10.2 E11.2 E12.2 E13.2, E14.2	0	0	0	0	0	0	1 817	62	0	1 817	62	0
из него сахарный диабет 1 типа	E10	281	40	0	64	9	0	2 596	60	1	2 941	109	1
сахарный диабет 2 типа	E11	3	0	0	1	0	0	26 809	1 742	73	26 813	1 742	73

Таблица № 13

Динамика заболеваемости детей в возрасте 0-14 лет СД за период 2020-2024 годов  
(по данным ФФСН №12)

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г..		2024 г.		Прирост/снижение в 2021 г. к 2020 г.		Прирост/снижение в 2022 г. к 2021 г.		Прирост/снижение в 2023 г. к 2022 г.		Прирост/снижение в 2024 г. к 2023 г.	
На 100 тыс. соотв. нас.	На 100 тыс. соотв. нас.	На 100 тыс. соотв. нас.	На 100 тыс. соотв. нас.	На 100 тыс. соотв. нас.	На 100 тыс. соотв. нас.	На 100 тыс. соотв. нас.	На 100 тыс. соотв. нас.	На 100 тыс. соотв. нас.	На 100 тыс. соотв. нас.	На 100 тыс. соотв. нас.	На 100 тыс. соотв. нас.	На 100 тыс. соотв. нас.	На 100 тыс. соотв. нас.	На 100 тыс. соотв. нас.	На 100 тыс. соотв. нас.	На 100 тыс. соотв. нас.	На 100 тыс. соотв. нас.	На 100 тыс. соотв. нас.	На 100 тыс. соотв. нас.
СД, из него:	E10-E14	203	184,2	241	220,9	269	250,4	322	323,8	284	292,9	38	36,7	28	29,5	53	73,4	-38	-30,9
СД 1 типа	E10	175	158,8	212	194,3	253	235,5	304	305,7	281	289,8	37	35,5	41	41,2	51	70,2	-23	-15,9
СД 2 типа	E11	3	2,7	3	2,7	2	1,9	3	3,0	3	3,1	0	0	-1	-0,8	1	1,1	0	0,1

Таблица № 14

Динамика заболеваемости подростков в возрасте 15-17 лет СД за период 2020-2024 годов  
(по данным ФФСН №12)

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		Прирост/снижение в 2021 г. к 2020 г.		Прирост/снижение в 2022 г. к 2021 г.		Прирост/снижение в 2023 г. к 2022 г.		Прирост/снижение в 2024 г. к 2023 г.	
На 100 тыс. соотв. нас.	На 100 тыс. соотв. нас.	На 100 тыс. соотв. нас.		На 100 тыс. соотв. нас.		На 100 тыс. соотв. нас.		На 100 тыс. соотв. нас.		На 100 тыс. соотв. нас.		На 100 тыс. соотв. нас.		На 100 тыс. соотв. нас.		На 100 тыс. соотв. нас.		На 100 тыс. соотв. нас.	
СД, из него:	E10-E14	88	451,2	88	446,1	80	407,0	77	402,3	112	575,9	0	-1,1	-8	-8,8	-3	-1,2	35	43,2
СД 1 типа	E10	73	374,3	74	375,1	75	381,5	67	350,0	64	329,1	0	0,2	1	1,7	-8	-8,3	-3	-6,0
СД 2 типа	E11	3	15,4	5	25,3	1	5,1	1	5,2	1	5,1	1	64,8	-4	-79,9	0	2,7	0	-1,6

Таблица № 15

Динамика заболеваемости взрослых СД за период 2020-2024 годов  
(по данным ФФСН №12)

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		Прирост/снижение в 2021 г. к 2020 г.		Прирост/снижение в 2022 г. к 2021 г.		Прирост/снижение в 2023 г. к 2022 г.		Прирост/снижение в 2024 г. к 2023 г.	
На 100 тыс. соотв. нас.	На 100 тыс. соотв. нас.	На 100 тыс. соотв. нас.		На 100 тыс. соотв. нас.		На 100 тыс. соотв. нас.		На 100 тыс. соотв. нас.		На 100 тыс. соотв. нас.		На 100 тыс. соотв. нас.		На 100 тыс. соотв. нас.		На 100 тыс. соотв. нас.		На 100 тыс. соотв. нас.	
СД, из него:	E10-E14	22	4	23	4	25 323	5 129,4	28	6	30	6	777	4,3	1 904	9,4	2 825	21,1	1 944	7,7
		642	495,2	419	687,5			148	209,3	092	689,4								
СД 1 типа	E10	2 218	440,3	2 089	418,1	1 834	371,5	3 140	692,7	2 596	577,1	-129	-5,0	-255	-11,2	1 306	86,5	-544	-16,7
СД 2 типа	E11	19	3	20	4	22 946	4 648,0	24	5	26	5	1 019	6,0	2 164	11,7	1 810	17,5	2 053	9,1
		763	923,6	782	159,7			756	461,1	809	959,6								

Таблица № 16

Динамика заболеваемости всего населения Костромской области СД за период 2020-2024 годов  
(по данным ФФСН №12)

На 100 тыс. населения

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.	
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	Всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
СД	E10-E14	3 620,7	198,8	3 778,9	224,2	4 135,5	256,0	4 991,6	300,4	5384,0	329,2
из него:											
с поражением глаз	E10.3, E11.3 E12.3, E13.3, E14.3	357,0	4,9	361,1	1,3	386,5	9,5	418,6	8,7	433,4	5,7
с поражением почек	E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2	274,4	13,1	287,9	3,0	255,0	2,7	293,4	1,9	320,9	10,9
из него:											
СД 1 типа	E10	378,3	13,1	377,9	18,1	348,3	33,3	613,9	21,3	519,4	19,2
СД 2 типа	E11	3 121,0	178,4	3 308,2	193,3	3 696,8	209,4	4 854,0	267,9	4 735,1	307,6

Таблица № 17

Число больных с СД, взятых на диспансерный учет  
у терапевта и эндокринолога в Костромской области в 2024 году, в разрезе  
муниципальных образований (по данным региональной медицинской  
информационной системы (далее – РМИС))

Человек

Наименование муниципальных образований	Поставлено на диспансерное наблюдение с диагнозом СД в 2024 году
1	2
Костромской муниципальный район	991
Шарьинский муниципальный округ	46
Мантуровский муниципальный округ	64
Солигаличский муниципальный округ	32
Буйский муниципальный округ	13
город Нерехта и Нерехтский муниципальный район	48
Красносельский муниципальный округ	78
Галичский муниципальный округ	89
Чухломский муниципальный округ	27
Островский муниципальный округ	56
Сусанинский муниципальный округ	85
Судиславский муниципальный округ	26
Павинский муниципальный округ	26
Антроповский муниципальный округ	29
Вохомский муниципальный округ	33
Пыщугский муниципальный округ	14
Макарьевский муниципальный округ	12
Межевской муниципальный округ	2
Кадейский муниципальный округ	18
Октябрьский муниципальный округ	10
Кологривский муниципальный округ	15
Парфеньевский муниципальный округ	15
Нейский муниципальный округ	1
городской округ город Волгореченск	44
Поназыревский муниципальный округ	10
городской округ город Кострома	1

Таблица № 18

Число больных с СД, взятых на диспансерный учет  
у терапевта и эндокринолога в 2024 году, в разрезе медицинских  
организаций (по данным РМИС)

Человек

Наименование медицинской организации	Поставлено на диспансерное наблюдение с диагнозом СД в 2024 году
--------------------------------------	--

1	2
ОГБУЗ Костромская ЦРБ	137
ОГБУЗ Городская больница г. Костромы	456
ОГБУЗ Шарьинская ЦРБ	86
ОГБУЗ Мантуровская ЦРБ	66
ОГБУЗ ОБ КО № 1	398
ОГБУЗ Солигаличская РБ	32
ОГБУЗ Буйская ЦРБ	13
ОГБУЗ Нерехтская ЦРБ	48
ОГБУЗ Красносельская РБ	78
ОГБУЗ Галичская ЦРБ	89
ОГБУЗ Чухломская ЦРБ	27
ОГБУЗ Волгореченская ГБ	44
ОГБУЗ Островская РБ	56
ОГБУЗ Сусанинская РБ	85
ОГБУЗ Судиславская РБ	26
ОГБУЗ Вохомская ЦРБ	55
ОГБУЗ Антроповская ЦРБ	29
ОГБУЗ Макарьевская РБ	12
ОГБУЗ Кадыйская РБ	18
ОГБУЗ Кологривская РБ	15
ОГБУЗ Парфеньевская РБ	15
ОГБУЗ Нейская РБ	1

#### Глава 4. Показатели, характеризующие оказание медицинской помощи больным с СД в Костромской области

27. СД может вызывать многочисленные тяжело протекающие нарушения состояния здоровья.

28. Причины развития коматозных состояний: нарушение режима лечения вследствие злоупотребления алкоголем; позднее обращение при декомпенсации заболевания на фоне присоединившихся тяжелых сопутствующих заболеваний; отказ от введения инсулина при развитии инсулинопотребности у больных с СД 2 типа; нарушение режима питания и лечения; редкое обращение в поликлинику; длительное отсутствие контроля гликемии.

29. За 2024 год на территории Костромской области зафиксировано 2 человека с диабетической комой.

30. Иногда комы смешанного генеза с преобладанием гнойно-деструктивного процесса с развитием интоксикации, инфекционно-токсического шока, а также развитием общемозговой симптоматики при поражении центральной нервной системы на фоне критического состояния кодировались как диабетические комы даже в случае отсутствия СД в анамнезе.

Таблица № 19

Число и доля пациентов с СД с коматозными состояниями

в Костромской области за период 2020-2024 годов  
(по данным РМИС)

Годы	Количество				Число умерших				
	Всего	Кето-ацид.	Гипо-гликем.	Гипер-осмол.	Всего	Кето-ацид.	Гипо-гликем.	Гипер-осмол.	%
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2020	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2021	1	0	1	0	0	0	1	0	0
2022	1	0	1	0	1	0	1	0	0
2023	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2024	0	0	0	0	0	0	0	0	0

31. Число ОИМ и ОНМК в группе больных СД остается на высоких показателях. Это объясняется выставлением часто диагноза «сахарный диабет» по признаку «гипергликемия». Хотя гипергликемия часто имеет стресс-индуцированный характер. После проведения анализа кодов причин смерти в 30% СД заменен сосудистой патологией, в случаях когда углеводный обмен был компенсирован по данным анамнеза на фоне диеты или в анамнезе не было ранее данных за нарушение углеводного обмена.

Таблица № 20

Число и доля пациентов с СД с макрососудистыми осложнениями  
в Костромской области за период 2020-2024 годов  
(по данным РМИС)

Годы	Инфаркт миокарда			Инсульты		
	Всего, человек	Умерло, человек	%	Всего, человек	Умерло, человек	%
1	2	3	4	5	6	7
2020	104	28	26,9	112	32	28,6
2021	116	36	31	122	37	30,3
2022	126	34	26,9	128	29	22,6
2023	107	37	34,6	134	31	23,1
2024	102	41	40,2	126	39	31

32. За 2020-2024 годы отмечается положительная динамика уменьшения частоты терминальных стадий диабетической ретинопатии. В анализируемый период данные тенденции сохраняются и по Российской Федерации: отмечается снижение слепоты при СД 1 типа с 105,9 до 94,0 на 10 тыс. взрослых пациентов; при СД 2 типа – с 17,6 до 15,3 на 10 тыс. взрослых пациентов.

Таблица № 21

Число и доля пациентов с СД 1 и 2 типов  
с диабетической ретинопатией в Костромской области за период  
2020-2024 годов, из них – со слепотой (по данным РМИС)



Показатели	Единица измерения	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
1	2	3	4	5	6	7
Пациенты с СД 1 типа с диабетической ретинопатией	абс., человек	789	783	713	1053	903
	% от всех с СД 1	32	33	33	30	31
Пациенты с СД 2 типа с диабетической ретинопатией	абс., человек	3163	3418	3671	3873	4290
	% от всех с СД 2	16	16,5	16	15,5	16
Пациенты с СД 1 типа со слепотой в исходе диабетической ретинопатии	абс., человек	31	32	32	39	32
	% от всех с СД 1 с диабетической ретинопатией	4	4	4,4	3,7	4,2
Пациенты с СД 2 типа со слепотой в исходе диабетической ретинопатии	абс., человек	43	45	42	53	49
	% от всех с СД 2 с диабетической ретинопатией	1,3	1,3	1,1	1,3	1,1
Доля пациентов со слепотой от всех пациентов с СД 1 и 2 типа и диабетической ретинопатией	%	1,8	1,8	1,6	1,8	1,5

33. Всего в регионе получают диализ 62 пациента с СД, из них впервые в 2024 году начали гемодиализ 8 человек.

Таблица № 22

Число пациентов с СД 1 и 2 типов с диабетической нефропатией в Костромской области за период 2020-2024 годов, из них с хронической болезнью почек 5 стадии и на гемодиализе (по данным РМИС)

Годы	Всего	ХБП 5 стадии	В т.ч. впервые	Получают гемодиализ	Человек
					Число Умерших
1	2	3	4	5	6
2020	54	54	0	54	0
2021	54	54	5	54	2
2022	57	57	4	57	4
2023	57	57	6	57	1
2024	62	62	7	62	4

Таблица № 23

Число пациентов с СД 1 и 2 типов с хронической болезнью почек, из них - нуждающихся в заместительной почечной терапии (по данным РМИС)

	Человек				
	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
1	2	3	4	5	6
Число пациентов с СД 1 и 2 типов с СКФ менее 15 мл/мин/1.73 м <sup>2</sup>	54	54	57	57	62
Находятся на диализе, всего	54	54	57	57	62
Из них впервые начали лечение диализом	5	5	4	6	7

34. В регионе отсутствует кабинет диабетической стопы. В рамках плана мероприятий Программы планируется открытие кабинета диабетической стопы в региональном эндокринологическом центре на базе ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница им. Королева Е.И.» (далее – ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.») и межрайонного эндокринологического центра на базе ОГБУЗ «Шарьинская центральная районная больница имени Каверина В.Ф.» (далее – ОГБУЗ «Шарьинская ЦРБ им. Каверина В.Ф.)). Пациенты для проведения реваскуляризации артерий нижних конечностей направляются в Ярославскую и Ивановскую области. В 2026 году планируется проведение реваскуляризации артерий нижних конечностей на базе ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.» (данные по количеству направленных пациентов для проведения реваскуляризации артерий нижних конечностей отсутствуют).

35. Ввиду отсутствия проведения реваскуляризации артерий нижних конечностей на территории региона остается по-прежнему высока доля высоких ампутаций у пациентов с СД. Динамика для высоких ампутаций у пациентов с СД за последние два года остается стабильно высокой.

Таблица № 24

Число пациентов с СД с ампутациями нижних конечностей  
и доля высоких ампутаций в Костромской области за период 2020-2024  
годов (по данным отчетной документации государственных учреждений  
здравоохранения Костромской области и данным Территориального фонда  
обязательного медицинского страхования (далее – ТФОМС)  
Костромской области)

Человек

Показатели	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
1	2	3	4	5	6
Все ампутации	67	94	106	129	147
На 1 тыс. больных СД	2,7	3,9	4,4	5,3	6,1
Высокие ампутации	56	69	50	49	56
% высоких ампутаций от всех ампутаций	83,6	73,4	47,1	38	38,1

36. В области функционируют 11 школ по обучению взрослых пациентов с СД (далее – Школа СД): 9 школ в поликлинических отделениях МО и 2 школы в стационарных подразделениях. В Костромской области 1 Школа СД по обучению детей с СД функционирует на базе педиатрического отделения № 1 ОГБУЗ «Костромская областная детская больница» (далее – ОГБУЗ «КОДБ»).

Таблица № 25

Число обученных пациентов с СД в Костромской области

за период 2020-2024 годов (по данным РМИС)

Человек

Число обученных пациентов в Школе СД	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
1	2	3	4	5	6
Взрослые с СД 1 типа, школы в условиях стационара	260	240	280	270	640
Взрослые с СД 2 типа, школы в амбулаторных условиях	2 150	1 800	2 100	2 150	2300
Дети, школа в условиях стационара	180	160	200	190	240
Дети, школа в амбулаторных условиях	0	0	0	0	0
Всего:	2 590	2 200	2 580	2 610	3 180

37. За 2024 год прошли обучение 3 180 пациентов (в 2023 году – 2 610, в 2022 году – 2 580, в 2021 году – 2 200, в 2020 году – 2 590). Показатель в 2021 году несколько ниже за счет действующих карантинных ограничений по новой коронавирусной инфекции. С каждым годом увеличивается число обученных пациентов в Школе СД.

#### Глава 5. Ресурсы инфраструктуры службы, оказывающей медицинскую помощь пациентам с СД в Костромской области

38. Оказание медицинской помощи взрослому населению с СД на территории Костромской области осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2023 года № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология» (далее – Порядок).

39. Оказание медицинской помощи детскому населению с СД на территории Костромской области осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 октября 2024 года № 583н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология» (далее – приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 октября 2024 года № 583н).

40. Медицинская помощь по профилям «Эндокринология» и «Детская эндокринология» в Костромской области оказывается в виде:

- 1) первичной медико-санитарной помощи;
- 2) специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;
- 3) скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
- 4) паллиативной медицинской помощи.

41. Медицинская помощь по профилям «Эндокринология» и «Детская эндокринология» оказывается в следующих условиях:

1) амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения), в том числе на дому при вызове медицинского работника;

2) в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

3) стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

4) вне МО (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации).

42. Первичная медико-санитарная помощь по профилям «Эндокринология» и «Детская эндокринология» включает:

1) первичную доврачебную медико-санитарную помощь;

2) первичную врачебную медико-санитарную помощь;

3) первичную специализированную медико-санитарную помощь.

43. Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

44. Первичная врачебная медико-санитарная помощь по профилю «Эндокринология» оказывается в МО врачами-терапевтами участковыми (врачами-терапевтами), врачами общей практики (семейными врачами). При подозрении (наличии клинических, лабораторных и/или инструментальных данных, которые позволяют предположить наличие эндокринного заболевания и/или не позволяют его исключить) или выявлении у пациента эндокринного заболевания врачи-терапевты участковые (врачи-терапевты), врачи общей практики (семейные врачи), фельдшеры, акушеры, врачи-специалисты направляют пациента для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи в кабинет врача-эндокринолога МО, оказывающей первичную медико-санитарную помощь.

45. Первичная врачебная медико-санитарная помощь по профилю «Детская эндокринология» оказывается в МО врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей (семейной) практики. При подозрении (наличии клинических, лабораторных и/или инструментальных данных, которые позволяют предположить наличие эндокринного заболевания и/или не позволяют его исключить) или выявлении у пациента детского возраста эндокринного заболевания фельдшеры, врачи-педиатры, врачи-педиатры участковые, врачи общей (семейной) практики направляют пациента для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи в кабинет врача-детского эндокринолога амбулаторно-поликлинического отделения (учреждения) районных, центральных районных, городских, окружных МО Костромской области.

46. Первичная специализированная медико-санитарная помощь по профилю «Эндокринология» оказывается врачами-эндокринологами по медицинским показаниям при самостоятельном обращении пациентов либо по направлению врачей-специалистов, фельдшеров, акушеров. При невозможности оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях и наличии медицинских показаний больной направляется в МО, оказывающую медицинскую помощь в стационарных условиях. Направление в МО может быть осуществлено при самостоятельном обращении больного, по направлению врача-эндокринолога, врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача общей (семейной) практики МО, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях, также бригадой скорой медицинской помощи.

47. Первичная специализированная медико-санитарная помощь по профилю «Детская эндокринология» оказывается врачами-детскими эндокринологами по медицинским показаниям при самостоятельном обращении пациентов либо по направлению фельдшера, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача общей (семейной) практики. При невозможности оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях и наличии медицинских показаний пациент детского возраста направляется в МО, оказывающую медицинскую помощь в стационарных условиях. Направление в МО может быть осуществлено при самостоятельном обращении пациента детского возраста (законного представителя), по направлению фельдшера, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача общей (семейной) практики МО, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях, также бригадой скорой медицинской помощи.

#### Глава 5.1. Амбулаторная помощь пациентам с СД в Костромской области

48. Амбулаторную помощь взрослые и дети с эндокринной патологией в Костромской области получают в поликлиниках по месту жительства. В городском округе город Кострома функционирует 6 эндокринологических кабинетов, в которых работают 9 специалистов-эндокринологов. В 9 населенных пунктах Костромской области функционируют 5 эндокринологических кабинетов, в которых работают 5 специалистов эндокринологов. В 8 районах Костромской области эндокринологических кабинетов нет. К врачам-эндокринологам в 2024 году осуществлено 92 243 посещения. В Костромской области в 2024 году на амбулаторных приемах к эндокринологам среднее число посещений составило 6 149 в год.

49. Правила деятельности кабинета врача-эндокринолога, рекомендуемые штатные нормативы кабинета врача-эндокринолога, стандарт оснащения кабинета врача-эндокринолога осуществляются в соответствии с приложениями № 1-3 Порядка. Оснащение государственных учреждений здравоохранения Костромской области,

имеющих в своем составе эндокринологические кабинеты, частично соответствует Порядку (80% кабинетов оснащены в соответствии со стандартом).

50. В городском округе город Кострома функционируют 2 детских эндокринологических кабинета, в котором работают 2 специалиста детских эндокринолога, а также 1 детский эндокринологический кабинет в г. Нерехте, в котором работает 1 врач детский эндокринолог. В остальных МО консультации пациентов детского возраста с эндокринной патологией проводятся врачом-педиатром. К врачу - детскому эндокринологу в 2024 году осуществлено 15 806 посещений. В Костромской области в 2024 году на амбулаторных приемах детских эндокринологов среднее число посещений составило 7 903 в год.

51. Правила деятельности кабинета врача - детского эндокринолога, рекомендуемые штатные нормативы кабинета врача - детского эндокринолога, стандарт оснащения кабинета врача - детского эндокринолога осуществляются в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 октября 2024 года № 583н.

52. В регионе отсутствуют эндомобиль (тиромобиль) или диамобиль. Однако в рамках выездов мобильных специализированных взрослых бригад («выездных поликлиник») в составе с врачом-эндокринологом из ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.» и ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы» в 2024 году выполнено 37 выездов, осмотрено 1 295 пациентов.

53. Специалисты ОГБУЗ «КОДБ» участвуют в выездах детских мобильных бригад. В рамках мобильных специализированных бригад («выездных поликлиник») врачами - детскими эндокринологами осуществляются выезды в районы области. Одним врачом - детским эндокринологом детской поликлиники № 5 (1,25 ставки) ОГБУЗ «КОДБ» за 2024 год выполнено 13 выездов в 9 районов (Антроповский, Волгореченский, Красносельский, Солигаличский, Сусанинский, Судиславский, Макарьевский, Кадыйский, Чухломский), количество обследованных пациентов детского возраста – 4 002 человека. Вторым врачом - эндокринологом детской поликлиники № 5 (1,0 ставка – в декретном отпуске) ОГБУЗ «КОДБ» проводится диспансеризация декретированных групп детского возраста, прикрепленных к детской поликлинике № 5 (детские сады, школы, школы-интернаты, дом-ребенка): в 2024 году осмотрено 3 195 детей.

54. Диспансерное наблюдение пациентов взрослого возраста с эндокринной патологией осуществляется врачами-терапевтами (врачами-терапевтами участковыми), врачами-эндокринологами поликлинических отделений МО Костромской области в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 марта 2022 года № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми».

55. Диспансерное наблюдение пациентов детского возраста с эндокринной патологией осуществляется врачами-педиатрами (врачами-педиатрами участковыми), врачами - детскими эндокринологами поликлинических отделений МО Костромской области в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2017 года № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних».

56. Врачами-эндокринологами в амбулаторно-поликлинических условиях проводятся Школы для пациентов с СД, на которые пациенты направляются в соответствии со схемой закрепления населения, прикрепленного к МО. В области функционирует 11 школ по обучению взрослых больных с СД, из них амбулаторных - 9. В рамках Программы 9 амбулаторных школ в полном объеме оснащены оборудованием. В настоящее время в ОГБУЗ «Вохомская ЦРБ» отсутствует отдельно выделенное помещение для Школы СД (планируется выделение в IV квартале 2025 года). Для взрослого населения региона открытие дополнительных Школ для пациентов с СД не требуется. Разработана схема маршрутизации пациентов из рекомендуемого расчета - 1 школа на 2 500 взрослых пациентов с СД. В 2023 году внедрены системы обучения пациентов с СД по структурированным программам в стационарах и в амбулаторной сети. Врачи, которые ведут Школы СД, прошли обучение и получили сертификат о возможности проведения школ. Обучение для ведения Школы СД прошли две медицинские сестры. В 2025 году дополнительно запланировано обучение в ГНЦ РФ ФГБУ «НМИЦ эндокринологии имени академика И.И. Дедова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – ГНЦ РФ ФГБУ «НМИЦ эндокринологии им. академика И.И. Дедова» Минздрава России) 3 врачей и 3 медицинских сестер. В Школах СД всего штатных ставок врача-эндокринолога – 7,0, занятых ставок врача-эндокринолога – 5,0, штатных ставок медицинских сестер – 11, занятых ставок медицинских сестер – 10.

57. Амбулаторных Школ СД для детей в области нет. Школа сахарного диабета для детей функционирует на базе ОГБУЗ «КОДБ», где регулярно проводится обучение в стационарном отделении для пациентов как с впервые выявленным, так и с ранее установленным СД. Данная школа не оснащалась в рамках Программы. Врачи, которые ведут Школы СД, прошли обучение и получили сертификат о возможности проведения школ. Возможности проведения совместного обучения детей и родителей на базе данной Школы СД нет. Количество обученных пациентов за 2024 год - 240 человек. Для проведения Школы СД выделено отдельное помещение, оснащено обучающими материалами. Штатных ставок врача-детского эндокринолога – 2,5, занятых ставок врача - детского эндокринолога – 2,0, штатных ставок медицинских сестер – 1, занятых ставок медицинских сестер – 1.

58. Сведения о работе врачей-эндокринологов и врачей - детских эндокринологов Костромской области в амбулаторных условиях в 2020-



2024 годах приведены в таблице № 26.

Таблица № 26

**Работа врачей-эндокринологов и врачей-детских эндокринологов  
в Костромской области в амбулаторных условиях за период  
2020 – 2024 годы (по данным РМИС)**

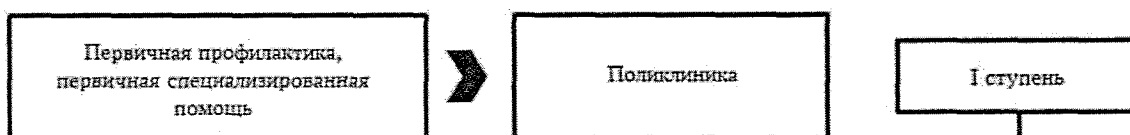
**Число посещений**

Наименование	Число посещений			Из общего числа посещений сделано по поводу заболеваний			Число посещений врачами на дому			
	врачей, включая профилактические	из них:		сельскими жителями	взрослыми 18 лет и более	детьми от 0-17 лет	всего	сельскими жителями	из всех:	
		сельскими жителями	детьми от 0-17 лет						по поводу заболеваний	детьми от 0-17 лет
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
2020 г.										
эндокринологи	68 184	9 103	888	8 594	65 799	457	2	1	2	-
эндокринологи детские	13 224	570	13 224	566	-	6 730	-	-	-	-
2021 г.										
эндокринологи	72 824	7 547	1 245	7 213	69 735	404	-	-	-	-
эндокринологи детские	18 638	766	18 638	599	-	9 569	-	-	-	-
2022 г.										
эндокринологи	82 241	12 492	1 077	12 059	78 916	577	3	-	3	-
эндокринологи детские	15 038	516	15 038	365	-	6 648	-	-	-	-
2023 г.										
эндокринологи	93 566	15 719	1 959	14 883	87 559	26	4	-	4	-
эндокринологи детские	13 889	2 125	13 889	184	-	1 374	-	-	-	-
2024 г.										
эндокринологи	92 243	16 018	2 230	13 857	85 502	42	3	-	3	-
эндокринологи детские	15 806	1 826	15 806	491	-	4 047	-	-	-	-

59. В Костромской области эндокринологическая помощь взрослому населению в амбулаторных условиях осуществляется согласно схеме № 1.

Схема № 1

**Фактическая модель амбулаторной эндокринологической службы  
в Костромской области**



60. Маршрутизация по профилю «Эндокринология» определена приказом департамента здравоохранения Костромской области от 11 марта 2025 года № 281 «О маршрутизации пациентов с сахарным диабетом на территории Костромской области» и отражена в таблице № 27.

Таблица № 27

**Маршрутизация взрослого населения при оказании амбулаторно-поликлинической медицинской помощи по профилю «Эндокринология» в Костромской области**

№ п/п	Кабинет врача-эндокринолога медицинской организации Костромской области	Население, прикрепленное к медицинской организации, для оказания первичной медико-санитарной помощи, и население муниципального образования Костромской области
1	2	3
1.	Поликлиника взрослых №1 ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы»	Взрослое население городского округа г. Кострома, прикрепленное для оказания первичной медико-санитарной помощи к ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы»
2.	Поликлиника взрослых №4 ОГБУЗ Городская больница г. Костромы»	Взрослое население городского округа г. Кострома, прикрепленное для оказания первичной медико-санитарной помощи к ЧУ «Клиника Медекс Кострома», находящемуся по адресу: г. Кострома, ул. Малышковская, д. 38
3.	Поликлиника взрослых №3 ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа №1»	Взрослое население городского округа г. Кострома, прикрепленное для оказания первичной медико-санитарной помощи к ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа №1». Взрослое население городского округа г. Кострома, прикрепленное для оказания первичной медико-санитарной помощи к отделению поликлиники взрослых №3 ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа №1», ЧУ «Клиника Медекс Кострома», находящихся по адресу: г. Кострома, ул. Шагова, д. 205, а также ул. Кинешемское шоссе, д. 8А. Взрослое население городского округа г. Кострома, обслуживаемое для оказания первичной медико-санитарной помощи в ОГБУЗ «Костромской областной госпиталь для ветеранов войн»
4.	Поликлиника взрослых ОГБУЗ «Шарьинская центральная районная больница им. Каверина В.Ф.»	Городской округ г. Шарья и Шарьинский муниципальный округ, Пыщугский муниципальный округ, Поназыревский муниципальный округ, Кологривский муниципальный округ, Мантуровский муниципальный округ, Межевской муниципальный округ
5.	Поликлиника ОГБУЗ «Галичская центральная районная больница»	Городской округ г. Галич и Галичский муниципальный округ, Антроповский муниципальный округ, Солигаличский муниципальный округ, Чухломский муниципальный округ, Парфеньевский муниципальный округ, городской округ г. Буй и Буйский муниципальный округ, Нейский муниципальный округ
6.	Поликлиника ОГБУЗ «Нерехтская центральная районная больница»	Муниципальный район г. Нерехта и Нерехтский район
7.	Поликлиника ОГБУЗ «Волгореченская городская больница»	Городской округ г. Волгореченск
8.	Поликлиника взрослых ОГБУЗ «Костромская центральная районная больница»	Костромской муниципальный район, Судиславский муниципальный округ, Сусанинский муниципальный округ, Кадынский муниципальный округ, Островский муниципальный округ, Красносельский муниципальный округ
9.	Поликлиника ОГБУЗ «Вохомская центральная районная больница»	Вохомский муниципальный округ, Павинский муниципальный округ, Октябрьский муниципальный округ
10.	Поликлиника ОГБУЗ «Костромской областной госпиталь для ветеранов войн»	Городской округ г. Кострома, взрослое население, обслуживаемое для оказания первичной медико-санитарной помощи в ОГБУЗ «Костромской областной госпиталь для ветеранов войн»

61. Маршрутизация по профилю «Детская эндокринология» определена приказом департамента здравоохранения Костромской области от 22 октября 2015 года № 648 «О реализации на территории Костромской

области порядка оказания медицинской помощи детям по профилю «Детская эндокринология».

62. Первичная профилактика и оказание специализированной помощи – детские поликлиники г. Костромы и Костромской области, ОГБУЗ «Нерехтская центральная районная больница», ОГБУЗ «Костромская центральная районная больница», ОГБУЗ «Волгореченская городская больница».

63. Оказание специализированной помощи, диагностика и лечение эндокринных заболеваний и их осложнений, мультидисциплинарный подход – ОГБУЗ «КОДБ».

64. По скорой медицинской помощи дети с СД поступают в центральные районные больницы по месту жительства, из центральных районных больниц переводятся в ОГБУЗ «КОДБ» санавиацией.

Таблица № 28

Маршрутизация детского населения при оказании амбулаторно-поликлинической медицинской помощи по профилю «Эндокринология» в Костромской области

№ п/п	Кабинет врача-эндокринолога медицинской организации Костромской области	Население, прикрепленное к медицинской организации, для оказания первичной медико-санитарной помощи, и население муниципального образования Костромской области
1	2	3
1.	ОГБУЗ «КОДБ», детская поликлиника №5	детское население городского округа г. Кострома, прикрепленное к ОГБУЗ «КОДБ», детская поликлиника №5
2.	ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа №1», детская поликлиника №2	детское население городского округа г. Кострома, прикрепленное к ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа №1», детская поликлиника №2
3.	ОГБУЗ «Городская больница города Костромы», детская поликлиника №7	детское население городского округа г. Кострома, прикрепленное к ОГБУЗ «Городская больница города Костромы», детская поликлиника №7
4.	ОГБУЗ «Волгореченская городская больница»	детское население городского округа г. Волгореченска, прикрепленное к ОГБУЗ «Волгореченская городская больница»
5.	ОГБУЗ «Костромская центральная районная больница»	детское население Костромской муниципальный района, прикрепленное к ОГБУЗ «Костромская центральная районная больница»
6.	ОГБУЗ «Нерехтская центральная районная больница»	детское население г. Нерехта и Нерехтский муниципального района, прикрепленное к ОГБУЗ «Нерехтская центральная районная больница»

65. С целью приведения в соответствии с требованиями приказов Минздрава России от 13 марта 2023 года № 104н и от 29 октября 2024 года № 583н в рамках федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» к концу 2025 года планируется создание регионального

эндокринологического центра (далее – РЭЦ) на базе ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.». С 1 апреля 2025 года организована работа амбулаторного кабинета диабетической ретинопатии на базе ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.», который войдет в состав будущего РЭЦ.

66. В 2024 году в Костромской области организовано внедрение цифрового скрининга снимков глазного дна с ручной фундус-камеры у пациентов с СД. В рамках пилотного проекта установлены ручные фундус-камеры для создания снимков глазного дна в трех кабинетах эндокринолога (ОГБУЗ «ОБКО №1», ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы», ОГБУЗ «Шарьинская центральная районная больница имени Каверина В.Ф.»).

Осуществляется передача снимков глазного дна по защищенному каналу связи в кабинет диабетической ретинопатии на базе ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.». Результаты снимком аккумулируются в кабинете диабетической ретинопатии на ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.». При выявлении диабетических поражений глаз пациент приглашается в кабинет диабетической ретинопатии с целью консультации и определения тактики лечения.

## Глава 5.2. Стационарная помощь пациентам с СД в Костромской области

67. Специализированная медицинская помощь, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь, по профилю «Эндокринология» оказывается врачом-эндокринологом в стационарных условиях и включает в себя профилактику, диагностику и лечение заболеваний и состояний (в том числе в период беременности, родов и послеродовой период), требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.

68. При поступлении в МО для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях больной взрослого возраста осматривается врачом-эндокринологом или врачом-терапевтом и при наличии эндокринологических показаний направляется в терапевтическое или эндокринологическое отделение.

69. Согласно маршрутизации в соответствии с приказом департамента здравоохранения Костромской области от 11 марта 2025 года № 281 «О маршрутизации пациентов с сахарным диабетом на территории Костромской области» плановая стационарная эндокринологическая помощь осуществляется на базе эндокринологического отделения ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.», а также на эндокринологических койках в ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы», ОГБУЗ «Шарьинская центральная районная больница им. Каверина В.Ф.», ОГБУЗ «Галичская центральная районная больница», ОГБУЗ «Костромской областной госпиталь для ветеранов войн».

70. Специализированная медицинская помощь по профилю «Детская

эндокринология» оказываются врачом - детским эндокринологом в стационарных условиях на базе педиатрического отделения № 1 ОГБУЗ «КОДБ» и включают в себя профилактику, диагностику и лечение заболеваний и состояний, требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.

71. Госпитализация в педиатрическое отделение № 1 ОГБУЗ «КОДБ» (детские эндокринологические койки) осуществляется в плановом, неотложном и экстренном порядках в рамках ОМС для детского населения Костромской области согласно утвержденной маршрутизации в соответствии с приказом департамента здравоохранения Костромской области от 22 октября 2015 года № 648 «О реализации на территории Костромской области порядка оказания медицинской помощи детям по профилю «детская эндокринология».

72. При поступлении в МО для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях пациент детского возраста осматривается врачом - детским эндокринологом и при наличии соответствующих показаний направляется на специализированные эндокринологические койки в составе педиатрического отделения № 1 ОГБУЗ «КОДБ».

73. При невозможности организовать помощь на территории Костромской области пациенты направляются на специализированное или высокотехнологичное лечение в федеральные учреждения здравоохранения.

На специализированную помощь (для установки диагнозов «недостаточность СТГ», «преждевременное половое развитие» и назначения лечения) и высокотехнологическую помощь (установка инсулиновых помп) дети с СД отправляются в РДКБ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, НМИЦ эндокринологии Минздрава России.

74. В 2024 году количество пролеченных больных (взрослого и детского населения) в круглосуточных стационарах составило 2 044 пациента, это на 85 человек, или 3,9% меньше, чем в 2023 году (2023 году – 2 129 человек). Количество пролеченных больных в эндокринологических отделениях государственных учреждений здравоохранения Костромской области, а также другие показатели работы стационаров в 2020 - 2021 годах уменьшились в связи с введением противоэпидемических мероприятий по карантину по новой коронавирусной инфекции: приостанавливалась плановая госпитализация в регионе.

75. В Костромской области всего круглосуточных коек по профилю «Эндокринология» на 1 января 2024 года - 48:

- 1) 19 коек в ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.» (эндокринологическое отделение);
- 2) 15 коек в ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы» (нефрологическое отделение);
- 3) 4 койки в ОГБУЗ «Костромской областной госпиталь для

ветеранов войн» (гериатрическое отделение);

4) 5 коек в ОГБУЗ «Шарьинская центральная районная больница им. Каверина В.Ф.» (терапевтическое отделение);

5) 5 коек в ОГБУЗ «Галичская центральная районная больница» (терапевтическое отделение).

76. В Костромской области коек дневного стационара по профилю «Эндокринология» на конец 2024 года 2 в ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы» (нефрологическое отделение).

77. В ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.» было госпитализировано в 2024 году 702 пациента по эндокринологическому профилю, из них умерло 6 пациентов, выписано 596 человек. Число дней занятости койки в 2024 году 299,3, средняя длительность пребывания на койке в 2024 году 8,2, оборот койки 36,7. В 2023 году 656 пациентов пролечено, из них умерло 5, выписано 651. Работа койки 277,3, среднее пребывания на койке 8,1, оборот койки 34,2. Госпитализация в отделение на эндокринологические койки осуществляется в плановом, неотложном и экстренном порядке в рамках ОМС для жителей Костромской области согласно приказу департамента здравоохранения Костромской работы от 11 марта 2025 года № 281 «О маршрутизации пациентов с сахарным диабетом на территории Костромской области» (рисунок №2). Сроки ожидания 12-14 дней.

78. В 2024 году в ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы» (нефрологическое отделение) было госпитализировано 257 пациентов, из них 6 умерших в отделении анестезиологии-реанимации, выписано 251 человек. Число дней занятости койки в 2024 году 300,5, средняя длительность пребывания на койке в 2024 году 10,9, оборот койки 27,5. В 2023 году было госпитализировано 392 пациента, из них умерло 2 пациента (с декомпенсацией СД на фоне обострения соматического заболевания), выписано 390 человек. Число дней занятости койки в 2023 году 279,8, оборот койки 27,2, средняя длительность пребывания на койке 10,3.

79. На койках дневного стационара ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы» пролечено 90 пациентов в 2024 году.

80. В ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.» в отделении функционирует Школа СД - помещение для школы есть (1 кабинет), выделена 1,0 ставка медицинской сестры и 0,5 ставки врача-эндокринолога. Всего за 2024 год в Школе СД ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.» обучено 473 пациента с СД, из них с СД 1 типа – 63, СД 2 типа – 410. В ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы» в отделении функционирует стационарная «Школа СД», выделены ставки: врач-эндокринолог - 1 ставка, медицинская сестра – 0,25 ставки. За 2024 год в ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы» обучено 230 пациентов с СД, из них с СД 1 типа – 41, СД 2 типа – 177, гестационный диабет – 3, с панкреатогенным СД – 7 и др. – 2.

81. Вся специализированная медицинская помощь больным с

эндокринологическими заболеваниями сосредоточена в г. Костроме. Среднее время ожидания пациента до получения специализированной помощи в Костромской области составляет 1-2 недели. В случае экстренных показаний задействуется санавиация (24 вертолетных площадки, 2 вертолета).

82. Показания для госпитализации на эндокринологические/детские эндокринологические койки: впервые выявленная эндокринная патология или декомпенсация имеющихся эндокринных заболеваний, требующих для подбора или коррекции терапии систематического врачебного контроля; необходимость проведения интенсивной терапии (инфузионной и др.) пациентам со значительным снижением функции жизнеобеспечения (зрения, ходьбы); определение тактики ведения и подбор терапии при сочетании эндокринных заболеваний с другой тяжелой патологией; подготовка к оперативному лечению; беременность на фоне эндокринной патологии - определение тактики ведения; декомпенсация углеводного обмена после перенесенной коронавирусной инфекции; уточнение функциональных нарушений у пациентов с эндокринной патологией, направленных на медико-социальные экспертизы. По заключению экспертов страховых компаний госпитализация в эндокринологические стационары обоснована.

83. В Костромской области оказываются следующие виды высокотехнологичной медицинской помощи (далее – ВМП) пациентам с эндокринологическими заболеваниями за счет бюджета Костромской области: заместительная инсулиновая терапия системами постоянной подкожной инфузии, с мониторингом гликемии.

84. В ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.» с 2023 года получена лицензия на установку инсулиновых помп. Установлено помп: 4 – в 2023 году, 4 – в 2024 году.

85. Оказание ВМП детям с эндокринной патологией в Костромской области не проводится. При необходимости для оказания ВМП, в том числе установки инсулиновых помп, пациенты направляются в федеральные центры.

86. Проблем с направлением пациентов в федеральные центры для оказания ВМП в регионе нет.

Таблица № 29

Показатели работы МО, оказывающих эндокринологическую помощь населению за период 2018-2024 годы (по данным РМИС)

Наименование учреждения	Пролечено больных, человек					Работа койки					Оборот койки					Среднее пребывание, дней					Летальность, %				
1	2					3					4					5					5				
Год	2020	2021	2022	2023	2024	2020	2021	2022	2023	2024	2020	2021	2022	2023	2024	2020	2021	2022	2023	2024	2020	2021	2022	2023	2024



1	2					3					4					5					5				
Всего	1254	1218	1532	1732	1554,5	200	254	279,8	265,7	339,9	22	27,6	31,8	30,4	37,9	9,1	9,2	8,8	8,7	9,0	0,6	0	0,2	0,7	0,7
ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы»	259	191	268	408	412	160,2	335,2	312,3	279,8	300,5	17,2	38,1	33,6	27,2	27,5	9,3	8,8	9,3	10,3	10,9	0	0	0	2,6	1,6
ОГБУЗ «Галичская ЦРБ»	55,5	75	54	52	70	126	270	106,4	103,2	144,4	11,1	25	10,7	10,4	14,0	11,4	10,8	9,9	9,9	10,3	7,2	0	0	1,8	0,0
ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.»	585,5	474	618	649,5	696,5	237,1	212	267,4	277,3	299,3	27,9	23,8	32,6	34,2	36,7	8,5	8,9	8,2	8,1	8,2	0	0	0,2	0	0,1
ОГБУЗ «Шарьинская ЦРБ им. Каверина В.Ф.»	149	169	238	247	275	326	345,5	332,8	372,4	424,6	37,3	42,1	39,6	49,4	55,0	8,8	8,2	8,4	7,5	7,7	2,7	0	0	0	1,1
ОГБУЗ «Костромской областной госпиталь для ветеранов войн»	53	47	122	134	101	274,5	221	359	366,3	299,3	26,5	23,5	40,8	44,7	33,7	10,4	9,4	8,8	8,2	8,9	0	0	0	0	0
ОГБУЗ «КОДБ»	153	262	233	241,5	241,5	155,3	292	320,9	220,3	220,3	15,3	29,2	33,1	24,2	24,2	10,2	10	9,7	9,1	9,1	0	0	0	0	0

Таблица № 30

Показатели работы эндокринологического дневного стационара  
за 2024 год (по данным РМИС)

Наименование учреждения	Количество развернутых коек	Пролечено больных	Среднее пребывание
1	2	3	4
ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы»	2	88	19,1

Рисунок № 2

Структура организации оказания медицинской помощи  
пациентам с эндокринологическими заболеваниями в Костромской области

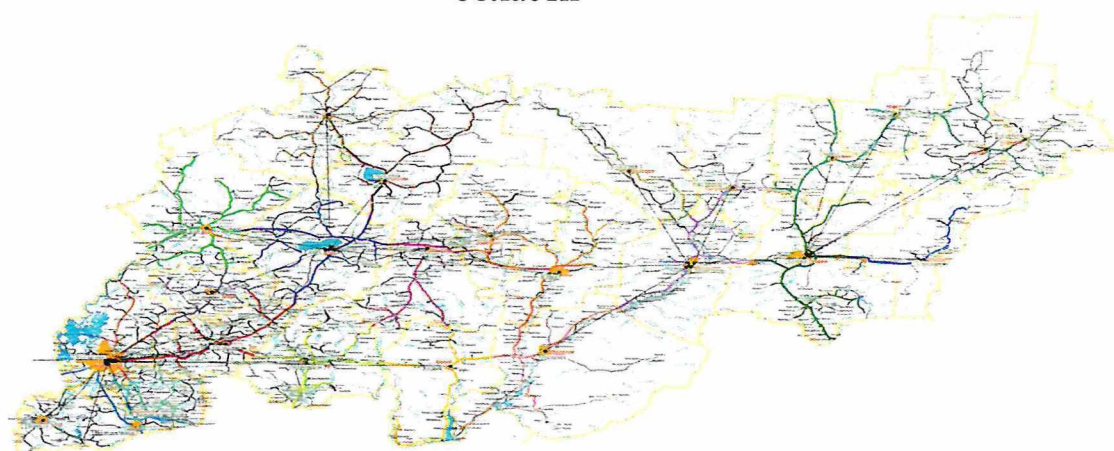


Таблица № 31

Маршрутизация пациентов взрослого возраста с СД при оказании специализированной стационарной помощи, в том числе неотложной, плановой на эндокринологические койки Костромской области

№ п/п	Эндокринологические отделения медицинской организации Костромской области	Население, прикрепленное к медицинской организации для оказания специализированной медицинской помощи и население муниципального образования Костромской области
1	2	3
1.	ОГБУЗ «Городская больница г. Кострома»	Взрослое население городского округа г. Кострома
2.	ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.»	Городской округ г. Волгореченск, Красносельский муниципальный округ, муниципальный район г. Нерехта и Нерехтский район, Островский муниципальный округ, Судиславский муниципальный округ, Кадынский муниципальный округ, Костромской муниципальный район, а также пациенты эндокринологического профиля муниципальных образований, нуждающиеся в уточнении диагноза, дообследовании и коррекции лечения (изменении терапии)
3.	ОГБУЗ «Шарьинская ЦРБ им. Каверина В.Ф.»	Городской округ г. Шарья и Шарьинский муниципальный округ, Пыщугский муниципальный округ, Поназыревский муниципальный округ, Кологривский муниципальный округ, Мантуровский муниципальный округ, Межевской муниципальный округ, Вохомский муниципальный округ, Павинский муниципальный округ, Октябрьский муниципальный округ
4.	ОГБУЗ «Галичская центральная районная больница»	Городской округ г. Галич и Галичский муниципальный округ, Антроповский муниципальный округ, Солигаличский муниципальный округ, Чухломский муниципальный округ, Парфеньевский муниципальный округ, городской округ г. Буй и Буйский муниципальный округ, Нейский муниципальный округ
5.	ОГБУЗ «Костромской областной госпиталь для ветеранов войн»	Взрослое население городского округа г. Кострома и муниципальных образований Костромской области

Таблица № 32

Маршрутизация детского населения Костромской области при оказании специализированной медицинской помощи по профилю «Детская эндокринология» на базе стационаров круглосуточного пребывания

№ п/п	Медицинские организации Костромской области	Население, прикрепленное к медицинской организации для оказания специализированной медицинской помощи, и население муниципального образования Костромской области	Удаленность населенных пунктов до МО
1	2	3	4
1.	ОГБУЗ «Костромская областная детская больница», г. Кострома, ул. Беленогова, д.18	Городской округ г. Кострома	10 км
2.	ОГБУЗ «КОДБ», г. Кострома, ул. Беленогова, д.18	Городской округ г. Волгореченск, Красносельский муниципальный округ, муниципальный район г. Нерехта и Нерехтский район, Островский муниципальный округ, Судиславский муниципальный округ, Кадынский муниципальный округ, Костромской муниципальный район, а также пациенты эндокринологического профиля всех муниципальных образований, нуждающиеся в уточнении диагноза, дообследовании и коррекции лечения	400 км

1	2	3	4
		(изменении терапии), городской округ г. Буй и Буйский муниципальный округ	
3.	ОГБУЗ «Шарьинская ЦРБ им. Каверина В.Ф.», г. Шарья, ул. Ленина, д. 134.	Городской округ г. Шарья и Шарьинский муниципальный округ, Пыщугский, Поназыревский Кологривский, Мантуровский, Межевской, Вохомский, Павинский, Октябрьский муниципальные округа	50 км
4.	ОГБУЗ «Галичская центральная районная больница», г. Галич, ул. Фестивальная, д.1	Городской округ г. Галич и Галичский муниципальный округ, Антроповский, Солигаличский, Парфеньевский Нейский, Чухломский муниципальные округа	50 м

87. При наличии или угрозе нарушений жизненно важных функций больные с эндокринологическими заболеваниями направляются в ближайшую МО, имеющую отделение реанимации и интенсивной терапии.

88. Правила деятельности, рекомендуемые штатные нормативы, стандарт оснащения отделения эндокринологии ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.» осуществляются в соответствии с приложениями 15-17 приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2023 года № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология».

89. Оснащение государственных учреждений здравоохранения Костромской области, имеющих в своем составе эндокринологические койки и кабинеты врача-эндокринолога, в полной мере соответствует Порядкам, утвержденным приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2023 года № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология» и от 29 октября 2024 года № 583н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология».

Таблица № 33

Стандарт оснащения ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы» и ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.»

Наименование	Требуемое количество, штук	ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы» (нефрологическое отделение с эндокринологическими койками в составе)	ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.» эндокринологическое отделение)
		фактическое количество, штук	
1	2	3	4
Кровать*	1	15	19
Штатив для длительных инфузионных вливаний**	1	2	2
Ламинарная камера для стерильного разведения лекарственных препаратов***	1	-	-
Весы напольные	1	1	1
Ростомер медицинский	1	1	1
Аппарат для измерения артериального давления	1	1	1
Стетоскоп неавтоматизированный	1	1	1

1	2	3	4
Градуированный камертон	1	1	1
Неврологический молоточек	1	1	1
Индикатор ультразвуковой доплеровский оперативной диагностики скорости кровотока	1	-	-
Глюкометр (анализатор) профессиональный (госпитальный, многопользовательский)	1	1	2
Система суточного мониторинга гликемии (для отделений, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь)	-	-	-
Системы постоянной подкожной инфузии инсулина (для отделений, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь)	-	-	1
Шпатель одноразовый*	1	15	19
Термометр медицинский для измерения температуры тела (безртутный)*	1	15	19
Штатив для длительных вливаний**	1	-	-
Сейф для хранения документации****	1	1	1
Сейф для хранения сильнодействующих и психотропных средств****	1	1	1
Кислородная система*****	1	1	1
Лабораторный холодильник для хранения препаратов	1	1	1
Кресло-коляска для транспортировки	2	1	1
Тележка-каталка для перевозки больных внутрикорпусная	1 на 15 коек	1	1
Укладка для оказания экстренной медицинской помощи при анафилактическом шоке	1	1	1
Набор для сердечно-легочной реанимации, многоразового использования	1	1	1
Негатоскоп	1	1	1
Установка для обеззараживания и очистки воздуха или очистки воздуха и поверхностей	1	1	1
Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи***	1	1	2
Емкость - непрокалываемый контейнер с крышкой для дезинфекции острых медицинских отходов*****	2	2	2
Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	1	1	1
Монофиламент 10 г	1	1	1

Примечание:

\* 1 на пациента,

\*\* 1 на койку,

\*\*\* 1 на 1 процедурный кабинет,

\*\*\*\* 1 на отделение,

\*\*\*\*\* 1 на палату,

\*\*\*\*\* 2 на процедурный кабинет.

### 5.3. Лабораторно-инструментальные возможности при оказании помощи по профилям «Эндокринология» и «Детская эндокринология»

90. Рост числа больных с СД 2 типа диктует повышение качества проводимых скрининговых обследований населения по выявлению нарушений углеводного обмена с использованием теста на определение гликированного гемоглобина (далее – HbA<sub>1c</sub>). Исследования гликированного гемоглобина в 2024 году проведено 10 553 пациентам, в 2023 году – 9 873 пациентам.

91. В регионе имеется централизованная клинико-диагностическая лаборатория (далее – ЦКДЛ) в ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы», выполняющая базовый объем необходимых исследований по профилям «Эндокринология» и «Детская эндокринология» (за исключением антител к IAA, ICA, GAD, IA-2, ZnT8, альдостерона, ренина, ИФР-1, АКТГ, кетоновых тел крови, тиреоглобулина, АТ к рецептору ТТГ, метилированных катехоламинов, свободного кортизола суточной мочи – для определения данных показателей имеется договор аутсорсинга с частной лабораторией). До января 2023 года лабораторные обследования проводились централизованно, по решению руководства департамента здравоохранения Костромской области произошла расцентрализация.

92. В 2023-2024 годах закуплено 6 единиц оборудования для определения гликированного гемоглобина по федеральному проекту «Борьба с сахарным диабетом».

93. Независимый внешний контроль качества по гликированному гемоглобину выполняется только в ЦКДЛ и лаборатории ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.» ежегодно.

Таблица № 34

Медицинские организации Костромской области, которые проводят исследование глюкозы и гликированного гемоглобина

Медицинская организация	Адрес	Название оборудования	Год ввода/ Год выпуска	Сертификат
1	2	3	4	5
ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы»	г. Кострома, ул. Профсоюзная, 10	Adams A1c HA-8180	2022	NGSP
ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница им. Королева Е.И.»	г. Кострома пр-т Мира, 114	D 10 BioRad	2011	-
ОГБУЗ «Костромская центральная районная больница»	Костромская обл., г. Кострома, Кинешемское ш., 82	Lifotronic H8	2024	NGSP
ОГБУЗ «Буйская центральная районная больница»	Костромская обл., г. Буй, ул. 9-го января, д. 42	Lifotronic H8	2023	NGSP
ОГБУЗ «Вохомская центральная районная больница»	Костромская обл., п. Вохма, ул. Первомайская, д. 51	Lifotronic H8	2023	NGSP
ОГБУЗ «Галичская	Костромская обл., г. Галич, ул.	Lifotronic H8	2023	NGSP

1	2	3	4	5
центральная районная больница»	Фестивальная, д.1			
ОГБУЗ «Мантуровская центральная районная больница»	Костромская обл., г. Мантурово, ул. Больничная, д.2	Lifotronic H8 (установили 18.12.2024 г.)	2024	NGSP
ОГБУЗ «Нейская районная больница»	Костромская обл., г. Ней, тер. Больницы, д. 12, стр.6	Lifotronic H8	2023	NGSP
ОГБУЗ «Нерехтская центральная районная больница»	Костромская обл., г. Нерехта, ул. Красноармейская, д. 40	Lifotronic H8	2023	NGSP
ОГБУЗ «Солигаличская центральная районная больница»	Костромская обл., г. Солигалич, ул. Коммунистическая, д. 52	Lifotronic H8	2023	NGSP
ОГБУЗ «Шарьинская ЦРБ им. Каверина В.Ф.»	Костромская обл., г. Шарья, ул. им. хирурга Крылова В.М., д.1	Innova Star + в 2024 ожидается поставка 2 шт. Lifotronic H8 по контракту	2015	

94. Все пациенты с СД имеют возможность бесплатно провести исследование уровня гликированного гемоглобина 1 раз в 3 месяца по месту жительства.

#### Глава 6. Кадровый состав учреждений

95. Всего в Костромской области работает 25 (21 взрослый и 4 детских) врачей-эндокринологов (данные ФФСН №30 за 2024 год), из них: 17 специалистов работают в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (14 взрослых, 2 детских); 8 специалистов работают в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях (6 взрослых, 2 детских). Число штатных должностей эндокринологов в целом по региону 46,75 (38,5 взрослых, 8,25 детских), из них занятых 39,75 (33 взрослых, 6,75 детских). Обеспеченность эндокринологами на 10 тыс. населения области составляет 0,4 ставки (0,5 ставки взрослыми, по Российской Федерации 0,54 ставки, в ЦФО 0,58 ставки; 0,3 ставки детскими, по Российской Федерации 0,37 ставки, в ЦФО 0,45 ставки).

Таблица № 34

Кадровый состав МО (по взрослому населению) на 1 января 2025 года  
(по данным ФФСН №30)

Эндокринологи взрослые	Число должностей в целом по организации		из них в подразделениях, оказывающих помощь в амбулаторных условиях		Число физических лиц основных работников	из них в подразделениях, оказывающих помощь в амбулаторных условиях	Укомплектованность штатных должностей занятыми ставками в целом по организации	из них в амбулаторных условиях	Обеспеченность на 10 тыс. взрослого населения всего	из них в амбулаторных условиях
	штатных	занятых	штатных	занятых						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Всего	38,5	33	28,5	24	21	15	85,7	84,2	0,5	0,3
ОГБУЗ «Буйская ЦРБ»	1	1	1	1	1	1	100	100		
ОГБУЗ «Волгореченская ГБ»	1,5	1	1,5	1	1	1	66,7	66,7		
ОГБУЗ «Вохомская	1	1	1	1	1	1	100	100		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ЦРБ»										
ОГБУЗ «Галичская ЦРБ»	2	1,5	1,5	1	1	1	75	66,7		
ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы»	9,5	7,75	7,5	6,25	6	4	81,6	83,3		
ОГБУЗ «ОБ КО №1»	5	5	3	3	3	3	100	100		
ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница имени Королева Е.И.»	7,75	7,75	4	4	4	1	100	100		
ОГБУЗ «Костромской областной госпиталь для ветеранов войн»	1,25	1,25	1	1	1	1	100	100		
ОГБУЗ «Костромская ЦРБ»	3,5	1,25	3	1,25	1	1	35,7	41,7		
ОГБУЗ «Нейская РБ»	0,5	0,5	0,5	0,5	0	0	100	100		
ОГБУЗ «Нерехтская ЦРБ»	1,25	1,25	1,25	1,25	0	0	100	100		
ОГБУЗ «Костромской клинический онкологический диспансер»	1	0,5	1	0,5	0	0	50	50		
ОГБУЗ «Судиславская РБ»	0,5	0,5	0,5	0,5	0	0	100	100		
ОГБУЗ «Чухломская ЦРБ»	0,25	0,25	0,25	0,25	0	0	100	100		
ОГБУЗ «Шарьинская ЦРБ им. Каверина В.Ф.»	2,5	2,5	1,5	1,5	2	1	100	100		

Таблица № 35

Кадровый состав МО (по детскому населению) на 1 января 2025 года  
(по данным ФФСН №30)

Эндокринологи детские	Число должностей в целом по организации		из них в подразделениях, оказывающих помощь в амбулаторных условиях		Число физических лиц основных работников	из них в подразделениях, оказывающих помощь в амбулаторных условиях	Укомплектованность штатных должностей занятыми ставками в целом по организации	из них в амбулаторных условиях	Обеспеченность на 10 тыс. взрослого населения всего	из них в амбулаторных условиях
	штатных	занятых	штатных	занятых						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Всего	8,25	6,75	7	5,5	4	2	81,8	78,6	0,3	0,2
ОГБУЗ «Волгореченская ГБ»	0,5	0,5	0,5	0,5	0	0	100	100		
ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы»	1,25	1	1,25	1	1	1	80	80		
ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница имени Королева Е.И.»	1	1	1	1	0	0	100	100		
ОГБУЗ «Костромская областная детская больница»	2,5	2,5	1,25	1,25	3	1	100	100		
ОГБУЗ «ОБ КО №1»	1,5	1	1,5	1	0	0	66,7	66,7		
ОГБУЗ «Костромская ЦРБ»	1	0,25	1	0,25	0	0	25	25		
ОГБУЗ «Нерехтская ЦРБ»	0,25	0,25	0,25	0,25	0	0	100	100		
ОГБУЗ «Шарьинская ЦРБ им. Каверина В.Ф.»	0,25	0,25	0,25	0,25	0	0	100	100		

Таблица 36

Укомплектованность и обеспеченность кадрами за период  
2022 - 2024 годов в Костромской области (по данным РМИС)

Показатель	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
1	2	3	4	5	6
Укомплектованность эндокринологами взрослыми в амбулаторных условиях	84,5	71,1	73,3	93,0	84,2
Укомплектованность эндокринологами взрослыми в стационарных условиях	94,2	86,4	92,6	97,5	90,0
Укомплектованность эндокринологами детскими в амбулаторных условиях	85,7	82,8	55,2	70,8	78,6
Укомплектованность эндокринологами детскими в стационарных условиях	100	100	100	100,0	100,0
Укомплектованность офтальмологами в амбулаторных условиях	72,1	77,4	69,5	89,3	90,4
Укомплектованность офтальмологами в стационарных условиях	91,1	70,7	75,6	91,4	97,6
Обеспеченность эндокринологами взрослыми и детскими на 10 тыс. человек всего населения	0,4	0,4	0,4	0,5	0,4
Обеспеченность эндокринологами взрослыми на 10 тыс. человек взрослого населения	0,5	0,4	0,4	0,5	0,5
Обеспеченность эндокринологами детскими на 10 тыс. человек детского населения	0,3	0,4	0,2	0,3	0,3

96. Для осуществления амбулаторного приема больных эндокринологического профиля функционируют 11 эндокринологических кабинетов. В 8 районах области взрослых эндокринологов нет (больные обращаются в соответствии с маршрутизацией по приказу департамента здравоохранения Костромской области от 11 марта 2025 года № 281 «О маршрутизации пациентов с сахарным диабетом на территории Костромской области»).

97. В 2024 году штатных должностей эндокринологов в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, – 35,5, из них занятых 29,5. Таким образом, в 2024 году укомплектованность врачами-эндокринологами амбулаторного звена в городской местности в МО с прикрепленным взрослым населением составляет 67,2%, в сельской – 90,9%, без разделения на городское и сельское население – 69,2%. В 2023 и 2024 годах укомплектованность МО амбулаторного звена в городской местности средним медицинским персоналом составляет 61%. Фактическое значение численности населения на 1 занятую ставку врача-эндокринолога в регионе в амбулаторном звене с учетом МО, имеющих прикрепленное население, в 2024 году – 24 315 человек. Время приема одного пациента составляет 12-15 минут, повторный прием 10-12 минут. Максимальное количество пациентов на приеме врача-эндокринолога за 1 рабочий день до 30 человек.

98. В настоящее время амбулаторный прием врача - детского эндокринолога ведется в ОГБУЗ «КОДБ» детская поликлиника №5 (1,25 ставки, 1 врач), ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа №1» детская поликлиника №2 (0,25 ставки, 1 врач - детский эндокринолог), ОГБУЗ «Нерехтская центральная районная больница» (0,25 ставки, 1 врач - детский эндокринолог).

99. Выделенные ставки врача - детского эндокринолога в ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы» детская поликлиника № 6 (2,0 ставки),



ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа №1» детская поликлиника №2 (0,75 ставки – врач в декретном отпуске), ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы» детская поликлиника № 7 (1,0 ставка), ОГБУЗ «Костромская центральная районная больница» (1,0 ставка), ОГБУЗ «Шарьинская ЦРБ им. Каверина В.Ф.» детская поликлиника (0,25 ставки) в настоящее время вакантны.

100. Детский эндокринолог есть только в одном районе области (ОГБУЗ «Нерехтская центральная районная больница»). Диспансеризацию детского населения в 3-х районах области (Сусанинский, Кадыйский, Макарьевский районы) проводит врач - детский эндокринолог ОГБУЗ «КОДБ» детская поликлиника №5 (1,25 ставки), в других районах области диспансеризацию детей проводит второй врач - детский эндокринолог ОГБУЗ «КОДБ» детская поликлиника №5 (1,0 ставка).

101. В амбулаторном звене Костромской области работает 6 физических лиц (1 врач в декретном отпуске это из стационара) с сертификатами детских эндокринологов на 6,75 ставки (занятых ставок 5,5). Штатно-нормативная укомплектованность врачами - детскими эндокринологами амбулаторного звена в области составляет 26% (1,75 ставки). На 1 врача - детского эндокринолога приходится 72 627 детей, при нормативном показателе – 1 на 20 000 детского населения. На 1 кабинет врача - детского эндокринолога выделена на 0,25 ставки медсестра. Время приема одного пациента составляет 9 минут (первичный)/ 9 минут (повторный). Максимальное количество пациентов на приеме врача - детского эндокринолога за 1 рабочий день до 20 человек (среднее 12).

102. В поликлиниках государственных учреждений здравоохранения Костромской области, участвующих в оказании первичной медико-санитарной помощи больным с СД взрослого возраста, запись на прием к врачу осуществляется в регистратуре поликлиники напрямую или по телефону, через Портал государственных и муниципальных услуг (функций) Костромской области, а также терапевтом через единую медицинскую информационную систему РМИС. На уровне поликлиник между РМИС и лабораторной информационной системой (далее – ЛИС) существует полный информационный обмен: все лабораторные исследования загружаются в единую РМИС. Наличие единой информационной системы РМИС позволяет вести электронные истории болезни. В настоящее время врачи ведут электронную и бумажную истории болезни. Система обеспечения необходимыми лекарственными препаратами интегрирована в единую РМИС, рецепты выписываются в электронном виде.

103. Запись на прием к врачу - детскому эндокринологу осуществляется через единый call-центр Костромской области (8-800-450-03-03), на едином портале государственных услуг РФ «Госуслуги.ру», в регистратуре поликлиники (лично или по телефону), через региональный интернет-портал «Регистратура44.РФ», а также врачом-педиатром через РМИС. ЛИС интегрирована с РМИС. Наличие информационной системы

позволяет вести электронные истории болезни.

104. Эндокринологи всех областных государственных учреждений здравоохранения Костромской области работают с большой нагрузкой.

105. В 2024 году фактическое количество ставок эндокринологов в стационарах региона, оказывающих медицинскую помощь пациентам с эндокринологическими заболеваниями, – 11,25 штатных ставок, 10,25 занятых ставок, 8 физических лиц. Штатно-нормативная укомплектованность стационарного звена – 91,1%.

106. Фактическое количество ставок детских эндокринологов в стационарах региона, оказывающих медицинскую помощь детскому населению с эндокринологическими заболеваниями, – 5,5 (1,25 в стационаре) штатных ставок, 5,25 (занятых ставок 1,25 в стационаре), 10 (2 в стационаре) физических лиц (из них 1 в декретном отпуске). Штатно-нормативная укомплектованность стационарного звена – 95,4%.

Таблица № 37

Кадровый состав врачей-эндокринологов и врачей - детских эндокринологов в разбивке по государственным учреждениям здравоохранения Костромской области, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, по данным ФФСН №30 на 1 января 2025 года

	Штат- ных	Заня- тых	Число физических лиц основных работников на занятых должностях
1	2	3	4
ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы»	2	1,5	2
ОГБУЗ «КОДБ»	1,25	1,25	2
ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.»	3,75	3,75	3
ОГБУЗ «Костромской областной госпиталь для ветеранов войн»	0,25	0,25	0
ОГБУЗ «Костромская ЦРБ»	0,5	0	0
ОГБУЗ «Шарьинская ЦРБ им. Каверина В.Ф.»	1	1	1
ОГБУЗ «Галичская ЦРБ»	0,5	0,5	0
ОГБУЗ «ОБ КО №1»	2	2	0
ВСЕГО:	11,25	10,25	8

107. Все эндокринологи повышают квалификацию по актуальным вопросам эндокринологии в течение 5 лет (набирают баллы НМО), по истечению 5 лет врачи проходят аккредитацию. Все врачи-эндокринологи имеют сертификат.

108. Имеют квалификационную категорию по эндокринологии 11 врачей: высшую – 3 врача, первую – 4 врача, вторую – 4 врача. Пройдут обучение осенью 2025 года 2 врача - детских эндокринолога ОГБУЗ «КОДБ».

109. В Костромской области нет высших медицинских образовательных организаций. Подготовка врачей в Костромской области

не осуществляется, но возможна на базе Ярославского государственного медицинского университета, Ивановской государственной медицинской академии (по программе ординатура по специальности «эндокринология» департаменту здравоохранения Костромской области ежегодно выделяется 2 целевые квоты).

110. Обучение медицинских сестер в Костромской области осуществляется в ОГБПОУ «Костромской областной медицинский колледж имени Героя Советского Союза С.А. Богомолова» и ОГБПОУ «Шарьинский медицинский колледж».

Таблица № 38

Число врачей-эндокринологов в Костромской области за период 2020 - 2024 годов по данным ФФСН №30

Год	Наименование должности (специальности)	Число должностей в целом по организации, ед.		из них:				Число физических лиц основных работников на занятых должностях, чел.	из них:		Имеют квалификационную категорию (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- кационной категории
				в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях			в подразде- лениях, оказывающих мед. помощь в амбулатор- ных условиях	в подразде- лениях, оказывающих мед. помощь в стационар- ных условиях	высшую	первую	вторую				
				штатных	занятых	штатных	занятых										
				2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2024	эндокринологи	38,5	33	28,5	24	10	9	21	15	6	3	1	3	4	17	2	
2023	эндокринологи	35	33	25	23,25	10	9,75	23	15	8	2	2	4	8	15	0	
2022	эндокринологи	38,75	31	25,25	18,5	13,5	12,5	22	13	9	3	2	4	10	12	3	
2021	эндокринологи	39	30	24,25	17,25	14,75	12,75	21	12	9	3	2	3	19	2	5	
2020	эндокринологи	37,25	32,75	24,25	20,5	13	12,25	23	15	8	2	2	1	22	1	6	

Таблица № 39

Число врачей - детских эндокринологов в Костромской области за период 2020 - 2024 годов по данным ФФСН №30

Год	Наименование должности (специальности)0	Число должностей в целом по организации, ед.		из них:				Число физических лиц основных работников на занятых должностях, чел.	из них:		Имеют квалификационную категорию (из гр.9), чел.			Имеют сертификат специалиста (из гр.9), чел.	Имеют свидетельство об аккредитации (из гр.9), чел.	Находятся в декретном и долгосрочном отпуске (из гр.9), чел.	Не имеют квалификационной категории
				в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях					высшую	первую	вторую				
		штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
2024	эндокринологи детские	8,25	6,75	7	5,5	1,25	1,25	4	2	2	0	2	0	1	3	1	-
2023	эндокринологи детские	7	5,25	6	4,25	1	1	3	1	2	0	2	0	2	1	1	-
2022	эндокринологи детские	8,75	5,5	7,25	4	1,5	1,5	3	1	2	0	2	0	2	1	1	-
2021	эндокринологи детские	8,75	7,5	7,25	6	1,5	1,5	5	3	2	0	0	2	5	0	1	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
2020	эндокринологи детские	8,5	7,5	7	6	1,5	1,5	4	2	2	0	0	0	4	0	0	-

Таблица № 40

## Число врачей-офтальмологов в Костромской области за период 2020 - 2024 годов по данным ФФСН №30

Год	Наименование должности (специальности)	Число должностей в целом по организации, ед.		из них:				Число физических лиц основных работников на занятых должностях, чел.	из них:		Имеют квалификационную категорию (из гр.9), чел.			Имеют сертификат специалиста (из гр.9), чел.	Имеют свидетельство об аккредитации (из гр.9), чел.	Находятся в декретном и долгосрочном отпуске (из гр.9), чел.	Не имеют квалификационной категории
				в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях			в подразделениях, оказывающих мед. помощь в амбулаторных условиях	в подразделениях, оказывающих мед. помощь в стационарных условиях	высшую	первую	вторую				
		штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
2024	офтальмологи	70,5	65,25	49,75	45	20,75	20,25	42	31	11	5	4	0	6	36	3	
2023	офтальмологи	71,75	64,5	51,5	46	20,25	18,5	45	33	12	8	5	1	26	18	7	
2022	офтальмологи	78,5	55,5	58,25	40,5	19,75	15	41	29	12	7	6	2	26	15	7	
2021	офтальмологи	78,25	59,25	57,5	44,5	20,75	14,75	41	28	13	5	6	2	34	7	5	
2020	офтальмологи	78,25	60,25	58,25	42	20	18,25	39	28	11	5	5	3	35	4	1	

Таблица № 41

**Обеспеченность врачами в Костромской области  
за период 2020 - 2024 годов по данным ФФСН №30**

На 10 тыс. населения

Год	Обеспеченность		
	Врачами-эндокринологами (ставки)	Врачами - эндокринологами детскими (ставки)	Офтальмологами (ставки)
1	2	3	4
2024	0,6	0,2	0,6
2023	0,6	0,2	0,6
2022	0,6	0,2	0,6
2021	0,6	0,2	0,7
2020	0,6	0,2	0,7

**Глава 7. Региональные документы, регламентирующие оказание помощи  
пациентам с СД**

111. При оказании медицинской помощи пациентам с СД, проживающим в Костромской области, государственные учреждения здравоохранения Костромской области руководствуются следующими нормативными правовыми актами:

приказом департамента здравоохранения Костромской области от 11 марта 2025 года №281 «О маршрутизации пациентов с сахарным диабетом на территории Костромской области»;

приказом департамента здравоохранения Костромской области от 16 февраля 2017 года № 100 «О ведении федерального регистра пациентов с заболеванием сахарный диабет»;

приказом департамента здравоохранения Костромской области от 20 декабря 2018 года № 695 «О льготном обеспечении жителей Костромской области лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения и специализированными продуктами лечебного питания при амбулаторном лечении»;

приказом департамента здравоохранения Костромской области от 28 декабря 2022 года № 1450 «Об организации кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом»;

приказом департамента здравоохранения Костромской области от 22 октября 2015 года № 648 «О реализации на территории Костромской области порядка оказания медицинской помощи детям по профилю «детская эндокринология»;

приказ департамента здравоохранения Костромской области от 21 июля 2023 года № 851/1 «О внесении изменений в приказ департамента здравоохранения Костромской области от 22.10.2015 года № 648 «О реализации на территории Костромской области порядка оказания медицинской помощи детям по профилю «детская эндокринология»;

приказом департамента здравоохранения Костромской области от 6 ноября 2020 года №775 «О временной маршрутизации детского населения Костромской области»;

приказом департамента здравоохранения Костромской области от 22 февраля 2023 года № 219 «О внесении изменений в приказ департамента здравоохранения Костромской области от 01.03.2022 №189 «О внедрении централизованной системы (подсистемы) «телемедицинские консультации» Костромской области»;

приказом департамента здравоохранения Костромской области от 13 февраля 2025 года № 9/1 «О реализации мероприятий по обеспечению беременных женщин, проживающих в Костромской области, системами непрерывного мониторинга глюкозы».

#### Глава 8. Показатели деятельности, связанной с оказанием медицинской помощи больным с СД в Костромской области (профилактика, раннее выявление, диагностика и лечение, реабилитация пациентов с СД)

112. Всего в области состоит на учете 23 639 человек с СД. Из них состоит на учете с СД 1 типа – 1 336 (6,52%) человек, с СД 2 типа состоит на учете – 19 133 (93,48%) человека.

В 2020 году состояло на учете 20 736 человек с СД. В рамках диспансерного наблюдения охвачено пациентов с СД проведением гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов в соответствии с клиническими рекомендациями (4 раза в год) – 1 982 человека, достигших целевого уровня гликированного гемоглобина 7,9% на конец отчетного года.

В 2021 году состояло на учете 21 089 человек с СД. В рамках диспансерного наблюдения охвачено пациентов с СД проведением гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов в соответствии с клиническими рекомендациями (4 раза в год) – 1 644 человека, достигших целевого уровня гликированного гемоглобина 7,8% на конец отчетного года.

В 2022 году состояло на учете 21 525 человек с СД. В рамках диспансерного наблюдения охвачено пациентов с СД проведением гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов в соответствии с клиническими рекомендациями (4 раза в год) – 1 996 человек, достигших целевого уровня гликированного гемоглобина 7,6% на конец отчетного года.

В 2023 году состояло на учете 23 151 человек с СД. В рамках диспансерного наблюдения охвачено пациентов с СД проведением гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов в соответствии с клиническими рекомендациями (4 раза в год) – 1 779 человек, достигших уровня гликированного гемоглобина 7,6 % на конец отчетного года.

Социально-демографические сведения о больных с СД, состоящих  
на учете в региональной базе данных клинико-эпидемиологического  
мониторинга СД, по состоянию на март 2025 года

Сведения	Данные	СД 1 типа		СД 2 типа	
1	2	3		4	
Возраст	средний	35,77		66,41	
	до 30 лет	258	22,4%	29	0,1%
	30-60 лет	766	66,4%	4790	21,2%
	60-80 лет	128	11,1%	15 915	70,3%
	80 и более лет	1	0,1%	1 899	8,4%
Продолжительность жизни	(N)	38		841	
	средняя	48,89		73,11	
Длительность СД	средняя	15,39		10,93	
	% до 5 лет	284	21,26%	6 764	35,35%
	% 5 -10 лет	281	21,03%	5 593	29,23%

113. По данным региональной базы данных клинико-эпидемиологического мониторинга СД средний уровень гликированного гемоглобина по состоянию на март 2025 года в Костромской области при СД 1 типа – 7,86%, СД 2 типа – 7,36%. При этом в приближенном к целевому диапазону гликированного гемоглобина менее 7% находятся при СД 1 типа 22,3%, при СД 2 типа – 35,24% пациентов, с резко выраженной декомпенсацией углеводного обмена со значением гликированного гемоглобина более 9% при СД 1 типа – 25,76%, при СД 2 типа – 17,88%.

Таблица № 43

Лабораторные данные по уровню гликированного гемоглобина по типам  
СД по всем возрастным группам (по данным региональной базы данных  
клинико-эпидемиологического мониторинга СД)

	Данные значения	СД 1 типа		СД 2 типа	
		N, чел	%	N, чел	%
Параметр	Число пациентов	1153		22633	
	среднее значение (N)	8,28		7,63	
	% <7.0 (n/N)	124	10,8%	2638	11,7%
	% 7.0-7.9 (n/N)	111	9,6%	1870	8,3%
	% 8.0-8.9 (n/N)	45	3,9%	667	2,9%
	% ≥9.0 (n/N)	53	4,6%	728	3,2%

Таблица № 44

Динамика пациентов с СД, состоящих на диспансерном наблюдении,  
за 2020-2024 годы (по данным РМИС)

Показатель	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
------------	---------	---------	---------	---------	---------



	СД 1 типа	СД 2 типа	СД 1 типа	СД 2 типа	СД 1 типа	СД 2 типа	СД 1 типа	СД 2 типа	СД 1 типа	СД 2 типа
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
На учете на начало учетного периода	1 102	18 077	1 101	18 207	1 106	18 361	1 120	19 110	1 294	18 364
Взято на учет за период	61	1 521	82	1 713	70	2 032	78	2 922	113	2 037
Впервые выявлено за период	52	1 419	33	1 589	32	1 815	29	1 966	59	1 462
Снято с учета за период	81	1 383	101	1 559	69	1 268	73	1 480	71	1 268
На учете на конец учетного периода	1 082	18 206	1 082	18 361	1 107	19 125	1 125	20 531	1 336	19 133
Абс. убыль/прибыль	-20 чело- век	+129 человек	-19 чело- век	+154 челове- -ка	+1 чело- век	+764 челове- ка	+5 чело- век	+1421 чело- век	+42 чело- века	+769 человек

114. В 2024 году согласно медицинским показаниям и назначениям врачей были обеспечены лекарственными препаратами, медицинскими изделиями за счет федерального и регионального бюджетов 19 749 человек с СД, в т.ч. 243 несовершеннолетних.

115. Закупки лекарственных препаратов, медицинских изделий для больных СД проводятся департаментом здравоохранения Костромской области в соответствии с заявками МО области и главного внештатного специалиста-эндокринолога согласно региональной базе данных клинко-эпидемиологического мониторинга больных СД. В 2024 году закуплены лекарственные препараты, медицинские изделия на сумму 205,2 млн. руб., в т.ч. на сумму 173,8 млн. руб. за счет средств регионального бюджета и на сумму 31,4 млн. руб. за счет средств федерального бюджета. В 2024 году выписано и отпущено 167 543 рецепта 19 749 льготникам, средняя стоимость рецепта составила – 1 224,7 рублей.

116. Все взрослые пациенты с СД обеспечиваются инсулином. По данным региональной базы данных клинко-эпидемиологического мониторинга СД (на 10 марта 2025 года) при СД 1 типа 99,91% взрослых пациентов получают инсулинотерапию, из них: 87,66% пациентов находятся на терапии аналогами инсулина; при СД 2 типа 16,1% пациентов получают инсулинотерапию, из них: 64,79% пациентов на терапии аналогами инсулина.

Таблица № 45

Структура сахароснижающей терапии пациентам с СД, по данным региональной базы данных клинко-эпидемиологического мониторинга, по состоянию на 1 января 2025 года

Препарат	Комбинация	СД 1 типа		СД 2 типа	
		Н, чел	%	Н, чел	%
1	2	3	4	5	6
Инсулин	Аналоги	1009	87,66%	2355	64,79%
	РЧИ	86	7,47%	1072	29,49%
	Аналоги + РЧИ	56	4,87%	208	5,72%
Неинсулиновые препараты	1 ПСП	0	0,00%	9254	40,95%
	2 ПСП	0	0,00%	6912	30,58%

1	2	3	4	5	6
	3 и более	0	0,00%	2595	11,48%
Метформин	Любая комбинация	5	0,37%	14258	63,00%
	В монотерапии	0	0,00%	6852	30,32%
	В двойной и более терапии ПСП	0	0,00%	6912	30,58%
	В сочетании с инсулином	5	0,37%	1695	8,86%
Сульфонилмочевина	Любая комбинация	0	0,00%	7844	34,00%
	В монотерапии	0	0,00%	1465	6,48%
	В двойной и более терапии ПСП	0	0,00%	3641	16,11%
	В сочетании с инсулином	0	0,00%	1354	7,08%
Глиниды (меглитиниды)	Любая комбинация	0	0,00%	4	0,02%
	В монотерапии	0	0,00%	1	0,00%
	В двойной и более терапии ПСП	0	0,00%	0	0,00%
	В сочетании с инсулином	0	0,00%	1	0,00%
Ингибиторы $\alpha$ - глюкозидаз	Любая комбинация	0	0,00%	0	0,00%
	В монотерапии	0	0,00%	0	0,00%
	В двойной и более терапии ПСП	0	0,00%	0	0,00%
	В сочетании с инсулином	0	0,00%	0	0,00%
Ингибиторы ДПП-4	Любая комбинация	0	0,00%	2327	24,00%
	В монотерапии	0	0,00%	817	3,61%
	В двойной и более терапии ПСП	0	0,00%	2988	13,22%
	В сочетании с инсулином	0	0,00%	188	0,98%
Агонисты рецепторов ГПП-1	Любая комбинация	0	0,00%	8	0,3%
	В монотерапии	0	0,00%	41	0,18%
	В двойной и более терапии ПСП	0	0,00%	77	0,34%
	В сочетании с инсулином	0	0,00%	56	0,29%
Ингибиторы НГЛТ-2	Любая комбинация	0	0,00%	1381	7,22%
	В монотерапии	0	0,00%	288	1,27%
	В двойной и более терапии ПСП	0	0,00%	2472	10,9%
	В сочетании с инсулином	0	0,00%	351	1,83%
Тиазолидиндионы+ иДПП4	Любая комбинация	0	0,00%	101	0,4%
	В монотерапии	0	0,00%	0	0,00%
	В двойной и более терапии ПСП	0	0,00%	0	0,00%
	В сочетании с инсулином	0	0,00%	0	0,00%
Диета	Только диета	0	0,00%	209	0,92%
Не указана		0	0,00%	12	0,05%

117. По данным региональной базы данных клинико-эпидемиологического мониторинга СД (на 1 января 2025 года).

В структуре неинсулиновой сахароснижающей терапии метформин в составе любой комбинации составляет 63,0%, что согласуется с современными клиническими рекомендациями по лечению СД 2.

Монотерапию неинсулиновыми препаратами получают 40,95% больных СД 2, комбинацию из 2 неинсулиновых препаратов получают 30,58%, тройную комбинацию и более всего – 11,48%.

Препараты сульфонилмочевины занимают достаточно высокие позиции (6,48% в монотерапии, 34,0% в составе любой комбинации), что превышает предполагаемую долю их назначения при следовании тенденциям современных клинических рекомендаций.

Ингибиторы ДПП-4 как препараты с низким риском гипогликемий и хорошим профилем безопасности имеют долю применения 24,0% в любой комбинации.

Среди современных и инновационных препаратов: доля иНГЛТ-2 в составе монотерапии – 0,43%, в составе любой комбинации – 10,9%, арГПП-1 в следовых количествах – 0,3% в любой терапии. Доля

современных инновационных препаратов, обладающих положительным влиянием на клинические исходы, таким образом, мала.

118. Больше всего в процентном выражении пациентов получают иДПП4, менее всего представлена группа аГТП1 пациентов, получающих инновационные препараты ниже, чем в среднем по Российской Федерации, и не достигает рекомендованных в соответствии со стандартом терапии СД 2 типа.

Таблица № 46

Обеспечение пациентов с СД 2 типа инновационными препаратами в % в Костромской области по данным региональной базы данных клинико-эпидемиологического мониторинга СД

Всего пациентов	Количество пациентов	% пациентов от общего кол-ва с СД2	В среднем по РФ	По стандарту
1	2	3	4	5
Всего пациентов с СД2	22601			
иДПП4 всего	Данные из регистра	26,0%	12,0	22%
аГТП1 всего	Данные из регистра	0,3%	0,8	13%
иНГЛТ2 всего	Данные из регистра	10,92%	6,8	41%

119. Все дети с СД (100%) в регионе имеют инвалидность. Лекарственными средствами дети с СД обеспечиваются по месту жительства в полном объеме, средствами самоконтроля и расходными материалами на 100%. Проведена закупка индивидуальных глюкометров единого формата (One Touch) для всех детей с СД 1 типа. В 2024 году произведена закупка средств суточного мониторинга (Free style Libra). Все пациенты при наличии инвалидности обеспечиваются необходимыми расходными материалами для помп.

120. В рамках реализации мероприятий федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» в 2024 году 286 беременных с гестационным СД и СД обеспечены системами непрерывного мониторинга глюкозы. Данная работа будет продолжена и в 2025 году.

121. В целом в Костромской области назначенная медикаментозная терапия соответствует действующим клиническим рекомендациям. При выявлении новых больных, изменении доз, схем лечения департаментом здравоохранения Костромской области проводятся внеплановые дополнительные закупки необходимых лекарственных препаратов, медицинских изделий за счет экономии финансовых средств от уже проведенных аукционов или проводится перераспределение товарных запасов между аптечными организациями области.

Глава 9. Анализ мер, направленных на снижение распространенности факторов риска развития СД

122. В рамках реализации мер, направленных на снижение распространенности факторов риска хронических неинфекционных заболеваний, в том числе развития СД, специалистами ОГБУЗ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики Костромской области» осуществляется опрос населения в ходе проведения профилактических мероприятий по анкете «Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний». По результатам проводимого анкетирования проводится оценка выявленных факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний и степень осведомленности граждан об основных показателях здоровья, степени мотивации к ведению здорового образа жизни.

123. В 2024 году профилактическими медицинскими осмотрами охвачено 215 103 человека, 89% населения Костромской области.

124. Ежеквартально в 2024 году территориальным фондом обязательного медицинского страхования Костромской области обновлялись списки граждан, которые более 2-х лет не проходили диспансеризацию или профилактический медицинский осмотр.

125. В текущем году проводилась работа по выездам на предприятия с проведением диспансеризации и скрининговых медицинских осмотров на рабочем месте.

126. Общее число работающих лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию в 2024 году, составило 156 724 человека.

127. По месту работы или учебы в 2024 году выполнено 37 156 случаев диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров.

128. С целью обеспечения доступности диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров для жителей отдаленных населенных пунктов осуществляются выезды по графику мобильных медицинских бригад с применением передвижных медицинских лечебно-диагностических комплексов.

Таблица № 47

Результаты анкетирования о степени осведомленности граждан  
об основных показателях здоровья, степени мотивации к ведению  
здорового образа жизни

Вопросы	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
1	2	3	4	5	6
Индекс массы тела+ожирение (респондент знает рост и вес)	97%	98%	98%	100%	100%
Респондент знает об избыточной массе тела и рациональном питании	47%	49%	52%	58%	78%

1	2	3	4	5	6
Респондент готов снижать свой вес	21%	23%	46%	%?%	58%
Респондент затрудняется или не знает нормы уровня глюкозы	25%	31%	34%	46%	52%
Респондент затрудняется или не знает свой индекс массы тела	34%	36%	39%	47%	54%

Таблица № 48

Выявляемость факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний, полученных в рамках анкетирования при прохождении ежегодных профилактических медицинских осмотров и диспансеризации

Наименование фактора риска (МКБ-10)	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.	
	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Избыточная масса тела (аномальная прибавка массы тела) (R63.5)	3983	5,8	4540	5,1	10825	7,02	23590	11,14	35533	18,24
Ожирение (E66)	-	-	4216	4,73	9291	6,03	18083	8,54	33098	16,99
Низкая физическая активность (недостаток физической активности) (Z72.3)	8012	11,67	7333	8,23	16109	10,45	22728	10,74	31244	16,04
Нерациональное питание (неприемлемая диета и вредные привычки питания) (Z72.4)	11486	16,74	11978	13,45	25523	16,56	33018	15,60	51102	26,24
Риск пагубного потребления алкоголя (употребление алкоголя) (Z72.1)	294	0,43	386	0,43	487	0,32	1097	0,52	3020	1,55

129. С целью повышения информированности населения о факторах риска развития СД и повышения приверженности к здоровому образу жизни проводится информационно-коммуникационная кампания, включающая проведение тематических акций, направленных на пропаганду здорового образа жизни, информирование населения через средства массовой информации, в том числе социальные сети и мессенджеры, обучение пациентов с высоким риском развития СД в школах здорового образа жизни, обучение целевых групп населения по вопросам коррекции факторов риска развития СД.

130. Проводятся следующие профилактические мероприятия:

ОГБУЗ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики Костромской области» (далее – ЦОЗМП) во исполнение Плана проведения региональных тематических мероприятий по профилактике заболеваний и поддержке здорового образа жизни Министерства здравоохранения Российской Федерации в Костромской области проводит мероприятия по темам ЗОЖ, в т.ч. по пропаганде рационального, здорового питания, профилактики избыточного веса и

ожирения, пользы двигательной активности, отказа от вредных привычек, регулярного прохождения медицинских осмотров и диспансеризации с целью предупреждения и раннего выявления заболеваний, профилактики осложнений.

Организуются и проводятся выездные профилактические мероприятия, приуроченные к всемирным дням здоровья, в местах массового пребывания людей – в парках, торговых центрах, в центрах культуры и отдыха. В числе иных проводятся мероприятия к Всемирному дню борьбы с диабетом, Всемирному дню здоровья.

Ежегодно ЦОЗМП организует медицинское консультативно-профилактическое мероприятие «Поезд здоровья». Врачебные бригады узких специализаций, а также мобильные маммографические установки из города Костромы выезжают во все районы Костромской области для осуществления консультирования населения. Также традиционно в областном центре проводятся Форум многодетных семей Костромской области и Большие семейные выходные. Как правило, в мероприятиях принимают участие врачи-эндокринологи и гастроэнтерологи. Все желающие имеют возможность проверить кровь на содержание глюкозы и холестерина, узнать индекс массы тела, а затем получить консультацию у специалистов.

131. Осуществляется тесное взаимодействие с департаментом информационной политики, анализа и развития коммуникационных ресурсов Костромской области с целью организации выступлений на телевидении и радио специалистов по тематике профилактики диабета, необходимости прохождения обследований по определению уровня глюкозы в крови, а также размещения материалов указанной тематики, статей, пресс-релизов в печатных и электронных СМИ, на информационных порталах Костромской области.

132. Организована работа Школ здоровья в формате вебинаров по актуальным направлениям клинической и профилактической медицины с применением телемедицинских технологий. Периодичность – раз 1 в месяц. Особое внимание уделено теме профилактики диабета и его осложнений. Записанные видеолекции размещаются для просмотра на RUTUB-канале и на сайте ОГБУЗ «ЦОЗМП». Ссылки для просмотра видеоматериала регулярно отправляются для обязательного просмотра в государственные учреждения здравоохранения Костромской области. Также ссылки направляются в муниципалитеты для информирования населения. В департамент информационной политики, анализа и развития коммуникационных ресурсов Костромской области информация о мероприятиях Школ здоровья направляется для распространения в региональных СМИ и на порталах государственных органов власти.

133. Еженедельно (каждый четверг) ОГБУЗ «ЦОЗМП» организует консультации населения области по бесплатному «Телефону здоровья» главными внештатными специалистами департамента здравоохранения Костромской области. В числе иных тем, затрагивающих профилактику

заболеваний, консультации направлены на ЗОЖ, борьбу с лишним весом, повышение двигательной активности, понуждение к прохождению населением диспансеризации и медицинских осмотров с целью выявления предиабета, профилактики диабета и его осложнений.

134. Разработан приказ департамента здравоохранения Костромской области о проведении в 2025 году информационной кампании по приобщению населения области к здоровому, рациональному питанию с целью профилактики развития заболеваний, в т.ч. диабета. В медицинских учреждениях Костромской области организовано проведение месячников здоровья по утвержденному департаментом здравоохранения Костромской области плану. В числе иных проводятся: месяц здоровья; месяц борьбы с низкой физической активностью; месяц здорового долголетия; месяц борьбы с ожирением и профилактики сахарного диабета; месяц популяризации здорового питания. На базе 37 государственных медицинских учреждений здравоохранения Костромской области проводятся тематические Школы здоровья для пациентов с различными заболеваниями, в том числе Школа сахарного диабета. В ЦОЗМП проводятся профилактические лекции для населения по тематике профилактики диабета, его осложнений. Активная профилактическая деятельность ведется в социальных сетях. В мессенджерах Телеграм, ВКонтате и Одноклассники созданы профильные группы «Здоровая Кострома», где ежедневно публикуются информационные материалы - статьи, посты, пресс-релизы обо всех профилактических мероприятиях, выкладываются фото- и видеоотчеты по проведенным акциям. Во исполнение совместного приказа департамента здравоохранения Костромской области и департамента культуры Костромской области регулярно проводятся для посетителей в библиотеках лекции врачей. Врачи-эндокринологи, специалисты по профилактике заболеваний привлекаются для выступлений в образовательных учреждениях, в учреждениях соцзащиты, в трудовых коллективах. ЦОЗМП регулярно направляет информацию по тематике ЗОЖ, профилактике заболеваний для размещения во вкладке «Здоровье» образовательных учреждений Костромской области. Большое внимание уделяется наглядной агитации. Социальная реклама о профилактике заболеваний, в т.ч. СД, ЗОЖ и другое размещается во всех государственных медицинских учреждениях, а также в частных медицинских организациях Костромской области как в виде плакатов, на стендах, в уголках здоровья, так и на видеоэкранах. Также профилактическая информация по теме размещается на территории городов на билбордах. Во всех зрелищных учреждениях транслируются видеоролики с социальной рекламой по ЗОЖ. Демо-панели (стойки с перекидными файлами) по тематике профилактики диабета размещены на авто- и железнодорожных вокзалах.

135. В настоящее время в Костромской области необходимо улучшить оказание хирургической и ортопедической помощи пациентам с синдромом «диабетической стопы», увеличить объемы оказываемой помощи пациентам с СД и критической ишемией нижних конечностей (эндоваскулярная реваскуляризация при синдроме диабетической стопы).

136. На базе ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница им. Королева Е.И.» в 2025 году открыт консультативный кабинет «Диабетической ретинопатии». Диабетическая ретинопатия одно из наиболее часто встречающихся осложнений сахарного диабета, имеющее высокую социальную и экономическую значимость в виду инвалидизации через утрату зрения пациентов трудоспособного возраста. При СД 1 типа с длительностью заболевания более 20 лет диабетическая ретинопатия диагностируется более чем у 88 % пациентов. При СД 2 типа наибольшая распространенность - 65% - в группе пациентов с 15-20 летним стажем.

Характерной особенностью течения диабетической ретинопатии является то, что морфологические изменения сетчатки опережают клинические проявления, как правило, пациент начинает предъявлять жалобы на снижение зрения уже при наличии необратимых изменений не сетчатке глаза, что значительно ухудшает прогноз и значительно увеличивает экономические затраты на лечение такого пациента. Необходим постоянный ежегодный осмотр глазного дна у пациентов с СД и своевременное проведение лечения при выявлении первых морфологических изменений сетчатки глаза. Однако здесь мы сталкиваемся с другими проблемами, такими как:

низкая посещаемость пациентами с СД офтальмолога с профилактической целью на доклиническом этапе;

недостаточный клинический опыт офтальмологов амбулаторного звена в наблюдении пациентов с диабетической ретинопатией.

В Костромской области для кабинетов эндокринологов закуплено три фундус-камеры. Организовано внедрение цифрового скрининга снимков глазного дна с ручной фундус-камеры у пациентов с СД, наблюдающихся в кабинетах врачей-эндокринологов, с последующим анализом полученных снимков врачом-офтальмологом кабинета диабетической ретинопатии с целью отбора пациентов на лечение с морфологическими изменениями сетчатки глаза как на клиническом, так и на доклиническом этапе до появления жалоб и необратимых изменений на сетчатке глаза.

137. В целях улучшения качества оказания медицинской помощи по профилю «Эндокринология» планируется:

улучшение кадрового обеспечения амбулаторного звена врачами. Разработка механизмов привлечения сотрудников для работы в государственных учреждениях здравоохранения Костромской области;

увеличение выявляемости СД в ходе профилактических



медицинских осмотров и диспансеризации населения;

открытие регионального эндокринологического центра на базе ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница им. Королева Е.И.»;

открытие кабинета «Диабетическая стопа» на базе ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница им. Королева Е.И.» в составе регионального эндокринологического центра;

для улучшения оказания медицинской помощи пациентам с осложнениями СД (диабетической ретинопатии, диабетической нефропатии, диабетической стопы) пересмотреть вопросы маршрутизации данных категорий пациентов, расширить возможность оказания специализированной медицинской помощи пациентам в амбулаторных условиях;

выделение эндокринологических коек (15 коек) из состава нефрологического отделения ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы» в самостоятельное эндокринологическое отделение, дополнив его дневным стационаром из 5 коек, работающим в 2 смены, при этом сохранение в целостности эндокринологического отделения в ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.» на 19 коек.

138. Необходимо повысить качество работы региональной базы данных клинико-эпидемиологического мониторинга СД для проведения четкого контроля обеспечения пациентов с СД лекарственными препаратами, средствами самоконтроля, грамотного планирования закупок лекарственных препаратов и средств самоконтроля; повысить ответственность руководителей государственных учреждений здравоохранения Костромской области за ведение Базы данных СД; улучшить качество Баз данных СД пациентов в Костромской области.

139. Необходимо рассмотреть возможность автоматического переноса данных пациентов из МИС учреждений в базу данных клинико-эпидемиологического мониторинга пациентов с СД с дальнейшим формированием лекарственной заявки по регистровой потребности в рамках льготного лекарственного обеспечения.

140. Необходимо сохранение положительно динамики по ведению базы данных клинико-эпидемиологического мониторинга СД в Костромской области.

141. Для улучшения коммуникации со всеми МО, включая первичное звено отдаленных районов, качества оказания специализированной медицинской помощи по профилю «Эндокринология» и «Детская эндокринология» необходимо рассмотреть вопрос об использовании медицинскими работниками в полной мере всех возможностей единой МИС, проведение полной интеграции Единой медицинской и лабораторной информационной системы в регионе (МИС; ЛИС, лабораторная, инструментальная диагностика) во всех МО с возможным проведением внутрирегионального телемедицинского консультирования через Единую МИС.

142. В целях улучшения качества оказания медицинской помощи, достижения оптимального наблюдения за состоянием пациентов с эндокринной патологией, своевременной диагностики вновь выявленных случаев эндокринных заболеваний расширить внутрорегиональное телемедицинское консультирование по системе «врач-врач»; «врач-пациент». Особенно данная работа необходима с районами Костромской области, не имеющими штатных врачей-эндокринологов. Увеличение количества телемедицинских консультаций «врач-врач» и консилиумов с Федеральными центрами, в том числе с ГНЦ РФ ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России по профилю «эндокринология».

143. Ввиду обширности территории региона, малой плотности населения и транспортных особенностей продолжить регулярные выезды многопрофильных мобильных бригад с участием врача-эндокринолога (детского эндокринолога) в отдаленные районы с целью оказания консультативной помощи пациентам и отбором пациентов для оказания стационарной профильной помощи, преимущественно в районы, в которых отсутствует данный специалист.

144. Для снижения смертности пациентов с СД от сердечно-сосудистых заболеваний целесообразно расширение применения инновационных сахароснижающих препаратов с доказанным кардиопротективным эффектом у пациентов с СД 2 типа (группы агонисты ГПП-1, ингибиторы YUKON).

145. Необходимо увеличение обеспеченности пациентов с СД средствами самоконтроля.

146. Необходимо разработать тариф на оказание услуг в кабинете диабетической стопы.

147. Необходимо обучить врачей-эндокринологов и медицинских сестер для работы в Школах СД.

148. Необходимо обеспечить централизацию обследования на гормоны в ЦКДЛ в ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы».

149. Для улучшения качества оказания специализированной медицинской помощи, проведения консультативной работы высококвалифицированными специалистами необходимо обучение специалистов кабинета «Диабетическая стопа» (возможно на базе ГНЦ РФ ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России), специалистов по помповой инсулинотерапии.

## Раздел II. Цель и показатели региональной программы «Борьба с сахарным диабетом в Костромской области»

### Глава 11. Цель и показатели Программы

150. Целью Программы является повышение качества и доступности медицинской помощи для профилактики, диагностики и лечения СД.

Увеличение продолжительности жизни больных СД к 2030 году.

Таблица № 49

### Показатели Программы

№ п/п	Базовое значение 2024 год	2025 год		2026 год		2027 год		2028 год		2029 год		2030 год	
		план	факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	факт
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1.	Доля больных с СД 1 и 2 типов, находящихся под диспансерным наблюдением в созданных и оснащенных в ходе федерального проекта региональных медицинских подразделениях от числа лиц, подлежащих такому наблюдению, %												
	-	18	-	31,4	-	44,8	-	58,2	-	71,6	-	85	-
2.	Доля больных с СД 1 типа, находящихся под диспансерным наблюдением с использованием медицинских изделий непрерывного мониторинга глюкозы в крови, от числа нуждающихся, %												
	-	80	-	81	-	82	-	83	-	84	-	85	-
3.	Доля пациентов, обученных в Школах диабета, от общего числа пациентов с СД 1 и 2 типов (E10-E14) за отчетный год, %												
	-	21,6	-	23,9	-	26,1	-	28,4	-	30,7	-	33,0	-
4.	Доля пациентов с СД 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с СД 1 и 2 типов, %												
	67,1	71,52	-	75,93	-	80,35	-	84,76	-	89,18	-	93,59	-
5.	Доля пациентов с СД 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7 ммоль/л на конец года, от числа пациентов с СД 1 и 2 типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, %												
	49,77	51,48	-	53,18	-	54,89	-	56,59	-	58,3	-	60	-
6.	Доля пациентов с СД 1 и 2 типов с высокими ампутациями от всех пациентов с СД 1 и 2 типов с любыми ампутациями, %												
	61,54	56,28	-	51,03	-	45,77	-	40,51	-	35,26	-	30,00	-
7.	Доля пациентов с СД 1 и 2 типов, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой от всех пациентов с СД 1 и 2 типов с хронической болезнью почек и диабетической ретинопатией, %												
	4,37	3,75	-	3,13	-	2,51	-	1,89	-	1,27	-	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 установленным диагнозом СД у взрослых за отчетный год, %												
	24,5	29,58	-	34,67	-	39,75	-	44,83	-	49,92	-	55,00	-
9.	Охват граждан исследованием глюкозы натощак, %												
	64,1	69,3	-	74,4	-	79,6	-	84,7	-	89,9	-	95,0	-

### Раздел III. Задачи Программы

151. Основными задачами Программы являются:

1) разработка мероприятий по повышению качества оказания медицинской помощи пациентам с СД в Костромской области;

2) разработка мероприятий по внедрению и соблюдению действующих клинических рекомендаций ведения пациентов с СД в Костромской области;

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 (протокола ведения) пациентов с СД в Костромской области;

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 у населения

Костромской области;

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

6) совершенствование материально-технической базы государственных учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь пациентам с СД, дооснащение (переоснащение) медицинским оборудованием государственных учреждений здравоохранения Костромской области;

7) организация в Костромской области 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 Костромской области;

9) обеспечение качества оказания медицинской помощи больным с СД в Костромской области в соответствии с клиническими рекомендациями совместно с национальными медицинскими исследовательскими центрами по профилю «эндокринология».

## Раздел IV. План мероприятий Программы

152. План мероприятий Программы приведен в таблице № 50

Таблица № 50

## План мероприятий Программы

Наименование мероприятия		Срок реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		начало	окончание	описание	в числовом выражении	
1		2	3	4	5	6
Раздел I. Мероприятия, направленные на внедрение и соблюдение клинических рекомендаций по СД у детей и взрослых						
1.1.	Проведение образовательных и организационных мероприятий, направленных на соблюдение врачами принципов диагностики и лечения СД в соответствии с клиническими рекомендациями	01.07.2025	31.12.2030	Проведение обучающих мероприятий (семинары, лекции)	2025 г. – 4 единицы; 2026 г. – 4 единицы; 2027 г. – 4 единицы; 2028 г. – 4 единицы; 2029 г. – 4 единицы; 2030 г. – 4 единицы	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области (по согласованию)
1.2.	Мониторинг выполнения клинических рекомендаций, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, в рамках системы внутреннего контроля качества и выполнения стандартов и порядков оказания медицинской помощи пациентам с СД 1 и 2 типов в рамках ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности	01.07.2025	31.12.2030	Осуществление проверок по выполнению стандартов и порядков оказания медицинской помощи пациентам с СД 1 и 2 типов (в соответствии с утвержденным графиком)	2025 г. – 10 единиц; 2026 г. – 10 единиц; 2027 г. – 10 единиц; 2028 г. – 10 единиц; 2029 г. – 10 единиц; 2030 г. – 10 единиц	Депздрав Костромской области
Раздел II. Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи						
2.1.	Совместно с ТФОМС Костромской области проведение анализа охвата и полноты диспансерного наблюдения пациентов с СД	01.07.2025	31.12.2030	Предоставление отчетов ТФОМС Костромской области (ежеквартально)	4 отчета в год (ежегодно)	Депздрав Костромской области, ТФОМС Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской

1	2	3	4	5	6
					области (по согласованию)
2.2.	Организация мониторинга выполнения клинических рекомендаций для пациентов с СД, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, в рамках системы внутреннего контроля качества	01.07.2025	31.12.2030	Проведение контроля за выполнением клинических рекомендаций для пациентов с СД, утвержденных Минздравом России	Количество контрольных мероприятий (в соответствии с утвержденным графиком) 2025 г. – 10 единиц; 2026 г. – 10 единиц; 2027 г. – 10 единиц; 2028 г. – 10 единиц; 2029 г. – 10 единиц; 2030 г. – 10 единиц
2.3.	Предоставление сводной ежегодной отчетности о соблюдении индикаторов выполнения клинических рекомендаций по данным медицинской документации как на амбулаторном, так и на стационарном этапе с формированием управленческих решений	01.07.2025	31.12.2030	Предоставление отчета о соблюдении индикаторов выполнения клинических рекомендаций по данным медицинской документации	2025 г. – 1 единица; 2026 г. – 1 единица; 2027 г. – 1 единица; 2028 г. – 1 единица; 2029 г. – 1 единица; 2030 г. – 1 единица
2.4.	Разбор отдельных клинических случаев на заседаниях клинико-экспертной комиссии с формированием заключения и доведения результатов до сведения медицинских работников	01.07.2025	31.12.2030	Проведение заседаний клинико-экспертной комиссии	2025 г. – 4 единицы; 2026 г. – 4 единицы; 2027 г. – 4 единицы; 2028 г. – 4 единицы; 2029 г. – 4 единицы; 2030 г. – 4 единицы
2.5.	Организация ведения базы данных клинико-эпидемиологического мониторинга лиц с СД в целях оценки соответствия оказываемой медицинской помощи современным клиническим рекомендациям, а также обеспечения преемственности на амбулаторном и стационарном этапах оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология»	01.07.2025	31.12.2030	Обеспечение включения в базу данных клинико-эпидемиологического мониторинга СД пациентов с СД	2025 г. – не менее 90%; 2026 г. – не менее 90%; 2027 г. – не менее 90%; 2028 г. – не менее 90%; 2029 г. – не менее 90%; 2030 г. – не менее 90%
2.6.	Разработка и утверждение перечня показателей результативности работы государственных учреждений	01.07.2025	31.12.2030	Предоставление отчетов по итогам выполнения показателей	4 отчета в год (ежегодно)
					Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области (по согласованию)
					Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области (по согласованию)
					Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области (по согласованию)
					Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области (по согласованию), руководители государственных учреждений здравоохранения Костромской области
					Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии

1		2	3	4	5	6
	здравоохранения Костромской области в части проведения диспансерного наблюдения пациентов с СД согласно клиническим рекомендациям			результативности (ежеквартально)		Депздрави Костромской области (по согласованию), руководители государственных учреждений здравоохранения Костромской области
2.7.	Анализ качества оказания медицинской помощи пациентам с СД совместно с ТФОМС Костромской области	01.07.2025	31.12.2030	Проведение экспертиз качества оказания медицинской помощи по историям болезней	2025 г. – 5 единиц; 2026 г. – 5 единиц; 2027 г. – 5 единиц; 2028 г. – 5 единиц; 2029 г. – 5 единиц; 2030 г. – 10 единиц	Депздрав Костромской области, ТФОМС Костромской области главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрави Костромской области (по согласованию)
2.8.	Проведение обучающих лекций и семинаров для врачей и фельдшеров бригад скорой медицинской помощи по теме: «Дифференциальная диагностика при гипергликемических состояниях», вновь прибывших на работу	01.07.2025	31.12.2030	Исключение необоснованной госпитализации	Количество обучающих лекций и семинаров: 2025 г. – 4 единицы; 2026 г. – 4 единицы; 2027 г. – 4 единицы; 2028 г. – 4 единицы; 2029 г. – 4 единицы; 2030 г. – 4 единицы	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрави Костромской области (по согласованию)
Раздел III. Работа с факторами риска развития СД у детей и взрослых						
3.1.	Проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации по профилактике табакокурения, нерационального питания, низкой физической активности как фактора риска развития СД, по пропаганде прохождения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров. Издание методических материалов для населения и медицинских работников по профилактике и ранней диагностике СД	01.07.2025	31.12.2030	Оповещение населения о факторах риска развития СД с использованием средств массовой информации.	Ежегодно размещено: телесюжеты – 2 единицы; радиосюжеты – 2 единицы; информационные материалы на сайтах - 5 единиц; материалы в группах в социальных сетях – 4 единицы; размещение тематических интернет-баннеров – 3 единицы	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрави Костромской области (по согласованию), главный внештатный специалист по медицинской профилактике Депздрави Костромской области (по согласованию), государственные учреждения здравоохранения Костромской области (по согласованию)
3.2.	Издание методических материалов для населения и медицинских работников по профилактике и ранней диагностике СД	01.07.2025	31.12.2030	Издание методических материалов	Ежегодно не менее 1000 экземпляров	ОГБУЗ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики Костромской области», главный внештатный

1		2	3	4	5	6
						специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области (по согласованию)
3.3.	Проведение семинаров, конференций, круглых столов по вопросам профилактики СД с ориентиром на выявление и коррекцию основных факторов риска развития СД с расширением возможностей центров здоровья и кабинетов/отделений медицинской профилактики	01.07.2025	31.12.2030	Проведение семинаров, конференций, круглых столов по вопросам профилактики СД с ориентиром на выявление и коррекцию основных факторов риска развития СД с расширением возможностей центров здоровья и кабинетов/отделений медицинской профилактики	2025 г. - не менее 500 респондентов; 2026 г. - не менее 500 респондентов; 2027 г. - не менее 500 респондентов; 2028 г. - не менее 500 респондентов; 2029 г. - не менее 500 респондентов; 2030 г. - не менее 500 респондентов	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области (по согласованию), главный внештатный специалист по медицинской профилактике Депздрава Костромской области (по согласованию), государственные учреждения здравоохранения Костромской области (по согласованию)
3.4.	Разработка мероприятий, направленных на раннее выявление пациентов с СД во время профилактических осмотров и диспансеризации	01.07.2025	31.12.2030	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, %	Достижение показателей РП «БСД» к концу года	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области (по согласованию), главный внештатный специалист по медицинской профилактике Депздрава Костромской области (по согласованию)
3.5.	Увеличение охвата населения исследованием глюкозы натощак	01.07.2025	31.12.2030	Увеличение доли граждан, которым проведено исследование глюкозы натощак	2025 г. - не менее 69,3%; 2026 г. - не менее 74,4%; 2027 г. - не менее 79,6%; 2028 г. - не менее 84,7%; 2029 г. - не менее 89,9%; 2030 г. - не менее 95,0%	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области, государственные учреждения здравоохранения Костромской области (по согласованию)
3.6.	Разработка мер по увеличению охвата и повышению качества диспансерного наблюдения пациентов с нарушением	01.07.2025	31.12.2030	Увеличение доли пациентов с нарушением толерантности к углеводам,	2025 г. - не менее 70%; 2026 г. - не менее 72%; 2027 г. - не менее 75%;	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии



1		2	3	4	5	6
	толерантности к углеводам (предиабет)			находящихся на диспансерном наблюдении	2028 г. – не менее 77%; 2029 г. – не менее 79%; 2030 г. - не менее 80%	Депздрава Костромской области (по согласованию), государственные учреждения здравоохранения Костромской области (по согласованию)
3.7.	Разработка мер по увеличению выявляемости и повышению качества диспансерного наблюдения пациентов с ожирением	01.07.2025	31.12.2030	Увеличение доли пациентов с ожирением, находящихся на диспансерном наблюдении	2025 г. - не менее 70%; 2026 г. – не менее 72%; 2027 г. – не менее 75%; 2028 г. – не менее 77%; 2029 г. – не менее 78%; 2030 г. - не менее 80%	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области (по согласованию), государственные учреждения здравоохранения Костромской области (по согласованию)
3.8.	Проведение обучающих мероприятий (семинаров, конференций, круглых столов, лекций и т.п.) для специалистов системы здравоохранения по вопросам профилактики табакокурения, рациональному питанию и рациональной физической активности как факторов риска развития СД, проведению диспансеризации и профилактических медицинских осмотров	01.07.2025	31.12.2030	Проведение обучающих семинаров для повышения уровня информированности медицинских работников о профилактике и раннем выявлении СД (по профилактике табакокурения, нерационального питания, низкой физической активности), по проведению диспансеризации и профилактических медицинских осмотров. Проведены обучающие мероприятия для специалистов системы здравоохранения	Обучающие семинары: 2025 г. – 5 единиц; 2026 г. – 5 единиц; 2027 г. – 5 единиц; 2028 г. – 5 единиц; 2029 г. – 5 единиц; 2030 г. – 5 единиц	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области (по согласованию), главный внештатный специалист по медицинской профилактике Депздрава Костромской области (по согласованию), государственные учреждения здравоохранения Костромской области (по согласованию)
3.9.	Проведение образовательных мероприятий, школ здоровья для пациентов с избыточной массой тела и ожирением	01.07.2025	31.12.2030	В центрах здоровья организация и проведение школ для пациентов с избыточной массой тела и ожирением	Проведено занятий: 2025 г. - не менее 4 единиц; 2026 г. - не менее 4 единиц; 2027 г. - не менее 4 единиц; 2028 г. - не менее 4 единиц; 2029 г. - не менее 4 единиц; 2030 г. - не менее 4 единиц	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области (по согласованию), главный внештатный специалист по медицинской профилактике Депздрава Костромской

1		2	3	4	5	6
						области (по согласованию), государственные учреждения здравоохранения Костромской области (по согласованию)
3.10.	Подготовка и размещение информационных материалов новостного характера о проведении мероприятий, приуроченных к Всемирным, Всероссийским дням здоровья	01.07.2025	31.12.2030	Информирование населения о проводимых мероприятиях по вопросам выявления факторов риска развития, ранних признаках и мерах профилактики сахарного диабета	2025 г. – 4 единицы; 2026 г. – 4 единицы; 2027 г. – 4 единицы; 2028 г. – 4 единицы; 2029 г. – 4 единицы; 2030 г. – 4 единицы.	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области (по согласованию), главный внештатный специалист по медицинской профилактике Депздрава Костромской области (по согласованию), государственные учреждения здравоохранения Костромской области (по согласованию)
Раздел IV. Мероприятия по профилактике развития осложнений СД у детей и взрослых						
4.1.	Проведение образовательных и организационных мероприятий, направленных на профилактику и своевременную диагностику осложнений СД в соответствии с клиническими рекомендациями	01.07.2025	31.12.2030	Проведение обучающих мероприятий, направленных на профилактику и своевременную диагностику осложнений СД в соответствии с клиническими рекомендациями	Ежеквартально в течение года	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области (по согласованию), главный внештатный специалист по медицинской профилактике Депздрава Костромской области (по согласованию), государственные учреждения здравоохранения Костромской области (по согласованию)
4.2.	Разработка и реализация комплекса мер по увеличению числа пациентов с СД, охваченных ДН, в том числе исследованием гликированного гемоглобина в соответствии с клиническими рекомендациями	01.07.2025	31.12.2030	Повышение охвата пациентов с СД	2025 г. – 80%; 2026 г. – 80%; 2027 г. – 80%; 2028 г. – 85%; 2029 г. – 85%; 2030 г. – 90%	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области (по согласованию), главный внештатный специалист по медицинской

	1	2	3	4	5	6
						профилактике Депздрави Костромской области (по согласованию), государственные учреждения здравоохранения Костромской области (по согласованию)
4.3.	Увеличение доли пациентов с СД, 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 СД 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов	Достижение показателя РП в отчетном году	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрави Костромской области (по согласованию), главный внештатный специалист по медицинской профилактике Депздрави Костромской области (по согласованию), государственные учреждения здравоохранения Костромской области (по согласованию))
4.4.	Исследование липопротеидов низкой плотности при осуществлении диспансерного наблюдения больных СД с внесением данных в базу данных больных СД	01.07.2025	31.12.2030	Увеличение охвата диагностическими исследованиями ЛПНП пациентов с СД	2025 г. – не менее 20%; 2026 г. – не менее 25%; 2027 г. – не менее 30%; 2028 г. – не менее 30%; 2029 г. – не менее 30%; 2030 г. – не менее 30%	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрави Костромской области (по согласованию)
4.5.	Увеличение доли пациентов с СД, получающих инновационные сахароснижающие препараты с кардио/нефропротективным действием (иНГЛТ, аГПП-1, иДПП-4, ТЗД (пиоглитазон) от общего числа пациентов с СД	01.07.2025	31.12.2030	Обеспечение больных с СД инновационными лекарственными препаратами в соответствии с клиническими рекомендациями для профилактики и лечения осложнений СД	не менее: и-НГЛТ-2 2025 г. - 20%; 2026 г. - 22%; 2027 г. -25%; 2028 г. -28%; 2029 г. -30%; 2030 г. -35%; а-ГПП-1 2025 г. - 3%; 2026 г. - 5%; 2027 г. - 7%;	Депздрав Костромской области, главные врачи МО, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрави Костромской области (по согласованию)

1		2	3	4	5	6
					2028 г. - 9%; 2029 г. - 11%; 2030 г. - 13%; И-ДПП-4 2025 г. - 25%; 2026 г. - 27%; 2027 г. - 30%; 2028 г. - 35%; 2029 г. - 37%; 2030 г. - 40%; ТЗД (пиоглитазон) 2025 г. - 1,5%; 2026 г. - 4%; 2027 г. - 6,5%; 2028 г. - 11%; 2029 г. - 15%; 2030 г. - 18%	
4.6.	Обеспечение детей, больных СД, помповой инсулинотерапией	01.07.2025	31.12.2030	Увеличение доли обеспеченности больных СД помповой инсулинотерапией	2025 г. - 2%, 2026 г. - 3%, 2027 г. - 4%, 2028 г. - 5%, 2029 г. - 7%, 2030 г. - 10%	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по детской эндокринологии Депздрава Костромской области (по согласованию)
4.7.	Обеспечение детей, больных СД, средствами НМГ	01.07.2025	31.12.2030	Обеспечение детей, больных СД, средствами НМГ	Дети в возрасте 2-3 лет: 2025 - 2030 гг. не менее 100% ежегодно. Дети в возрасте от 4 до 17 лет: 2025 - 2030 гг. не менее 85% ежегодно	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по детской эндокринологии Депздрава Костромской области (по согласованию)
4.8.	Обеспечение беременных женщин с СД средствами НМГ	01.07.2025	31.12.2030	Обеспечение беременных женщин с сахарным диабетом 1 типа, доля беременных женщин с ГСД при инициации инсулинотерапии	2025 г. - не менее 30%; 2026 г. - не менее 30%; 2027 г. - не менее 30%; 2028 г. - не менее 30%; 2029 г. - не менее 30%; 2030 г. - не менее 30%	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по детской эндокринологии Депздрава Костромской области (по согласованию)
Раздел V. Комплекс мер, направленный на совершенствование организации диспансерного наблюдения пациентов с СД						
5.1.	Построение единой маршрутизации	01.07.2025	01.09.2025	Утверждение нормативного	2025 г. - 1 единица	Депздрав Костромской области,

1	2	3	4	5	6
пациентов с СД на основе региональных, межрайонных (районных) центров (отделений), включая все этапы наблюдения за пациентами от ФАПов (поликлиники) до РЭЦ. Утверждение нормативного правового акта о маршрутизации пациентов с эндокринными заболеваниями			правового акта о маршрутизации пациентов с эндокринными заболеваниями		главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области
5.2. Формирование плана проведения диспансерного наблюдения пациентов с СД в текущем календарном году (ежемесячного) с декомпозицией до уровня терапевтического участка, врача-специалиста, в том числе активное приглашение пациентов на прием с целью диспансерного наблюдения с анализом результата	01.07.2025	31.12.2030	Доля лиц с СД, завершивших диспансерное наблюдение в полном объеме, от общего числа пациентов с СД в регионе	2025 г. — 80%; 2026 г. — 80%; 2027 г. — 80%; 2028 г. — 80%; 2029 г. — 80%; 2030 г. — 80%	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области (по согласованию),
5.3. Ведение и регулярная актуализация базы данных больных СД	01.07.2025	31.12.2025	Проведение ежемесячного контроля внесения и обновления данных в Регистр СД, 2 раза в год очная сверка данных регистра при сдаче годовых отчетов и потребности в лекарственном обеспечении	2025 г. — 14 раз в год; 2026 г. — 14 раз в год; 2027 г. — 14 раз в год; 2028 г. — 14 раз в год; 2029 г. — 14 раз в год; 2030 г. — 14 раз в год	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области (по согласованию), главный внештатный специалист по медицинской профилактике Депздрава Костромской области (по согласованию), государственные учреждения здравоохранения Костромской области (по согласованию)
5.4. Мероприятия по совершенствованию автоматизированных систем учета и мониторинга диспансерного наблюдения	01.07.2025	31.12.2025	Предоставление отчета о мероприятиях, а также отчет о качестве и охвате диспансерным наблюдением - ежеквартально	Предоставление отчетов в конце года (ежегодно)	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области (по согласованию)
5.5. Мероприятия по обеспечению льготными	01.07.2025	31.12.2025	Предоставление отчета об	100% больных обеспечено	Депздрав Костромской области,

1		2	3	4	5	6
	медицинскими изделиями для определения уровня глюкозы в крови (тест-полосками) больных СД с учетом клинических рекомендаций и стандартов			обеспеченности льготными медицинскими изделиями больных сахарным диабетом	на конец года (ежегодно)	государственные учреждения здравоохранения Костромской области
5.6.	Обеспечение льготными лекарственными препаратами больных СД с учетом клинических рекомендаций и стандартов	01.07.2025	31.12.2025	Предоставление отчета об обеспеченности лекарственными препаратами и больных СД	100% больных обеспечено на конец года (ежегодно)	Депздрав Костромской области, государственные учреждения здравоохранения Костромской области
5.7.	Увеличение количества пациентов с СД с умеренным, высоким и очень высоким риском развития синдрома диабетической стопы, проконсультированных в кабинетах «Диабетическая стопа»	01.07.2025	31.12.2030	Предоставление отчета о количестве пациентов, посетивших кабинеты «Диабетическая стопа» за год	не менее 5% от всех пациентов с СД	Депздрав Костромской области, государственные учреждения здравоохранения Костромской области, ОГБУЗ «МИАЦ»
5.8.	Проведение экспертиз качества медицинской помощи пациентам с СД, перенесшим высокую ампутацию нижних конечностей по полноте, объему и периодичности оказания медицинской помощи на всех этапах и уровнях её оказания	01.07.2025	31.12.2025	Предоставление аналитической информации по результатам экспертиз	4 аналитические информации в год (ежеквартально)	Депздрав Костромской области, ТФОМС Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области (по согласованию)
5.9.	Осмотр (консультация) врачом офтальмологом при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с СД внесением данных в базы данных больных СД	01.07.2025	31.12.2030	Предоставление отчета о доли пациентов с СД, осмотренных офтальмологом в отчетном году под мидриазом	Охват диагностическими исследованиями не менее: 2025 г. – 80%; 2026 г. – 90%; 2027 г. – 90%; 2028 г. – 90%; 2029 г. – 90%; 2030 г. – 90%	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области (по согласованию), главный внештатный специалист по офтальмологии Депздрава Костромской области (по согласованию), государственные учреждения здравоохранения Костромской области (по согласованию)
5.10.	Разработка мониторинга обеспеченности льготными лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения больных СД с учетом клинических рекомендаций и стандартов	01.07.2025	31.12.2030	Осуществление мониторинга обеспечения лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения больных СД с достижением	2025 г. – не менее 15%; 2026 г. – не менее 20%; 2027 г. – не менее 21%; 2028 г. – не менее 22%; 2029 г. – не менее 23%; 2030 г. – не менее 24%	Депздрав Костромской области

	1	2	3	4	5	6
				иНГЛТ2		
5.11.	Обеспечение возможности автоматического переноса данных пациентов из единой медицинской информационной системы РМИС государственных учреждений здравоохранения Костромской области в Регистр больных сахарного диабета с дальнейшим формированием лекарственной заявки по регистровой потребности в рамках льготного лекарственного обеспечения	01.07.2025	31.12.2030	Повышение эффективности работы МО. Организован перенос данных пациентов из единой медицинской информационной системы РМИС государственных учреждений здравоохранения Костромской области в Регистр больных сахарного диабета	не менее 60% в год	Депздрав Костромской области, ОГБУЗ «МИАЦ»
Раздел VI. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи						
6.1	Создание Регионального эндокринологического центра (РЭЦ) на базе ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.» в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Эндокринология»	01.07.2025	01.12.2025	Принятие нормативного правового акта о создании РЭЦ в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи	2025 г. – 1 единица	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области, ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.»
6.2.	Дооснащение/переоснащение (закупка оборудования) РЭЦ ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.»	01.07.2025	01.12.2026	Предоставление отчета по закупке оборудования согласно планам и мероприятиям паспорта ФП БСД	ежегодно – 1 единица	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области, ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.»
6.3.	Организация работы (функционирование) РЭЦ в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому по профилю эндокринология	01.07.2025	31.12.2030	Ежегодный отчет о количестве посещений и оказанных медицинских услугах в РЭЦ	Ежегодный отчет о работе РЭЦ	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области, ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.»
6.4.	Организация кабинета «Диабетической стопы» в составе РЭЦ	01.07.2025	01.12.2025	Организация работы кабинета «Диабетической стопы» в ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.»	2025 г. – 1 единица	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области (по согласованию), ОГБУЗ КОКБ «им. Королева Е.И.»

	1	2	3	4	5	6
6.5.	Создание межрайонного эндокринологического центра на базе ОГБУЗ «Шарьинская ЦРБ им. Каверина В.Ф.»	01.02.2026	01.12.2027	Принятие нормативного правового акта о создании РЭЦ в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи	2027 г. – 1 единица	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области (по согласованию), ОГБУЗ «Шарьинская ЦРБ имени Каверина В.Ф.»
6.6.	Дооснащение/переоснащение (закупка оборудования) для межрайонного эндокринологического центра в ОГБУЗ «Шарьинская ЦРБ им. Каверина В.Ф.»	01.07.2025	01.12.2027	Предоставление отчета по закупке оборудования согласно планам и мероприятиям паспорта ФП БСД	2027 г. – 1 единица	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области (по согласованию), ОГБУЗ «Шарьинская ЦРБ имени Каверина В.Ф.»
6.7.	Выстраивание в регионе системы маршрутизации для оказания помощи пациентам с синдромом диабетической стопы	01.07.2025	31.12.2025	Утверждение приказа Депздрава Костромской области	2025 г. - 1 единица	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по хирургии Депздрава Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области (по согласованию),
6.8.	Увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств на артериях нижних конечностях у пациентов с СД	01.07.2025	31.12.2030	Увеличение доли пациентов с СД, которым проведены рентгенэндоваскулярные вмешательства при нейро-ишемической/ишемической форме синдрома диабетической стопы в регионе	2025 г. – 5%; 2026 г. – 7%; 2027 г. – 10%; 2028 г. – 13%; 2029 г. – 17%; 2030 г. – 25%	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области (по согласованию)
6.8.	Увеличение доступности проведения исследований – оптической когерентной томографии сетчатки у пациентов с СД	01.07.2025	31.12.2030	Увеличение доли пациентов с СД, которым проведена ОКТ	2025 г. – 15%; 2026 г. – 25%; 2027 г. – 30%; 2028 г. – 40%; 2029 г. – 50%; 2030 г. – 60%	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист-офтальмолог Депздрава Костромской области (по согласованию)
6.9.	Увеличение доступности проведения лазерной коагуляции сетчатки у пациентов	01.07.2025	31.12.2030	Увеличение доли пациентов с СД, которым проведена	2025 г. – 15%; 2026 г. – 25%;	Депздрав Костромской области, главный внештатный



1		2	3	4	5	6
	с СД			ЛКС	2027 г. – 30%; 2028 г. – 40%; 2029 г. – 50%; 2030 г. – 60%	специалист-офтальмолог Депздрави Костромской области (по согласованию)
6.10	Увеличение доступности антиVEGF-терапии у пациентов с СД	01.07.2025	31.12.2030	Увеличение доли пациентов с СД, получивших курс антиVEGF-терапии	2025 г. – 5%; 2026 г. – 7%; 2027 г. – 9%; 2028 г. – 13%; 2029 г. – 17%; 2030 г. – 25%	Депздрав Костромской области
6.11.	Создание и оснащение кабинетов «Школа для детей с СД и их родителей»	01.07.2025	31.12.2030	Созданы новые кабинеты «Школа для пациентов с СД» ОГБУЗ «Волгореченская городская больница», ОГБУЗ «Буйская центральная районная больница», ОГБУЗ «Красносельская центральная районная больница», ОГБУЗ «Нерехтская центральная районная больница», ОГБУЗ «Галичская центральная районная больница», ОГБУЗ «Шарьинская ЦРБ им. Каверина В.Ф.», Детская поликлиника № 5 ОГБУЗ «Костромская областная детская больница», детская поликлиника №7 ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы», детская поликлиника №1 ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы», детская поликлиника №6 ОГБУЗ	2025 г. – 1 единица 2026 г. – 2 единицы 2027 г. – 2 единицы 2028 г. – 2 единицы 2029 г. – 3 единицы 2030 г. – 3 единицы	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по детской эндокринологии Депздрави Костромской области

1		2	3	4	5	6
				«Городская больница г. Костромы», детская поликлиника № 2 ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа № 1», детская поликлиника № 3 ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа № 1», детская поликлиника № 4 ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа № 1».		
Раздел VII. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи пациентам с СД						
7.1.	Обеспечено проведение образовательных мероприятий, направленных на повышение квалификации медицинских работников, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с СД, по профилактике, диагностике и лечению сахарного диабета	01.06.2025	31.12.2030	Проведение образовательных мероприятий, направленных на повышение квалификации медицинских работников	2025 г. – 2 единицы; 2026 г. – 2 единицы; 2027 г. – 2 единицы; 2028 г. – 2 единицы; 2029 г. – 2 единицы; 2030 г. – 2 единицы	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии департамента здравоохранения Костромской области (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 сахарным диабетом	01.07.2025	31.12.2030	Формирование заявки	Сформирована заявка на выделение квоты 2025 г. - 1 заявка 2026 г. - 3 заявки 2027 г. - 2 заявки; 2028 г. - 2 заявки; 2029 г. - 2 заявки; 2030 г. - 2 заявки	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области (по согласованию)
7.3.	Организация обучения по дополнительным профессиональным программам - программам повышения квалификации медицинских работников, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и	01.07.2025	31.12.2030	Обучение по дополнительным профессиональным программам - программам повышения квалификации	2025 г. – 2 единицы; 2026 г. – 2 единицы; 2027 г. – 2 единицы; 2028 г. – 2 единицы; 2029 г. – 2 единицы;	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области (по согласованию)

1	2	3	4	5	6	
	специализированной медицинской помощи пациентам с СД, по профилактике, диагностике и лечению СД, с помощью системы непрерывного медицинского образования			медицинских работников, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с СД, по профилактике, диагностике и лечению СД, с помощью системы непрерывного медицинского образования	2030 г. – 2 единицы	
7.4.	Организация проведения ежегодных мероприятий по заключению договоров о целевом обучении профильных специалистов по программам высшего образования - программам ординатуры	01.07.2025	31.12.2030	Заключение договоров о целевом обучении по программам высшего образования	2025 г. – 1 человек; 2026 г. –1 человек; 2027 г. – 1 человек; 2028 г. – 1 человек; 2029 г. – 1 человек; 2030 г. – 1 человек	Депздрав Костромской области, государственные учреждения здравоохранения Костромской области (по согласованию)
7.5.	Реализация комплекса мер социальной поддержки медицинских работников, в том числе предоставление служебного жилья	01.07.2025	31.12.2030	Меры социальной поддержки: предоставление служебного жилья, найм жилья, выплаты	2025 г. – 1 медицинский работник; 2026 г. – 1 медицинский работник; 2027 г. – 1 медицинский работник; 2028 г. – 1 медицинский работник; 2029 г. – 1 медицинский работник; 2030 г. – 1 медицинский работник	Депздрав Костромской области, государственные учреждения здравоохранения Костромской области (по согласованию)
7.6.	Развитие системы наставничества в государственных учреждениях здравоохранения Костромской области	01.07.2025	31.12.2030	Проведение наставничества в государственных учреждениях здравоохранения Костромской области	2025 г. – 2 человека; 2026 г. – 2 человека; 2027 г. – 2 человека; 2028 г. – 2 человека; 2029 г. – 2 человека; 2030 г. – 2 человека	Депздрав Костромской области, государственные учреждения здравоохранения Костромской области (по согласованию)
Раздел VIII. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи						
8.1.	Организация и обеспечение функционирования в регионе системы	01.07.2025	31.12.2030	Количество телемедицинских	2025 г. – 50 консультаций; 2026 г. – 70 консультаций;	Депздрав Костромской области, главный внештатный

1	2	3	4	5	6
телемедицинских консультаций по профилю «Эндокринология» и «Детская эндокринология». Организация ТМК с федеральными медицинскими организациями			консультаций по профилю «Эндокринология», «Детская эндокринология»: - с НМИЦ эндокринологии (в рамках ФТМС); - с др. федеральными центрами; - внутри региона	2025 г. - НМИЦ эндокринологии - 30 консультаций; с федеральными центрами - 20 консультаций; внутри региона -50 консультаций; 2026 г. - НМИЦ эндокринологии - 35 консультаций; с федеральными центрами -25 консультаций; внутри региона -55 консультаций; 2027 г. - НМИЦ эндокринологии - 35 консультаций; с федеральными центрами - 25 консультаций; внутри региона - 60 консультаций; 2028 г. - НМИЦ эндокринологии - 40 консультаций; с федеральными центрами -30 консультаций; внутри региона -65; 2029 г. - НМИЦ эндокринологии - 45 консультаций; с федеральными центрами -30 консультаций; внутри региона -65 консультаций; 2030 г. - НМИЦ эндокринологии - 47 консультаций; с федеральными центрами -35 консультаций; внутри региона -70 консультаций	специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области (по согласованию)
8.2.	Проведение обучающих мероприятий (образовательных семинаров по изучению	01.07.2025	31.12.2030	Проведены обучающие мероприятия	2025 г. – 2 единицы; 2026 г. – 2 единицы; Депздрав Костромской области, главный внештатный

1	2	3	4	5	6	
	клинических рекомендаций, тренингов) для медицинского персонала, участвующего в оказании помощи пациентам с СД, совместно с ГНЦ РФ ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России по профилактике, диагностике и лечению сахарного диабета		(образовательные семинары по изучению клинических рекомендаций, тренингов) для медицинского персонала, участвующего в оказании помощи пациентам с СД	2027 г. – 2 единицы; 2028 г. – 2 единицы; 2029 г. – 2 единицы; 2030 г. – 2 единицы	специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области (по согласованию)	
8.3.	Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от СД и его осложнений, планирование объемов оказания медицинской помощи на основании клинических рекомендаций и стандартов оказания медицинской помощи взрослым пациентам с СД 1 и 2 типа, детям с СД 1 типа	01.07.2025	31.12.2030	Проведение эпидемиологического мониторинга в учебно-методическом кабинете (отдел) РЭЦ	2025 г. – 12 единиц; 2026 г. – 12 единиц; 2027 г. – 12 единиц; 2028 г. – 12 единиц; 2029 г. – 12 единиц; 2030 г. – 12 единиц	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области, ОГБУЗ «КОКБ Им. Королева Е.И.»
8.4.	Обеспечение функционирования региональных реестров пациентов с СД и преемственности амбулаторного и стационарного этапов	01.07.2025	31.12.2030	Введение оперативных данных в Регистр СД	2025 г. – не менее 90%; 2026 г. – не менее 90%; 2027 г. – не менее 90%; 2028 г. – не менее 90%; 2029 г. – не менее 90%; 2030 г. – не менее 90%	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области (по согласованию), руководители государственных учреждений здравоохранения Костромской области (по согласованию)
8.5.	Проведение мастер-классов для эндокринологов области по современным проблемам тиреоидологии и диабетологии	01.07.2025	31.12.2030	Повышение квалификации медицинских работников, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с СД	2025 г. – 2 единицы; 2026 г. – 2 единицы; 2027 г. – 2 единицы; 2028 г. – 2 единицы; 2029 г. – 2 единицы; 2030 г. – 2 единицы	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области (по согласованию)

## Раздел V. Ожидаемые результаты Программы

Исполнение мероприятий Программы позволит достичь к 2030 году следующих результатов:

1. Доля пациентов с СД 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с СД 1 и 2 типов, не менее 93,59%.
  2. Доля пациентов с СД 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7 на конец года, от числа пациентов с СД 1 и 2 типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, не менее 60 %.
  3. Доля пациентов с СД 1 и 2 типов с высокими ампутациями от всех пациентов с СД 1 и 2 типов с любыми ампутациями 30%.
  4. Доля пациентов с СД 1 и 2 типов, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой от всех пациентов с СД 1 и 2 типов с хронической болезнью почек и диабетической ретинопатией не менее 0,65 %.
  5. 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, не менее 55%.
  6. Охват граждан исследованием глюкозы натощак не менее 95%
  7. Доля пациентов, обученных в школе для пациентов с СД от общего числа пациентов с СД 1 и 2 типов (E10-E14) за отчетный год, не менее 21,6%.
  8. Увеличение доли больных с СД 1 типа или СД 2 типа, находящихся под ДН в созданных и оснащенных в ходе ФП «БСД» региональных медицинских подразделениях, от числа лиц, подлежащих такому наблюдению за отчетный год, до 85,0% к 2030 году.
  9. Увеличение доли больных с СД 1 типа, находящихся под ДН с использованием медицинских изделий непрерывного мониторинга глюкозы в крови, от числа нуждающихся за отчетный год до 85% к 2030 году.
-